



Consentimiento Informado Para
Tratamiento Quirúrgico De
Trasplante Pulmonar

Consentimiento Informado Para Tratamiento Quirúrgico De Trasplante Pulmonar

Consentimiento Informado Para Tratamiento Quirúrgico De Trasplante Pulmonar

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, al tratamiento quirúrgico de:
TRANSPLANTE PULMONAR.

INFORMACIÓN

Mediante este procedimiento el cual consiste en extirpar uno o ambos pulmones y sustituirlos por pulmones procedentes de cadáver, se pretende prolongar mi supervivencia, mejorar mi capacidad funcional y mi calidad de vida.

He sido informado de que el momento de realizarme el transplante dependerá de la existencia de un órgano donante, que me será asignado de acuerdo a mis características: grupo sanguíneo, tamaño, etc., a mi estado clínico.

Conozco que el procedimiento del transplante intervienen, directa o indirectamente, un elevado número de profesionales sanitarios procedentes de los servicios de Neumología, Cirugía Torácica, Anestesia y Reanimación, Cuidados Intensivos, Rehabilitación, y otros servicios, según las necesidades que se planteen.

Así mismo, soy consciente de que para evitar el rechazo del pulmón implantado requeriré la administración de fármacos antirrechazo inmunosupresores que bajarán mis defensas frente al desarrollo de las infecciones y de tumores.

He sido informado de que, tras el transplante, y para controlar mi evolución, está prevista la realización de biopsias y otras exploraciones de forma periódica, así como cuando mi estado clínico lo requiera.

El médico me ha advertido que el transplante requiere la **administración de anestesia general**, así como la eventual necesidad de usar circulación extracorpórea para mantener mi estado cardiorespiratorio, y de la administración de sangre y hemoderivados, de cuyos riesgos me podrán informar los servicios de anestesia y hematología.

Tras el transplante continuaré con ventilación mecánica conectado a un respirador artificial por un tiempo más o menos prolongado, requiriendo en ocasiones la realización de una traqueotomía temporal apertura de la tráquea a la piel del cuello para poder tener acceso directo a la vía respiratoria inferior, mediante la inserción de una cánula.

También sé que cabe la posibilidad de que durante las maniobras de preparación para la anestesia, canalización de venas y arterias, implantación de catéter epidural (en la espalda, para el control del dolor) pueda suspenderse la intervención por problemas técnicos del órgano donante; pulmones que no cumplan los requisitos necesarios para garantizar un buen funcionamiento y que no hayan podido detectarse hasta su completa extracción.

Así mismo, excepcionalmente cabe la posibilidad de que el pulmón no pueda implantarse por problemas técnicos derivados de mis características anatómicas o funcionales, teniéndose que suspender el transplante y adjudicar el órgano a otro receptor.

Comprendo que, a pesar de la adecuada elección de la técnica y de su correcta realización, pueden presentarse efectos secundarios y complicaciones, tanto comunes derivadas de toda intervención y que puedan afectar a todos los órganos y sistemas, como otras específicas del transplante.

Existen riesgos derivados de las características del órgano donado, al poderse transmitir enfermedades ocultas del donante (infecciones y tumores) que no hayan podido detectarse antes de la intervención, así como otras alteraciones que el órgano haya podido sufrir durante el manejo intraoperatorio y que pueden influir directamente en el funcionamiento del pulmón implantado y en mi supervivencia.

Con relativa frecuencia se produce la denominada disfunción primaria del injerto: mal funcionamiento del pulmón recién implantado y que puede precisar de medidas de soporte extraordinarias (ventilación mecánica prolongada, oxigenación extracorpórea, etc.) y, excepcionalmente, de un retrasplante.

Son frecuentes las infecciones respiratorias por bacterias, virus y hongos, debido al necesario estado de inmunosupresión al que tendré que estar sometido.

También son relativamente frecuentes las complicaciones pleurales: neumotórax

(Aire en la pleura, con el consiguiente colapso de parte del pulmón y derrame pleural) acumulo de líquido; ambas complicaciones suelen tratarse satisfactoriamente manteniendo o colocando drenajes pleurales. Poco frecuente, pero grave, es la dehiscencia de la anastomosis bronquial - apertura de la sutura que une el bronquio donante al bronquio que estrecha su luz y que requiera dilataciones por broncoscopio e implantación de prótesis para mantener el calibre del bronquio.

Son relativamente frecuentes las lesiones neurológicas, sobre todo la parálisis del diafragma por alteración del nervio frénico, generalmente transitorias, y, menos frecuentes, las lesiones cerebrales secundarias a embolismo aéreo, paso de aire a la sangre y de esta al cerebro y a falta de oxígeno por los trastornos cardio-circulatorios que se pueden producir durante la intervención y la utilización de circulación extracorpórea.

La herida quirúrgica suele doler durante un tiempo variable y, ocasionalmente, puede infectarse o dislocarse la zona de esternón suturada, si se seccionó para el procedimiento.

A pesar de la mediación para evitar el rechazo, suelen aparecer episodios de rechazo agudo, sobre todo en las primeras semanas, y que normalmente ceden con el aumento de la inmunosupresión; sin embargo, el rechazo crónico, que suele presentarse frecuentemente en los meses o años que siguen al trasplante, no responde satisfactoriamente al tratamiento actual, limitando la supervivencia de los que la padecen y que, en ciertos pacientes, puede requerir un nuevo trasplante.

El médico me ha indicado que para la realización de ésta técnica puede ser necesaria una preparación previa, en ocasiones como:

.....
.....

Aunque puede ser realizable sin su preparación completa.

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

Por mi situación vital actual (diabetes, obesidad, hipertensión, anemia, edad avanzada) puede aumentar la frecuencia o la gravedad de riesgos o complicaciones como:

.....

.....

.....

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

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

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

Y en tales condiciones.

CONSENTIMIENTO

CONSIENTO que se me realice el tratamiento quirúrgico para **TRANSPLANTE PULMONAR.**

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).