

CONSENTIMENTO INFORMADO, ESCLARECIDO E LIVRE PARA ATOS/INTERVENÇÕES DE SAÚDE NOS TERMOS DA NORMA N.º 015/2013, DA DIREÇÃO-GERAL DA SAÚDE

DIAGNÓSTICO E/OU DESCRIÇÃO DA SITUAÇÃO CLÍNICA (ARTICULAÇÃO E LATERALIDADE)

.....
.....

INJEÇÃO INTRA-ARTICULAR DE GLUCOCORTICÓIDES

1. Quais os objetivos: Dado que existe uma inflamação dentro da sua articulação, pretende-se melhorá-la administrando um anti-inflamatório potente no local exato da lesão. Os objetivos são aliviar ou eliminar a dor e as manifestações da inflamação, prevenir ou melhorar a limitação funcional, acelerar a evolução favorável do processo e diminuir ou eliminar a necessidade de tratamentos mais agressivos, com mais efeitos secundários ou com efeitos secundários potencialmente mais graves no seu caso particular.

2. Descrição da atuação

- **Em que consiste?** Administra-se um corticoide (derivado sintético da “cortisona”) no interior de uma articulação. Poderá ser ou não utilizado um anestésico local (lidocaína) antes ou em conjunto com a injeção de corticoide.

- **O que são os corticoides?:** São medicamentos sintéticos parecidos com os corticoides naturais produzidos pelo corpo humano e que têm uma ação anti-inflamatória potente. Podem ser aplicados por várias vias, mas a via intra-articular é especialmente útil em processos com inflamação articular, uma vez que atuam quase exclusivamente no local da inflamação e se evitam em grande medida os efeitos secundários no resto do organismo.

No nosso serviço são utilizados atualmente três corticoides: o Depomedrol (metil prednisolona) ,o Lederlon (hexacetonido de triancinolona) e o acetonido de triancinolona

O produto concreto que será utilizado no seu caso, depende de vários factores como, a sua situação clínica, os protocolos de atuação no serviço, o pedido expresso do seu médico assistente e os produtos disponíveis na farmácia hospitalar.

- **Como se realiza a infiltração:** Depois da limpeza da pele com um produto desinfectante, usa-se um agulha fina para colocar o produto (com ou sem anestésico local) dentro da articulação a tratar. Habitualmente o procedimento causa apenas desconforto ou dor ligeiros.

- **Demora quanto tempo?:** habitualmente o tempo que leva a administrar o produto é menos de 5 minutos, o procedimento completo incluindo a preparação do material e do doente (posicionamento, desinfeção da pele, etc), costuma demorar cerca de 15 a 30 minutos.

3. Benefícios:

A injeção intra-articular de corticoides costuma provocar uma rápida melhoria da dor e dos sinais inflamatórios da articulação, prevenindo ou melhorando a limitação funcional , acelerando a evolução favorável da inflamação e diminuindo a necessidade de tratamentos mais agressivos, com mais efeitos secundários ou com efeitos secundários potencialmente mais graves no seu caso particular.

4. Riscos gerais

As complicações das infiltrações articulares são :

a. Reação alérgica à medicação, hipotensão arterial, assim como casos raríssimos complicações alérgicas muito graves (anafilaxia), com risco de vida;

b. Lesão de vasos, nervos ou tendões adjacentes;

c. A infeção do local da injeção, da articulação ou tecidos adjacentes é uma complicação grave mas muito rara, se o procedimento for realizada com os cuidados de assepsia habituais;

d. Caso o estado da sua articulação se agrave de forma significativa , apareça febre ou sinais de infeção no local da injeção deve contactar o serviço de reumatologia ou um serviço de urgência com a máxima brevidade;

e. Necrose asséptica da articulação (mais raro do que a infeção da articulação);

f. Osteoporose localizada (mais raro que a infecção da articulação);

g. irritação da articulação com inflamação da mesma;

h. Descompensação de diabetes, hipertensão arterial ou úlcera péptica;

(A descompensação da diabetes ou da hipertensão é de curta duração, 2-3 dias no máximo, e controlável com o ajuste da medicação habitual)

i. Raramente pode haver atrofia da pele e do tecido subcutâneo, formação de nódulos ou hipopigmentação (perda da cor habitual) da pele, à volta do ponto de injeção. Estes efeitos adversos são reversíveis, mas podem durar meses ou anos;

j. Reação vagal (mal-estar, náuseas, tonturas, sensação de " desmaio", tensão arterial baixa e, por vezes, perda de consciência/"desmaio"), esta situação transitória e embora desagradável, não é grave; é pouco frequente, podendo surgir como reação à dor /desconforto e à ansiedade (tensão nervosa) em relação com tratamento;

k. **Durante ou depois da infiltração poderá haver dor ou desconforto na articulação tratada** (ou no local da injeção), devido à própria injeção e ao volume do medicamento injetado, este desconforto/dor resolve-se espontaneamente. Pode utilizar os medicamentos para dor que o seu médico lhe receita habitualmente, ou caso não faça habitualmente medicamentos para a dor, poderá tomar Paracetamol 500 mg a 1000mg de 8/8h, durante 24 a 48h;

É conveniente repousar a articulação durante 48h.

5. Riscos graves:

As complicações graves das infiltrações das articulações são:

a. reação alérgica à medicação, hipotensão arterial, bem como uma percentagem mínima de reações alérgicas muito graves e com risco de morte (anafilaxia). Esta reação, caso aconteça, ocorre entre 2 a 20 minutos após a injeção;

b. infeção da articulação injetada;

c. lesão de vasos, nervos e tendões adjacentes;

d. infeção na zona da infiltração ou infeção sistémica são consideradas complicações raras. A infeção é uma complicação rara das infiltrações das articulações e das partes moles, estão descritas na literatura entre 1 em 3 000 e 1 em 50 000, embora nos doentes imunodeprimidos esteja descrita uma frequência mais elevada de cerca, de 1 : 2 000;

e. Osteonecrose /artropatia dos corticosteróides;

f. vermelhidão da face- geralmente 24-72 horas após a injeção e predominantemente em mulheres;

g. absorção sistémica dos corticoides, é possível e pode afectar o eixo hipotálamo-hipófise-supra-renal após injeção articulares ou periarticulares que pode durar até 6 dias;

h. interferência com o ciclo menstrual,

i. há também caso raros de síndrome de Cushing , geralmente com dose invulgarmente altas de medicação ou infiltrações muito frequentes. Os doentes com HIV medicados com algumas medicações anti-retrovirais parecem ser especialmente susceptíveis;

j. aumento do açúcar/glicemia no sangue em diabéticos: começando algumas horas após a injeção e durando vários dias. Embora estas elevações sejam estatisticamente significativas não são geralmente clinicamente significativas.

ATOS/INTERVENÇÕES ALTERNATIVAS DE TRATAMIENTO FIÁVEIS E CIENTÍFICAMENTE RECONHECIDAS:

A lesão que vai ser infiltrada pode tratar-se com medicação anti-inflamatória, não esteroide ou esteroide, por via oral ou intramuscular (embora o efeito da mesma costume ser mais lento e, habitualmente, menos eficaz), e repouso relativo ou com fisioterapia.

Riscos de não tratamento:

Persistência, por um maior período de tempo, da dor, sinais inflamatórios, limitação da função da articulação.

[Parte declarativa do profissional]

Confirmando que expliquei à pessoa abaixo indicada, de forma adequada e inteligível, os procedimentos necessários ao ato referido

neste documento. Respondi a todas as questões que me foram colocadas e assegurei-me de que houve um período de reflexão suficiente para a tomada da decisão. Também garanti que, em caso de recusa, serão assegurados os melhores cuidados possíveis nesse contexto, no respeito pelos seus direitos.

Nome do profissional de saúde:

Unidade de Saúde:

Número da Cédula Profissional ou número mecanográfico: _____

Contacto institucional do profissional de saúde: _____

Data: _____

[Parte declarativa do utente]

Eu (o/a utente),,

confirmo que:

- Compreendi as explicações que me foram dadas , em linguagem clara e compreensível;
- Tive oportunidade de colocar perguntas e esclarecer as questões a respeito das finalidades, alternativas, métodos, vantagens e inconvenientes e prognóstico da minha situação clínica que levou o meu reumatologista assistente a pedir a infiltração intra-articular de corticoide; considero-me satisfeito/a com a informação recebida;
- Compreendi a indicação e os riscos deste tratamento/procedimento.
- Compreendi e os riscos e complicações que no meu caso particular podem surgir tais como
.....
- Compreendi e aceito que durante o procedimento/tratamento se poderão realizar fotografias ou gravar imagens que serão conservadas e que poderão ser usadas, com fins científicos e/ou educacionais, em sessões clínicas, sessões de formação de pessoal de saúde ou de educação para a saúde, conferências, congressos, publicações médicas e científicas e atos científicos, sem que nas imagens estejam presentes os meus dados identificativos;
- Compreendo que, em qualquer momento e sem necessidade de dar alguma explicação, posso revogar o Consentimento que dou neste momento;
- Nestas condições, livre e voluntariamente dou o meu consentimento para que seja realizada a infiltração com corticosteróide de (local e lado):
.....

Assinatura:

Data: _____