

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA
CIRUGÍA DE HALLUX VALGO**

FECHA ENTREGA FORMULARIO: __/__/__

Nombre del Paciente	
R.U.T del Paciente	

Es muy importante que usted participe en su proceso de atención en salud. Para ello, es nuestro deseo otorgarle las mayores facilidades y resolver sus dudas y consultas.

En este documento usted encontrará información sobre el procedimiento que le ha propuesto su médico tratante, lo que le ayudará a entender mejor la información entregada por él en la consulta. Léala atentamente, si requiere más información o que le sea aclarado algún punto, no dude en solicitarlo a su médico, él estará dispuesto a satisfacer sus requerimientos.

Lo informado verbalmente o, a través, de este documento, responde a lo que se espera que suceda en la generalidad de los casos, en condiciones normales. Debe tener presente que cada paciente es un ser único y distinto, de manera que puede suceder que no siempre se produzcan los resultados esperados y/o deseados. Pueden existir condiciones propias del paciente o del procedimiento que signifiquen mayores riesgos, o bien, influir una serie de factores imposibles de prever que modifiquen los resultados esperados, en condiciones normales.

Una vez informado, es usted quien, debe decidir si desea o no someterse a la intervención propuesta.

INFORMACIÓN SOBRE LA INTERVENCIÓN

Mediante este procedimiento se pretende corregir, en lo posible, la deformidad de los dedos, prevenir la aparición de otras deformidades como:

Ortejos en garra, Hiperqueratosis (Callosidades) y subluxaciones de articulaciones, mejorar la biomecánica del antepié y por sobre todo intentar la desaparición de los dolores.

Además persigue tratar el dolor, determinada por el bunions o "juanete" que corresponde al aumento de volumen que se produce en el hueso del primer dedo del pie (exostosis) y la desviación "hacia fuera" del mismo dedo, para lo cual se hace un corte en el hueso (para sacar ésta prominencia) y además devolver el alineamiento del primer metatarsiano haciendo una osteotomía (corte en el hueso), que se puede hacer en distinto nivel según la técnica a utilizar, logrando realinear los huesos del antepié y adelgazar el ancho del pie. Para fijar este hueso cortado (osteotomía) se puede utilizar una aguja especial (de Kirshner) o uno o más tornillos metálicos. Pueden ser necesarias técnicas accesorias para liberar algunos tendones del mismo dedo u otro para armonizar la forma del pie y mejorar su apoyo.

La intervención consiste en la corrección de la deformidad a nivel del primer dedo del pie con realineación de éste mediante corte de tendones y ligamentos y a veces de cortes óseos (osteotomías). Además, se elimina la prominencia ósea (juanete) de la cara interna del primer metatarsiano y, si fuera necesario, se corrigen las deformidades asociadas del resto de los dedos. Cabe la posibilidad de que durante la cirugía haya que realizar modificaciones del procedimiento por los hallazgos intraoperatorios para proporcionar un tratamiento más adecuado.

El tipo de anestesia requerida, salvo los procedimientos que se efectúan solo con anestesia local, será la indicada por el anestesiólogo, con los riesgos y eventuales complicaciones propias de los procedimientos relacionados a ella y es posible que durante o después de la intervención sea necesaria la utilización de sangre y/o hemoderivados.

Si fuese necesario se le administrará un tratamiento médico para controlar algún grado de dolor post anestésico después de la intervención.

A pesar de la adecuada elección de la técnica y de su correcta realización, pueden presentarse **efectos indeseables y complicaciones**, tanto las comunes a toda intervención quirúrgica (infección de herida operatoria, hemorragia intra o postoperatoria, trombosis venosa profunda, embolia pulmonar, presencia de hematomas, entre otras) y aquellas complicaciones generales las cuales pueden ser agravadas por las condiciones propias del paciente y patologías concomitantes (diabetes, cardiopatía, hipertensión, obesidad, etc.), como son infarto al miocardio, accidente cerebrovascular, arritmias intraoperatorias, neumonía, atelectasias, insuficiencia respiratoria, reacciones alérgicas leves o graves a medicamentos u otras, **como otros específicos del procedimiento:**

- Reparación de la deformidad del primer dedo.
- Dedo en garra.
- Adormecimiento del primer dedo por lesión de los nervios digitales.
- Neuromas de nervios digitales.
- Necrosis de los bordes de la herida.
- Hematomas.
- Contractura de la primera membrana interdigital.
- Limitación del movimiento de la articulación metatarso-falángica.
- Infección de la herida operatoria ya sea superficial o profunda, con riesgo de afectación de estructuras óseas.
- Necrosis de la cabeza del primer metatarso por falta de irrigación sanguínea.
- Acortamiento del primer dedo.
- Fractura del metatarsiano.
- Distrofia simpático-refleja.
- Trombosis venosa profunda y, excepcionalmente, tromboembolismo pulmonar.

Siendo poco frecuente y según la técnica quirúrgica implicada, existe el riesgo de lesionar vasos sanguíneos, tendones y nervios que pueden producir dificultad para mover un dedo o sentirlo que ameriten tratamiento médico y/o revisión quirúrgica posterior.

Estas complicaciones habitualmente se resuelven con tratamiento médico (medicamentos, sueros, etc.) o rehabilitación, pero pueden llegar a requerir una reintervención quirúrgica, en algunos casos de urgencia.

Ningún procedimiento invasivo está absolutamente exento de riesgos importantes, incluyendo el de mortalidad, si bien esta posibilidad es bastante infrecuente.

Las complicaciones del hallux valgus no tratado incluyen: la progresión de la deformidad y por ende de las molestias y pérdida de función del pie.

Marque con una X:

Pie/Tobillo derecho

Pie/Tobillo Izquierdo

CONDICIONES PARTICULARES

Usted debe tener presente que los riesgos a los cuales se puede ver expuesto varían entre una persona y otra. Pueden existir condiciones propias (prematurez, estado físico, enfermedades preexistentes, hábitos) que signifiquen mayores riesgos, lo mismo que su forma personal de responder al tratamiento. Conforme a sus antecedentes, usted presenta los siguientes riesgos: _____

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO
(A llenar de puño y letra por el paciente o su representante legal)

YO _____ por mí mismo/en representación del paciente ya individualizado, declaro que he leído la hoja de información que se me ha entregado sobre **Cirugía de Hallux Valgo** y que la he comprendido, lo mismo que la información que en forma verbal se me ha dado; se me ha permitido realizar preguntas, y se me han aclarado mis dudas, por lo que manifiesto sentirme satisfecho(a) con la información recibida.

DECLARO no haber omitido ni alterado datos sobre mi estado de salud, especialmente, en relación con enfermedades, alergias o riesgos personales.

DECLARO comprender que, en cualquier momento y sin necesidad de dar ninguna explicación, puedo revocar (dejar sin efecto) el consentimiento que ahora presto.

Y EN TALES CONDICIONES, COMPRENDIENDO SU INDICACIÓN Y RIESGOS, CONSIENTO EN QUE SE ME REALICE LA CIRUGÍA DE HALLUX VALGO, por el Dr.(a)_____.
DE IGUAL FORMA AUTORIZO, en caso de necesidad inminente (que está por suceder prontamente), solicitar la concurrencia de otros profesionales; que se realicen interconsultas a especialistas; exámenes y/o que se me traslade a otras instituciones.

Completar por el Profesional

Firma del Consentimiento:	FECHA: ____/____/____	HORA:
Procedimiento o Intervención Quirúrgica		
Diagnóstico		
Nombre, R.U.T. y Firma Médico		

Completar por el Paciente o Representante Legal

Nombre, R.U.T. y Firma Paciente o Representante Legal si corresponde	
--	--

INFORMACIÓN ENTREGADA POR: _____
 (Llenar sólo en caso que sea diferente a quién realiza el procedimiento)