



TIAGO BESSA MAGALHÃES
HIP & KNEE

Consentimento informado

Osteotomias do joelho

VERSÃO PARA REVISÃO DO CIRURGIÃO E DA UNIDADE | 04/10/2026

Completar os campos clínicos antes de utilizar com doentes.

01 | IDENTIFICAÇÃO E PROPOSTA CIRÚRGICA

Nome: _____

Nascimento: ____ / ____ / ____ N.º SNS: _____

Processo: _____ Unidade: _____

Diagnóstico / indicação: _____

Joelho: ☐ direito ☐ esquerdo

Procedimento / estruturas: _____

Técnica / enxerto / material: [A CONFIRMAR] _____

Atos associados previstos: _____

Plano alternativo e limites: _____

Procedimento, objetivos e limites

A correção pode ser na tibia (HTO), no fémur (DFO) ou conforme outro plano individual. Na cunha de abertura cria-se um espaço; na de encerramento retira-se uma cunha. Placa e parafusos mantêm a posição enquanto o osso consolida. Pode ser necessário enxerto ou substituto ósseo, a confirmar.

Objetivo individual: [A CONFIRMAR] _____

Não existe garantia de resultado ou regresso ao nível anterior.

Alternativas e não operar

Opções adequadas, benefícios e consequências de adiar ou recusar: [A CONFIRMAR NO CASO INDIVIDUAL].

Alternativas discutidas: _____

Anestesia e processo de informação: [A CONFIRMAR].

02 | RISCOS GERAIS E INDIVIDUAIS

Referências do material de origem, não taxas pessoais nem previsão individual. Estudos, técnicas e tempos diferentes: não somar percentagens. Validar referências e aplicabilidade antes de usar com doentes.

Risco / desfecho	Referência ou campo por completar
Dor/irritação do material e eventual remoção	10-60% no consentimento de origem
Fratura da dobradiça óssea	Cerca de 9,1%, até 25% em algumas séries do material
Infeção superficial / profunda	2,2-2,6% / 0,6-2,52% no material
Não consolidação óssea	1,9-4% no material
TVP sintomática / embolia pulmonar	1,42-5,66% / 0,2-0,63% no material

As fontes têm intervalos diferentes para sobrevivência sem prótese e comparações PSI/convencional sem referências completas. Não foram usados como promessa de precisão, segurança, satisfação ou anos até prótese. Os valores de lesão nervosa são heterogêneos e ficam [A CONFIRMAR].

Gravidade, consequências e tratamentos no meu caso: [A CONFIRMAR]

Outros riscos, incluindo sangramento, complicações médicas/anestésicas, lesão nervosa/vascular, dor persistente e tratamento ou cirurgia adicional: [A CONFIRMAR NO CASO INDIVIDUAL].

Riscos pessoais e tratamentos explicados: _____

Transfusão e requisitos da unidade: [A CONFIRMAR].

TIAGO BESSA MAGALHÃES
HIP & KNEE

03 | TÉCNICA, MATERIAL E ATOS ASSOCIADOS

PSI significa instrumentação específica do doente. O material descreve planeamento digital a partir de TAC e guias de corte personalizados. PSI não é sinónimo de robô. Pode apoiar a execução do plano, mas não garante alinhamento exato, ausência de fratura ou melhor resultado para todos.

Registar osso, técnica, correção, material, eventual enxerto e procedimentos associados. Confirmar se haverá PSI. Se o guia não puder ser usado, discutir o plano técnico alternativo sem autorização genérica para mudar a operação.

Decisão específica	Plano acordado
Osso / tipo de osteotomia	[A CONFIRMAR] _____
Correção / material	[A CONFIRMAR] _____
PSI / enxerto ósseo	[A CONFIRMAR] _____

Limites e alternativas autorizadas após discussão:

☐ Foram discutidos e autorizados apenas os atos acima descritos.

☐ Não foram autorizados atos adicionais.

Rubrica do(a) doente: _____ Médico: _____

PSI / robô / tecnologia, se aplicável: [A CONFIRMAR].

Não há autorização genérica para alterar o procedimento.

TIAGO BESSA MAGALHÃES
HIP & KNEE



TIAGO BESSA MAGALHÃES
HIP & KNEE

04 | PLANO INDIVIDUAL E ESCLARECIMENTOS

Razão individual da escolha: _____

Questões colocadas e respostas:

Recuperação e medicação

A recuperação depende da consolidação óssea. O material descreve semanas de proteção da carga e acompanhamento por imagem, mas o calendário depende da osteotomia e da evolução. Não passar para carga total ou desporto apenas por uma data fixa.

Carga, amplitude, joelheira e reabilitação: [A CONFIRMAR]

Receita e prevenção de coágulos são definidas no plano de alta. Este consentimento não autoriza medicamentos ou doses não prescritos.

Limites / condições adicionais: _____

TIAGO BESSA MAGALHÃES
HIP & KNEE



TIAGO BESSA MAGALHÃES
HIP & KNEE

05 | DECISÃO E ASSINATURAS

Declaração do(a) doente

Recebi informação compreensível sobre o procedimento, objetivos, riscos, alternativas, técnica e limites. Tive oportunidade de colocar perguntas e estas foram esclarecidas. Compreendo que não há garantia de resultado.

Após os esclarecimentos, consinto no procedimento e limites registados. Não dou autorização genérica para atos adicionais não esclarecidos. Posso retirar o consentimento antes do ato cirúrgico, sem prejuízo do meu direito a cuidados de saúde.

Local: _____ Data: ____ / ____ / ____ Hora: ____ : ____

Assinatura do(a) doente: _____

Médico que prestou a informação

Confirmo que expliquei procedimento, benefícios, riscos, alternativas e plano; esclareci perguntas e confirmei identificação, lateralidade e decisão.

Dr. Tiago Bessa Magalhães | cédula n.º 50546

Se outro médico: _____ Cédula: _____

Assinatura: _____ Data: ____ / ____ / ____

Representação / apoio, apenas se aplicável

☐ Não aplicável ☐ Aplicável: validar pela unidade.

Nome / identificação: _____

Qualidade / fundamento: [A CONFIRMAR] _____

Intérprete / apoio: _____

Assinatura / data quando exigidas: _____

Validar todas as páginas e completar [A CONFIRMAR] antes de assinar. Confirmar requisitos da unidade para anestesia, transfusão e representação. Entregar cópia ao doente.