

**MINISTERIO DE SALUD**

**SERVICIO DE SALUD MAULE**

**HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS CURICÓ**

Res. Ex. 1886/05.06..13

**COD: Cir 23-13**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**APENDICECTOMIA**

**Nombre del Paciente:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_\_\_\_ C. Identidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nº Ficha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Objetivos del procedimiento:**

La Apendicetomía es una cirugía de Urgencia que persigue la extirpación (extracción) del apéndice Cecal.

**Descripción del procedimiento:**

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, mediante una incisión de la pared abdominal o de una laparoscopia asistida por vídeo (mediante unos tubos que se introducen en el abdomen conectados a una cámara).

**Riesgos del procedimiento:**

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 tratamiento médico y/o revisión quirúrgica. Excepcionalmente puede presentarse sangramiento o absceso intra abdominal, Peritonitis post – operatoria u Obstrucción Intestinal en el post operatorio (el intestino se obstruye completamente).

**Alternativas al procedimiento propuesto:**

No hay.

**Consecuencias de no aceptar el procedimiento:**

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, incluso fallecimiento por sepsis.

**Mecanismo para solicitar más información:**

Médico Tratante, Jefe de Servicio

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

cédula de identidad nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dejo constancia que he recibido sistemáticamente ésta información y comprendo sus alcances. Por lo tanto, **ACEPTO** el procedimiento que se me ha propuesto.

Firma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: Curicó, \_\_\_de\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cédula de identidad nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dejo constancia que he recibido sistemáticamente ésta información y comprendo sus alcances. Por lo tanto, **RECHAZO** el procedimiento que se me ha propuesto.

Firma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: Curicó, \_\_\_de\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_\_\_

**Revocabilidad:**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cédula de identidad nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, he cambiado de opinión y **REVOCO** la decisión anteriormente firmada.

Firma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: Curicó, \_\_\_de\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Profesional responsable del Procedimiento

Nombre, apellido y firma del profesional responsable