



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

**PACIENTE:**  
Fecha intervención:

DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

**INTERVENCION: Cirugía Artroscópica de rodilla e intervención concreta a realizar:**

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.

#### . PROCEDIMIENTO

La intervención consiste en la introducción, dentro de la cavidad articular, y a través de pequeñas incisiones, de un fino telescopio para visualizar las posibles lesiones, y del instrumental necesario para repararlas. El objetivo es mejorar el diagnóstico por visión directa de la articulación y facilitar su tratamiento sin necesidad de abrirla ampliamente, habitualmente recortar un menisco roto, pero también limpiar quistes, úlceras, tejidos inflamados, o extirpar cuerpos libres o tumoraciones, tomar biopsias etc.

El procedimiento habitualmente precisa anestesia raquídea (de la cintura para abajo), aunque a veces por dificultad técnica o si el caso lo requiere podrá utilizarse anestesia general. El servicio de Anestesia estudiará sus características personales, informándole en su caso cual es la más adecuada.

#### CONSECUENCIAS SEGURAS

En la mayoría de los casos de lesión meniscal, se precisa la extirpación total o parcial de los meniscos, con el cese de su función de amortiguación, que puede predisponer al desgaste precoz de la articulación.

Después de la intervención presentará inflamación en la articulación que se traducirá en un derrame más o menos importante y molestias en la zona de las heridas debidas a la cirugía y proceso de cicatrización, que puede prolongarse algunas semanas o meses.

Para el éxito de esta intervención es imprescindible la colaboración del paciente en la realización precoz de ejercicios de rehabilitación, de los que recibirá las oportunas instrucciones. Con ello evitará la eventual atrofia muscular, o la corregirá conforme ejercite su musculatura.

#### DESCRIPCION DE LOS RIESGOS TIPICOS

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

- Derrames articulares que precisarían evacuación por punción.

- En pacientes con lesiones degenerativas asociadas (artrosis, por ejemplo), pueden quedar molestias residuales y a veces pueden incrementarse los síntomas y agravarse la evolución de la artrosis.

- Infección articular, que precisaría nuevas operaciones y podría dejar graves secuelas de rigidez/dolor.

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

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

- Rigidez de la rodilla, que puede llegar a ser severa y dolorosa, acompañada o no de inflamación importante y descalcificación de la zona (atrofia ósea), que precisaría de largos periodos de rehabilitación o incluso movilizaciones bajo anestesia o liberación quirúrgica.

- Fallo del instrumental (roturas) dentro de la articulación.

#### 4. RIESGOS PERSONALIZADOS

Además de los riesgos descritos anteriormente, por mis circunstancias especiales (médicas o de otro tipo) hay que esperar los siguientes riesgos:

-  
-

#### 5. ALTERNATIVAS DE TRATAMIENTO

Como alternativa al procedimiento propuesto podrá seguir con la lesión que presenta y que puede determinar limitaciones funcionales, sobre todo en actividades deportivas o de esfuerzo. Puede paliarse con tratamiento analgésico, antiinflamatorio, o evitando estas actividades. La rodilla puede protegerse con la utilización de una rodillera con unos ejes metálicos laterales de forma continua o durante la actividad deportiva. Dicho tratamiento solamente

