

CONSENTIMIENTO INFORMADO

CIERRE DE ESTOMA POR VIA LAPAROSCOPICA



UNA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA PUEDE ASEMSEJARSE A UN VIAJE EN AUTOMÓVIL. TODOS LOS DÍAS SUBIMOS A UN VEHÍCULO SABRIENDO QUE NO HAY GARANTÍA COMPLETA DE QUE LLEGAREMOS A DESTINO. PERO LA PROBABILIDAD DE ACCIDENTE ES LO SUFICIENTEMENTE BAJA PARA QUE NO PENSEMOS CONSTANTEMENTE EN ELLO. ASÍ PODEMOS DECIR QUE DURANTE LA CIRUGÍA PUEDE APARECER CUALQUIER COMPLICACIÓN INCLUSO NO DETALLADA POR EXTRAÑA QUE PAREZCA, AUNQUE ES MUY POCO PROBABLE QUE ESTO OCURRA.

DE ACUERDO AL ART. 2, INC.F) DE LA LEY 26.529 DE OCTUBRE/2009 **MANIFIESTO MI DESEO DE NO SER INFORMADO Y PRESTO MI CONSENTIMIENTO** PARA QUE SE LLEVE A CABO EL PROCEDIMIENTO DESCRITO EN ESTE DOCUMENTO

Paciente	DNI	Firma	Fecha

La intervención requiere la administración de anestesia general y es posible que durante o después de la intervención se requiera la administración de sangre o hemoderivados, cuyos riesgos advertirán los servicios de Anestesia y Hematología oportunamente.

IDENTIFICACION Y DESCRIPCION DEL PROCESO

El cirujano/a me ha explicado que mediante laparoscopia, se pretende reconstruir la continuidad del tubo digestivo cerrando el ano artificial. Para ello se realizará una incisión alrededor de éste completando la unión de ambos extremos intestinales por laparoscopia. A veces para el cierre del orificio del ano artificial es necesario la colocación de material protésico (malla). En ocasiones es necesario realizar una preparación previa para limpiar el intestino.

La laparoscopia consiste en el abordaje del abdomen mediante la introducción de trócares a través de pequeñas incisiones creando un espacio tras la introducción de gas y operando con instrumental especial. La técnica quirúrgica no difiere de la habitual. En casos en que técnicamente o por hallazgos intraoperatorios no sea posible. concluir la cirugía por esta vía se procederá a la conversión a cirugía abierta (laparotomía).

OBJETIVO Y BENEFICIOS QUE SE ESPERAN

Mediante este procedimiento, se pretende reconstruir la continuidad del tubo digestivo para permitir que pueda defecar por el ano.

Al operarse por laparoscopia se pretende evitar una incisión mayor. Al realizarse incisiones más pequeñas se disminuye el riesgo de hernias postoperatorias. El dolor postoperatorio generalmente es más leve, la recuperación del tránsito intestinal suele ser más rápida y el período de convalecencia postoperatorio suele ser más corto y confortable.

ALTERNATIVAS RAZONABLES A DICHO PROCEDIMIENTO

Puede quedarse con el ano artificial pero para cerrar el estoma la única alternativa es la cirugía, aunque la intervención puede realizarse por cirugía abierta.

CONSECUENCIAS PREVISIBLES DE SU REALIZACIÓN

Volverá a defecar de nuevo por el ano natural.

CONSECUENCIAS PREVISIBLES DE SU RECHAZO

Mantendrá la defecación por el ano artificial. Dependiendo del tipo de estoma puede haber riesgo de alteraciones metabólicas a largo plazo si se mantiene sin cerrar largo tiempo.

RIESGOS FRECUENTES

Riesgos poco graves y frecuentes:

1. Infección o sangrado de la herida.
2. Retención aguda de orina. Flebitis.
3. Diarrea. Alteraciones de la continencia fecal, que habitualmente ceden tras un período de adaptación.
4. Retraso en la recuperación de la motilidad intestinal que puede requerir tratamiento prolongado con sueros.
5. Dolor prolongado en la zona de la operación.
6. Por la cirugía laparoscópica puede aparecer extensión del gas al tejido subcutáneo u otras zonas y dolores referidos, habitualmente al hombro.

Riesgos poco frecuentes y graves:

1. Infección y sangrado intraabdominal. Fístula intestinal por fallo en la cicatrización de la sutura.
2. Obstrucción intestinal.
3. Por la cirugía laparoscópica puede haber lesiones vasculares, lesiones de órganos vecinos, embolia gaseosa y neumotórax

Estas complicaciones habitualmente se resuelven con tratamiento médico, pero pueden llegar a requerir una reintervención, generalmente de urgencia y excepcionalmente puede producirse la muerte.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

CIERRE DE ESTOMA POR LAPAROSCOPIA

RIESGOS EN FUNCION DE LA SITUACION CLINICA DEL PACIENTE

Es necesario por parte del paciente, advertir de sus antecedentes de enfermedades, medicamentos actuales o cualquier otra circunstancia. Cualquiera de las complicaciones mencionadas son mas frecuentes si existen enfermedades sobreañadidas.

ACLARACIONES
(SÓLO PARA LLENAR POR EL MÉDICO)

FIRMAR LOS QUE CORRESPONDA

Yo..... DE..... AÑOS DE EDAD, DNI.....
DECLARO QUE EL/LA DR./DRA. ME HA EXPLICADO QUE ES CONVENIENTE Y NECESARIO EN MI SITUACIÓN LA REALIZACIÓN DE **CIERRE DE ESTOMA POR VIA LAPAROSCOPICA**

EN, A LOS DÍAS DE DEL

.....
FIRMA PACIENTE

.....
FIRMA Y SELLO DEL MÉDICO

Sr/Sra..... DE AÑOS DE EDAD, DNI

EN CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL, FAMILIA O ALLEGADO DE PACIENTEDECLARO QUE EL/LA DR./DRA. ME HA EXPLICADO QUE ES CONVENIENTE Y NECESARIO LA REALIZACIÓN DE **CIERRE DE ESTOMA POR VIA LAPAROSCOPICA**

EN, A LOS DÍAS DE DEL

.....
FIRMA APODERADO

.....
FIRMA Y SELLO DEL MÉDICO

REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

REVOCO EL CONSENTIMIENTO PRESTADO EN FECHA DE DE

Y NO DESEO PROSEGUIR CON EL TRATAMIENTO QUE DOY POR FINALIZADO A PARTIR DE ESTA FECHA.

EN, A LOS DÍAS, DEL MES DE DE

.....
PACIENTE / APODERADO

.....
FIRMA Y SELLO MÉDICO