

Consentimiento informado de instilaciones vesicales
con Gemcitabina



Consentimiento informado de instilaciones vesicales con Gemcitabina

Mi hipótesis diagnóstica es:.....

Sr. /Sra. (es):.....
(Nombre y dos Apellidos del Paciente).

Rut:Edad:.....

Con Domicilio en:.....

Ciudad:.....Comuna.....

Fecha del consentimiento:Hora:.....

Sr. /Sra. (es).....
(Nombre y dos Apellidos del representante legal o familiar responsable).

Rut:Edad:.....

Con Domicilio en:

Ciudad:Comuna:.....

En calidad de:.....
(Representante legal o familiar responsable)

DECLARO:

Que: El / La Dr (a) :



Instilaciones vesicales con Gemcitabina

Es un procedimiento que consiste en colocar una droga de quimioterapia llamada GEMCITABINA dentro de la vejiga (instilación vesical de Gemcitabina), a través de una sonda uretral (sonda en la uretra). Habitualmente este procedimiento se realiza hospitalizado en el postoperatorio de una cirugía vesical endoscópica (RTU vesical) realizada para tratar un tumor o cáncer vesical, ya sea con diagnóstico histológico previo (biopsia) o alta sospecha de cáncer. También puede ser utilizado en forma ambulatoria en una o varias oportunidades y la cantidad y frecuencia (esquema de instilaciones) le serán precisadas por su urólogo.

El uso de instilaciones vesicales de GEMCITABINA es un tratamiento complementario a la cirugía de cáncer vesical y sirve para disminuir la probabilidad de reaparición del cáncer de vejiga.

Es un procedimiento de bajo riesgo, aunque no exento de ellos. Se introduce una sonda en la vejiga o se utiliza la que ya está instalada en el caso del uso post cirugía de vejiga. A través de la sonda se introduce la cantidad de Gemcitabina indicada por su médico. Deberá retener el líquido en la vejiga, cambiando la posición corporal como se le indique. Lo ideal es retener el líquido dentro por al menos una hora. Si hay dolor, molestias o deseo impostergable de orinar mientras está con la Gemcitabina en la vejiga debe avisar de inmediato.

La instilación vesical de Gemcitabina podría producir molestias al orinar en las primeras 24 horas (dolor, escozor, sensación de urgencia al orinar, orina con sangre). Estas molestias por lo general son leves y ceden con analgésicos.

¿QUÉ RIESGOS TIENE? Todos los procedimientos médicos tienen riesgos. La mayor parte de las veces los riesgos no se materializan, y la intervención no produce daños o efectos secundarios indeseables. Pero a veces no es así. Por eso es importante que usted conozca los riesgos que pueden presentarse. **-LOS MÁS FRECUENTES SON:** Molestias al orinar. Dolor en la parte baja del abdomen (suprapúbico). Sangrado leve en la orina (hematuria leve), etc.

-LOS MÁS GRAVES: Suelen ser los menos frecuentes. Intolerancia al producto. Infección urinaria. Fiebre. Anemia. Elevación de transaminasas. La mayoría de estas complicaciones habitualmente se resuelven con tratamiento médico (medicamentos, sueros, etc.), aunque algunas pueden llegar a requerir una intervención quirúrgica. En casos muy extraordinarios podría existir riesgo para su vida.

Un riesgo infrecuente reportado es la caída de pelo de la cabeza o del cuerpo (alopecia), la que suele ser reversible y sólo temporal.

Pueden existir circunstancias que aumenten la frecuencia y gravedad de riesgos y complicaciones. Estas circunstancias deben ser comunicadas a su médico, para que sean evaluadas. Es importante conocer sus



posibles alergias a medicamentos, si tiene alteraciones de la coagulación de la sangre y las enfermedades que padezca. Comunique también los medicamentos que esté tomando.

Como alternativa al uso de Gemcitabina pueden ser utilizados otros productos (Mitomicina C, Doxorubicina, etc).

De acuerdo con la información que antecede y la que mi urólogo me ha entregado de forma oral y resueltas todas mis dudas, confirmo que me ha sido explicado en palabras comprensibles para mí la naturaleza del procedimiento, su descripción, los objetivos perseguidos, así como las molestias y dolores que puedo sentir y las consecuencias o secuelas y complicaciones que pueden surgir. Confirmando asimismo que estoy satisfecho con la información recibida, que he podido formular todas las preguntas que he creído conveniente, que me han sido aclaradas todas las dudas planteadas. Reconozco que en el curso del procedimiento pueden surgir situaciones imprevistas que hagan necesaria un cambio de lo planeado y acordado. Confirmando que conozco que el consentimiento que presto puede ser revocado y retirado por mí libremente. Reconozco asimismo a que la medicina y la cirugía no son unas ciencias exactas, que nadie puede garantizar los resultados del procedimiento, y que en modo alguno me ha sido dada tal garantía. Confirmando que no he omitido ni alterado datos de mi historial y antecedentes clínico-quirúrgicos, especialmente en lo que se refiere a alergias, hábitos, enfermedades y riesgos personales.

CONSIENTO libre, expresa y voluntariamente a ser sometido a INSTILACIONES VESICALES CON GEMCITABINA

Firma: El/ la Médico:.....

RUT:.....

Firma Paciente Sr/Sra.:.....

RUT:.....

Firma: El representante legal o familiar responsable:

RUT:.....



REVOCACIÓN

Sr. /Sra.:.....

(Nombre y dos Apellidos del Paciente)

Rut: Edad:.....

Con domicilio en:

Ciudad:..... Comuna:

Sr./Sra.....

(Nombre y dos Apellidos del representante legal o familiar responsable).

Rut: Edad:.....

Con domicilio en:

Ciudad: Comuna:

En calidad de:.....

(Representante legal o familiar responsable).

REVOCO el consentimiento presto en fecha.....Hora:.....

y no deseo proseguir el tratamiento que doy con esta fecha por finalizado.

En.....

(Lugar / fecha /Hora)

Firma del Médico: Rut:.....

Firma del Paciente:..... Rut:.....

Firma del representante legal:..... Rut:.....

(Representante legal o familiar responsable).