

CONSENTIMIENTO INFORMADO Cirugía para la Obesidad "Manga Gástrica"

INFORMACION GENERAL

Mediante este procedimiento se pretende conseguirla pérdida del exceso de peso que no se ha podido tratar por métodos convencionales y que producen las complicaciones hemodinámicas, vasculares, pulmonares, endocrinas u osteoarticulares. El tipo de anestesia requerida será la indicada por el anestesiólogo. Es posible que, durante o después de la intervención, sea necesaria la utilización de sangre y/o hemoderivados. Para la realización de ésta técnica puede ser necesaria una preparación previa. También es necesario que advierta de posibles alergias medicamentosas, alteraciones de la coagulación, enfermedades cardiopulmonares, existencia de prótesis, marcapasos, medicaciones actuales o cualquier otra circunstancia.

EN QUE CONSISTELA CIRUGIA

Mediante este procedimiento se va a reducir la capacidad del estómago, mediante el corte longitudinal del mismo que se extiende aproximadamente de 2-3cm del piloro hasta el fondo gástrico, el exceso del estómago seccionado será extraído de la cavidad abdominal, quedando el nuevo estómago como un tubo (en forma de banana). El propósito es disminuir el volumen de alimento que ingiere el paciente para sentirse satisfecho, además de eliminar el fondo gástrico que secreta Ghrelina regulando así la ansiedad del apetito, el cual se inhibe en forma más temprana cuando el paciente empieza a comer; de igual manera esta ingesta reducida va mejorar los efectos de la insulina y por ende del síndrome metabólico. También cabe la posibilidad de que durante la cirugía se tengan que realizar modificaciones del procedimiento por los hallazgos transoperatorios para proporcionar un tratamiento más adecuado.

RIESGOS DE LA CIRUGIA

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 y que pueden afectar a todos los órganos y sistemas, como los debidos a la situación vital del paciente (diabetes, cardiopatía, hipertensión, edad avanzada, anemia, obesidad y los específicos del procedimiento:

Poco graves y frecuentes: Infección o sangrado de herida quirúrgica, flebitis, alteraciones digestivas transitorias, retención aguda de orina, derrame pleural, dolor prolongado en la zona de la operación, náuseas, vómitos al intentar ingerir más alimento que el que soporta su nuevo estómago.

Poco frecuentes y graves: Infección o sangrado intraabdominal, fístulas gástricas por fallo en la cicatrización de las suturas, alteraciones digestivas definitivas como vómitos, estrechez del tubo, Sepsis abdominal por fugas incontrolables, falla orgánica múltiple, muerte, fallo del procedimiento con no reducción del peso, tromboembolia.

Estas complicaciones, habitualmente, se resuelven con tratamiento médico (medicamentos, sueros, etc.) pero pueden llegar a requerir una reintervención, en algunos casos de urgencia o una unidad de cuidados intensivos. Ningún procedimiento invasivo está absolutamente exento de riesgos importantes, incluyendo el de mortalidad, si bien esta posibilidad es bastante infrecuente.

De cualquier forma, si ocurriera una complicación, debe saber que todos los medios técnicos del Hospital Seleccionado están disponibles para intentar solucionarla.

QUE OTRAS ALTERNATIVAS HAY

En su caso no existe una alternativa eficaz de tratamiento no quirúrgico, ya que han fallado los métodos convencionales, las otras alternativas que existen quirúrgicas son el Gastric By Pass y Plicatura Gástrico, las cuales fueron discutidas ampliamente en la oficina sus ventajas y desventajas.

Si después de leer detenidamente este documento desea más información, por favor, no dude en preguntar al especialista responsable, que le atenderá con mucho gusto.

CONSENTIMIENTO

Se me ha facilitado esta hoja informativa, habiendo comprendido el significado del procedimiento y los riesgos inherentes al mismo, y declaro estar debidamente informado/a, según dispone la **Ley 68. Del 20 de noviembre del 2003**. Básica reguladora de la Autonomía del Paciente y de Derechos y Obligaciones en materia de Información y Documentación Clínica, habiendo tenido oportunidad de aclarar mis dudas en entrevista personal con el **Dr. Luis Javier Cárdenas Herrera**. Así mismo, he recibido respuesta a todas mis preguntas, habiendo tomado la decisión de manera libre y voluntaria.

Firma y Documento del Paciente
(debe adjuntar copia de documento)

Firma y Documento del Testigo
(debe adjuntar copia de documento)