



1. Identificación y descripción del procedimiento

El pene puede estar incurvado de una forma anormal desde el nacimiento (incurvación congénita) o se desarrolla en la edad adulta motivado por una placa fibrosa en el pene (enfermedad de Peyronie). Esta incurvación hace que el paciente tenga dolor durante la erección y/o no pueda tener relaciones sexuales satisfactorias.

El tratamiento de la incurvación congénita es exclusivamente quirúrgico.

El tratamiento de la incurvación del adulto puede ser con pastillas, con inyecciones en el pene, ambos de escasos resultados; o mediante cirugía, con anestesia locorregional o general, en el que se colocan unos puntos en el lado contrario a la incurvación o un injerto de otro tejido en el mismo lado de la incurvación. La técnica a elegir dependerá de cada caso.

2. Objetivo del procedimiento y beneficios que se esperan alcanzar

Enderezamiento del pene.

Mejoría de la capacidad para tener relaciones sexuales.

3. Alternativas razonables a dicho procedimiento

Vitamina E, Tamoxifen, Antiinflamatorios via oral, que prácticamente están abandonados por su falta de efectividad. Inyecciones en la placa fibrosa del pene cuando tiene dolor.

4. Consecuencias previsibles de su realización

Además de las ya descritas en los apartados uno y dos de este documento. De esta intervención es seguro que usted:

- a) Observará discreto acortamiento de la longitud del pene.
- b) Se notará los puntos de sutura.

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:

- a) Persistencia de las molestias en el pene.
- b) Neuralgias (dolores nerviosos), hiperestésias (aumento de la sensibilidad) o hipoestésias (disminución de la sensibilidad).
- c) Hinchazón o necrosis del prepucio (piel que recubre el glande).
- d) Disminución de la capacidad para mantener la erección.
- e) Erección prolongada tras la cirugía que requiera tratamiento invasivo.
- f) Infección de la herida que podría ocasionar defectos estéticos.

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:

