



Consentimiento informado para infusión/perfusión de extremidades superiores e inferiores ¿aisladas¿ en pacientes con metástasis en tránsito

Nombre y apellidos del paciente:

Nombre y apellidos del representante (si procede):

Deseo ser informado sobre mi enfermedad y la intervención que se me va a realizar: **Sí No**

Deseo que la información de mi enfermedad e intervención le sea proporcionada a:

.....

DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO

El cirujano/a me ha explicado que con el procedimiento citado me va a tratar unas lesiones localizadas en extremidad

La terapia de **INFUSION/PERFUSIÓN DE EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES “AISLADAS” EN PACIENTES CON METASTASIS EN TRÁNSITO** consiste en aislar temporalmente de la circulación sanguínea a la extremidad afectada por el proceso tumoral y una vez aislada de la circulación general, administrar dosis concentradas de un fármaco anticancerígeno directamente a la misma, permitiendo que los efectos secundarios generados sean previsiblemente menores y más manejables comparados con las técnicas habituales de quimioterapia.

Con la finalidad de aislar la circulación específica de la extremidad de la circulación del resto del cuerpo, se colocarán dos catéteres mediante técnica de radiología intervencionista: uno en la arteria que lleva la sangre a la extremidad afecta (para introducir el fármaco anticancerígeno), y el otro en la vena que “sale” de la misma, para recoger la sangre, llevarla hacia unos filtros que eliminan la mayor cantidad del fármaco anticancerígeno, antes de devolverla al cuerpo.

El tratamiento así administrado intenta tratar tanto a los tumores visibles como a los microtumores no detectados

Se precisará anestesia general de cuyos riesgos le informará el Anestesiólogo, y es posible que durante o después de la intervención sea necesaria la utilización de sangre y/o hemoderivados.

La realización de mi procedimiento puede ser filmado con fines científicos o didácticos y se podrá utilizar parte de los tejidos obtenidos con carácter científico, en ningún caso comercial, salvo que yo manifieste lo contrario.

BENEFICIOS DEL PROCEDIMIENTO

Se me ha informado que la terapia de **INFUSION/PERFUSIÓN DE EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES “AISLADAS” EN PACIENTES CON METASTASIS EN TRÁNSITO** contribuye en casos seleccionados, a retrasar o revertir la progresión de este tipo de lesiones.

Con esta terapia, -que puede ser repetible-, se administran altas dosis de fármacos directamente en la extremidad afecta del proceso tumoral, evitando que la mayor parte del fármaco se disemine al resto del cuerpo y por ello es previsible que usted experimente menos efectos secundarios y pueda recuperarse más rápido.

RIESGOS GENERALES Y ESPECÍFICOS DEL PROCEDIMIENTO

Comprendo que, a pesar de la adecuada elección de la técnica y de su correcta realización, pueden presentarse efectos indeseables que pueden llegar a afectar a todos los órganos y sistemas. De todos ellos los más importantes son: toxicidad sistémica producida por el propio fármaco y las complicaciones asociadas a la colocación de los catéteres o lesión de los vasos sanguíneos (disección, trombosis, rotura), siempre de imprevisible evolución. Estas complicaciones podrían conducir en caso extremo al fallecimiento del paciente.

Otras complicaciones pueden ser:

Menor cantidad de glóbulos blancos (“bajada de defensas”) en la sangre, que puede favorecer adquirir infecciones.

Menor cantidad de plaquetas en sangre (Trombopenia), favoreciendo el riesgo de sangrado espontáneo o tardar más en dejar de sangrar si se lesiona. Puede hacerse moratones con facilidad, presentar sangrado en la nariz o encías. Si es mujer, su menstruación puede ser muy abundante

Menor cantidad de glóbulos rojos en sangre (Anemia): Puede sentirse cansado o mareado, percibir palidez cutánea o sentir que los pies y manos están fríos. En casos de anemia severa puede sentir molestias más intensas como dolor de cabeza y eventualmente dolor en el pecho.

Como consecuencia de la anemia o la trombopenia, pudiera ser necesario utilizar transfusiones de hemoderivados (sangre o plaquetas).

La toxicidad gastrointestinal se da con menos frecuencia y generalmente es de severidad leve o moderada.

También pueden aparecer anomalías bioquímicas de diversa intensidad en las pruebas analíticas, por ej.: Descenso en la cantidad de calcio en sangre, por lo que puede sentir hormigueo o dolor en los músculos, confusión o eventualmente notar que su corazón puede latir de modo diferente (arritmias).

RIESGOS PERSONALIZADOS Y OTRAS CIRCUNSTANCIAS: _____

Por tanto:

- **DECLARO:** Que he sido informado con antelación y de forma satisfactoria por el médico, de la terapia de **(INFUSION/PERFUSIÓN DE EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES “AISLADAS” EN PACIENTES CON METASTASIS EN TRANSITO** que se me va a realizar, así como de sus riesgos y complicaciones.
- Que conozco y asumo los riesgos y/o secuelas que pudieran producirse por el acto terapéutico propiamente dicho, por la localización de la lesión o por complicaciones de la intervención, pese a que los médicos pongan todos los medios a su alcance.
- Que he leído y comprendido este escrito. Estoy satisfecho con la información recibida, he formulado todas las preguntas que he creído conveniente y me han aclarado todas las dudas planteadas.
- Que se me ha informado de la posibilidad de utilizar el procedimiento en un proyecto docente o de investigación sin que comporte riesgo adicional sobre mi salud.
- También comprendo que, en cualquier momento y sin necesidad de dar ninguna explicación, puedo revocar el consentimiento que ahora presto, con sólo comunicarlo al equipo médico.

En _____, a _____, de _____, de 20_____

Firma del médico que informa

Firma del paciente

Dr/a:

D.N.I.:

Colegiado nº

D. /D^a: con D.N.I:

en calidad de a causa de doy mi consentimiento a que se le realice el procedimiento propuesto a

Firma del representante

Revocación del consentimiento:

D. /D^a: con D.N.I:

REVOCO el consentimiento anteriormente dado para la realización de este procedimiento por voluntad propia, y asumo las consecuencias derivadas de ello en la evolución de la enfermedad que padezco / que padece el paciente.

En _____, a _____, de _____, de 20_____

Firma del paciente

Firma del representante