



## 1. Identificación y descripción del procedimiento

Existen varias técnicas usadas con el fin de que a la mujer no se le escape la orina (bush; marchal-marcheti; tvt etc.). Creemos que lo importante no es el procedimiento utilizado sino la finalidad del mismo dado que no hay ninguna que sea totalmente efectiva. Siempre se propondrá a la paciente el tratamiento quirúrgico tras el estudio correspondiente completo.

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

Evitar que la mujer se orine y proporcionarle una mejor calidad de vida. La intervención puede fracasar en un 15-20% de casos. La intervención corrige únicamente la pérdida de orina con los esfuerzos (toser, andar, estornudar, correr ..)No modificando los trastornos de la micción consistentes en ir a orinar muy a menudo y de forma precipitada, síntomas que en algunos casos pueden empeorar.

## 3. Alternativas favorables a dicho procedimiento

Si la paciente no desea operarse puede intentar un tratamiento fisioterápico en el que se pretende fortalecer los músculos de la pelvis. Es menos efectivo que el tratamiento quirúrgico, se requiere un fisioterapeuta que enseñe los ejercicios adecuados. Está exento de complicaciones.

## 4. Consecuencias posibles de su realización

La cirugía puede fallar en la primera intervención, pero todavía quedan posibilidades quirúrgicas de curación con otro tipo de intervención.

## 5. Consecuencias previsibles de su no realización

Para mejorar la calidad de vida del enfermo se deberá recurrir a la fisioterapia. Téngase presente que la finalidad de este tratamiento es esta y no otra. En ningún caso está en peligro la vida del paciente.

## 6. Riesgos

Los inherentes a una intervención quirúrgica. Las lesiones de la vejiga y uréter intra operatorios se dan en un 2%; los abscesos de la herida en un 6-12%; dehiscencias, hematomas retención urinaria postoperatoria (0-30%) según el tipo de cirugía.

## 7. Riesgos en función de la situación clínica del paciente

Otros riesgos o complicaciones que podrían aparecer, dada su situación clínica y sus circunstancias personales, son .....

.....

# Incontinencia urinaria que requieren intervención quirúrgica

## 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: .....



ESPECIALIDAD DE GINECOLOGÍA