

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: _____

Objetivo

Mediante esta cirugía se pretende el descenso del útero y/o la vagina, la vejiga, el recto e intestino.

Características

La intervención quirúrgica consiste en la extirpación total o parcial del útero o su contención por vía vaginal cuando existe prolapso uterino y/o la reposición anatómica de la base vesical y/o de la pared anterior del recto, realizándose un refuerzo de los músculos y estructuras que forman el suelo pélvico. En caso de existir incontinencia urinaria asociada, se aplicaran las técnicas más idóneas para su corrección.

En los casos en que el equipo quirúrgico lo estime conveniente o necesario se aplicarán mallas de contención. Si en el momento del acto quirúrgico surgiera algún imprevisto, el equipo médico podrá modificar la técnica quirúrgica habitual o programada. Además, se me ha advertido que cabe la posibilidad de que durante la cirugía haya que realizar modificaciones del procedimiento por los hallazgos intraoperatorios para proporcionarme el tratamiento más adecuado.

Riesgos

Toda intervención quirúrgica, tanto por la propia técnica como por el estado de salud de cada paciente (diabetes, cardiopatías, hipertensión, anemia, obesidad, edad avanzada, etc.) lleva implícita una serie de posibles complicaciones comunes y otras potencialmente más importantes que podrían requerir tratamientos complementarios, tanto médicos como quirúrgicos, así como, excepcionalmente, un porcentaje mínimo de mortalidad.

Existen una serie de posibles complicaciones específicas de esta intervención:

- Infección urinaria
- Retención temporal de la orina, que necesitará sondaje
- Infección de la herida quirúrgica
- Hematomas
- Rechazo material (mallas y puntos)
- Retención urinaria
- Necesidad de reintervención

Excepcionalmente, pueden aparecer complicaciones potencialmente severas:

- Lesiones en vejiga, uretra o uréteres
- Quemaduras por electrocirugía
- Fístulas

Posteriormente, existe el riesgo de aparición de:

- Prolapso de cúpula vaginal en caso de histerectomía
- Prolapso de las paredes vaginales, vejiga y recto
- Incontinencia urinaria

Ninguna de las intervenciones quirúrgicas garantiza la curación del prolapso de forma permanente, existiendo un porcentaje de fracasos de hasta un 20%.

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 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 **CORRECCIÓN DEL PROLAPSO GENITAL**.

Firma Médico

Firma Paciente

Firma Representante Legal