

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

CONSENTIMIENTO INFORMADO DE LAPAROSCOPIA DIAGNÓSTICA Y TERAPÉUTICA ESPECIALIDAD DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

*¿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

La laparoscopia es una técnica que utiliza uno o más instrumentos introducidos en el abdomen a través de pequeñas incisiones.

El abdomen es distendido habitualmente por un gas denominado dióxido de carbono.

El/los instrumento/s dotado/s de luz y cámara permite/n ver los órganos pélvicos y utilizar bajo visión directa una serie de instrumentos adicionales.

La intervención precisa efectuarse bajo anestesia, que será valorada bajo la responsabilidad del Servicio de Anestesia.

La pieza o piezas extirpadas en la intervención se someterán a estudio anatomopatológico posterior para obtener el diagnóstico definitivo, siendo la paciente y/o sus familiares o representante legal, en su caso, informados de los resultados del estudio.

Dependiendo de los resultados anatomopatológicos y, por tanto del diagnóstico definitivo, puede ser necesario completar esta intervención con otra más amplia, de la que se me informará en su caso.

OBJETIVOS DEL PROCEDIMIENTO Y BENEFICIOS QUE SE ESPERAN ALCANZAR

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

En su caso concreto, la finalidad por la que se pretende realizar una laparoscopia es

Los beneficios potenciales de su práctica son

ALTERNATIVAS RAZONABLES AL PROCEDIMIENTO

La laparoscopia diagnóstica complementa otra serie de pruebas, pero ninguna de ellas puede excluirla.

La visualización directa de la posible patología es el método ideal para su evaluación.

La resolución de la patología mediante la vía laparoscópica, en la laparoscopia quirúrgica, disminuye el riesgo de complicaciones y acorta la estancia hospitalaria.

CONSECUENCIAS PREVISIBLES DE SU REALIZACIÓN

Se somete a la paciente a riesgos derivados del acto quirúrgico y de la administración de anestesia que es preceptiva en este procedimiento.

CONSECUENCIAS PREVISIBLES DE SU NO REALIZACIÓN

Falta de diagnóstico correcto y, en algunos casos, agravamiento de la sintomatología.

C. INFORMADO DE LAPAROSCOPIA DIAGNÓSTICA Y TERAPÉUTICA

RIESGOS FRECUENTES

1. Toda intervención quirúrgica, tanto por la propia técnica como por el estado de salud de cada paciente lleva implícita una serie de posibles complicaciones comunes y otras potencialmente más importantes que podrían requerir tratamientos complementarios, tanto médicos como quirúrgicos, así como excepcionalmente, un porcentaje mínimo de mortalidad.
2. Dolor en el hombro y/o hinchazón abdominal.
3. Náuseas.
4. Hemorragia leve vaginal.
5. Retención y/o molestias urinarias.

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

Las complicaciones específicas de la laparoscopia son: lesiones vasculares, hemorragias con la posible necesidad de transfusión (intra o postoperatoria), accidentes eléctricos, lesiones de órganos vecinos (intestino delgado, grueso, uréteres, vejiga), infecciones (intra y postoperatorias).

Pueden presentarse otras complicaciones como: enfisema subcutáneo, tromboembolismo gaseoso y dolor y/o herniación por los orificios de los trócares.

La mayoría de las complicaciones pueden requerir acelerar, suspender o retrasar la intervención.

Otras complicaciones severas que requieren histerectomía, colostomía o que son causa de fallecimiento difícilmente suceden, pero son posibles.

Tanto las complicaciones, como los hallazgos operatorios, pueden precisar la realización de una cirugía abierta (reconversión de vía de abordaje, apertura del abdomen clásica).

Las transfusiones: no se puede descartar a priori que en el transcurso de la intervención programada surja la necesidad de una transfusión sanguínea, que en todo caso, se realizaría con las garantías debidas y por el personal facultativo cualificado para ello.

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

Riesgos o complicaciones presumiblemente asociadas debidas a la situación clínica (diabetes, cardiopatía, hipertensión, anemia, obesidad, inmunodeficiencia...) y/o personal del paciente son

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

C. INFORMADO DE LAPAROSCOPIA DIAGNÓSTICA Y TERAPEÚTICA

--	--	--	--

C. INFORMADO DE LAPAROSCOPIA DIAGNÓSTICA Y TERAPEÚTICA