



## 1. Identificació i descripció del procediment

S'extirparà la part de l'intestí gros que està malalt, per a posteriorment suturar-lo i restaurar la continuïtat del tub digestiu. A vegades pot ser necessari ampliar l'extirpació a altres òrgans i, a vegades, per qüestions tècniques, cal realitzar un anus artificial que, en la majoria dels casos, és provisional. Hi ha la possibilitat que durant la cirurgia calga realitzar modificacions del procediment, a causa de les troballes intraoperatòries, per a proporcionar el tractament més adequat. Esta intervenció es pot realitzar per mitjà de cirurgia convencional o bé laparoscòpica, segons el criteri del cirurgià.

La intervenció requereix l'administració d'anestèsia, i és possible que durant la intervenció o després d'esta siga necessària la utilització de sang i/o hemoderivats; en este cas, els servicis d'Anestèsia i d'Hematologia informaran dels riscos que se'n deriven.

## 2. Objectius del procediment i beneficis que s'esperen aconseguir

Per mitjà d'este procediment es pretén extirpar la part de l'intestí que està malalt.

Evitar el progrés de la malaltia i les complicacions que se'n deriven (sagnat, perforació, obstrucció, fistula, etc.), que necessitarien intervenció urgent.

## 3. Alternatives raonables a este procediment

En alguns casos es poden plantejar alternatives al tractament de les malalties del còlon, bé siga per mitjà de cirurgia laparoscòpica o per tècniques endoscòpiques, però es tracta de casos seleccionats. La recomanació de les dites alternatives es deixa a les mans del cirurgià, i en general la millor opció és la que se li oferix.

## 4. Conseqüències de la realització

La intervenció té per objectiu la curació de la malaltia o el tractament dels símptomes que produïx.

## 5. Conseqüències de la no-realització

La no-realització de la intervenció comporta el risc de progrés de la malaltia i inclou la possibilitat de requerir una intervenció d'urgència, en pitjors condicions del pacient i, per tant, amb un risc quirúrgic més elevat.

## 6. Riscos freqüents

A pesar de l'adequada elecció de la tècnica i de la correcta realització d'esta, es poden presentar efectes indesitjables, tant els comuns derivats de tota intervenció, i que poden afectar tots els òrgans i sistemes, com altres específics del procediment:

- Infecció o sagnat de la ferida, retenció aguda d'urina, flebitis, augment del nombre de deposicions, dolor prolongat en la zona de l'operació.

## 7. Riscos poc freqüents

Altres riscos són menys freqüents, però poden ser més greus:

- Dehiscència de la laparotomia (obertura de la ferida), fistula de l'anastomosi per alteració en la cicatrització, que en la majoria dels casos es resol amb tractament mèdic (medicaments, sèrums, etc.), però que a vegades necessita intervenció amb la realització d'un anus artificial; hi pot haver sagnat o infecció intraabdominal, obstrucció intestinal, i hi ha la possibilitat de reproducció de la malaltia.

Estes complicacions es resolen habitualment amb tractament mèdic (medicaments, sèrums, etc.), però poden arribar a requerir una reintervenció, generalment d'urgència, incloent-hi un risc mínim de mortalitat.

# Resecció segmentària de còlon

## 8. Risc en funció de la situació clínica personal del pacient

És necessari que el pacient advertisca de les possibles al·lèrgies medicamentoses, alteracions de la coagulació, malalties cardiopulmonars, existència de pròtesis, marcapassos, medicacions actuals o qualsevol altra circumstància.

Per la situació vital actual del pacient (diabetis, obesitat, hipertensió, anèmia, edat avançada, insuficiència respiratòria, etc.), pot augmentar la freqüència o la gravetat de riscos o complicacions.

### Declaració de consentiment

Nom i cognoms .....

Edat .....

Domicili .....

DNI ..... SIP .....

Nom i cognoms .....

Edat .....

Domicili .....

En qualitat de (representant legal, familiar o acostat del/de la pacient) .....

....., amb DNI .....

Declare:

Que el/la doctor/a ..... m'ha explicat que és convenient/necessari, en la meua situació, la realització de .....

i que he comprés adequadament la informació que m'ha donat.

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

Firmat: ..... DNI .....

Firmat: Dr/a ..... DNI .....

Col·legiat .....

### Revocació del consentiment

Revoque el consentiment donat en data ..... d ..... de 2 ....., i no vull prosseguir el tractament, que considere finalitzat.

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

Firmat: el/la metge/essa

Firmat: el/la pacient

Col·legiat .....

