DOCUMENTO DE INFORMACION CLINICA ESPECÍFICA PARA RETIRADA DE DIU EN QUIROFANO

ETIQUETA DE LA PACIENTE

EL Dr. D. _____

le ha explicado que es necesario realizar una Intervención que consiste en la extirpación de DIU con anestesia, ya que no se ha podido realizar en la consulta.

1. El principal propósito y único propósito de dicha intervención es la retirada del DIU

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, así como, excepcionalmente, un porcentaje mínimo de mortalidad.

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

- **Sangrado genital.**
- **Infección del cuello uterino**
- **Imposibilidad de retirar el DIU**

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

3. **Cuidados**: Me han sido explicados las precauciones, y tratamiento en su caso, que he de seguir tras la intervención y que me comprometo a observar.

4. **Anestesia**: La intervención será realizada bajo 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.