

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA CISTECTOMÍA RADICAL MEDIANTE CIRUGÍA ABIERTA O LAPAROSCÓPICA

EN QUÉ CONSISTE EL PROCEDIMIENTO Y PARA QUÉ SIRVE

El procedimiento consiste en quitar la vejiga enferma.

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

Se elegirá la técnica más adecuada según el tipo de enfermedad, las características del paciente, sus patologías previas y la disponibilidad tecnológica. Todas ellas se hacen con anestesia general.

En la cirugía abierta, se hace un corte en el abdomen.

El abordaje por laparoscópica 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 ser que una vez se inicie la cirugía por la vía laparoscópica se tenga que terminar con cirugía abierta (si las condiciones generales del paciente o del campo quirúrgico así lo requieren).

Cuando la cirugía se hace por un tumor maligno de la vejiga, en el hombre se quitan también la próstata y las vesículas seminales y en la mujer el útero en la mayoría de los casos. También se quitan los ganglios de la pelvis.

Una vez quitada la vejiga el cirujano tiene varias opciones:

- Derivar la orina a piel, en cuyo caso llevará una bolsa para recoger la orina.
- Derivar la orina a recto, orinando a través del ano.
- Crear una nueva vejiga con intestino, pudiendo orinar de forma natural a través de la uretra.

Las dos últimas opciones no siempre es posible realizarlas, ya que dependen de las características del tumor y de las características del paciente.

La finalidad de la técnica es eliminar la vejiga enferma.

CONSECUENCIAS RELEVANTES O DE IMPORTANCIA

Pérdida de la vejiga.

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:

- No poder quitar el tumor (si ese el motivo de la cirugía).
- Sangrado durante la intervención o tras ella, que en ocasiones puede precisar una transfusión de sangre o sus derivados.
- Tromboembolismo (desplazamiento de un coágulo) venoso profundo o pulmonar cuya gravedad depende de la intensidad del proceso.
- Contraer una infección durante su estancia en el hospital.

- Complicaciones abdominales: hemorragias importantes, peritonitis (inflamación por infección de la cavidad abdominal), parálisis intestinal, fístulas, obstrucción de los intestinos.
- Infección, fiebre y en ocasiones sepsis (infección general).
- Impotencia sexual que puede ser definitiva y precisar tratamiento.
- Lesiones en los uréteres.
- Linfocele (quiste).

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).

Los riesgos por la derivación urinaria son:

- Fístulas urinarias.
- Orinar por el recto u otro orificio abdominal.
- Formación de cálculos.
- Escapes de orina.
- Infección de orina.
- Pérdida de la función del riñón.
- Carencia de algunas vitaminas.
- Alteraciones analíticas

Los riesgos debidos a los estomas (orificios en la piel por los que se elimina la orina):

- Estenosis.
- Infecciones de la piel.
- Dolor e irritación.
- Cicatrización anómala.

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. Otras alternativas a la técnica son:

- Resección transuretral (extracción a través de la uretra).
- Radioterapia.
- Quimioterapia.

AUTORIZACIÓN PARA "CISTECTOMÍA RADICAL MEDIANTE CIRUGÍA ABIERTA O LAPAROSCÓPICA"

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:



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

ÁREA DE SALUD

Servicio de Urología

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: