

Nombre del paciente: _____ Fecha de nacimiento: _____

Nombre del garante: _____ Fecha completada: _____

Educación para el paciente sobre Vaginoplastia

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. (Algunos estados o países requieren cirugías específicas para cambiar la información del acta de nacimiento).
- No es necesario someterse a una cirugía para realizar una transición jurídica completa.

¿Qué es la cirugía vaginoplastia?

- Los resultados esperados de la vaginoplastia son aliviar la disforia de género severa por medio de la creación de una vagina aparentemente natural, con sensación normal, capacidad de sensación sexual satisfactoria y funcionamiento.
- Existen varias técnicas para la vaginoplastia y la técnica de uso dependerá del paciente y cirujano.
- La vaginoplastia puede usar el tejido del escroto y pene para crear una vagina. Después de la cirugía, ya no habrá ni escroto ni pene.
- La vaginoplastia no crea úteros ni ovarios y la menstruación y embarazo son imposibles.
- La vaginoplastia incluye el retiro de ambos testículos (orquiectomía).
- La orquiectomía reduce la testosterona a un nivel típico femenino.
- La vaginoplastia no remueve la glándula de la próstata y el riesgo de desarrollar cáncer de la próstata todavía está presente.
- Usualmente después de la vaginoplastia, los pacientes reportan una sensación sexual y orgasmos diferentes a antes de la operación. La mayoría de pacientes pueden experimentar orgasmos.
- La cirugía de vaginoplastia usualmente dura de 3 a 5 horas en la sala de operación.
- La terapia hormonal de estrógeno deberá cesar 2 a 4 semanas o más antes de la cirugía para reducir el riesgo a coágulos de sangre. Puede que sea recomendable discontinuar las hormonas por un periodo más largo para evitar efectos adversos de ánimo.
- Electrólisis o la eliminación de vello vía laser es recomendable varios meses antes de la cirugía.
- Es recomendable que antes de la operación de vaginoplastia los pacientes busquen una variedad de fotos de genitales femeninos y fotos de los resultados para el cirujano que elijan y otros cirujanos.
- La vaginoplastia se puede realizar con éxito en algunos pacientes que han tenido una orquiectomía en el pasado, pero se recomienda hablar con su médico.
- La vaginoplastia no es una cirugía menor.

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

- La vaginoplastia puede requerir 2 o más cirugías diferentes para completarse
- La vaginoplastia usualmente requiere de 2 a 3 días de hospitalización después de la cirugía.
- La vaginoplastia usualmente requiere de 2½ a 3 semanas de recuperación antes de poder regresar a un trabajo de escritorio y no debe hacer ninguna actividad ardua de 4 a 6 semanas.
- La vaginoplastia requiere ser seguida por un proceso de dilatación. Al empezar será de 10 a 20 minutos 2 a 3 veces por día y gradualmente irá disminuyendo a una vez al día y luego hasta una vez por semana (si no hay actividad sexual vaginal penetrante) por vida.
- El sexo vaginal penetrante no es recomendable durante las 6 semanas después de la cirugía pero otro tipo de sexo puede realizarse dependiendo a la preferencia personal.
- La mayoría de pacientes requieren lubricación para tener sexo.

- La vaginoplastia causa dolor moderado a intenso inmediatamente después y durante la recuperación de la cirugía.
- El cirujano proporcionará las instrucciones completas para la preparación preoperatoria y el cuidado postoperatorio.

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

- Los efectos de la cirugía son permanentes e irreversibles.
- La orquiectomía causa la 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. Algunos cirujanos requieren cesar de fumar 6 meses antes de la cirugía y 6 meses después.
- La obesidad puede crear complicaciones e interferir con la cicatrización de la herida. Algunos cirujanos tienen un límite de IMC máximo para poder realizar la cirugía.
- La forma del cuerpo puede tener un gran efecto sobre la posibilidad de una vaginoplastia exitosa y un cirujano considerará el peso y la altura, así como la forma del cuerpo.
- La orquiectomía causa una disminución de testosterona irreversible por la 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 en persona.

¿Cuáles son las limitaciones de la cirugía de vaginoplastia?

- La mayoría de pacientes requieren siempre lubricación para tener sexo.
- Proceso de dilatación es por vida.
- 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