

**DOCUMENTO DE INFORMACIÓN CLÍNICA ESPECÍFICA PARA
LA CORRECCIÓN DEL PROLAPSO DE LA CÚPULA VAGINAL
(POSTCIRUGIA)**

ETIQUETA DE LA PACIENTE

El Dr. D. _____
Le ha explicado que es conveniente proceder, en su situación, a realizar una intervención de **CORRECCIÓN DEL PROLAPSO DE LA CÚPULA VAGINAL** (descenso de la cúpula vaginal después de realizar una histerectomía total).

1. Se trata de una intervención quirúrgica que consiste en una o varias de las siguientes técnicas:

- a. **Fijación** de la cúpula vaginal a estructuras que impidan su descenso.
- b. **Extirpación** parcial o total de la vagina.
- c. **Oclusión vaginal**.

En los casos en que el equipo quirúrgico lo estime conveniente o necesario se aplicarán **mallas** de contención. La fijación quirúrgica puede hacerse por vía VAGINAL o ABDOMINAL.

La vía a través de la que voy a ser intervenida será preferentemente _____

La técnica programada será _____

2. **Consecuencias:** La extirpación y/o oclusión vaginal impide la realización del coito.

3. **Complicaciones y riesgos:** 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 posibles serie de 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 más frecuentes pueden ser:

- **Infecciones** en la zona de la herida quirúrgica
- **Cistitis**
- **Retención urinaria**
- **dificultad para la micción**

Son **complicaciones excepcionales**:

- **Sepsis**
- **Hemorragias severas**
- **Íleo paralítico**
- Necesidad de **reintervención** quirúrgica.
- Ocasionalmente los procedimientos quirúrgicos **no** aseguran la **corrección** del prolapso

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

4. **Cuidados**: Le han sido explicados las precauciones, y tratamiento en su caso, que debe de seguir tras la intervención.

5. **Anestesia**: La intervención precisa efectuarse bajo anestesia, que será valorada bajo la responsabilidad del Servicio de Anestesia.

6. **Transfusiones**: No se puede descartar *a priori* que en el transcurso de la intervención programada surja la necesidad de una transfusión sanguínea, que, en todo caso, se realizaría con las garantías debidas y por el personal facultativo cualificado para ello.

7. **Anatomía Patológica**: La pieza o piezas extirpadas en la intervención se someterán a estudio anatomopatológico posterior para obtener el diagnóstico definitivo, siendo la paciente y/o sus familiares o representante legal, en su caso, informados de los resultados del estudio.

8. **Cuidados**: Le han sido explicados las precauciones, y tratamiento en su caso, que debe de seguir tras la intervención.

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.