

## **HIDROCELE**

### **1. Identificación y descripción del procedimiento**

El hidrocele es una cavidad de contenido líquido que rodea al testículo. La intervención para resolverlo es la hidrocelectomía o la eversión de la túnica vaginal. Es una intervención leve, que se realiza mediante una incisión en el escroto (bolsa del testículo). Después de la cirugía la bolsa permanece inflamada durante un tiempo variable. Se realiza bajo anestesia regional y/o general.

El postoperatorio es corto y puede ser que lleve un drenaje escrotal durante un tiempo.

### **2. Objetivo del procedimiento y beneficios que se esperan alcanzar**

- Desaparición del líquido (hidrocele) acumulado en el escroto.
- Mejoría de las molestias que el hidrocele puede ocasionar.
- Objetivo estético.

### **3. Alternativas razonables a dicho procedimiento**

Punción evacuadora o esclerosis.

### **4. Consecuencias previsibles de su realización**

Las ya descritas en los apartados uno y dos de este documento.

### **5. Consecuencias previsibles de su no realización**

En su situación actual, el médico tratante considera la presente indicación como la mejor opción entre las posibles.

En caso de no aceptar la presente indicación debe saber que existe una elevada probabilidad de persistencia y/o progresión de la sintomatología por la que consultó o de sus enfermedades de base. Las posibles complicaciones que en un futuro puedan acaecer y su alcance, son en buena parte imprevisibles.

### **6. Riesgos frecuentes**

De dicha intervención es posible pero no frecuente, esperar los siguientes efectos secundarios o complicaciones:

**a)** En caso de hidrocelectomía bilateral, no poder llevar a cabo la eversión completa en un solo acto quirúrgico.

**b)** La infección con inflamación del testículo, que se trata médicamente, siendo raro tener que extirpar el testículo.

**c)** Problemas y complicaciones derivados de la herida quirúrgica:

- Hemorragia
- Infección en sus diferentes grados de gravedad.
- Dehiscencia de sutura (apertura de la herida) que puede necesitar una intervención secundaria.
- Fístulas permanentes o temporales.
- Defectos estéticos derivados de algunas de las complicaciones anteriores o procesos cicatriciales anormales.

**RECUERDE, SU SALUD ES IMPORTANTE Y  
QUEREMOS DARLE EL MEJOR CUIDADO,  
CONSULTE CON SU MÉDICO**

- Intolerancia a los materiales de sutura que puede llegar incluso a la necesidad de reintervención para su extracción.

**e)** Neuralgias (dolores nerviosos), hiperestésias (aumento de la sensibilidad) o hipoestésias (disminución de la sensibilidad).

### **7. Riesgos en función de la situación clínica del paciente**

Es necesario que nos informe de las posibles alergias medicamentosas, alteraciones de la coagulación, enfermedades cardio-pulmonares, renales, existencia de prótesis, marcapasos, medicaciones actuales o cualquier otra circunstancia que pudiera complicar la intervención o agravar el postoperatorio.

Si presenta diabetes, obesidad, inmunodepresión, hipertensión, anemia, edad avanzada..., puede aumentar la frecuencia o gravedad de riesgos o complicaciones, por lo que el riesgo quirúrgico general es mayor.