

IMPLANTACIÓN DE PRÓTESIS TESTICULAR

1. Identificación y descripción del procedimiento

Tras la extirpación testicular, o en casos de ausencia del mismo en escroto existe la posibilidad de sustituir el testículo mediante una prótesis artificial con fines fundamentalmente estéticos y/o Psicológicas. Usted ya ha sido informado de ello y ha decidido de acuerdo con sus preferencias y los criterios médicos expuestos, la colocación de una prótesis testicular.

La implantación se realiza habitualmente con anestesia regional y/o general. La estancia postoperatoria suele ser de 1 a 3 días.

2. Objetivo del procedimiento y beneficios que se esperan alcanzar

Restaurar la imagen corporal.

3. Alternativas razonables a dicho procedimiento

Apoyo Psicológico.

4. Consecuencias previsibles de su realización

Las ya descritas en los apartados uno y dos de este documento.

5. Consecuencias previsibles de su no realización

En su situación actual, el urólogo tratante considera la presente indicación como la mejor opción entre las posibles.

En caso de no-aceptar la presente indicación debe saber que existe una elevada probabilidad de persistencia y/ o progresión de la sintomatología por la que consultó o de sus enfermedades de base.

6. Riesgos

De dicha intervención es posible pero no frecuente esperar los siguientes efectos secundarios o complicaciones:

- Decúbito de la prótesis, y probable expulsión o rechazo de la misma.
- Retirada de la prótesis por un proceso infeccioso o intolerancia.
- Problemas y complicaciones derivadas de la herida quirúrgica como hemorragias, infección, neuralgias, fístulas, etc. que conllevan la retirada de la prótesis y nueva intervención.

7. Riesgos en función de la situación clínica del paciente

Es necesario que nos informe de las posibles alergias medicamentosas, alteraciones de la coagulación, enfermedades cardio-pulmonares, renales, existencia de prótesis, marcapasos, medicaciones actuales o cualquier otra circunstancia que pudiera complicar la intervención o agravar el postoperatorio.

Por su situación actual (diabetes, obesidad, inmunodepresión, hipertensión, anemia, edad avanzada...) puede aumentar la frecuencia o gravedad de riesgos o complicaciones, por lo que el riesgo quirúrgico general es mayor.

**RECUERDE, SU SALUD ES IMPORTANTE Y
QUEREMOS DARLE EL MEJOR CUIDADO,
CONSULTE CON SU MÉDICO**