

Implantación de prótesis de uretra prostática

1. Identificación y descripción del procedimiento

Consiste en una pequeña intervención para colocar la prótesis en la uretra prostática y soluciona el problema de dificultad o imposibilidad de orinar.

Este tipo de intervención está especialmente indicado en pacientes con problema prostático que tienen otro grave problema de corazón, de pulmón, hematológico, etc, por lo cual tienen alto riesgo para la cirugía habitual de la próstata.

La prótesis es una malla cilíndrica de un material biocompatible, habitualmente bien tolerado, que puede ser colocada con anestesia local o regional. Una vez situada en la uretra prostática se expande, dejando abierto el conducto para facilitar la micción. O bien es como una pequeña sonda de una longitud similar a la de la uretra prostática, que se fija interiormente y que hay que cambiar periódicamente. El postoperatorio es corto. Podrá llevar una pequeña sonda saliendo por encima del pubis, unos días.

2. Objetivo del procedimiento y beneficios que se esperan alcanzar

Restaurar la normalidad de micción.

3. Alternativas razonables a dicho procedimiento

Existen otras alternativas como la prostactomía abierta, la resección transuretral, láser o sonda.

4. Consecuencias previsibles de su realización

Las ya descritas en los apartados uno y dos de este documento.

5. Consecuencias previsibles de su no realización

En su situación actual, el facultativo considera la presente indicación como la mejor opción entre las posibles. No obstante y dado que ha recibido cumplida información, usted es en último término libre de aceptarla o no.

En caso de no aceptar la presente indicación debe saber que existe una elevada probabilidad de persistencia y/o progresión de la sintomatología por la que consultó o de sus enfermedades de base. Las posibles complicaciones que en un futuro pueden acaecer y su alcance, son en buena parte imprevisibles, incluyendo el riesgo vital.

6. Riesgos

De dicha intervención es posible pero no frecuente esperar los siguientes efectos secundarios o complicaciones:

- Presencia de molestias al orinar durante los primeros días.
- Hemorragia, más o menos intensa, que podría precisar transfusión.
- Infección urinaria o de la prótesis que obligaría a su retirada y con riesgo de infección generalizada.
- Intolerancia a la prótesis o movilización de la misma que puede obligar a su retirada.
- Obstrucción de la luz de la prótesis por la formación de cálculos o por crecimiento del tejido vesical.
- Incontinencia urinaria.

7. Riesgos en función de la situación clínica del paciente

Es necesario que nos informe de las posibles alergias medicamentosas, alteraciones de la coagulación, enfermedades cardio-pulmonares, renales, existencia de prótesis, marcapasos, medicaciones actuales o cualquier otra circunstancia que pudiera complicar la intervención o agravar el postoperatorio. Por su situación actual (diabetes, obesidad, inmunodepresión, hipertensión, anemia, edad avanzada) puede aumentar la frecuencia o gravedad de riesgos o complicaciones, por lo que el riesgo quirúrgico general es mayor.

8. Declaración de consentimiento

Don/Doña _____
de _____ años de edad, con domicilio en _____,
DNI _____

Don/Doña _____
de _____ años de edad, con domicilio en _____,
en calidad de (representante legal, familiar o allegados de la
paciente) con DNI _____

Declaro:

Que el Doctor/a _____ me
ha explicado que es convenientemente/necesario, en mi situación la realización
de _____ ..

En _____ .año _____ .de _____ de _____ .20

Fdo.: Don/Doña _____ DNI _____

Fdo.: Dr/Dra _____ DNI _____
Colegiado nº: _____ ..

Revoco el consentimiento prestado en fecha _____ de _____ y no deseo
proseguir el tratamiento que doy con esta fecha por finalizada.

En _____ .año _____ .de _____ de _____ .20

Fdo. el médico
Colegiado nº: _____

Fdo. el/la paciente
DNI _____