

Consentimiento Informado CIRUGÍA ABIERTA DE ADENOMA PROSTÁTICO

Fecha de obtención del CI: _____

Hipótesis Diagnóstica: _____

Médico (Primer nombre y dos apellidos): _____

Paciente: _____

Representante legal (si corresponde): _____

Objetivos

El adenoma de la próstata es un tumor benigno que crece provocando una obstrucción del cuello de la vejiga, que dificulta la micción, pudiendo en casos severos llegar a la imposibilidad de orinar.

Mediante este procedimiento se pretende extirpar el tumor benigno de próstata llamado adenoma prostático.

Características

En esta intervención se extrae el “adenoma” y no toda la próstata, a través de una incisión (laparotomía) por encima del pubis. Es habitual que durante esta intervención se produzcan pérdidas de sangre que en muchos casos hace necesario efectuar transfusión de glóbulos rojos. Al término de la operación es necesario dejar una sonda vesical y a veces, un drenaje abdominal. La operación se realiza bajo anestesia general.

En algunos casos puede no obtenerse una solución total de la calidad de su micción. Si usted es portador de una sonda vesical permanente debe saber que hay casos en que, a pesar de la operación, no se logra poder retirarla.

Riesgos

Ninguna operación está exenta de complicaciones en el 100% de los casos, aparte de los riesgos propios de la anestesia.

Además, los factores agravantes como edad avanzada o enfermedades concomitantes (diabetes, hipertensión, cardiopatía o neumopatía crónica, tabaquismo) aumentan el riesgo de tales complicaciones.

- Hemorragia intra o post operatoria
- Infecciones de la herida o infección urinaria
- Dehiscencias de la sutura de piel.
- Hernia abdominal post operatoria
- Eyaculación retrógrada
- Excepcionalmente impotencia
- Tromboembolismo pulmonar

En todo caso es importante que usted sepa que la Clínica cuenta con profesionales idóneos y calificados así como de los recursos tecnológicos y de apoyo para tratar con éxito cualquier complicación.

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 de operarme o no operarme. 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.

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 **CIRUGÍA ABIERTA DE ADENOMA PROSTÁTICO**.

Firma Médico

Firma Paciente

Firma Representante Legal