

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Nefrectomía radical/simple/parcial

Nefroureterectomía laparoscópica

La finalidad de este documento es que el paciente, en virtud de la información adecuada, suficiente y continua que se le brinde, otorgue o no el consentimiento para la realización del procedimiento indicado, estableciéndose que el consentimiento puede ser revocado en cualquier momento sin expresión de causa y sin necesidad de forma escrita. No otorgar el consentimiento para ese procedimiento no implica el cese del resto de la atención médica.

“En caso de incapacidad del paciente será necesario el consentimiento del/de la representante legal.”

Yo, _____,
cédula identidad _____, n° registro _____,
domicilio _____,
teléfono _____ / _____,
se me ha facilitado esta hoja informativa, según disponen la ley N° 18335 y el decreto N° 274/2010, recibiendo también una copia de toda esta información.

Por el médico actuante, Dr. _____,
cédula de identidad _____; N° funcionario _____.

Información general

Mediante el procedimiento de nefrectomía, se pretende la extirpación total o parcial del riñón enfermo, denominándose simple si sólo se extirpa el riñón, radical si se extirpa con la grasa que le rodea (incluyendo en ocasiones la glándula adrenal del mismo lado), y parcial cuando se conserva la parte sana del riñón.

La nefroureterectomía, además de extraer el riñón, ya sea simple o radical, extrae el uréter. Este también se puede extraer completamente con un medallón de vejiga o en forma parcial o casi total.

La utilización de la laparoscopia persigue un menor dolor postoperatorio, una más rápida recuperación y menores lesiones cicatriciales.

El tipo de anestesia requerida será la indicada por el anesthesiólogo. Es posible que, durante o después de la intervención, sea necesaria la utilización de sangre y/o hemoderivados.

También es necesario que advierta de posibles alergias medicamentosas, alteraciones de la coagulación, enfermedades cardiopulmonares, existencia de prótesis, marcapasos, medicaciones actuales o cualquier otra circunstancia.

Descripción del procedimiento

Se extirpa total o parcialmente el riñón enfermo (y uréter) a través de pequeños orificios por los cuales se introduce una pequeña cámara endoscópica, así como instrumentos de corte y coagulación, todo ello bajo anestesia general, provocando la insuflación abdominal mediante la introducción de CO₂ en el peritoneo o en el retroperitoneo.

En la llamada “cirugía laparoscópica ayudada por la mano” uno de los orificios de entrada se amplía hasta un diámetro suficiente para que el cirujano pueda introducir una mano dentro de la cavidad abdominal para facilitar la disección y posterior extracción de riñones tumorales o de mayor tamaño.

También cabe la posibilidad de que durante la cirugía haya que realizar modificaciones del procedimiento por los hallazgos intraoperatorios para proporcionar un tratamiento más adecuado.

Cuando la pieza quirúrgica debe de extraerse entera, como en caso de los tumores, se realiza una incisión lo más pequeña posible sobre la zona baja del abdomen o sobre una incisión de cirugía anterior (por ejemplo de hernia o cesárea), extrayéndose la pieza en una bolsa protectora, evitando la contaminación de la piel.

Riesgos de la nefrectomía /nefroureterectomía laparoscopica

A pesar de la adecuada elección de la técnica y de su correcta realización, pueden presentarse efectos indeseables, tanto los comunes derivados de toda intervención y que pueden afectar a todos los órganos y sistemas, como los debidos a la situación vital del paciente (diabetes, cardiopatía, hipertensión, edad avanzada, anemia, obesidad, etc.), y los específicos del procedimiento:

- No conseguir la extirpación total o parcial del riñón por esta vía y tener que realizar una cirugía convencional o abierta.
- Persistencia de la sintomatología previa total o parcialmente.
- Infección urinaria por sondaje vesical.
- Hemorragias incoercibles, que puedan llevar a reintervención (que generalmente se realizan por vía convencional o abierta).
- Lesiones de vísceras adyacentes (intestino, bazo, hígado, etc.), así como peritonitis, shock séptico y posible muerte.
- Complicaciones secundarias a la apertura del tórax, como neumonía, hemotórax, hernia diafragmática, piotórax e infección masiva de la cavidad torácica, parálisis diafragmática e insuficiencia respiratoria.
- Complicaciones derivadas de las heridas quirúrgicas, infección, dehiscencia de suturas, herniación de un asa intestinal por algún orificio, fístula, defecto estético por deficiente cicatrización, intolerancia al material de sutura, dolores persistentes en alguna de las cicatrices.
- Enfisema subcutáneo o paso del CO₂ al tejido celular subcutáneo.

En caso de realizarse nefrectomía parcial:

- Colecciones retroperitoneales, hematomas que requieran drenaje por punción o abierto.
- Hematuria (salida de sangre con la orina) que pueda corresponder a una fistula arteriovenosa y requiera embolización o inclusive, según gravedad, completar la nefrectomía.

En caso de realizarse nefroureterectomía total:

- Fuga de orina por fistula vesical, que requieran reintervención para cierre de la misma.
- Sonda vesical por un período más largo del previsto, para cierre de fistula.
- Infecciones por sonda vesical o contaminación de orina.

Estas complicaciones habitualmente se resuelven con tratamiento médico (medicamentos, sueros, etc.) pero pueden llegar a requerir una reintervención, generalmente de urgencia. Ningún procedimiento invasivo está absolutamente exento de riesgos importantes, incluyendo el de mortalidad, si bien esta posibilidad es bastante infrecuente. De cualquier forma, si ocurriera una complicación, debe saber que todos los medios técnicos de este Centro están disponibles para intentar solucionarla.

Riesgos personalizados

Qué otras alternativas hay

Otra alternativa es, aparte la abstención terapéutica, la cirugía convencional, pero en su caso la mejor alternativa es la nefrectomía laparoscópica.

Otras consideraciones

Puede ser necesaria la toma de muestras biológicas para estudio. Estas pueden ser usadas posteriormente para realizar investigación de la enfermedad que usted padece.

Puede hacer falta la toma de imágenes, como fotos o videos. Servirán para documentar el caso, con fines docentes o de conocimiento científico. Esto se realizará si usted da su autorización. Su identidad siempre será preservada de forma confidencial.

Cite medicamentos que toma habitualmente o rutinariamente:

Cite enfermedades o antecedentes de enfermedades:

Cite alergias a medicamentos o alimentos:

Cite otra información que considere relevante:

Después de haber leído esta hoja informativa y de haber comprendido el significado del procedimiento y los riesgos inherentes al mismo y aclaradas mis dudas con urólogo tratante, doy mi consentimiento para que me sea realizada una nefrectomía radical/simple/parcial o una nefroureterectomía laparoscópica.

Médico actuante

Paciente y/o tutor

Familiar/testigo

FIRMA _____

FIRMA _____

FIRMA _____

CONTRAFIRMA _____

CONTRAFIRMA _____

CONTRAFIRMA _____

C.I. _____

C.I. _____

C.I. _____

CJP _____

Nº _____

Montevideo, a ____ de _____ de 20____

Imágenes explicativas

Nefrectomía simple



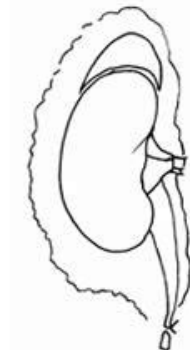
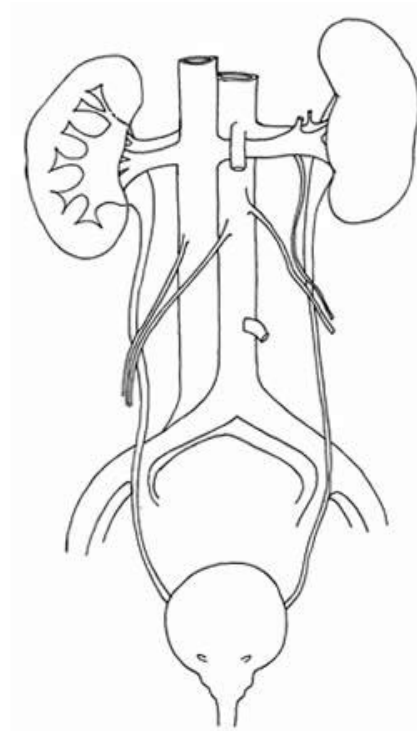
Negroureterectomía radical



Nefrectomía parcial



Nefrectomía radical



Denegación o revocación.

Yo, Sr/a _____, después de ser informado/a de la naturaleza y riesgo del procedimiento, manifiesto de forma libre y consiente mi denegación (mi negativa a operarme) / revocación (declino mi consentimiento antes firmado) para su realización, haciéndome responsable de la consecuencia que pueda derivar de esta decisión.

Montevideo, a ____ de _____ de 20 ____

Médico actuante

Paciente y/o tutor

Familiar/testigo

FIRMA _____

FIRMA _____

FIRMA _____

CONTRAFIRMA _____

CONTRAFIRMA _____

CONTRAFIRMA _____

C.I. _____

C.I. _____

C.I. _____

CJP _____

Nº _____