

Termo de Consentimento Livre e Esclarecido

Você está sendo solicitado a registrar consentimento para realização do Transplante de Fígado. A lei 10.211 de 23 de março de 2001, artigo 10, capítulo IV, determina que: "O transplante ou enxerto só se fará **com o consentimento expresso do receptor**, assim inscrito em lista de espera, após aconselhamento sobre a excepcionalidade e os riscos do procedimento. Nos casos em que o receptor seja juridicamente incapaz ou cujas condições de saúde impeçam ou comprometam a manifestação válida de sua vontade, o consentimento de que trata este artigo será dado por um de seus pais ou responsáveis legais". Desse modo, para a sua inclusão ou a inclusão de pessoa sob sua responsabilidade, na lista de espera, serão necessários o seu consentimento e autorização.

Antes que você possa decidir aceitar ou não esse tratamento, vamos esclarecer-lhe porque nós estamos propondo um transplante hepático para tratamento da sua doença. Você (ou a pessoa sob sua responsabilidade) é portador de uma doença grave do fígado. As pessoas portadoras desse tipo de doença estão expostas ao risco de apresentarem complicações graves como hemorragia digestiva, ascite, confusão mental, agitação, coma, surgimento de tumores malignos do fígado, complicações graves de outros órgãos como os rins e os pulmões, e morte. De acordo com a avaliação do Grupo de Transplante, considerados os riscos relacionados à doença, a melhor opção de tratamento para o seu caso, no presente momento, é o Transplante do Fígado (também chamado Transplante Hepático). Caso haja mudança no quadro clínico mais tarde, pode haver exclusão de sua inscrição na lista de espera, devido à contra-indicação ao transplante.

O transplante hepático é uma operação de grande porte, que remove o fígado doente e o substitui por um enxerto (outro fígado inteiro, ou parte de um fígado na quantidade necessária). Essa operação é delicada e apresenta risco de graves complicações, a partir do momento da cirurgia até muitos dias depois, tais como fístulas biliares, hemorragias, trombozes, embolias e infecções. Essas complicações podem necessitar de outros tratamentos, inclusive outras operações e mesmo outro transplante. Em alguns casos – cerca de 15% a 25% - pode ocorrer a morte do paciente.

Termo de Consentimento Livre e Esclarecido

Transplante de Fígado

Existem diversas maneiras de se realizar o transplante de fígado (diversas modalidades técnicas) e a escolha de uma delas para o seu tratamento está a cargo dos especialistas do Grupo. As diferentes técnicas de transplante hepático foram todas testadas e utilizadas pelos melhores centros de transplantes do mundo. A escolha de uma das técnicas disponíveis tem o objetivo de melhor adequar o fígado ao paciente que o recebe ou a produzir dois transplantes com um só enxerto, para reduzir o tempo de espera na lista dos pacientes com risco de morte. O transplante com fígado partido apresenta maior risco de complicações como hemorragias, trombozes, fístulas biliares e malfuncionamento do enxerto.

O fígado que será implantado pode ser obtido de dois tipos de doadores:

- Doador em morte encefálica – O fígado é retirado de pessoa com morte comprovada do encéfalo (cérebro + tronco encefálico), que não apresenta alterações que impeçam o aproveitamento do órgão e cuja família concorda com a doação para Transplante. Neste caso, o fígado inteiro é retirado e destinado a um paciente da Lista de Espera de acordo com os critérios do Sistema Nacional de Transplantes. Com as novas técnicas de Transplante Hepático é possível que mais de uma pessoa possa se beneficiar desse fígado doado.

OU

- Doador vivo - De parentes até o 4º grau ou cônjuges ou não-aparentados com autorização judicial, desde que voluntários para doar, que estejam em bom estado de saúde, que apresentem compatibilidade com o paciente que vai receber o fígado e que não apresentem restrições anatômicas para a retirada de parte do fígado. Desse doador pode ser retirada uma parte do fígado para servir de enxerto para o receptor. Essa é uma opção de tratamento possível em alguns casos e depende da avaliação médica e psicológica do paciente e do potencial doador. Os pacientes e as famílias interessadas nesse tipo de transplante com doador vivo deverão manifestar sua vontade ao Grupo de Transplante.

Termo de Consentimento Livre e Esclarecido

Transplante de Fígado

Após a alta do hospital o paciente transplantado necessitará de tratamento por toda a vida, incluindo o uso de medicamentos imunossupressores e a realização de exames e consultas. Algumas doenças que levam ao transplante podem voltar no novo fígado implantado, como na hepatite B e C, hepatite auto-imune, colangite esclerosante primária, entre outras. O controle da rejeição, de complicações ligadas a medicação e o diagnóstico de eventual retorno da doença no fígado são feitos nas consultas após o transplante.

Todos os dados referentes à sua doença, seus exames e seu tratamento, bem como as operações que você se submeter serão armazenados em um banco de dados e podem ser utilizados para análise, em qualquer época, e divulgados em meios médico-científicos, com a garantia de sigilo de sua identificação, que não será revelada.

Uma vez que você tenha entendido nossas explicações e se concordar com a inscrição na lista de espera para receber um transplante de fígado, você deverá assinar este Termo de Consentimento Informado e receberá uma cópia para guardar. Qualquer dúvida que você tenha será esclarecida por um dos especialistas do Grupo de Transplante, durante a leitura desse Termo, ou mesmo depois de assiná-lo. Sua decisão é livre. É importante que você saiba que você, mesmo aceitando os termos deste consentimento informado, poderá mais tarde decidir modificar sua decisão (desistir), em qualquer momento antes de seu transplante.

"Após ler e entender o Termo de Consentimento Informado, eu _____ autorizo o Grupo de Transplante do Instituto Alfa de Gastroenterologia a realizar o transplante de fígado em _____ e todos os procedimentos e tratamentos necessários para seu adequado funcionamento. Aceito o compromisso de comparecer regularmente aos retornos agendados para avaliação pré-transplante, sob pena de exclusão da Lista de Espera. Aceito o compromisso de comparecer aos retornos agendados para controles pós-transplante. Autorizo, também, o Grupo de Transplante do Instituto Alfa de Gastroenterologia a utilizar informações pessoais e

Termo de Consentimento Livre e Esclarecido

Transplante de Fígado

as coletadas sobre o meu tratamento (ou da pessoa pela qual sou responsável) para fins de publicação médico-científicas, desde que não haja identificação da minha pessoa (ou da pessoa pela qual sou responsável).

Paciente ou Responsável Legal pelo Paciente:

Nome do Paciente _____

Responsável Legal _____ Parentesco: _____

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Testemunha:

Nome: _____

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Testemunha:

Nome: _____

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Testemunha:

Nome: _____

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Eu expliquei o propósito e o conteúdo desse Termo de Consentimento Livre e Esclarecido a

Nome do Membro do Grupo de Transplantes que explicou o termo de consentimento informado:

Assinatura: _____ Data: ____/____/____