

**INFORMACIÓN PARA PACIENTES:**

**“NEFRECTOMIA”**

El presente documento permite entregar información al paciente respecto a la cirugía específica a realizar, por lo que NO CONSTITUYE EL CONSENTIMIENTO INFORMADO.

El CONSENTIMIENTO INFORMADO, debe ser llenado en el formulario en la página web: www.hospitalcurico.cl, en el enlace: ***https://intranet.hospitalcurico.cl/projects/consentimiento***

#### Objetivo Del Procedimiento

Con este este procedimiento se pretende extirpar su riñón afectado ya sea por tumor, o por no tener función debido a la presencia de un cálculo renal o infección severa renal (pionefrosis)

**Descripción Del Procedimiento**

Este consiste en retirar parcial o totalmente el riñón y, según proceda, la grasa que lo recubre, la glándula renal si fuese necesario. Puede que se requiera de modificaciones según hallazgos intra operatorios.

**Riesgo Del Procedimiento**

Efectos indeseables a toda intervención, herida de órganos vecinos o vasos sanguíneos, Hemorragia y/o flebitis, riesgos de infección de pared (músculos) y/o pulmón adyacente, retardo del tránsito intestinal.

**Alternativas Al Procedimiento**

Se ofrece la nefrectomía cerrada no hay otros medios menos invasivos de tratamiento.

**Consecuencia De No Aceptar El Procedimiento**

La falta de tratamiento lleva a la persistencia del problema que lo aqueja.

**Mecanismo Para Solicitar Más Información**

Médico tratante, jefe de servicio u otros profesionales.

**Revocabilidad**

Se me señala, que hacer si cambio de idea tanto en aceptar o rechazar el procedimiento, cirugía o terapia propuesta.