

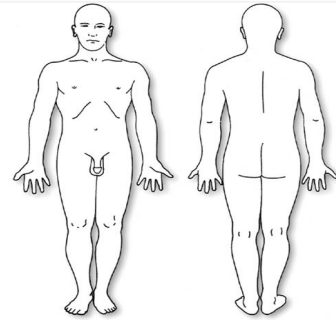
## CIRUGÍA DE LA INESTABILIDAD FEMOROROTULIANA, PARTES BLANDAS

DATOS DEL PACIENTE (O etiqueta identificativa)

NHC:

Nombre

Apellidos:



Marque la zona a intervenir

### EXPLICACIÓN SENCILLA DEL PROCEDIMIENTO

La inestabilidad rotuliana es debido a un desbalance de la musculatura y los ligamentos que mantiene centrada la rótula sobre la rodilla. En ocasiones este desbalance es debido a una malalineación de la pierna o de la forma del hueso. Para evitar el desplazamiento lateral excesivo de la rótula se secciona de forma parcial el alerón rotuliano externo (Ligamento), para disminuir su tensión. Puede ser necesario también aumentar la tensión de las estructuras internas (músculo vasto interno) mediante plicatura y sutura. En casos más severos puede ser necesario realizar cirugía de plastias tendinosas, en las que se desinserta parte de un tendón (generalmente el tendón rotuliano) y se vuelve a insertar en una posición que facilita el correcto desplazamiento de la rótula. El número y posición de las incisiones varía en función de la técnica realizada. En el caso de liberación simple de alerón rotuliano externo, la técnica puede realizarse por artroscopia.

Debe conocer que toda intervención quirúrgica posee un margen de incertidumbre, que obliga al médico a decidir la actuación más adecuada en cada momento con independencia del acto médico inicialmente programado.

### CONSECUENCIAS SEGURAS

Dolor postoperatorio. Cicatrices.

Un tiempo de descarga de la extremidad y restricción de la actividad física y deportiva que serán indicados por su cirujano.

Rigidez articular que precisará tratamiento rehabilitador.

### DESCRIPCIÓN DE RIESGOS DERIVADOS DE LA INTERVENCIÓN

**Riesgos típicos:** Sangrado leve. Tumefacción y derrame articular habitualmente transitorios. Rigidez articular. Molestias en cara anterior de la rodilla. Pérdida de masa muscular transitoria. Pérdida de sensibilidad en cara anterior de la rodilla. Dolor al arrodillarse debido a la cicatriz.

### Riesgos poco frecuentes o excepcionales pero que se consideran graves:

Infección. Tromboembolismo venoso, trombosis venosa profunda. Lesión vascular, lesión o afectación de algún tronco nervioso que pudiera causar temporal o definitivamente trastornos sensitivos o motores, flebitis o tromboflebitis que pudiera dar lugar a embolismo pulmonar. Síndrome compartimental. Dehiscencia de herida (apertura).



**Riesgos personalizados:**

Aparición artrosis precoz de rótula. Aparición de dolor en cara anterior de rótula. Nuevos episodios de luxación pese a la cirugía. Demora en reintroducción deporte.

**ALTERNATIVAS DE TRATAMIENTO**

Fisioterápico para fortalecimiento de musculos recto anterior y vasto interno. Rodillera antiluxante.

He comprendido el significado del procedimiento y los riesgos inherentes al mismo, y declaro estar debidamente informado/a, habiendo tenido oportunidad de aclarar mis dudas y habiendo recibido respuesta a todas mis preguntas y tomado la decisión de manera libre y voluntaria. Por lo que firmando el presente documento doy autorización para la realización de la cirugía indicada:

**Fecha y firma del progenitor,  
Representante legal o paciente**  
*(según proceda\*)*

**Fecha y firma del médico**  
(Nombre y nº colegiado)

\* En caso **de pacientes menores de edad**, según disponen los artículos 8,9 y 10 de la Ley 41/2002, del 14 de Noviembre, Básica reguladora de la autonomía del paciente y de Derechos y Obligaciones en materia de Información y Documentación Clínica:

Cuando el paciente menor de edad no sea capaz intelectual ni emocionalmente de comprender el alcance de la intervención. En este caso, el consentimiento lo dará el representante legal del menor después de haber escuchado su opinión si tiene doce años cumplidos. Cuando se trate de menores no incapaces ni incapacitados, pero emancipados o con **dieciséis años** cumplidos, no cabe prestar el consentimiento por representación. Sin embargo, en caso de actuación de grave riesgo, según el criterio del facultativo, los padres serán informados y su opinión será tenida en cuenta para la toma de la decisión correspondiente.

*Marcar según corresponda:*

- Denegación de consentimiento informado**
- Revocación de consentimiento informado**

*Fecha, firma, nombre y DNI de la persona que deniega / revoca el consentimiento.*