

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

CONSENTIMIENTO INFORMADO DE PROSTATECTOMÍA RADICAL 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

Consiste en la extirpación total de la próstata. La indicación es tumor maligno y la intervención se realiza con intención curativa.

Habitualmente se practica a través de una incisión abdominal, por encima del pubis y excepcionalmente a través de una incisión perineal, por detrás de los testículos con anestesia general.

Durante el acto quirúrgico, a la vista de los hallazgos el cirujano puede tomar la decisión de no realizarla, porque la enfermedad está más avanzada de lo previsto o por dificultades técnicas. En este caso seguirá tratamiento hormonal o radioterapia que es otra forma efectiva de controlar el crecimiento y la evolución del tumor maligno de la próstata.

Terminada la intervención el paciente pasará al Servicio de Reanimación durante 12 a 24 horas .

El postoperatorio normal es de 10 a 15 días y durante este periodo las complicaciones más frecuentes son las infecciones y los accidentes tromboembólicos, por lo cual se habrán tomado las medidas oportunas para intentar prevenirlos.

OBJETIVOS DEL PROCEDIMIENTO Y BENEFICIOS QUE SE ESPERAN ALCANZAR

1. Eliminación de la próstata enferma.
2. Desaparición de los síntomas derivados de esta enfermedad, con intencionalidad curativa a largo plazo.

ALTERNATIVAS RAZONABLES AL PROCEDIMIENTO

Radioterapia. Tratamiento hormonal. Cirugía paliativa (RT, orquiectomía, etc.)

CONSECUENCIAS PREVISIBLES DE SU REALIZACIÓN

Control oncológico de la enfermedad, evitando su progresión.

CONSECUENCIAS PREVISIBLES DE SU NO REALIZACIÓN

Progresión de la enfermedad, con posibilidad de diseminación a distancia (metástasis ganglionares, óseas, hepáticas....) haciéndose incurable. En tal caso, serían precisas medidas paliativas: tratamiento hormonal, radioterapia y a largo plazo, quimioterapia.

RIESGOS FRECUENTES

1. No conseguir la extirpación de la próstata.
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 pueden ser 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 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 diferentes grados de gravedad.
- Dehiscencia de sutura (apertura de la herida) que puede necesitar una intervención secundaria.
- Eventración intestinal (salida del paquete intestinal) que puede necesitar una intervención secundaria.
- Fístulas permanentes o temporales.
- Defectos estéticos derivados de alguna de las complicaciones anteriores o procesos cicatrizantes

anormales.

- Intolerancia 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).
- Impotencia coeundi (imposibilidad física de erección peneana).
- Incontinencia urinaria, sobre todo nocturna en un elevado número de casos.

6. Problemas derivados de la linfadenectomía necesaria antes de la propia prostatectomía (aunque dentro del mismo acto quirúrgico):

- Lesiones vasculares severas (arterias aorta, ilíacas, hipogástricas)
- Lesiones venosas (estas lesiones pueden dar lugar a hemorragias importantes como se ha comentado anteriormente).

- Lesiones uretrales tanto en la realización de la propia prostatectomía a la linfadenectomía.
- Perforación.
- Desinserción.
- Fibrosis reactiva y estenosis a largo plazo.
- Linfocele.

Estas complicaciones pueden poner en peligro la funcionalidad del riñón afectado, pudiendo ser necesarias otras intervenciones para su solución, incluso extirpar dicho riñón.

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