

## **VARICOCELECTOMÍA**

### **HOJA DE INFORMACIÓN – CONSENTIMIENTO INFORMADO**

#### **INFORMACIÓN GENERAL:**

Un varicocele es la tortuosidad y dilatación anormal de las venas testiculares dentro del cordón espermático. Se denomina clínico cuando dichas venas pueden palparse y subclínico cuando pueden detectarse mediante técnicas auxiliares como la ecografía. La prevalencia de varicocele en hombres con infertilidad es del 15 al 40% aproximadamente. Cerca del 90% de los varicoceles se observan del lado izquierdo. Es probable que el aumento de la temperatura testicular producida por la congestión sanguínea genere alteraciones en la formación de los espermatozoides. Las indicaciones para su tratamiento son trastornos en la fertilidad o disminución del tamaño testicular, y en casos seleccionados dolor testicular crónico. Se ha demostrado una mejoría en los parámetros seminales luego de la cirugía en determinados pacientes.

La anestesia a utilizar por preferencia del autor es la raquídea. Es necesario que advierta al profesional la existencia de posibles alergias medicamentosas, alteraciones de la coagulación, enfermedades cardiopulmonares, existencia de prótesis, marcapasos, medicaciones actuales o cualquier otra circunstancia que pudiera afectar al procedimiento.

#### **EN QUE CONSISTE LA VARICOCELECTOMÍA:**

Consiste en localizar, ligar y seccionar las venas anormalmente dilatadas. El tipo de anestesia requerida será la indicada por el anesthesiólogo, generalmente raquídea o peridural. La incisión puede realizarse a nivel de la espina ilíaca anterosuperior o a nivel inguinal, o por vía videolaparoscópica. El tiempo de internación habitual es de 24-48 hs. Retirándose los puntos de sutura a los 10 días aprox.

También cabe la posibilidad de que durante la cirugía haya que realizar modificaciones del procedimiento por los hallazgos intraoperatorios para proporcionar un tratamiento más adecuado.

#### **SITUACIONES ADVERSAS DEL PROCEDIMIENTO:**

A pesar de la adecuada selección de la técnica y de su correcta realización, pueden presentarse efectos indeseables, tanto los comunes derivados de toda intervención y que pueden afectar a otros órganos y sistemas, como los derivados de patologías de base que presente el paciente (diabetes, hipertensión, cardiopatía, edad avanzada, obesidad, etc.) como así también los propios del procedimiento y que son:

- Hemorragia en sus diferentes tipos.
- Infección.
- Recidiva de la patología.
- Persistencia del trastorno de la fertilidad a pesar de la corrección quirúrgica del varicocele.
- Formación de un hidrocele (líquido en el escroto).
- Orquiepididimitis (inflamación del testículo y del epidídimo).
- Atrofia testicular.
- Aparición de una Hernia inguinal.
- Problemas y complicaciones derivados de la herida quirúrgica: dehiscencia de la sutura (apertura de la herida) que puede necesitar una intervención secundaria, fistulas permanentes o temporales, defectos estéticos derivados de algunas de las complicaciones anteriores o procesos cicatrizales anormales, intolerancia a los materiales de sutura, neuralgias (dolores de origen neurológico), hiperestésias (aumento de la sensibilidad) o hipoestésias (disminución de la sensibilidad).

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

Ningún procedimiento invasivo está totalmente exento de riesgos y complicaciones importantes, incluyendo el de mortalidad, si bien esta posibilidad es bastante infrecuente.

**RIESGOS PERSONALIZADOS:**

---

---

**QUE OTRAS ALTERNATIVAS HAY:**

Otras alternativas son la embolización y la escleroterapia, pero en su caso la mejor alternativa terapéutica es la cirugía.

Si después de leer detenidamente este documento desea más información, por favor, no dude en preguntar al especialista responsable, quien le atenderá con mucho gusto.

Córdoba,        de                            del 20    .

<p>Firma _____</p> <p>Apellido y Nombre del Paciente</p> <p>_____</p> <p>DNI _____</p>	<p>Firma: _____</p> <p>Apellido y Nombre del Familiar o Testigo</p> <p>_____</p> <p>DNI _____</p>
<p>Firma: _____</p> <p>Apellido y nombre del Responsable Legal</p> <p>_____</p> <p>DNI _____</p>	<p>Firma _____</p> <p>Apellido y Nombre del Médico</p> <p>_____</p> <p>Matrícula Profesional _____</p> <p>Sello</p>