

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA
URETROTOMÍA INTERNA**

FECHA ENTREGA FORMULARIO: __/__/__

| | |
|---------------------|--|
| Nombre del Paciente | |
| R.U.T del Paciente | |

Es muy importante que usted participe en su proceso de atención en salud. Para ello, es nuestro deseo otorgarle las mayores facilidades y resolver sus dudas y consultas.

En este documento usted encontrará información sobre el procedimiento que le ha propuesto su médico tratante, lo que le ayudará a entender mejor la información entregada por él en la consulta. Léala atentamente, si requiere más información o que le sea aclarado algún punto, no dude en solicitarlo a su médico, él estará dispuesto a satisfacer sus requerimientos.

Lo informado verbalmente o, a través, de este documento, responde a lo que se espera que suceda en la generalidad de los casos, en condiciones normales. Debe tener presente que cada paciente es un ser único y distinto, de manera que puede suceder que no siempre se produzcan los resultados esperados y/o deseados. Pueden existir condiciones propias del paciente o del procedimiento que signifiquen mayores riesgos, o bien, influir una serie de factores imposibles de prever que modifiquen los resultados esperados, en condiciones normales.

Una vez informado, es usted quien, debe decidir si desea o no someterse a la intervención propuesta.

INFORMACIÓN SOBRE LA INTERVENCIÓN

La Uretrotomía Interna es una intervención quirúrgica para el tratamiento de la estenosis de uretra (estrechez de la uretra). La estenosis uretral es un proceso cicatricial exagerado que predispone a la disminución del calibre del chorro miccional, llegando incluso a la imposibilidad de orinar.

Mediante este procedimiento se pretende mejorar la calidad del chorro miccional y suprimir la sonda de cistotomía (si fuese portador de ella).

La Uretrotomía interna, consiste en la introducción por la uretra de un instrumento llamado uretrótomo, con el cual se realiza un corte en la zona estrecha de la uretra, ampliando su diámetro. Se puede utilizar un cuchillo (Uretrotomía fría) o un láser (Uretrotomía con láser). En esta operación es normal la pérdida leve a moderada de sangre. Terminada la cirugía se coloca una sonda vesical la cual deberá permanecer por un período de tiempo variable, según la complejidad de la cirugía y la extensión de la estrechez.

El tipo de anestesia requerida, salvo los procedimientos que se efectúan solo con anestesia local, será la indicada por el anesthesiólogo, con los riesgos y eventuales complicaciones propias de los procedimientos relacionados a ella y es posible que durante o después de la intervención sea necesaria la utilización de sangre y/o hemoderivados.

Cabe la posibilidad de que durante la cirugía haya que realizar modificaciones o en algunos casos la suspensión del procedimiento por los hallazgos intraoperatorios.

En algunos casos, puede no ser posible franquear la estenosis de la uretra, requiriendo dejar una sonda directamente a la vejiga que se instala atravesando la pared abdominal baja (cistotomía) y que puede ser transitoria o definitiva en casos extremos.

El postoperatorio normal contempla de 1 a 3 días de hospitalización. Una vez retirada la sonda vesical, si logra orinar, inicialmente lo hará con pequeños trastornos (urgencia miccional, ardor/dolor, chorro en regadera, orinar con un poco de sangre o con coágulos e incluso el escape leve de orina) que irán desapareciendo lentamente con el transcurso de los días. Pero es posible la persistencia del trastorno de la micción a pesar de la corrección quirúrgica de la obstrucción generada por la estenosis.

A pesar de la adecuada elección de la técnica y de su correcta realización, pueden presentarse **efectos indeseables y complicaciones**, tanto las comunes a toda intervención quirúrgica (infección de herida operatoria, hemorragia intra o postoperatoria, trombosis venosa profunda, embolia pulmonar, presencia de hematomas, entre otras) y aquellas complicaciones generales las cuales pueden ser agravadas por las condiciones propias del paciente y patologías concomitantes (diabetes, cardiopatía, hipertensión, obesidad, etc.), como son infarto al miocardio, accidente cerebrovascular, arritmias intraoperatorias, neumonía, atelectasias, insuficiencia respiratoria, reacciones alérgicas leves o graves a medicamentos u otras, **como otros específicos del procedimiento:**

- No se consiga la mejora de la calidad miccional o que no se pueda retirar la sonda de cistotomía permanente, y pueden aparecer, con mayor o menor frecuencia, complicaciones como el desarrollo de una incontinencia urinaria, dependiendo de la localización de la estrechez y que puede ir desde parcial y temporal hasta total (poco frecuente, sin embargo, su frecuencia varía según la causa y localización de la zona estrecha).
- Hemorragia incoercible (< 1% de los casos) tanto durante el acto quirúrgico como en el postoperatorio cuyas consecuencias pueden ser muy diversas dependiendo del tipo de tratamiento que se necesite, como consecuencia directa del sangrado o por efectos secundarios de los tratamientos empleados.
- Aparición de fístulas permanentes o temporales (< 1%).
- Tromboembolismo venoso profundo o pulmonar (infrecuente).

Estas complicaciones habitualmente se resuelven con tratamiento médico (medicamentos, sueros) pero pueden llegar a requerir una reintervención, generalmente de urgencia.

Ningún procedimiento invasivo está exento del riesgo de complicaciones, incluyendo el de mortalidad, si bien esta posibilidad es muy infrecuente para este procedimiento.

La estenosis de uretra es una enfermedad crónica recidivante, que puede requerir de varios procedimientos quirúrgicos en la vida con probabilidades de reproducir la estrechez que pueden llegar hasta el 80% de los casos según sean las condiciones particulares del paciente.

Otras alternativas son la colocación de una sonda de cistotomía, la cirugía abierta de la uretra con o sin injertos de mucosa bucal y otros tipos de cirugías, pero que en su caso la solución más adecuada es la Uretrotomía interna.

CONDICIONES PARTICULARES

Usted debe tener presente que los riesgos a los cuales se puede ver expuesto varían entre una persona y otra. Pueden existir condiciones propias (prematurez, estado físico, enfermedades preexistentes, hábitos) que signifiquen mayores riesgos, lo mismo que su forma personal de responder al tratamiento.

Conforme a sus antecedentes, usted presenta los siguientes riesgos: _____

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO (A llenar de puño y letra por el paciente o su representante legal)

YO _____ **por mí mismo/en representación del paciente ya individualizado**, declaro que he leído la hoja de información que se me ha entregado sobre la **Uretrotomía Interna** y que la he comprendido, lo mismo que la información que en forma verbal se me ha dado; se me ha permitido realizar preguntas, y se me han aclarado mis dudas, por lo que manifiesto sentirme satisfecho(a) con la información recibida.

DECLARO no haber omitido ni alterado datos sobre mi estado de salud, especialmente, en relación con enfermedades, alergias o riesgos personales.

DECLARO comprender que, en cualquier momento y sin necesidad de dar ninguna explicación, puedo revocar (dejar sin efecto) el consentimiento que ahora presto.

Y EN TALES CONDICIONES, COMPRENDIENDO SU INDICACIÓN Y RIESGOS, CONSIENTO EN QUE SE ME REALICE LA URETROTOMÍA INTERNA, por el Dr.(a)_____. **DE IGUAL FORMA AUTORIZO**, en caso de necesidad inminente (que está por suceder prontamente), solicitar la concurrencia de otros profesionales; que se realicen interconsultas a especialistas; exámenes y/o que se me traslade a otras instituciones.

Completar por el Profesional

| | | |
|---|------------------------------|--------------|
| Firma del Consentimiento: | FECHA: ____/____/____ | HORA: |
| Procedimiento o Intervención Quirúrgica | | |
| Diagnóstico | | |
| Nombre, R.U.T. y Firma Médico | | |

Completar por el Paciente o Representante Legal

| | |
|--|--|
| Nombre, R.U.T. y Firma Paciente o Representante Legal si corresponde | |
|--|--|

INFORMACIÓN ENTREGADA POR: _____
(Llenar sólo en caso que sea diferente a quién realiza el procedimiento)