

**BULBEKTOMIA (SINPLEA EDO ERRADIKALA) EGITEKO BAIMEN INFORMATUA
CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA VULVECTOMIA SIMPLE/RADICAL****A. IDENTIFICACIÓN:**NOMBRE DEL MEDICO RESPONSABLE:
..... Fecha:**B. INFORMAZIOA:**

Bulba osoa erazten da, hau da, ezpain handiak, txikiak eta klitoria. Horietaz gain, Venusen mendia, perineo-aldea eta baginaren kanpo-herena ere kentzen dira, bai eta iztai-kate ganglionarren linfa-gongoilak (alde batekoak edo bietakoak) edo gongoil zelatari delakoa ere (gongoil-eremu edo -talde batean tumore baten drainatzea jasotzen duen lehen gongoil linfatikoa)

Niri hau egingo didazue:

- BULBEKTOMIA SINPLEA
- BULBEKTOMIA ETA LINFADENEKTOMIA
- BULBEKTOMIA GONGOIL ZELATARIAREN TEKNIKAREKIN

Ondorioak: Bulbektomiaren ondorioz, baliteke sexu-harremanak eta irudi fisikoa aldatzea.

Anestesia: Bulbektomia erradikala egiteko, anestesia behar da, eta horren ardura Anestesia Zerbitzuari dagokio.

Anatomia patologikoa: Ebakuntzako piezari edo erazutako materialari azterketa anatomo-patologikoa egingo diote, behin betikoa. Azterketa horren emaitzen berri emango didate, eta horietan oinarrituz ezarriko dira geroko tratamenduak, halakoen beharrik egonez gero.

C.- ARRISKUAK ETA ARAZOAK:

Interbentzio kirurgiko guztiek, bai ebakuntzan erabilitako teknikagatik, bai pazientearen osasun-egoeragatik (diabetesa, kardiopatia, hipertentsioa, adina, anemia, obesitatea...), arruntak diren arazo batzuk sor ditzakete, bai eta larriagoak direnak ere, eta, zenbaitetan, tratamendu osagarria behar izaten dute (medikua edo kirurgikoa). Hiltzeko arriskua ere badago, baina oso txikiak dira ehunekoak.

Interbentzio kirurgikoaren konplikazio espezifikoak hauek izan daitezke:

- Ebakuntzaren orbainaren etadura (irekitzea).
- Gernuaren, abdomen-paretaren eta/edo zauri kirurgikoaren infekzioak.
- Odolaren edo hemoderibatuen transfusioa egin beharra ekar dezaketen hemorragiak (ebakuntzan edo ondoren). Horren inguruko arazorik baduzu, esaiozu medikuari.

Batzuetan:

- Lesio baskular edo nerbiosoak (izterreko pakete baskulo-nerbioso), eta maskuriko, uretrako edo ondesteko lesioak.
- Fistulak, besikalak eta/edo ondestekoak (konexio

A. IDENTIFICACIÓN:NOMBRE DEL MEDICO RESPONSABLE:
..... Fecha:**B. INFORMACIÓN:**

La intervención consiste en la extirpación de toda la vulva, es decir, labios mayores y menores, clítoris, además del monte de Venus, zona perineal y tercio externo de la vagina, así como la extirpación de los ganglios linfáticos de las cadenas ganglionares inguinales (uni o bilaterales), o del ganglio conocido como Ganglio/s Centinela/s (Es el ganglio linfático que dentro de una región o grupo ganglionar, recibe en primer lugar el drenaje de un tumor)

En mi caso concreto se realizará:

- VULVECTOMÍA SIMPLE
- VULVECTOMIA CON LINFADENEKTOMIA
- VULVECTOMIA CON TECNICA DE GANGLIO CENTINELA

Consecuencias: La vulvectomía supone una probable alteración posterior de las relaciones sexuales y la imagen física.

Anestesia: La vulvectomía radical precisa anestesia, que será valorada bajo la responsabilidad del Servicio de Anestesia.

Anatomía Patológica: Toda la pieza operatoria o material extirpado será enviada para completar el estudio anatomo-patológico, definitivo, siendo informada de los resultados del estudio, que serán la base para instaurar tratamientos posteriores si fueran necesarios.

C.- RIESGOS Y COMPLICACIONES:

Toda intervención quirúrgica, tanto por la propia técnica quirúrgica como por la situación vital de cada paciente (diabetes, cardiopatía, hipertensión, edad avanzada, anemia, obesidad...) lleva implícita una serie de posibles complicaciones comunes y potencialmente serias que podrían requerir tratamientos complementarios, tanto médicos como quirúrgicos, así como un mínimo porcentaje de mortalidad.

Las complicaciones específicas de la intervención quirúrgica, pueden ser:

- Dehiscencia (apertura) de la cicatriz operatoria.
- Infecciones urinarias, de pared abdominal y/o de la herida quirúrgica.
- Hemorragias, con posible necesidad de transfusión de sangre o hemoderivados (intra o postoperatoria). Si tuviera algún problema al respecto deberá informar a su médico

Ocasionalmente:

- Lesiones vasculares o nerviosas (paquete vasculo-nervioso femoral), vesicales, uretrales o rectales.
- Fístulas vesicales y/ o rectales (conexión o canal

edo kanal anormala organoen edo hodian artean).

- Gernu eta/edo eginkariaren inkontinentzia.

Epe luzera, konplikazioak gerta litezke sexu-arloan:

- Sentikortasuna eta sexu-grina gutxitzea.
- Deformazio plastikoak eta orbainak, operatutako gorputz-eremuan estetikoki eragin negatiboa daukatenak.
- Mikzioaren eta libratzearen nahasmenduak.

Egintza kirurgikoaren unean ezustekoren bat gertatuko balitz, talde medikoak programatutako teknika kirurgikoa aldatu ahal izango du.

OSPITALEAK BEHAR DIREN BALIABIDE GUZTIAK JARRIKO DIZKIZU ESKURA GERTA DAITEZKEEN KONPLIKAZIO HORIEI AURRE EGITEKO.

D. JAKINARAZI:

Arriskuen edo konplikazioen maiztasuna eta larritasuna handitu ditzaketenez, beharrezkoa da hurrengo hauek jakinaraztea: medikamentuekiko alergiak, koagulazioaren aldaketak, gaixotasun kardiopulmonarrak, protesirik baduzun, egun hartzen dituzun medikamentuak eta antzekoak.

E.- PERTSONA BAKOITZAREN ARABERAKO ARRISKUAK:

Baliteke pertsona bakoitzaren ezaugarri bereziek eta gaixotasunek (diabetesa, hipertentsio arteriala, anemia...) arriskuen edo konplikazioen maiztasuna eta larritasuna handitu ditzakete. Medikuek zure kasuan izan daitezkeen arriskuak jakinarazi dizkizu.

F.- ORDEZKO AUKERAK:

Azaldu didate bestelako aukera terapeutikoak ere badaudela: erradioterapia edo kimioterapia

Gaur egungo ezagutzak kontuan hartuta, ez dago nire prozesuaren diagnostiko/tratamendu egokia egin ahal izateko beste aukerarik. Minbizia tratatzeko gida berrienen arabera adostu du tratamendu hau tumoreen batzordeak. Ginekologia, erradiologia, erradioterapia, onkologia eta anatomia patologikoko adituek osatzen duten batzorde hori.

anormal entre órganos, vasos o tubos).

- Incontinencia urinaria y/ o fecal.

A largo plazo podrían existir complicaciones en el ámbito sexual como:

- Menor sensibilidad y disminución de la apetencia sexual.
- Deformidades plásticas y cicatrices que empeoren estéticamente la zona operada.
- Trastornos de la micción y de la evacuación intestinal.

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

EL HOSPITAL PONDRÁ A SU DISPOSICIÓN LOS MEDIOS NECESARIOS PARA TRATAR ESTAS POSIBLES COMPLICACIONES.

D.- AVISENOS:

Es necesario que nos advierta de posibles alergias medicamentosas, alteraciones de la coagulación, enfermedades cardiopulmonares, existencia de prótesis, marcapasos, medicaciones actuales o cualquier otra circunstancia, ya que pueden aumentar la frecuencia o la gravedad de riesgos o complicaciones.

E.- RIESGOS PERSONALIZADOS:

Algunas circunstancias personales específicas y enfermedades (diabetes, hipertensión arterial, anemia,...) pueden aumentar la frecuencia o gravedad de riesgos o complicaciones. Su médico le ha informado acerca de los riesgos específicos en su caso.

F.- ALTERNATIVAS:

Se me ha explicado la existencia de otras posibles opciones terapéuticas: radioterapia o quimioterapia

En el estado actual del conocimiento, no hay una alternativa válida mejor para llegar al diagnóstico/tratamiento correcto de su proceso. Este tratamiento ha sido consensuado por el comité de tumores, compuesto por especialistas en Ginecología, Radiología, Radioterapia, Oncología, y Anatomía Patológica, de acuerdo a las últimas Guías de tratamiento del cáncer.

DOKUMENTU HAU SINATZEN DUT ONGI IRAKURRI OSTEAN ETA NIRE ZALANTZAK GALDETU ETA ARGITZEKO AUKERA IZAN OSTEAN. BERAZ, ZER EGIN BEHAR DIDATEN ULERTU ONDOREN, ITXARON DAITEZKEEN EMAITZEN ETA HORTIK ERAGIN DAITEZKEEN ARRISKUEN BERRI IZAN ONDOREN

FIRMO ESTE DOCUMENTO DESPUÉS DE HABERLO LEÍDO Y HABER TENIDO LA OPORTUNIDAD DE PREGUNTAR Y ACLARAR MIS DUDAS. POR TANTO, DESPUÉS DE HABER ENTENDIDO LO QUE SE ME VA A HACER, LOS RESULTADOS ESPERADOS Y LOS RIESGOS QUE DE TODO ELLO PUEDAN DERIVARSE.

Pazientea/ El Paciente**Pazientearen izen-abizenak**Nombre, dos apellidos
.....**Sinadura eta data**

Firma y fecha

Medikua/El/La Médico**Medikuaren izen-abizenak eta elkargokide-zk.**Nombre, dos apellidos y nº de colegiado del/de la médico/a
.....**Sinadura eta data**

Firma y fecha

Ordezkarria: adingabekorik edo pazientearen ezgaitasunik egotekotan / Representante: en caso de incapacidad del paciente o menor de edad**Legezko ordezkariaren izen-abizenak, NAN eta ahaidetasuna**Nombre, dos apellidos, DNI y parentesco del representante legal
.....**Sinadura eta data**

Firma y fecha

Pazientearen edo legezko ordezkariaren ATZERA EGITEA / DESISTIMIENTO del paciente o representante legal**Adierazitako prozedurapean EZ JARTZEAREN irismena eta arriskuak ulertzen ditut. Eta halako baldintzetan atzera egiteko eskubidea egikaritzen dut.**Comprendo el alcance y los riesgos de NO SOMETERME al procedimiento indicado. Y en tales condiciones ejerzo mi derecho de desistimiento.
.....**Sinadura eta data**

Firma y fecha