

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA CIRUGÍA POR ABDOMEN AGUDO

EN QUÉ CONSISTE EL PROCEDIMIENTO Y PARA QUÉ SIRVE

El abdomen agudo es una situación crítica imprevista que cursa con dolor y otras manifestaciones de afectación de los órganos abdominales, puede requerir un tratamiento quirúrgico urgente para prevenir consecuencias graves e incluso fatales.

Puesto que no se suele conocer con exactitud la causa del cuadro, de entrada a esta cirugía se propone realizar una exploración directa del interior del abdomen.

El acceso a la cavidad abdominal permite comprobar el origen de sus molestias, que pueden derivar de procesos inflamatorios (apendicitis aguda, colecistitis aguda, diverticulitis sigmoidea aguda, etc.), isquémicos (falta de riego sanguíneo en alguna víscera) u obstructivos (detención del tránsito del contenido intestinal por un obstáculo o una parálisis).

Una vez identificado el problema, el cirujano podrá intentar solucionarlo mediante la extirpación del órgano enfermo (apéndice, vesícula biliar, segmento de intestino delgado o grueso) o por el procedimiento que se requiera en cada caso.

Esta técnica se puede realizar mediante cirugía abierta o laparoscopia asistida o no con robot.

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.

La cirugía abierta se realiza a través de una amplia incisión en el abdomen (laparotomía).

El abordaje por laparoscopia se hace 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.

La laparoscopia asistida por robot, permite una mayor precisión, flexibilidad y control. El robot cuenta con una cámara y brazos mecánicos con instrumentos, que son controlados por el cirujano.

Puede que una vez se inicie la cirugía por la vía laparoscópica se tenga que terminar con cirugía abierta (si las condiciones así lo requieren).

Cabe la posibilidad de que durante la cirugía haya que realizar modificaciones del procedimiento por los hallazgos intraoperatorios, para proporcionarle el tratamiento más adecuado.

Será el Servicio de Anestesia el que valore y decida el tipo de anestesia más adecuado en su caso.

CONSECUENCIAS RELEVANTES O DE IMPORTANCIA

De por sí, la exploración quirúrgica de la cavidad abdominal no tiene consecuencias relevantes. Sin embargo, dependiendo del tipo de cirugía reparadora que haya que realizar (resecciones del intestino u otros órganos, etc.), pueden ocurrir cambios importantes en el hábito intestinal, las necesidades nutricionales y otros que es posible concretar de antemano.

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:

- Sangrado durante la intervención o tras ella, que en ocasiones puede precisar una transfusión de sangre o sus derivados.

- Sangrado o infección intraabdominal.
- Obstrucción intestinal.
- Trombosis en extremidades inferiores.
- Dolor prolongado en la zona de la operación.
- Retraso en la restauración del tránsito intestinal normal (íleo paralítico).
- Retención aguda de orina.
- Flebitis.
- Eventración o hernia ventral.
- Fístulas intestinales, biliares o urinarias.
- Contraer una infección durante su estancia en el hospital.

Riesgos de la cirugía laparoscópica:

Frecuentes:

- Enfisema (acúmulo debajo de la piel del gas usado en la técnica).
- 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 o sangrado con diferente gravedad.
- Dehiscencia (apertura) de la herida.
- Fístulas permanentes o temporales.
- Cicatrización anómala.
- Intolerancia a los materiales de sutura.
- Neuralgias (dolores) y las híper o hipoestésias (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. De forma muy infrecuente puede tener consecuencias fatales.

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



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

ÁREA DE SALUD

Servicio de Cirugía General
y Digestiva

CONTRAINDICACIONES

No tiene.

ALTERNATIVAS AL PROCEDIMIENTO

No tiene.

AUTORIZACIÓN PARA "CIRUGÍA POR ABDOMEN AGUDO"

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: