

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

El propósito de la intervención es la extirpación de toda la vulva, es decir, labios mayores y menores, clítoris y tejidos cercanos a vagina, uretra y zona perineal.

### Características

Para ejecutar el procedimiento se utilizará anestesia general, la cual bloqueará cualquier dolor y la mantendrá dormida durante la cirugía. Un profesional colocará una aguja (IV) en el brazo para administrar medicamentos, se eliminará el vello púbico y una enfermera insertará un catéter para drenar la orina de su vejiga.

La vulvectomía simple consiste en eliminar varias capas de piel y tejido. Una vez que todas las áreas afectadas se han eliminado, el médico puede tener que reconstruir la vulva. Si solo se ha extraído una pequeña cantidad de piel, el médico puede suturar la piel restante. A veces, es necesario un injerto de piel. Se pueden insertar drenajes temporales para eliminar el líquido en exceso del área de la incisión.

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 intra operatorios para proporcionarme el tratamiento más adecuado. Durante la intervención, de acuerdo a los hallazgos, se podrán tomar biopsias (muestra de los tejidos para su examen).

No se puede descartar a priori que en el transcurso de la intervención programada surja la necesidad de una transfusión sanguínea, que, en todo caso, se realizaría con las precauciones debidas y por el personal calificado.

El tejido extirpado en la intervención se someterá a estudio anatomopatológico (biopsia) posterior y/o intra operatorio para obtener el diagnóstico definitivo, siendo la paciente y/o sus familiares o representantes legales, en su caso, informados de los resultados del estudio.

### 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.

Las complicaciones específicas de la intervención quirúrgica son:

- Dehiscencia de las suturas de la cicatriz operatoria
- Infecciones urinarias o de herida quirúrgica
- Hemorragias, con posible necesidad de transfusión (intra y /o postoperatoria)

Ocasionalmente:

- Fístulas vesicales y/o rectales
- Incontinencia urinaria y/o fecal

A largo plazo podrían existir complicaciones en el ámbito sexual como:

- Menor sensibilidad y disminución de la apetencia sexual
- Deformidades plásticas y cicatrices que empeoren estéticamente la zona operada
- Trastornos de la micción y de la evacuación intestinal

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 procedimiento de **VULVECTOMÍA SIMPLE**.

\_\_\_\_\_  
Firma Médico

\_\_\_\_\_  
Firma Paciente

\_\_\_\_\_  
Firma Representante Legal