

CIRUGÍA DEL PROLAPSO DE RECTO

Identificación y descripción del procediendo

La reparación del prolapso puede hacerse por el ano con resección de la mucosa y plicatura de la musculatura rectal. O por vía abdominal, con resección intestinal, o a veces con la colocación de material protésico. En situaciones muy especiales i en pacientes de alto riesgo quirúrgico, se optará por el cerclaje.

Puede ocurrir que durante el acto quirúrgico se identifiquen otros hallazgos que obliguen realizar modificaciones.

La intervención requiere anestesia. Raramente, durante o después de la intervención sea necesaria la administración de sangre y/o hemoderivados, de estos riesgos se les informará en el servicio de anestesia y hepatología.

Objetivos del procedimiento y beneficios que se esperan

El objetivo del procedimiento es la curación de la enfermedad o la paliación de los síntomas i el aumento de la calidad de vida.

Mediante este procedimiento se pretende recolocar el recto a su situación habitual por tal de eliminar la sintomatología como molestias locales, incontinencia y sangrado.

Alternativas razonables al procedimiento

No existe una alternativa eficaz al tratamiento.

Consecuencias previsibles de su realización

La curación de la enfermedad o la paliación de los síntomas.

Consecuencias previsibles de la no realización

La progresión de la enfermedad con deterioro del paciente.

Riesgos frecuentes

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 como otros específicos del tratamiento.

- Infección o sangrado de la herida, edema del ano, retención aguda de orina.

Riesgos poco frecuentes

Pueden ocasionarse riesgos poco frecuentes, pero graves.

- Según la técnica puede producirse la infección intra-abdominal o alrededor del ano, rechazo del material protésico, fístula intestinal, estenosis e incontinencia a gases e incluso a heces. Pueden producirse alteraciones sexuales (impotencia).
- Reincidencia, según la técnica utilizada.

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

Riesgos en función de la situación clínica personal del paciente

Es necesario, por parte del paciente, advertir de sus probables alergias medicamentosas, alteraciones de la coagulación, enfermedades cardiopulmonares, renales, existencias de prótesis, marcapasos, medicamentos actuales o cualquier otra circunstancia que puedan complicar la intervención o agravar el postoperatorio. Las enfermedades concurrentes en cada paciente (diabetes, obesidad, inmunodepresión, hipertensión anemia, edad avanzada...), puede aumentar la frecuencia o la gravedad de riesgos o complicaciones, por lo que en estos casos el riesgo es más grande.

Consentimiento Informado

DECLARO

- ✓ Que el Dr/a _____ me ha informado que, en mi situación, es conveniente proceder a al tratamiento quirúrgico de cirugía del prolapso de recto.
- ✓ 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 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 el tratamiento quirúrgico de cirugía del prolapso del recto.

Firma del paciente³⁴

Firma del médico

_____, _____ de _____ de 200__

³⁴En caso de incapacidad del paciente, firma del tutor legal/familiar, haciendo constar el nombre, apellidos y DNI.