



DELGADOTRAUMA

CONSENTIMIENTO INFORMADO: PLASTIA LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR.

PACIENTE: NOMBRE APELLIDO 1 APELLIDO 2. EDAD: años. DNI: 10101010A. HC: 24276

1. PROCEDIMIENTO

La intervención consiste en la **reconstrucción del ligamento cruzado anterior de la rodilla** usando uno o varios tendones de la misma rodilla o la contraria con técnica **artroscópica**. Para su anclaje se realizarán túneles óseos en fémur y tibia y se fijará en nuevo ligamento con implantes metálicos o de material bioabsorbible. El objetivo es mejorar la estabilidad de la rodilla para retrasar la progresión de lesiones degenerativas. El procedimiento habitualmente precisa anestesia raquídea, aunque en algunos casos requiere anestesia general. El servicio de Anestesia estudiará sus características personales, informándole en su caso cual es la más adecuada.

2. CONSECUENCIAS SEGURAS

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. En algunos casos es necesaria una segunda intervención para retirar los implantes si provocan molestias, una vez hayan cumplido su función.

3. DESCRIPCIÓN DE LOS RIESGOS TÍPICOS

La cirugía propuesta para el tratamiento de : _____ puede presentar complicaciones:

- 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), persistencia o incremento de las molestias propias de tal patología.
- Infección articular, que precisería 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 vasos de la pierna. Si la lesión es irreversible puede requerir la amputación de la extremidad.
- 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 precisería de largos períodos de rehabilitación o incluso movilizaciones bajo anestesia o liberación quirúrgica.
- Fallo del instrumental (roturas) dentro de la articulación.
- Lesión de las estructuras intraarticulares por el instrumental empleado.

4. RIESGOS PERSONALIZADOS

Además de los riesgos antes descritos, por mis circunstancias especiales, hay que esperar los siguientes riesgos: **no mejoría, dolor residual, rotura de la plastia, necesidad de obtención de injerto de otra localización (tendón del cuádriceps, semitendinoso contralateral...)**

5. ALTERNATIVAS DE TRATAMIENTO

Como alternativa al procedimiento propuesto podrá seguir con tratamiento analgésico antiinflamatorio, efectuar reposo relativo y descargar la articulación de la rodilla usando un bastón. La fisioterapia también puede ayudar a mejorar la función de la rodilla. Dicho tratamiento solamente mejora los síntomas no corrigiendo la posible alteración biomecánica, y, en ese caso, no deteniendo el desgaste progresivo de la articulación. Puede usarse en ocasiones alguna rodillera estabilizadora.

6. DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Yo Don/Dña. **NOMBRE APELLIDO 1 APELLIDO 2** con DNI **10101010A**, he leído la hoja de información que me ha entregado el **Dr. Eduardo J. DELGADO TORNÉ** con **N. Col. 121204595**. He comprendido las explicaciones que se me han facilitado, y el médico que me ha atendido me ha permitido realizar todas las observaciones y me ha aclarado todas las dudas y preguntas que le he planteado. También comprendo que, en cualquier momento y sin necesidad de dar ninguna explicación, puedo revocar el consentimiento que ahora presto. Por ello, manifiesto que me considero satisfecho/a con la información recibida y que comprendo la indicación y los riesgos de este tratamiento/procedimiento. Y en tales condiciones **CONSIENTO** en que se me realice la cirugía de **reconstrucción del ligamento cruzado anterior**.

En CASTELLÓN, a 3/9/2025 Fdo. Dr. Eduardo J. DELGADO TORNÉ Fdo. NOMBRE APELLIDO 1 APELLIDO 2 10101010A Fdo. REPRESENTANTE LEGAL

7. REVOCACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Yo, Don/Dña. **NOMBRE APELLIDO 1 APELLIDO 2, REVOCO** el consentimiento prestado en fecha _____ y declaro por tanto que, tras la información recibida, no consiento en someterme a la cirugía de **reconstrucción del ligamento cruzado anterior**.

En CASTELLÓN, a _____ Fdo. Dr. Eduardo J. DELGADO TORNÉ Fdo. NOMBRE APELLIDO 1 APELLIDO 2 10101010A Fdo. REPRESENTANTE LEGAL