

CONSENTIMIENTO INFORMADO

RESECCION SEGMENTARIA DE COLON POR LAPAROSCOPIA



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	<p>El cirujano/a me ha explicado que, mediante esta técnica, se me va a extirpar por laparoscopia la parte del intestino que está enfermo, para posteriormente suturarlo y restaurar la continuidad del tubo digestivo. Habitualmente es necesario realizar una preparación previa para limpiar el intestino.</p> <p>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).</p> <p>En ocasiones puede ser necesario ampliar la extirpación a otros órganos. A veces por cuestiones técnicas hay que realizar un ano artificial que, en la mayoría de los casos, es temporal.</p> <p>Cabe la posibilidad de que durante la cirugía haya que realizar modificaciones del procedimiento por los hallazgos intraoperatorios, para proporcionarme el tratamiento más adecuado.</p>
OBJETIVO Y BENEFICIOS QUE SE ESPERAN	<p>Se pretende extirpar la parte del intestino que está enfermo, evitando las complicaciones derivadas de la misma (sangrado, perforación, obstrucción, fístula...) que precisarían intervención urgente.</p> <p>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.</p>
ALTERNATIVAS RAZONABLES A DICHO PROCEDIMIENTO	<p>Por su enfermedad la única alternativa eficaz es la cirugía, pero la intervención puede realizarse por cirugía abierta.</p>
CONSECUENCIAS PREVISIBLES DE SU REALIZACIÓN	<p>La extirpación de un segmento del intestino grueso aumenta, en algunos casos, el número de deposiciones al día, si bien en muchas ocasiones se normaliza con el tiempo.</p>
CONSECUENCIAS PREVISIBLES DE SU RECHAZO	<p>La no realización de la intervención conlleva riesgo de progreso de la enfermedad e incluye la posibilidad de requerir una intervención de urgencias, en peores condiciones del paciente y por lo tanto con mayor riesgo quirúrgico.</p>
RIESGOS FRECUENTES	<p>1. Infección o sangrado de la herida. 2. Retención aguda de orina. 3. Flebitis. 4. Aumento del número de deposiciones. 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.</p>
RIESGOS POCO FRECUENTES	<p>Otros riesgos son menos frecuentes pero pueden ser mas graves:</p> <p>1. Fístula de la anastomosis por alteración en la cicatrización que en la mayoría de los casos se resuelve con tratamiento médico (medicamentos, sueros, etc.), pero que a veces precisa una reintervención con la realización de un ano artificial. 2. Sangrado o infección intraabdominal. 3. Obstrucción intestinal. 4. Reproducción de la enfermedad. 5. Por la cirugía laparoscópica puede haber lesiones vasculares, lesiones de órganos vecinos, embolia gaseosa y neumotórax.</p>
RIESGOS EN FUNCION DE LA SITUACION CLINICA DEL PACIENTE	<p>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.</p>

CONSENTIMIENTO INFORMADO

RESECCION SEGMENTARIA DE COLON POR LAPAROSCOPIA

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 **RESECCION SEGMENTARIA DE COLON POR LAPAROSCOPIA**
EN A LOS DÍAS DEDEL

.....
.....

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 **RESECCION SEGMENTARIA DE COLON POR LAPAROSCOPIA**
EN A LOS DÍAS DEDEL

.....
.....

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