

CONSENTIMENTO INFORMADO

COLECTOMIA

De acordo com o artigo 22 do Código de Ética Médica (Resolução CFM 1931/2009) e os artigos 6º III e 39 VI da Lei 8.078/90 (Código de Defesa do Consumidor), que garante ao paciente as informações sobre seu estado de saúde e dos procedimentos aos quais será submetido.

Eu, _____
Identidade n°: _____ Órgão expedidor: _____,
declaro estar devidamente informado (a) que a cirurgia à qual vou me submeter será a COLECTOMIA, realizada quando há presença de divertículos no intestino grosso, localizada mais frequentemente do lado esquerdo do intestino grosso (Cólon Sigmóide), podendo atingir o cólon.

Indicações cirúrgicas na doença diverticular: intratabilidade clínica; impossibilidade de conviver com a doença devido à dor ou crises sub-occlusivas; pelo menos dois ataques de diverticulite depois dos cinquenta anos; casos de urgência – sangramento, obstrução ou infecção severa; câncer de cólon (presença de tumoração em alguma parte do cólon, sendo o mais comum o adenocarcinoma).

CIRURGIAS QUE PODEM SER REALIZADAS:

Colectomias parciais ou totais (retirada parcial ou total do intestino grosso) conforme a localização da doença. Em alguns casos, existe a necessidade de deixar ostomias (bolsa de colostomia).

Vias de acesso: por incisão mediana ou pelo acesso laparoscópico.

COMPLICAÇÕES:

1. Sangramentos pós-operatórios, infecções graves, que podem exigir reoperações.
2. Fístulas nas anastomoses, que podem exigir reoperações e estomas (bolsas de colostomias).
3. Recidiva dos tumores no intestino ou no fígado e pulmões.
4. Pulmonares: atelectasias, pneumonias e embolias, que levam a insuficiência respiratória, em geral, grave, podendo levar a óbito.
5. Trombose venosa profunda.
6. Por ser cirurgia de grande porte, potencialmente contaminada, tem risco de óbito durante ou após a cirurgia.

7. Possibilidade de cicatrizes com formação de quelóides (cicatriz hipertrófica grosseira). A cirurgia do câncer exige seguimento rigoroso no pós-operatório, principalmente nos primeiros cinco anos da cirurgia.

No caso de doença diverticular podem ocorrer estenoses nas anastomoses exigindo dilatações ou reoperações. Nos casos de ressecções parciais do colon, poderão ocorrer novas crises de diverticulite no cólon remanescente, podendo ocorrer necessidade de reoperações. Possibilidade de cicatrizes com formação de quelóides (cicatriz hipertrófica-grosseira);

8. Sangramento com necessidade de transfusão.

Assinatura do paciente/responsável (*)

Assinatura/CRM/carimbo do médico
responsável pelo Termo de
Consentimento