

## **Consentimiento informado de Colectomía (remoción de la vesícula) concomitante a la cirugía de obesidad.**

Yo \_\_\_\_\_ fui avisada (o) de la probabilidad de remoción de la vesícula durante la cirugía de obesidad. Sé del aumento de riesgo de dejar la vesícula por la formación de cálculos (piedras), resultante de la pérdida de peso. También fui informada de la opción de tomar medicamentos con la finalidad de disminuir la formación de cálculos. La utilidad de mantener la vesícula versus remoción fue adecuadamente discutido. Yo fui alertado sobre la posibilidad de sangrado ó lesión de la vía biliar (sistema que drena la bilis) al momento del procedimiento. Este riesgo se incrementa cuando se realiza de forma concomitante con la cirugía de obesidad. Yo estoy de acuerdo con la remoción de mi vesícula y de la realización de un examen histopatológico. Yo entiendo que la cirugía puede requerir procedimientos adicionales necesarios los cuales autorizo para llevar a cabo la cirugía propuesta.

---

Paciente

---

Testigo

---

Fecha

---

Dr. Luis Esteban González Monroy

---

Cirujano