

TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LAS FRACTURAS DE PELVIS

1. ¿Qué es? Es una intervención quirúrgica que tiene como propósito principal restablecer la función y anatomía de la pelvis, en la medida de lo posible, disminuyendo los riesgos de dolor crónico residual e inestabilidad.

2. ¿Cómo se realiza? Consiste en la reducción y fijación de la fractura y/o luxación de la pelvis mediante fijadores externos u otros dispositivos (placas, tornillos, etc.).

Las fracturas pélvicas pueden ir acompañadas de lesiones de vísceras abdominales y/o pélvicas, las cuáles deben ser tratadas.

Previamente, durante o después de la intervención, pueden existir pérdidas de sangre que requieran transfusiones sanguíneas.

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

La intervención precisa de anestesia, cuyo tipo y modalidad serán valoradas por el servicio correspondiente.

3. ¿Cuáles son sus riesgos?

▪ **Frecuentes (más del 10%):**

- a. Dolor postquirúrgico en el área intervenida
- b. Periodo de descarga que implica pérdida de masa ósea, pérdida de fuerza
- c. Cicatriz del abordaje quirúrgico y de material de osteosíntesis implantado
- d. rotura o aflojamiento del material de osteosíntesis sin repercusión funcional
- e. claudicación a la marcha
- f. Dolor crónico sacroilíaco

▪ **Infrecuentes (menos del 10%):**

- a. Infección de la herida quirúrgica que pudiera complicarse afectando a hueso, diseminándose por sangre y afectando a otros órganos, o provocando una sepsis (situación de infección generalizada con riesgo elevado de muerte).
- b. Hematoma o lesión de un tronco vascular con sangrado masivo y riesgo de muerte.
- c. Lesión o afectación de algún tronco nervioso que pudiera causar, temporal o definitivamente, trastornos sensitivos y/o motores.
- d. Aflojamiento, rotura o penetración intraarticular del material implantado o instrumental quirúrgico.
- e. Rigidez o limitación funcional de articulaciones vecinas. Aparición de calcificaciones alrededor de la fractura, que pueden limitar la movilidad y requerir otra intervención para extirparlas.
- f. Seromas de la herida, dehiscencia de la sutura, cicatrices hipertróficas, problemas no infecciosos de la herida quirúrgica, necrosis cutáneas.
- g. Acortamiento, alargamiento o defectos de rotación en miembros inferiores.
- h. Embolia grasa o trombosis venosa profunda (con riesgo de embolismo pulmonar y muerte).
- i. Dolor residual y cojera.
- j. No conseguir la adecuada reducción de la fractura y/o luxación.
- k. En las mujeres, alteración anatómica y funcional con repercusión en el canal del parto.
- l. Retraso o ausencia de consolidación de la fractura.
- m. Complicaciones derivadas de la posición durante la cirugía y/o tiempo prolongado de la cirugía (escaras o decúbitos cutáneos, compresiones nerviosas, ...)
- n. Puede ser necesaria una segunda operación para extraer el material colocado en la primera, una vez que ha cumplido su misión.
- o. Lesiones a nivel de órganos internos como la vejiga, uretra, conducto espermático en varones.

4. Consecuencias previsibles de su realización: restablecer la función y anatomía de la pelvis, disminuyendo los riesgos de dolor crónico residual e inestabilidad.

5. Consecuencias previsibles de su no realización: no restablecer la función y anatomía de la pelvis con las consiguientes complicaciones y riesgo vital importante.

6. Alternativas: se puede realizar un tratamiento conservador consistente en reposo y descarga de la articulación afecta, con tratamiento analgésico sintomático. Dicho tratamiento aumenta la posibilidad de aparición de complicaciones y comporta un importante riesgo vital.

7. Riesgos en función de su situación: toda intervención quirúrgica, y por la situación vital de cada paciente (diabetes, cardiopatía, hipertensión, edad avanzada, anemia, obesidad), lleva implícita una serie de complicaciones, comunes y potencialmente serias, que podrían requerir tratamientos complementarios (tanto, médicos como quirúrgicos) y, en un mínimo porcentaje de casos, comprometer la viabilidad del miembro y/o la vida del paciente.



Recuerde que debe informar de posibles alergias medicamentosas, alteraciones de la coagulación, enfermedades concomitantes, o medicaciones actuales.

DECLARACIÓN DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO

DATOS PACIENTE				
APELLIDOS			NOMBRE	
DNI	Nº SIP	FECHA DE NACIMIENTO		
DATOS REPRESENTANTE LEGAL				
APELLIDOS	NOMBRE	DNI	FECHA NACIMIENTO	EN CALIDAD DE
DATOS PROFESIONAL				
APELLIDOS	NOMBRE	CATEGORÍA PROFESIONAL		NUM. COLEGIACIÓN

AUTORIZACIONES:

Declaro que se me ha explicado el procedimiento. He comprendido la información recibida y he podido formular todas las preguntas que he creído oportunas.

Se me ha informado de que en cualquier momento puedo revocar mi consentimiento y que el procedimiento puede ser grabado y los datos utilizados con fines científicos y/o didácticos, asegurando siempre mi intimidad y mi anonimato.

AUTORIZO LA REALIZACIÓN DE ESTE PROCEDIMIENTO

NO AUTORIZO

AUTORIZO LA UTILIZACIÓN DE IMÁGENES Y VÍDEOS CON FINES CIENTÍFICOS

NO AUTORIZO

Paciente / su representante.
Firma:

Profesional sanitario
Firma:

REVOCAIONES:

REVOCO EL CONSENTIMIENTO PARA LA REALIZACIÓN DE ESTE PROCEDIMIENTO prestado en fecha _____

REVOCO EL CONSENTIMIENTO PARA LA UTILIZACIÓN DE IMÁGENES Y VÍDEOS CON FINES CIENTÍFICOS prestado en fecha _____

Paciente / su representante.
Firma:

Profesional sanitario
Firma:

RENUNCIA AL DERECHO DE INFORMACIÓN:

Expreso mi deseo de no recibir información, en el momento actual, sobre el proceso de mi enfermedad sin que ello impida que pueda dar mi consentimiento para la realización de este procedimiento, tal como he firmado en el apartado anterior.

Paciente / su representante.
Firma:

Profesional sanitario
Firma:

En caso de no convivencia de los cónyuges con patria potestad compartida, deberán firmar padre y madre, en caso contrario el progenitor que la ostenta. Los datos de carácter personal serán tratados atendiendo a la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de datos personales y garantía de los derechos digitales