

Esclerosis de quiste renal y/o linfocele

1.- IDENTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO

Consiste en la punción de la cavidad (quiste o linfocele) con anestesia local y la introducción de un pequeño catéter a través del cual se vacía su contenido y de introducen sustancias esclerosantes.

Estas sustancias actúan sobre el interior de la pared del quiste impidiendo, o tratando de impedir, nuevamente la formación de líquido. Las sustancias más utilizadas son Betadine, tetraciclinas y derivados del alcohol. Habitualmente se deja el catéter unos días (puede estar en régimen ambulatorio) para repetir inyección de la sustancias y comprobar los resultados, retirándola finalmente. Hasta entonces debe evitar tracciones que darían lugar a su arrancamiento, con las molestias y complicaciones correspondientes.

2.-OBJETIVO DE PROCEDIMIENTO Y BENEFICIOS QUE SE ESPERAN ALCANZAR

Desaparición del quiste que puede producir alteraciones del riñón.

Mejoría de las posibles molestias que pueda ocasionar.

3.- ALTERNATIVAS RAZONABLES A DICHO PROCEDIMIENTO

Existen otras alternativas como la quistectomía abierta, la quistectomía endoscópica percutánea, la marsupialización abierta o laparoscopia del linfocele.

4.- CONSECUENCIAS PREVISIBLES DE SU REALIZACIÓN

Las ya descritas en los apartados uno y dos.

5.- CONSECUENCIAS PREVISIBLES DE SU NO REALIZACIÓN

En su situación actual, el facultativo considera la presente indicación como la mejor opción entre las posibles. No obstante y dado que ha recibido cumplida información, usted es en último término libre de aceptarla o no.

En caso de no aceptar la presente indicación debe saber que existe una elevada probabilidad de persistencia y/o progresión de la sintomatología por la que consultó o de sus enfermedades de base. Las posibles complicaciones que en un futuro puedan acaecer y su alcance, son en buena parte imprevisibles, incluyendo el riesgo vital.

6.- RIESGOS

De dicha intervención es posible pero no frecuente esperar los siguientes efectos secundarios o complicaciones:

- Hemorragia
- Infección en sus diversos grados, aunque suele ser leve y de fácil tratamiento
- Punción de vísceras o áreas intestinales que puede precisar cirugía correctora
- Persistencia total o parcial del quiste o linfocele

7.- RIESGOS EN FUNCIÓN DE LA SITUACIÓN CLÍNICA PERSONAL DEL PACIENTE

Es necesario que nos informe de las posibles alergias medicamentosas, alteraciones de la coagulación, enfermedades cardio-pulmonares, renales, existencia de prótesis, marcapasos, medicaciones actuales o cualquier otra circunstancia que pudiera complicar la intervención o agravar el postoperatorio. Por su situación actual (diabetes, obesidad, inmunodepresión, hipertensión, anemia, edad avanzada.) puede aumentar la frecuencia o gravedad de riesgos o complicaciones, por lo que el riesgo quirúrgico general es mayor.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Don/Doña..... de años de edad, con domicilio en D.N.I.....

Don/Doña..... de años de edad, con domicilio en en calidad de representante legal, familiar o allegado del paciente.....
.....D.N.I.....

DECLARO

Que el Doctor/a..... me ha explicado que es conveniente/necesario, en mi situación la realización de.....
.....

En..... a.....de.....de 2.....

Fdo.: Don/ Doña..... D.N.I.....

Fdo.: Dr./a..... D.N.I.....
Colegiado nº.....

REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

Revoco el Consentimiento prestado en fecha de.....de 2..... Y no deseo proseguir el tratamiento que doy con esta fecha por finalizado.

En..... a.....de.....de 2.....

Fdo.: el médico
Colegiado nº.....

Fdo.: el/la paciente
D.N.I.....