

CONSENTIMIENTO INFORMADO

COLOCACION CATETER DOBLE J



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	Es una exploración por medio de la cual, utilizando un endoscopio se coloca un catéter interno en el uréter (conducto que va desde el riñón a la vejiga). Se realiza con anestesia local que minimiza las molestias. Está indicada para resolver problemas obstructivos del uréter.
OBJETIVO Y BENEFICIOS QUE SE ESPERAN	Se realiza habitualmente en régimen ambulatorio. Drenar adecuadamente el riñón y resolver problemas de obstrucción del uréter.
ALTERNATIVAS RAZONABLES A DICHO PROCEDIMIENTO	Existen otras alternativas como cirugía a cielo abierto o drenaje percutáneo del riñón.
CONSECUENCIAS PREVISIBLES DE SU REALIZACIÓN	Previo al procedimiento se le indicará un antibiótico. Luego de realizarlo podrá retirarse a su domicilio.
CONSECUENCIAS PREVISIBLES DE SU RECHAZO	En su situación actual, el médico considera ésta indicación como la mejor opción. En caso de no aceptar debe saber que existe una elevada probabilidad de progresión de los síntomas.
RIESGOS FRECUENTES	A pesar de la correcta indicación y la correcta realización de la técnica, pueden ocurrir efectos indeseables que no son tan frecuentes: <ul style="list-style-type: none">- Hemorragia durante el acto como después.- Infección urinaria o general- Perforación ureteral con riesgo de sangrado, infección, reabsorción de líquidos.- Síndrome de reabsorción líquida, debido al trasvase inevitable de líquido de irrigación al torrente sanguíneo.
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.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

COLOCACION CATETER DOBLE J

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 **COLOCACION DE CATETER DOBLE J**

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 **COLOCACION DE CATETER DOBLE J**

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