**INFORMACIÓN PARA PACIENTES:
“PROLAPSO GENITAL CON O SIN IOE. c/s HISTERECTOMIA VAGINAL”**

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:**

Corregir la falla del piso pelviano, que es la zona donde se ubican sus genitales externos, y reducir los órganos que se prolapsan (caen), como vejiga, útero, recto

**Descripción del procedimiento:**

Mediante cirugía por vía vaginal se efectúan las técnicas necesarias para reforzar los planos de resistencia de la zona y corregir la posición de los órganos caídos. En caso de incontinencia de orina de esfuerzo se intentará corregirla hasta donde sea posible. En algunas ocasiones está indicado extirpar el útero vía vaginal. Ello se efectuará cuando el órgano desciende.

**Riesgos del procedimiento:**

Los riesgos de procedimiento son lesiones de órganos vecinos (vejiga, recto, uréteres) hemorragias, infecciones postoperatorias, no lograr los resultados propuestos, especialmente en casos de incontinencia de orina.

**Alternativas al procedimiento propuesto:**

La alternativa al procedimiento propuesto es usar un pesario, que es un anillo de goma que ayuda a mantener el útero en posición normal.

**Consecuencias de no aceptar el procedimiento:**

De no aceptar el procedimiento usted mantendrá los síntomas que la aquejan

**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.