



CONSENTIMIENTO INFORMADO INCONTINENCIA URINARIA E INFECCIONES DE ORINA DE REPETICIÓN CON LÁSER CO2

Nº Historia

Dña. de..... años de edad,
con DNI nº y domicilio en

DECLARO

Que he solicitado de la Dra. De la Torriente Benito con Nº de Colegiada 373705888 la realización del tratamiento contra la incontinencia urinaria mediante la tecnología de Láser de CO2.

Que he sido informada sobre la naturaleza y propósito del tratamiento y se ha respondido a todas mis preguntas relativas al mismo.

1. La terapia con **láser CO2** consiste en la estimulación fototérmica no ablativa de la mucosa vaginal, en la que el calentamiento producido por el láser favorece la formación de nuevo colágeno, provocando un efecto de contracción y tensado en la fascia endopélvica que contribuye a mejorar el funcionamiento de los músculos de la vejiga.

Al tratarse de un procedimiento sin cortes, ni ablación, ni suturas, no existe sangrado ni tampoco dolor y la recuperación es inmediata.

El procedimiento se realiza de manera ambulatoria, sin necesidad de preparación especial de la paciente, sin efectos secundarios y con reincorporación inmediata a la vida cotidiana.

2. Complicaciones y/o riesgos y/o fracasos:

- Reacción alérgica al anestésico local.
- Quemaduras accidentales.
- Infección.
- Ceguera.
- Ineficacia del tratamiento.

3. Los **resultados clínicos** podrían variar de un paciente a otro dependiendo de factores individuales. Comprendo que el tratamiento con láser de CO2 puede entrañar más de una sesión de tratamiento, y se me ha explicado todo ello detalladamente. Certifico que he sido informado/a completamente de la naturaleza del tratamiento, los resultados esperados, y las posibles complicaciones. Confirmo que no estoy embarazada en este momento, no soy portadora de marcapasos o desfibrilador interno, y he sido informada de lo que debo y de lo que no puedo hacer antes, durante, y después del tratamiento. Certifico que se me ha dado la oportunidad de hacer las preguntas necesarias, y que he leído y comprendido el contenido de este consentimiento informado.

En.....a de 201.....

Fdo.: