



## CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA REALIZACIÓN DE NEFRECTOMÍA RADICAL.

*El siguiente formulario le ha sido entregado después de una consulta de urología y antes de practicar una intervención con fines diagnósticos o terapéuticos y está destinada a ayudarlo a comprender mejor la información que le proporcionó su urólogo. El mismo le explicará la enfermedad que usted sufre o el proceso diagnóstico que debe practicarse. Le expondrá las diferentes formas y alternativas de tratamiento y las consecuencias previsibles, en caso de que usted desista del procedimiento terapéutico propuesto. Se le expondrán aquí las razones del tratamiento que su urólogo le va a practicar, el desarrollo, las consecuencias usuales y los riesgos más frecuentes o graves que podrían presentarse.*

***La operación que se le propone tiene como objetivo extraer un riñón, con su grasa que lo rodea, parte superior del uréter y glándula suprarrenal homolateral.***

### **EL RIÑÓN**

El riñón es un órgano que tiene el papel de filtro, participa en la depuración de la sangre y eliminación de los desechos del organismo al formar la orina. Usualmente, los riñones son dos. Están situados en el abdomen, bajo el tórax, a ambos lados de la columna vertebral. La orina fabricada por los riñones es drenada por los uréteres hacia la vejiga, donde permanece entre dos micciones. Un solo riñón es suficiente para asegurar la función depuradora.

### **¿POR QUÉ ESTA OPERACIÓN?**

En los exámenes que le han sido practicados se ha evidenciado un tumor a nivel del riñón, lo que podría significar un proceso maligno. La operación quirúrgica que se le propone consiste en retirar todo el riñón, retirando así el tumor presente en este órgano. Su cirujano le explicará porqué la conservación de parte del riñón no es posible. La naturaleza benigna o maligna de este tumor no se conoce en definitiva sino después de un análisis microscópico de los tejidos. Esta operación es necesaria, porque en ausencia de tratamiento este tumor le expone al riesgo de problemas clínicos (dolores, hemorragias, fiebre...). Si este tumor es maligno, sólo un tratamiento quirúrgico permite evitar que la enfermedad se propague.

### **¿EXISTEN OTRAS FORMAS DE TRATAMIENTO?**

Sólo la operación propuesta permite obtener a la vez un diagnóstico definitivo de esta lesión, darle tratamiento y determinar el seguimiento ulterior.



## **TÉCNICA OPERATORIA**

Es necesaria la anestesia general. Es posible acceder al riñón por varias vías. La elección (abierta por vía abdominal o lumbotomía o por vía laparoscópica) se hará en función de la ubicación del tumor, de su morfología personal y de las preferencias de su cirujano. La disección abarcará más allá del tumor, al mismo tiempo se sacará la grasa que recubre el riñón (la que puede haber sido invadida en caso de un tumor maligno) y asimismo la glándula suprarrenal si fuese necesario. Al final de la operación se podrá colocar uno o más drenajes, los que permiten vigilar el sitio operatorio.

## **POSOPERATORIO USUAL**

Usualmente, el estómago se coloca en reposo, mediante una sonda que sale por la nariz, con el fin de evitar vómitos, los que son fuente de dolores a nivel de la incisión. Para vigilar el buen funcionamiento del riñón remanente y evitarle dificultades para orinar al despertar, se coloca una sonda urinaria durante la anestesia. Esta sonda rara vez causa incomodidad. El dolor postoperatorio se trata con medicamentos analgésicos que le serán administrados con regularidad. El momento del retiro del o de los drenajes es variable y será definido por el cirujano. Usualmente, le será permitido levantarse al día siguiente de la operación y a alimentarse desde que se reanude el tránsito intestinal. La duración de la hospitalización es de tres hasta seis días, aproximadamente y se requiere una convalecencia de algunas semanas.

Usted discutirá con su cirujano la fecha de reincorporación a sus actividades y el seguimiento después de la operación.

El seguimiento que se le hará después de la operación corresponde a dos objetivos:

- 1- verificar la ausencia de recaída en caso de tumor maligno.
- 2- vigilar la función renal y el riñón remanente.

## **¿QUÉ RIESGOS TIENE?**

Cualquier actuación médica tiene riesgos. La mayor parte de las veces los riesgos no se materializan, y la intervención no produce daños o efectos secundarios indeseables. Pero a veces no es así. Por eso es importante que usted conozca los riesgos que pueden aparecer en este proceso o intervención.

### **LOS MÁS FRECUENTES:**

1- Problemas derivados de la herida quirúrgica: infección, apertura de los puntos de sutura, fístulas temporales o permanentes, defectos estéticos derivados de algunas de las complicaciones anteriores o procesos cicatriciales anormales, intolerancia a los materiales de sutura, que puede precisar reintervención para su extracción, aumento (hiperestésias) o disminución (hipoestésias) de la sensibilidad de la zona, y/o molestias dolorosas (neuralgias).



## LOS MENOS FRECUENTES (suelen ser los más graves)

### *Durante el procedimiento operatorio:*

- 1- Herida de los órganos vecinos, que justifique su reparación o retiro.
- 2- Herida vascular, causante de una hemorragia que pudiera requerir una transfusión sanguínea e incluso poner en riesgo su vida.

### *Postoperatorio inmediato:*

- 1- Hemorragia, la que puede obligar a efectuar una nueva operación.
- 2- Riesgo de flebitis y de embolia pulmonar.
- 3- Riesgo de infección, en especial de la pared (la piel y los músculos que recubren la zona operada) y del pulmón adyacente.
- 4- Retraso de la reanudación del tránsito intestinal u oclusión real, que puede justificar una re-intervención, úlcera del estómago.

### *Postoperatorio tardío:*

- 1- Como en toda operación abdominal, pueden presentarse deformaciones de la pared del abdomen, más o menos importantes y bridas (adherencias).

Su urólogo está a su disposición para cualquier información complementaria

## **SITUACIONES ESPECIALES PARA LAS QUE LE PEDIMOS SU CONSENTIMIENTO:**

1- A veces, durante la intervención, se producen hallazgos imprevistos. Pueden obligar a tener que modificar la forma de hacer la intervención y utilizar variantes de la misma no contempladas inicialmente.

2- A veces es necesario tomar muestras biológicas para estudiar mejor su caso. Pueden ser conservadas y utilizadas posteriormente para realizar investigaciones relacionadas con la enfermedad que usted padece. No se usaran directamente para fines comerciales. Si fueran a ser utilizadas para otros fines distintos se le pediría posteriormente el consentimiento expreso para ello. Si no da su consentimiento para ser utilizadas en investigación, las muestras se destruirán una vez dejen de ser útiles para documentar su caso, según las normas del centro. En cualquier caso, se protegerá adecuadamente la confidencialidad en todo momento.

3- También puede hacer falta tomar imágenes, como fotos o videos. Sirven para documentar mejor el caso. También pueden usarse para fines docentes de difusión del conocimiento científico. En cualquier caso serán usadas si usted da su autorización. Su identidad siempre será preservada de forma confidencial.



## CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo....., manifiesto que estoy conforme con la intervención que se me ha propuesto. He leído y comprendido la información anterior. He podido preguntar y aclarar todas mis dudas. Por eso he tomado consciente y libremente la decisión de autorizarla.

(NOTA: **Tache lo que no corresponde - Firme y aclare al pie de cada hoja**)

SI - NO Autorizo a que se realicen las actuaciones oportunas, incluyendo modificaciones en la forma de realizar la intervención, para evitar los peligros o daños potenciales para la vida o la salud, que pudieran surgir en el curso de la intervención.

SI - NO Autorizo la conservación y utilización posterior de mis muestras biológicas para investigación relacionada directamente con la enfermedad que padezco.

SI - NO Autorizo que, en caso de que mis muestras biológicas vayan a ser utilizadas en otras investigaciones diferentes, los investigadores se pongan en contacto conmigo para solicitarme consentimiento.

SI - NO Autorizo la utilización de imágenes con fines docentes o de difusión del conocimiento científico.

En....., a.....días del mes de..... de.....

*\* La **Federación Argentina de Urología** no es responsable por las consecuencias eventuales que pudieran resultar de la difusión de este documento sin la debida participación del médico tratante.*