

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA
DRENAJE BILIAR PERCUTÁNEO CON O SIN INSTALACIÓN DE STENT**

FECHA ENTREGA FORMULARIO: __/__/__

Nombre del Paciente	
R.U.T del Paciente	

Es muy importante que usted participe en su proceso de atención en salud. Para ello, es nuestro deseo otorgarle las mayores facilidades y resolver sus dudas y consultas.

En este documento usted encontrará información sobre la intervención que le ha propuesto su médico tratante, lo que le ayudará a entender mejor la información entregada por él en la consulta. Léala atentamente, si requiere más información o que le sea aclarado algún punto, no dude en solicitarle a su médico, él estará dispuesto a satisfacer sus requerimientos.

Lo informado verbalmente o, a través, de este documento, responde a lo que se espera que suceda en la generalidad de los casos, en condiciones normales. Debe tener presente que cada paciente es un ser único y distinto, de manera que puede suceder que no siempre se produzcan los resultados esperados y/o deseados. Pueden existir condiciones propias del paciente o de la intervención que signifiquen mayores riesgos, o bien, influir una serie de factores imposibles de prever que modifiquen los resultados esperados, en condiciones normales.

Una vez informado, es usted quien, debe decidir si desea o no someterse a la intervención propuesta.

INFORMACIÓN SOBRE LA INTERVENCIÓN

El Drenaje Biliar Percutáneo Con o Sin Instalación De Stent, es un procedimiento que consiste en la introducción de un pequeño tubo (catéter) a través de la piel, por el lado derecho del abdomen o por el epigastrio, con el fin de extraer la bilis acumulada en el hígado.

Este acúmulo de bilis se produce por una obstrucción de los conductos que normalmente la conducen desde el hígado hasta el intestino.

La obstrucción biliar produce un grave trastorno de la función del hígado que se traduce en forma de náuseas, anorexia, ictericia (color amarillento de piel y ojos), e infección (colangitis). Por ello es importante solucionar lo antes posible esta obstrucción.

El drenaje biliar se realiza en una sala de radiología vascular intervencionista, controlado por Rayos X, y lo llevan a cabo equipos médicos específicamente preparados tanto en lo que concierne a la técnica como a la manipulación de los Rayos X.

La totalidad del procedimiento se realiza habitualmente con sedación endovenosa, evitando los riesgos de la anestesia general, y suele durar unas dos horas. El tipo de anestesia requerida, salvo los procedimientos que se efectúan solo con anestesia local, será la indicada por el anestesiólogo, con los riesgos y eventuales complicaciones propias de los procedimientos relacionados a ella.

En algún momento del procedimiento es posible que note ciertas molestias que intentaremos que sean mínimas, por lo que le administraremos analgésicos.

Cabe la posibilidad de que durante el procedimiento haya que realizar modificaciones o en algunos casos la suspensión del procedimiento por los hallazgos encontrados.

A pesar de la adecuada elección de la técnica y de su correcta realización, pueden presentarse **efectos indeseables y complicaciones**, tanto las comunes a toda intervención quirúrgica (infección de herida operatoria, hemorragia intra o postoperatoria, trombosis venosa profunda, embolia pulmonar, presencia de hematomas, entre otras) y aquellas complicaciones generales las cuales pueden ser agravadas por las condiciones propias del paciente y patologías concomitantes (diabetes, cardiopatía, hipertensión, obesidad, etc.), como son infarto al miocardio, accidente cerebrovascular, arritmias intraoperatorias, neumonía, atelectasias, insuficiencia respiratoria, reacciones alérgicas leves o graves a medicamentos u otras, **como otros específicos del procedimiento:**

- Hemorragia que puede manifestarse como sangramiento a través del catéter, hacia el tubo digestivo o como hemorragia libre en el abdomen, pudiendo ser de carácter masivo, requiriendo traslado a UCI y realizar intervenciones invasivas para detenerla.
- Infección que se manifiesta generalmente como una descarga séptica, con calofríos y fiebre post-procedimiento, que pueden ser de tal magnitud, que ameriten traslado a cuidados intensivos y tener que invadir al paciente.
- Otros efectos adversos incluyen pancreatitis y filtración peri catéter de drenaje.
- La probabilidad de muerte por el procedimiento es muy baja, siendo de 1 en 8000 casos.

El riesgo de dejar la bilis retenida en su hígado es muy superior al que comporta esta técnica.

El tubo de drenaje habrá de permanecer colocado mientras dure la obstrucción de los conductos biliares, y por este motivo será necesario que usted aprenda a vigilar su estado. La Unidad de Radiología Intervencionista le facilitará las instrucciones para mantenerlo siempre en buenas condiciones.

Según el tipo de obstrucción y su condición clínica, a veces es posible instalar un dispositivo de desobstrucción biliar exclusivamente interno, siendo generalmente un Stent metálico auto expandible, el que logra resolver la estenosis biliar, mejorar sus síntomas, y evita muchas veces dejar un catéter hacia fuera (drenaje biliar externo).

Las posibilidades de lograr instalar un Stent varían según cada paciente. Su médico le explicará el plan específico a seguir y el rendimiento del procedimiento.

Las **alternativas** al tratamiento propuesto incluyen el drenaje biliar vía endoscópica y el drenaje biliar quirúrgico. Hemos valorado estas alternativas y en su caso particular, el drenaje biliar vía percutánea es el procedimiento de elección. Dado que cada paciente tiene sus peculiaridades, el médico le informará de otros detalles particulares de su caso concreto que no figuren en esta hoja.

Ningún procedimiento invasivo está exento del riesgo de complicaciones, incluyendo el de mortalidad, si bien esta posibilidad es muy infrecuente para este procedimiento.

CONDICIONES PARTICULARES

Usted debe tener presente que los riesgos a los cuales se puede ver expuesto varían entre una persona y otra. Pueden existir condiciones propias (estado físico, enfermedades preexistentes, hábitos) que signifiquen mayores riesgos, lo mismo que su forma personal de responder al tratamiento.

Conforme a sus antecedentes, usted presenta los siguientes riesgos: _____

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

(A llenar de puño y letra por el paciente o su representante legal)

YO _____ por mí mismo/en representación del paciente ya individualizado, declaro que he leído la hoja de información que se me ha entregado sobre el procedimiento de **Drenaje Biliar Percutáneo con o Sin Instalación de Stent,** y que la he comprendido, lo mismo que la información que en forma verbal se me ha dado; se me ha permitido realizar preguntas, y se me han aclarado mis dudas, por lo que manifiesto sentirme satisfecho(a) con la información recibida.

DECLARO no haber omitido ni alterado datos sobre mi estado de salud, especialmente, en relación con enfermedades, alergias o riesgos personales.

DECLARO comprender que, en cualquier momento y sin necesidad de dar ninguna explicación, puedo revocar (dejar sin efecto) el consentimiento que ahora presto.

Y EN TALES CONDICIONES, COMPRENDIENDO SU INDICACIÓN Y RIESGOS, CONSIENTO EN QUE SE ME REALICE EL PROCEDIMIENTO DE DRENAJE BILIAR PERCUTÁNEO CON O SIN INSTALACIÓN DE STENT, por el Dr. (a) _____.

DE IGUAL FORMA AUTORIZO, en caso de necesidad inminente (que está por suceder prontamente), solicitar la concurrencia de otros profesionales; que se realicen interconsultas a especialistas; exámenes y/o que se me traslade a otras instituciones.

Completar por el Profesional

Firma del Consentimiento:	FECHA: ____/____/____	HORA:
Procedimiento o Intervención Quirúrgica		
Diagnóstico		
Nombre, R.U.T. y Firma Médico		

Completar por el Paciente o Representante Legal

Nombre, R.U.T. y Firma Paciente o Representante Legal si corresponde	
--	--

INFORMACIÓN ENTREGADA POR: _____

(Llenar sólo en caso que sea diferente a quién realiza Procedimiento)