

**BAIMEN INFORMATUA / CONSENTIMIENTO INFORMADO
AKROMIOPLASTIA / ACROMIOPLASTIA****A. IDENTIFIKAZIOA:**

MEDIKU ARDURADUNAREN IZENA:
<<NOMBREMEDICO>> /
<<NUMEROCOLEGIADOMEDICO>>

B. AZALPENA:

Interbentzio honen helbururik nagusia da sorbaldaren biratzaile-zorroa askatzen saiatzea; hau da, akromia-azpiko espazio handitzea da asmoa, akromioplastiaren, burtsektomiaren, eta lotailu korakoakromiala ebakitzearen bidez. Arazoa konpontzea baino, mina kentzea da lortu gura dena.

Ebakuntza honetan, anestesia erabili behar da, Anestesia Zerbitzuak balorazioa eginda.

Interbentzioa artroskopia bidez egiten da; horri esker, sorbaldako artikulazioaren, eta akromia-azpiko espazioaren egoera ikus daiteke.

Kirurgiaren unean bertan, ustekabekoren bat gertatuz gero, talde medikoak programatutako teknika kirurgikoa aldatu lezake.

C. ARRISKUAK ETA ARAZOAK:

- Interbentzio kirurgiko guztietan daude berez konplikazioak, erabilitako teknikak nahiz pazientearen egoera orokorrak eraginda (diabetesa, kardiopatia, hipertentsioa, adinekua izatea, anemia, obesitatea,...). Horietako batzuk larriak izan daitezke, eta horren ondorioz baliteke tratamendu osagarriak egin behar izatea (medikoak zein kirurgikoak). Hiltzeko arriskua ere badago, txiki-txikia bada ere.
- Hauexek dira interbentzio honetan ager daitezkeen berezko konplikazioak
 - a) Ebakuntzako zauriak infektatzea.
 - b) Odoljario larria hodi handi bat urratzeagatik. Inoiz, heriotza eragin dezake, ebakuntzan bertan, edo ostean.
 - c) Nerbio-enbor bat lesionatzea edo kaltetzea, eta horrek paralisia edo sentimen-trastornoa eragitea.
 - d) Inguruko ehunen edema, leporantz zabalduta.

A. IDENTIFICACIÓN:

NOMBRE DEL MÉDICO RESPONSABLE:
<<NOMBREMEDICO>> /
<<NUMEROCOLEGIADOMEDICO>>

B. DEFINICIÓN:

El propósito principal de la intervención consiste en intentar disminuir el atrapamiento del manguito de los rotadores del hombro, mediante una acromioplastia una bursectomía y una sección del ligamento coraco-acromial, con lo que conseguimos ampliar el espacio subacromial. Mas que la reparación buscamos el eliminar el dolor.

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

La intervención se realiza mediante el uso de la artroscopia, visualizándose el estado de la articulación del hombro y del espacio subacromial que es en el que se trabaja.

Si en el momento del acto quirúrgico surgiera algún imprevisto, el equipo médico podrá variar la técnica quirúrgica programada.

C. RIESGOS Y COMPLICACIONES:

- Toda intervención quirúrgica, tanto por la propia técnica operatoria, como por la situación vital de cada paciente: diabetes, cardiopatía, hipertensión, edad avanzada, anemia, obesidad, etc. 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.
- Las complicaciones de la intervención quirúrgica para las TÉCNICAS DE ACROMIOPLASTIA DEL HOMBRO pueden ser:
 - a) Infección a nivel de las heridas operatorias.
 - b) Hemorragia masiva por afectación de un gran vaso, que en algunos casos puede ocasionar la muerte, durante o después de la operación.
 - c) Lesión o afectación de un tronco nervioso con la consiguiente parálisis o trastorno sensitivo.
 - d) Edema de los tejidos circundantes con extensión hacia el cuello.



e) **Flebitis edo tronboflebitisa; kasurik txarreanean, birika-embolismoa, eta heriotza eragin ditzake.**

e) Flebitis o tromboflebitis que puede dar lugar en el peor de los casos a embolismo pulmonar y muerte.

f) **Tendoi-egitura higatuak topatuz gero, edo apurtuak ere, askotan, ez da konpontzerik egongo, ezin delako inguruko egituretatik tiratu.**

f) Al encontrar estructuras tendinosas desgastadas e incluso rotas en muchos casos no se podrán reparar ante la incapacidad de traccionar de las estructuras circundantes.

• **Artikulazio-zurruntasuna (errehabilitazio luzea eskatzen du).**

• Rigidez articular precisando un periodo prolongado de rehabilitación.

D. ZURE EGOERA PERTSONALA DELA-ETA, HONAKO ARRISKUAK ERE BADAUDE:

D. RIESGOS RELACIONADOS CON SUS CIRCUNSTANCIAS PERSONALES ESPECIFICAS:

<~~ ~>

<~~ ~>

E.BESTELAKO AUKERAK:

E. ALTERNATIVAS:

<~~ ~>

<~~ ~>



<--

Datuak babesteari buruzko oinarrizko informazioa:
Interesdunari jakinarazten zaio bere datu pertsonalak Osakidetza – Euskal osasun-zerbitzuak tratatuko dituela. HISTORIA KLINIKOA tratamenduaren xedea da pazientearen historia klinikoren datuak izatea, horren jarraipena egiteko eta laguntza-jarduera kudeatzeko, legezko betebeharrak betetzeko. Posible da datuak honako hauei jakinaraztea: Eusko Jaurlaritzaren Osasun Saila, GSIN, agintari judizialak eta aseguru-etxeak. Datuak interesdunak berak, Eusko Jaurlaritzaren Osasun Sailak eta Osakidetzako langile sanitarioek eman dituzte. Interesdunak eskubidea du datuetara sartzeko eta horiek zuzendu edo ezabatzeko, eta tratamendua mugatzeko edo horri uko egiteko. Datuen babesari buruzko informazio gehiago duzu webgune honetan:

<http://www.osakidetza.euskadi.eus/babesdatuak>

Información básica sobre protección de datos: Se informa a la persona interesada de que sus datos personales serán tratados por Osakidetza – Servicio vasco de salud. La finalidad del tratamiento HISTORIAL CLINICO es la de disponer de los datos de la Historia Clínica del paciente para el seguimiento del mismo y la gestión de la actividad asistencia, conforme al cumplimiento de una obligación legal. Pueden realizarse comunicaciones de datos al Departamento de Salud del Gobierno Vasco, al INSS, a autoridades judiciales y entidades aseguradoras. Los datos proceden de la propia persona interesada, del Departamento de Salud del Gobierno Vasco y de personal sanitario de Osakidetza. La persona interesada tiene derecho de acceso, rectificación, supresión de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento. Podrá ampliar información en materia de protección de datos en la siguiente dirección web:

<http://www.osakidetza.euskadi.eus/protecciondatos>

DOKUMENTU HAU SINATZEN DUT, ONGI IRAKURRI ETA NIRE ZALANTZAK GALDETU ETA ARGITZEKO AUKERA IZAN OSTEAN. BERAZ, ULERTU EGIN DUT ZER EGIN BEHAR DIDATEN, ZER EMAITZA ESPERO DAITEZKEEN ETA ZER ARRISKU ERAGIN DAITEKEEN HORRETATIK.

FIRMO ESTE DOCUMENTO DESPUÉS DE HABERLO LEÍDO Y HABER TENIDO LA OPORTUNIDAD DE PREGUNTAR Y ACLARAR MIS DUDAS. POR TANTO, DESPUÉS DE HABER ENTENDIDO LO QUE SE ME VA A HACER, LOS RESULTADOS ESPERADOS Y LOS RIESGOS QUE DE TODO ELLO PUEDAN DERIVARSE.

-->

Pazientea/k / El Paciente/s

Pazientearen izen-abizenak eta NAN

Nombre, apellidos y DNI del paciente

<-- <<NOMBREPACIENTE>> <<APELLIDO1PACIENTE>> <<APELLIDO2PACIENTE>> <<DNIPACIENTE>>

Sinadura/k eta data

Firma/s y fecha



Medikua/k / El/La Médico/s

Medikuaren izen-abizenak eta elkargokide-zk.

Nombre, apellidos y número de colegiado

<<NOMBREMEDICO>> / <<NUMEROCOLEGIADOMEDICO>>

Sinadura eta data

Firma y fecha

Ordezkarria: adingabekorik edo pazientearen ezgaitasunik egotekotan / Representante: en caso de incapacidad del paciente o menor de edad

Legetzko ordezkariaren izen-abizenak, NAN eta ahaidetasuna

Nombre, dos apellidos, DNI y parentesco del representante legal

Sinadura eta data

Firma y fecha

Pazientearen edo legetzko ordezkariaren ATZERA EGITEA / DESISTIMIENTO del paciente o representante legal

Adierazitako prozedurapean EZ JARTZEAREN irismena eta arriskuak ulertzen ditut. Eta halako baldintzetan atzera egiteko eskubidea egikaritzen dut.

Comprendo el alcance y los riesgos de NO SOMETERME al procedimiento indicado. Y en tales condiciones ejerzo mi derecho de desistimiento

Sinadura eta data

Firma y fecha