

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA CIRUGÍA DE LA GLÁNDULA SUPRARRENAL (ADRENALECTOMÍA)

EN QUÉ CONSISTE EL PROCEDIMIENTO Y PARA QUÉ SIRVE

La técnica consiste en extirpar una o las dos glándula suprarrenales que se encuentran localizadas encima del riñón. Estas glándulas producen hormonas que ayudan a controlar los latidos del corazón, la presión arterial y otras funciones importantes del cuerpo.

En algunas enfermedades se aprecia un crecimiento anormal o una función excesiva de estas glándulas, que pueden precisar la extirpación de una o, más raramente, las dos.

A veces se tiene que ampliar la resección a órganos vecinos (riñón, bazo, páncreas, colon o estómago).

Puede ser necesario dar un tratamiento para controlar las posibles alteraciones de las hormonas durante o después de la cirugía.

Esta técnica se puede realizar mediante cirugía abierta (laparotomía), o laparoscopia asistida o no por robot.

Por cirugía abierta, se hace a través de un corte en el abdomen o en la zona lumbar.

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 cirugía mediante 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.

Esta intervención se hace con anestesia general, de cuyos riesgos será informado/a por el Servicio de Anestesia.

La finalidad de la técnica es impedir el crecimiento excesivo de la glándula, en caso de tumores malignos, evitando así afectaciones generales o de órganos vecinos, y/o controlar los niveles hormonales anormales (síndrome de Cushing clínico o subclínico, síndrome de Conn (hiperaldosteronismo primario, feocromocitoma o paragangliomas).

CONSECUENCIAS RELEVANTES O DE IMPORTANCIA

Cuando se extirpan las dos glándulas, es necesario tomar un tratamiento médico prolongado o de por vida.

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 de la herida.
- Retención de orina.
- Alteraciones digestivas transitorias.
- Derrame pleural.

Riesgos menos frecuentes y más graves:

- Sangrado durante la intervención o tras ella que en ocasiones puede precisar una transfusión de sangre o sus derivados.
- Obstrucción intestinal.
- Lesiones vasculares o en órganos cercanos.
- Tromboembolismo pulmonar, cuya gravedad depende de la intensidad del proceso.
- Alteraciones cardiocirculatorias e hidroelectrolíticas por modificaciones en los niveles hormonales.
- Eventración (hernia ventral)
- Recidiva (reaparición) de la enfermedad.
- Contraer una infección durante su estancia en el hospital.

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.
- 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.
- Cicatrización anómala.
- Intolerancia a los materiales de sutura.
- Neuralgias (dolores) y las híper o hipoestesias (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.

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 "CIRUGÍA DE LA GLÁNDULA SUPRARRENAL (ADRENALECTOMÍA)"

Yo, D./D.^a , como representante legal en calidad de " tutor, cónyuge, pareja de hecho, familiar, parente/madre" del paciente debido a "Incapacidad judicial, estado físico o psíquico que impide adoptar decisiones, ser menor de edad", cuyos datos figuran más arriba, DECLARO QUE HE COMPRENDIDO ADECUADAMENTE la información que me ha sido facilitada, y en consecuencia, AUTORIZO para que se le 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 padece, 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

Firma del representante legal:	Fdo.: Dr./Dra.
DNI/NIE o pasaporte:	Col. Nº:

Sólo en caso de REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO:

Yo, el representante legal del paciente, con DNI/NIE/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 _____

Firma del representante legal: