

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA RIZOLISIS Y CIRUGÍA PERCUTÁNEA DEL DISCO

NOMBRE:

PROCEDIMIENTO:

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

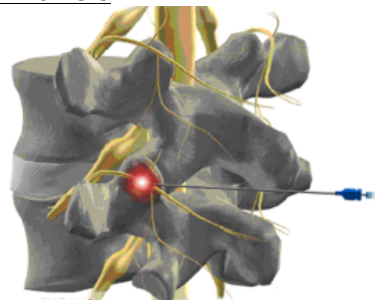
Consiste en la lesión controlada de ramos sensitivos posteriores de las raíces nerviosas lumbares y en las terminaciones sensitivas existentes en los discos lumbares enfermos mediante una lesión térmica producida por un electrodo que utiliza la radiofrecuencia siguiendo una técnica aséptica. El objetivo de la técnica consiste en aliviar o suprimir el dolor denervando la zona, prevenir o recuperar la limitación funcional, acelerar la evolución favorable del proceso y disminuir o eliminar la necesidad de tratamientos más agresivos o con efectos secundarios.

En el caso del IDET, consiste en, mediante un lesión térmica producida por radiofrecuencia, introduciendo un electrodo en el disco, se produce un sellado de las fisuras producidas en éste por las que ha podido salir en núcleo pulposo (hernia de disco), una denervación de las nuevas terminaciones sensitivas que suelen aparecer en la parte posterior del disco enfermo y una retracción por calor de la protusión discal.

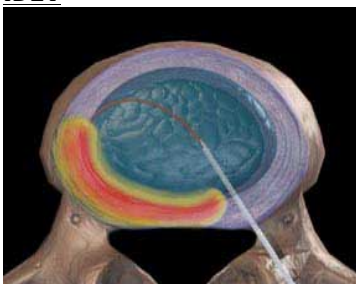
En el caso de la discolisis por ozono se pretende conseguir una reexpansión del disco y la disolución del núcleo pulposo extruído mediante la inyección percutánea de ozono intradiscal.

La técnica precisa sedación y anestesia local.

IMÁGENES EXPLICATIVAS RIZOLISIS



IDET



DISCOLISIS CON OZONO



2. CONSECUENCIAS SEGURAS

Después de la infiltración presentará en la zona del pinchazo molestias debidas al propio pinchazo y al volumen del medicamento introducido.

3. Esta intervención se realiza en quirófano y con la asistencia de un anestesista. No obstante toda intervención médica sobre el organismo, tanto por la propia técnica, como por la situación vital de cada paciente (diabetes, cardiopatía, hipertensión, edad avanzada, anemia, obesidad...) lleva implícitas una serie de complicaciones comunes y potencialmente serias que podrían requerir tratamientos complementarios, tanto médicos como quirúrgicos, así como un mínimo porcentaje de mortalidad.

4. DESCRIPCION DE LOS RIESGOS TIPICOS

Las complicaciones de la intervención quirúrgica para **RIZOLISIS Y CIRUGÍA PERCUTÁNEA DEL DISCO**, pueden ser:

- Alergia grave a cualquiera de los componentes que componen la inyección, imposible de prever, ya que la simple prueba podría desencadenar los síntomas.
- Alteraciones cardiovasculares graves derivadas de la infiltración en un vaso sanguíneo del anestésico o la medicación administrada o por reacción alérgica o vagal imprevisible.
- Rotura vascular por pinchado de un vaso que origine hematoma y/o hemorragia intensa.
- Trombosis venosa profunda y eventualmente tromboembolismo pulmonar de graves consecuencias.
- Lesión nerviosa por afectación de los nervios adyacentes que puede llevar a lesiones neurológicas, con una disminución de la sensibilidad o una parálisis. Dicha lesión puede ser temporal o bien definitiva.
- Bultomas blandos o fibrosos, en la zona de inyección.
- Infección de la zona del pinchazo con la formación de un absceso que hay que tratar quirúrgicamente y cierre por segunda intención y que puede requerir ingreso hospitalario, tratamientos antibióticos durante semanas y/o intervenciones quirúrgicas secundarias
- Rigidez en la zona donde se efectúa la infiltración que se trataría con rehabilitación.
- Irritación de la zona con inflamación de la misma.
- Algodistrofia simpático-refleja, que es una descalcificación ósea aguda con inflamación de la zona, de difícil tratamiento y con posibles secuelas graves de dolor o rigidez que obliguen a la toma de forma permanente de analgésicos potentes.
- Dolor residual en la zona de la infiltración.
- Rotura de instrumental de puntura, que haga necesario el traslado a un centro hospitalario para realizar una incisión mayor, para rescatar el material citado.
- Descompensación de una diabetes, hipertensión arterial o una úlcera.
- Aparición de atrofia cutánea en la zona de los pinchazos. Atrofia grasa subcutánea y cambios de pigmentación graves de la piel en la zona de la infiltración y zonas vecinas.

5. RIESGOS PERSONALIZADOS

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

6. ALTERNATIVAS DE TRATAMIENTO

La lesión objeto de la técnica puede tratarse con medicación antiinflamatoria, reposo relativo o bien con medidas fisioterápicas.

7.- Si en el momento del acto médico surgiera algún imprevisto, el equipo médico podrá variar la técnica programada, e incluso trasladar al paciente a otro centro Hospitalario.

8.- Autorizo al equipo médico a efectuar la citada intervención que nos ocupa en éste documento.

9. DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Yo, D/D^a he comprendido las explicaciones que se me han facilitado el Dr..... en un lenguaje claro y sencillo, y el facultativo que me ha atendido me ha permitido realizar todas las observaciones y me ha aclarado todas las dudas 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 estoy satisfecho con la información recibida y que comprendo el alcance y los riesgos del tratamiento.

Y en tales condiciones, CONSIENTO a que se me realice **RIZOLISIS Y CIRUGÍA PERCUTÁNEA DEL DISCO.**

En, a de de

El paciente o su padre o tutor en caso de menores

El médico