



1. Identificación y descripción del procedimiento

Esta intervención consiste en una reparación quirúrgica para construir un pene "normal", consistente en un estiramiento del pene con reposición del meato y la reconstrucción de una uretra de calibre uniforme. Tiene tres objetivos: mejoría estética, miccional y de la erección.

Esta intervención puede realizarse bajo anestesia general, regional o local. La técnica quirúrgica puede ser muy variada dependiendo de la localización del meato hipospádico, de las condiciones del tejido, de las intervenciones anteriores y de las preferencias del cirujano. La última decisión debe tomarla muchas veces el propio cirujano, en el acto quirúrgico.

Se requiere la realización de una talla vesical o uso de sonda uretral postoperatoria.

2. Objetivo del procedimiento y beneficios que se esperan alcanzar

La rectificación de la incurvación del pene, si la hubiera.

La ubicación del meato uretral en una posición próxima a la fisiológica.

La normalización de la micción y la erección.

3. Alternativas razonables a dicho procedimiento

Existe otra alternativa al procedimiento, la abstención terapéutica.

4. Consecuencias previsibles de su realización

Las ya descritas en los apartados uno y dos.

5. Consecuencias previsibles de su no realización

En su situación actual, el facultativo considera la presente indicación como la mejor opción entre las posibles. No obstante y dado que ha recibido cumplida información, usted es en último término libre de aceptarla o no.

En caso de no aceptar la presente indicación debe saber que existe una elevada probabilidad de persistencia y/o progresión de la sintomatología por la que consultó o de sus enfermedades de base. Las posibles complicaciones que en un futuro puedan acaecer y su alcance, son en buena parte imprevisibles, incluyendo el riesgo vital.

6. Riesgos

De dicha intervención es posible esperar los siguientes efectos secundarios o complicaciones:

- No conseguir la rectificación completa del pene, persistiendo cierto grado de incurvación penénea producida por fibrosis postoperatoria.
- Que el nuevo meato uretral no pueda ubicarse en el vértice del glande.
- No conseguir mejoría en la calidad miccional.
- Precisar varios tiempos quirúrgicos (varias intervenciones) para conseguir los objetivos iniciales.
- Durante la intervención se pueden producir hemorragias excesivas y apertura del conducto uretral.
- Retención urinaria en el postoperatorio.
- Es frecuente la aparición de fistulas uretrales que precisan de nuevas intervenciones quirúrgicas para su reparación.
- Aparición a veces de forma tardía, de estenosis uretral o de meato, que también requerirá otras intervenciones.
- Formación de divertículos y de redundancias en el conducto uretral.
- En ocasiones, según el tipo de piel utilizado para la reparación, es posible el crecimiento de pelo dentro del conducto uretral, apareciendo infecciones urinarias y la formación de cálculos. Precisar la extracción endoscópica del pelo y fulguración de los folículos. A veces es necesario sustituir el segmento uretral afectado.
- Después de la intervención quirúrgica la apariencia estética del pene difiere de la normalidad, desde el punto de vista cosmético.
- Disfunciones sexuales.
- Infección de la herida operatoria.

Mala cicatrización de las heridas operatorias e incluso en ocasiones necrosis de los injertos utilizados. De los riesgos anestésicos será informado por el Servicio de Anestesia

7. Riesgos en función de la situación clínica del paciente

Es necesario que nos informe de las posibles alergias medicamentosas, alteraciones de la coagulación, enfermedades cardio-pulmonares, renales, existencia de prótesis, marcapasos, medicaciones actuales o cualquier otra circunstancia que pudiera complicar la intervención o agravar el postoperatorio. Por su situación actual (diabetes, obesidad, inmunodepresión, hipertensión, anemia, edad avanzada...) puede aumentar la frecuencia o gravedad de riesgos o complicaciones, por lo que el riesgo quirúrgico general es mayor.

9. Declaración de consentimiento

Don/doña de años de edad, con domicilio en , DNI y nº de SIP

Don/doña de años de edad, con domicilio en en calidad de (representante legal, familiar o allegado de la paciente) , con DNI

Declaro:

Que el Doctor/a me ha explicado que es conveniente/necesario, en mi situación la realización de

y que he comprendido adecuadamente la información que me ha dado.

En a de de 2

Fdo.: Don / doña DNI

Fdo.: Dr/a DNI

Colegiado nº:

10. Revocación del consentimiento

Revoco el consentimiento prestado en fecha de de 2 y no deseo proseguir el tratamiento que doy con esta fecha por finalizado.

En a de de 2

Fdo. el médico

Fdo. el/la paciente

Colegiado nº:

