



Consentimiento Informado – Urología
Adulto

Consentimiento Informado Para Cirugía de Nefrectomía Radical o Simple

Consentimiento Informado Para Cirugía de Nefrectomía Radical o Simple

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) :

Me ha explicado que es conveniente proceder en mi situación a una
NEFRECTOMÍA RADICAL o SIMPLE. (Extracción de un riñón)

LADO Derecho
 Izquierdo

INFORMACIÓN

Mediante este procedimiento se pretende extraer en forma completa el riñón enfermo. La nefrectomía puede ser SIMPLE cuando se extirpa el riñón completo y RADICAL cuando se extirpa el riñón completo, la grasa circundante (Gerota) y en ocasiones la glándula suprarrenal del mismo lado. En estos casos, los ganglios linfáticos cercanos también se extirpan. La nefrectomía simple se realiza ante casos de enfermedades de carácter benigno, mientras que la nefrectomía radical se realiza ante la sospecha o certeza de un tumor maligno.

El médico me ha explicado que el procedimiento requiere la administración de anestesia, de cuyos riesgos me informará el departamento de anestesia. Así mismo, es posible que durante o después de la intervención sea necesaria la utilización de sangre o hemoderivados (transfusiones).

Se me ha explicado que esta intervención se realiza bajo anestesia general y que puede realizarse en forma laparoscópica mediante la insuflación de CO2 en el peritoneo o retroperitoneo, una pequeña cámara e instrumental adecuado a través de pequeñas incisiones en el abdomen y zona lumbar, habitualmente requiriendo de una incisión más grande para la extracción del riñón extirpado. Así mismo, mi médico me ha explicado que también puede realizarse en forma abierta por una incisión de mayor tamaño en donde las incisiones más comunes son la abdominal, lumbar y tóraco-lumbar. También se me ha explicado que una cirugía que se inicie en forma laparoscópica puede ser convertida a cirugía abierta por necesidades que se presenten en medio de la intervención.

En el curso de esta intervención el médico puede verse enfrentado con descubrimientos o acontecimientos imprevistos que hagan necesario procedimientos complementarios o diferentes de aquellos inicialmente planeados y que pueden incluso interrumpir el protocolo establecido.

El médico me ha explicado que en ocasiones la cava puede estar afectada, en cuyo caso puede ser necesario actuar sobre ella y sobre la vena renal para extirpar un trombo pudiendo requerir la participación de otros especialistas en la cirugía.

También comprendo que esta intervención es una cirugía importante y que su dificultad y gravedad dependen de la enfermedad del riñón y de las características del enfermo, aumentando en los pacientes obesos, en los de mayor edad, en los que tienen problemas respiratorios, cardiacos, los diabéticos, insuficientes renales, anticoagulado, etc. Así mismo se me ha advertido que existe un riesgo de requerir diálisis en el post operatorio en forma temporal o permanente y que esto es más frecuente cuando existe insuficiencia renal previa.

El médico me ha advertido que el postoperatorio normal es prolongado y durante este tiempo se irán retirando las sondas o drenajes cuando el médico lo considere oportuno.

Comprendo que a pesar de la adecuada elección de la técnica y de su correcta realización **pueden presentarse efectos indeseables**, tanto los comunes derivados de toda intervención y que pueden afectar a todos los órganos y sistemas, como otros específicos del procedimiento como no conseguir la extirpación del riñón y la persistencia de la sintomatología previa, total o parcialmente. El desarrollo de infecciones respiratorias, abdominales o del sistema urinario; hemorragia incoercible, tanto durante el acto quirúrgico como en el postoperatorio cuyas consecuencias son muy diversas dependiendo del tipo de tratamiento que haya de necesitarse, oscilando de una gravedad mínima hasta la posibilidad cierta de muerte, como consecuencia directa o indirecta del sangrado o por efectos secundarios de los tratamientos empleados; complicaciones pulmonares como consecuencia de la apertura del tórax (neumonía, hemotórax o sangrado en la cavidad torácica, neumotórax o aire en la cavidad torácica, hernia diafragmática como consecuencia de la apertura del diafragma); parálisis diafragmática como consecuencia de la lesión del nervio frénico y con repercusiones respiratorias más o menos graves dependiendo de la intensidad de la lesión; piotórax o infección masiva de la cavidad torácica con posible resultado de muerte; insuficiencia respiratoria como consecuencia de complicaciones anteriores o patología previa, que oscilará desde muy leve a muy grave con resultado de muerte; problemas y complicaciones derivadas de la herida quirúrgica (infección con diferente gravedad, dehiscencia de sutura, apertura de la herida, fístulas permanentes o temporales, defectos estéticos derivados de algunas de las complicaciones anteriores o procesos cicatriciales anormales, intolerancia a los materiales de sutura que puede llegar incluso a la necesidad de reintervención para su extracción, neuralgias, dolores nerviosos, hiperestesias, aumento de la sensibilidad, hipoestesias, disminución de la sensibilidad, herniación de un asa intestinal); lesiones de otras vísceras (intestino, bazo, hígado, etc.) a veces de consecuencias imprevisibles; lesión vascular importante (vena cava, aorta, arterias y vena suprarrenales, etc.). Tromboembolismos venosos profundos o pulmonares cuya gravedad depende de la intensidad del proceso; hemorragias digestivas que son infrecuentes pero presentes aunque se tomen medidas profilácticas y cuya gravedad depende de su intensidad; complicaciones abdominales como consecuencia de la apertura del abdomen (parálisis intestinal pasajera o persistente, obstrucción o perforación intestinal que precise la práctica de intervenciones con resultados imprevisibles, peritonitis o infección de la cavidad intestinal) con resultados imprevisibles. Complicaciones derivadas del uso de CO2 como enfisema subcutáneo o paso del CO2 al tejido subcutáneo, embolia por CO2, etc.

El médico me ha explicado que estas complicaciones habitualmente se resuelven con tratamiento médico (medicamentos, sueros, etc.) pero pueden llegar a requerir una reintervención, generalmente de urgencia, incluyendo un riesgo de mortalidad.

El médico me ha explicado que para la realización de esta técnica puede ser necesaria una preparación previa, aunque puede ser posible su realización sin una preparación completa.

También me ha explicado la necesidad de advertir de mis posibles alergias medicamentosas, alteraciones de la coagulación, enfermedades cardiopulmonares, existencia de prótesis, marcapasos, medicaciones actuales, rechazo de transfusiones o cualquier otra circunstancia.



Por mi situación actual (diabetes, obesidad, hipertensión, anemia, edad avanzada, rechazo de transfusiones, lesión renal compleja o de gran tamaño, etc.) puede aumentar la frecuencia o la gravedad de riesgos o complicaciones como:

.....

El médico me ha explicado que aunque puedan existir otras opciones de tratamiento en mi caso esta es la más adecuada.

He comprendido las explicaciones que se me han facilitado en un lenguaje claro y sencillo, y el médico que me ha atendido me ha permitido realizar todas las preguntas y observaciones y me ha aclarado todas las dudas que le he planteado.

También comprendo que, en cualquier momento y sin necesidad de dar ninguna explicación, puedo revocar el consentimiento que ahora presto.

Por ello, manifiesto que estoy satisfecho con la información recibida y que comprendo el alcance y los riesgos del tratamiento.

Y en tales condiciones.

CONSENTIMIENTO

CONSENTO que se me realice el tratamiento quirúrgico para:

NEFRECTOMÍA RADICAL o SIMPLE. (Extracción de un riñón)

LADO Derecho
 Izquierdo

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).