

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA NEFRECTOMÍA DE DONANTE VIVO PARA TRANSPLANTE

EN QUÉ CONSISTE EL PROCEDIMIENTO Y PARA QUÉ SIRVE

Mediante esta técnica se realiza la extirpación de un riñón sano de un donante vivo voluntario, que se implantará a un paciente con insuficiencia renal crónica para mejorar su calidad de vida y su supervivencia.

No se obtendrá ningún beneficio personal sobre su salud, siendo esta donación una decisión tomada por propia voluntad.

En primer lugar, necesita someterse a unas pruebas (análisis de sangre, electrocardiograma, radiografías, ecografías y a veces pruebas con contraste), para saber si puede donar ese órgano.

Una vez estudiado el caso, será analizado por el Comité de Ética Asistencial del Hospital y deberá ser autorizado por la Dirección del Centro que emitirá el correspondiente informe que, junto con la restante documentación requerida, será remitido al juez del registro civil para su aprobación.

La intervención consiste en la extirpación de uno de los dos riñones del donante junto con el uréter.

Se realiza en la mayoría de las ocasiones mediante laparoscopia, 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.

Sin embargo, en algunos casos, según la anatomía del riñón y del donante, se recomienda realizar la intervención mediante una incisión abdominal más amplia (cirugía abierta).

Durante el procedimiento, a la vista de los hallazgos, el cirujano puede tomar la decisión de no realizarlo por dificultades técnicas.

Se hace con anestesia general.

La finalidad de la técnica es hacer posible una donación renal.

CONSECUENCIAS RELEVANTES O DE IMPORTANCIA

Pérdida del riñón extirpado y de su aporte a la función renal total.

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.
- Complicaciones en los orificios de los trócares como son: las infecciones, cicatriz, la separación de suturas o hernias de un asa del intestino.
- Tromboembolismo (desplazamiento de un coágulo) venoso profundo o pulmonar cuya gravedad depende de la intensidad del proceso.
- Desarrollo de una infección urinaria como consecuencia de la sonda vesical tras la intervención, si ésta fuera precisa.

- 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 que pueden precisar de una nueva intervención quirúrgica.
- 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 con diferente gravedad.
- Dehiscencia (apertura) de la herida.
- Fístulas permanentes o temporales.
- Cicatrización anómala.
- Intolerancia a los materiales de sutura.
- Neuralgias (dolores) y las hiper o hipoestesis (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

- Tener un solo riñón sano.
- Haber sido diagnosticado de enfermedad renal (aunque sea un pronóstico incierto).

ALTERNATIVAS AL PROCEDIMIENTO

No tiene.

AUTORIZACIÓN PARA “NEFRECTOMÍA DE DONANTE VIVO PARA TRANSPLANTE”

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: