

SERVICIO:		Nº Historia Clínica:	
Unidad:		Nombre Paciente:	
Habitación:	Cama:	Fecha Nacimiento:	Sexo:

CONSENTIMIENTO INFORMADO DE CISTECTOMÍA PARCIAL ESPECIALIDAD DE UROLOGÍA

*¿DESEO SER INFORMADO sobre mi enfermedad y la intervención que me van a realizar?

DESEO QUE LA INFORMACIÓN de mi enfermedad y la intervención que me van a realizar le sea proporcionada a mi familiar / tutor / representante legal:			
NOMBRE APELLIDOS (Paciente)	DNI	FIRMA	FECHA
De acuerdo al art. 9 de la Ley 41/2002 de 14 de Noviembre " MANIFIESTO MI DESEO DE NO SER INFORMADO Y PRESTO MI CONSENTIMIENTO " para que se lleve a cabo el procedimiento descrito en este documento			
NOMBRE APELLIDOS (Paciente)	DNI	FIRMA	FECHA

IDENTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO

Es una intervención que consiste en la extirpación de parte de la vejiga. La intervención suele realizarse para tratar un tumor maligno, y habitualmente con intención curativa.

El postoperatorio normal es de una a tres semanas y durante este tiempo se mantiene la sonda vesical .

OBJETIVOS DEL PROCEDIMIENTO Y BENEFICIOS QUE SE ESPERAN ALCANZAR

La finalidad del procedimiento consiste en el adecuado diagnóstico y resolución del proceso.

ALTERNATIVAS RAZONABLES AL PROCEDIMIENTO

Resección Transuretral. Radioterapia. Quimioterapia. En ocasiones estas opciones son un complemento a la cistectomía.

CONSECUENCIAS PREVISIBLES DE SU REALIZACIÓN

1. Eliminación de la porción de vejiga enferma.
2. Desaparición de los síntomas derivados de la vejiga enferma.

CONSECUENCIAS PREVISIBLES DE SU NO REALIZACIÓN

Avance de la enfermedad con agravamiento e imposibilidad posterior, en ocasiones, de tratamiento curativo.

RIESGOS FRECUENTES

1. No conseguir la extirpación de la zona de la vejiga enferma y tener que recurrir a la cistectomía completa, teniendo que una vez extirpada, derivar la orina optando entre:
 - Derivar la orina a piel en cuyo caso llevará un colector para recoger la orina.
 - Derivar la orina a recto, orinando por éste.
 - Reconstruir una vejiga con intestino, pudiendo entonces realizar la micción de forma natural a través de la uretra.
2. Persistencia de la sintomatología previa total o parcialmente.
3. Hemorragia incoercible, *tanto durante el acto quirúrgico como en el postoperatorio*. Las consecuencias de dicha hemorragia son muy diversas dependiendo del tipo de tratamiento que haya de necesitarse, oscilando desde una gravedad mínima hasta la posibilidad cierta de muerte, como consecuencia directa del sangrado o por efectos secundarios de los tratamientos empleados.
4. Complicaciones abdominales como consecuencia de la apertura del abdomen:
 - Parálisis intestinal pasajera o persistente.
 - Obstrucción intestinal que precise la práctica de reintervención con resultados imprevisibles que pueden llegar hasta la muerte.
 - Peritonitis (infección de la cavidad intestinal) con resultados imprevisibles, que pueden llegar hasta la muerte.

5. Problemas y complicaciones derivadas de la herida quirúrgica:
 - Infección en sus diversos grados de gravedad.
 - Dehiscencia de sutura (apertura de la herida) que puede necesitar una intervención secundaria.
 - Eventración de sutura (apertura de la herida) que puede necesitar una intervención secundaria.
 - Fístulas permanentes o temporales.
 - Defectos estéticos derivados de alguna de las complicaciones anteriores o procesos cicatriciales anormales.
 - Intolerancias a los materiales de sutura que puede llegar incluso a la necesidad de reintervención para su extracción.
6. Neuralgias (dolores nerviosos), hiperestésias (aumento de la sensibilidad) o hipoestésias (disminución de la sensibilidad).
7. Impotencia.

Problemática de la derivación urinaria

1. Micción por recto u orificio abdominal.
2. Infecciones renales ascendentes que pueden oscilar desde muy leves hasta muy graves con pérdida total de la función renal.
3. Problemática de los estomas: estenosis infecciones de la piel, dolores, irritaciones, defecto estético inherente al estoma, escapes de orina.
4. Estenosis de la unión urétero-intestinal que puede requerir intervenciones secundarias.

RIESGOS POCO FRECUENTES, CUANDO SEAN DE ESPECIAL GRAVEDAD Y ESTÉN ASOCIADOS AL PROCEDIMIENTO POR CRITERIOS CIENTÍFICOS

RIESGOS Y CONSECUENCIAS EN FUNCIÓN DE LA SITUACIÓN CLÍNICA DEL PACIENTE Y DE SUS CIRCUNSTANCIAS PERSONALES O PROFESIONALES

CONTRAINDICACIONES

PACIENTE			
D/D ^a			
DECLARO que he comprendido adecuadamente la información que contiene este documento, que firmo el consentimiento para la realización del procedimiento que se describe en el mismo, que he recibido copia del mismo y que conozco que el consentimiento puede ser revocado por escrito en cualquier momento			
NOMBRE / APELLIDOS	DNI	FIRMA	FECHA
FAMILIAR / TUTOR / REPRESENTANTE			
D/D ^a			
DECLARO que he comprendido adecuadamente la información que contiene este documento, que firmo el consentimiento para la realización del procedimiento que se describe en el mismo, que he recibido copia del mismo y que conozco que el consentimiento puede ser revocado por escrito en cualquier momento			
TUTOR / FAMILIAR / REPRESENTANTE	DNI	FIRMA	FECHA
MÉDICO RESPONSABLE DR D/D^a			
DECLARO haber informado al paciente y al familiar, tutor o representante del mismo del objeto y naturaleza del procedimiento que se le va a realizar, explicándole los riesgos y complicaciones posibles del mismo.			
MÉDICO RESPONSABLE	DNI	FIRMA	FECHA