

Documento de consentimiento informado tratamiento percutáneo de la litiasis biliar

Nombre del paciente.....

N. Historia Clínica.....

Nombre del médico que le informa.....

INFORMACION GENERAL

El tratamiento percutáneo de la litiasis biliar es una intervención con la que se intenta retirar los cálculos que tiene alojados en la vía biliar mediante cestas, balones, etc. 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 QUE CONSISTE EL TRATAMIENTO PERCUTÁNEO DE LA LITIASIS BILIAR

Se introducirá un catéter por el orificio del tubo de drenaje quirúrgico o percutáneo colocado previamente y, a continuación, una cesta de extracción o un catéter de balón para retirar o empujar los cálculos. A continuación se colocará un tubo (catéter) por el que se deriva la bilis, hasta verificar que los cálculos han desaparecido. En ocasiones son necesarias varias sesiones para realizar el tratamiento de manera completa. Durante la intervención, cuya duración será, aproximadamente, de 90 minutos, se le administrará anestesia local y sedación y analgesia. También cabe la posibilidad de que durante la intervención haya que realizar modificaciones de la misma, 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 contraste debe advertirlo para tomar las medidas oportunas.

RIESGOS DEL TRATAMIENTO PERCUTÁNEO DE LA LITIASIS BILIAR

A pesar de la adecuada elección de la técnica y de su correcta realización, pueden presentarse efectos indeseables, tanto los comunes derivados de toda intervención 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 esta intervención 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 de los conductos de la bilis (hemobilia). Normalmente cede sola en las primeras 24 horas, pero en casos excepcionales puede requerir una intervención urgente.
- Infección de los conductos biliares (colangitis) o generalizada (sepsis), que normalmente cede con tratamiento antibiótico.
- Salida de la bilis a la cavidad abdominal, produciéndole dolor. Normalmente es transitoria, aunque excepcionalmente puede ser necesario intervenirle quirúrgicamente.
- Inflamación del páncreas, que habitualmente se resuelve con tratamiento médico.
- Imposibilidad de retirar el cálculo, por lo que sería necesario la intervención quirúrgica.

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

õ õ õ õ õ õ õ õ õ õ õ õ õ õ õ õ

QUE OTRAS ALTERNATIVAS HAY

En la actualidad, las alternativas son la intervención quirúrgica o realizar una extracción 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.

CONSENTIMIENTO

Yo, D/ Dña. _____, doy mi consentimiento para que me sea realizado un **TRATAMIENTO PERCUTÁNEO DE LA LITIASIS BILIAR.**

Se me ha facilitado esta hoja informativa, habiendo comprendido el significado del procedimiento y los riesgos inherentes al mismo. He tenido oportunidad de aclarar mis dudas, por lo que declaro estar debidamente informado/a tomando la decisión libre y voluntariamente. Entiendo que este consentimiento puede ser revocado por mí en cualquier momento antes de la realización del procedimiento.

LUGAR Y FECHA: Á ..

MÉDICO INFORMANTE:	PACIENTE (O REPRESENTANTE LEGAL):	TESTIGO:
Á Á Á Á Á Á Á Á Á Á Á .	Á ..	Á Á Á Á Á Á Á Á Á Á Á .
Nº de Colegiado:	D.N.I.:	D.N.I.:
Firma:	Firma:	Firma:

DENEGACIÓN O REVOCACIÓN

Yo, D/ Dña. _____, después de ser informado/a de la naturaleza y riesgos de intervención propuesta, manifiesto de forma libre y consciente mi denegación / revocación (táchese lo que no proceda) para su realización, haciéndome responsable de las consecuencias que puedan derivarse de esta decisión.

LUGAR Y FECHA: Á ..

MÉDICO INFORMANTE:	PACIENTE (O REPRESENTANTE LEGAL):	TESTIGO:
Á Á Á Á Á Á Á Á Á Á Á .	Á ..	Á Á Á Á Á Á Á Á Á Á Á .
Nº de Colegiado:	D.N.I.:	D.N.I.:
Firma:	Firma:	Firma: