

ZAKILAREN INKURBAZIOA ZUZENTZEKO BAIMEN INFORMATUA CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA INCURVACIÓN DE PENE

A. IDENTIFIKAZIOA:

MEDIKU ARDURADUNAREN IZENA:
..... Data:

B. INFORMAZIOA:

Prozedura honen bidez, zakila tentetzea lortu nahi da, bai eta sexu-harremanak izateko gaitasuna hobetzea ere.

Zakila jaiotzatik egon daiteke inkurbatuta modu anormal batean (sortzetiko inkurbazioa) edo gaixotasuna heldutasunean gara daiteke, zakileko plaka fibroso bat dela eta (Peyronie-ren gaixotasuna). Inkurbazio hori dela eta, mina izaten da erekzioan eta/edo ezin da behar bezalako sexu-harremanik izan.

Puntu batzuk jartzen dira inkurbazioaren kontrako aldean edo ehun-mentu bat inkurbazioaren alde berean. Kasuaren arabera hautatuko da teknika bat edo beste. Normalean, prepuzioa kentzen da ebakuntza egin ahal izateko.

Ebakuntza hau egiteko, anestesia eman behar da. Horrek eragin ditzakeen arriskuen berri anestesia zerbitzukoek emango didate.

Ebakuntza ondoren, zakilaren luzera pixkatxo bat txikiagoa izango da. Jostura-puntuak barrualdetik ukitu ahal izango dira, baina horrek ez du inolako ondorioz izango.**C. ARRISKUAK ETA KONPLIKAZIOAK:**

Teknika egokia aukeratu eta era egokian gauzatu arren, espero gabeko ondorioak ager daitezke, bai edozein ebakuntzatan ager daitezkeenak, organo eta sistema guztiei eragin ahal dietenak, bai prozedura honexeri dagozkionak. Honelakoak izan daitezke:

- Zakileko molestiek beren horretan jarraitzea.
- Neuralgiak (nerbio-minak), hiperestesiak (sentikortasuna handitzea) edo hipoestesiak (sentikortasuna gutxitzea).
- Prepuzioaren (zakil-mokoa biltzen duen azala) hantura edo nekrosia.

A. IDENTIFICACIÓN:

NOMBRE DEL MEDICO RESPONSABLE:
..... Fecha:

B. INFORMACIÓN:

Mediante este procedimiento se pretende obtener el enderezamiento del pene y mejorar la capacidad para tener relaciones sexuales.

El pene puede estar incurvado de una forma anormal desde el nacimiento (incurvación congénita) o bien desarrollarse la enfermedad en la edad adulta motivado por una placa fibrosa en el pene (enfermedad de Peyronie). Esta incurvación hace que tenga dolor durante la erección y/o que no pueda tener relaciones sexuales satisfactorias.

Se colocan unos puntos en el lado contrario a la incurvación o un injerto de tejido en el mismo lado de la incurvación. La técnica a elegir dependerá de cada caso. Habitualmente se procede a la eliminación del prepucio para realizar la intervención.

El procedimiento requiere la administración de anestesia, de cuyos riesgos me informará el servicio de Anestesia.

Después de la intervención se nota un discreto acortamiento de la longitud del pene. También permanecen palpables interiormente los puntos de sutura sin que esto tenga repercusiones.

C. RIESGOS Y COMPLICACIONES:

A pesar de la adecuada elección de la técnica y de su correcta realización pueden presentarse efectos indeseables, tanto los comunes derivados de toda intervención y que pueden afectar a todos los órganos y sistemas, como otros específicos del procedimiento como:

- Persistencia de las molestias en el pene.
- Neuralgias (dolores nerviosos), hiperestusias (aumento de la sensibilidad) o hipoestesia (disminución de la sensibilidad).
- Hinchazón o necrosis del prepucio (piel que recubre el glande).

- Kirurgiaren ondoren, erekzioari eusteko gaitasuna gutxitzea edo erekzio luzea izatea; tratamendu inbaditzailea behar dute.
- Zauriaren infekzioa, akats estetikoak eragin ditzakeena.

Konplikazio horiek tratamendu medikoarekin (sendagaiak, serumak eta tankerakoak) konpondu ohi dira, baina beharrezkoa izan daiteke beste ebakuntza bat egitea, normalean urgentziaz. Hiltzeko arriskua ere badago.

OSPITALEAK BEHAR DIREN BITARTEKOAK IZANGO DITU PREST, GERTA DAITEZKEEN KONPLIKAZIOAK TRATATZEKO.

D. ESAN IEZAGUZU:

Halakorik baduzu, esan behar diguzu: medikamentuekiko alergia, koagulazioaren asaldurak, bihotz-biriketako gaixotasunak, protesiak, taupada-markagailuak, egungo medikazioa, edo beste edozein kontu; izan ere, arriskuen edo konplikazioen maiztasuna edo larritasuna handiagoa izan daiteke haien eraginez.

E. ARRISKU PERTSONALAK:

Egoera pertsonal jakin batzuek eta gaixotasunek (diabetesa, arteria-hipertentsioa, anemia...) arriskuen edo konplikazioen maiztasuna edo larritasuna areagotu dezakete. Medikuek eman dizu zure kasuan dauden arrisku zehatzen berri.

F. ORDEZKO AUKERAK:

E bitamina, tamoxifenoa edo antiinflamatorioak aho bidez hartzea, baina tratamendu horiek ia ez dira erabiltzen, ez baitira eraginkorrak. Beste aukera bat mina dagoenean zakileko plaka fibrosoan injekzioak egitea da, baina niretzako aukerarik gomendagarriena kirurgia da.

- Disminución de la capacidad para mantener la erección o erección prolongada tras la cirugía que requiera tratamiento invasivo.
- Infección de la herida que podría ocasionar defectos estéticos.

Estas complicaciones habitualmente se resuelven con tratamiento médico (medicamentos, sueros...) pero pueden llegar a requerir una re-intervención, generalmente de urgencia, incluyendo un riesgo de mortalidad.

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

D. AVÍSENOS:

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:

Medicación como vitamina E, tamoxifeno o anti inflamatorios por vía oral, estos tratamientos prácticamente no se usan por su falta de efectividad. También es posible el tratamiento con inyecciones en la placa fibrosa del pene cuando tenga dolor, pero que, en mi caso, la alternativa más recomendable es la cirugía.

Datuen babesari buruzko oinarritzko informazioa: interesdunari jakinarazten zaio bere datu pertsonalak Osakidetza-Euskal osasun zerbitzuak tratatuko dituela. Tratamendu HISTORIKO KLINIKOaren helburua da pazientearen historia klinikoko datuak izatea, haren jarraipena egiteko eta asistentzia-jarduera kudeatzeko, interes publikoaren izenean edo tratamenduaren arduradunari emandako botere publikoen izenean egindako misio bat betez. Datuak jakinaraz dakizkieke Eusko Jurlaritzako Osasun Sailari, GSINi, agintaritzak judizialei eta aseguru-erakundeei. Datuak interesdunak berak, Eusko Jurlaritzako Osasun Sailak eta Osakidetzako osasun-langileek emandakoak dira. Interesdunak datuak eskuratzeko, zuzentzeko eta ezabatzeko eskubidea du, bai eta haien tratamendua mugatzeko edo aurka egiteko ere. Datuak babesteari buruzko informazio gehiago nahi izanez gero, jo webgune honetara: <https://www.osakidetza.euskadi.eus/datuenbabesa/>.

Información básica sobre protección de datos: Se informa a la persona interesada de que sus datos personales serán tratados por Osakidetza – Servicio vasco de salud. La finalidad del tratamiento HISTORIAL CLINICO es la de disponer de los datos de la Historia Clínica del paciente para el seguimiento del mismo y la gestión de la actividad asistencial, conforme al cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento. Pueden realizarse comunicaciones de datos al Departamento de Salud del Gobierno Vasco, al INSS, a autoridades judiciales y entidades aseguradoras. Los datos proceden de la propia persona interesada, del Departamento de Salud del Gobierno Vasco y de personal sanitario de Osakidetza. La persona interesada tiene derecho de acceso, rectificación, supresión de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento. Podrá ampliar información en materia de protección de datos en la siguiente dirección web: <http://www.osakidetza.euskadi.eus/protecciondatos>.

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/EI/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

Legezko Ordezkaria: adingabekorik edo pazientearen ezgaitasunik egotekotan / Representante legal: 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