

**INFORMACIÓN PARA PACIENTES: “ARTROCENTESIS”**

El presente documento permite entregar información al paciente respecto a la cirugía específica a realizar, por lo que NO CONSTITUYE EL CONSENTIMIENTO INFORMADO.

El CONSENTIMIENTO INFORMADO, debe ser llenado en el formulario en la página web: www.hospitalcurico.cl, en el enlace: ***https://intranet.hospitalcurico.cl/projects/consentimiento***

**Objetivos del procedimiento:**

Obtener líquido sinovial de una articulación afectada para procedimiento diagnóstico y/o evacuador

**Descripción del procedimiento:**

Consiste en obtener líquido sinovial por punción de articulación afectada bajo anestesia local, que pueda permitir el análisis para diagnóstico y si las condiciones clínicas lo permiten realizar evacuación de líquido sinovial con fines terapéuticos, todo esto bajo condiciones de asepsia.

**Riesgos del procedimiento:**

El procedimiento puede tener ciertas complicaciones, siendo las más frecuentes traumática y/o infecciosas, alergia a anestésico local

Traumáticas del sitio de punción, hemartrosis, daño de estructuras tendineas.

Infecciosas: relacionadas con el sitio de punción, infección de líquido sinovial.

**Alternativas al procedimiento propuesto:**

No tiene.

**Consecuencias de no aceptar el procedimiento:**

Significaría permanecer en las condiciones en que está, no alcanzar el diagnóstico de certeza, y evolución tórpida de la enfermedad

**Mecanismo para solicitar más información:**

Si Usted aun tiene dudas consulte con su médico tratante o con el médico jefe del servicio.

**Revocabilidad**

Se me señala, que hacer si cambio de idea tanto en aceptar o rechazar el procedimiento, cirugía o terapia propuesta.