



## FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

### 1. INFORMACIÓN PARA QUE USTED PUEDA DECIDIR MEJOR ACERCA DE LA LIGADURA DE TROPAS

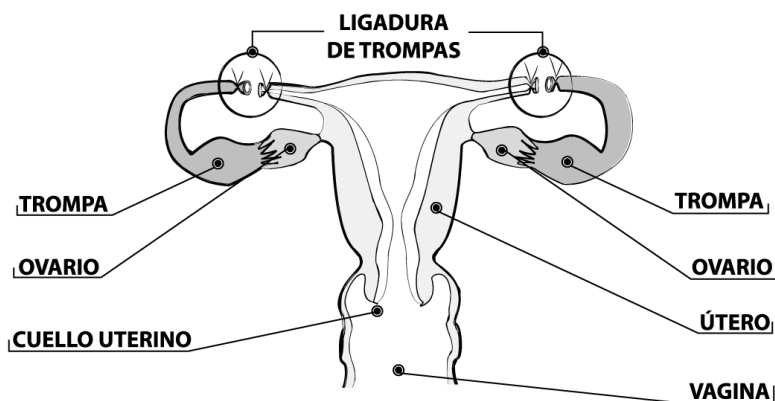
**La ligadura de trompas es un método anticonceptivo de tipo quirúrgico. Sirve para evitar el embarazo en forma permanente.**

La ligadura de trompas consiste en cortar las trompas de Falopio, de manera tal que quede cerrado el paso entre los óvulos y los espermatozoides.

La mujer no pierde sus características, propias del ser mujer, ni la producción de hormonas, por lo que sigue menstruando y ovulando en forma normal (hasta su menopausia) y no interfiere en las relaciones sexuales, ni tampoco en el goce de ellas.

El método puede fallar en muy raras ocasiones, a pesar de haber sido bien realizada.

Aproximadamente, de cada 10.000 mujeres operadas de ligadura de trompas, 17 de ellas pueden quedar embarazadas.



**La ligadura de trompas es una intervención quirúrgica relativamente sencilla. Existen varias técnicas para realizarla con igual eficacia. Para ella se requiere anestesia general y/o peridural.**

En todos los casos se procede a atar cada trompa y luego cortarlas.

**En muy raras ocasiones pueden existir complicaciones. Estas complicaciones están relacionadas con la cirugía o con la anestesia. Un ejemplo, son las reacciones imprevisibles a la anestesia o a los medicamentos. Otro ejemplo es el sangrado o la infección de la herida operatoria.**

En su caso particular, deberá tener en cuenta .....

.....  
**En caso que ocurriera alguna de ellas, se pondrán todos los medios a nuestro alcance para solucionarlas**

Para prevenir complicaciones debe permanecer internada durante 24 horas aproximadamente; de no presentarse ningún inconveniente, posteriormente será dada de alta.

Debe hacer reposo relativo durante una semana, evitando esfuerzos.

Puede comenzar a tener relaciones sexuales en el momento que usted desee.



### **⌘ Tenga presente:**

- *Que la ligadura de trompas **no previene el contagio del virus del SIDA, y de ninguna otra enfermedad de transmisión sexual.***
- *Que usted puede elegir otros métodos anticonceptivos transitorios.*
- *Que también existe un método quirúrgico de anticoncepción definitiva para el varón, llamado **vasectomía.***

*Si desea más información no dude en preguntarle a su médico/a .*

### **MUY IMPORTANTE**

**# Si usted tuviera cualquier duda sobre la intervención, los riesgos, los resultados o el postoperatorio, no dude en preguntar las veces que considere necesario. Le explicaremos todo lo que usted quiera saber.**

**# Este procedimiento es voluntario. Usted no tiene ninguna obligación de optar por esta práctica. Podemos intentar buscar otras alternativas, no definitivas.**

**# Si decidiera no realizarse la intervención puede retirar su consentimiento firmado con total libertad, hasta momentos antes de efectuarla.**



☞ Si considera que ha sido debidamente informada y decide libremente ser operada de ligadura de trompas, deberá firmar el documento de consentimiento.

**2. CONSENTIMIENTO DE LIGADURA DE TROMPAS**

He sido informada sobre la naturaleza de la intervención de ligadura de trompas, sus riesgos y beneficios.

He entendido la información que se me ha dado.

He podido realizar las preguntas que me parecieron oportunas y me han sido respondidas satisfactoriamente.

Por todo lo anterior, doy mi consentimiento para ser operada de ligadura de trompas.

Expreso: .....

Nombre completo de la interesada: .....

Nº de historia clínica: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nombre completo del médico de cabecera:.....

Lugar y fecha: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma de la interesada      Tipo y Nº de documento: \_\_\_\_\_ 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

\_\_\_\_\_  
Firma del o de los profesionales responsables del proceso de consentimiento informado: