

<b>SERVICIO:</b>		<b>Nº Historia Clínica:</b>	
<b>Unidad:</b>		<b>Nombre Paciente:</b>	
<b>Habitación:</b>	<b>Cama:</b>	<b>Fecha Nacimiento:</b>	<b>Sexo:</b>

## CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EL PARTO VAGINAL CON CESÁREA PREVIA ESPECIALIDAD DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

\*¿DESEO SER INFORMADO sobre mi enfermedad y la intervención que me van a realizar?

<b>DESEO QUE LA INFORMACIÓN</b> de mi enfermedad y la intervención que me van a realizar le sea proporcionada a mi familiar / tutor / representante legal:			
<b>NOMBRE APELLIDOS (Paciente)</b>	<b>DNI</b>	<b>FIRMA</b>	<b>FECHA</b>
De acuerdo al art. 9 de la Ley 41/2002 de 14 de Noviembre "MANIFIESTO MI DESEO DE NO SER INFORMADO Y PRESTO MI CONSENTIMIENTO" para que se lleve a cabo el procedimiento descrito en este documento			
<b>NOMBRE APELLIDOS (Paciente)</b>	<b>DNI</b>	<b>FIRMA</b>	<b>FECHA</b>

### IDENTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO

**En qué consiste:** el parto vaginal es la finalización del embarazo mediante el paso del feto por la vagina y la vulva tras el borramiento y la dilatación del cuello uterino. La presencia de una cicatriz uterina tras una cesárea previa no impide que el parto vaginal finalice de forma satisfactoria, de hecho en el 60-80% de las ocasiones en las que no existe una causa recurrente de cesárea puede finalizar por vía vaginal.

**Cómo se realiza:** el parto se lleva a cabo como cualquier otro parto, pudiendo iniciarse de forma espontánea o mediante inducción si así lo considera oportuno el equipo médico que controla su embarazo. Durante todo momento se realizarán las pruebas oportunas para controlar el bienestar tanto de la madre como del feto.

**Cuánto dura:** el parto es un proceso natural de evolución lenta aunque es variable en cada caso. El equipo de matronas y obstetras que atenderán su parto le informará de la evolución del mismo.

### OBJETIVOS DEL PROCEDIMIENTO Y BENEFICIOS QUE SE ESPERAN ALCANZAR

La cesárea es un procedimiento de cirugía mayor que conlleva unas tasas de morbilidad superiores al parto vaginal. El objetivo de realizar una prueba de parto en aquellas pacientes seleccionadas es disminuir la tasa de cesáreas y la morbilidad asociada a la misma.

### ALTERNATIVAS RAZONABLES AL PROCEDIMIENTO

La alternativa de es la realización de una cesárea electiva (programada).

### CONSECUENCIAS PREVISIBLES DE SU REALIZACIÓN

Como ya se ha expuesto anteriormente la vía natural del parto y la que presenta menos complicaciones es la vía vaginal, por lo que en pacientes con cesárea previa seleccionadas adecuadamente conseguiremos mejores resultados maternos y fetales que en las que se realice una cesárea electiva.

### CONSECUENCIAS PREVISIBLES DE SU NO REALIZACIÓN

Las derivadas de un parto mediante cesárea. La realización de una cesárea con una cesárea anterior suele ser de mayor dificultad técnica y la tasa de complicaciones es mayor que en pacientes sin cirugía previa.

### RIESGOS FRECUENTES

Además de los riesgos y complicaciones inherentes a un parto, el riesgo más importante en un parto vaginal con cesárea previa es la rotura uterina. Esta complicación se produce en aproximadamente el 1% de los casos aunque comporta una morbilidad tanto materna como fetal del 10-25%. También hay que tener en cuenta que la morbilidad materna es mayor cuando fracasa el intento de parto vaginal que en la cesárea electiva, pero siempre es menor en el parto vaginal que en la cesárea.

**RIESGOS POCO FRECUENTES, CUANDO SEAN DE ESPECIAL GRAVEDAD Y ESTÉN ASOCIADOS AL PROCEDIMIENTO POR CRITERIOS CIENTÍFICOS**

Entre los riesgos poco frecuentes asociados a la rotura uterina se incluyen la afectación del feto que podría provocar incluso la muerte y la probable extirpación urgente del útero con sus consecuencias y riesgos propios de la operación, entre ellas la imposibilidad de futuras gestaciones y pérdida de la menstruación, hemorragia interna con shock hipovolémico y trastornos de la coagulación, necesidad urgente de transfusión, infecciones y lesiones de órganos pélvicos.

**RIESGOS Y CONSECUENCIAS EN FUNCIÓN DE LA SITUACIÓN CLÍNICA DEL PACIENTE Y DE SUS CIRCUNSTANCIAS PERSONALES O PROFESIONALES**

La presencia de determinadas circunstancias puede afectar a la frecuencia o gravedad de las complicaciones previamente descritas. En su caso podrían ser consecuencia de: .....

**CONTRAINDICACIONES**

<b>PACIENTE</b>			
D/Dª			
DECLARO que he comprendido adecuadamente la información que contiene este documento, que firmo el consentimiento para la realización del procedimiento que se describe en el mismo, que he recibido copia del mismo y que conozco que el consentimiento puede ser revocado por escrito en cualquier momento			
<b>NOMBRE / APELLIDOS</b>	<b>DNI</b>	<b>FIRMA</b>	<b>FECHA</b>
<b>FAMILIAR / TUTOR / REPRESENTANTE</b>			
D/Dª			
DECLARO que he comprendido adecuadamente la información que contiene este documento, que firmo el consentimiento para la realización del procedimiento que se describe en el mismo, que he recibido copia del mismo y que conozco que el consentimiento puede ser revocado por escrito en cualquier momento			
<b>TUTOR / FAMILIAR / REPRESENTANTE</b>	<b>DNI</b>	<b>FIRMA</b>	<b>FECHA</b>
<b>MÉDICO RESPONSABLE DR D/Dª</b>			
DECLARO haber informado al paciente y al familiar, tutor o representante del mismo del objeto y naturaleza del procedimiento que se le va a realizar, explicándole los riesgos y complicaciones posibles del mismo.			
<b>MÉDICO RESPONSABLE</b>	<b>DNI</b>	<b>FIRMA</b>	<b>FECHA</b>