

Nefrectomía

1- Identificación y descripción del procedimiento

La nefrectomía consiste en la extirpación de un riñón que esta afectado por una enfermedad. Una modalidad de esta intervención es la nefrectomía parcial. Esta se realiza cuando podemos conservar una parte sana del riñón. Otra modalidad es la nefrectomía radical en la que se extrae el riñón y los tejidos que lo rodean.

Estas intervenciones se realizan bajo anestesia general y habitualmente la incisión es en la región lumbar, por debajo de las costillas o entre las últimas, teniendo a veces que reseca la última costilla. En caso de tratarse de la extirpación por tumor, esta incisión es frecuentemente en la pared anterior del abdomen.

Esta intervención es una cirugía importante. La dificultad y la gravedad de ella depende de la enfermedad del riñón (mas en caso de tumor) y de las características del enfermo. Aumenta en los pacientes muy obesos, en los mayor edad, en los que tienen problemas respiratorios, cardiacos, diabéticos, etc.

2- Objetivo del procedimiento y beneficios que se esperan alcanzar

Eliminación del riñón enfermo.

Desaparición de los síntomas derivados del riñón enfermo.

3- Alternativas razonables a dicho procedimiento

Embolizacion o terapia medica.

4- Consecuencias previsibles de su realización.

Después de la intervención 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.

5- Consecuencias previsibles de la 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 ultimo termino 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 consulto 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:

- No conseguir la extirpación del riñón.
- Persistencia de la sintomatología previa, total o parcialmente.
- Desarrollo de una infección urinaria como consecuencia de la sonda vesical postintervencion, si esta fuera precisa.
- Hemorragia incoercible, tanto durante el acto quirúrgico como en el postoperatorio. Las consecuencias d dicha hemorragia son muy diversas dependiendo del tratamiento que se necesite, oscilando desde una gravedad mínima hasta la posibilidad cierta de muerte, como consecuencia directa del sangrado o por efectos secundarios de los tratamientos empleados.
- Complicaciones pulmonares como consecuencia de la apertura del tórax:
 1. Neumonía.
 2. Neumotórax (sangrado en la cavidad torácica).
 3. Neumotórax (aire en la cavidad torácica).
 4. Hernia diafragmática (como consecuencia de la apertura del diafragma).
 5. Parálisis diafragmática como consecuencia de la lesión del nervio periférico y con repercusiones respiratorias mas o menos graves dependiendo de la intensidad de la lesión.
 6. Pitorax o infección masiva de la cavidad torácica con posible resultado de muerte.
 7. Insuficiencia respiratoria como consecuencia de complicaciones anteriores o patología previa, que oscilara desde muy leve a muy grave con resultado de muerte. Problemas y complicaciones derivadas de la herida quirúrgica.
 8. Infección en sus diversos grados de gravedad.
 9. Dehiscencia de sutura (apertura de la herida o de pared muscular) que puede necesitar una intervención secundaria.
 10. Eventración intestinal (salida del paquete intestinal a través de la herida) que puede necesitar de una intervención secundaria.
 11. Fistulas permanentes o temporales.
 12. Defectos estéticos derivados de alguna de las complicaciones anteriores o procesos cicatriciales anormales.
 13. Intolerancias a los materiales de sutura que puede llegar incluso a la necesidad de reintervencion para su extracción.
 14. Neuralgias (dolores nerviosos), hiperestésias, (aumento de la sensibilidad) o hipoestésias (disminución de la sensibilidad)
- Lesiones de otras vísceras (intestino, bazo, hígado,...) a veces de consecuencias imprevisibles.
- Lesión vascular importante (vena cava, aorta, arteria y vena suprarrenal, etc.).

7- Riesgos en función de la situación clínica 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.

DECLARACION DE CONSENTIMIENTO

D/Dña.....
de.....años, con D.N.I. Nº..... y Nº de SIP.....con domicilio en.....
D.....con D.N.I Nº..... y domicilio en..... En calidad de (representante legar, familiar o allegado de la paciente).....con DNI....., Declaro:

Que el Doctor/a.....me ha explicado que es conveniente/necesario, en mi situación la realización de
Y que ha comprendido adecuadamente la información que me ha dado
En a de de

Fdo: D/Dña.....DNI.....

Fdo: D/Dña.....DNI.....
Colegiado Nº:.....

REVOCACION 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

Fdo: el médico
Colegiado Nº.....

Fdo: el/la paciente.
DNI.....