

Fecha de obtención del CI: _____

Diagnóstico: _____

Médico (Primer nombre y dos apellidos): _____ Rut: _____

Paciente (Primer nombre y dos apellidos): _____ Rut: _____

Representante legal (si corresponde): _____ Rut: _____

Objetivos

Mediante este procedimiento se pretende evitar la procreación de una forma permanente.

Características

Para la esterilización femenina (cierre de las trompas), existen en la práctica actual dos vías de abordaje; la tradicional que consiste en hacer una incisión abdominal de \pm 3 cm y a través de ella exteriorizar las trompas. Su desventaja es que requiere de hospitalización (1 o 2 días), necesita mayor anestesia, duele más y su recuperación es más lenta que la técnica laparoscópica.

Técnicas:

- La ligadura simple de las trompas está en desuso por su alta frecuencia de fracasos por recanalización (2 al 5%).
- Por su sencillez y efectividad (fracasos del ,5%) se efectúa la sección de ambas trompas (operación de Pomeroy).
- Existen operaciones algo más complejas que esconden el extremo cortado de la trompa debajo del peritoneo (ops. de Ushida, Irving y otras) que dan resultados aún más seguros, pero se usan excepcionalmente porque requieren más tiempo operatorio y pueden producir más complicaciones.
- La otra vía de abordaje, preferida por las personas que no pueden hacer reposo es la laparoscópica: A través del ombligo se introduce un tubo óptico que permite el paso de instrumentos destinados a ocluir las trompas. Sus desventajas son el mayor costo y una mayor incidencia de fracasos y complicaciones (del 0,5 al 3%), y las menores posibilidades de éxito de la reintervención para recuperar la fertilidad. Su gran ventaja es el reintegro precoz a las labores habituales.

Técnicas laparoscópicas:

- Sección con láser o cauterización bipolar.
- Oclusión de las trompas con clips, anillos retráctiles o puntos.
- Cauterización de la zona central de las trompas, con o sin sección de ellas.

Se me ha advertido que cabe la posibilidad de que durante la cirugía haya que realizar modificaciones del procedimiento por los hallazgos intra operatorios para proporcionarme el tratamiento más adecuado.

Riesgos

Para una técnica de apertura abdominal, las complicaciones esperables son reducidas al menor grado al no ser extirpados órganos ni tejidos muy vascularizados. En cualquier caso, pueden aparecer con relativa frecuencia: náuseas, pequeñas hemorragias vaginales, dolor abdominal o molestias urinarias. También es posible que como consecuencia de los hallazgos operatorios, o por complicaciones, sea necesaria una ampliación del procedimiento original.

Pueden aparecer otras complicaciones que, aunque menos frecuentes, revisten mayor gravedad, tales como: hemorragias abdominales o infecciones.

Declaro que se me han dado todas las facilidades para hacer preguntas acerca de mi condición y acerca de formas alternativas de tratamiento, así como de los riesgos asociados a la intervención. Igualmente, acerca de los procedimientos a ser usados, de los riesgos que ellos conllevan y que dispongo de toda la información necesaria para dar mi consentimiento informado.

También expreso que este documento me ha sido debidamente explicado y que entiendo todo lo que en él se señala.

En tales condiciones **CONSIENTO** que se me efectúe procedimiento de **ESTERILIZACIÓN QUIRÚRGICA FEMENINA**.

Firma Médico

Firma Paciente

Firma Representante Legal