

## DOCUMENT DEL CONSENTIMENT INFORMAT COLECISTECTOMIA

..... Núm. HC.....  
(nom i cognoms del pacient)  
de.....anys, amb DNI núm. .... i domicili a.....  
.....

..... de ..... anys,  
(nom i cognoms del representant legal, familiar o persona vinculada de fet)  
amb domicili a ..... i DNI núm. ....  
en qualitat de .....de .....  
(representant legal, familiar o propparent) (nom i cognoms del / de la pacient)

### DECLARO

Que el doctor/a ..... m'ha explicat que  
(nom i cognoms del facultatiu que proporciona la informació)  
és necessari/convenient en la meua situació sotmetre'm a una COLECISTECTOMIA.

### IDENTIFICACIÓ DEL DIAGNÒSTIC

Colelitiasi i/o colecistitis aguda

La colelitiasi és la presència de càlculs a l'interior de la bufeta biliar.

La colecistitis aguda és la inflamació aguda de la bufeta biliar causada la majoria de les vegades per la presència de càlculs al seu interior.

### IDENTIFICACIÓ I DESCRIPCIÓ DEL PROCEDIMENT

L'extirpació de la bufeta biliar actualment es realitza via laparoscòpica, en algun cas es pot realitzar a través d'una incisió abdominal (laparotomia).

La laparoscòpia consisteix en l'abordatge de l'abdomen amb material especialitzat mitjançant la introducció de trocars a través de petites incisions creant un espai amb la insuflació de gas inert a la cavitat abdominal. En alguns casos en què es presenten dificultats tècniques o complicacions es practica una incisió abdominal (laparotomia) que permet accedir a la cavitat abdominal.

En determinats casos pot ser necessari realitzar una radiografia intraoperatòria amb contrast per a descartar la presència de càlculs als conductes biliars, de manera que en cas que aquests estiguin presents, la cirurgia s'ampliarà per a realitzar la neteja dels mateixos podent ser necessària la derivació de la via biliar o ampliació de la sortida del conducte biliar (esfinterotomia), o bé, realitzar una ERCP a curt termini. És probable que durant el procediment quirúrgic es realitzin

modificacions del mateix segons les troballes intraoperatòries, per a proporcionar el tractament més adequat.

És probable que durant el procediment quirúrgic o després d'aquest s'hagi de fer una transfusió de sang i/o hemoderivats. La intervenció requereix l'administració d'anestèsia general, dels riscos de la qual serà informat per l'anestesiòleg/òloga.

Aquesta intervenció es pot realitzar en règim de cirurgia sense ingrés, si es compleixen els criteris establerts per aquesta modalitat, sempre amb la conformitat del pacient. En cas de no complir els criteris, o bé per criteri del facultatiu, pot realitzar-se amb ingrés, habitualment de 24h dependent de l'edat, estat del pacient i evolució.

### **OBJECTIU DEL PROCEDIMENT**

Amb l'extirpació de la bufeta biliar es pretén eliminar els dolors còlics, millorar la tolerància a alguns aliments, evitar complicacions com la inflamació aguda de la bufeta biliar, del pàncrees i/o icterícia, que en ocasions precisen d'intervenció quirúrgica urgent.

### **ALTERNATIVES AL PROCEDIMENT**

En el seu cas considerem que no existeix una alternativa eficaç pel tractament de la seva malaltia.

### **CONSEQÜÈNCIES PREVISIBLES DEL PROCEDIMENT**

Presenta els riscos raonables derivats de l'acte quirúrgic i l'administració d'anestèsia. Pot presentar trastorns temporals de la digestió.

### **CONSEQÜÈNCIES PREVISIBLES SI NO ES PRACTICA EL PROCEDIMENT**

Pot presentar persistència o agreujament dels símptomes actuals o aparició de noves manifestacions derivades de la inflamació de la bufeta biliar, pàncrees i/o icterícia, que poden requerir d'intervenció quirúrgica urgent en ocasions.

### **RISCOS GENERALS**

Tot i l'adequada elecció i correcta execució de la tècnica, es poden presentar efectes indesitjats, tant els comuns derivats de tota intervenció que poden afectar a tots els òrgans i sistemes, com d'altres específics del procediment.

**Riscos poc freqüents:** infecció o sagnat de la ferida quirúrgica, flebitis de les venes utilitzades pel tractament, trastorns temporals de la digestió, dolor perllongat a la zona de la intervenció. Per la cirurgia laparoscòpica pot aparèixer extensió del gas al teixit subcutani o a altres zones i dolor referit habitualment a l'espatlla.

**Riscos poc freqüents i greus:** hemorràgia intraabdominal, lesió via biliar, fístula biliar o intestinal, infecció de la via biliar (colangitis), icterícia, pancreatitis, càlculs residuals a la via biliar principal (coledocolitiasi).

Derivats de la cirurgia laparoscòpica: lesions vasculars, lesions d'òrgans veïns, embòlia gasosa, pneumotòrax (aire dins de la pleura).

Habitualment, aquestes complicacions es resolen amb tractament mèdic (medicació, sèrum, etc.), però poden arribar a requerir una nova intervenció, que pot ser urgent i comportar un risc de morbiditat i mortalitat afegit. Tanmateix, ha de saber que si es produís una complicació, el personal i tots els mitjans tècnics d'aquest centre estan a la seva disposició per intentar solucionar-la.

## **RISCOS EN FUNCIO DE L'ESTAT CLINIC DEL PACIENT**

.....

El pacient ha de comunicar a l'hospital possibles al·lèrgies medicamentoses, alteracions de la coagulació, malalties cardiopulmonars, existència de pròtesis, marcapassos, medicacions actuals o qualsevol altra circumstància.

He comprès les explicacions, que han estat fetes amb un llenguatge clar i senzill. El metge/la metgessa que m'ha atès m'ha deixat fer totes les observacions que he volgut i m'ha aclarit tots els dubtes que li he plantejat respecte a finalitats, alternatives, mètodes, avantatges, inconvenients i pronòstic, així com dels riscos i complicacions que per la meva situació actual poden sorgir.

Si en el moment de l'acte quirúrgic sorgís algun imprevist, l'equip mèdic podria variar la tècnica quirúrgica programada. He entès i accepto que durant el procediment/ tractament es podran realitzar fotografies o gravacions d'imatges, que després es conservaran i es podran transmetre amb finalitats científiques i/o de docència i utilitzar en sessions clíniques, juntes facultatives, conferències, congressos, publicacions mèdiques i actes científics, sense que s'hi identifiqui la meva identitat.

També comprenc que, en qualsevol moment i sense cap necessitat de donar explicacions, puc revocar el consentiment que ara atorgo. Per tot això, manifesto que estic satisfeta amb la informació rebuda i que comprenc la indicació i els riscos d'aquest procés.

He estat informada que les meves dades personals seran tractades per la Fundació Hospital d'Olot i Comarcal de la Garrotxa com a responsable del tractament, amb la finalitat de recollir el meu consentiment informat sobre la base de l'article 6 de la Llei 21/2000. Les dades facilitades no se cediran a cap tercer, excepte per obligació legal. Conec, també, que tinc dret a accedir, rectificar

i suprimir les dades, així com altres drets, tal com s'explica a la informació addicional disponible a <http://hospiolot.com/proteccio-de-dades/>

I, en aquestes condicions,

## CONSENTO

Que em sigui practicada la intervenció de COLECISTECTOMIA.

**Pacient o representant legal**

**Metge/metgessa informant**

Olot, ..... de..... de 20.....

---

## DENEGACIÓ DEL CONSENTIMENT

### DECLARO

Que el doctor/a..... m'ha explicat que en la meua situació és convenient una....., que té per objecte .....

El doctor/a m'ha informat dels riscos que hi pot haver si no es fa aquesta intervenció i que en el meu cas poden augmentar per .....

He comprès les seves explicacions, que han estat fetes amb un llenguatge clar i senzill, i el metge/metgessa m'ha deixat fer totes les observacions que he volgut i m'ha aclarit tots els dubtes que li he plantejat.

Manifesto que estic satisfet/a de la informació que he rebut i que comprenc l'abast i els riscos de no sotmetre'm al procediment indicat i en tals condicions **NO CONSENTO** sotmetre'm a una.....

**Pacient o representant legal**

**Metge/metgessa**

Olot, ..... de..... de 20.....