



## 1. Identificación y descripción del procedimiento

Consiste en una intervención para colocar la prótesis a nivel del esfínter uretral y solucionar los problemas de dificultad o imposibilidad para orinar.

Este tipo de intervención está indicado en determinados pacientes con vejiga neurógena y obstrucción urinaria por cierre involuntario del esfínter externo.

La prótesis es una malla cilíndrica de material biocompatible, habitualmente bien tolerado, que puede ser colocado con anestesia regional o local. Una vez situada en la uretra esfinteriana, se expande dejando abierto el conducto para facilitar la micción. O bien es una prótesis interna transitoria, que se fija al cuello de la vejiga (como una sonda corta).

El postoperatorio es corto. A veces, durante los primeros días precisa llevar sonda vesical, o realizarse cateterismos intermitentes dependiendo del tipo de vejiga neurógena.

## 2. Objetivo del procedimiento y beneficios que se esperan alcanzar

Restaurar la normal micción.

## 3. Alternativas razonables a dicho procedimiento

Uretrotomía endoscópica.

## 4. Consecuencias previsibles de su realización

Las ya descritas en los apartados uno y dos de este documento.

## 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 pero no frecuente esperar los siguientes efectos secundarios o complicaciones: No conseguir recuperar la micción normal.

- Hemorragia más o menos abundante que puede precisar una transfusión sanguínea.
- Infección urinaria o de la prótesis, que puede requerir su retirada y con riesgo de infección generalizada.
- Intolerancia a la prótesis o movilización de la misma que, puede obligar a su retirada.
- Obstrucción de la luz de la prótesis por la formación de calculos o por crecimiento del tejido uretral.
- Dolor perineal con la erección.
- Incontinencia Urinaria.

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: .....

