

*CONSENTIMIENTO BAJO INFORMACIÓN
QUISTE DE OVARIO*

Ciudad de México a -----

Nombre:

No. de Expediente:

Identificado con:

Edad del paciente:

Nombre del Familiar Responsable:

Identificado con:

Representante Legal:

Identificado con:

INFORMACIÓN

Mediante este procedimiento se pretende, extirpar el quiste y solucionar sus síntomas. El quiste ovárico consiste en una colección líquida rodeada por una cápsula. Puede estar presente en el feto y al momento de nacer, como aparecer con posterioridad. Sus causas pueden ser funcionales (hormonales) o tumorales, ya sea benignos o malignos.

El médico me ha advertido que el procedimiento requiere la administración de anestesia y que es posible que durante o después de la intervención sea necesaria la utilización de sangre y/o hemoderivados, de cuyos riesgos me informarán el servicio de anestesia.

El tratamiento depende del tipo de quiste. Dependiendo del tamaño, los quistes funcionales pueden necesitar tratamiento quirúrgico para evitar la torsión del ovario o la ruptura del quiste.

En tumores benignos se suele extirpar solo el quiste, **si las condiciones quirúrgicas lo permiten, siendo a veces necesario sacar el ovario y a veces la trompa.**

En las lesiones malignas se realizará una biopsia rápida y de acuerdo a los hallazgos, se extirpará los tejidos comprometidos.

El médico me ha explicado que si fuese necesario se le administrará un tratamiento médico para controlar algún grado de dolor post anestésico después de la intervención.

Comprendo que 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, pudiendo llegar hasta un riesgo vital, como otros específicos del procedimiento.

Estos pueden ser:

- Poco graves y frecuentes: Infección o sangrado de la herida quirúrgica, Hematoma. Dolor prolongado en la zona de la lesión, cicatriz hipertrófica, Flebitis.
- Poco frecuente y de mediana gravedad: Complicaciones respiratorias como atelectasias y neumonías.
- Pocos frecuentes y graves: shock anafiláctico y/o hemodinámico. Sepsis.
- Específicos de la cirugía: Infección y/o hematoma de las heridas operatorias. Colecciones o

sangramiento intrabdominales. Recidiva de la lesión.

El médico me ha explicado que estas complicaciones habitualmente se resuelven con tratamiento médico (medicamentos, sueros, etc.) o rehabilitación, pero pueden llegar a requerir una reintervención quirúrgica. El médico me ha indicado la necesidad de advertir de las posibles alergias medicamentosas, alteraciones de la coagulación, enfermedades cardiopulmonares, existencia de prótesis, medicaciones actuales o cualquier otra circunstancia.

El abordaje laparoscopia es una técnica que utiliza uno o más instrumentos introducidos en el abdomen a través de pequeñas incisiones. El abdomen es distendido habitualmente por un gas denominado dióxido de carbono.

El/los instrumento/s dotado/s de luz y cámara permite/n ver los órganos pélvicos y utilizar bajo visión directa una serie de instrumentos adicionales.

2. Es posible que por surgir algún imprevisto o tras la inspección laparoscópica cuidadosa se observen condiciones que requieran la reconversión de la laparoscopia hacia la cirugía tradicional abierta (laparotomía), así como que el equipo médico pueda variar la técnica quirúrgica programada.

3. Anestesia: La intervención precisa efectuarse bajo anestesia, que será valorada bajo la responsabilidad del Servicio de Anestesia.

4. Transfusiones: No se puede descartar a priori que en el transcurso de la intervención programada surja la necesidad de una transfusión sanguínea, que, en todo caso, se realizaría con las garantías debidas y por el personal facultativo cualificado para ello.

5. Anatomía Patológica: La pieza o piezas extirpadas en la intervención se someterán a estudio anatomopatológico posterior para obtener el diagnóstico definitivo, siendo la paciente y/o sus familiares o representante legal, en su caso, informados de los resultados del estudio. Dependiendo de los resultados anatomopatológicos y, por tanto, del diagnóstico definitivo, puede ser necesario completar esta intervención con otra más amplia, de la que se informará en su caso.

Riesgos Típicos 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 los debidos a la situación vital del paciente (diabetes, cardiopatía, hipertensión, edad avanzada, anemia, obesidad, etc.) y los específicos del procedimiento:

- Lesiones vasculares, hemorragias con la posible necesidad de transfusión (intra o postoperatoria),
- Accidentes eléctricos
- Lesiones de órganos vecinos (intestino delgado, grueso, uréteres, vejiga)
- Infecciones (intra y postoperatorias)

Pueden presentarse otras complicaciones como: enfisema subcutáneo y tromboembolismo gaseoso.

La mayoría de las complicaciones pueden requerir acelerar, suspender o retrasar la intervención.

Complicaciones severas que requieren histerectomía, colostomía o que son causa de fallecimiento difícilmente suceden, pero son posibles.

Existen una serie de molestias y/o efectos secundarios propios de postoperatorios más o menos frecuentes de la laparoscopia que son dolor de hombro, hinchazón abdominal, hemorragia vaginal leve.

Estas complicaciones habitualmente se resuelven con tratamiento médico (medicamentos, sueros, etc.) pero pueden llegar a requerir una intervención, en algunos casos de urgencia.

Ningún procedimiento invasivo está absolutamente exento de riesgos importantes, incluyendo el de mortalidad, si bien esta posibilidad es bastante infrecuente.

Si en el momento del acto quirúrgico surgiera alguna complicación imprevista, el equipo médico podrá realizar tratamientos o medidas adicionales o variar la técnica quirúrgica prevista de antemano en procura de salvar mi vida.

Beneficios Esperados

Técnica utilizada para el diagnóstico y tratamiento de su padecimiento.
Evitar complicaciones

Riesgos personalizados

Otras alternativas. ---- Cirugía abierta

Yo : _____, por medio de la presente acepto y autorizo al personal de este hospital para que sea realizada la LAPAROSCOPIA

Me han facilitado esta hoja informativa, donde me explican el significado del procedimiento y los riesgos inherentes al mismo, Así como, para la atención de contingencias y/o urgencias, ya que he tenido la oportunidad de formular las preguntas referentes al procedimiento, el cual me permitirá conservar la vida. Declaro entonces estar debidamente informado/a con fundamento en la Norma Oficial Mexicana NOM -004-SSA3- 2012 del Expediente Clínico.

Nombre y Firma del Paciente
Quien se Identifica con:

Firma del Médico Tratante

Nombre y Firma del Testigo
Quien se Identifica con:

Nombre y Firma del Testigo
Quien se Identifica con:



Pasión por la excelencia

Dr. Jacobo Choy Gómez
Cirugía General & Laparoscopia
Cel. 5554320270
dr.choy@hotmail.com
