

Nombre del paciente:

DNI:

CIP:

Nombre del/la representante legal/familiar que actúa como tutor en caso de incapacidad del paciente (minoría de edad, incapacidad legal o incompetencia):

DNI:

Nombre del profesional que le informa:

Dr./Dra.

Núm. de colegiado:

Centro de Salud:

¿En qué consiste el procedimiento?

Consiste en la introducción de una sustancia antiinflamatoria (generalmente asociada a un anestésico local) con una jeringa en la zona afectada.

Antes de la cirugía puede ser necesario realizarle algunas pruebas diagnósticas, como analítica, ecografía o electrocardiograma.

También le indicaremos desde qué hora debe permanecer en ayunas.

¿Para qué sirve?

El objetivo de las infiltraciones consiste en aliviar o suprimir 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 efectos secundarios.

Después de la infiltración, en la zona del pinchazo tendrá molestias debidas al propio pinchazo y al volumen del medicamento inyectado.

Si la inyección se ha inyectado dentro de la articulación es conveniente que realice reposo durante 24-48 horas para disminuir el riesgo de aumento de la inflamación articular.

Si tiene alguna complicación después de la infiltración, recomendamos una nueva valoración médica.

¿Existe tratamiento alternativo?

Su lesión puede tratarse con medicación antiinflamatoria y reposo relativo, o bien con medidas fisioterápicas.

Problemas que pueden surgir:

Las complicaciones de la infiltración de la articulación son:

- Reacción alérgica a la medicación administrada, hipotensión arterial, así como un mínimo porcentaje de mortalidad (anafilaxia).
- Lesión de los vasos adyacentes.
- Lesión de los nervios adyacentes.
- Lesión de los tendones adyacentes.
- Infección en la zona del pinchazo.
- Irritación de la articulación e inflamación.
- Descompensación de la diabetes, hipertensión arterial o úlcera.
- Aparición de atrofia cutánea en la zona de la administración.

Además, en su caso particular, debe considerar los aspectos siguientes:

El paciente/representante legal declara que:

- He sido informado sobre la intervención y del riesgo del procedimiento de forma comprensible.
- Estoy satisfecho con toda la información recibida. Por tanto, doy mi consentimiento para la realización del procedimiento, aunque puedo rechazarlo en cualquier momento.
- Autorizo al equipo médico para adoptar las medidas necesarias en caso de urgencia durante el proceso.
- Autorizo al equipo médico para la toma de muestras e imágenes para investigación científica o docencia.

Fecha:

Firma del profesional

Firma del paciente o del representante legal