

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA URETROTOMÍA INTERNA MEDIANTE ENDOSCOPIA

EN QUÉ CONSISTE EL PROCEDIMIENTO Y PARA QUÉ SIRVE

Mediante este procedimiento se extirpa la estenosis (estrechez) de la uretra. La estenosis es una estrechez en el interior de la uretra que disminuye su diámetro interior y que puede ser debida a varias causas: congénita (por lo general se detecta en la infancia), infecciones, traumatismos, secuela de cirugía transuretral o por sondajes previos.

La técnica se realiza introduciendo un aparato con un cuchillete (uretrotomo) por la uretra que va a permitir seccionar la zona de la estrechez. También se puede hacer el corte de la estenosis mediante un cuchillete con electrocauterio o con fibra de láser.

Se hace con anestesia local, regional o en raras ocasiones anestesia general.

Tras la cirugía necesita una sonda en la uretra durante un tiempo.

Además, para mantener el calibre de la uretra, tras la retirada de la sonda, puede ser necesario hacer dilataciones (sondaje con sondas de calibre cada vez mayor).

La finalidad de la técnica mejorar la calidad de la micción (orinar). También la retirada de la sonda vesical permanente si es portador de ella.

CONSECUENCIAS RELEVANTES O DE IMPORTANCIA

El uso de esta técnica no tiene secuelas de importancia que se den con seguridad.

RIESGOS DEL PROCEDIMIENTO

Pueden darse efectos no deseados, algunos son comunes a toda cirugía y afectan a todos los órganos y sistemas. Otros riesgos de la intervención son:

- No conseguir mejorar la calidad de la micción.
- No poder retirar la sonda vesical permanente si la lleva.
- Desarrollo de una nueva estrechez en la uretra que requerirá tratamientos posteriores.
- Perforación de la uretra durante la cirugía.
- Perforación de otros órganos (recto).
- Sangrado durante la intervención o tras ella, que en ocasiones puede precisar una transfusión de sangre o sus derivados.
- Hemorragia digestiva.
- Tromboembolismo (desplazamiento de un coágulo) venoso profundo o pulmonar, cuya gravedad depende de la intensidad del proceso.
- Contraer una infección durante su estancia en el hospital.

La mayoría de estos problemas, se resuelven con tratamiento médico. Aunque a veces hay que recurrir a la cirugía para resolverlos.

RIESGOS QUE SE AÑADEN EN SU CASO

Por mi situación actual: *(señalar lo que proceda)*

No tiene Diabetes Obesidad Hipertensión

Anemia Edad Avanzada Tabaquismo Tratamiento anticoagulante

..... puede
aumentar la frecuencia o la gravedad del riesgo o complicaciones.

CONTRAINDICACIONES

No tiene.

ALTERNATIVAS AL PROCEDIMIENTO

En su caso se considera que este tratamiento es el más adecuado. Otras alternativas a la técnica son:

- Uretroplastia abierta (cirugía abierta en la que se llega a la uretra a través del periné).
- Colocación de una prótesis en la uretra (endoprótesis).
- Derivación urinaria.

AUTORIZACIÓN PARA "URETROTOMÍA INTERNA MEDIANTE ENDOSCOPIA"

DECLARO QUE HE COMPRENDIDO ADECUADAMENTE la información que me ha sido facilitada, y en consecuencia, AUTORIZO para que se me realice este procedimiento. He aclarado todas mis dudas en entrevista personal con D./D.^a , así como los riesgos y consecuencias en la evolución de la enfermedad que padezco, de no realizarlo.

Estoy satisfecho con la información que se me ha proporcionado y entiendo que este documento puede ser REVOCADO por mí en cualquier momento antes de la realización del procedimiento. Se me entrega COPIA del mismo.

Para que así conste, firmo el presente documento después de leído.

En , a

Fdo. Paciente:	Fdo.: Dr./Dra.
DNI/NIE o pasaporte:	Col. Nº:

Sólo en caso de REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO:

Yo, el paciente con DNI/NIE o Pasaporte: , no doy la autorización para la realización de esta intervención, o revoco el consentimiento previo si lo hubiere otorgado. Tomo esta decisión habiendo sido informado suficientemente de los riesgos que asumo por este motivo.

En , a

Fdo. Paciente: