

## **CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LA HEMORRAGIA DIGESTIVA**

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

Por hemorragia digestiva se entiende la pérdida de sangre que se origina en una parte del intestino. Son varias las causas que la pueden provocar y, aunque en la mayoría de los casos se pueden controlar mediante tratamientos médicos o endoscópicos, en algunas ocasiones la hemorragia puede poner en riesgo la vida del paciente o puede manifestarse de forma recurrente.

Mediante esta cirugía se pretende tratar y evitar episodios repetidos de hemorragia, por lo general de esófago, estómago o duodeno. Según el tipo y grado de afectación del segmento intestinal donde se origina el sangrado, además de seccionar y suturar la arteria que está sangrando, en ocasiones puede ser necesaria la sección de los nervios gástricos o extirpar una parte del estómago.

Esta técnica se puede realizar mediante cirugía abierta o laparoscopia asistida o no por 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 proporcionarme el tratamiento más adecuado.

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

La finalidad de la técnica es tratar y evitar episodios repetidos de hemorragia.

### **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 comunes a todo procedimiento quirúrgico y otros específicos de esta intervención, como:

Riesgos frecuentes:

- Flebitis (inflamación de las venas).
- Dolor prolongado en la zona de la operación.
- Dificultad transitoria al tragar.

Riesgos menos frecuentes y más graves:

- Estenosis (estrechamientos) del tracto intestinal operado.
- Reproducción del reflujo gastroesofágico.
- Sangrado durante la intervención o tras ella, que en ocasiones puede precisar una transfusión de sangre o sus derivados.
- Infección intraabdominal.
- Evisceración y eventración abdominal.
- Parálisis intestinal.
- Perforación de vísceras.
- Dificultad importante para tragar.
- Contraer una infección durante su estancia en el hospital.

Riesgos de la cirugía laparoscópica:

Frecuentes y en general leves:

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

Menos frecuentes y a veces 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.

## CONTRAINDICACIONES

No tiene.

## ALTERNATIVAS AL PROCEDIMIENTO

Aunque en ocasiones es posible mantener un tratamiento médico de forma indefinida, dado el grave riesgo potencial de este tipo de sangrados, en mi situación actual se considera que este es el procedimiento más eficaz.

## AUTORIZACIÓN PARA “TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LA HEMORRAGIA DIGESTIVA”

Yo, D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, como representante legal en calidad de “ tutor, cónyuge, pareja de hecho, familiar, padre/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<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, 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: