

Fecha de obtención del CI: _____

Hipótesis Diagnóstica: _____

Médico (Primer nombre y dos apellidos): _____

Paciente: _____ Rut: _____

Representante legal (si corresponde): _____ Rut: _____

La "Cirugía Mayor Ambulatoria" (CMA) es aquella en la que se realizan procedimientos quirúrgicos de mediana complejidad, y en la que el paciente acude al centro de salud el mismo día de la intervención y tras ésta regresa a su domicilio. Es un óptimo modelo de asistencia quirúrgica multidisciplinaria que permite tratar a los pacientes de una forma efectiva, segura y eficiente, con un ingreso inferior a 24 horas.

Objetivos

Mediante este procedimiento se pretende abrir la vaina común de los tendones del 1° compartimiento extensor de la muñeca, para lograr una liberación completa de ellos, que son la causa del dolor en este caso.

Características

El tratamiento consiste en la apertura del 1° compartimiento extensor de la muñeca, compuesto por los tendones extensor corto y abductor largo de pulgar, transformando el túnel en canal, con lo cual se libera la estenosis (estrechez) que existe en estos casos.

También cabe la posibilidad de que durante la cirugía haya que realizar modificaciones del procedimiento por los hallazgos intra operatorios para proporcionar un tratamiento más adecuado.

El médico me ha explicado que si fuese necesario se me administrará un tratamiento médico para controlar algún grado de dolor post anestésico después de la intervención.

Riesgos

Comprendo que a pesar de la adecuada elección de la técnica y de su correcta realización pueden presentarse efectos indeseables, tanto los comunes derivados de toda intervención y que pueden afectar a todos los órganos y sistemas, pudiendo llegar hasta un riesgo vital, como otros específicos del procedimiento:

Poco graves y frecuentes: Infección o sangrado de la herida quirúrgica, flebitis, hematoma, erosiones cutáneas, dolor prolongado en la zona de la lesión, pérdida de fuerza muscular en el área, disminución de movilidad articular, cicatriz hipertrófica.

Poco frecuentes y de mediana gravedad: Síndrome compartimental, distrofia simpático refleja, rigidez articular, calcificaciones en tejidos cercanos, necrosis cutánea, trombosis venosa, lesión neurovascular, reproducción de la estenosis.

Poco frecuentes y graves: Embolia pulmonar, embolia grasa, shock hipovolémico.

Expreso que este documento me ha sido debidamente explicado y que entiendo todo lo que en él se señala, en tales condiciones **CONSIENTO** que se me efectúe en forma ambulatoria el procedimiento de **TENDOSINOVITIS DE QUERVAIN**.

Firma Médico

Firma Paciente

Firma Representante Legal