

## 1. Identificación y descripción del proceso

La cesàrea es una intervenci3n quirúrgica que se utiliza para finalizar un embarazo o parto cuando hay causas maternas, fetales u ovulares que desaconsejan el parto vaginal. Consiste en la apertura del útero y posterior extracci3n de su contenido. Para llegar al útero se ha de realizar una intervenci3n quirúrgica que atraviesa diversas estructuras.

La intervenci3n requiere la administraci3n de anestesia y es posible que durante o despu3s de la misma sea necesaria la utilizaci3n de sangre y/o hemoderivados. El tipo de anestesia (general o locorregional) se decidirá en el momento de iniciar la intervenci3n.

En ocasiones la extracci3n fetal se facilita aplicando un vacuoextractor que deja la correspondiente, marca pasajera.

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

Mediante este procedimiento se pretende el nacimiento del feto por la forma que cause menos perjuicios a él y a la madre, es decir, se busca la máxima seguridad para ambos.

## 3. Alternativas razonables a dicho procedimiento

Según los conceptos actuales de la Perinatología, este es el procedimiento menos lesivo y el que produce mejores resultados tanto "quod vitam" como "quod funcionem" en la asistencia al parto, para los dos sujetos en él implicados.

## 4. Consecuencias previsibles de su realizaci3n

No está exenta de unos riesgos razonables puesto que en ella se aúnan un parto (ya que de una modalidad de este se trata) y de una intervenci3n quirúrgica. Según el tipo de acceso quirúrgico será la cicatriz que deje (horizontal o vertical); éste sólo se decide en el momento de comenzar la intervenci3n.

## 5. Consecuencias previsibles de su no realizaci3n

Mal resultado perinatal y materno (como se ha podido ver en los seguimientos a largo plazo) que pueden llegar a la lesi3n permanente del cerebro o incluso a la muerte del feto o del recién nacido y a la incapacitaci3n social de la mujer. En algunos casos extremos es imposible (mecánicamente hablando) el parto por vía vaginal.

## 6. Riesgos frecuentes

A pesar de la adecuada elecci3n de la técnica y de su correcta realizaci3n el uso de la cesàrea puede presentar efectos indeseables derivados de que con ella se resuelve un parto como:

- Hemorragia, atonía uterina, endometritis.

Dado que es un procedimiento quirúrgico también puede producir complicaciones como:

- Fiebre, infecci3n de la herida, seromas y hematomas, afecciones de vías urinarias, dehiscencia o eventraci3n posquirúrgica.

## 7. Riesgos poco frecuentes

Ocasionalmente pueden presentar efectos más graves como el trastorno de la coagulaci3n sanguínea (CID) e infecci3n generalizada. Téngase presente que los riesgos son tanto más frecuente cuanto menor es su gravedad, lo que significa que cuadros como la CID o la infecci3n generalizada son muy raros.

## 8. Riesgos en funci3n de la situaci3n personal del paciente

La paciente debe advertir de las posibles alergias medicamentosas, alteraciones de la coagulaci3n, enfermedades cardiopulmonares, existencia de prótesis marcapasos, medicaciones que esté recibiendo o cualquier otra circunstancia que afecte a su salud.

Por la situaci3n vital actual del paciente (diabetes, obesidad, hipertensi3n, anemia, edad etc.) se puede ver aumentada la frecuencia o la gravedad de los riesgos o complicaciones antes descritos.

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: .....

