

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA COLECISTECTOMÍA LAPAROSCÓPICA/ROBÓTICA (EXTIRPACIÓN VESÍCULA BILIAR)

EN QUÉ CONSISTE EL PROCEDIMIENTO Y PARA QUÉ SIRVE

Esta cirugía consiste en extirpar la vesícula enferma (presencia de cálculos, barro biliar, pólipos o colesterolosis).

En los casos en los que hay también una enfermedad en la vía biliar principal, es posible que haya que hacer una derivación entre la vía biliar y el tracto digestivo. Otras veces hay que colocar un drenaje, o hacer una papilotomía o esfinteroplastia (agrandar la abertura al duodeno).

En algunos casos, durante la cirugía se hace una radiografía con contraste para ver si hay cálculos en los conductos biliares. Si se confirma que hay cálculos se limpian los conductos y se hace una derivación de la vía biliar o se amplía la salida del conducto biliar (esfinterotomía).

Esta técnica se puede realizar mediante laparoscopia asistida o no por robot.

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).

Esta intervención se hace con anestesia general.

La finalidad de la cirugía es extirpar la vesícula. Persigue eliminar los dolores de los cólicos, mejorar la tolerancia a los alimentos y evitar otras complicaciones más graves (la inflamación de la vesícula biliar, del páncreas, ictericia...).

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:

- Cicatrización anómala.
- Infección o sangrado de la herida.
- Retención de orina.
- Trastornos de la digestión.
- Diarrea.
- Dolor prolongado en la zona de la operación.

Riesgos menos frecuentes y más graves:

- Tromboembolismo pulmonar (coágulo de sangre que se desprende y viaja por la sangre hacia los pulmones). Su gravedad depende de la intensidad del proceso.
- Sangrado intraabdominal durante la intervención o tras ella, que en ocasiones puede precisar una transfusión de sangre o sus derivados.
- Infección de orina.
- Bacteriemia (presencia de bacterias en la sangre).
- Infección respiratoria.
- Infección en el abdomen con peritonitis o abscesos.
- Obstrucción intestinal.
- Inflamación del páncreas grave (pancreatitis).
- Infección de los conductos biliares (colangitis).
- Retención o aparición de cálculos en la vía biliar.
- Lesión de la vía biliar.
- Fuga de bilis.
- Obstrucción de la vía biliar.
- 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).

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

En su caso se considera que este tratamiento es el más adecuado. Otra alternativa a la técnica es:

- Cirugía abierta.

AUTORIZACIÓN PARA “COLECISTECTOMÍA LAPAROSCÓPICA/ROBÓTICA (EXTIRPACIÓN VESÍCULA BILIAR)”

Yo, D./D.^a , 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.^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: