

1. Identificació i descripció del procediment

La invaginació intestinal és una patologia típica del lactant d'entre sis i dotze mesos d'edat en què, per raons no molt conegudes, una part d'intestí s'introdueix en el segment següent (com un telescopi quan es plega). Com a resultat, les venes i les artèries que nodriren eixa porció d'intestí es veuen comprimides i ofegades. L'intestí perd la seua vitalitat i es gangrena. Per això, estos pacients comencen manifestant crisi de plor com a conseqüència del dolor, i més tard s'inicia l'expulsió de sang amb els excrements com a conseqüència de la gangrena. El tractament és quirúrgic i, a més, d'urgència extrema, per a evitar, si és massa tard, la resecció del tros d'intestí afectat per la invaginació.

No obstant això, abans de recórrer a la cirurgia, s'intenta, resoldre la invaginació en el departament de rajos X. Per mitjà d'una sonda introduïda pel rec s'injecta aire a pressió controlada (pneumoènema), encara que també es pot fer amb bari o sèrum fisiològic, a fi que l'ansa intestinal, espentada per l'aire a contracorrent, torne a la situació original.

El procés de reducció de la invaginació dura uns 30 minuts. No obstant això, a vegades cal fer intents repetits i l'exploració es pot prolongar per un espai de temps major.

Una vegada resolta, el pacient roman hospitalitzat per un espai de temps de 24 hores, ja que, en alguna circumstància, l'ansa intestinal es reintrodueix, al cap d'unes hores, i cal practicar una nova reducció.

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

Resoldre, sense necessitat de cirurgia, una situació crítica del xiquet.

S'evita tot el que implica l'acte quirúrgic, és a dir, una anestèsia general, la intervenció quirúrgica i les possibles complicacions. L'estada en l'hospital es redueix a 24 hores.

En algunes circumstàncies, passats alguns mesos, torna a produir-se una nova invaginació. Excepte circumstàncies especials, en què se sospite una altra malaltia de base que puga estar justificant la repetició de les obstruccions, es resol la invaginació d'idèntica forma. Algunes vegades arriba a repetir-se tres o quatre vegades.

3. Alternatives raonables a este procediment

No hi ha una altra alternativa que la cirurgia. Es tracta d'una urgència absoluta.

4. Conseqüències previsibles de la realització

Les descrites en l'apartat de beneficis.

5. Conseqüències previsibles de la no-realització

Gangrena de tot l'intestí afectat. Necessita solució quirúrgica immediata amb els riscos directes de la intervenció, possibles complicacions postoperatòries i, en tot cas, més temps d'estada a l'hospital.

6. Riscos

El principal risc, encara que molt improbable, és el de la perforació intestinal per la pressió. Es produïx en els casos en què l'intestí està molt afectat per la falta d'irrigació i ha començat a gangrenar-se. Representa un 1 – 2% de casos i no disposem de cap tipus de proves que ens permeten saber prèviament, de manera exacta, el grau d'afectació de l'intestí. De totes maneres, esta exploració es practica en hospitals que disposen d'una cobertura quirúrgica immediata, per la qual cosa la perforació és resolta mitjançant la cirurgia i la resecció de la zona de l'intestí afecta.

7. Riscos en funció de la situació clínica del pacient

En les fases avançades (dos o tres dies després d'iniciada l'obstrucció), el risc de perforació és molt alt, per la qual cosa es passa, directament, a la cirurgia.



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

