

EN QUÉ CONSISTE EL TRATAMIENTO CON FACTORES DE CRECIMIENTO DEL PRP

Usted tiene derecho a estar plenamente informado sobre el procedimiento al que será sometido, incluyendo las complicaciones más comunes asociadas a este. Este documento busca clarificar todas estas cuestiones. Por favor, léalo atentamente y consulte cualquier duda con su médico. Legalmente, es necesario que usted o su representante legal firmen este documento de consentimiento informado antes de proceder con el tratamiento.

Descripción del procedimiento:

El procedimiento consiste en la introducción de una fracción de sangre denominada plasma rico en plaquetas (PRP), que puede incluir citoquinas, suero, factores antiinflamatorios o fibrina, derivados de su propia sangre. Este tratamiento se emplea para mejorar la recuperación en casos de lesiones óseas, musculoesqueléticas o nerviosas y para ralentizar la progresión de procesos degenerativos. La sangre suele extraerse de un acceso venoso, pero en casos específicos puede ser necesario extracción de arteria o de acceso intraóseo. El PRP puede administrarse directamente en consulta, guiado por ecografía, o durante una técnica guiada por rayos X en sala quirúrgica.

Beneficios del procedimiento:

- Tratamiento de carácter biológico y autólogo.
- Menos riesgo de descompensación cardiovascular / glucémica que otro tipo de medicación con corticoides o antiinflamatorios.
- Mejora las condiciones del tejido, previniendo la atrofia respecto al uso de corticoides.
- Mayor duración del efecto analgésico y antiinflamatorio respecto al uso de corticoides.
- El tratamiento puede repetirse sin afectar negativamente a la salud del paciente ni a la evolución de la enfermedad.
- No limita el uso de otros procedimientos percutáneos ni quirúrgicos.

Riesgos y complicaciones:

- Tras la infiltración, es común experimentar molestias en el sitio de la inyección debido a la aguja y al volumen introducido. En ocasiones puede haber inflamación local tras el procedimiento. En ocasiones el PRP produce un efecto inflamatorio (normalmente autolimitado) pero que en ocasiones precisa de tratamiento médico. Existe riesgo excepcional de que para manejar el dolor tras tratamiento requiera ingreso.
- Debido a factores inherentes a la propia biología del paciente (edad, estado de salud general, cronicidad de la patología, grado de degeneración tisular previa, hábitos de vida, etc.), los resultados clínicos pueden presentar una alta variabilidad individual.

El responsable del tratamiento de datos, CAMP ANESTESIA SLP, tiene como finalidad la gestión del historial clínico del paciente, basando su legitimación en la ejecución de un contrato, el cumplimiento de obligaciones legales, y el consentimiento del interesado. Los datos podrán ser cedidos a clínicas colaboradoras, compañías de seguros de salud con pólizas vigentes del paciente, y organismos de la Seguridad Social. Los derechos del interesado incluyen el acceso, rectificación, y supresión de sus datos, ejercibles a través del correo legal@aselio.es. La información adicional sobre Protección de Datos y gestión de historial clínico está disponible en <https://contacto.doctorcarlosmorales.com/lopd/>. Al firmar, ud. acepta el tratamiento de sus datos personales conforme a esto.

PARA UTILIZACIÓN DE PLASMA RICO EN PLAQUETAS Y SUS DERIVADOS

- El tratamiento se prescribe con una finalidad analgésica, antiinflamatoria, o moduladora del sistema inmuno-inflamatorio. Por consiguiente, el centro y el médico responsable no pueden garantizar un resultado terapéutico concreto, la eliminación absoluta del dolor, ni la curación definitiva de la lesión.
- Dado que no se manipula más de una muestra sanguínea simultáneamente el riesgo de transmisión de infecciones es prácticamente nulo. No obstante, usted puede solicitar un test de cribado previamente con el fin de detectar enfermedades transmisibles. Este test debe solicitarlo con suficiente antelación para que le podamos enviar petición y presupuesto a parte para realizarlo antes de acudir a nuestro centro.
- Existen otros riesgos raros, e incluyen lesión de vasos sanguíneos o nervios adyacentes, o infección y que dependerán del tipo de acceso percutáneo necesario para aplicar el PRP.

Alternativas:

La condición objetivo de la infiltración también puede ser tratada con medicación antiinflamatoria, como corticoides, entre otras opciones. Consulte con su médico para explorar estas alternativas.

En ocasiones también pueden existir técnicas quirúrgicas que puedan aplicar en su caso.

Normativa:

De conformidad con las normas de calidad y seguridad aplicables a las Sustancias de Origen Humano (SoHO) (Reglamento UE 2024/1938), se mantendrá un estricto registro de trazabilidad de la muestra desde su extracción hasta su administración en quirófano.

El tratamiento con PRP, aunque puede contener un porcentaje pequeño de dichas células, no se considera un tratamiento de células madre pues no se realiza tipaje y expansión celular por cultivo, de forma que no solo se administrarán este tipo de células y queda excluido del ámbito del Real Decreto-ley 9/2014, de 4 de julio, por el que se establecen las normas de calidad y seguridad para la donación, la obtención, la evaluación, el procesamiento, la preservación, el almacenamiento y la distribución de células y tejidos humano.

RIESGOS PERSONALIZADOS

Estos riesgos están relacionados con el estado de salud previo del paciente, y los más significativos son:

**FORMULARIO DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO ESCRITO
PARA UTILIZACIÓN DE PLASMA RICO EN PLAQUETAS Y SUS DERIVADOS**



DECLARO que he sido informado/a por el médico de los riesgos de la técnica, y sé QUE, EN CUALQUIER MOMENTO, PUEDO REVOCAR MI CONSENTIMIENTO. ESTOY SATISFECHO/A con la información recibida, he podido formular todas las preguntas que he creído convenientes y me han aclarado todas las dudas planteadas.

En consecuencia, **DOY MI CONSENTIMIENTO** para que se me realice esta técnica de PRP.

[x] Acepto que durante el procedimiento se pueda realizar una sedación acorde a las necesidades del paciente, para evitar en la medida de lo posible que el procedimiento sea doloroso.

[x] Acepto la extracción y posible análisis celular de las muestras.

[x] Acepto notificar si soy portador de alguna enfermedad de transmisión y de que, si no he dado instrucción contraria previamente, se pueda realizar el procedimiento sin realizar test de serología previa en mi caso.

[x] Acepto cumplimentar las encuestas periódicas que le enviaremos para cumplir con las obligaciones de biovigilancia y seguimiento de acuerdo a las normas de calidad y seguridad aplicables a las Sustancias de Origen Humano (SoHO).

[x] Acepto recibir llamadas o notificaciones relacionadas a citas y eventos de la unidad del dolor. Puede disenter de recibir notificaciones enviando un correo a contacto@doctorcarlosmorales.com

FIRMA DEL PACIENTE:

X

FIRMA Y COLEGIADO DEL MÉDICO

Dr. Carlos Morales - Médico Especialista
de Anestesiología y Tratamiento del
dolor. Colegiado 31/1810880

NOMBRE:

DNI:

FECHA:

Nombre del representante legal, en caso de incapacidad del paciente, con indicación del carácter con el que intervienen (padre, madre, esposo/a, tutor, etc.)

Firma del representante legal

DNI

REVOCACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA REALIZACIÓN DE LA TÉCNICA

Firma de revocación del paciente

Fecha

El responsable del tratamiento de datos, CAMP ANESTESIA SLP, tiene como finalidad la gestión del historial clínico del paciente, basando su legitimación en la ejecución de un contrato, el cumplimiento de obligaciones legales, y el consentimiento del interesado. Los datos podrán ser cedidos a clínicas colaboradoras, compañías de seguros de salud con pólizas vigentes del paciente, y organismos de la Seguridad Social. Los derechos del interesado incluyen el acceso, rectificación, y supresión de sus datos, ejercibles a través del correo legal@aselio.es. La información adicional sobre Protección de Datos y gestión de historial clínico está disponible en <https://contacto.doctorcarlosmorales.com/lopd/>. Al firmar, ud. acepta el tratamiento de sus datos personales conforme a esto.