

Documento de consentimiento informado para intervención quirúrgica de tumores abdominales

Pegatina con los datos
personales y de indentificación
del niño a intervenir

Don/Doña _____ 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 proceder al tratamiento quirúrgico del tumor abdominal que parece mi
hijo/hija.

1. El propósito principal de la intervención es la biopsia, resección parcial o completa del tumor abdominal, contribuyendo, junto a las demás armas complementarias (quimioterapia fundamentalmente), a su curación definitiva. Su naturaleza maligna o benigna se conocerá exactamente tras su biopsia y/o extirpación parcial o total, y su posterior estudio anatomopatológico.
2. La intervención precisa anestesia general, de lo que será informado por el Servicio de Anestesiología y Reanimación
3. La intervención exige acceder a la cavidad abdominal, mediante una laparotomía (técnica abierta) o una laparoscopia (técnica mínimamente invasiva o cerrada), para proceder a la biopsia y extirpación del tumor. Si fuere imposible, realizaremos varias biopsias del tumor y adenopatías de la zona. Según resultados anatomopatológico y si resultara conveniente, se marcarán los límites del tumor con clips. La duración de la intervención es variable, según la técnica utilizada y el tipo de tumor. El niño pasará a la Unidad de Cuidados Intensivos donde permanecerá un tiempo variable. Se mantendrá a dieta durante un periodo no inferior a 24 horas, y comenzará la ingesta oral cuando recupere el tránsito intestinal. Según la intervención, exigirá antibioterapia y dosis variables de analgésicos.
4. En el momento actual no podemos ofrecerle ninguna otra alternativa de tratamiento. No intervenirle supone el riesgo de agravar los síntomas actuales, e incluye la posibilidad de un resultado fatal y desconocer su diagnóstico exacto, imprescindible para un tratamiento de soporte ulterior (quimioterapia, radioterapia).
5. Dadas las características complejas del proceso, basándose en los hallazgos quirúrgicos, o de surgir algún imprevisto, el equipo médico podrá modificar la técnica quirúrgica programada y decidir la opción terapéutica más adecuada.
6. Las complicaciones de la intervención informada pueden ser: A) La más frecuente e inmediata es la hemorragia aguda, pudiendo ocurrir durante la intervención sobre el tumor, y más raramente en el postoperatorio inmediato, fundamentalmente por desprendimiento de las suturas mecánicas o por infección o discrasia sanguínea. Puede ser tan intensa que precise transfusión sanguínea y/o reintervención urgente, e incluso en casos excepcionales, conducir al colapso cardiocirculatorio y paro cardiaco. B) Lesión de órganos vecinos o adyacentes al tumor (perforación intestinal, hemorragia,...). C) Infección de la herida. D) Rechazo del material de sutura (granuloma en herida). E) Oclusión intestinal postoperatoria por adherencias intestinales, que puede requerir una reintervención urgente. F) Recidiva local del tumor. G) Aparición de metástasis (siembras de tumor). H) Linforragia
7. En cualquier caso, pese a la adecuada elección de la técnica, toda intervención quirúrgica pediátrica, tanto por la propia técnica como por las peculiaridades clínicas específicas de cada niño, lleva implícita una serie de posibles complicaciones comunes y potencialmente serias (infección, hemorragia, dolor), que podrían requerir tratamientos complementarios, tanto médicos como quirúrgicos, así como un mínimo porcentaje de mortalidad.

