

TUMOR DE GLÁNDULA SUPRARRENAL EXTIRPACIÓN POR LAPAROSCOPIA

1. Identificación Y descripción del procedimiento

Consiste en la extirpación de tumor de glándula suprarrenal. La intervención se realiza con intención curativa, de diagnóstico.

Se realiza mediante la instalación de trócares (tubos) a través del abdomen, con anestesia general. El postoperatorio normal puede ser prolongado aunque varía considerablemente en función de la patología de base. Durante el acto quirúrgico, a la vista de los hallazgos el cirujano puede tomar la decisión de convertirla a cirugía abierta o no realizarla, porque la enfermedad está más avanzada de lo previsto o por dificultades técnicas.

2. Objetivo del procedimiento y beneficios que se esperan alcanzar

Los objetivos y beneficios del procedimiento son los siguientes:

Eliminación del tumor de glándula suprarrenal.

Desaparición de los síntomas derivados de esta enfermedad, con intencionalidad curativa a largo plazo

3. Alternativas razonables a dicho procedimiento

Existen otras alternativas como pueden ser la cirugía abierta.

4. Consecuencias previsibles de su realización

Las ya descritas en los apartados 1 y 2 de este documento.

5. Consecuencias previsibles de su no realización

En su situación actual, el urólogo tratante 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 extirpación del tumor de glándula suprarrenal.
- Persistencia de la sintomatología previa total o parcialmente.
- Hemorragia incoercible, tanto durante el acto quirúrgico como en el postoperatorio. Las consecuencias de dicha hemorragia pueden ser muy diversas dependiendo del tipo de tratamiento que haya de necesitarse, 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:

**RECUERDE, SU SALUD ES IMPORTANTE Y
QUEREMOS DARLE EL MEJOR CUIDADO,
CONSULTE CON SU MÉDICO**

- Parálisis intestinal pasajera o persistente.
- Obstrucción o perforación del uréter.
- Obstrucción o perforación intestinal que precise la práctica de reintervención con resultados imprevisibles que pueden llegar hasta muerte.
- Peritonitis (infección de la cavidad intestinal) con resultados imprevisibles que pueden llegar hasta la 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.
- Fístulas permanentes o temporales.
- Defectos estéticos derivados de alguna de las complicaciones anteriores o procesos cicatriciales anormales.
- Intolerancias a los materiales de sutura que puede llegar incluso a la necesidad de reintervención para su extracción.
- Neuralgias (dolores nerviosos), hiperestesias (aumento de la sensibilidad) o hipoestesias (disminución de la sensibilidad).

Problemas derivados de la extirpación del tumor de glándula suprarrenal:

- Lesiones de hígado o bazo que puede requerir incluso la extirpación del bazo.
- Lesiones vasculares severas (arterias aorta, ilíacas, hipogástricas).
- Lesiones venosas (estas lesiones pueden dar lugar a hemorragias importantes como se ha comentado en el apartado C, más arriba).
- Lesiones ureterales.
- Lesión nerviosa.
- Fibrosis reactiva y estenosis a largo plazo.

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.

Si presenta 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.