

Consentimiento Informado PROSTATECTOMÍA RADICAL

Fecha de obtención del CI: _____

Hipótesis Diagnóstica: _____

Médico (Primer nombre y dos apellidos): _____

Paciente: _____

Representante legal (si corresponde): _____

Objetivos

Con la prostatectomía radical se pretende eliminar su próstata enferma por cáncer, eliminando los síntomas dependientes de su enfermedad y con la intención de lograr su curación.

Características

En la prostatectomía retropúbica radical el cirujano hará una incisión empezando justo debajo del ombligo y llegando al hueso púbico. El tipo de anestesia requerida para su operación es la anestesia general.

Es necesario estar debidamente informado que durante su operación puede, con gran probabilidad, ser necesaria la transfusión de glóbulos rojos para compensar la pérdida de sangre que se produce durante la operación. Igualmente, que cabe la posibilidad de que durante su cirugía, su cirujano urólogo deba realizar alguna modificación al procedimiento quirúrgico planificado por los hallazgos intraoperatorios para proporcionarle a usted el tratamiento más adecuado, o en algunos casos, no realizar la prostatectomía en vista de los hallazgos intraoperatorios.

Riesgos

Como toda intervención quirúrgica, la prostatectomía no está exenta de riesgos y de posibles complicaciones, así como los riesgos propios de una anestesia general, todo ello a pesar de la adecuada elección de la técnica quirúrgica y de su correcta realización.

Estos potenciales riesgos aumentan en aquellas personas que sufren de alguna enfermedad concomitante como obesidad, diabetes, hipertensión arterial, cardiopatías o neuropatías crónicas. Usted debe estar debidamente informado que como consecuencia de esta operación es altamente probable que se produzca lo que se denomina impotencia coeundi, esto es, la imposibilidad de erección peneana. Algunas de las complicaciones propias posibles derivadas de la prostatectomía radical son:

- Hemorragia de diferente magnitud durante la operación o en el post operatorio que puede hacer necesaria una o más transfusiones
- Complicaciones abdominales derivadas de la operación como parálisis intestinal transitoria o infecciones secundarias
- Problemas o complicaciones de su herida operatoria como infección o dehiscencias
- Hernia incisional post operatoria tardía
- Incontinencia urinaria especialmente nocturna
- Retención urinaria después de retirar su sonda vesical
- Estenosis de la unión vesico uretral secundaria
- Tromboembolismo pulmonar
- En caso de necesidad de linfadenectomía (resección ganglionar) pueden producirse lesiones vasculares

Declaro que se me han dado todas las facilidades para hacer preguntas acerca de mi condición y acerca de formas alternativas de tratamiento, así como de los riesgos de operarme o no operarme. Igualmente, acerca de los procedimientos a ser usados, de los riesgos que ellos conllevan y que dispongo de toda la información necesaria para dar mi consentimiento.

También expreso que este documento me ha sido debidamente explicado y que entiendo todo lo que en él se señala.

En tales condiciones **CONSIENTO** que se me efectúe procedimiento de **PROSTATECTOMÍA RADICAL**.

Firma Médico

Firma Paciente

Firma Representante Legal