

Derivación pancreática

1. Identificación y descripción del procedimiento

Mediante esta técnica se van a derivar las secreciones del páncreas a un segmento del intestino al que se va a suturar. En ocasiones este procedimiento se acompaña de derivación de la vía biliar principal y de extirpación de la vesícula biliar y de otros órganos vecinos si están afectados. Posteriormente, mediante suturas, se reconstruye el tubo digestivo.

Cabe la posibilidad de que durante la cirugía haya que realizar modificaciones del procedimiento por los hallazgos intraoperatorios para proporcionar el tratamiento más adecuado.

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.

2. Objetivo del procedimiento y beneficios que se esperan alcanzar

Este procedimiento pretende resolver o aliviar los síntomas y evitar las complicaciones (sangrado, obstrucción de los conductos biliares, lo que origina ictericia, dolor intratable, obstrucción intestinal) que podrían requerir cirugía urgente.

3. Alternativas razonables a dicho procedimiento

La alternativa es el tratamiento sintomático de las molestias con medicamentos, radiología intervencionista u otros procedimientos pero, en caso, la mejor alternativa terapéutica es la cirugía.

4. Consecuencias previsibles de su realización

Se va a estar sometido a riesgos razonables derivados del acto quirúrgico y de la administración de anestesia.

5. Consecuencias previsibles de la no realización

Habrà persistencia o agravamiento de los síntomas actuales o aparición de nuevos.

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 pueden afectar a todos los órganos y sistemas, como otros específicos del procedimiento:

- Infección o sangrado de la herida quirúrgica, flebitis, trastornos temporales de las digestiones, diabetes que requerirá insulina o antidiabéticos orales y dolor prolongado en la zona de la operación.

7. Riesgos poco frecuentes:

Pueden ocasionarse riesgos frecuentes pero graves como:

- Sangrado e infección intraabdominal, obstrucción intestinal, fístulas (salidas de secreciones pancreáticas, biliares, o intestinales de los conductos digestivos) por defecto en la cicatrización inflamación del páncreas, obstrucción de la vía biliar con ictericia y colangitis (infección de los conductos biliares).

8. Riesgos en función de la situación clínica personal del paciente:

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

Por la situación vital actual del paciente (diabetes, obesidad, hipertensión, anemia, edad avanzada, insuficiencia respiratoria, 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 allegados de la
paciente) _____ .con DNI _____

Declaro:

Que el Doctor/a _____ me
ha explicado que es convenientemente/necesario, en mi situación la realización
de _____ ..

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

Fdo.: Don/Doña _____ DNI _____

Fdo.: Dr./Dra _____ DNI _____
Colegiado nº: _____ ..

10. Revocación del consentimiento

Revoco el consentimiento prestado en fecha _____ de _____ y no deseo
proseguir el tratamiento que doy con esta fecha por finalizada.

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

Fdo. el médico
Colegiado nº: _____

Fdo. el/la paciente