

Fecha de obtención del CI: _____

Diagnóstico: _____

Médico (Primer nombre y dos apellidos): _____ Rut: _____

Paciente (Primer nombre y dos apellidos): _____ Rut: _____

Representante legal (si corresponde): _____ Rut: _____

Objetivo

La miomectomía es la extirpación quirúrgica de uno o varios nódulos uterinos llamados miomas, preservando el útero.

Características

Dependiendo del tipo, tamaño y localización de los miomas, es que se elige el método quirúrgico. Tradicionalmente se ha realizado mediante una incisión abierta en el abdomen, parecida a la realizada para una cesárea.

Sin embargo y gracias a los avances de la ciencia, ahora se realiza con todo éxito por medio de una laparoscopia, esto es realizando tres pequeñas incisiones: una en el ombligo o cicatriz umbilical, por donde se introduce el endoscopio, que es un tubo conectado a un sistema de vídeo y otras dos incisiones laterales en la zona púbica, por donde se introducen los instrumentos quirúrgicos utilizados que también son muy delgados. A pesar de la extirpación es posible que en un futuro puedan aparecer otros miomas.

La miomectomía requiere anestesia general, que será valorada y realizada por el anestesista.

Se me ha advertido que en ocasiones otros procedimientos pueden ser necesarios de acuerdo a los hallazgos intra operatorios, tales como la resección a otros órganos y/o modificaciones del procedimiento para proporcionarme el tratamiento más adecuado.

Durante la intervención, de acuerdo a los hallazgos, se podrán tomar biopsias (muestra de los tejidos para su examen).

Riesgos

Como en toda intervención, existe un riesgo de complicaciones médicas, quirúrgicas o anestésicas imprevistas e impredecibles durante o posteriores a la intervención, con riesgo de muerte o del compromiso de mi estado de salud, y que pueden ser derivadas, del: acto quirúrgico, de la anestesia o por la situación vital de cada paciente: mayores de 40 años, hipertensión arterial, diabetes, asma, obesidad, alergias, malnutrición, anemia, enfermedades cardíacas, pulmonares, neurológicas, hematológicas o enfermedades varicosas.

Que las complicaciones propias de esta intervención son:

- Hemorragias intra o postoperatorias (con la posible necesidad de transfusión)
- Imposibilidad quirúrgica para realizar la miomectomía total o parcial
- Infecciones de la herida, pélvicas o urinarias (en muy raras ocasiones pueden derivar a infecciones mayores con compromiso del estado de salud y mínimo riesgo de mortalidad que requieren tratamientos adicionales)
- Lesiones de órganos vecinos, principalmente porción cornual de las trompas de Falopio, vejiga, uréter e intestinos
- Hematomas (acumulación de sangre coagulada sobre la herida o en la pelvis)
- Abertura de cavidad uterina con riesgo de sinequias intrauterinas y/o fístulas (comunicaciones anómalas) entre útero y vejiga, vagina o recto
- Adherencias pélvicas que pueden comprometer mi futuro reproductivo
- Eventraciones y/o evisceraciones post quirúrgicas

Declaro que se me han dado todas las facilidades para hacer preguntas acerca de mi condición y acerca de formas alternativas de tratamiento, así como de los riesgos asociados a la intervención. Igualmente, acerca de los procedimientos a ser usados, de los riesgos que ellos conllevan y que dispongo de toda la información necesaria para dar mi consentimiento informado.

También expreso que este documento me ha sido debidamente explicado y que entiendo todo lo que en él se señala.

En tales condiciones **CONSIENTO** que se me efectúe procedimiento de **MIOMECTOMÍA**.

Firma Médico

Firma Paciente

Firma Representante Legal