

URETROCISTOSCOPÍA

HOJA DE INFORMACIÓN – CONSENTIMIENTO INFORMADO

INFORMACIÓN GENERAL:

La Uretrocistoscopia, es un estudio frecuentemente utilizado en la práctica urológica. Para la realización de la misma se utiliza un aparato llamado cistoscopio, que se introduce a través de la uretra hasta la vejiga. De esta manera se puede realizar una visualización directa de estas estructuras con cámara de video. Es un estudio que puede realizarse con anestesia local, o raquídea según el criterio profesional.

Con este estudio se puede observar toda la extensión de la uretra, la próstata en los hombres, y la vejiga, las principales indicaciones son por Sangre en la ía urinaria, Síntomas urinarios bajos repetidos, control intraoperatorio, etc.

EN QUE CONSISTE LA URETROCISTOFIBROSCOPIA:

En forma previa a la realización se le administrará al paciente un antibiótico a modo de profilaxis de infecciones, aún así, es requisito para este estudio tener un urocultivo negativo. Para la realización de este estudio, se coloca al paciente en una camilla con las piernas separadas. Luego de aplicar un anestésico local (en gel), se introduce lentamente el cistoscopio para ir observando todas las estructuras anteriormente mencionadas. Se utiliza agua destilada o suero fisiológico para realizar el llenado de la vejiga a través del cistoscopio y de esta forma poder realizar un diagnostico adecuado.

Durante la realización del procedimiento se pueden sentir algunas molestias durante el pasaje del cistoscopio por la uretra. Además el paciente tendrá sensación similar al deseo de orinar en ocasiones intenso e incómodo cuando el líquido haya llenado la vejiga.

RIESGOS 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:

- Sangrado uretral, siendo transitorio y sin repercusión general.
- Infección urinaria o un cuadro febril (Bacteriemia) a pesar de la profilaxis antibiótica.
- Retención Aguda o Crónica de Orina, pudiendo necesitar la colocación de una sonda vesical.
- Incontinencia de orina en forma de goteo o de urgencia miccional, siendo generalmente transitoria.
- Ardor miccional.
- Perforación vesical o lesión uretral debido a dificultades en la introducción del cistoscopio, vejigas deterioradas por patología propia o a consecuencia de patologías obstructivas, aunque es infrecuente que esto suceda, y no siempre requiere un tratamiento específico al margen de requerir una sonda vesical.

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:

En su caso no existe una alternativa eficaz y las exploraciones radiológicas, ecográficas y analíticas son complementarias.

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>