



1. Identificació i descripció del procediment

La tècnica consisteix en l'abordatge dels òrgans per mitjà de la introducció de trocars creant un espai després de la introducció d'aire. La intervenció quirúrgica es realitzarà amb instrumental especial. Això evita les obertures habituals, encara que es realitzen xicotetes incisions a través de les quals s'introdueixen els instruments. La tècnica quirúrgica no difereix de l'habitual. En casos en què tècnicament o per troballes intraoperatòries no siga possible concloure la cirurgia per esta via, es procedirà a realitzar la incisió habitual.

La intervenció requereix l'administració d'anestèsia, i és possible que durant la intervenció o després d'esta siga necessària la utilització de sang i/o hemoderivats; en este cas, els servicis d'Anestèsia i d'Hematologia informaran dels riscos que se'n deriven.

2. Objectiu del procediment i beneficis que s'esperen aconseguir

L'objectiu del procediment és la curació de la malaltia de base o, si és el cas, la pal·liació dels símptomes i l'augment de la qualitat de vida.

Per mitjà d'este procediment es pretén evitar una incisió major. El dolor postoperatori és més lleu i la recuperació més ràpida. Al realitzar-se incisions més xicotetes es disminueix el risc d'hèrnies postoperatòries.

3. Alternatives raonables a este procediment

L'alternativa al tractament és l'abordatge per mitjà de la incisió habitual. En este cas, la millor opció és la laparoscòpia.

4. Conseqüències previsibles de la realització

La curació de la malaltia o la pal·liació dels símptomes i/o signes.

5. Conseqüències previsibles de la no-realització

La progressió de la malaltia amb deteriorament del pacient, fins i tot amb tendència a la mort.

6. Riscos freqüents

A pesar de l'adequada elecció de la tècnica i de la correcta realització d'esta, es poden presentar efectes indesitjables.

Són tant els comuns derivats de tota intervenció, i que poden afectar tots els òrgans i sistemes, com altres específics del procediment:

- Extensió del gas al teixit subcutani o altres zones, infecció o sagnat de les ferides quirúrgiques, dolors referits, habitualment al múscle, dolor prolongat en la zona de l'operació.

7. Riscos poc freqüents

Hi ha altres riscos que, encara que són poc freqüents, revisten més gravetat:

- Lesió de vasos sanguinis o de vísceres a l'introduir els trocars, embòlia gasosa, pneumotòrax, trombosi en extremitats inferiors.

8. Riscos en funció de la situació clínica personal del pacient

És necessari que el pacient advertisca de les possibles al·lèrgies medicamentoses, alteracions de la coagulació, malalties cardiopulmonars, existència de pròtesis, marcapassos, medicacions actuals o qualsevol altra circumstància.

Per la situació vital actual del pacient (diabetis, obesitat, hipertensió, anèmia, edat avançada...), pot augmentar la freqüència o la gravetat de riscos associats a estes malalties com la dehiscència de sutures, les infeccions, els accidents vasculars cerebrals, la dispnea, les embòlies, etc.

Abordatge per via laparoscòpica

Declaració de consentiment

Nom i cognoms

Edat

Domicili

DNI SIP

Nom i cognoms

Edat

Domicili

En qualitat de (representant legal, familiar o acostat del/de la pacient)

....., amb DNI

Declare:

Que el/la doctor/a m'ha explicat que és convenient/necessari, en la meua situació, la realització de

i que he comprés adequadament la informació que m'ha donat.

En a d de 2

Firmat: DNI

Firmat: Dr/a DNI

Col·legiat

Revocació del consentiment

Revoque el consentiment donat en data d de 2, i no vull prosseguir el tractament, que considere finalitzat.

En a d de 2

Firmat: el/la metge/essa

Firmat: el/la pacient

Col·legiat

