

	CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL RECEPTOR TRASPLANTE RENAL CON DONANTE VIVO RELACIONADO		FECHA: 01-12-2016
			CÓDIGO: RG-INDOT-391
	Versión: 01		PÁGINA: 1 de 8
	PUBLICADO	EN ANALISIS	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

TRAZABILIDAD:

Yo, , con CC:..... ,
(NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS)
 libre, en forma voluntaria y en pleno uso de mis facultades mentales y de conformidad a lo determinado en la Constitución de la República, Ley Orgánica de Salud y más normativa legal vigente declaro que he sido informado/a y valorado/a por el equipo médico del establecimiento de salud como receptor/a
(NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD)
 de trasplante renal con donante vivo.

Se me ha explicado satisfactoriamente la naturaleza y el propósito del procedimiento quirúrgico, para mejorar mi calidad de vida y mi supervivencia, así como sus posibles riesgos y complicaciones. Soy consciente que no existen garantías absolutas que el resultado de la operación sea la más satisfactoria. Comprendo que la intervención quirúrgica va a consistir más o menos en lo siguiente:

a) Procedimiento

Los riñones filtran la sangre y eliminan los productos de desecho del metabolismo segregándolos en la orina, la cual luego es transportada a la vejiga para que el cuerpo la elimine.

Son diversas las enfermedades que pueden afectar los riñones y quizás no se pueda determinar la causa de la insuficiencia renal. Si los riñones no funcionan correctamente, los desechos no se eliminan de la sangre. Si esta situación se prolonga, me sentiré bastante enfermo y finalmente falleceré. El trasplante renal es un tratamiento quirúrgico para la insuficiencia renal, también conocida como, enfermedad renal terminal.

 <p>Ministerio de Salud Pública Instituto Nacional de Donación y Trasplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT</p>	CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL RECEPTOR TRASPLANTE RENAL CON DONANTE VIVO RELACIONADO				FECHA: 01-12-2016
					CÓDIGO: RG-INDOT-391
	Versión: 01				PÁGINA: 2 de 8
	PUBLICADO	EN ANALISIS	BORRADOR	OBSOLETO	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

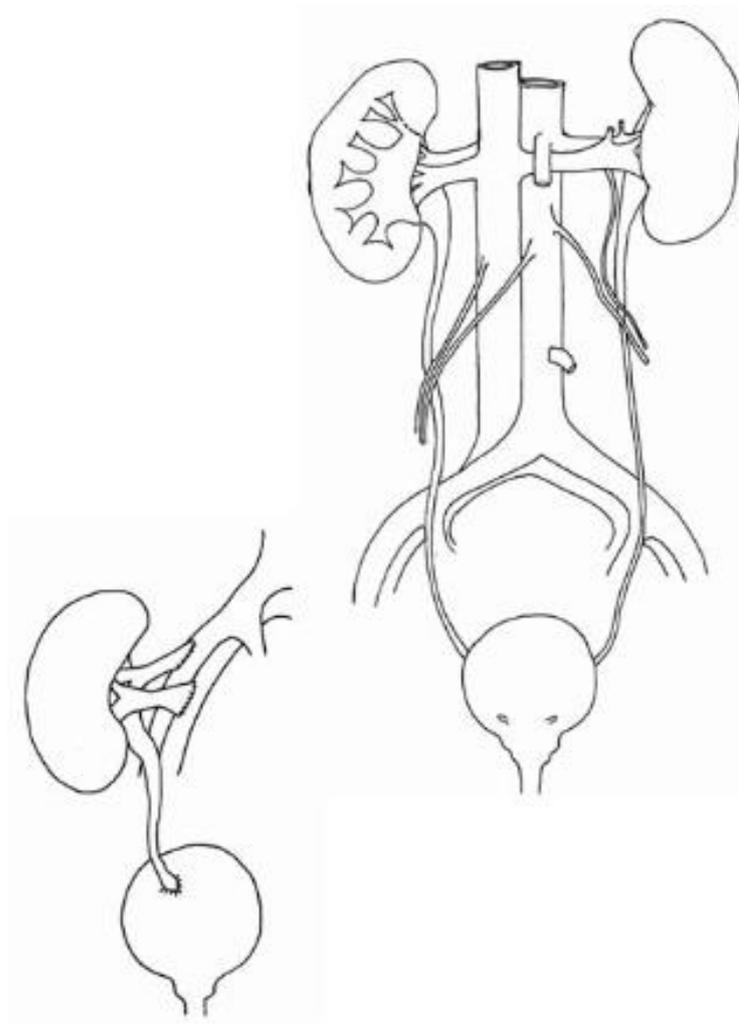
Después de la administración de medicamentos (anestesia) para dejarme inconsciente, se corta la piel y los músculos de la parte inferior del abdomen. El nuevo riñón se conecta a los vasos sanguíneos ubicados cerca de la vejiga. El uréter suele ser conectado a la vejiga mediante una pequeña sonda plástica para ayudar a que esta conexión cicatrice. Transcurrido un tiempo, esta sonda plástica, también conocida como *stent*, se retirará con un instrumento que se coloca dentro de la vejiga, denominado cistoscopio.

Generalmente, se coloca otra sonda, llamada de drenaje, alrededor del riñón para eliminar el líquido que se pueda acumular en este espacio creado por la operación. En la mayoría de los casos no es necesario extirpar los riñones que no funcionan. Sin embargo, si los riñones están agrandados, infectados o limitan la capacidad para conectar los vasos sanguíneos al nuevo riñón, quizás sea necesario extirpar uno de ellos al momento del trasplante. Si los vasos sanguíneos están dañados, tal vez se deba recurrir a una reconstrucción vascular. Se pueden llevar a cabo procedimientos adicionales si el cirujano identifica una condición que complicará el éxito de la operación o la recuperación postoperatoria.

Estos incluyen, entre otros, la reparación de una hernia, la división del cordón espermático y la resección intestinal. A la mayoría de los pacientes se les coloca un catéter venoso central con el fin de administrar medicamentos y controlar la cantidad de líquido en el cuerpo.

Durante y/o después de la operación se pueden requerir la administración de grandes volúmenes de líquidos (incluida sangre y sus derivados), antibióticos, analgésicos y otros medicamentos.

 <p>Ministerio de Salud Pública Instituto Nacional de Donación y Trasplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT</p>	CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL RECEPTOR TRASPLANTE RENAL CON DONANTE VIVO RELACIONADO	FECHA: 01-12-2016							
	Versión: 01	CÓDIGO: RG-INDOT-391							
	<table border="0"> <tr> <td>PUBLICADO</td> <td>EN ANALISIS</td> <td>BORRADOR</td> <td>OBSOLETO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	PUBLICADO	EN ANALISIS	BORRADOR	OBSOLETO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PUBLICADO	EN ANALISIS	BORRADOR	OBSOLETO						
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						



b) Beneficios

Podría obtener los siguientes beneficios, sin embargo los médicos no pueden garantizar que obtendré alguno de ellos:

	CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL RECEPTOR TRASPLANTE RENAL CON DONANTE VIVO RELACIONADO	FECHA: 01-12-2016	
		CÓDIGO: RG-INDOT-391	
	Versión: 01		PÁGINA: 4 de 8
	PUBLICADO <input checked="" type="checkbox"/>	EN ANALISIS <input type="checkbox"/>	

1. Si el trasplante renal resulta ser todo un éxito, se evitará la necesidad de someterme a diálisis. Muchos pacientes cuyos trasplantes renales resultaron satisfactorios afirman que gozan de una mejor calidad de vida. Además, hay evidencia que un trasplante de riñón exitoso prolonga la vida de la mayoría de los pacientes con enfermedad renal terminal, si se los compara con aquellos pacientes en diálisis.
2. Un trasplante de riñón satisfactorio puede incrementar el recuento sanguíneo y el nivel de energía. También puede mejorar la resistencia ósea, el crecimiento y el apetito. Además, es posible tener menos restricciones alimenticias.

c) Riesgos

Antes de someterme a uno de estos procedimientos, es de vital importancia comprender los riesgos asociados. Si bien podrían presentarse los riesgos enumerados más adelante, también podría haber otros riesgos imprevistos por el médico y que no están incluidos en esta lista.

1. Necesidad de transfusiones sanguíneas. Se solicitará la firma de un formulario de consentimiento adicional para autorizar a los médicos a realizar transfusiones en caso que sean necesarias. En la mayoría de los casos, una persona con insuficiencia renal presenta un recuento sanguíneo bajo y no puede donar su propia sangre para que se la utilice durante la cirugía.
2. Dado que la sangre es un tejido vivo, sólo puede almacenarse por un período de tiempo limitado. Los riesgos de recibir transfusiones de sangre incluyen infección, reacciones alérgicas y efectos secundarios relacionados a los conservantes de la sangre.
3. Problemas con la cicatrización de las heridas. Muchos pacientes presentan un drenaje de líquidos temporal que se puede controlar con vendajes.

 <p>Ministerio de Salud Pública Instituto Nacional de Donación y Trasplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT</p>	CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL RECEPTOR TRASPLANTE RENAL CON DONANTE VIVO RELACIONADO				FECHA: 01-12-2016
					CÓDIGO: RG-INDOT-391
	Versión: 01				PÁGINA: 5 de 8
	PUBLICADO	EN ANALISIS	BORRADOR	OBSOLETO	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

4. Aproximadamente el 5% de los pacientes presentan hemorragia, infección, escape de la orina o hernias, lo que podría requerir una operación adicional. La mayoría de los pacientes sienten algún dolor en el sitio de la cirugía, pero, por lo general, éste disminuye en unas pocas semanas. De vez en cuando, el dolor puede ser más prolongado y requerir medicamentos. Algunos pacientes presentan áreas de entumecimiento alrededor de la cicatriz.
5. Todos los pacientes que reciben un riñón deben tomar medicamentos para prevenir el rechazo del trasplante (inmunosupresión). Necesitaré tomar estos medicamentos durante el tiempo que tenga el trasplante (el resto de su vida). Estos medicamentos pueden causar complicaciones graves y poner la vida en peligro. Las complicaciones más graves incluyen infecciones, ciertos tipos de cánceres, insuficiencia renal y daño al sistema nervioso. Por estas razones, la inmunosupresión se controla rigurosamente. Estos medicamentos también pueden afectar la presión arterial, aumentar los niveles de colesterol, debilitar los huesos, afectar la médula ósea y tener efectos estéticos secundarios tales como hinchazón facial, acné o crecimiento excesivo de cabello/vello o pérdida del cabello.
6. Las complicaciones más graves ocurren en menos del 10% de los pacientes, éstas incluyen, entre otras: a) Neumonía, b) Coágulos sanguíneos en venas grandes, c) La transmisión de una enfermedad de parte del donante del órgano, d) Enfermedad recurrente en el trasplante, e) Insuficiencia que el trasplante funcione, f) Daño a los nervios, vasos sanguíneos, intestino u órganos reproductivos, g) Insuficiencia de múltiples órganos, h) Infarto cardíaco, i) infarto cerebral, j) Infecciones invasivas de los tejidos, k) Cáncer, y l) Muerte.
7. Es posible que el donante padezca alguna infección o algún cáncer que no se haya diagnosticado antes del trasplante. Se han recibido reportes de esta ocurrencia, pero no es algo frecuente que esto acontezca. Es importante saber que todos los órganos donados, incluso los de un donante vivo, pueden transmitir infecciones tales como el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), el virus de la hepatitis B (VHB), el virus de

	CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL RECEPTOR TRASPLANTE RENAL CON DONANTE VIVO RELACIONADO				FECHA: 01-12-2016
					CÓDIGO: RG-INDOT-391
	Versión: 01				PÁGINA: 6 de 8
	PUBLICADO	EN ANALISIS	BORRADOR	OBSOLETO	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

la hepatitis C (VHC) o el paludismo/malaria. Los donantes potenciales son sometidos a estudios diagnósticos cuidadosamente administrados para hallar estas enfermedades y todos los antecedentes de salud son considerados antes que sean aceptados como donantes, a fin de reducir el riesgo de transmisión de enfermedades. Sin embargo, aunque se tomen todas estas precauciones, infecciones serias o algunos tipos de cáncer pueden ser transmitidas al receptor. Estos son riesgos comunes para todos los receptores de trasplantes de órganos.

8. Después del trasplante, podría sufrir depresión, trastorno por estrés postraumático (TEPT), ansiedad generalizada, ansiedad pertinente a la dependencia de otros y posibles sentimientos de culpa. Estos problemas pueden interferir en las relaciones familiares o sus amistades y es posible que requiera tratamiento con medicinas. Estos problemas podrían requerir tratamiento con medicinas o consejería siquiátrica.

d) Consentimiento informado

He leído (o alguien me ha leído) la información proporcionada acerca del trasplante renal. Tuve la oportunidad de formular preguntas las cuales se respondieron satisfactoriamente.

Se me asegura que la intervención va a ser realizada por el equipo de médicos, enfermeros/as y asistentes dirigido por el/la doctor(a), quienes cuentan con el conocimiento, preparación, equipos e insumos necesarios y suficientes para la realización del procedimiento y el tratamiento de cualquiera de las complicaciones que pudieran presentarse, con la intención de minimizar los riesgos y tratar de conseguir el resultado esperado.

Estoy informado que yo puedo revocar mi consentimiento hasta el momento mismo de la intervención quirúrgica, mientras conserve mi capacidad de expresar mi voluntad.

	CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL RECEPTOR TRASPLANTE RENAL CON DONANTE VIVO RELACIONADO	FECHA: 01-12-2016	
		CÓDIGO: RG-INDOT-391	
	Versión: 01		PÁGINA: 7 de 8
	PUBLICADO EN ANALISIS BORRADOR OBSOLETO <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		

Firmaré los consentimientos informados para cada uno de los procedimientos que se requirieran para la valoración.

DOY MI CONSENTIMIENTO LIBRE Y VOLUNTARIO PARA QUE:

1. Se me realice la operación arriba descrita y las operaciones complementarias que sean necesarias o convenientes a juicio de los profesionales de la salud que la lleven a cabo.
2. Se me administre la anestesia arriba señalada, así como las medidas complementarias que se estimen necesarias.
3. En la operación participen, ayudantes o auxiliares, estudiantes de medicina, médicos cooperantes o médicos no especialista en proceso de formación exclusivamente. Quedando bajo responsabilidad del jefe del equipo quirúrgico la supervisión y actuación de los participantes.
4. En cualquier caso deseo que se respeten las siguientes condiciones: (si no hay póngase “ninguna”. Si existe hágase constar).

.....

MÉDICO: He explicado los detalles, riesgos, beneficios y alternativas del trasplante de riñón, y he contestado a todas sus preguntas. Yo creo que él/ella entiende la información proporcionada en este documento y libremente da su consentimiento para que se realice un trasplante de riñón. He hablado acerca de los aspectos importantes de los riesgos, beneficios y alternativas al trasplante que se describen anteriormente. El/la paciente ha tenido la oportunidad de obtener clarificación de sus dudas, se ha proporcionado una copia de este consentimiento e indicado que se comunique conmigo en caso de presentarse alguna duda o preocupación adicional. También se ha indicado que revise esta información en casa. El/la paciente ha dado su

 <p>Ministerio de Salud Pública Instituto Nacional de Donación y Trasplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT</p>	CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL RECEPTOR TRASPLANTE RENAL CON DONANTE VIVO RELACIONADO				FECHA: 01-12-2016
					CÓDIGO: RG-INDOT-391
	Versión: 01				PÁGINA: 8 de 8
	PUBLICADO	EN ANALISIS	BORRADOR	OBSOLETO	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

consentimiento para ser colocado en la lista de varias fuentes de órganos tal como lo indica su firma en las categorías seleccionadas.

e) Firmas

Paciente receptor

Nombre:

CC:

Nefrólogo responsable acreditado

Nombre:

CC:

Cirujano responsable acreditado

Nombre:

CC:

Nefrólogo no integrante del Equipo de Trasplante

Nombre:

CC:

Testigo

Nombre:

CC: