

## CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA NEFROURETERECTOMÍA

### EN QUÉ CONSISTE EL PROCEDIMIENTO Y PARA QUÉ SIRVE

La técnica consiste en extirpar el riñón y el uréter enfermo, desinsertarlo de la vejiga con o sin rodete vesical.

La intervención suele realizarse para tratar un tumor maligno. A veces puede ser necesaria la extirpación de los ganglios linfáticos próximos al tumor. También es posible que la vena cava esté afectada, en cuyo caso será necesario actuar sobre ella y sobre la vena renal para extirpar el trombo.

La técnica se puede realizar mediante cirugía laparoscópica, endoscopia transuretral o abierta.

En el abordaje por laparoscopia se extirpa el riñón y el uréter enfermo a través de unos pequeños orificios por los que se introducen una pequeña cámara y los instrumentos de corte y coagulación, también se introduce gas en la cavidad para expandir el abdomen. Esta técnica conlleva un menor dolor en el postoperatorio, una disminución de las complicaciones relacionadas con la herida, menor tiempo de hospitalización y mejor recuperación de la actividad diaria.

En la llamada “cirugía laparoscópica ayudada por la mano” uno de los orificios de entrada se amplía hasta que el cirujano pueda introducir una mano dentro de la cavidad abdominal para separar los tejidos y extraer el riñón.

Mediante la cirugía abierta, se extirpan a través de una incisión en el abdomen, en la zona lumbar o en la toracoabdominal. En este caso puede ser necesaria una segunda incisión abdominal baja para poder desinsertar el uréter de la vejiga.

La elección de una u otra técnica depende de la naturaleza de la enfermedad, de la anatomía del paciente y de la presencia de patologías previas.

Es posible que una vez iniciada la laparoscopia, tenga que pasar a ser una cirugía abierta si las condiciones así lo requieren.

La técnica se realiza con anestesia general.

A la vista de los hallazgos, el médico puede tomar la decisión de no llevar a cabo la intervención, ya sea porque la enfermedad esté más avanzada de lo previsto o por dificultades técnicas.

En caso de llevar sondas o drenajes se retirarán durante el postoperatorio.

La finalidad de la técnica es eliminar el riñón y el uréter enfermo.

### CONSECUENCIAS RELEVANTES O DE IMPORTANCIA

Pérdida del riñón y del uréter.

### RIESGOS DEL PROCEDIMIENTO

Pueden darse efectos no deseados, algunos son comunes a toda cirugía y afectan a todos los órganos y sistemas. Otros riesgos de la intervención son:

- No conseguir la extirpación del riñón o el uréter.
- La persistencia de los síntomas previos a la cirugía.
- Infección de orina debida a la sonda vesical tras la intervención, si ésta fuera precisa.

- Fístula en la vejiga que puede requerir un sondaje prolongado y/o cirugía abierta para resolverla.
- Sangrado durante la intervención o tras ella, que en ocasiones puede precisar una transfusión de sangre o sus derivados.
- Complicaciones debidas a la apertura del tórax: neumonía, hemotórax (sangre en la cavidad pleural), herniación y/o parálisis del diafragma, infección de la cavidad del tórax, e insuficiencia respiratoria.
- Problemas de la linfadenectomía: lesiones vasculares que pueden dar lugar a hemorragias graves, lesiones urinarias que pueden requerir de cirugía, fibrosis reactiva, estenosis a largo plazo o linfocele (acumulación de linfa).
- Tromboembolismo (desplazamiento de un coágulo) venoso profundo o pulmonar cuya gravedad depende de la intensidad del proceso.
- Hemorragias digestivas.
- Contraer una infección durante su estancia en el hospital.
- Complicaciones abdominales: lesiones de las vísceras cercanas (intestino, bazo, hígado, etc) que pueden dar lugar de forma excepcional a eventos graves como hemorragias importantes, peritonitis (inflamación por infección de la cavidad abdominal), infección generalizada, parálisis intestinal, obstrucción de los intestinos, lesiones de intestino por bisturí eléctrico.

#### Riesgos de la cirugía laparoscópica:

##### Frecuentes:

- Enfisema (acúmulo del gas usado en la técnica debajo de la piel).
- Dolor en el hombro.

##### Menos frecuentes y graves:

- Lesiones vasculares.
- Lesiones de órganos cercanos.
- Derrame pleural.
- Embolia gaseosa (entrada de aire en el interior de los vasos).
- Neumotórax (entrada de aire al tórax fuera del pulmón).

##### Complicaciones de la herida quirúrgica:

- Infección con diferente gravedad.
- Dehiscencia (apertura) de la herida.
- Fístulas permanentes o temporales.
- Cicatriz anómala.
- Intolerancia a los materiales de sutura.
- Neuralgias (dolores) y las hiper o hipoestesis (aumento o descenso de la sensibilidad).

La mayoría de estos problemas, se resuelven con tratamiento médico. Aunque a veces hay que recurrir a la cirugía para resolverlos.



NOMBRE Y APELLIDOS.....  
 FECHA DE NACIMIENTO.....  
 CIP AUTONÓMICO.....  
 Nº Htª CLÍNICA.....  
 NÚMERO DE DNI, NIE O PASAPORTE.....

ÁREA DE SALUD  
 Servicio de Urología

**RIESGOS QUE SE AÑADEN EN SU CASO**

Por mi situación actual: *(señalar lo que proceda)*

- No tiene     Diabetes     Obesidad     Hipertensión
- Anemia     Edad Avanzada     Tabaquismo     Tratamiento anticoagulante
- .....puede aumentar la frecuencia o la gravedad del riesgo o complicaciones.

**CONTRAINDICACIONES**

No tiene.

**ALTERNATIVAS AL PROCEDIMIENTO**

No tiene.

**AUTORIZACIÓN PARA “NEFROURETERECTOMÍA”**

DECLARO QUE HE COMPRENDIDO ADECUADAMENTE la información que me ha sido facilitada, y en consecuencia, AUTORIZO para que se me realice este procedimiento. He aclarado todas mis dudas en entrevista personal con D./D.ª \_\_\_\_\_, así como los riesgos y consecuencias en la evolución de la enfermedad que padezco, de no realizarlo.

Estoy satisfecho con la información que se me ha proporcionado y entiendo que este documento puede ser REVOCADO por mí en cualquier momento antes de la realización del procedimiento. Se me entrega COPIA del mismo.

Para que así conste, firmo el presente documento después de leído.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_

Fdo. Paciente:	Fdo.: Dr./Dra.
DNI/NIE o pasaporte:	Col. Nº:

**Sólo en caso de REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO:**

Yo, el paciente con DNI/NIE o Pasaporte: \_\_\_\_\_, no doy la autorización para la realización de esta intervención, o revoco el consentimiento previo si lo hubiere otorgado. Tomo esta decisión habiendo sido informado suficientemente de los riesgos que asumo por este motivo.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_

Fdo. Paciente: