

MARSUPIALIZACIÓN O EXERESIS DE LA GLÁNDULA DE BARTHOLINO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

INFORMACION GENERAL

La Bartholinitis es un proceso inflamatorio de la glándula de Bartholino, producto de la obstrucción de su drenaje, secundario generalmente a un proceso infeccioso. Ello se puede manifestar en forma quística o como un proceso infeccioso agudo (absceso)

EN QUE CONSISTE EL TRATAMIENTO DE LA MARSUPIALIZACION O LA EXERESIS DE LA GLANDULA DE BARTHOLINO

Su tratamiento quirúrgico puede ser realizado de dos formas:

- Por medio de una MARSUPIALIZACIÓN, la cual consiste en la apertura de un orificio sobre la pared de la glándula con el fin de drenar su contenido y creación de un nuevo trayecto de drenaje.
- O EXERESIS DE LA GLÁNDULA, que consiste en la extirpación completa de la misma.

Ambos tratamientos requieren anestesia, cuyo tipo será valorado por el anestesista.

RIESGOS DEL TRATAMIENTO DE LA MARSUPIALIZACION O LA EXERESIS DE LA GLANDULA DE BARTHOLINO

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

Las complicaciones propias de esta intervención son:

- Hemorragias intra o postoperatoria (con la posible necesidad de transfusión sanguínea)
- Hematomas (acumulación de sangre coagulada) sobre la herida o pared pélvica
- Dispareunia (dolor en las relaciones sexuales)
- Lesiones de órganos vecinos principalmente vejiga
- 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)
- Exéresis incompleta de la glándula por dificultades técnicas o médicas.

A pesar de realizar esta cirugía, principalmente la marsupialización, es posible que en el futuro puedan presentarse nuevamente persistiendo la sintomatología.

Si en el momento del acto quirúrgico surgiera alguna complicación imprevista, el equipo médico podrá realizar tratamientos o medidas adicionales o variar la técnica quirúrgica prevista de antemano en procura de salvar mi vida.

RIESGOS PERSONALIZADOS

QUE OTRAS ALTERNATIVAS HAY

Si después de leer detenidamente este documento desea más información, por favor, no dude en preguntar al especialista responsable, que le atenderá con mucho gusto.

Consentimiento

Yo, D/Dña. _____ doy mi consentimiento para que me sea realizado una **MARSUPIALIZACION O EXERESIS DE GLANDULA BARTHOLINO**.

Se me ha facilitado esta hoja informativa, habiendo comprendido el significado del procedimiento y los riesgos inherentes al mismo, y declaro estar debidamente informado/a, según disponen los artículos 8, 9 y 10 de la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, Básica reguladora de la Autonomía del Paciente y de Derechos y Obligaciones en materia de Información y Documentación Clínica, habiendo tenido oportunidad de aclarar mis dudas en entrevista personal con el Dr. _____

Asimismo, he recibido respuesta a todas mis preguntas, habiendo tomado la decisión de manera libre y voluntaria.

Madrid, a _____ de _____ de _____

TESTIGO

D.N.I.:
Fdo.:

PACIENTE

D.N.I.:
Fdo.:

MEDICO

Dr.:
Nº. Colegiado:
Fdo.:

REPRESENTANTE LEGAL

D.N.I.:
Fdo.:

Denegación o Revocación

Yo, D/Dña. _____ después de ser informado/a de la naturaleza y riesgos del procedimiento propuesto, manifiesto de forma libre y consciente mi denegación / revocación (táchese lo que no proceda) para su realización, haciéndome responsable de las consecuencias que puedan derivarse de esta decisión.

Madrid, a _____ de _____ de _____

TESTIGO

D.N.I.:
Fdo.:

PACIENTE

D.N.I.:
Fdo.:

MEDICO

Dr.:
Nº. Colegiado:
Fdo.:

REPRESENTANTE LEGAL

D.N.I.:
Fdo.: