

Documento de consentimiento informado para la intervención quirúrgica de litiasis vesicular mediante laparotomía

Pegatina con los datos
Personales y de identificación del niño a
intervenir

Don/Doña _____, con domicilio
en _____, c/_____
Y con el DNI número _____ en calidad de _____ del
niño _____, con la historia clínica nº _____

DECLARO

Que el Dr. / Dra. _____ me ha informado de la necesidad de intervenir la litiasis vesicular que padece mi hijo/a, realizando una extirpación de la vesícula biliar (colecistectomía) mediante una laparotomía tradicional.

1. El propósito principal de la intervención es la extirpación de la vesícula biliar (colecistectomía) para eliminar los dolores cólicos, mejorar la tolerancia de los alimentos, y evitar complicaciones como inflamación aguda de la vesícula biliar y del páncreas e ictericia.

2. La intervención precisa anestesia general que será informada por el Servicio de Anestesiología y Reanimación

3. La intervención consiste en acceder a la vesícula biliar, a través de una incisión abdominal tradicional (laparotomía) y proceder a su extirpación. En algunos casos, se realizará una radiografía intraoperatoria para descartar la presencia de cálculos en los conductos biliares; en caso de estar presentes, se ampliará la cirugía para realizar una limpieza de los mismos, pudiendo ser necesario la derivación o drenaje de la vía biliar o ampliación de la salida del conducto biliar (esfinterotomía de Oddi).

4. Dadas las características complejas del proceso, o de surgir algún imprevisto, el equipo médico podrá variar la técnica quirúrgica programada y decidir la opción terapéutica más adecuada.

5. No existe alternativa terapéutica eficaz a la colecistectomía quirúrgica, salvo la realización de colecistotomías con extracción de los cálculos y preservación de la vesícula. Además de la técnica abierta puede utilizarse la técnica laparoscópica.

6. Las consecuencias de esta intervención serán la falta de vesícula biliar en el paciente y una cicatriz cutánea abdominal, de características variables, según el tipo de cirugía realizada 7. Las complicaciones más frecuentes derivadas de la intervención son: A) Derivadas de la intervención: infección o sangrado de la herida quirúrgica, flebitis, trastornos temporales de las digestiones, dolor prolongado en la zona de la operación. B) Derivadas de la colecistectomía: hemorragia interna, fístula biliar o intestinal, colangitis (infección de los conductos biliares), estrechez de la vía biliar, infección intraabdominal, coledocolitiasis, ictericia, pancreatitis. C) Derivadas del uso de material de quirófano (bisturí eléctrico, manta eléctrica, etc.), o las posturales. Estas complicaciones, habitualmente, se resuelven con tratamiento médico (medicamentos, sueros, etc.) pero pueden llegar a requerir una reintervención, en algunos casos de urgencia.

