



A INFORMACIÓ / INFORMACIÓN

CIRURGIA GENERAL

1.- Identificació i descripció del procediment

Com ja sap, patix una malaltia hepàtica que, en la seua progressió, pot desplegar múltiples complicacions i limitar tant la seua supervivència com la seua qualitat de vida. El tractament més útil en l'actualitat és el trasplantament hepàtic, una operació quirúrgica complexa en què cal extirpar el fetge malalt i substituir-lo per un altre que s'ha extret d'un donant, generalment cadavèric.

La cirurgia inclou la realització de múltiples anastomosis (connexions) entre venes, artèries i conductes biliars, i en és possible que hi sorgisquen dificultats que poden inclús impedir la realització del trasplantament. Estes dificultats poden estar relacionades amb la mateixa naturalesa de la malaltia (com l'extensió d'un tumor més enllà del que és possible extirpar) o amb alteracions anatòmiques, tant del donant com del receptor, que dificulten la realització de les unions de les diferents estructures.

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

Evitar la progressió de la seua malaltia hepàtica i, si és possible, aconseguir-ne la curació.

3.- Alternatives raonables al dit procediment

No hi ha alternatives raonables al trasplantament. És possible que hi haja algun procediment que pugua en part alentir la progressió de la seua malaltia, però no curar-la.

4.- Conseqüències previsibles de realitzar-lo

El benefici que es deriva de la realització d'un trasplantament hepàtic no pot ser obtingut amb cap altra actuació ni amb cap altre tractament, i evita la progressió de la seua malaltia hepàtica, amb la possibilitat de la curar-la.

5.- Conseqüències previsibles de no realitzar-lo

Progressió de la seua malaltia hepàtica, amb el desplegament de complicacions que limitaran la seua qualitat de vida i la seua supervivència.

6.- Riscos freqüents

Poden aparèixer complicacions derivades de la realització de la mateixa cirurgia, generalment de les anastomosis, amb la possibilitat de fugues, estretiments, sagnat, etc., que poden requerir manipulació per part dels radiòlegs o el retorn al quiròfan per a una nova cirurgia.

Complicacions derivades de la presència d'un òrgan "estrany" dins de l'organisme (complicacions immunològiques, com el rebuig), que requeriran ajustos en la seua medicació immunosupressora (la que combat el rebuig) i/o la utilització de fàrmacs nous.

Complicacions infeccioses (per bacteris, virus i fongs) facilitades per l'ús de la medicació immunosupressora i pel seu estat de salut actual.

La realització del trasplantament pot comportar la necessitat d'administrar sang o els seus derivats (plasma, plaquetes, etc.), amb els riscos propis de les transfusions.

Poden aparèixer complicacions tardanes, com la possibilitat d'augment de la tensió arterial, la pujada del sucre (diabetis), l'augment de pes, la pujada del colesterol i els triglicèrids (amb augment del risc de malaltia de les artèries i del cor), l'osteoporosi, etc.

Pràcticament totes les complicacions poden ser tractades amb èxit, però a vegades el tractament pot ser molt complex i facilitar l'aparició de noves complicacions que poden dificultar-ne encara més la correcció i que poden arribar inclús a ocasionar la mort del pacient.

Per a avaluar algunes de les possibles complicacions que apareixen després del trasplantament, pot ser necessària la realització d'una biòpsia hepàtica (extracció d'un fragment xicotet de teixit hepàtic per a analitzar-lo al microscopi).

7.- Riscos poc freqüents

En rares ocasions, durant la seua preparació en quiròfan o inclús després de l'inici de la cirurgia, pot fer-se evident una progressió avançada de la seua malaltia, o l'aparició de alguna patologia no diagnosticada prèviament, que impedisquen la realització del trasplantament.

Si bé es fan nombroses proves de detecció al donant, rares vegades alguna malaltia oculta del donant pot ser transmesa al receptor durant la realització del trasplantament.

Hi ha un risc de mort que pot ser d'aproximadament el 15% a l'any del trasplantament hepàtic.

CIRURGÍA GENERAL

1.- Identificación y descripción del procedimiento

Como ya sabe, padece una enfermedad hepática que, en su progresión, puede desarrollar múltiples complicaciones y limitar tanto su supervivencia como su calidad de vida. El tratamiento más útil en la actualidad es el trasplante hepático, una operación quirúrgica compleja en la que hay que extirpar el hígado enfermo y sustituirlo por otro extraído de un donante, generalmente cadavérico.

La cirugía incluye la realización de múltiples anastomosis (conexiones) entre venas, arterias y conductos biliares, y en su realización es posible que surjan dificultades que pueden incluso impedir la realización del trasplante. Estas dificultades pueden estar relacionadas con la propia naturaleza de la enfermedad (como extensión de un tumor más allá de lo que es posible extirpar) o con alteraciones anatómicas, tanto del donante como del receptor, que dificultan la realización de las uniones de las diferentes estructuras.

2.- Objetivo del procedimiento y beneficios que se esperan alcanzar

Evitar la progresión de su enfermedad hepática y, si es posible, conseguir su curación.

3.- Alternativas razonables a dicho procedimiento

No existen alternativas razonables al trasplante. Es posible que exista algún procedimiento que pueda en parte enlentecer la progresión de su enfermedad, pero no curarla.

4.- Consecuencias previsibles de su realización

El beneficio que se deriva de la realización de un trasplante hepático no puede ser obtenido con ninguna otra actuación ni con ningún otro tratamiento, evitando la progresión de su enfermedad hepática, con la posibilidad de su curación de su enfermedad.

5.- Consecuencias previsibles de su no realización

Progresión de su enfermedad hepática, con el desarrollo de complicaciones que limitarán su calidad de vida y su supervivencia.

6.- Riesgos frecuentes

Pueden aparecer complicaciones derivadas de la realización de la propia cirugía, generalmente de las anastomosis, con la posibilidad de fugas, estrechamientos, sangrado, etc., que pueden requerir manipulación por radiólogos o su vuelta al quirófano para una nueva cirugía.

Complicaciones derivadas de la presencia de un órgano "extraño" dentro del organismo (complicaciones inmunológicas, como el rechazo) que requerirán ajustes en su medicación inmunosupresora (la que combate el rechazo) y/o la utilización de nuevos fármacos. Complicaciones infecciosas (por bacterias, virus y hongos) facilitadas por el uso de la medicación inmunosupresora y por su estado de salud actual.

La realización del trasplante puede conllevar la necesidad de administrar sangre o sus derivados (plasma, plaquetas, etc.) con los riesgos propios de las transfusiones.

Pueden aparecer complicaciones tardías, como la posibilidad de aumento de la tensión arterial, subida del azúcar (diabetes), aumento de peso, subida del colesterol y los triglicéridos (con aumento del riesgo de enfermedad de las arterias y del corazón), osteoporosis, etc.

Prácticamente todas las complicaciones pueden ser tratadas con éxito, pero a veces su tratamiento puede ser muy complejo y facilitar la aparición de nuevas complicaciones que pueden dificultar aún más su corrección, llegando incluso a ocasionar el fallecimiento del paciente.

Para poder evaluar algunas de las posibles complicaciones que aparecen tras el trasplante, puede ser necesaria la realización de una biopsia hepática (extracción de un pequeño fragmento de tejido hepático, para su análisis al microscopio).

7.- Riesgos poco frecuentes

En raras ocasiones, durante su preparación en quirófano o incluso tras el inicio de la cirugía, puede hacerse evidente una progresión avanzada de su enfermedad, o bien la aparición de alguna patología no diagnosticada previamente, que impidan la realización del trasplante. Si bien se le hacen numerosas pruebas de detección al donante, rara vez alguna enfermedad oculta del donante puede ser transmitida al receptor durante la realización del trasplante.

Existe un riesgo de muerte que puede estar en torno al 15% al año del trasplante hepático.



A DADES DEL PACIENT / DATOS DEL PACIENTE

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE	DNI	DATA DE NAIXEMENT FECHA DE NACIMIENTO
NÚM. SIP / Nº SIP	DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	

DADES DEL REPRESENTANT LEGAL / DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI	DATA NAIXEMENT FECHA NACIMIENTO	COM A / EN CALIDAD DE
---------------------	--------------	-----	------------------------------------	-----------------------

B DADES DEL METGE / DATOS DEL MÉDICO

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI	NÚM. COL·LEGIAT / Nº COLEGIADO
---------------------	--------------	-----	--------------------------------

C PROCEDIMENT / PROCEDIMIENTO

NOM DEL PROCEDIMENT / NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO

RISCOS ESPECÍFICS EN FUNCIÓ DE LA SITUACIÓ CLÍNICA DEL PACIENT / RIESGOS ESPECÍFICOS EN FUNCIÓN DE LA SITUACIÓN CLÍNICA DEL PACIENTE

D DECLARACIÓ DE CONSENTIMENT / DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

DECLARE QUE:

- el doctor/a m'ha explicat que és convenient/necessari la realització d'este procediment
- he comprés la informació rebuda
- he pogut formular totes les preguntes que he cregut oportunes
- he sigut informat/ada que en qualsevol moment puc revocar el meu consentiment

Per tant

DECLARO que:

- el doctor/a me ha explicado que es conveniente/necesario la realización de este procedimiento
- he comprendido la información recibida
- he podido formular todas las preguntas que he creído oportunas
- he sido informado/a de que en cualquier momento puedo revocar mi consentimiento

Por lo tanto

Autoritze la realització d'este procediment
Autorizo la realización de este procedimiento

No autoritze la realització d'este procediment
No autorizo la realización de este procedimiento

_____ , _____ d _____ de _____

El pacient / el seu representant / pare i/o mare / *El paciente / su representante / padre y/o madre (1)*

El metge / El médico

Firma: _____ Firma: _____ Firma: _____

E REVOCACIÓ DEL CONSENTIMENT / REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

Revoque el consentiment prestat en la data indicada
Revoco el consentimiento prestado en la fecha indicada

_____ , _____ d _____ de _____

El pacient / el seu representant / pare i/o mare / *El paciente / su representante / padre y/o madre (1)*

El metge / El médico

Firma: _____ Firma: _____ Firma: _____

En cas que no hi haja convivència dels cònjuges amb pàtria potestat compartida, han de signar el pare i la mare; en cas contrari, el progenitor que la tinga. Les dades de caràcter personal seran tractades atenent a la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals. / En caso de que no haya convivencia de los cónyuges con patria potestad compartida, deben firmar el padre y la madre; en caso contrario, el progenitor que la tenga. Los datos de carácter personal serán tratados atendiendo a la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales

A DADES DEL PACIENT / DATOS DEL PACIENTE

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE	DNI	DATA DE NAIXEMENT FECHA DE NACIMIENTO
NÚM. SIP / Nº SIP	DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	

DADES DEL REPRESENTANT LEGAL / DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI	DATA NAIXEMENT FECHA NACIMIENTO	COM A / EN CALIDAD DE
---------------------	--------------	-----	------------------------------------	-----------------------

B DADES DEL METGE / DATOS DEL MÉDICO

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI	NÚM. COL-LEGIAT / Nº COLEGIADO
---------------------	--------------	-----	--------------------------------

C PROCEDIMENT / PROCEDIMIENTO

NOM DEL PROCEDIMENT / NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO

RISCOS ESPECÍFICS EN FUNCIÓ DE LA SITUACIÓ CLÍNICA DEL PACIENT / RIESGOS ESPECÍFICOS EN FUNCIÓN DE LA SITUACIÓN CLÍNICA DEL PACIENTE

D DECLARACIÓ DE CONSENTIMENT / DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO
DECLARE QUE:

- el doctor/a m'ha explicat que és convenient/necessari la realització d'este procediment
- he comprés la informació rebuda
- he pogut formular totes les preguntes que he cregut oportunes
- he sigut informat/ada que en qualsevol moment puc revocar el meu consentiment

Per tant

DECLARO que:

- el doctor/a me ha explicado que es conveniente/necesario la realización de este procedimiento
- he comprendido la información recibida
- he podido formular todas las preguntas que he creído oportunas
- he sido informado/a de que en cualquier momento puedo revocar mi consentimiento

Por lo tanto

Autoritze la realització d'este procediment
Autorizo la realización de este procedimiento

No autoritze la realització d'este procediment
No autorizo la realización de este procedimiento

_____ , _____ d _____ de _____

El pacient / el seu representant / pare i/o mare / *El paciente / su representante / padre y/o madre (1)*

El metge / *El médico*

Firma: _____ Firma: _____ Firma: _____

E REVOCACIÓ DEL CONSENTIMENT / REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

Revoque el consentiment prestat en la data indicada
Revoco el consentimiento prestado en la fecha indicada

_____ , _____ d _____ de _____

El pacient / el seu representant / pare i/o mare / *El paciente / su representante / padre y/o madre (1)*

El metge / *El médico*

Firma: _____ Firma: _____ Firma: _____

En cas que no hi haja convivència dels cònjuges amb pàtria potestat compartida, han de signar el pare i la mare; en cas contrari, el progenitor que la tinga. Les dades de caràcter personal seran tractades atenent a la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals. / En caso de que no haya convivencia de los cónyuges con patria potestad compartida, deben firmar el padre y la madre; en caso contrario, el progenitor que la tenga. Los datos de carácter personal serán tratados atendiendo a la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales