

# CONSENTIMENTO INFORMADO PARA ATO CIRÚRGICO

## Artroplastia Total da Anca

### Enquadramento Legal e Ético

O presente consentimento informado é elaborado em conformidade com a legislação portuguesa em vigor, nomeadamente a Lei n.º 15/2014 (Direitos e Deveres do Utente dos Serviços de Saúde), o Código Deontológico da Ordem dos Médicos, e as orientações da Direção-Geral da Saúde (DGS) e do Serviço Nacional de Saúde (SNS). O consentimento pressupõe informação clara, adequada, compreensível e suficiente para uma decisão livre e esclarecida.

### 1. Descrição do Procedimento

A Artroplastia Total da Anca consiste na substituição cirúrgica da articulação da anca por componentes protésicos. O procedimento visa o alívio da dor, a melhoria da função e da mobilidade, e a melhoria da qualidade de vida. Foi explicado que se trata de um ato médico não isento de riscos.

### 2. Benefícios Esperados

Os benefícios esperados incluem a redução da dor, a melhoria da mobilidade e da autonomia funcional. Foi esclarecido que não existe garantia absoluta de sucesso clínico.

### 3. Riscos Gerais e Complicações

Foram explicados os riscos inerentes ao procedimento, incluindo, mas não se limitando a:

- Infeção (0,5–2,0%)
- Trombose venosa profunda (1–3%)
- Embolia pulmonar (0,1–0,5%)
- Luxação da prótese (0,5–3,0%)
- Fratura periprotésica (0,1–1,0%)
- Lesão nervosa (0,1–1,0%)
- Necessidade de transfusão sanguínea (5–20%)
- Diferença no comprimento dos membros (1–5%)
- Afrouxamento ou desgaste protésico ao longo do tempo (5–10% aos 10–15 anos)
- Dor persistente ou limitação funcional (5–10%)
- Complicações médicas graves, incluindo risco de morte (até 0,3%)

### 4. Riscos Específicos da Via Direta Anterior

No caso da utilização da via direta anterior, foram esclarecidos riscos específicos, nomeadamente:

- Alterações de sensibilidade da face anterolateral da coxa por envolvimento do nervo cutâneo femoral lateral (temporárias 10–30%; persistentes 1–5%)
- Complicações da ferida operatória (2–5%)
- Fratura do fémur durante o procedimento (0,5–1,5%)
- Possível mau posicionamento dos componentes, particularmente em fases iniciais da curva de aprendizagem
- Ossificação heterotópica (1–3%)

### 5. Alternativas Terapêuticas

Foram explicadas alternativas ao tratamento cirúrgico, incluindo terapêutica farmacológica, fisioterapia, infiltrações e medidas de adaptação funcional, bem como as limitações dessas opções.

### 6. Declaração de Consentimento

Declaro que recebi informação adequada, compreensível e suficiente sobre o procedimento proposto, os seus riscos, benefícios e alternativas. Tive oportunidade de colocar questões, as quais foram esclarecidas. Compreendo que posso retirar o meu consentimento a qualquer momento antes do ato cirúrgico, sem prejuízo do

meu direito a cuidados de saúde.

Nome do(a) Doente:	_____
Data de Nascimento:	___ / ___ / _____
Número de Utente SNS:	_____
Assinatura do(a) Doente:	_____
Data:	___ / ___ / _____
Nome do Médico Responsável:	_____
Cédula Profissional (OM):	_____
Assinatura do Médico:	_____
Data:	___ / ___ / _____