

RESECCIÓN DE RECTO POR CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA

Descripción del procedimiento

La laparoscopia consiste en el abordaje del abdomen mediante la realización de 4 o 5 pequeñas incisiones (2cm. aprox.) por las que se introducen la óptica y el instrumental quirúrgico previa insuflación de gas en el abdomen para crear espacio. Finalmente, se realiza una incisión algo mayor (10cm. aprox.) para exteriorizar la pieza reseçada. La técnica quirúrgica no es diferente de la habitual.

En casos en que técnicamente o por hallazgos intraoperatorios no sea posible concluir la cirugía por esta vía se procederá a la conversión a cirugía abierta (laparotomía).

Mediante laparoscopia, se procederá a extirpar el segmento afectado por la lesión con márgenes de seguridad libres de enfermedad. Según la distancia de la lesión se podrá o no reconstruir la continuidad del intestino. En las ocasiones en las que se deba extirpar el ano, se realizará un ano artificial permanente en el abdomen. En caso de poder suturar el colon, puede ser necesario dejar un ano artificial temporal.

Al intervenir por laparoscopia se pretende minimizar los efectos de la agresión quirúrgica tanto a nivel de pared como metabólicos. Al realizarse incisiones más pequeñas se disminuye el riesgo de hernias. El dolor postoperatorio generalmente es más leve. La recuperación del tránsito intestinal puede iniciarse antes, y el período de convalecencia puede ser más corto y confortable.

Riesgos generales y específicos del procedimiento

Aunque la elección de la técnica sea la adecuada y se haya realizado correctamente, pueden presentarse complicaciones, tanto los comunes derivados de toda intervención y que pueden afectar a todos los órganos y sistemas como otras específicas del procedimiento.

Complicaciones poco graves y frecuentes: Infección o sangrado de la herida. Infecciones respiratorias. Infecciones urinarias. Retención aguda de orina. Flebitis. Dolor prolongado en la zona de la operación. Extensión del gas insuflado al tejido celular subcutáneo y dolores referidos, habitualmente en la espalda y hombros.

Complicaciones graves y poco frecuentes: Fuga en el empalme realizado por defecto en la cicatrización que, puede resolverse con tratamiento médico, pero que en ocasiones precisa de reintervención y realización de un ano artificial. Sangrado o infección intraabdominal. Obstrucción intestinal. Disfunciones sexuales. Alteración de la continencia fecal. Lesión de órganos vecinos. Embolia gaseosa. Neumotórax. Más a largo plazo, recidiva de la enfermedad.

Habitualmente todas las complicaciones citadas pueden resolverse con tratamiento médico, pero en ocasiones es necesaria otra intervención quirúrgica que puede ser de urgencia, y excepcionalmente puede producirse la muerte.

Si hubiesen complicaciones ha de saber que el personal y todos los medios técnicos de este centro están disponibles para intentar solucionarla.

Sr./Sra. _____

DNI _____

Núm. HC _____

Consentimiento Informado

DECLARO

- ✓ Que el Dr/a _____ me ha informado que, en mi situación, es conveniente proceder a la resección del recto por cirugía laparoscópica.
- ✓ Que el médico me ha explicado la preparación que debo hacer antes de la prueba y me ha advertido de la necesidad de avisar de posibles alergias a medicamentos, alteraciones de la coagulación, enfermedades cardiopulmonares, existencia de prótesis, marcapasos, medicaciones actuales cualquier otra circunstancia. A causa de mi estado actual (diabetes, obesidad, hipertensión, anemia, edad avanzada, _____), pueden aumentar los riesgos o complicaciones como _____.
- ✓ El médico me ha informado que la realización del procedimiento puede ser filmada con motivos científicos o didácticos.
- ✓ Doy mi consentimiento para que en mi operación participen médicos en periodo de formación, y para que pueda asistir como observador personal autorizado.
- ✓ Que el médico me ha informado que el procedimiento requiere anestesia y que es posible que durante o después de la intervención sea necesaria la utilización de sangre o de hemoderivados, con los riesgos que esto puede comportar.
- ✓ Que el médico me ha explicado que existe la posibilidad de tener que modificar el procedimiento para proporcionarme el tratamiento más adecuado a los hallazgos intraoperatorios.
- ✓ Que se podrá utilizar parte de los tejidos obtenidos con carácter científico, en ningún caso comercial, salvo que yo manifieste lo contrario.
- ✓ Que he recibido información clara, por escrito y oralmente, sobre qué es, como se hace y para que sirve este procedimiento.
- ✓ Que el médico me ha informado con detalle, de manera clara y comprensible, de los riesgos y de las posibles complicaciones.
- ✓ Que el médico me ha informado que como alternativa podría plantearse la colocación de endoprótesis o la resección de la lesión a través del ano, pero que en mi caso la cirugía es la mejor opción.
- ✓ Que he sido informado que en cualquier momento puedo retractarme y revocar mi consentimiento antes de la práctica del procedimiento.
- ✓ Que he recibido respuestas a todas las preguntas que he formulado.
- ✓ Que he comprendido las explicaciones que me ha dado el médico.
- ✓ Que comprendo que la decisión que tomo es libre y voluntaria.

Y, por estas razones, doy mi consentimiento para que se me realice la resección del recto por cirugía laparoscópica.

Firma del paciente³⁷

Firma del médico

_____, _____ de _____ de 200__

³⁷En caso de incapacidad del paciente, firma del tutor legal/familiar, haciendo constar el nombre, apellidos y DNI.