



1. Identificació i descripció del procediment

Consistix en una intervenció per a col·locar la pròtesi en l'esfínter uretral i solucionar els problemes de dificultat o impossibilitat per a orinar.

Este tipus d'intervenció està indicat en determinats pacients amb bufeta neurògena i obstrucció urinària per tancament involuntari de l'esfínter extern.

La pròtesi és una malla cilíndrica de material biocompatible, habitualment ben tolerat, que pot ser col·locat amb anestèsia regional o local. Una vegada situada en la uretra esfinteriana, s'expandix deixant obert el conducte per a facilitar la micció. O bé és una pròtesi interna transitòria que es fixa al coll de la bufeta (com una sonda curta).

El postoperatori és curt. A vegades, durant els primers dies, necessitarà portar sonda vesical, o realitzar-se cateterismes intermitents, depenent del tipus de bufeta neurògena.

2. Objectiu del procediment i beneficis que s'esperen aconseguir

Restaurar la micció normal.

3. Alternatives raonables a este procediment

Uretrotomia endoscòpica.

4. Conseqüències previsibles de la realització

Les descrites en els apartats 1 i 2 d'este document.

5. Conseqüències previsibles de la no-realització

En la seua situació actual, el facultatiu considera la present indicació com la millor opció entre les possibles. No obstant això, i atés que ha rebut suficient informació, vosté és, en últim terme, lliure d'acceptar-la o no. Si no accepta la present indicació, ha de saber que hi ha una elevada probabilitat de persistència i/o progressió de la simptomatologia per la qual va consultar o de les seues malalties prèvies. Les possibles complicacions que en un futur puguen succeir i el seu abast són, en bona part, imprevisibles, incloent-hi el risc vital.

6. Riscos

De la dita intervenció és possible, però no freqüent, esperar els següents efectes secundaris o complicacions:

- No aconseguir recuperar la micció normal.
- Hemorràgia més o menys abundant, que pot necessitar una transfusió sanguínia.
- Infecció urinària o de la pròtesi, que pot requerir-ne la retirada, amb risc d'infecció generalitzada.
- Intolerància a la pròtesi o mobilització d'esta, que pot obligar a retirar-la.
- Obstrucció de la llum de la pròtesi per la formació de càlculs o per creixement del teixit uretral.
- Dolor perineal amb l'erecció.
- Incontinència urinària.

El Servei d'Anestèsia l'informarà dels riscos anestèsics.

7. Riscos en funció de la situació clínica del pacient

És necessari que ens informe de les possibles al·lèrgies medicamentoses, alteracions de la coagulació, malalties cardiopulmonars, renals, existència de pròtesis, marcapassos, medicacions actuals o qualsevol altra circumstància que pugua complicar la intervenció o agreujar el postoperatori.

Per la seua situació actual (diabetis, obesitat, immunodepressió, hipertensió, anèmia, edat avançada...), pot augmentar la freqüència o la gravetat de riscos o complicacions, per la qual cosa el risc quirúrgic general és major.

Implantació de pròtesi en esfínter uretral

Declaració de consentiment

Nom i cognoms

Edat

Domicili

DNI SIP

Nom i cognoms

Edat

Domicili

En qualitat de (representant legal, familiar o acostatat del/de la pacient)

....., amb DNI

Declare:

Que el/la doctor/a m'ha explicat que és convenient/necessari, en la meua
situació, la realització de

i que he comprés adequadament la informació que m'ha donat.

En a d de 2

Firmat: DNI

Firmat: Dr/a DNI

Col·legiat

Revocació del consentiment

Revoque el consentiment donat en data d de 2, i no vull prosseguir el
tractament, que considere finalitzat.

En a d de 2

Firmat: el/la metge/essa

Firmat: el/la pacient

Col·legiat



ESPECIALITAT D'UROLOGIA