

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA APENDICECTOMIA

Sra. _____ de _____ años de edad, RUT: _____
(Nombre y dos apellidos del paciente)

o el Sr./ Sra. _____ de _____ años de edad, RUT: _____
(Nombre y dos apellidos)

en calidad de _____ de _____
(Representante legal o familiar) (nombre y dos apellidos del paciente)

Asumiendo mi calidad y responsabilidad de paciente (o representante), efectúo las siguientes declaraciones libre y voluntariamente:

Información entregada por el paciente (o su representante):

Declaro haber entregado a mi médico y/o equipo de salud tratante en forma veraz, completa y fidedigna toda la información vinculada a mi estado de salud e historia clínica.

Información recibida por el paciente:

Por el presente instrumento, dejo constancia que he recibido del Dr. _____ la información que considero adecuada y que he comprendido, habiéndose contestado todas mis dudas, respecto de la intervención denominada **APENDICECTOMIA** información que se ha referido entre otros, a los siguientes puntos:

La Apendicetomía es una cirugía de Urgencia que persigue la extirpación (extracción) del Apéndice Cecal mediante una incisión de la pared abdominal o de una laparoscopia asistida por video (mediante unos tubos que se introducen en el abdomen conectados a una cámara). El tipo de cirugía será indicado por su médico. La intervención consiste en la identificación (encontrar) y resección (sacar) el Apéndice enfermo y el drenaje (limpieza) de la cavidad abdominal dependiendo del avance de la infección.

A través de esta cirugía se busca evitar las complicaciones de la apendicitis aguda no tratada como son la Perforación (rotura del intestino) y gangrena (infección muy avanzada) apendicular, el Absceso o plastrón (localización de la infección en un sitio de la cavidad abdominal) y la Peritonitis difusa (infección generalizada de la cavidad abdominal). El tiempo esperado de cirugía es de 1 hora variando según cada caso. Se requiere del uso de anestesia, la que será determinada por el médico anestesista atendida las características, beneficios y riesgo para el paciente. Durante la intervención se tomarán biopsias (muestra de los tejidos para examen).

DESCRIPCIÓN DE LOS RIESGOS

Siendo poco frecuente, puede ocurrir que se presente parálisis intestinal post operatoria (el intestino no se mueve), hemorragia de la herida operatoria o infección de ésta que requiera de tratamiento médico y/o revisión quirúrgica. Excepcionalmente puede presentarse sangramiento o absceso Infra abdominal, Peritonitis post operatoria u Obstrucción intestinal en el post operatorio (el intestino se obstruye completamente). Las complicaciones de la Apendicitis Aguda no tratada incluyen la Peritonitis Difusa Purulenta, el Absceso apendicular, el Plastrón apendicular, la Trombosis Séptica de la vena Porta o el Flegmón retroperitoneal.

El médico me ha explicado que, en mi caso, la mejor opción es el tratamiento quirúrgico.

He comprendido las explicaciones que se me han facilitado en un lenguaje claro y sencillo, y el facultativo que me ha atendido me ha permitido realizar todas las observaciones y me ha aclarado todas las dudas que le he planteado.

También entiendo que, en cualquier momento y sin necesidad de dar ninguna explicación, puedo revocar el consentimiento que ahora presto.

Por ello manifiesto que estoy complacido con la información recibida y que comprendo el alcance y los riesgos del tratamiento.