Lugar:	
FECHA:	
Paciente:	

HOJA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

ACTUACIÓN: INFILTRACIÓN DE GLUCOCORTICOIDES

¿QUÉ LE VAMOS A HACER?

Usted tiene derecho a conocer el procedimiento al que va a ser sometido y las complicaciones más frecuentes que ocurren. Este documento intenta explicarle todas estas cuestiones. Le recordamos que, por imperativo legal, tendrá que firmar, usted o su representante legal, familiar o persona vinculada de hecho, el **Consentimiento Informado** para que podamos realizarle dicho procedimiento/tratamiento.

1. Qué objetivos persigue Mediante este procedimiento se pretende aliviar o disminuir el dolor y las manifestaciones inflamatorias, prevenir o recuperar la limitación funcional, acelerar la evolución favorable del proceso y disminuir o eliminar la necesidad de tratamientos más agresivos o con efectos secundarios.

2. Descripción de la actuación

- -En qué consiste: en administrarle un producto antiinflamatorio corticoide en el interior de una articulación ò tendon.
- -¿Qué son los corticoides?: Son fármacos sintéticos que se parecen a los corticoides naturales y que tienen una potente acción antiinflamatoria. Se pueden aplicar por múltiples vías, incluyendo la via local y la vía intraarticular la mejor opción en procesos que cursen con inflamación articular ya que actúan casi exclusivamente en el lugar de la inflamación y se evitan los efectos adversos en el resto del organismo.
- **-Cuánto dura:** El tiempo de administración no suele durar más de un par de minutos, en los que se incluyen la limpieza de la piel y la inyección.

¿QUÉ RIESGOS TIENE?

1. Consecuencias:

Después de la infiltración presentará molestias en la zona de inoculación debidas al propio pinchazo de la aguja y al volumen del medicamento introducido. Si la inyección se ha introducido dentro de la articulación es conveniente que permanezca en reposo durante 24-48 horas para disminuir el riesgo de aumento de la inflamación articular.

2. Riesgos generales:

Excepcionalmente se puede producir dolor en el punto de inyección o en la articulación que se resuelve espontáneamente. En raras ocasiones se puede producir atrofia del tejido que rodea al punto de inyección. La complicación mas grave, aunque muy rara si se respetan las condiciones de asepsia citadas, es la infección local. En el supuesto que note que el estado de su articulación empeora o aparece fiebre o signos que sugieran infección local deberá acudir lo antes posible para descartar la presencia de una infección. Otros efectos adversos, aun mas raros que los anteriormente citados, son la necrosis aséptica y las osteoporosis regional.

En caso de fiebre o la aparición de alguna complicación no descrita consulte con su reumatólogo o un servicio médico.

3.-DESCRIPCIÓN DE LOS RIESGOS TÍPICOS

Las complicaciones de la infiltración de la articulación son: a) Reacción alérgica a la medicación administrada, hipotensión arterial, así como un mínimo porcentaje de mortalidad (anafilaxia). b) Lesión de vasos adyacentes. c) Lesión de nervios adyacentes. d) Lesión de los tendones adyacentes. e) Infección en la zona del pinchazo

Beneficios de la actuación a corto y medio plazo:

La inyección en puntos gatillo o intraarticular de glucocorticoides suele provocar una rápida mejoría del dolor y de los signos inflamatorios articulares.



¿QUÉ OTRAS ALTERNATIVAS HAY?

El tratamiento con antiinflamatorios no esteroideos o esteroideos por vía general, bien oral o intramuscular es una alternativa, aunque el efecto de la misma suele ser más lento y, habitualmente menos eficaz, también se recomienda reposo relativo, o bien con medidas fisioterápicas.

CONSENTIMIENTO Y FIRMA

He comprendido las explicaciones que se me han facilitado en un lenguaje claro y sencillo y el **Dr. Rogelio Meraz**, quien me ha atendido y permitido realizar todas las observaciones y me ha aclarado todas las dudas y preguntas que le he planteado respecto a los fines, alternativas, métodos, ventajas, inconvenientes y pronóstico de la misma, así como de los **riesgos y complicaciones** que por mi situación actual pueden surgir tales como:

- a) Reacción alérgica a la medicación administrada, hipotensión arterial, así como un mínimo porcentaje de mortalidad (anafilaxia).
- b) Lesión de vasos adyacentes.
- c) Lesión de nervios adyacentes.
- d) Lesión de los tendones adyacentes.
- e) Infección Articular ò infección en la zona del pinchazo.
- f) Irritación de la articulación con inflamación de la misma.
- g) Descompensación de la diabetes, hipertensión arterial o úlcera.
- h) Aparición de atrofia cutánea en la zona de administración.
- i) Debilitación del tendón con riesgo de ruptura del Mismo

Por ello, manifiesto que me considero satisfecho/a con la información recibida y que **comprendo la indicación y los riesgos de este procedimiento/tratamiento**. Y en tales condiciones, libre y voluntariamente,

DOY MI CONSENTIMIENTO para que se me realice/realice al paciente el procedimiento/tratamiento quirúrgico de **INFILTRACIÓN DE: Acetato de Metil Prednisolona**

Nombre y Firma del médico: Rogelio Meraz Rico

Nombre y Firma del paciente	

Nombre y Firma del testigo		-
	Nombre y Firma del testigo	
Fecha*:		

Si el paciente no es capaz de leer o escribir, un testigo imparcial podrá completar la sección superior

