

# Documento de consentimiento informado intubación ureteral (colocación doble J)

Nombre del paciente \_\_\_\_\_

N. Historia Clínica \_\_\_\_\_

Nombre del médico que le informa \_\_\_\_\_

## INFORMACIÓN GENERAL

La intubación ureteral es una intervención que consiste en colocarle un tubo (catéter) a través de la zona estrechada u obstruida de la vía urinaria para permitir el paso de la orina a la vejiga. El tipo de anestesia requerida será la indicada por los médicos especialistas. Es posible que, durante o después del procedimiento, sea necesaria la utilización de sangre y/o hemoderivados. Es muy importante que advierta de posibles alergias medicamentosas, alteraciones de la coagulación, enfermedades cardiopulmonares, existencia de prótesis, marcapasos, medicaciones actuales o cualquier otra circunstancia.

## EN QUÉ CONSISTE LA INTUBACIÓN URETERAL

Se introducirá una aguja muy fina en la pelvis del riñón por la que se inyecta un líquido (medio de contraste) que permite ver los conductos de la vía urinaria en las radiografías. A continuación se colocará un tubo (catéter) para derivar la orina al exterior. Pasados unos días, y tras atravesar la zona obstruida de la vía urinaria, se le colocará un tubo (catéter) a través de la misma, lo que permitirá que la orina pase del riñón a la vejiga. Este tubo (catéter) será necesario cambiarlo periódicamente para evitar que se obstruya. La duración de la intervención será, aproximadamente, de una hora. Durante la intervención se le administrará anestesia local y sedación. En algún caso no es posible colocar el catéter de intubación por no poder atravesar la estrechez. También cabe la posibilidad de que durante el procedimiento haya que realizar modificaciones del mismo, por los hallazgos encontrados, para proporcionar un tratamiento más adecuado.

En esta intervención se utilizará un medio de contraste que contiene yodo. Si usted ha presentado anteriormente alergia a este tipo de contrastes debe advertirlo para tomar las medidas oportunas.

## RIESGOS DE LA INTUBACIÓN URETERAL

A pesar de la adecuada elección de la técnica y de su correcta realización, pueden presentarse efectos indeseables, tanto los comunes derivados de todo procedimiento y que pueden afectar a todos los órganos y sistemas, como los debidos a la situación vital del paciente (diabetes, cardiopatía, hipertensión, edad avanzada, anemia, obesidad, etc), y los específicos del procedimiento.

Los beneficios que se pretenden conseguir con este procedimiento superan los posibles riesgos que a continuación le exponemos:

### Por el medio de contraste:

Reacciones alérgicas, que pueden ser:

- Leves: náuseas, vómitos, picores o urticaria.
- Raramente graves: dificultad para respirar, arritmias, alteraciones de los riñones.
- Excepcionalmente, la muerte (1 de cada 100.000 pacientes).

### Por la técnica que vamos a realizar:

- Hemorragia en la vía urinaria (hematuria) o alrededor del riñón. Normalmente cede en las primeras 24-48 horas sin necesidad de tratamiento, pero en algún caso podría requerir intervención urgente.
- Infección de los conductos de la vía urinaria o generalizada (sepsis), que habitualmente cede con tratamiento médico.
- Salida de la orina a la cavidad abdominal, que normalmente es transitoria.
- Punción de otros órganos (pleura, colon, etc.), que en algún caso podría requerir tratamientos adicionales.
- Obstrucción o movilización del catéter, lo que haría necesario el recambio del mismo.

Estas complicaciones habitualmente se resuelven con tratamiento médico (medicamentos, sueros, etc.) pero pueden llegar a requerir una intervención, en algunos casos de urgencia. Ningún procedimiento invasivo está absolutamente exento de riesgos importantes, incluyendo el de mortalidad, si bien esta posibilidad es bastante infrecuente.

Por las características de esta intervención, puede tener una probabilidad de riesgo asociado al uso de radiaciones ionizantes.

De cualquier forma, si ocurriera una complicación, debe saber que todos los medios técnicos de este Centro están disponibles para intentar solucionarla.

## RIESGOS PERSONALIZADOS

### QUE OTRAS ALTERNATIVAS HAY

En la actualidad, las alternativas son la intervención quirúrgica o colocar un tubo por vía endoscópica.

Antes de firmar este documento, si desea más información o tiene alguna duda, por favor, no dude en preguntar al médico especialista responsable.

### DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Yo, D/Dña. \_\_\_\_\_ doy mi CONSENTIMIENTO para que me sea realizada la INTUBACIÓN URETERAL (COLOCACIÓN DOBLE J).

Estoy satisfecho con la información recibida, he aclarado mis dudas y sé que puedo revocar este consentimiento sin que precise dar ninguna razón, y sin que ello suponga un deterioro de la calidad de la asistencia recibida.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**MÉDICO INFORMANTE:**

**PACIENTE (O REPRESENTANTE LEGAL):**

**TESTIGO:**

\_\_\_\_\_  
de Colegiado:

\_\_\_\_\_  
D.N.I.:

\_\_\_\_\_  
D.N.I.:

Nº \_\_\_\_\_

Firma:

Firma:

Firma:

### DENEGACIÓN DE CONSENTIMIENTO

D/Dña. \_\_\_\_\_ después de ser informado/a de la naturaleza y riesgos del procedimiento propuesto, manifiesto de forma libre y consciente mi DENEGACIÓN para su realización, haciéndome responsable de las consecuencias que puedan derivarse de esta decisión.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**MÉDICO INFORMANTE:**

**PACIENTE (O REPRESENTANTE LEGAL):**

**TESTIGO:**

\_\_\_\_\_  
Nº de Colegiado:

\_\_\_\_\_  
D.N.I.:

\_\_\_\_\_  
D.N.I.:

Firma:

Firma:

Firma:

### REVOCACIÓN DE CONSENTIMIENTO

D/Dña. \_\_\_\_\_ después de ser informado/a de la naturaleza y riesgos del procedimiento propuesto, manifiesto de forma libre y consciente mi REVOCACIÓN de consentimiento para su realización, prestado en fecha \_\_\_\_\_, haciéndome responsable de las consecuencias que puedan derivarse de esta decisión.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**MÉDICO INFORMANTE:**

**PACIENTE (O REPRESENTANTE LEGAL):**

**TESTIGO:**

\_\_\_\_\_  
de Colegiado:

\_\_\_\_\_  
D.N.I.:

\_\_\_\_\_  
D.N.I.:

Nº \_\_\_\_\_

Firma:

Firma:

Firma: