



SANATORIO OTAMENDI
MIROLI S.A.

Fecha de ingreso

CONSENTIMIENTO INFORMADO VASECTOMÍA

La vasectomía no previene el contagio del virus del SIDA, ni de ninguna otra enfermedad de transmisión sexual.

TRATAMIENTOS ALTERNATIVOS

Las formas alternativas de tratamiento consisten en no intervenir quirúrgicamente y utilizar métodos anticonceptivos transitorios. Usted debe saber que también existe un método quirúrgico de anticoncepción definitiva para la mujer, llamado ligadura de trompas.

RIESGOS DE LA VASECTOMIA

Todo procedimiento quirúrgico implica un riesgo y es importante que usted comprenda los riesgos asociados con la vasectomía. La decisión del individuo de someterse a un procedimiento quirúrgico se basa en la comparación del riesgo frente al beneficio potencial. Aunque la mayoría de los pacientes no experimentan las complicaciones siguientes, usted debe discutir cada una de ellas con su cirujano para asegurarse que comprende todas las consecuencias posibles de la vasectomía.

Recanalización y paso de espermatozoides: existe la posibilidad aunque muy improbable que debido a diversos factores, como alteraciones anatómicas personales o a factores de la cicatrización, los conductos deferentes que han sido extirpados parcialmente y cuya permeabilidad ha sido interrumpida con suturas permanentes durante la intervención de vasectomía consigan recanalizarse y volver a ser permeables, pudiendo transportar espermatozoides a otra vez a la vesícula seminal.

Hemorragia: es posible, aunque infrecuente, experimentar un episodio de sangrado durante o después de la cirugía. Si ocurriera una hemorragia postoperatoria, podría requerir tratamiento de urgencia para drenar la sangre acumulada, o transfusión de sangre. No debe tomar aspirina ni medicamentos antiinflamatorios desde 10 días antes de la cirugía, puesto que ello podría aumentar el riesgo de sangrado.

Infección: la infección es infrecuente tras este tipo de cirugía. Si ocurriera, podría ser necesario un tratamiento que incluyera antibióticos o cirugía adicional.

Cambios en la sensibilidad cutánea: la disminución (o pérdida) de la sensibilidad cutánea en la zona de la incisión es muy rara, pero posible después de la vasectomía.

Cicatrización cutánea: la piel del escroto suele cicatrizar de manera muy óptima. La cicatrización en exceso es infrecuente. En casos raros pueden producirse cicatrices anormales. Las cicatrices pueden ser inestéticas o de color diferente al de la piel circundante. Pueden necesitarse tratamientos adicionales para tratar la cicatrización anormal, incluyendo cirugía.

Anestesia: tanto la anestesia local como la general implican un riesgo. Existe la posibilidad de complicaciones y lesiones, por cualquiera de las formas de anestesia o sedación.

Reacciones alérgicas: en casos raros se han observado alergias locales a los apósitos, material de sutura o preparados tópicos. Las reacciones sistémicas que son las serias pueden producirse por medicaciones usadas durante la cirugía o por medicina de prescripción. Las reacciones alérgicas pueden requerir tratamiento adicional.

Seroma: son infrecuentes los cúmulos de líquido en el escroto. Cuando ocurre este problema puede requerirse procedimientos adicionales para el drenaje del fluido. Puede ser necesario realizar cirugía adicional para mejorar los resultados y facilitar la adaptación de la piel.

Es importante que lea cuidadosamente la información anterior y hayan sido respondidas todas sus preguntas antes de que firme el consentimiento.

- 1.- Manifiesto que he leído y comprendido lo anteriormente descrito.
- 2.- Doy fe de no haber omitido o alterado datos al exponer mi historial y antecedentes clínico quirúrgicos, especialmente los referidos a alergias y enfermedades o riesgos personales.
- 3.- Soy consciente de que durante el curso de la operación y el tratamiento médico o anestesia pueden darse condiciones imprevistas que necesiten procedimientos diferentes a los propuestos. Por la presente autorizo al cirujano citado y a sus ayudantes a realizar estos otros procedimientos en el ejercicio de su juicio profesional necesario y deseable.
- 4.- Doy el consentimiento para la administración de los anestésicos que se consideren necesarios o aconsejables. Comprendo que cualquier forma de anestesia entraña un riesgo y la posibilidad de complicaciones, lesiones y a veces muerte.
- 5.- Estoy de acuerdo en que no se me ha dado garantía por parte de nadie en cuanto al resultado que puede ser obtenido.

En base a todo lo que se me ha explicado de forma comprensible, con respecto al tratamiento de vasectomía, los procedimientos alternativos y los riesgos del mismo, otorgo el consentimiento para el procedimiento no necesitando más información.

Buenos Aires,de.....de 20..... a las: horas

Firma del paciente

Aclaración

Firma del médico

Aclaración/ Sello

En caso que el paciente no pudiera firmar aclarar causa:

Firma del acompañante

Aclaración

REVOCACIÓN/ RECHAZO DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO

En el día de la fecha .../.../..... a las:..... horas, yo, revoco/
rechazo el presente consentimiento habiendo sido debidamente informado por el médico tratante de las consecuencias
médicas de la NO realización del procedimiento descrito en el mismo. Asumo expresamente la responsabilidad
y las consecuencias por la decisión que he tomado.

Firma del Paciente o Representante /Aclaración/ Nro. documento

Firma y sello del Médico