

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

CONSENTIMIENTO INFORMADO DE NEFROLITOTOMÍA PERCUTÁNEA 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

La Nefrolitotomía percutánea consiste en la extracción de cálculos renales mediante un nefroscopio que es introducido al riñón a través de un pequeño orificio en la piel de la zona lumbar.

Tiene unas indicaciones muy precisas, sustituyendo a la cirugía abierta clásica.

Su realización precisa de anestesia general o regional.

Para la total eliminación del cálculo, en algunos pacientes se complementará este procedimiento con sesiones posteriores de litotricia extracorpórea por ondas de choque.

En caso de fracaso de la técnica, el cirujano podrá decidir resolverlo por cirugía abierta.

El procedimiento termina con la colocación de una sonda en el riñón exteriorizada a través del orificio practicado en la zona lumbar, manteniéndose durante unos 2 o 4 días. E

En el postoperatorio inmediato, el paciente permanecerá una pocas horas en el Servicio de Reanimación.

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

Ondas de choque. Cirugía abierta clásica.

CONSECUENCIAS PREVISIBLES DE SU REALIZACIÓN

1. Eliminación de los cálculos de riñón enfermo.
2. Desaparición de los síntomas y prevención de las posibles complicaciones producidas por los cálculos.

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 extracción de los cálculos.
2. La recidiva de los cálculos.
3. Infección del riñón y de la vía urinaria.
4. Hemorragias de grado variable, tanto en la exploración como en el postoperatorio, que puede precisar transfusiones de sangre y hasta la posibilidad cierta de muerte como consecuencia directa del sangrado o por efectos secundarios de los tratamientos empleados.
5. Perforación de la vía urinaria.
6. Complicaciones traumáticas de estructuras próximas al riñón: perforación de vías intestinales, traumatismos

viscerales y lesiones de la pleura.

7. Aparición de fístula arterio – venosa renal.

8. Afectación de la función renal.

Cualquiera de estas complicaciones puede precisar una actuación quirúrgica.

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