

# CONSENTIMIENTO INFORMADO CISTECTOMIA TOTAL



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.*

<b>IDENTIFICACION Y DESCRIPCION DEL PROCESO</b>	Mediante esta técnica quirúrgica se pretende extirpar toda la vejiga. En el hombre se extrae a la vez la próstata y en el caso de la mujer, la matriz. Una vez extraída la vejiga el cirujano tiene que optar por: A) Derivar la orina a la piel, en cuyo caso llevará un colector para recoger la orina o deberá ser sondado B) Derivar la orina al recto, orinando por éste, o bien C) Reconstruir la vejiga con intestino que permite realizar la micción de forma natural a través de la uretra Estas 2 últimas opciones no siempre es posible realizarlas, dependiendo de las características del tumor y de sus condiciones anatómicas.
<b>OBJETIVO Y BENEFICIOS QUE SE ESPERAN</b>	Se pretende eliminar el tumor maligno, con intenciones curativas y la desaparición de los síntomas derivados de la vejiga enferma.
<b>ALTERNATIVAS RAZONABLES A DICHO PROCEDIMIENTO</b>	Sería posible proceder a una resección transuretral, a la radioterapia o la quimioterapia, que suelen ser un complemento a la cistectomía. Pero en su situación actual la alternativa más aconsejable es la cistectomía.
<b>CONSECUENCIAS PREVISIBLES DE SU REALIZACIÓN</b>	El postoperatorio normal es prolongado y durante este tiempo se irán retirando sondas y drenajes colocados durante la cirugía, cuando se considere oportuno según la respuesta clínica.
<b>CONSECUENCIAS PREVISIBLES DE SU RECHAZO</b>	Persistencia de los síntomas, empeoramiento de los mismos. Progresión de enfermedad de base.
<b>RIESGOS FRECUENTES</b>	A pesar de la correcta indicación y la correcta realización de la técnica, pueden ocurrir efectos indeseables. - No conseguir la extirpación de la vejiga. - Hemorragia incoercible, tanto durante el acto quirúrgico como en el postoperatorio. - Complicaciones derivadas de la apertura del abdomen: parálisis abdominal transitoria o persistente; obstrucción intestinal; peritonitis; fístulas intestinales; sepsis; pancreatitis; hepatitis postquirúrgicas. - Complicaciones derivadas de la herida quirúrgica, tales como: ° Infección de diferente gravedad ° Dehiscencia de sutura (apertura) ° Eventración (salida de asas intestinales) ° Fístulas permanentes o temporales ° Defectos estéticos ° Intolerancia a los materiales de sutura ° Neuralgia - Problemas derivados de la linfadenectomía: lesiones vasculares severas, lesiones venosas que dan lugar a hemorragias importantes, lesiones ureterales, sección del nervio obturador, linfocel con posibilidad de infección. - Tromboembolismos venosos y/o pulmonares - Hemorragias digestivas (menos frecuentes) - Impotencia que puede ser tratada posteriormente - Problemática de la derivación urinaria: micción por recto u orificio abdominal, infecciones renales ascendentes incluso con pérdida total de la función renal, problemáticas de los estomas: estenosis, infecciones de la piel, dolores, irritaciones, defecto estético, escape de orina.
<b>RIESGOS EN FUNCION DE LA SITUACION CLINICA DEL PACIENTE</b>	Es necesario por parte del paciente, advertir de sus antecedentes de enfermedades, medicamentos actuales o cualquier otra circunstancia. Cualquiera de las complicaciones mencionadas son más frecuentes si existen enfermedades sobreañadidas.

# CONSENTIMIENTO INFORMADO CISTECTOMIA TOTAL

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 **CISTECTOMIA TOTAL**

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 PACIENTE ..... DECLARO  
QUE EL/LA DR./DRA. .... ME HA EXPLICADO QUE ES CONVENIENTE Y NECESARIO LA REALIZACIÓN  
DE **CISTECTOMIA TOTAL**

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