

## Consentimiento Informado TRATAMIENTO LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA

	Fecha de obtención del CI:	
Hipótesis Diagnóstica:		
Médico (Primer nombre y dos apellidos):		
Paciente:		
Representante legal (si corresponde):		

Mi médico me ha informado que soy portador de una leucemia mieloide aguda (LMA). Esta es una enfermedad maligna, que afecta la sangre, médula ósea y algunos tejidos del organismo. Esta enfermedad se caracteriza por la invasión de la médula ósea por células malignas denominados blastos. Al invadir la médula ósea se produce un impedimento para la producción normal de leucocitos, glóbulos rojos y plaquetas, produciendo en el organismo una disminución en sus defensas contra gérmenes, anemia y tendencia al sangramiento. El tratamiento de la enfermedad se realiza con drogas citotóxicas, que eliminan las células leucémicas, y permiten el repoblamiento con células normales.

Durante el curso de la enfermedad estaré con: Alta susceptibilidad a las infecciones: La quimioterapia y la leucemia condicionan un estado de ausencia de producción de leucocitos, plaquetas y glóbulos rojos, debido a lo cual se está más susceptible a presentar infecciones. Estas infecciones son por lo general debido a gérmenes presentes en el organismo, que en condiciones de quimioterapia y bajas defensas penetran las barreras normales del organismo y producen infecciones graves. Para evitar esto, se toman medidas especiales de protección, dentro de lo cual se encuentra salas especiales con bajo contenido de partículas para evitar las infecciones por algunos de estos gérmenes. También la alimentación es especial y el personal toma medidas para mitigar las posibilidades de infecciones. A pesar de las medidas de protección, los pacientes pueden experimentar fiebre y compromiso grave de su estado general. En estas condiciones es necesario el traslado a Unidades de Cuidados de pacientes Críticos.

El tratamiento se basa en la administración de altas dosis de quimioterapia. Durante la administración de quimioterapia se pueden sentir nauseas y vómitos, sin embargo, debido a los tratamientos existentes debieran ser de intensidad moderada.

El uso de catéter: Los tratamientos de administración endovenosa requieren de un dispositivo que permite la administración de medicamentos de manera endovenosa. Estos dispositivos son indispensables en el tratamiento, y pueden presentar complicaciones durante su instalación o manipulación, siendo lo más frecuente la infección, trombosis, o en casos muy aislados el desprendimiento de parte del catéter y su migración hacia el pulmón. En cualquier caso nuestro personal tomará las medidas adecuadas para el tratamiento de estas eventualidades. Ocasionalmente durante la instalación, puede producirse lesión de algún tejido, hematoma, o perforación de la pleura, lo que significará también tomar medidas terapéuticas adicionales.

Las transfusiones: Durante el período de quimioterapia y mientras la médula ósea no funcione normalmente, será necesario transfundir con glóbulos rojos y/o plaquetas. Para esto es necesario que su familia se contacte con el Banco de Sangre para tener disponibilidad de productos sanguíneos para ud.

Efectos colaterales de la quimioterapia: Las drogas citotóxicas producen también daño variable en tejidos diferentes al tumoral. Siendo efectos asociados la mucositis o aparición de úlceras en la boca y en el intestino que le producirán grados variables de molestias, diarrea, dificultad para alimentarse, dolor. También habrá una caída transitoria del cabello. Otros órganos también pueden verse afectados dependiendo del tipo y dosis de quimioterapia que reciba.

Efectos en el largo plazo: Dependiendo también del tipo de medicamentos utilizados es probable que se presente una dificultad para tener hijos, denominada infertilidad. Esto no es absoluto pero debe tenerse en consideración. También se ha descrito en la literatura neoplasias secundarias a los tratamientos con quimioterapia.

Seguimiento: La enfermedad requiere un seguimiento para observar la eficacia de los tratamientos. Para ello es necesario realizar procedimientos de estudio de la médula ósea. En ocasiones es necesario estudiar algún otro tejido como la piel para el diagnóstico diferencial de su compromiso. Si el paciente logra eliminar la enfermedad a nivel de sangre y médula ósea, será necesario realizar más sesiones de quimioterapia que se denominan Consolidaciones, esto es debido a que los pacientes que no se consolidan, recaen precozmente de su leucemia. También es necesario administrar quimioterapia directamente en el líquido céfalo raquídeo, para evitar recaídas a nivel del sistema nervioso central.

El tratamiento de su leucemia busca la curación de la enfermedad, sin embargo para lograrlo es necesario que sea eliminada la última célula leucémica. Esto es posible solamente un porcentaje de los casos, por lo que el tratamiento administrado no garantiza la curación de la enfermedad. Las complicaciones de la enfermedad y su tratamiento pueden llegar a ser graves y producir incluso la muerte. En nuestro Centro esto es de muy rara ocurrencia y es aproximadamente de un 5 %.



## Consentimiento Informado TRATAMIENTO LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA

Entiendo lo que mi médico me ha explicado, y se me ha dado la oportunidad de realizar todas las preguntas pertinentes a mi caso particular. También se me ha explicado que puedo decidir tratarme o rechazar tratamiento, como también dejar de recibirlo en el momento que exprese mi voluntad.

n tales condiciones <b>CONSIENTO</b> que se r	me efectúe procedimiento de TRATAMIENTO LEUCE	EMIA MIELOIDE AGUDA.
·		
Firma Médico	Firma Paciente	Firma Representante Legal

(32) 2 45 10 00 / www.ccdm.cl 13 Norte 635 – Viña del Mar