

**INFORMACIÓN PARA PACIENTES: “HISTERECTOMIA TOTAL / SUBTOTAL c/s ANEXECTOMIA UNI O BILATERAL”**

El presente documento permite entregar información al paciente respecto a la cirugía específica a realizar, por lo que NO CONSTITUYE EL CONSENTIMIENTO INFORMADO.

El CONSENTIMIENTO INFORMADO, debe ser llenado en el formulario en la página web: www.hospitalcurico.cl, en el enlace: ***https://intranet.hospitalcurico.cl/projects/consentimiento***

**Objetivos del procedimiento:**

Es la extirpación del útero enfermo, entero o conservando la parte inferior del (cuello), con o sin extirpación de trompas y ovarios según su edad y enfermedad. Después de esta intervención usted no podrá tener más embarazos, ni menstruaciones.

**Descripción del procedimiento:**

A través de una herida quirúrgica abdominal baja, horizontal o vertical se abre la cavidad abdominal y se procede a extirpar su útero con o sin cuello y con o sin sus trompas y ovarios. La decisión de una u otra intervención dependerá de cada caso que se discute entre ambos cirujanos durante la operación.

**Riesgos del procedimiento:**

Los riesgos del procedimiento son hemorragias durante o después de la operación, daño de órganos vecinos (vejiga, intestino, uréter), infecciones propias de la operación, riesgos propios de la anestesia y de enfermedades medicas concomitantes.

**Alternativas al procedimiento propuesto:**

No hay alternativas al procedimiento propuesto que permita resolver su enfermedad.

**Consecuencias de no aceptar el procedimiento:**

De no aceptar el procedimiento usted puede presentar hemorragias, anemia, grandes tumores pelvianos y una cirugía posterior de mayor complejidad y riesgos.

**Mecanismo para solicitar más información:**

Si necesita más información consulte con su médico tratante, el Jefe de Servicio u otro médico especialista.

**Revocabilidad**

Se me señala, que hacer si cambio de idea tanto en aceptar o rechazar el procedimiento, cirugía o terapia propuesta.