

OBESITATE MORBIDOAREN KIRURGIARAKO BAIMEN INFORMATUA CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA CIRUGÍA DE LA OBESIDAD MÓRBIDA

A. IDENTIFIKAZIOA:

MEDIKU ARDURADUNAREN IZENA:
..... Data:

B. INFORMAZIOA:

Muturreko obesitateak edo obesitate morbido edo supermorbidoak osasun-arazo larriak ekarri ohi ditu: hipertentsio arteriala, hiperkolesterolemia, diabetes ez insulina-mendekoa, artikulazioen gainkarga eta pairamen kantzerigenoekiko lotura. Pisua jaitea lortzen ez baduzu, zure bizi-itxaropena izan beharko lukeena baino txikiagoa izango da.

Hori guztia dela eta, pisua galtzeak hobetu egingo du zure osasuna. Prozedura mediko-dietetikoek zure pisua kontrolatzea eta mantentzea lortzen ez dutenez, kirurgia zure kasuan lagungarria izan daitekeela uste dugu.

Ebakuntza kirurgiko hau eraginkorra da, eta pisua galduko duzu, baina ezinbestekoa da zure parte-hartzea. Nutrizioko kontsultan ezartzen dizkizuten jarraibideak betetzeko konpromisoa hartu beharko duzu.

Aldaketak egin beharko dituzu zure bizitzeko eran, batez ere jateko eta edateko ohituretan. Dieta egokiei buruzko argibideak emango dizkizute, eta dieta horiek egiteko gomendioak ere bai. Otorduetan kantitate txikiak jan beharko dituzu, ez duzu kaloria askoko likidorik hartu behar eta poliki jan beharko duzu.

Zure kasuan, GASTREKTOMIA TUBULAR bat edo BYPASS GASTRIKO bat egingo dizute.

C. ARRISKUAK ETA KONPLIKAZIOAK:

- Zauria: Infekzioak edo herniak gerta daitezke.
- Tronbosiak, hemorragiak eta fistulak (digestio-hodiko orbaintze-akatsak), ebakuntzaren ostean.
- Gorakoak, teknikaren ondorioz, batez ere hasieran.
- Konplikazio hauen ondorioz, agian ebakuntza egin beharko da berriro.
- Ezohikoa bada ere, barea zauritu daiteke eta, batzuetan, erazi ere egin beharko da. Esofagoan, urdailean eta pankrean hanturak ager daitezke.

A. IDENTIFICACIÓN:

NOMBRE DEL MEDICO RESPONSABLE:
..... Fecha:

B. INFORMACIÓN:

La Obesidad Extrema o también llamada Mórbida o Supermórbida se acompaña de serios problemas para su salud; Hipertensión arterial, Hipercolesterolemia, Diabetes no insulino dependiente, sobrecarga de articulaciones y asociación con padecimientos cancerígenos. Su expectativa de vida si no consigue reducir su peso va a ser menor a la que debería tener.

Por todo lo anterior, la pérdida de peso mejorará su salud. En vista que los procedimientos médicos-dietéticos no pueden controlar y mantener su peso pensamos que la Cirugía puede ayudarle.

Es una intervención quirúrgica que resulta efectiva y va a perder peso, pero es imprescindible su colaboración. Deberá comprometerse a seguir las pautas de la consulta de Nutrición.

Deberá hacer cambios en su estilo de vida sobre todo en hábitos de comer y beber. Se le darán instrucciones sobre dietas apropiadas y recomendaciones de cómo seguirlas. Las comidas serán de poca cantidad, no debe tomar líquidos ricos en calorías y comer despacio.

En su caso se le va a realizar una GASTRECTOMIA TUBULAR o un BY-PASS GASTRICO.

C. RIESGOS Y COMPLICACIONES:

- Herida: Se pueden producir infecciones o hernias.
- Trombosis, hemorragias y fístulas (defectos de cicatrización en el tubo digestivo) después de la intervención.
- Vómitos, consecuencia posterior de la técnica, más frecuente al principio.
- Alguna de estas complicaciones podría implicar reintervención.
- Es poco frecuente pero puede lesionarse el bazo y a veces tener que extirparse. Pueden aparecer inflamaciones en el esófago, el estómago y el páncreas.

- Beharrezkoa bada, zainketa intentsiboen unitatean ospitaleratuta egon beharko duzu ebakuntza kirurgikoaren ostean, zaintzapean egoteko edo gerta litekeen konplikazioen bati aurre egin ahal izateko (arnas gutxiegitasuna, infekzioak eta abar).
- Beharbada bitamina-gehigarriak hartu beharko dituzu.
- Pisua galdu eta gero, eta kirurgiaren arrakastaren seinale gisa, urtebetera tolesturaren bat ager daiteke; horrelakoetan, zuzenketaren bat egin beharko da.
- Hilkortasun-tasa baxua da: ehun ebakuntzatik, bat edo bi.
- Ebakuntzan bypassa jartzen bada, aurreko arriskuez gain beharrezkoak ager daitezke denboraldi batez (*dumpinga*), baita elikagai motaren bati intolerantzia ere.

OSPITALEAK BEHAR DIREN BITARTEKOAK IZANGO DITU PREST, GERTA DAITEZKEEN KONPLIKAZIOAK TRATATZEKO.

D. ESAN IEZAGUZU:

Halakorik baduzu, esan behar diguzu: medikamentuekiko alergiak, koagulazioaren asaldurak, bihotz-biriketako gaixotasunak, protesiak, taupada-markagailuak, egungo medikazioa, edo beste edozein kontu; izan ere, arriskuen edo konplikazioen maiztasuna edo larritasuna handiagoa izan daiteke haien eraginez.

E.-ARRISKU PERTSONALAK:

Egoera pertsonal jakin batzuek eta gaixotasunek (diabetesa, arteria-hipertentsioa, anemia...) arriskuen edo konplikazioen maiztasuna edo larritasuna areagotu dezakete. Medikiak eman dizu zure kasuan dauden arrisku zehatzen berri.

F. ORDEZKO AUKERAK:

Medikuak jakinarazi dizunez, zure kasuan ez dago eraginkorragoa den tratamendurik

G.- OHARRAK:

.....
.....
.....

DOKUMENTU HAU SINATZEN DUT ONGI IRAKURRI OSTEAN ETA NIRE ZALANTZAK GALDETU ETA ARGITZEKO AUKERA IZAN OSTEAN. BERAZ, ZER EGIN BEHAR DIDATEN ULERTU ONDOREN, ITXARON DAITEZKEEN EMAITZEN ETA HORTIK ERAGIN DAITEZKEEN ARRISKUEN BERRI IZAN ONDOREN.

- En caso necesario puede requerir ingreso en UCI después de la intervención quirúrgica, para mantenerle más vigilado o para resolver complicaciones que puedan suceder como insuficiencia respiratoria, infecciones, etc.
- Es posible que necesite suplementos vitamínicos en su dieta.
- Tras la pérdida de peso y como éxito de la Cirugía al año pueden aparecer pliegues que precisen corrección.
- El riesgo de mortalidad es bajo, una o dos de cada cien intervenciones.
- Si la intervención es un By-Pass, puede además de los riesgos anteriores, tener diarreas temporales (Dumping) e intolerancia a algún tipo de alimentos.

EL HOSPITAL PONDRÁ A SU DISPOSICIÓN LOS MEDIOS NECESARIOS PARA TRATAR ESTAS POSIBLES COMPLICACIONES.

D. AVÍSEÑOS:

Es necesario que nos advierta de posibles alergias medicamentosas, alteraciones de la coagulación, enfermedades cardiopulmonares, existencia de prótesis, marcapasos, medicaciones actuales o cualquier otra circunstancia, ya que pueden aumentar la frecuencia o la gravedad de riesgos o complicaciones.

E.-RIESGOS PERSONALIZADOS:

Algunas circunstancias personales específicas y enfermedades (diabetes, hipertensión arterial, anemia,...) pueden aumentar la frecuencia o gravedad de riesgos o complicaciones. Su médico le ha informado acerca de los riesgos específicos en su caso.

F.-ALTERNATIVAS:

El médico le ha explicado que, en su caso, no existe otro tratamiento más eficaz.

G.- OBSERVACIONES:

.....
.....
.....

FIRMO ESTE DOCUMENTO DESPUÉS DE HABERLO LEÍDO Y HABER TENIDO LA OPORTUNIDAD DE PREGUNTAR Y ACLARAR MIS DUDAS. POR TANTO, DESPUÉS DE HABER ENTENDIDO LO QUE SE ME VA A HACER, LOS RESULTADOS ESPERADOS Y LOS RIESGOS QUE DE TODO ELLO PUEDAN DERIVARSE.

Pazientea/ El Paciente

Pazientearen izen-abizenak

Nombre, dos apellidos

Sinadura eta data

Firma y fecha

Medikua/El/La Médico

Medikuaren izen-abizenak eta elkargokide-zk.

Nombre, dos apellidos y nº de colegiado del/de la médico/a

Sinadura eta data

Firma y fecha

Ordezkarria: adingabekorik edo pazientearen ezgaitasunik egotekotan / Representante: en caso de incapacidad del paciente o menor de edad

Legezko ordezkariaren izen-abizenak, NAN eta ahaidetasuna

Nombre, dos apellidos, DNI y parentesco del representante legal

Sinadura eta data

Firma y fecha

Pazientearen edo legezko ordezkariaren ATZERA EGITEA / DESISTIMIENTO del paciente o representante legal

Adierazitako prozedurapean EZ JARTZEAREN irismena eta arriskuak ulertzen ditut. Eta halako baldintzetan atzera egiteko eskubidea egikaritzen dut.

Comprendo el alcance y los riesgos de NO SOMETERME al procedimiento indicado. Y en tales condiciones ejerzo mi derecho de desistimiento

Sinadura eta data

Firma y fecha