



Dr. FERNANDO ESCAMEZ ABAD
Médico Especialista en Traumatología
Y Cirugía Ortopédica

PACIENTE:
Fecha intervención:

DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

INTERVENCION: Amputación de

Usted tiene derecho a conocer el procedimiento al que va a ser sometido y las complicaciones más frecuentes que ocurren. Este documento intenta explicarle todas estas cuestiones; léalo atentamente y consulte con su médico todas las dudas que le se le planteen. Le recordamos que, por imperativo legal, tendrá que firmar, usted o su representante legal, el consentimiento informado para que podamos realizarle dicho procedimiento.

1. PROCEDIMIENTO

El propósito principal de la intervención consiste en eliminar una parte o la totalidad de la extremidad que debido a la gravedad de sus lesiones, no puede ser reconstruida satisfactoriamente.

La intervención precisa de anestesia, que será valorada por el servicio de anestesia.

La intervención consiste en la resección del segmento enfermo de la extremidad y la creación de un muñón que en algunos casos podría recibir en un futuro una prótesis, sabiendo que a veces no es posible sustituir por prótesis.

2. CONSECUENCIAS SEGURAS

Después de la intervención presentará dolores en la zona de la intervención debidos a la cirugía y a la adaptación de los músculos de la zona. Estas molestias pueden prolongarse durante algunas semanas, meses o hacerse continuas. Precizará guardar de la zona operada varios días y posteriormente recibirá instrucciones sobre la rehabilitación a realizar.

En algunos casos es necesaria una segunda operación para resolver algunas complicaciones que pudieran surgir, la más frecuente la limpieza quirúrgica de nuevas zonas de necrosis ya que en estas intervenciones se tiende de entrada a ser lo más conservador en la extirpación quirúrgica, o también por complicarse con infecciones en la zona operada.

3. DESCRIPCIÓN DE LOS RIESGOS TÍPICOS

- Toda intervención quirúrgica lleva implícitas una serie de complicaciones comunes y potencialmente serias que podrían hacer variar la técnica operatoria programada, requerir tratamientos complementarios, tanto médicos como quirúrgicos, así como un mínimo porcentaje de mortalidad.

- Obstrucción venosa con formación de trombos, hinchazón de la extremidad correspondiente y en raras ocasiones se complica con dolor torácico y dificultad respiratoria (embolia pulmonar) que puede conducir a la muerte.

- Infección: Esta puede ser superficial (se puede resolver con limpieza local y antibióticos) o profunda (más grave).

- Lesión de los vasos de la extremidad.

- Lesión de los nervios de la extremidad que puede condicionar una disminución de la sensibilidad o una parálisis. Dicha lesión puede ser temporal o bien definitiva.

- Rigidez de las articulaciones vecinas. Esta rigidez puede ocurrir aislada o acompañada de inflamación importante y descalcificación de la zona (atrofia ósea).

- Atrofia muscular importante.

- Hematoma.

- Dehiscencia de la herida.

- Neuromas, que consisten en una hipersensibilidad dolorosa en la zona de la amputación.

