

3. Se me ha explicado que esta cirugía puede ser realizada por vía laparoscópica y que esta técnica consiste en el abordaje de los órganos mediante la introducción de trócares creando un espacio en la cavidad abdominal tras la introducción de un gas especial para éste procedimiento. La intervención se realizará con instrumental especialmente diseñado para este fin. Este procedimiento evita las incisiones habituales aunque se realizan pequeños orificios para la introducción del instrumental. La técnica quirúrgica en lineamientos generales es similar a la que se realiza por vía convencional. Entiendo que en el caso de que los hallazgos intraoperatorios no permitan concluir la cirugía por esta vía se procederá a la realización de la incisión habitual para el tipo de operación que se esté practicando.

Se me ha informado también que este tipo de abordaje, a pesar de su correcta elección y realización **puede presentar complicaciones propias del método como:** extensión del gas al tejido celular subcutáneo u otras zonas, dolores referidos, habitualmente al hombro, lesión de vasos sanguíneos y-o de vísceras al introducir los trócares, embolia gaseosa, neumotórax, trombosis y embolia entre los de mayor frecuencia, que pueden llegar a requerir incluso una reintervención de urgencia incluyendo riesgo de mortalidad.

4. El médico me ha advertido que el procedimiento requiere la **administración de anestesia:** (señalar la que se va a utilizar) general, raquídea, peridural, locorreional, troncular, local, o local asistida, la cual se puede llegar a modificar durante el acto operatorio según las necesidades y de acuerdo a la tolerancia del paciente.
5. Entiendo también que durante o después de la intervención **puede ser necesaria la transfusión de sangre y-o hemoderivados** y que la disponibilidad de los mismos puede verse afectada según el tipo de grupos y factor sanguíneos, estando informado además de que en ciertos casos la presencia de anticuerpos puede causar serias dificultades para conseguir sangre y-o hemoderivados que sean compatibles con el receptor. estos procedimientos serán llevados a cabo por el personal especializado que me informará además sobre los riesgos inherentes a los mismos, de los cuales el cirujano queda exento de toda responsabilidad.
6. Sé que existe la posibilidad de que durante la cirugía haya que **modificar el procedimiento planteado** debido a los hallazgos intraoperatorios para que se me realice el tratamiento más adecuado, **autorizando expresamente al médico para realizarlo.**
7. Comprendo que a pesar de la adecuada elección de la técnica y de su correcta realización pueden presentarse efectos indeseables, tanto los habituales a toda cirugía como: dolor, hemorragia e infección entre otros, o los inherentes a esta operación: flebitis, tromboflebitis, derrame pleural, retención aguda de orina, infección o sangrado intra abdominal, fístulas intestinales por fallo en la cicatrización de las suturas; Alteraciones transitorias o permanentes como vómitos y-o diarreas. Déficit nutricionales. Pérdida excesiva de peso. Estrechamiento de las anastomosis. Fallo del procedimiento no logrando la pérdida de peso que se busca. En caso de utilización de prótesis puede ocurrir infección o rechazo de las mismas que obliguen a su extracción. El médico me ha explicado que estas complicaciones pueden llegar a requerir incluso una reintervención de urgencia incluyendo riesgo de mortalidad.

Entiendo que en mi caso en particular, el riesgo de complicaciones se ve incrementado por las siguientes enfermedades asociadas: () Hipertensión Arterial, () Cardiopatía Isquémica. () Diabétes. () Asma Bronquial, () EPOC, () Hipoalbumihemia, () Alteraciones de la Función Renal, () Antecedentes de TEPA.