



1. Identificación y descripción del procedimiento

La adrenalectomía consiste en la extirpación de una glándula localizada encima del riñón denominada glándula suprarrenal, siendo raro el tener que extirpar las dos (derecha e izquierda). Si fuese necesario se administra un tratamiento médico para controlar las posibles alteraciones hormonales durante la cirugía o después de la intervención.

En ocasiones puede ser necesario ampliar la resección a otros órganos y es posible que después de la operación quede un déficit hormonal que requiera tratamiento médico de sustitución. Cabe la posibilidad de que durante la cirugía haya que realizar modificaciones del procedimiento por los hallazgos intraoperatorios para proporcionar el tratamiento más adecuado.

La intervención requiere la administración de anestesia y es posible que durante o después de la intervención sea necesaria la utilización de sangre y/o hemoderivados.

2. Objetivo del procedimiento y beneficios que se esperan alcanzar

Mediante este procedimiento se pretende evitar el crecimiento excesivo de la glándula, las alteraciones generales y de los órganos vecinos y/o controlar los niveles hormonales.

3. Alternativas razonables a dicho procedimiento

La mejor opción es la cirugía ya que en la alteración hormonal el tratamiento médico indefinido no evita las complicaciones, mientras que en el resto de los casos no existe alteración terapéutica eficaz.

4. Consecuencias previsibles de su realización

Se va a estar sometido a riesgos razonables derivados del acto quirúrgico y de la administración de anestesia. Según el tipo de acceso quirúrgico a la glándula (que dependerá del tipo de enfermedad y de la tradición quirúrgica del hospital) quedará una cicatriz más o menos amplia.

5. Consecuencias previsibles de la no realización

Habrà persistencia o agravamiento de los síntomas actuales o aparición de nuevos. Seguirá dependiendo de controlar su enfermedad con medicamentos.

6. 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 y que pueden afectar a todos los órganos y sistemas, como otros específicos del procedimiento:

- Infección o sangrado de la herida quirúrgica, flebitis, dolor prolongado en la zona de la operación.

7. Riesgos poco frecuentes

Pueden darse riesgos graves y poco frecuentes tales como:

- Alteraciones cardiocirculatorias e hidroelectrolíticas por modificaciones en los niveles hormonales, sangrado o infección, recidiva de la enfermedad.

Estas complicaciones habitualmente se resuelven con tratamiento médico (medicamentos, sueros, etc.) pero pueden llegar a requerir una reintervención, generalmente de urgencia, incluyendo un riesgo mínimo de mortalidad.

8. Riesgos en función de la situación clínica personal del paciente

Es necesario, por parte del paciente, advertir de las posibles alergias medicamentosas, alteraciones de la coagulación, enfermedades cardiopulmonares, existencia de prótesis, marcapasos, medicaciones actuales