



## 1. Identificación y descripción del procedimiento

Consiste en el implante de un riñón, generalmente de cadáver aunque en algunas ocasiones es de un familiar en primer grado, para que supla las funciones de los riñones propios enfermos.

La intervención se realiza con anestesia general y mediante una incisión en el abdomen. Generalmente se sitúa retroperitoneal e implantando los vasos del riñón a los vasos ilíacos del paciente, llevando el uréter a la vejiga. Durante el postoperatorio inmediato llevará un drenaje cercano a la herida y una sonda vesical, durante varios días. En el postoperatorio inmediato el riñón trasplantado puede iniciar la producción de orina, o tardar varios días, incluso semanas, o en determinados casos no hacerlo nunca por problemas asociados.

## 2. Objetivo del procedimiento y beneficios que se esperan alcanzar

Eliminación de las pautas de diálisis.

## 3. Alternativas razonables a dicho procedimiento

Diálisis peritoneal o hemodialisis.

## 4. Consecuencias previsibles de su realización

Las ya mencionadas en los apartados uno y dos de este documento.

## 5. Consecuencias previsibles de su no realización

En su situación actual, el facultativo considera la presente indicación como la mejor opción entre las posibles. No obstante y dado que ha recibido cumplida información, usted es en último término libre de aceptarla o no. En caso de no aceptar la presente indicación debe saber que existe una elevada probabilidad de persistencia y/o progresión de la sintomatología por la que consultó o de sus enfermedades de base. Las posibles complicaciones que en un futuro puedan acaecer y su alcance, son en buena parte imprevisibles, incluyendo el riesgo vital.

## 6. Riesgos

De dicha intervención es posible pero no frecuente esperar los siguientes efectos secundarios o complicaciones:

- No conseguir la realización del implante renal por problemas técnicos durante la intervención.
- Complicaciones alérgicas a los medicamentos que puede precisar durante la intervención o en el postoperatorio, el curso de las cuales es impredecible.  
Hemorragia incoercible, tanto durante el acto quirúrgico como en el postoperatorio (ya sea por ruptura renal o de vasos). Las consecuencias de dicha hemorragia pueden ser muy diversas dependiendo del tipo de tratamiento necesario, oscilando desde una gravedad mediana hasta la posibilidad cierta de muerte como consecuencia directa del sangrado o por efectos secundarios de los tratamientos empleados.
- Complicaciones abdominales como consecuencia de la apertura del abdomen:
  - Parálisis intestinal pasajera o persistente.
  - Obstrucción, perforación intestinal y/o peritonitis (infección de la cavidad intestinal) que precise la práctica de reintervención, con resultados imprevisibles que pueden llegar hasta muerte.
- Problemas y complicaciones derivadas de la herida quirúrgica:
  - Infección en sus diferentes grados de gravedad.
  - Dehiscencia de sutura (apertura de la herida) que puede necesitar una intervención secundaria.
  - Evisceración intestinal (salida del paquete intestinal) que puede necesitar una intervención secundaria.
  - Fistulas permanentes o temporales.
  - Defectos estéticos derivados de alguna de las complicaciones anteriores o procesos cicatrizales anormales.
  - Intolerancias a los materiales de sutura que puede llegar incluso a la necesidad de reintervención para su extracción.
  - Neuralgias (dolores nerviosos), hiperestésias (aumento de la sensibilidad) o hipoestésias (disminución de la sensibilidad).
- Impotencia coeundi (imposibilidad física de erección peneana).
- Retención urinaria, en algún caso, ya sea transitoria o permanente.
- Problemas derivados de la linfadenectomía (limpieza de ganglios) para poder realizar la sutura vascular.
  - Lesiones vasculares severas (arterias aorta, ilíacas, hipogástricas; venas cava e ilíacas) de consecuencias imprevisibles, incluso la muerte.
  - Lesiones ureterales.
  - Lesión nerviosa.
  - Fibrosis reactiva y estenosis de uréter y de los vasos tanto arteriales como venosos, a largo plazo.
  - Linfocele, que requiere frecuentemente la realización de manipulaciones posteriores e incluso nueva intervención quirúrgica.

- Infección urinaria por distintos microorganismos de gravedad variable, pero a veces intensa, por las características del paciente (inmunosupresión).

Estas complicaciones pueden poner en peligro la funcionalidad del riñón, haciendo necesarias otras intervenciones para su solución, pudiendo ser necesario, incluso extirpar dicho riñón.

## 7. Riesgos en función de la situación clínica del paciente

Es necesario que nos informe de las posibles alergias medicamentosas, alteraciones de la coagulación, enfermedades cardio-pulmonares, renales, existencia de prótesis, marcapasos, medicaciones actuales o cualquier otra circunstancia que pudiera complicar la intervención o agravar el postoperatorio.

Por su situación actual (diabetes, obesidad, inmunodepresión, hipertensión, anemia, edad avanzada...) puede aumentar la frecuencia o gravedad de riesgos o complicaciones, por lo que el riesgo quirúrgico general es mayor.

## 9. Declaración de consentimiento

Don/doña ..... de ..... años de edad, con domicilio en ..... , DNI ..... y nº de SIP .....

Don/doña ..... de ..... años de edad, con domicilio en ..... en calidad de (representante legal, familiar o allegado de la paciente) ..... , con DNI .....

Declaro:

Que el Doctor/a ..... me ha explicado que es conveniente/necesario, en mi situación la realización de .....

y que he comprendido adecuadamente la información que me ha dado.

En ..... a ..... de ..... de 2 .....

Fdo.: Don / doña ..... DNI .....

Fdo.: Dr/a ..... DNI .....

Colegiado nº: .....

## 10. Revocación del consentimiento

Revoco el consentimiento prestado en fecha ..... de ..... de 2 ..... y no deseo proseguir el tratamiento que doy con esta fecha por finalizado.

En ..... a ..... de ..... de 2 .....

Fdo. el médico

Fdo. el/la paciente

Colegiado nº: .....

