

**INFORMACIÓN PARA PACIENTES:
“PARTO”**

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:**

* Lograr el nacimiento de su hijo (a) en las mejores condiciones posibles.

**Descripción del procedimiento:**

* El parto, implica un proceso que podrá ser iniciado espontáneamente o necesitar ser inducido o acelerado mediante medicamentos de indicación profesional y concluirse por vía natural espontánea o requerir de una intervención: Episiotomía, Fórceps o Espátulas, o Cesárea.

**Riesgos del procedimiento:**

Complicaciones Maternas:

* Infecciones
* Lesiones del canal vaginal (desgarros, hematomas)
* Hemorragias.

Complicaciones Fetales

* Sufrimiento fetal/ Asfixia Neonatal.
* Traumatismos (fractura de clavícula, cráneo, otros)
* Infección Connatal.
* Muerte Fetal

He sido informada que todas estas complicaciones pueden ser de grado variable y que permanentemente seré evaluada por el equipo Médico a fin de evitarlas o controlarlas, pudiendo requerir de otras intervenciones Médicas o Quirúrgicas de Urgencia.

**Alternativas al procedimiento propuesto:**

No existe alternativa, ya que el parto es un proceso fisiológico, en el caso de existir complicaciones el médico determinará el procedimiento quirúrgico adecuado para resolverlo.

**Consecuencias de no aceptar el procedimiento:**

Su consentimiento es un requisito indispensable para iniciar cualquier procedimiento propio de la atención del parto.

**Mecanismo para solicitar más información:**

Consulte con su Matrona o su Médico Tratante.

**Revocabilidad**

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