

Consentimiento informado Colostomía o Ileostomía

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nº HISTORIA:

Nombre y apellidos del paciente:

Nombre y apellidos del representante (si procede):

SOLICITUD DE INFORMACIÓN

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 la ostomía es el abocamiento del lumen intestinal a la pared abdominal. Dependiendo del segmento de intestino abocado es el nombre que recibe: ileostomía (intestino delgado), colostomía (colon). Su objetivo es impedir el paso del contenido intestinal a través de la parte distal al sector de ostomía. Dependiendo de la patología que indica la ostomía (cáncer, incontinencia anal, rectitis actínica) es el tiempo que se mantendrá, pudiendo ser temporal o de manera permanente. El procedimiento consiste en abocar el lumen intestinal a la pared abdominal. Se puede realizar con cirugía abierta o laparoscópica. La técnica quirúrgica específica a utilizar en su caso ha sido detalladamente explicada por el cirujano tratante. Cabe la posibilidad de que durante la cirugía haya que realizar modificaciones o en algunos casos la suspensión del procedimiento por los hallazgos intraoperatorios.

Se podrá utilizar parte de los tejidos obtenidos con carácter científico, en ningún caso comercial, salvo que yo manifieste lo contrario.

La realización de mi procedimiento puede ser filmado con fines científicos o didácticos, salvo que yo manifieste lo contrario.

¿QUÉ RIESGOS TIENE?

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.

Poco graves y frecuentes: infección o sangrado de la herida, retención aguda de orina, flebitis, dolor prolongado en la zona de la operación, o poco frecuentes y graves: Dehiscencia de la laparotomía (apertura de la herida), invaginación u ostomía sumergida, sangrado digestivo o de la herida operatoria, infección intraabdominal, obstrucción intestinal, necrosis de la ostomía, prolapso de la ostomía, recurrencia de la enfermedad

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

Se pueden presentar **otros tipos de complicaciones dentro del procedimiento quirúrgico** como son: lesiones en vías urinarias (riñón, uréteres, vejiga), lesiones en otros segmentos intestinales (estómago, duodeno e intestino delgado), lesiones en grandes vasos sanguíneos (tanto arteriales como venosos), lesiones de órganos sexuales femeninos (vagina, útero o anexos). Estas complicaciones al ser diagnosticadas intraoperatoriamente serán reparadas y si se manifiestan posterior a cirugía pueden ser manejadas medicamente o requerir un reintervención quirúrgica.

Para la realización de ésta técnica es necesaria una preparación previa del intestino (limpiar en contenido intestinal de heces). En ocasiones, generalmente de urgencia, puede ser posible su realización sin una preparación completa.

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

El tiempo de la hospitalización dependerá de las características particulares de cada paciente, de su evolución, si presenta o no complicaciones y si requiere de una reintervención quirúrgica. Se estima como promedio entre 2 a 5 días. Es importante tener presente que los pacientes mayores de 60 años, obesidad, portadores de HIV, Enfermedad de Crohn, cirrosis hepática o Diabetes Mellitus tienen un mayor riesgo quirúrgico. Sobre el particular se puede solicitar mayor información al médico.

Es también importante que usted sepa que en ocasiones, es posible que durante o después de la intervención sea necesaria la utilización de sangre y/o hemoderivados (derivados de la sangre). Eventualmente podría ser necesario trasladar al paciente a una unidad de tratamiento intensivo o intermedio dentro de la clínica o a otro centro hospitalario. Independiente del tipo de cirugía realizada y de los cuidados en su postoperatorio siempre existe el riesgo de recidiva o recurrencia de esta enfermedad.

RIESGOS PERSONALIZADOS

CONSECUENCIAS DE LA CIRUGÍA

DECLARACIONES Y FIRMAS

Antes de firmar este documento, si desea más información o tiene cualquier duda sobre su enfermedad, puede preguntarnos. Le atenderemos con mucho gusto.

Por el presente documento, el paciente queda informado de que los datos recogidos en este impreso, conforme a lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018 y el Reglamento UE 2016/679, serán tratados con la única finalidad de entablar la relación sanitaria, clínica y administrativa con usted. Si lo desea tiene derecho a acceder, rectificar, cancelar y a oponerse a aquellos tratamientos que usted no desee, para ello deberá de enviar un escrito a la dirección del centro o a la dirección de correo electrónico: cmed@cmed.es, adjuntando una fotocopia de su DNI o NIE e indicando en el asunto "Protección de Datos".

Firma del médico que informa

Dr/a:

 Colegiado nº Fecha:
/...../.....

Firma del paciente

D/Dª:
 Fecha:/...../.....

D./Dª:, con DNI: en calidad de
 a causa de doy mi consentimiento a que se le realice el procedimiento propuesto.

Firma del representante

Fecha:/...../.....

En caso de denegación o revocación de este consentimiento, debe manifestarlo por escrito y entregarlo al equipo médico que le atiende.



DIRECCIÓN

Oquendo 23 Bajo 2
 28006 Madrid
 Tel: 91 562 02 90

CONTACTO

Tel.: 91 562 02 90
 Email: cmed@cmed.es
www.cmed.es

SOCIAL

/CentroMedico
 EnfermedadesDigestivas
 @TWC MED
 @cmed_es

VIDEOCONSULTA

También disponible por
 VIDEOCONSULTA
 Más info: cmed.es/e.cmed.php