

# Cierre de estoma

## 1. Identificación y descripción del procedimiento

Por este procedimiento se restaura la continuidad del intestino cerrando el ano artificial. Para ellos se realiza una incisión alrededor de éste y si el resto del intestino está previamente separado del ano artificial se hace una incisión abdominal. Una vez expuestos los dos extremos intestinales se unen mediante sutura.

A veces, para el cierre del orificio del ano artificial, es necesaria la colocación de material protésico.

La intervención requiere la administración de anestesia y es posible que durante o después de la intervención sea necesaria la utilización de sangre y/o hemoderivados, de cuyos riesgos informarán los servicios de Anestesia y de Hematología.

## 2. Objetivo del procedimiento y beneficios que se esperan alcanzar

Mediante este procedimiento se pretende la restauración de la continuidad del tubo digestivo con el fin de permitir que se pueda defecar normalmente.

## 3. Alternativas razonables a dicho procedimiento

No existe ningún otro método para realizar el cierre del ano artificial.

## 4. Consecuencias previsibles de su realización

Se va a estar sometido a riesgos razonables derivados del acto quirúrgico y de la administración de anestesia. Según el tipo de estoma quedará una cicatriz más o menos amplia.

## 5. Consecuencias previsibles de su no realización

Dependiendo del tipo de estoma puede haber riesgo de alteraciones metabólicas a largo plazo si se mantiene sin cerrar largo tiempo.

## 6. Riesgos frecuentes

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 puedan afectar a todos los órganos y sistemas, como otros específicos del procedimiento.

- Infección o sangrado de la herida quirúrgica, flebitis, retención aguda de orina, diarrea, alteraciones de la continencia fecal que habitualmente ceden tras un período de adaptación, retraso en la recuperación de la motilidad intestinal, que puede requerir tratamiento prolongado con sueros y dolor prolongado en la zona de la operación.

## 7. Riesgos poco frecuentes

Pueden darse riesgos poco frecuentes aunque graves, tales como:

- Infección intraabdominal, fístula intestinal por fallo en la cicatrización de la sutura, hemorragia y obstrucción intestinal.

Estas complicaciones habitualmente se resuelven con tratamiento médico (medicamentos, sueros, etc.) pero pueden llegar a requerir una intervención, en ocasiones de urgencia, incluyendo un riesgo mínimo de mortalidad.

## 8. Riesgos en función de la situación clínica del paciente

Es necesario, por parte del paciente, advertir de sus posibles alergias medicamentosas, alteraciones de la coagulación, enfermedades cardiopulmonares, renales, existencia de prótesis, marcapasos, medicaciones actuales o cualquier otra circunstancia

Por la situación vital actual del paciente (diabetes, obesidad, inmunodepresión, hipertensión, anemia, edad avanzada, etc.) puede aumentar la frecuencia o la gravedad de riesgos o complicaciones.

**9. Declaración de consentimiento**

Don/Doña \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ años de edad, con domicilio en \_\_\_\_\_, DNI \_\_\_\_\_.

Don/Doña \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ años de edad, con domicilio en \_\_\_\_\_ en calidad de (representante legal, familiar o allegado del paciente) o ..... con DNI \_\_\_\_\_

**Declaro**

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

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Fdo.: Don/Doña \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

Fdo.: Dr./a \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_  
Colegiado nº: \_\_\_\_\_

**10. Revocación del consentimiento**

Revoco el consentimiento prestado en fecha \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_, y no deseo proseguir el tratamiento que doy con esta fecha por finalizado.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Fdo.: El médico  
Colegiado nº: \_\_\_\_\_

Fdo.: El/la paciente