

**INFORMACIÓN PARA PACIENTES:
“CISTOSCOPÍA TRANSURETRAL”**

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***](https://intranet.hospitalcurico.cl/projects/consentimiento)

#### Objetivo Del Procedimiento

El objetivo de la Cistoscopía es mirar directamente la uretra, la vejiga y además la próstata en varones, para así evaluar presencia de alteraciones en estos órganos.

**Descripción Del Procedimiento**

Bajo anestesia local, se introduce por la uretra un equipo endoscópico especial para observar.

**Riesgo Del Procedimiento**

Existen riesgos como: Infección tracto urinaria, hemorragia, dolor.

En caso de que ocurra alguna de estas complicaciones, consultar a su médico tratante o acudir al Servicio de Urgencia.

**Alternativas Al Procedimiento**

No hay alternativas.

**Consecuencia De No Aceptar El Procedimiento**

Si usted no acepta el procedimiento podría existir la ausencia de diagnóstico de una enfermedad grave.

**Mecanismo Para Solicitar Más Información**

Médico tratante, jefe de servicio u otros profesionales.

**Revocabilidad**

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