



1. Identificació i descripció del procediment

El tractament immunosupressor consisteix en l'administració de fàrmacs via oral o intravenosa, entre els quals destaquen els corticoides, la ciclofosfamida, l'azatioprina, el micofenolat, la ciclosporina, el clorambucil, el tacròlim, la rapamicina i altres. El seu equip de nefròlegs l'haurà informat de la malaltia que patix i quina és la combinació més apropiada per a aconseguir el control de la seua malaltia.

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

L'objectiu del tractament amb immunosupressors és abaixar la potència i l'eficàcia de les seues defenses, per tal de disminuir la inflamació que afecta els seus renyons i probablement altres òrgans del seu cos.

El benefici que s'espera del tractament és detindre la progressió de la malaltia i l'evolució cap a la insuficiència renal i la diàlisi, encara que a vegades és necessari canviar o associar altres tractaments més potents.

3. Alternatives raonables a este procediment

En el moment actual els nefròlegs no disposem d'altres tractaments eficaços.

4. Conseqüències previsibles de la realització

No produïxen cap conseqüència negativa previsible, a excepció de possibles efectes secundaris (vegeu riscos).

5. Conseqüències previsibles de la no-realització

Si l'equip mèdic de nefròlegs considera indicat l'inici de tractament immunosupressor, si no es posa pot implicar que no es cure la malaltia o que progresse i que arribe a crear risc vital.

6. Riscos freqüents

Els riscos més freqüents, en la fase inicial del tractament, són els que corresponen a la disminució de les defenses i, per tant, es troba augmentat el risc de presentar infeccions (cistitis, pneumònies, infeccions cutànies per herpes virus, etc.). També, i en especial relació amb el tractament amb corticoides, pot aparèixer diabetis (sucre en la sang), osteoporosi (pèrdua de calci dels ossos), alteracions cutànies (debilitat de la pell, acne i unflor de la cara), augment de pes i retard del creixement.

7. Riscos poc freqüents

La taxa global de mortalitat relacionada amb el tractament immunosupressor és menor al 5% anual i generalment es troba en relació amb l'aparició d'infeccions severes (pneumònies greus, tuberculosi, infeccions per fongs, etc.) i amb l'aparició de tumors. Tot açò a causa de la disminució de les defenses. En tot cas, els nefròlegs que l'atenen coneixen estos possibles efectes i realitzaran les mesures preventives i el seguiment adequat per a minimitzar estos riscos.

8. Riscos en funció de la situació clínica del pacient

Altres riscos o complicacions que podrien aparèixer, donada la seua situació clínica i les seues circumstàncies personals, són _____

Declaració de consentiment

Nom i cognoms

Edat

Domicili

DNI SIP

Nom i cognoms

Edat

Domicili

En qualitat de (representant legal, familiar o acostatat 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

