

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

CONSENTIMIENTO INFORMADO DE NEFROURETERECTOMÍA TOTAL 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 nefroureterectomía consiste en la extirpación de un riñón que está afectado por una tumoración generalmente de tipo urotelial, es decir, de la mucosa que recubre las vías urinarias junto con el uréter y la porción de la vejiga en donde desemboca este último.

Estas intervenciones se realizan bajo anestesia general y habitualmente con dos incisiones, una en la región lumbar, por debajo de las costillas o entre las últimas, teniendo a veces que reseca la última costilla, y otra en el 1/3 inferior del abdomen.

Esta intervención es una cirugía importante.

La dificultad y la gravedad de ella depende de la enfermedad del riñón y de las características del enfermo.

Aumenta en los pacientes muy obesos, en los de mayor edad, en los que tienen problemas respiratorios, cardíacos, diabéticos, etc.

Después de la intervención pasará al Servicio de Reanimación permaneciendo en éste 6 a 24 h. por término medio. Estará con sueros durante uno o dos días.

El postoperatorio normal es de 7 a 10 días. Pueden persistir molestias leves posteriormente a nivel de la incisión, que desaparecerán en días.

Llevará una sonda vesical durante todo este tiempo.

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

Embolización. Terapia médica.

CONSECUENCIAS PREVISIBLES DE SU REALIZACIÓN

1. Eliminación del riñón enfermo y toda la vía urinaria de ese lado.
2. Desaparición de los síntomas derivados del riñón enfermo.

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 del riñón o del uréter.
2. Persistencia de la sintomatología previa, total o parcialmente.
3. Desarrollo de una infección urinaria como consecuencia de la sonda vesical postintervención, si esta fuera precisa.
4. 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.

5. *Complicaciones pulmonares como consecuencia de la apertura del tórax:*
- Neumonía.
 - Hemotórax (sangrado en la cavidad torácica).
 - Neumotórax (aire en la cavidad torácica).
 - Hernia diafragmática (como consecuencia de la apertura del diafragma).
 - Parálisis diafragmática como consecuencia de la lesión del nervio frénico y con repercusiones respiratorias más o menos graves dependiendo de la intensidad de la lesión.
 - Píotorax o infección masiva de la cavidad torácica con posible resultado de muerte.
 - Insuficiencia respiratoria como consecuencia de complicaciones anteriores o patología previa, que oscilará desde muy leve a muy grave con resultado de muerte.
 - 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 intestinal (salida del paquete intestinal a través de la herida) que puede necesitar de 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.
 - Neuralgias (dolores nerviosos).
 - Hiperestésias (aumento de la sensibilidad) o hipoestésias (disminución de la sensibilidad).
6. Lesiones de otras vísceras (intestinos, bazo, hígado...) a veces de consecuencias imprevisibles.
7. Lesión vascular importante (vena cava, aorta, a.y v. suprarrenales, etc).
8. *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 peritoneal) con resultados imprevisibles que pueden llegar hasta la muerte.

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/Dª			
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/Dª			
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/Dª			
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