

# **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

## **Suprarrenalectomía laparoscópica uni o bilateral.**

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**

Su glándula suprarrenal se encuentra demasiado agrandada, hiperfuncionante o tiene algún riesgo de ser maligna.

Mediante este procedimiento se pretende la extirpación uni o bilateral de la glándula suprarrenal, la cual también se puede extirpar parcialmente si es posible. La utilización de la laparoscopia es la técnica de elección a nivel mundial, persiguiendo evitar incisiones de gran tamaño, menor dolor post operatorio, una más rápida recuperación y menores lesiones cicatrizales. 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**

Para llegar a las glándulas suprarrenales podemos usar dos vías. Una es hacer directamente una amplia incisión en el abdomen o en la zona lumbar (abordaje abierto). Otra es mediante laparoscopia.

La laparoscopia consiste en el abordaje del abdomen mediante la introducción de trocares a través de pequeñas incisiones, creando un espacio tras la introducción de gas (CO2) y operando con instrumental especial. La técnica quirúrgica no difiere de las habituales. En caso en que técnicamente o por hallazgos intraoperatorios no sea posible concluir la cirugía por esta vía, se procederá a la conversión a cirugía abierta.

Mediante laparoscopia, se va a extirpar una glándula que se encuentra localizada encima de cada riñón, denominada suprarrenal, siendo poco frecuente la necesidad de tener que extirpar las dos. Si fuese necesario, se administrará un tratamiento médico para controlar las posibles alteraciones hormonales durante o después de la cirugía. En ocasiones puede ser necesario ampliar la resección a otros órganos.

Para proporcionar el tratamiento más adecuado, cabe la posibilidad de que durante la cirugía haya que realizar modificaciones del procedimiento por los hallazgos intraoperatorios.

El procedimiento requiere anestesia general, de cuyos riesgos será informado por el anestesiólogo, y es posible que durante o después de la intervención sea necesario la utilización sangre y/o hemoderivados.

Los tejidos obtenidos serán derivados al patólogo para su estudio y definición de tipo histológico.

La realización del procedimiento puede ser filmado con fines científicos o didácticos, salvo que se manifieste lo contrario.

## **Beneficios del procedimiento**

Mediante este procedimiento, se pretende evitar el crecimiento excesivo de la glándula, controlar los niveles hormonales y sus posibles repercusiones generales y de los órganos vecinos. En caso de corresponder a tumores malignos, esta es la única alternativa.

Al operarse por laparoscopia se pretende evitar una incisión mayor. Al realizarse incisiones más pequeñas, se disminuye el riesgo de dehiscencia o hernias postoperatorias. El dolor postoperatorio generalmente es más leve, la recuperación del tránsito intestinal suele ser más rápida y el período de convalecencia postoperatorio suele ser más corto y confortable.

## **Riesgos de la suprarrenalectomía**

Cualquier actuación médica tiene riesgos. La mayor parte de las veces los riesgos no se manifiestan y la intervención no produce daños o efectos secundarios indeseables, pero a veces no es así. Por eso es importante que usted conozca los riesgos que pueden aparecer en este procedimiento o intervención.

Habitualmente estos problemas se resuelven bien con tratamiento médico (medicamentos, sueros, etc.), pero algunas veces pueden obligarnos a tener que reintervenirle, generalmente de urgencia. Es excepcional, pero no imposible, que estos problemas pudieran producir la muerte.

Los riesgos más frecuentes suelen ser poco graves:

- Infección o sangrado de las heridas quirúrgicas, alteraciones digestivas transitorias, hernias de alguna herida quirúrgica (eventración), sentir dolor prolongado en la zona de la operación tras la intervención, cicatrización poco estética, etc.

Los riesgos más graves:

- Sangrado dentro del abdomen, infección dentro del abdomen con formación de abscesos e incluso de una infección generalizada del intestino (peritonitis) e inclusive sepsis, apertura de la herida quirúrgica (dehiscencia), alteraciones metabólicas diversas por cambios en los niveles hormonales, reproducción de la enfermedad (recidiva).

Los riesgos derivados de sus problemas de salud:

- Enfermedades subyacentes: diabetes, hipertensión arterias, enfermedades respiratorias crónicas, enfermedades cardiovasculares etc.

## **Situaciones especiales que deben ser tenidas en cuenta**

No existe una contraindicación absoluta para esta intervención. Las enfermedades asociadas y situación clínica del paciente componen el denominado riesgo quirúrgico que ha de ser evaluado por los facultativos y asumido por el paciente. En cualquier caso, esta intervención podría ser desaconsejable en caso de descompensación de determinadas enfermedades, tales con diabetes, enfermedades cardiopulmonares, hipertensión arterial, anemia, etc.

Durante la intervención se pueden presentar hallazgos imprevistos que pueden modificar la forma de realizar la intervención ya mencionada.

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 habitual o rutinariamente:

Cite alergias a medicamentos o alimentos:

## Riesgos personalizados

Su urólogo está a su disposición si requiere información adicional o evacuar dudas respecto a la información brindada.

## Otras alternativas para la enfermedad

- No realizarse la intervención que planteada, lo cual le obligara a controlarse estrictamente.
- Si presenta una tumoración funcionante, puede haber la posibilidad de realizar tratamiento médico.

Debe recordar que estas tumoraciones, a pesar de que muchas veces no podemos comprobar que son hiperfuncionantes o malignas, todas aquellas que presentan un tamaño significativo puede existir la posibilidad de que sean malignas.

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 suprarrenalectomía laparoscópica uni o bilateral.

### Médico actuante

### Paciente y/o tutor

### Familiar/testigo

FIRMA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

CONTRAFIRMA \_\_\_\_\_

CONTRAFIRMA \_\_\_\_\_

CONTRAFIRMA \_\_\_\_\_

C.I. \_\_\_\_\_

C.I. \_\_\_\_\_

C.I. \_\_\_\_\_

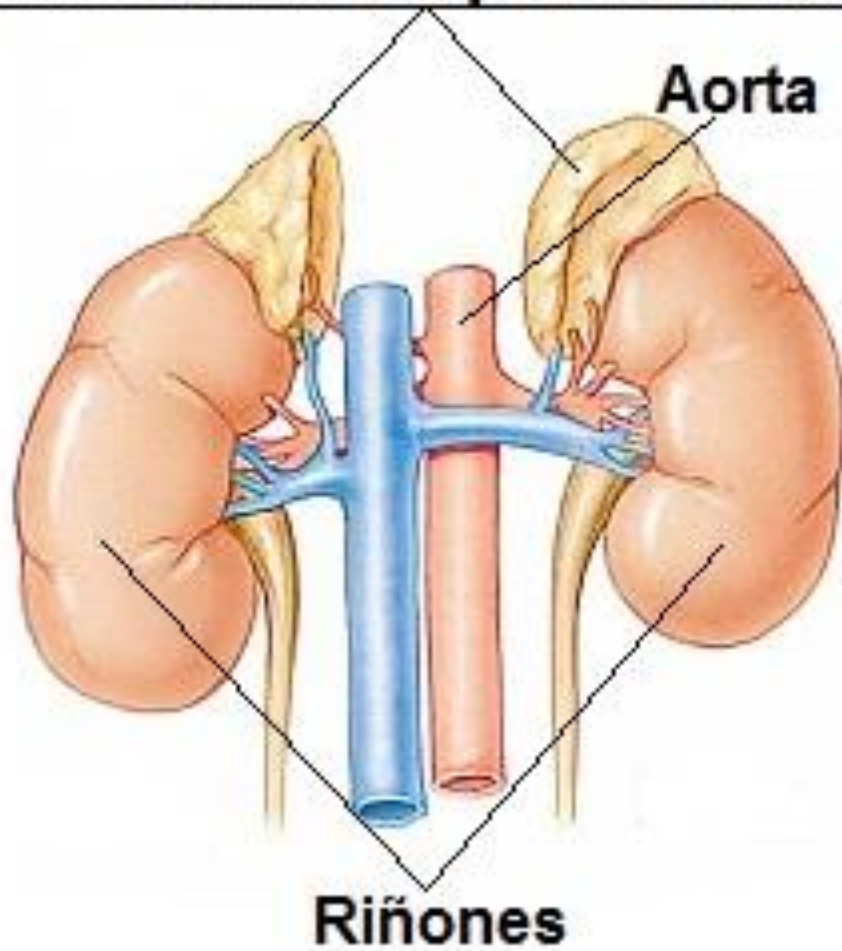
CJP \_\_\_\_\_

Nº \_\_\_\_\_

Montevideo, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

Imágenes explicativas

## Glándulas Suprarrenales



## 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 \_\_\_\_\_