**INFORMACIÓN PARA PACIENTES: “MIOMECTOMIA”**

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:**

Extirpación de 1 a más miomas del útero

**Descripción del procedimiento**

Incisión baja transversal o media. Se abre cavidad abdominal y se procede después a una inspección ocular y palpación de cavidad abdominal, a la extirpación del o los nódulos miomatosis, sutura del útero revisión de hemostasia recuento de gasa y compresa.

**Riesgos del procedimiento**

Hemorragias intraoperatorias, lesiones de órganos vecinos (vejiga, intestino, ureter), fístulas postoperatorias, infecciones propias de la operación, riesgos propios de la anestesia y de la patología agregada si la hay, extirpación del útero

**Alternativas al procedimiento propuesto:**

No hay.

**Consecuencias de no aceptar el procedimiento:**

Hemorragias, anemias, grandes tumores, cirugía posterior de muy difícil técnica y de gran riesgo.

**Mecanismo para solicitar más información:**

Si necesita más información consulte con su médico tratante, 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.