

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA TRASPLANTE RENAL

EN QUÉ CONSISTE EL PROCEDIMIENTO Y PARA QUÉ SIRVE

La cirugía consiste en la colocación de un riñón sano. Este nuevo riñón se puede obtener de un cadáver, de un donante vivo pariente suyo o de un donante vivo no emparentado.

La intervención se hace a través de una incisión en un lado del abdomen para colocar el riñón sano si es a través de cirugía abierta o a través de una pequeña incisión y otras más pequeñas para colocación de instrumentos si es a través de cirugía robótica. Para que pueda funcionar, se conecta la arteria y la vena del riñón trasplantado a su arteria y vena ilíacas, y el uréter a su vejiga. El lugar en el que el riñón queda colocado puede variar según el criterio del médico, el número y el tipo de trasplante.

Se hace con anestesia general.

Después de la cirugía y durante unos días, llevará un drenaje cerca de la herida y una sonda vesical para facilitar el vaciado de la vejiga.

El riñón trasplantado puede empezar a producir orina, o tardar un tiempo (días, incluso semanas), por lo que puede necesitar unas sesiones de diálisis hasta que el riñón funcione. Algunas veces, el trasplante puede no llegar a funcionar y en ocasiones es necesario quitarlo.

Es posible que después de la cirugía se deban hacer transfusiones, análisis de sangre, estudios radiológicos y de medicina nuclear (con y sin contraste) y biopsias de riñón y/o de otros órganos.

Para evitar que el organismo rechace el nuevo riñón, se administra un tipo de medicación (inmunosupresores), que disminuye la capacidad de defensa del organismo y que no está exenta de riesgos.

La finalidad es disponer de un nuevo riñón que funcione y con ello conseguir la desaparición de la insuficiencia renal y sus síntomas, mejorar la calidad de vida y poder dejar la diálisis o evitar su comienzo.

CONSECUENCIAS RELEVANTES O DE IMPORTANCIA

El uso de esta técnica no tiene secuelas de importancia que se den con seguridad.

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:

Riesgos frecuentes:

- Sangrado durante la intervención o tras ella, que en ocasiones puede precisar una transfusión de sangre o sus derivados.
- Infección de orina.
- Retraso en la función del injerto.
- Hematuria (sangre en orina).
- Infecciones o rechazo del órgano trasplantado, que el riñón trasplantado no funcione.

Riesgos menos frecuentes y más graves:

- 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.
- Lesiones en órganos internos, incluida la perforación del intestino.
- Linfocele (acumulación de líquido linfático dentro del cuerpo).
- Retención de orina (temporal o permanente).
- Fibrosis y estenosis (estrechamiento) del uréter y de los vasos sanguíneos.
- Recidiva o aparición por primera vez de algunas enfermedades de los riñones (glomerulonefritis).
- Tromboembolismo (desplazamiento de un coágulo) venoso profundo o pulmonar cuya gravedad depende de la intensidad del proceso.
- Contraer una infección durante su estancia en el hospital.

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).

Los efectos adversos del tratamiento médico (inmunosupresor) pueden ser:

- La posible aparición de tumores (sobre todo de la piel).
- El aumento y la gravedad de las infecciones.

No tomar este tratamiento puede causar el rechazo y la pérdida de la función del riñón trasplantado, lo que implica volver a necesitar la diálisis.

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

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

En algunos casos, tras valorar los posibles riesgos (anestésicos y quirúrgicos), puede ser descartado el trasplante.

ALTERNATIVAS AL PROCEDIMIENTO

En su caso se considera que este tratamiento es el más adecuado. Otras alternativas a la técnica son:

- Hemodiálisis.
- Diálisis peritoneal.

AUTORIZACIÓN PARA “TRASPLANTE RENAL”

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: