



Dr. Ágreda Ulloa
Cirugía Plástica y Estética
Cirugía de la Mano



CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LIBERACION DEL TUNEL DEL CARPO

Este es un documento de consentimiento informado, que ha sido preparado por la **Sociedad Española de Cirugía Plástica, Reparadora y Estética**, para ayudar a su Cirujano Plástico a informarle sobre la Liberación del Túnel carpiano, sus riesgos y los tratamientos alternativos, tal como establece la **Ley General de Sanidad publicada en el BOE del 29-4-86 -nº 102, apartado 6 del artículo 10**, que dice textualmente: "...siendo preciso el previo consentimiento escrito del usuario para la realización de cualquier intervención...". Es importante que lea esta información de forma cuidadosa y completa. Por favor, ponga sus iniciales en cada página, indicando así que ha leído la página, y firme el consentimiento para la cirugía propuesta por su cirujano.

INTRODUCCIÓN

El síndrome del túnel carpiano ocurre cuando el nervio mediano es comprimido dentro de la región del túnel del carpo en la muñeca. Hay muchas causas que producen este síndrome. Dependiendo de la extensión, severidad y grado de la compresión nerviosa, esta alteración puede no mejorar sin un tratamiento quirúrgico. La cirugía se realiza para aliviar los síntomas asociados a la compresión del nervio mediano, y para impedir la pérdida de función de la mano. Puede ser necesaria la rehabilitación de la mano después de la cirugía. La cirugía de liberación del túnel carpiano es realizada frecuentemente por los cirujanos plásticos. Existen diversos métodos para realizar la cirugía del túnel carpiano. Su cirujano plástico discutirá las diversas alternativas quirúrgicas.

TRATAMIENTO ALTERNATIVO

Las formas de tratamiento alternativo consisten en no tratar esta situación, el uso de férulas de muñeca, medicaciones, suplementos vitamínicos, o la inyección de medicaciones del tipo de corticoides dentro de la región del túnel carpiano. El tratamiento de ciertos tipos de enfermedades sistémicas u otras alteraciones puede mejorar el síndrome del túnel carpiano. Existen riesgos y complicaciones potenciales asociados con las formas alternativas de tratamiento.

RIESGOS DE LA CIRUGÍA DE LIBERACIÓN DEL TÚNEL CARPIANO

Cualquier procedimiento quirúrgico entraña un cierto grado de riesgo y es importante que usted comprenda los riesgos asociados a la cirugía del túnel carpiano. La decisión individual de someterse a una intervención quirúrgica se basa en la comparación del riesgo con el beneficio potencial. Aunque la mayoría de los pacientes no experimentan las siguientes complicaciones, usted debería discutir cada una de ellas con su cirujano plástico para asegurarse de que comprende los riesgos, complicaciones potenciales y consecuencias de la cirugía del túnel carpiano.

- **Hemorragia:** Es posible, aunque infrecuente, experimentar un episodio de sangrado durante o después de la cirugía. Si ocurre una hemorragia postoperatoria, puede requerir

tratamiento de urgencia para drenar la sangre acumulada, o transfusión de sangre. No debe tomar aspirina o medicación antiinflamatoria desde 10 días antes de la cirugía, puesto que pueden aumentar el riesgo de hemorragia.

- **Infección:** La infección es rara después de la cirugía. Si ocurre una infección, el tratamiento puede incluir antibióticos o cirugía adicional.
- **Cicatrización:** Aunque es de esperar una buena cicatrización después del procedimiento quirúrgico, pueden producirse cicatrices anormales tanto en la piel como en las estructuras profundas de la muñeca. Las cicatrices pueden ser inestéticas o de diferente color al de la piel circundante. Las cicatrices pueden limitar la movilidad y la función. Existe la posibilidad de que la cicatriz pueda contribuir a la recurrencia del síndrome del túnel carpiano. Pueden necesitarse tratamientos adicionales incluyendo la cirugía para resolver la cicatrización.
- **Retraso en la curación:** Dependiendo del tipo de cirugía del túnel carpiano realizado, puede transcurrir un tiempo prolongado hasta que mejoren el edema y el dolor.
- **Lesión de estructuras asociadas:** Puede producirse daño a estructuras como nervios, vasos sanguíneos y músculos durante el curso de la cirugía. Una lesión del nervio mediano puede producir adormecimiento permanente de los dedos o pérdida de fuerza en el pulgar. Las lesiones nerviosas pueden producir dolores conocidos como neuromas, tanto en la piel como en los tejidos profundos. La causa para que ocurra este hecho varía con la variedad de técnica quirúrgica empleada. Puede necesitarse cirugía adicional si ocurre este problema.
- **No-mejoría:** Los síntomas del túnel carpiano consistentes en adormecimiento de la mano pueden no mejorar después de la cirugía. También puede no haber mejoría en los músculos del pulgar dañados por el síndrome del túnel del carpo. Otras alteraciones de la extremidad superior y el cuello, que pueden coexistir con el síndrome del túnel carpiano, pueden no mejorar con la cirugía de liberación del túnel carpiano. Existen otras situaciones de compresión del nervio mediano en el antebrazo que pueden simular los síntomas del túnel carpiano. Determinadas situaciones y enfermedades sistémicas pueden ser la causa de daño directo de los nervios. La función nerviosa puede no recuperar la normalidad incluso después de una liberación correcta del túnel carpiano. Existe la posibilidad de un resultado pobre en la cirugía del túnel carpiano, lo que incluiría riesgos como pérdida de función, apertura de la herida, dolor crónico y pérdida de la función de la mano.
- **Resultado incierto de la cirugía:** Existe la posibilidad de que la función de la mano tras la cirugía del túnel carpiano no sea adecuada para retornar a su ocupación habitual.
- **Reacciones alérgicas:** En casos raros se han descrito alergias locales al esparadrapo, material de sutura o preparados tópicos. Las reacciones sistémicas, que son más serias, pueden ocurrir por medicaciones utilizadas durante la cirugía o prescritas posteriormente. Las reacciones alérgicas pueden requerir tratamiento adicional.
- **Recurrencia del síndrome del túnel carpiano:** El síndrome del túnel del carpo puede volver a aparecer tras la cirugía a causa de diversas razones. Puede no ser posible la liberación completa de la compresión del nervio mediano con la cirugía. La cicatrización y las alteraciones inflamatorias de los tendones de la muñeca pueden producir constrictión del nervio mediano y recurrencia de los síntomas. Alteraciones del cuello, extremidad superior, o enfermedades sistémicas pueden contribuir a la perpetuación de los síntomas del síndrome del túnel carpiano después de la cirugía. Puede necesitarse tratamiento adicional si se da recurrencia del síndrome del túnel del carpo. Puede ser necesario un cambio fundamental en las actividades ocupacionales si recurre el síndrome del túnel carpiano.
- **Anestesia:** Tanto la anestesia local como la general implican un riesgo. Existe la posibilidad de complicaciones, lesiones e incluso muerte, por cualquier forma de anestesia o sedación quirúrgica.

NECESIDAD DE CIRUGÍA ADICIONAL

Si ocurren complicaciones puede ser necesaria la cirugía adicional u otros tratamientos. Aunque los riesgos y complicaciones son raros, los riesgos citados están particularmente asociados con la cirugía del túnel carpiano. Pueden ocurrir otros riesgos y complicaciones, pero son todavía más infrecuentes. La práctica de la Medicina y la Cirugía no es una ciencia exacta, y aunque se esperan buenos resultados, no hay garantía explícita o implícita sobre los resultados que pueden obtenerse.

RESPONSABILIDADES ECONÓMICAS

El coste de la cirugía resulta de diversos cargos por servicios prestados. El total incluye los honorarios del cirujano, el coste del material quirúrgico, anestesia, pruebas de laboratorio, y posibles cargos del hospital, dependiendo de dónde se realice la cirugía. Otros cargos adicionales pueden incluir terapia de rehabilitación de la mano tras la cirugía. Si el coste de la cirugía está cubierto por un seguro, usted puede ser responsable de pagos adicionales, deducciones y cargos no cubiertos. Puede haber costes adicionales si se dan complicaciones derivadas de lesiones o de la cirugía. Los cargos por cirugía secundaria o cirugía hospitalaria de día relacionadas con revisión quirúrgica podrían también correr a su cargo. El seguro de salud puede no cubrir completamente los costes de la cirugía y rehabilitación de la mano. Pueden requerirse más servicios de rehabilitación de la mano que los cubiertos por su plan de seguro.

RENUNCIA

Los documentos de consentimiento informado se emplean para comunicar información acerca del tratamiento quirúrgico propuesto para una enfermedad o condición determinada, así como para mostrar los riesgos y formas alternativas de tratamiento. El proceso de consentimiento informado pretende definir los principios para dar a conocer los riesgos, que generalmente satisfacerá las necesidades de la mayoría de los pacientes en la mayoría de las circunstancias. Sin embargo, no debe considerarse que los documentos de consentimiento informado incluyan todos los aspectos sobre otros métodos de tratamiento o riesgos posibles. Su Cirujano Plástico puede proporcionarle información adicional o diferente, basada en todos los hechos de su caso particular y en el estado del conocimiento médico. Los documentos de consentimiento informado no pretenden definir o servir como el modelo del cuidado médico. Éste será determinado basándose en todos los hechos involucrados en un caso individual, y está sujeto a cambios, puesto que el conocimiento científico y la tecnología avanzan, y los modelos de práctica evolucionan.

ES IMPORTANTE QUE LEA CUIDADOSAMENTE LA INFORMACION ANTERIOR Y HAYAN SIDO RESPONDIDAS TODAS SUS PREGUNTAS ANTES DE QUE FIRME EL CONSENTIMIENTO DE LA PÁGINA SIGUIENTE.

CONSENTIMIENTO PARA CIRUGÍA, PROCEDIMIENTO O TRATAMIENTO

1. Por el presente autorizo al **Dr. Luis Ágreda Ulloa** y a los ayudantes que sean seleccionados para realizar el siguiente procedimiento o tratamiento: **LIBERACIÓN DEL TÚNEL CARPIANO**.
2. He leído, comprendido y firmado las páginas del folleto informativo adjunto: "**Consentimiento informado para la liberación del túnel carpiano**".
3. Doy fe de no haber omitido o alterado datos al exponer mi historial y antecedentes clínico-quirúrgicos, especialmente los referidos a alergias y enfermedades o riesgos personales.
4. Soy consciente de que, durante el curso de la operación y el tratamiento médico o anestesia, pueden darse condiciones imprevistas que necesiten procedimientos diferentes a los propuestos. Por el presente autorizo al **Dr. Luis Ágreda Ulloa** y a sus ayudantes, a realizar estos otros procedimientos en el ejercicio de su juicio profesional necesario y deseable. La autorización que otorga este párrafo incluirá cualquier condición que requiera tratamiento y que no fuera conocida por el cirujano en el momento de iniciar el procedimiento.

5. Doy el consentimiento para la administración de los anestésicos que se consideren necesarios o aconsejables. Comprendo que cualquier forma de anestesia entraña un riesgo y la posibilidad de complicaciones, lesiones y muy raramente, muerte.
6. Estoy de acuerdo en que no se me ha dado garantía por parte de nadie en cuanto al resultado que puede ser obtenido.
7. Doy el consentimiento para el fotografiado o la filmación de la operación que se va a realizar, incluyendo cualquier parte de mi cuerpo, y la posterior utilización de dicho material con fines médicos, científicos o educativos, puesto que mi identidad no será revelada en las imágenes.
8. Con fines de avances en la educación médica, doy el consentimiento para la entrada de observadores en el quirófano.
9. ME HA SIDO EXPLICADO DE FORMA COMPRENSIBLE:
 - EL TRATAMIENTO CITADO ANTERIORMENTE, LOS PROCEDIMIENTOS ALTERNATIVOS Y LOS RIESGOS DEL PROCEDIMIENTO.
10. LOCALIZACIÓN DE LAS CICATRICES: En bayoneta, en cara anterior de la muñeca (véase la marca roja en la diapositiva).



Doy el consentimiento para el tratamiento y los puntos citados arriba (1 al 10), excepto el punto número:

Paciente o persona autorizada: Nombre, apellidos y firma.

Testigo: Nombre, apellidos y firma.

Fecha:

Consentimiento elaborado según las bases de la Sociedad Española de Cirugía Plástica, Reparadora y Estética (SECPRE) **Versión 2001**