

Nombre del paciente: _____ Fecha de nacimiento: _____

Nombre del garante: _____ Fecha completada: _____

Educación para el paciente sobre Orquiectomía

Consideraciones clínicas y quirúrgicas afirmativas de género.

- Algunas personas transexuales, transgénero, y de género no conforme eligen tener una cirugía para tratar la disforia de género severa mientras otras no. Esta elección está basada en preferencias personales y necesidades médicas.
- La cirugía puede tener un impacto inesperado o involuntario en la disforia de género en algunos pacientes.
- La cirugía no es un requisito para llevar a cabo la transición legal.

¿Qué es la cirugía orquiectomía?

- La orquiectomía remueve ambos testículos pero no retira el escroto, pene, o crea una vagina.
- La orquiectomía reduce la testosterona a un nivel típico femenino.
- La terapia de medicamento anti-andrógeno con espironolactona u otros medicamentos es igual de eficaz y seguro (cuando es cuidadosamente monitoreado por un proveedor médico) para la mayoría de pacientes para reducir la testosterona y usualmente es reversible.
- Es recomendable posponer la cirugía de orquiectomía si se tiene programada la cirugía de vaginoplastía dentro de 12 a 18 meses de la fecha de su orquiectomía para evitar un exceso de cirugías y permitir que sus heridas sanen.

¿Cómo es la atención posterior a la cirugía de orquiectomía?

- El procedimiento de orquiectomía usualmente se realiza en un solo día. Es necesario estar acompañado/a por un adulto responsable cuando regrese a su casa.
- Descanse y aplíquese paquetes de hielo por 24 horas después de la cirugía.
- Evite actividades arduas incluyendo sexo por 2 semanas después de la cirugía.

¿Cuáles son los riesgos y posibles complicaciones de la cirugía de orquiectomía?

- Los efectos de la cirugía son permanentes e irreversibles
- La orquiectomía causa pérdida de fertilidad irreversible. Esto causará una esterilidad permanente.
- Fumar cigarrillos puede interferir con la cicatrización de la herida y es muy recomendable parar de fumar antes de la cirugía.
- La orquiectomía causa una disminución de testosterona irreversible, por lo cual una terapia hormonal con estrógeno o testosterona será necesaria para prevenir osteoporosis.
- Un nivel bajo de testosterona usualmente resulta en una reducción de libido aunque esto varía de persona a persona.
- Un nivel bajo de testosterona puede causar dificultad en tener o mantener una erección.

¿Cuáles son las limitaciones de la cirugía de orquiectomía?

- Es posible conservar esperma para preservar la posibilidad de tener hijos biológicos después de la orquiectomía. Este procedimiento usualmente no es cubierto por los seguros médicos y tampoco se garantiza su eficacia.

Toda la información en esta forma ha sido repasada con migo, comprendo su contenido y todas mis preguntas han sido contestadas.

Paciente / Firma del paciente

He repasado toda la información en esta forma con mi paciente/cliente y estoy seguro/a de que mi paciente/cliente comprende esta información.

Nombre y firma del proveedor médico