

DOCUMENT DEL CONSENTIMENT INFORMAT

LLIGADURA DE LA VENA ESPERMÀTICA PER CORREGIR EL VARICOCELE

..... Núm. HC.....
(nom i cognoms del pacient)
de.....anys, amb DNI núm. i domicili a.....
.....

..... de anys,
(nom i cognoms del representant legal, familiar o persona vinculada de fet)
amb domicili a i DNI núm.
en qualitat dede
(representant legal, familiar o propparent) (nom i cognoms del / de la pacient)

DECLARO

Que el doctor/a m'ha explicat que
(nom i cognoms del facultatiu que proporciona la informació)
és necessari/convenient en la meua situació sotmetre'm a una lligadura de la vena espermàtica
per corregir el varicocele.

DESCRIPCIÓ I OBJECTIUS DEL PROCEDIMENT DE LA INTERVENCIÓ

El varicocele consisteix en la dilatació anormal de les venes del testicle. El seu diagnòstic es produeix quan es noten símptomes com la sensació de pesadesa escrotal o l'augment de la grandària intraescrotal, sobretot quan s'ha de fer algun esforç (defecació, elevació de pesos, etc.), o bé quan es troba durant l'estudi per infertilitat masculina.

La intervenció consisteix a localitzar, lligar i seccionar les venes testiculars anormalment dilatades. La incisió es fa a nivell de l'engonal, més o menys alta i segons les tècniques, amb anestèsia regional o general. El postoperatori d'aquesta intervenció és curt, entre 1 i 3 dies. Els punts es retiren en règim ambulatori.

BENEFICIS DE LA INTERVENCIÓ

- Millora de la fertilitat.
- Millora de les molèsties que el varicocele pot ocasionar.

RISCOS, MOLÈSTIES I EFECTES SECUNDARIS

- Existeix un percentatge de casos en què la fertilitat no millora malgrat la correcció del varicocele.
- Persistència de les molèsties. Persistència de les dilatacions de l'escrot.
- Altres possibles complicacions poden ser:

- Formació d'un hidrocele (líquid en l'escrot)
- Formació d'un hematoma escrotal
- Atròfia del testicle
- Aparició d'una hèrnia inguinal
- Hemorràgia incoercible a l'acte quirúrgic amb el postoperatori. Les conseqüències d'aquesta hemorràgia poden ser molt diverses, depenent del tipus de tractament que s'hagi de necessitar.
 - Problemes i complicacions derivades de la ferida quirúrgica.

ALTRES PROCEDIMENTS ALTERNATIUS I RISCOS

- Embolització
- Escleroteràpia
- Tècnica microquirúrgica
- Tècnica per laparoscòpia

El Servei d'Anestèsia informará el/la pacient dels riscos derivats de l'anestèsia.

He comprès les explicacions, que han estat fetes amb un llenguatge clar i senzill. El metge/la metgessa que m'ha atès m'ha deixat fer totes les observacions que he volgut i m'ha aclarit tots els dubtes que li he plantejat respecte a finalitats, alternatives, mètodes, avantatges, inconvenients i pronòstic, així com dels riscos i complicacions que per la meva situació actual poden sorgir.

També comprenc que, en qualsevol moment i sense cap necessitat de donar explicacions, puc revocar el consentiment que ara atorgo. Per tot això, manifesto que estic satisfeta amb la informació rebuda i que comprenc la indicació i els riscos d'aquest procés.

He estat informada que les meves dades personals seran tractades per la Fundació Hospital d'Olot i Comarcal de la Garrotxa com a responsable del tractament, amb la finalitat de recollir el meu consentiment informat sobre la base de l'article 6 de la Llei 21/2000. Les dades facilitades no se cediran a cap tercer, excepte per obligació legal. Conec, també, que tinc dret a accedir, rectificar i suprimir les dades, així com altres drets, tal com s'explica a la informació addicional disponible a <http://hospiolot.com/proteccio-de-dades/>

I, en aquestes condicions,

CONSENTO

Que se'm realitzi una lligadura de la vena espermàtica per corregir el varicocele.

Pacient o representant legal

Metge/metgessa informant

Olot, de de 20.....

El tipus d'ingrés proposat per practicar aquest procediment és:

ingrés convencional

ingrés per CMA

DENEGACIÓ DEL CONSENTIMENT

DECLARO

Que el doctor/a..... m'ha explicat que en la meua situació és convenient una, que té per objecte

El doctor/a m'ha informat dels riscos que hi pot haver si no es fa aquesta intervenció i que en el meu cas poden augmentar per

He comprès les seves explicacions, que han estat fetes amb un llenguatge clar i senzill, i el metge/metgessa m'ha deixat fer totes les observacions que he volgut i m'ha aclarit tots els dubtes que li he plantejat.

Manifesto que estic satisfet/a de la informació que he rebut i que comprenc l'abast i els riscos de no sotmetre'm al procediment indicat i en tals condicions **NO CONSENTO** sotmetre'm a una

Pacient o representant legal

Metge/metgessa informant

Olot, de de 20.....