

Documento de consentimiento informado para cesárea programada

Nº Historia:.....

Doña:.....y DNI Nº.....
(Nombre y dos apellidos)

Don/Doña:..... y DNI Nº.....
(Nombre y dos apellidos)

En calidad de de Doña:.....
(Representante legal, familiar o allegado) (Nombre y dos apellidos de la paciente)

DECLARO

Que el Doctor/a
(Nombre y dos apellidos del facultativo que proporciona la información)

Me ha explicado que es necesario/ conveniente proceder, en mi situación, a realizar una CESÁREA PROGRAMADA.

1. La cesárea es una intervención obstétrica que se lleva a cabo para la **extracción fetal por vía abdominal**.
2. El hecho de indicar una cesárea es debido a que las circunstancias actuales de mi gestación y/o parto no permiten la vía vaginal o hacen presumir un mayor riesgo, en cuanto a la morbilidad y mortalidad, para la madre o para el feto, y por lo tanto, no existen otras alternativas que ofrezcan mayores garantías para mi futuro hijo y para mí.

En mi caso concreto, la indicación es.....

3. **Complicaciones y/o riesgos y fracasos:** Toda intervención quirúrgica, tanto por la propia técnica como por el estado de salud de cada paciente (diabetes, cardiopatías, hipertensión, anemia, obesidad, edad avanzada...etc.), lleva implícita una serie de posibles complicaciones comunes y otras potencialmente más importantes que podrían requerir tratamientos complementarios, tanto médicos como quirúrgicos, así como, excepcionalmente, un porcentaje mínimo de mortalidad.

La cesárea no está exenta de complicaciones; por un lado, las derivadas de un parto (ya que de una modalidad de parto se trata), tales como: hemorragia, atonía uterina, endometritis, que ocasionalmente pudieran derivar en otras más graves, como trastornos de la coagulación e infección generalizada, y por otro lado, las derivadas de una intervención quirúrgica, como son: fiebre, infección de la herida, serosas y hematomas, afecciones de vías urinarias, lesiones intestinales, dehiscencia y/o eventración posquirúrgica.

Si en el momento del acto quirúrgico surgiera algún imprevisto, el equipo médico podrá modificar la técnica quirúrgica habitual o programada.

4. **Por mi situación actual**, el médico me ha explicado que pueden aumentar o aparecer riesgos o complicaciones como:
o o o o o o
.....

5. **Anestesia:** La cesárea requiere anestesia, que será valorada por el Servicio de Anestesia, y también atención especializada del recién nacido de forma inmediata a su extracción, por personal cualificado.

6. **Transfusiones:** No se puede descartar a priori que en transcurso de la intervención programada surja la necesidad de una transfusión sanguínea, que, en todo caso, se realizaría con las garantías debidas y por el personal facultativo cualificado para ello.

He comprendido las explicaciones que se me han facilitado en un lenguaje claro y sencillo, y el facultativo que me ha atendido me ha permitido realizar todas las observaciones y **me ha aclarado** todas las dudas que le he planteado.

También comprendo que, en cualquier momento y sin necesidad de dar ninguna explicación, **puedo revocar** el consentimiento que ahora presto.

