

# CONSENTIMIENTO SOBRE LA INSERCIÓN DEL DISPOSITIVO INTRAUTERINO Y/O CONSETIMIENTO PARA REMOVERLO

He recibido la información y he formulado todas las consultas que tenía sobre:  Inserción  Extracción  Extracción y re-inserción  
 Dispositivo Intrauterino (DIU) ParaGard®  SIU Liletta™

Sé que:

- El DIU/IUS (Se refiere a DIU) evita embarazos en más del 99% de los casos. Proporciona protección contra el embarazo a largo plazo.
- El ParaGard colocado en el plazo de 5 días de haber tenido relaciones sexuales sin protección es más de 99% eficaz en la prevención del embarazo, y que es importante que reporte todos los actos de relaciones sexuales sin protección en las últimas 2 semanas a mi proveedor antes de la colocación. **Solicito que el Paragard sea puesto como EC hoy \_\_\_\_\_ (iniciales).** UPIC fecha (s) \_\_\_\_\_
- Cada ParaGard DIU se puede utilizar hasta 10 años. Cada Liletta DIU se puede utilizar hasta 8 años.
- El Liletta DIU contiene la hormona progestágeno. El Paragard DIU no tiene hormonas.
- El DIU no protege contra infecciones de transmisión sexual, incluyendo el VIH. Utilizaré condones para protegerme de las infecciones.
- Si el DIU se inserta dentro de los primeros 5 días de su periodo menstrual es efectivo inmediatamente. Si no es insertado dentro de los primeros 5 días de su periodo menstrual se le darán instrucciones de cuánto tiempo tiene que usar un método de respaldo. Use el método de respaldo por \_\_\_\_\_ días.

Sé que el DIU podría causar lo siguiente:

- Manchas, sangrado irregular y/o períodos más abundantes
- Dolores cuando se coloca en mis períodos o entre ellos
- Infección pélvica hasta por 3 semanas después de colocado (no es común)
- El DIU puede atravesar la pared del útero cuando se inserta y puede requerir cirugía para retirarlo.
- Si quedo embarazada durante el uso de un DIU, hay más probabilidades de que el embarazo sea tubárico que si no utilizara un DIU.
- El DIU puede salirse parcial o totalmente del útero. Si esto sucede, sé que podría quedar embarazada y utilizaré otro método anticonceptivo si no deseo quedar embarazada.

Tengo una copia de la información por escrito para pacientes (encarte del empaque DIU) que me proporciona más detalles acerca de estos y otros riesgos y efectos secundarios. Sé que cuando el DIU es extraído puedo quedar embarazada inmediatamente después. Si no deseo quedar embarazada después de que el dispositivo es extraído, puedo obtener un nuevo dispositivo o escoger otro método diferente de anticonceptivo para empezar hoy. Me han dicho que esperar cuando sea extraído el dispositivo. Entiendo que si los hilos del dispositivo no pueden ser localizados o hay un problema con la extracción de mi dispositivo será referida a otro lugar para más evaluación. Entiendo que soy responsable por el costo financiero si esto pasa.

Mi proveedor de atención médica me ha indicado las siguientes razones por las cuales alguien NO debería usar un DIU. Estos pudieran incluir:

- Infección pélvica actual o infecciones de transmisión sexual de alto riesgo
- Embarazo actual o sospecha de embarazo actual
- Certeza o sospecha de cáncer cervical o de mama (para Liletta)
- Enfermedad de Wilson (trastorno en la forma en que el cuerpo maneja el cobre; esto en el caso de ParaGard)
- Alergia al cobre (en el caso de ParaGard)
- Forma irregular del útero

Me comunicaré con la clínica o con mi médico privado, o iré a la sala de emergencias si tengo alguno de estos signos de peligro:

- Período tardío o falta del mismo (el sangrado irregular es normal y esperable con Liletta) u otros signos de embarazo
- Manchas o sangrado anómalos; hemorragia profusa (si sangro a través de una o más toallitas sanitarias comunes o tampones en una hora) o sangrado que dura mucho tiempo
- Dolor en el estómago o en la pelvis o dolor durante las relaciones sexuales
- Exposición a infecciones de transmisión sexual o flujo anormal de la vagina
- Fiebre o escalofríos
- No puedo sentir los cordones del DIU; los cordones se sienten más o menos largos que lo usual
- Puedo sentir parte del plástico duro del DIU; El DIU se ha salido parcial o totalmente del útero.

Si tengo algún problema o inquietud, regresaré a la clínica para hablar con una enfermera o un proveedor para ver si me pueden colocar el DIU. Si deseo dejar de usar el DIU, sé que necesito regresar a la clínica para que me lo saquen. Si no quiero quedar embarazada, debo comenzar a utilizar otro método de inmediato.

**Me han presentado la información anterior en forma oral y escrita. Entiendo la información y mis preguntas han sido evacuadas. En el entendido de lo que antecede, autorizo a que hoy me coloquen un dispositivo intrauterino.**

Firma del cliente \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Firma del proveedor \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Información de identificación del intérprete \_\_\_\_\_