



D.:

D.N.I.:

Fecha cirugía :

DECLARO

Que el Dr. D. Santos Giménez Artieda....., me ha explicado que mediante este procedimiento se pretende la eliminación de la próstata enferma, con intencionalidad curativa a largo plazo..

1.- La realización del procedimiento puede ser filmada con fines científicos o didácticos.

2.- El médico me ha explicado que el procedimiento requiere la administración de anestesia general 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 los servicios de anestesia y hematología.

3.- Mediante esta técnica se extirpa totalmente la próstata enferma a través de pequeños orificios por los que pasan unos tubos metálicos o de plástico por los que se introduce una óptica conectada a una pequeña cámara endoscópica así como diferentes instrumentos de corte y coagulación, todo ello bajo anestesia general, distendiendo la cavidad abdominal mediante la insuflación de CO₂ en el espacio peritoneal o bien en el preperitoneal. Está indicada por la presencia de un tumor maligno y la intervención se realiza con intención curativa. El médico me ha explicado que la utilización de la laparoscopia persigue un menor dolor postoperatorio, una más rápida recuperación y menores lesiones cicatriciales.

Sé que requiere anestesia general y que durante el acto quirúrgico, a la vista de los hallazgos, el cirujano puede tomar la decisión de no realizarla, porque la enfermedad esté más avanzada de lo previsto o por dificultades técnicas. En este caso seguirá tratamiento hormonal o radioterapia que es una forma muy efectiva de controlar el crecimiento y la evolución del tumor maligno de la próstata.

El médico me ha advertido que tendré que llevar sonda por un periodo amplío, aunque parte de él puede hacerse de forma ambulatoria.

4.- 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, como otros específicos del procedimiento como no conseguir la extirpación de la próstata por esta vía y tener que recurrir a su extirpación por cirugía abierta o la persistencia de la sintomatología previa total o parcialmente.

5.- Sé que durante la inserción de los tubos puede lesionarse algún vaso sanguíneo u órgano intraabdominal. Si ocurriese esto, comprendo que puede ser necesario realizar una cirugía abierta inmediata o bien diferida para reparar el daño o lesión. Comprendo que este problema puede conducir a cuadro de infección abdominal severa, hipotensión, necesidad de transfusión sanguínea, e incluso muerte.

6.- También sé que puede ocurrir hemorragia incoercible, tanto durante el acto quirúrgico como en el postoperatorio, por lesiones vasculares severas de los grandes vasos, arteria y venas ilíacas, arterias y venas hipogástricas así como plexo venoso de Santorini que pueden dar lugar a hemorragias importantes, cuyas consecuencias son muy diversas dependiendo del tipo de tratamiento que haya de necesitarse, oscilando desde una gravedad mínima hasta la posibilidad cierta de muerte, como consecuencia directa del sangrado o por efectos secundarios de los tratamientos empleados; complicaciones abdominales como consecuencia de las heridas abdominales para los trócares (parálisis intestinal pasajera o persistente, obstrucción intestinal, lesión eléctrica de un asa de intestino delgado o del grueso que pueden manifestarse inmediatamente o tardíamente según la intensidad de la lesión que precise la práctica de intervenciones con resultados imprevisibles, peritonitis o infección de la cavidad intestinal, que pueden requerir reintervención con resultados imprevisibles; lesiones ureterales que pueden requerir soluciones endourológicas o quirúrgicas, incluso la extirpación del riñón; lesión nerviosa por neuropraxia de compresión de zonas de apoyo, fibrosis reactiva y estenosis a largo plazo, linfocela; retención urinaria al retirarse la sonda, que puede requerir nuevo sondaje, punción vesical o nueva cirugía; estenosis de la unión vesicouretral que puede requerir las mismas medidas del punto anterior y enfisema subcutáneo o paso del CO₂, al tejido celular subcutáneo.

7.- Comprendo también que pueden existir complicaciones derivadas de las heridas quirúrgicas, tanto de las de los trócares como de la practicada para la extracción de la próstata, como dolor, infección, herniación de un asa intestinal por algún orificio que puede requerir cirugía, fistula, y posteriormente defecto estético por deficiente cicatrización, intolerancia al material de sutura, dolores persistentes en alguna de las cicatrices.

8.- Conozco también la posibilidad de que acontezca impotencia coeundi (imposibilidad física de erección peneana); incontinencia urinaria, en un elevado número de casos, ya sea transitoria o permanente; tromboembolismos venosos profundos o pulmonares cuya



gravedad depende de la intensidad del proceso; hemorragias digestivas que son infrecuentes pero presentes aunque se tomen medidas profilácticas y cuya gravedad depende de su intensidad.
El médico me ha explicado que estas complicaciones habitualmente se resuelven con tratamiento médico (medicamentos, sueros...) pero pueden llegar a requerir una reintervención, generalmente de urgencia, incluyendo un riesgo de mortalidad.

9.- El médico me ha explicado que para la realización de esta técnica puede ser necesaria una preparación previa, en ocasiones con peculiaridades como

.....
aunque puede ser posible su realización sin una preparación completa.

También me ha explicado la necesidad de advertir de mis posibles alergias medicamentosas, alteraciones de la coagulación, enfermedades cardiopulmonares, existencia de prótesis, marcapasos, medicaciones actuales o cualquier otra circunstancia.

Por mi situación actual (diabetes, obesidad, hipertensión, anemia, edad avanzada...) puede aumentar la frecuencia o la gravedad de riesgos o complicaciones como

.....
10.- El médico me ha explicado que otras alternativas son la radioterapia, el tratamiento hormonal y la cirugía paliativa (orquiectomía, etc.), pero que en mi caso la mejor alternativa terapéutica es la prostatectomía radical.

He comprendido las explicaciones que se me han facilitado en un lenguaje claro y sencillo, y el facultativo que me ha atendido me ha permitido realizar todas las observaciones y me ha aclarado todas las dudas que le he planteado.

También comprendo que, en cualquier momento y sin necesidad de dar ninguna explicación, puedo revocar el consentimiento que ahora presto.

Por ello, manifiesto que estoy satisfecho con la información recibida y que comprendo el alcance y los riesgos del tratamiento.

Y en tales condiciones

CONSENTO

Que se me realice **PROSTATECTOMIA RADICAL ROBOTICA DA VINCI.**

En,

a

Fdo.: EL MÉDICO

Fdo.: EL PACIENTE

Fdo.: EL REPRESENTANTE LEGAL

REVOCACIÓN

Don/Doña.,
(Nombre y dos apellidos del paciente)

de ..., años de edad

con domicilio en

y D.N.I.

Don/Doña.,
(Nombre y dos apellidos)

de ..., años de edad

con domicilio en

y D.N.I.

en calidad de
(Representante legal, familiar o allegado)

de
(Nombre y dos apellidos del paciente)

REVOCO el consentimiento prestado en fechay no deseo proseguir el tratamiento, que doy con esta fecha por finalizado.

Ena

(Lugar y fecha)

Fdo.: EL MÉDICO

Fdo.: EL PACIENTE

Fdo.: EL REPRESENTANTE LEGAL