



## CONSENTIMENTO INFORMADO DISPOSITIVO INTRAUTERINO (DIU) NON HORMONAL

*Lei 41/2002, do 14 de novembro, básica reguladora da autonomía do paciente e de dereitos e obrigacións en materia de información e documentación clínica (versión consolidada)  
Lei 3/2001, do 28 de maio, reguladora do consentimento informado e da historia clínica dos pacientes (versión consolidada)*

D/Dna:		maior de idade, con DNI:	
Veciño/a de:	Rúa:	Nº:	
Teléfono:			

### MANIFESTO:

Que fun informado/a polo médico/a, \_\_\_\_\_ en data \_\_\_\_\_ e que me foi entregada a información do procedemento e igualmente dos beneficios que se esperan e do tipo de riscos que comporta a súa realización (complicacións máis frecuentes) e a súa non realización, así como das posibles alternativas segundo os medios asistenciais deste Centro.

Comprendín toda a información que se me proporcionou e as miñas dúbidas foron aclaradas satisfactoriamente.

### CONSINTO:

Aos facultativos a que me practiquen o procedemento mencionado e descrito no reverso e as probas complementarias necesarias. Son coñecedor/a de que en caso de urxencia ou por causas imprevistas poderán realizarse as actuacións médicas necesarias para manterme con vida ou evitarme un dano.

Sei que en calquera momento podo revogar o meu consentimento.

Asino en: Ferrol a \_\_\_\_\_

*No caso de ter de 12 a 16 anos ten que ser escoitada a opinión do menor*

PERSOA AUTORIZADA	PACIENTE	FACULTATIVO
	<i>Asinará en caso de maior de 16 anos</i>	

Por incapacidade ou renuncia á toma de decisión: **persoa que autoriza** (familiar ou titor legal)

D./Dna. \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_ en calidade de \_\_\_\_\_

O día \_\_\_\_\_ decidín **REVOGAR** o consentimento para a realización do procedemento referido neste documento.

Sinatura paciente  
(ou persoa autorizada)

Sinatura testemuña

Sinatura facultativo

Data: \_\_\_\_\_



## DISPOSITIVO INTRAUTERINO (DIU) NON HORMONAL

Este DIU é un pequeno dispositivo plástico, xeralmente en forma de T, que se coloca dentro do útero con fins anticonceptivos. Leva unha parte metálica, habitualmente cobre, que potencia o efecto contraceptivo. Este efecto exercese fundamentalmente na cavidade uterina, previndo a fertilización. A ovulación non resulta afectada. Non é abortivo. Ten dous fíos de plástico que, unha vez inserido, asoman polo pescozo uterino. O DIU non protexe contra as enfermidades de transmisión sexual.

Existen outros métodos anticonceptivos eficaces, reversibles ou irreversibles que poderían constituír unha alternativa ao DIU.

A **inserción** realízase **ambulatoriamente** nunha consulta. Pódese colocar en calquera momento do ciclo menstrual. Nalgúns casos pode ser necesario dilatar o colo do útero con dilatadores metálicos ou con misoprostol intravaxinal, para permitir o paso do introdutor do DIU. **Pode tomar un analxésico 1 ou 2 horas antes da inserción (ibuprofeno 600, paracetamol 1g, ou o que vostede utilice habitualmente)**. Nalgunhas mulleres pode ser necesario aplicar un anestésico local no colo do útero. Despois de ter polo menos unha regra cítase para realizar unha ecografía e comprobar que o DIU está ben situado. Namentres é preciso evitar o embarazo utilizando outro método anticonceptivo eficaz, habitualmente preservativo.

O DIU **pódese retirar en calquera momento**. A fertilidade recupérase nun breve prazo de tempo.

### COMPLICACIÓNS, RISCOS E EFECTOS SECUNDARIOS:

#### a) Durante a inserción:

- **Dor**, que habitualmente cede só ou cos analxésicos habituais.
- **Reacción vaginal** (náuseas, mareo, vómitos, síncope).
- Dificultade ou imposibilidade de inserción.
- Perforación uterina. Prodúcese en menos de 2 de cada 1000 insercións.
- Reacción alérxica ao anestésico local.

#### b) Posteriores á inserción:

- **Alteracións menstruais**. Aumento da cantidade e/o duración do sangrado menstrual ou sangrados entre regras. Aumento da dor menstrual.
- **Fallo do método**. Prodúcese embarazo no 1-2% das mulleres que elixen este método. O risco é maior durante o primeiro ano. Protexe tanto o embarazo intrauterino como do extrauterino pero en caso de embarazo 1 de cada 20 será extrauterino. Aumenta o risco de aborto espontáneo.
- **Expulsión espontánea do DIU**. É máis frecuente nos tres primeiros meses. Prodúcese nunha de cada 20 mulleres ás que se lles colocou un DIU.
- **Infección**. É moi pouco frecuente. O risco é maior nos días seguintes á inserción.
- Dor, pouco frecuente.
- Migración do DIU ao interior da cavidade abdominal. É excepcional.
- **Dificultade para a extracción**. Moi raramente non se verán os fíos e, nalgúns casos, podería ser necesario realizar unha histeroscopia para a súa extracción.

*Se vostede, ou algún familiar desexan maior información, non dubiden en consultar a calquera dos médicos do Servizo.*

### RISCOS PERSONALIZADOS

--