

## DOCUMENT DEL CONSENTIMENT INFORMAT INTERVENCIÓ DE NEFRECTOMIA

..... 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 intervenció de nefrectomia.

### DESCRIPCIÓ I OBJECTIUS DEL PROCEDIMENT DE LA INTERVENCIÓ

La nefrectomia consisteix en l'extirpació d'un ronyó que està afectat per una malaltia.

Una modalitat d'aquesta intervenció és la nefrectomia parcial. Aquesta es realitza quan podem conservar una part sana del ronyó. Una altra modalitat és la nefrectomia radical en la qual s'extreu el ronyó i els teixits que el rodegen.

Aquestes intervencions es realitzen sota anestèsia general i habitualment la incisió és en la regió lumbar, sota de les costelles o entre les últimes, i cal ressecat l'última costella. En cas de tractar-se de l'extirpació per tumor, aquesta incisió és freqüentment en la paret anterior de l'abdomen.

L'esmentada intervenció és una cirurgia important. La dificultat i la gravetat d'aquesta depèn de la malaltia del ronyó (més en cas de tumor) i de les característiques del malalt. Augmenta en els pacients més obesos, en els de major edat, en els que tenen problemes respiratoris, cardíacs, diabètics...

Després de la intervenció passarà al Servei de Reanimació. El postoperatori normal és de 7 a 10 dies.

La realització del procediment pot ser enregistrada amb finalitats científiques o didàctiques.

### BENEFICIS DE LA INTERVENCIÓ

- Eliminació del ronyó malalt.
- Desaparició dels símptomes derivats del ronyó malalt.

## RISCOS, MOLÈSTIES I EFECTES SECUNDARIS

- No aconseguir l'extirpació del ronyó.
- Persistència de la simptomatologia prèvia, totalment o parcialment.
- Desenvolupament d'una INFECCIÓ URINÀRIA com a conseqüència de la sonda vesical postintervenció, en cas de ser necessària.
- Hemorràgia incoercible, tant durant l'acte quirúrgic com en el postoperatori. Les conseqüències d'aquesta hemorràgia són molt diverses depenent del tipus de tractament que necessiti, i oscil·len des de la gravetat mínima fins la possibilitat certa de mort, com a conseqüència directa del sagnat o per efectes secundaris dels tractaments emprats.
- Complicacions pulmonars com a conseqüència de l'obertura del tòrax:
  - Pneumònia
  - Hemotòrax (sagnat en la cavitat toràcica)
  - Pneumotòrax (aire en la cavitat toràcica).
  - Hèrnia diafragmàtica (com a conseqüència de l'obertura del diafragma). Paràlisi diafragmàtica com a conseqüència de la lesió del nervi frènic amb repercussions respiratòries més o menys greus depenent de la intensitat de la lesió.
  - Piotòrax o infecció massiva de la cavitat toràcica amb possible resultat de mort.
  - Insuficiència respiratòria com a conseqüència de complicacions anteriors o patologia prèvia, que oscil·larà des de molt lleu a molt greu amb possible resultat de mort.
- Problemes i complicacions derivats de la ferida quirúrgica:
  - Infecció en diversos graus de gravetat.
  - Dehiscència de sutura (obertura de la ferida) que pot necessitar una intervenció secundària.
  - Eventració intestinal (sortida del paquet intestinal per mitjà de la ferida) que pot necessitar una intervenció secundària.
  - Fístules permanents o temporals.
  - Defectes estètics derivats d'alguna de les complicacions anteriors o processos cicatricials anormals.
  - Intolerància als materials de sutura que pot arribar fins i tot a la necessitat de reintervenció per extreure'ls.
  - Neuràlgies (dolors nerviosos), hiperestèsies (augment de la sensibilitat) hipostèsies (disminució de la sensibilitat).
- Lesions d'altres vísceres (budell, melsa, fetge...) a vegades de conseqüències imprevisibles.
- Lesió vascular important (vena cava, aorta, v. suprarenals...) que pot donar lloc a hemorràgies importants, com ja s'ha comentat en el punt D.

**Opcions terapèutiques:**

Embolització. Teràpia mèdica.

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.

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 una intervenció de nefrectomia.

**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 informant**

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