

CONSENTIMIENTO INFORMADO

VASECTOMIA BILATERAL

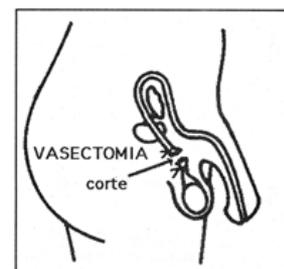
INFORMACIÓN GENERAL

La vasectomía bilateral es una técnica quirúrgica de esterilización masculina. Mediante esta técnica se trata de obtener la infertilidad. Existe el riesgo de repermabilización de la vía seminal, ya que tras la intervención los espermatozoides van disminuyendo en número poco a poco y, por tanto, se sigue siendo fértil. Se debe seguir utilizando un método anticonceptivo seguro hasta que se realice un espermiograma de control que demuestra la ausencia total de espermatozoides en el eyaculado (azoospermia), aproximadamente a los tres meses. Este espermiograma nos asegura que todos los espermatozoides han sido eliminados, así como nos descarta el que se pudiera haber producido una repermabilización espontánea de la vía. De forma excepcional ha sido descrita la repermabilización espontánea de la vía seminal de forma tardía, lo que conllevaría la posibilidad de embarazo, en cualquier momento.

El tipo de anestesia requerida será la indicada por el anestesiólogo. Es posible que, durante o después de la intervención, sea necesaria la utilización de sangre y/o hemoderivados. También es necesario que advierta de posibles alergias medicamentosas, alteraciones de la coagulación, enfermedades cardiopulmonares, existencia de prótesis, marcapasos, medicaciones actuales o cualquier otra circunstancia.

EN QUE CONSISTE LA VASECTOMIA

Consiste en la interrupción del flujo de espermatozoides procedentes de ambos testículos a través del conducto deferente y que desembocan en la uretra a través de los conductos eyaculadores. Esta interrupción se realiza mediante la sección del conducto deferente y ligadura de ambos extremos. La vasectomía se practica con la idea de perpetuidad, pero es posible reconstruir la continuidad del deferente, en determinadas circunstancias, y sin totales garantías de éxito. La vasectomía se realiza con anestesia local o raquídea a través de incisiones del escroto, cerca de la base del pene. 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.



RIESGOS DE LA VASECTOMIA

A pesar de la adecuada elección de la técnica y de su correcta realización, pueden presentarse efectos indeseables, tanto los comunes derivados de toda intervención y que pueden afectar a todos los órganos y sistemas, como los debidos a la situación vital del paciente (diabetes, cardiopatía, hipertensión, edad avanzada, anemia, obesidad,...) y los específicos del procedimiento:

Complicaciones generales:

- Reacciones alérgicas al anestésico local.
- Reacciones vagas: lipotimias, paradas cardiorrespiratorias.

Complicaciones locales:

- Infección de la herida quirúrgica, incluso se ha descrito la periuretritis difusa aguda (gangrena de Fournier), de extrema gravedad.
- Hematoma en la zona de intervención.
- Cicatrización anómala.
- Inflamación testicular.
- Dolores testiculares, más o menos crónicos, secundarios a la cicatrización (que en algunos casos puede requerir nueva intervención, por granuloma espermático).

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

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

De cualquier forma, si ocurriera una complicación, debe saber que todos los medios técnicos de este Centro están disponibles para intentar solucionarla.

.....
.....
.....
.....
.....
.....

QUE OTRAS ALTERNATIVAS HAY

Existen otras alternativas para la anticoncepción, pero en su caso, pretendiendo la esterilización con idea de perpetuidad, la mejor alternativa terapéutica es la vasectomía.

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 .

Firma _____	Firma: _____
Apellido y Nombre del Paciente _____	Apellido y Nombre del Familiar o Testigo _____
DNI _____	DNI _____

Firma: _____	Firma _____
Apellido y nombre del Responsable Legal _____	Apellido y Nombre del Médico _____
DNI _____	Matricula Profesional _____
	Sello