CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA HIDRODISTENSIÓN VESICAL

EN QUÉ CONSISTE EL PROCEDIMIENTO Y PARA QUÉ SIRVE

La hidrodistensión es un procedimiento que consiste en llenar la vejiga con agua. Para ello, se introducide un tubo muy fino llamado cistoscopio por la uretra hasta llegar a la vejiga. A través del cistoscopio se introduce, muy despacio, tanta agua como sea posible. De esta forma, la vejiga se dilata y a través del cistoscopio, se puede observar las paredes que la recubren y ver si hay alguna herida y/o otras causas posibles de su afección.

Si es necesario se procederá a extraer una muestra de tejido de la pared de la vejiga para su estudio en el laboratorio, con el fin de determinar la naturaleza de la enfermedad. En algunos casos puede estar indicada la electrocoagulación o eliminación de úlceras o lesiones si éstas fueran visibles durante la endoscopia.

Este procedimiento se hace con anestesia local, sedación y en algunos casos con anestesia general.

La finalidad de esta técnica es diagnosticar las posibles causas que están causando dolor, presión o ardor en la vejiga y/o tratar las úlceras y lesiones de la pared vesical si las hubiera.

CONSECUENCIAS RELEVANTES O DE IMPORTANCIA

Este procedimiento no tiene consecuencias graves o importantes que aparezcan siempre en todos los pacientes. Sin embargo, algunas personas pueden presentar problemas de salud, que se explican en el apartado “Riesgos del procedimiento”.

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 y leves:

- Sangrado durante la cirugía o tras ella.
- Infección de orina.

Riesgos poco frecuentes y graves:

- Rotura de la vejiga.
- Infección generalizada.
- Lesiones cicatriciales a nivel de la uretra o de la vejiga.
- Sangrado durante la intervención o tras ella, que en ocasiones puede precisar una transfusión de sangre o sus derivados.
- Contraer una infección durante su estancia en el hospital.

La mayoría de estos problemas se resuelven con tratamiento médico, aunque a veces haya 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

Este procedimiento no tiene contraindicaciones absolutas.

ALTERNATIVAS AL PROCEDIMIENTO

En su caso se considera que este tratamiento es el más adecuado. Otras alternativas a la técnica son:

- Tratamiento con medicación oral.
- Instilaciones vesicales.
- Neuromodulación sacra.
- Inyección de toxina botulínica.
- Cistectomía subtotal con ampliación vesical u observación.

AUTORIZACIÓN PARA"HIDRODISTENSIÓN VESICAL"

Yo, D./Dª. , 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./Dª. , 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: DNI/NIE o pasaporte:	Fdo.: Dr./Dra. Col. Nº: Servicio de

---

Sólo en caso de REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO:

Yo, el representante legal del paciente, con DNI/NIE/Pasaporte: ....., revoco el consentimiento previo. Tomo esta decisión habiendo sido informado suficientemente de los riesgos que asumo por este motivo.

En , a

Firma del representante legal: