



## CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA RESECCIÓN TRAS-URETRAL DE PRÓSTATA "RTU-P" (EXTRACCIÓN DE ADENOMA DE PRÓSTATA POR VÍA ENDOSCÓPICA)

*El siguiente formulario le ha sido entregado después de una consulta de urología y antes de practicar una intervención con fines diagnósticos o terapéuticos y está destinada a ayudarlo a comprender mejor la información que le proporcionó su urólogo. El mismo le explicará la enfermedad que usted sufre o el proceso diagnóstico que debe practicarse. Le expondrá las diferentes formas y alternativas de tratamiento y las consecuencias previsibles, en caso de que usted desista del procedimiento terapéutico propuesto. Se le expondrán aquí las razones del tratamiento que su urólogo le va a practicar, el desarrollo, las consecuencias usuales y los riesgos más frecuentes o graves que podrían presentarse.*

***La operación que se le propone tiene como objetivo eliminar y/o reducir un adenoma prostático.***

### **PRÓSTATA**

La próstata es una glándula situada debajo de la vejiga. Para salir de la vejiga, la orina pasa por la uretra, que atraviesa la próstata. El principal rol de la próstata es participar en la formación del líquido seminal.

### **¿POR QUÉ ESTA OPERACIÓN?**

El aumento de volumen de la próstata, o adenoma prostático, es una afección benigna que puede tener como consecuencia la aparición de molestias progresivas al evacuar la vejiga. La ausencia de tratamiento le expone a los riesgos de:

- 1- Evacuación incompleta de la vejiga, incluso imposibilidad total de orinar (retención aguda o crónica de orina)
- 2- Infección o hemorragia urinaria
- 3- Formación de cálculos (piedras)
- 3- Deterioro de los riñones.

La operación de resección endoscópica de próstata no retira toda la próstata, sino solamente la parte central que representa el obstáculo. Esta intervención no le pone a salvo de la eventual aparición ulterior de un cáncer de próstata. De acuerdo con los consejos de su urólogo, la vigilancia de la próstata remanente puede ser recomendada.



## **¿EXISTEN OTRAS FORMAS DE TRATAMIENTO?**

Los otros tratamientos posibles son:

- 1- Tratamientos medicinales.
- 2- Adenomectomía por vía abdominal (suprapúbica).
- 3- Incisión cérvico-prostática.
- 4- Otros tratamientos están en proceso de evaluación (basados en el empleo de láser, calor, frío, radiofrecuencias o ultrasonido)

La elección de una intervención endoscópica se basa en la ausencia de un adenoma de gran tamaño y en la ausencia de múltiples litiasis endovesicales.

## **¿COMO SE REALIZA?**

Se introduce a través de la uretra un dispositivo (resector) y se procede a reseca, cortar y extraer fragmentos del tejido prostático, mientras se irriga constantemente con soluciones adecuadas para cada modalidad de tratamiento (monopolar o bipolar), hasta conseguir desobstruir el flujo urinario.

El procedimiento requiere la administración de anestesia y es posible que durante o después de la intervención sea necesaria la utilización de sangre y/o hemoderivados.

## **¿COMO ES EL POST OPERATORIO HABITUAL?**

El lavado vesical se detiene tan pronto como la orina salga clara y se retira la sonda vesical, según las indicaciones del cirujano, después de uno o varios días. Usualmente, la sonda vesical se tolera bien, pero puede causar una molestia de mayor o menor importancia, más corrientemente un dolor de tipo espástico. Al retirar la sonda, la orina viene clara o a veces teñida con sangre.

La duración de su hospitalización es variable, decidida por su cirujano en función del post operatorio, de su estado de salud y de la escala de las condiciones particulares de su operación. La cicatrización de la zona operada requiere tres meses, aproximadamente. Durante este lapso, usted podrá sentir ardor al orinar y tener fugas de orina, frecuentemente después de sentir necesidad urgente de orinar. Se recomienda beber en abundancia y evitar esfuerzos durante algunas semanas después de la operación.

Es posible que se produzca una hemorragia en la orina durante las primeras semanas post operatorias, lo que justifica estas recomendaciones. Si esta hemorragia es substancial, puede ser necesaria una nueva hospitalización.

Usted discutirá con su cirujano la fecha de reinicio de su trabajo, si fuese necesario. El resultado del análisis microscópico de las laminillas de próstata retiradas sólo se conocerá algunos días después de la operación. Este resultado será transmitido a su médico tratante. Su urólogo le informará directamente durante la visita post-operatoria. En lo que se refiere a su sexualidad, es preferible evitar relaciones sexuales durante un mes. La intervención usualmente no modifica el deseo ni la calidad de la erección. Pero después de la intervención se modifica la emisión del esperma: el esperma



queda en su totalidad o en parte dentro de la vejiga en el momento de la eyaculación y es eliminado junto con la orina

## **¿QUÉ RIESGOS TIENE?**

Cualquier actuación médica tiene riesgos. La mayor parte de las veces los riesgos no se materializan, y la intervención no produce daños o efectos secundarios indeseables. Pero a veces no es así. Por eso es importante que usted conozca los riesgos que pueden aparecer en este proceso o intervención:

### *LOS MÁS FRECUENTES:*

- 1- Eyaculación retrógrada (el eyaculado va a la vejiga no al exterior) con probable infertilidad.
- 2- Sangrado moderado por la orina que suele cesar espontáneamente en el postoperatorio.

### *LOS MENOS FRECUENTES* (suelen ser los más graves):

- 1- Sintomatología miccional irritativa persistente tras la intervención (aumento de la frecuencia y urgencia de la orina).
- 2- Estrechez de la uretra o del cuello de la vesícula que requiere tratamiento posterior, incluso reintervención.
- 3- Incontinencia urinaria en sus diferentes grados, que puede ser permanente, por lesión del mecanismo esfinteriano distal.
- 4- Disfunción eréctil.
- 5- Reacciones alérgicas o efectos indeseables, de intensidad variable, asociados a los medicamentos que se considere preciso administrarle.
- 6- Hemorragia tanto durante el acto quirúrgico como en el postoperatorio cuyas consecuencias y gravedad pueden ser muy diversas dependiendo de su intensidad. Puede oscilar desde una gravedad mínima hasta la posibilidad cierta de riesgo para su vida. Puede precisar la utilización de sangre y hemoderivados.
- 7- Destrucción de glóbulos rojos en el torrente circulatorio por absorción del líquido de irrigación (agua destilada) hacia el mismo durante el procedimiento, lo que puede requerir internación y cuidados especiales.
- 8- Sepsis e infección generalizada, que puede resultar grave, y conllevar riesgo para su vida.

## **SITUACIONES ESPECIALES PARA LAS QUE LE PEDIMOS SU CONSENTIMIENTO:**

- 1- A veces, durante la intervención, se producen hallazgos imprevistos. Pueden obligar a tener que modificar la forma de hacer la intervención y utilizar variantes de la misma no contempladas inicialmente.



2- A veces es necesario tomar muestras biológicas para estudiar mejor su caso. Pueden ser conservadas y utilizadas posteriormente para realizar investigaciones relacionadas con la enfermedad que usted padece. No se usaran directamente para fines comerciales. Si fueran a ser utilizadas para otros fines distintos se le pediría posteriormente el consentimiento expreso para ello. Si no da su consentimiento para ser utilizadas en investigación, las muestras se destruirán una vez dejen de ser útiles para documentar su caso, según las normas del centro. En cualquier caso, se protegerá adecuadamente la confidencialidad en todo momento.

3- También puede hacer falta tomar imágenes, como fotos o videos. Sirven para documentar mejor el caso. También pueden usarse para fines docentes de difusión del conocimiento científico. En cualquier caso serán usadas si usted da su autorización. Su identidad siempre será preservada de forma confidencial.



## CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo....., manifiesto que estoy conforme con la intervención que se me ha propuesto. He leído y comprendido la información anterior. He podido preguntar y aclarar todas mis dudas. Por eso he tomado consciente y libremente la decisión de autorizarla.

(NOTA: **Tache lo que no corresponde - Firme y aclare al pie de cada hoja**)

SI - NO Autorizo a que se realicen las actuaciones oportunas, incluyendo modificaciones en la forma de realizar la intervención, para evitar los peligros o daños potenciales para la vida o la salud, que pudieran surgir en el curso de la intervención.

SI - NO Autorizo la conservación y utilización posterior de mis muestras biológicas para investigación relacionada directamente con la enfermedad que padezco.

SI - NO Autorizo que, en caso de que mis muestras biológicas vayan a ser utilizadas en otras investigaciones diferentes, los investigadores se pongan en contacto conmigo para solicitarme consentimiento.

SI - NO Autorizo la utilización de imágenes con fines docentes o de difusión del conocimiento científico.

En....., a.....días del mes de..... de.....

*\* La **Federación Argentina de Urología** no es responsable por las consecuencias eventuales que pudieran resultar de la difusión de este documento sin la debida participación del médico tratante.*