

CONSENTIMIENTO INFORMADO

EVENTRACION LAPAROSCOPICA



UNA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA PUEDE ASEMEJARSE 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	Se va a reparar un defecto de la pared abdominal en una zona operada con anterioridad y a través de la cual salen una o varias víceras abdominales recubiertas por la piel. La operación consiste en reparar el defecto reforzando la pared abdominal, pudiendo colocar un material protésico (malla). En ocasiones hay que realizar la resección de algún órgano intraabdominal afectado por el proceso de la enfermedad. 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. Cabe la posibilidad de que durante la cirugía haya que realizar modificaciones del procedimiento por los hallazgos intraoperatorios, para proporcionarme el tratamiento más adecuado.
OBJETIVO Y BENEFICIOS QUE SE ESPERAN	Se pretende reparar el defecto de la pared abdominal, evitando su aumento progresivo y eliminando el riesgo de estrangulación que obligaría a una cirugía urgente. Al operarse por laparoscopia se pretende evitar una incisión mayor. Al realizarse incisiones más pequeñas se disminuye el riesgo de hernias postoperatorias.
ALTERNATIVAS RAZONABLES A DICHO PROCEDIMIENTO	La única terapéutica eficaz para la corrección de la eventración es la cirugía, aunque la intervención puede realizarse por cirugía abierta.
CONSECUENCIAS PREVISIBLES DE SU REALIZACIÓN	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. del acceso a la glándula.
CONSECUENCIAS PREVISIBLES DE SU RECHAZO	Se podría producir un aumento progresivo de su eventración, con las molestias que ello le puede producir y posible estrangulación que obligaría a una cirugía urgente.
RIESGOS FRECUENTES	<i>A pesar de la correcta indicación y la correcta realización de la técnica, pueden ocurrir efectos indeseables.</i> 1. <i>Inflamación de las venas por la que se introducen los sueros. (Flebitis).</i> 2. <i>Infección o sangrado de la herida quirúrgica que a veces conlleva a la apertura de la herida.</i> 3. <i>Dolor prolongado en la zona de la operación. Por la cirugía laparoscópica puede aparecer extensión del gas al tejido subcutáneo u otras zonas y dolores referidos, habitualmente al hombro.</i>
RIESGOS POCO FRECUENTES	1. <i>Obstrucción intestinal. En personas obesas o con problemas pulmonares pueden presentarse o agravarse enfermedades respiratorias.</i> 2. <i>Rechazo de malla.</i> 3. <i>Reproducción de la eventración. Fístulas intestinales</i> 4. <i>Por la cirugía laparoscópica puede haber lesiones vasculares, lesiones de órganos vecinos, embolia gaseosa y neumotórax. Estas complicaciones habitualmente se resuelven con tratamiento médico (medicamentos, sueros, etc.), pero pueden llegar a requerir una reintervención, generalmente de urgencia, y excepcionalmente puede producirse la muerte.</i>
RIESGOS EN FUNCION DE LA SITUACION CLINICA DEL PACIENTE	Es necesario por parte del paciente, advertir de sus antecedentes de enfermedades o medicamentos actuales. Cualquiera de las complicaciones mencionadas son mas frecuentes si existen enfermedades sobreañadidas.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

EVENTRACION LAPAROSCOPICA

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 **EVENTRACION POR CIRUGIA LAPAROSCOPICA**

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 **EVENTRACION POR CIRUGIA LAPAROSCOPICA**

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