DOCUMENTO DE INFORMACION CLINICA ESPECÍFICA PARA EXTRACCION DE UN IMPLANTE ANTICONCEPTIVO

ETIQUETA DE LA PACIENTE

EL Dr. D. _____

Le ha explicado que es necesario realizar, en su situación, una intervención para **LA EXTRACCION DEL IMPLANTE ANTICONCEPTIVO DE PROGESTAGENOS** del que usted es portadora, que puede ser único o múltiple**.**

1. El principal propósito de dicha intervención es la **exeresis de dicho implante.**

2. **Complicaciones, 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.

Las **complicaciones específicas** de esta cirugía, aunque raras, pueden ser:

- **Hematoma en el brazo**
- **Infección** del lecho quirúrgico
- Y la mas importante es que implantes múltiples no se consiga la extracción completa de todas las varillas.

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

3. **Cuidados**: Le han sido explicados las precauciones, y tratamiento en su caso, que ha de seguir tras la intervención y que se debe comprometer a observar.

4. **Anestesia**: La intervención en principio será realizada bajo anestesia local, pero si por la situación de las varillas no fuese posible su extracción, será necesario utilizar anestesia loco-regional o general, que será valorada bajo la responsabilidad del Servicio de Anestesiología.

Las explicaciones se le han facilitado en un lenguaje claro y sencillo, y el facultativo que le ha atendido le solicita que haga todas las observaciones que crea oportuno para aclararle todas las dudas que se le planteen.