

## CISTECTOMIA PARCIAL

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

#### **INFORMACION GENERAL**

Mediante este procedimiento se pretende eliminar la parte enferma de la vejiga y la desaparición de los síntomas derivados de la vejiga enferma. El tipo de anestesia requerida será la indicada por el anestesiólogo. Es posible que, durante o después de la intervención, sea necesaria la utilización de sangre y/o hemoderivados. También es necesario que advierta de posibles alergias medicamentosas, alteraciones de la coagulación, enfermedades cardiopulmonares, existencia de prótesis, marcapasos, medicaciones actuales o cualquier otra circunstancia.

#### **EN QUE CONSISTE LA CISTECTOMIA PARCIAL**

Mediante esta técnica quirúrgica se procede a la extirpación parcial de la vejiga. Esto es así porque la intervención suele realizarse para tratar un tumor maligno, habitualmente, con intención curativa o paliativa. La técnica puede requerir, en ocasiones, realizar una reimplantación ureteral y puede acompañarse de una linfadenectomía pélvica uni o bilateral. También cabe la posibilidad de que durante la cirugía haya que realizar modificaciones del procedimiento por los hallazgos intraoperatorios para proporcionar un tratamiento más adecuado.

El postoperatorio normal es prolongado y durante este tiempo se irán retirando las sonda o drenajes cuando el médico lo considere oportuno.

#### **RIESGOS DE LA CISTECTOMIA PARCIAL**

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...), y los específicos del procedimiento:

- No conseguir la extirpación del tumor de la vejiga y tener que recurrir a una cistectomía radical o a abstenerse de actuación quirúrgica o que persista la sintomatología previa total o parcialmente.
- Hemorragia incoercible, tanto durante el acto quirúrgico como en el postoperatorio.
- Fístulas urinarias dependientes de la cistotomía o de la reimplantación ureteral, si se realiza, que pueden requerir una manipulación endoscópica, endourológica o nueva intervención.
- Parálisis intestinal de mayor o menor duración.
- Las propias de la apertura peritoneal si se requiere (obstrucción intestinal, peritonitis).
- Complicaciones derivadas de la herida quirúrgica (infección con diferente gravedad, dehiscencia de sutura –apertura- e incluso evisceración –salida de asas intestinales-, fístulas permanentes o temporales, defectos estéticos, intolerancia a los materiales de sutura, neuralgias –dolores nerviosos, hiperestesias – aumento de la sensibilidad- o hipoestesias –disminución de la sensibilidad-).
- Problemas derivados de la linfadenectomía (lesiones vasculares severas –arterias ilíacas, hipogástricas-, lesiones venosas que pueden dar lugar a hemorragias importantes, lesiones ureterales, sección del nervio obturador, linfocele con posibilidad de sobreinfección).
- Tromboembolismos venosos y/o pulmonares.
- Hemorragias digestivas, que son infrecuentes pero presentes.

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

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

De cualquier forma, si ocurriera una complicación, debe saber que todos los medios técnicos de este Centro están disponibles para intentar solucionarla.

## RIESGOS PERSONALIZADOS

---

---

### QUE OTRAS ALTERNATIVAS HAY

Sería posible proceder a una resección transuretral, a la radioterapia o a la quimioterapia, que suelen ser un complemento a la cistectomía, pero en su situación actual la alternativa más aconsejables es la cistectomía parcial.

Si después de leer detenidamente este documento desea más información, por favor, no dude en preguntar al especialista responsable, que le atenderá con mucho gusto.

### Consentimiento

Yo, Sr./a. \_\_\_\_\_ doy mi consentimiento para que me sea realizada una **CISTECTOMIA PARCIAL**.

Se me ha facilitado esta hoja informativa, habiendo comprendido el significado del procedimiento y los riesgos inherentes al mismo, y declaro estar debidamente informado/a, habiendo tenido oportunidad de aclarar mis dudas en entrevista personal con el Dr. \_\_\_\_\_

Asimismo, he recibido respuesta a todas mis preguntas, habiendo tomado la decisión de manera libre y voluntaria.

En la Ciudad de \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

#### TESTIGO

CÉD. NO. :  
M.N./M.P.:

#### PACIENTE

CÉD. NO. :

#### MEDICO

Dr.:

#### REPRESENTANTE LEGAL

CÉD.  
NO. :

### Denegación o Revocación

Yo, Sr./a. \_\_\_\_\_ después de ser informado/a de la naturaleza y riesgos del procedimiento propuesto, manifiesto de forma libre y consciente mi denegación / revocación (táchese lo que no proceda) para su realización, haciéndome responsable de las consecuencias que puedan derivarse de esta decisión.

En la Ciudad de \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

#### TESTIGO

CÉD. NO. :  
M.N./M.P.:

#### PACIENTE

CÉD. NO. :

#### MEDICO

Dr.:

#### REPRESENTANTE LEGAL

CÉD.  
NO. :