

**INFORMACIÓN PARA PACIENTES:
“OPERACIÓN DE VARICOCELE”**

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)

**Objetivos del procedimiento:**

El varicocele es un várice del cordón testicular, que puede producir dolor testicular y en algunos casos, infertilidad o atrofia del testículo.

**Descripción del procedimiento:**

La operación consiste en una incisión inguinal, en que se procede a ligar las venas enfermas.

Es fundamental que usted haga reposo en cama por 1 semana después de la operación. No debe hacerse curaciones ni asistir a algún consultorio, solo reposo, el control es con su Urólogo en 7 o 10 días.

Recuerde que debe guardar cama por una semana después de la operación, no lo olvide.

**Riesgos del procedimiento:**

Los riesgos del procedimiento son Sangramiento, Hematoma, Infección, muy poco frecuente.

**Alternativas al procedimiento propuesto:**

No existen.

**Consecuencias de no aceptar el procedimiento:**

Dolor Crónico, riesgo de infertilidad o atrofia testicular (menos frecuente).

**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.