

## Cirugía de Columna y Artrodesis Vertebral + Factores de crecimiento

### INFORMACIÓN GENERAL

El propósito principal de la intervención consiste en reducir la deformidad de la columna vertebral y evitar la progresión de la misma, que puede producir dolor, discapacidad, insuficiencia cardiopulmonar, paraplejia y muerte prematura.

El objetivo de la cirugía es frenar la lesión producida por la inestabilidad, y crear el ambiente adecuado para que se pueda regenerar el nervio afectado. No se puede garantizar que esto ocurra.

El tipo de anestesia requerida será la indicada por el anestesiólogo. Es posible que, durante o después de la intervención, sea necesaria la utilización de sangre y/o hemoderivados. También es necesario que advierta de posibles alergias medicamentosas, alteraciones de la coagulación, enfermedades cardiopulmonares, existencia de prótesis, marcapasos, medicaciones actuales o cualquier otra circunstancia.

### EN QUÉ CONSISTE LA CIRUGÍA DE COLUMNA Y ARTRODESIS VERTEBRAL

La intervención consiste en la fusión vertebral mediante una instrumentación de columna y aporte de injerto óseo procedente de las propias vértebras y, en su caso, de las crestas ilíacas propias, o de cadáver.

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

Al día siguiente se le colocara al paciente una faja lumbar

### RIESGOS DE LA CIRUGÍA DE COLUMNA Y ARTRODESIS VERTEBRAL

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, como los debidos a la situación vital del paciente (diabetes, cardiopatía, hipertensión, edad avanzada, anemia, obesidad... , y los específicos del procedimiento:

- Trombosis venosa profunda y tromboembolismo pulmonar, de graves consecuencias.
- Infección de la herida quirúrgica.
- Secuelas neurológicas que pueden ser irreversibles por lesión de la médula espinal o nervios en las maniobras propias del acto quirúrgico.
- Lesión vascular, atelectasia pulmonar, sepsis, pseudoartrosis, recidiva de la deformidad, rotura del material implantado, persistencia de dolor residual, hematomas, contracturas musculares, complicaciones propias de la enfermedad, insuficiencia cardiopulmonar, etc.
- En caso de utilizar injerto óseo de cadáver, transmisión de las enfermedades virales que pudiera padecer el donante.

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



Dr. Alberto Marqués  
CIRUGÍA ENDOSCÓPICA de COLUMNA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

## Cirugía de Columna y Artrodesis Vertebral + Factores de crecimiento

Ningún procedimiento invasivo está absolutamente exento de riesgos importantes, incluyendo el de mortalidad, si bien esta posibilidad es bastante infrecuente. De cualquier forma, si ocurriera una complicación, debe saber que todos los medios técnicos de este Centro están disponibles para intentar solucionarla.

### RIESGOS PERSONALIZADOS. QUE OTRAS ALTERNATIVAS HAY.

Tratamiento conservador mediante la utilización de corsé ortopédico, reposo y pérdida de peso para disminuir el dolor o en los casos en los que exista contraindicación quirúrgica.

Si después de leer detenidamente este documento desea más información, por favor, no dude en preguntar al especialista responsable, que le atenderá con mucho gusto.

He sido informado/a de que la bioestimulación con factores de crecimiento es un tratamiento de regeneración celular basado en la aplicación/infiltración de un complejo que contiene factores de crecimiento, obtenidos de la sangre del propio paciente. Es un tratamiento que pretende restablecer la normalidad del metabolismo y funcionalidad a través de la activación biológica de las funciones anabólicas celulares. Al ser un producto autólogo (de la propia persona), no existe riesgo de alergia o reacción grave anafiláctica.

### DECLARACION DE CONSENTIMIENTO

#### PACIENTE

Yo Don/Dña. .... doy mi consentimiento para que se me realice una **CIRUGÍA DE COLUMNA Y ARTRODESIS VERTEBRAL**. Se me ha facilitado esta hoja informativa, habiendo comprendido el significado del procedimiento y los riesgos inherentes al mismo, y declaro estar debidamente informado/a, según disponen los artículos 8, 9 y 10 de la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, Básica reguladora de la Autonomía del Paciente Y de Derechos y Obligaciones en materia de Información y Documentación Clínica, habiendo tenido oportunidad de aclarar mis dudas en entrevista personal con el Dr Alberto Marques Rapela. Así mismo, he recibido respuesta a todas mis preguntas, habiendo tomado la decisión de manera libre y voluntaria

En Donostia a ..... de.....de .....

**Fdo. EL DOCTOR**

**Fdo. EL / LA PACIENTE**

Dr Alberto Marques Rapela  
Col 3106412

dralbertomarques.com  
info@dralbertomarques.com

3

DNI:

**POLICLÍNICA GIPUZKOA**  
Paseo Miramón, 174  
20014 Donostia/San Sebastián  
943 502 049

**Cirugía de Columna y Artrodesis Vertebral  
+ Factores de crecimiento**

**Fdo. EL / LA REPRESENTANTE**

DNI:

**REVOCAION DE CONSENTIMIENTO**

Yo, D/Dña.....después de ser informado/a de la naturaleza  
Y riesgos del procedimiento propuesto, manifiesto de forma libre y consciente mi denegación /  
revocación (táchese lo que no proceda) para su realización, haciéndome responsable de las  
consecuencias que puedan derivarse de esta decisión.

En DONOSTIA a ..... de.....de .....

**Fdo. EL DOCTOR**

Dr Alberto Marques Rapela  
Col 3106412

**Fdo. EL / LA PACIENTE**

DNI:

**Fdo. EL / LA REPRESENTANTE**

DNI:

**Fdo. EL / LA TESTIGO**

DNI: