



Formulario de Consentimiento Informado para Implante Subdérmico (IMPLANON NXT)

Establecimiento de salud	Servicio
Nombre de la usuaria	N.º de Identificación
Edad	Sexo
Nombre del profesional que informa	Código profesional
Nombre del profesional que realiza el procedimiento	Código profesional

Lea cuidadosamente y consulte al profesional cualquier duda que le surja.

Descripción del procedimiento: consiste en colocar un dispositivo con forma de varilla similar a un tubo plástico (de 4 cm de largo y 2 mm de diámetro), flexible, suave y color blanco. El cual funciona liberando una hormona (sustancia química llamada Etonogestrel), que es similar a la progesterona producida por el cuerpo. Esta hormona provoca que el óvulo no sea liberado del ovario y además genera cambios en el cuello del útero, lo que impide que los espermatozoides alcancen el óvulo, evitando el embarazo. Este podría brindar hasta 3 años de protección anticonceptiva continua y posterior a este periodo se puede solicitar su recambio.

Su colocación se realiza en el establecimiento de salud de manera ambulatoria (no requiere internamiento). El profesional capacitado con apoyo de un auxiliar de enfermería le inyectará anestesia, en la parte interna del brazo; luego, con un dispositivo especial, le insertará el implante debajo de la piel. Una vez colocado se cubre el sitio con una gasa que debe de retirar al día siguiente.

La colocación tarda entre 10 a 15 minutos; estará despierta y consciente, podrá comunicarse con el profesional a cargo en todo momento. Posteriormente podrá retirarse y hacer sus actividades de manera normal, evitando durante este primer día realizar esfuerzos o alzar cosas pesadas con el brazo en el que se le colocó el implante.

El implante lo puede colocar un profesional en medicina o en enfermería obstétrica entrenado. El dispositivo podrá colocarse en los siguientes momentos:

- Durante la menstruación, si lo colocan durante los primeros 5 días, la protección contra embarazos inicia después de 24 horas.
- En cualquier momento del ciclo menstrual.
- Inmediatamente después del parto o de un aborto.
- En el periodo de lactancia.

El retiro del implante, lo realiza un profesional en medicina o en enfermería obstétrica entrenado para este fin. Para lo cual, deben inyectarle anestesia en la parte interna del brazo, hacerle un corte en la piel de entre 5 y 10 mm de largo por donde se extrae el implante. Por lo general, no se necesitan puntos de sutura; pero si se presentan dificultades al momento de la extracción, podría ser necesario colocarlos. Al final se le pondrá un vendaje que debe retirar en dos días y se le indicarán medicamentos para el dolor, si fuera necesario.

El retiro del implante lleva más tiempo que la colocación, generalmente entre 20 y 30 minutos, y se realiza:

- En el momento en que lo solicite.
- Cuando el médico lo recomiende.
- Después de 3 años de insertado, en este momento te pueden colocar uno nuevo.

Objetivo y beneficios esperables: evitar embarazos no planificados (en 99 de cada 100 mujeres por año de uso), es un método anticonceptivo de larga duración (hasta tres años), no requiere tomar pastillas diarias o inyectarse, y una vez que se retira se pierde el efecto anticonceptivo y puede quedar embarazada.

Alternativas disponibles: si no desea colocarse el implante subdérmico, la CCSS cuenta con las siguientes alternativas para evitar un embarazo:

- Métodos de barrera: condón femenino y masculino.
- Métodos reversibles: pastillas anticonceptivas, inyección o T de cobre (que también es de larga duración).
- Métodos no reversibles: cirugía de esterilización quirúrgica.

Consecuencias previsibles: contar con una protección para prevenir el embarazo.

Riesgos: la mayor parte de las veces los riesgos no se materializan y el procedimiento no produce daños o efectos secundarios indeseables. Pero a veces no es así; por eso, es importante que los conozca.

Riesgos frecuentes de la colocación:

Los riesgos más frecuentes que se podrían presentar al colocar el implante son:

- Dolor durante la inserción del implante.
- Enrojecimiento, dolor e inflamación en el brazo, durante los primeros 3 a 5 días.
- Hematomas (morado) en el lugar de la colocación.
- Cambio de comportamiento del sangrado menstrual, variando desde la ausencia hasta sangrados alargados y/o irregulares; esto puede reducirse al final del primer año.
- Aparición o cambios en el acné.
- Dolor de mamas.
- Dolor de cabeza.
- Aumento de peso.
- Cambios de humor.
- Disminución del deseo sexual.
- Aparición de quistes de ovario asintomáticos (sin síntomas).
- Picazón en el lugar de la colocación.

Riesgos graves de la colocación: la introducción profunda o el desplazamiento del implante a otras zonas del brazo, lo que rara vez se produce.

Riesgos frecuentes del retiro:

Los riesgos más frecuentes que se podrían presentar al retirar el implante son:

- Ruptura del implante.
- Infección de la herida.
- Hematoma (morado) en el lugar del retiro.
- Desplazamiento del implante, que requerirá estudios radiológicos para su extracción.
- Cicatriz en el sitio de retiro.

Riesgos graves del retiro: que el implante no sea visible o se halle en una posición más profunda de lo normal, dificultando su extracción.

En caso de que presente alguno de los riesgos descritos, tanto en la colocación como en el retiro, puede consultar al establecimiento de salud para recibir atención.

Riesgos personalizados: el profesional le explicará y anotará en este documento las condiciones médicas, psicológicas y sociales que generen algún riesgo adicional para el procedimiento que se le propone.

Particularmente interesa si usted presenta: alergia al etonogestrel o a alguno de los demás componentes del implante, así como a la anestesia, o si padece o ha padecido trombosis en venas o a nivel pulmonar, ictericia (coloración amarillenta de la piel), enfermedad del hígado grave, tumor en el hígado, cáncer de mama o de los órganos genitales o si hay sospechas de que pudiera tenerlo, y cualquier sangrado vaginal sin alguna causa



justificada.

Si presentará alguno de estos riesgos recibirá atención inmediata por parte del personal de salud que le atiende.

Información de interés:

- El implante no protege contra el VIH/SIDA ni otras enfermedades de transmisión sexual; para prevenirlas debe utilizar preservativo.
- Debe consultar al establecimiento en caso de que posterior a la colocación o al retiro presente fiebre, mareo, dolor persistente, sangrado o salida de secreciones en el brazo. También si nota que el implante se dobló o partió.
- El implante se puede utilizar durante la lactancia materna.
- Posterior al retiro del implante, puede quedar embarazada en cualquier momento.
- En caso de tener dudas sobre la colocación o el retiro del implante consulte al establecimiento de salud.
- Si usted pretende evitar un embarazo a corto o a mediano plazo, debe recurrir a otro método anticonceptivo.
- Debe consultar al establecimiento de salud en caso de presentar síntomas de embarazo.

Usted puede retirar su consentimiento cuando lo desee. Firmarlo no le obliga a realizarse el procedimiento. Además, su rechazo no traerá ninguna consecuencia respecto a la atención que reciba.

Dudas: si tiene alguna duda o pregunta sobre la colocación o retiro del implante subdérmico o sobre posibles situaciones o riesgos, comuníquelo al profesional de la salud que le está atendiendo o anótela en el siguiente cuadro. Esta persona se encargará de brindarle una explicación al respecto.

Observaciones:

Con base en la información y explicación que el profesional me ha brindado: declaro que toda la información que he dado sobre mi condición de salud es cierta, y que no he omitido ningún aspecto que me hubiera sido preguntado. También declaro que me han explicado oralmente el procedimiento: cómo se realiza, riesgos, complicaciones y alternativas, y me han aclarado todas las dudas. Además, declaro que se me ha informado que existe la posibilidad de cambiar de opinión sobre la realización del procedimiento sin que afecte mi derecho a elegir otro método anticonceptivo y a la atención de mi salud.

**De manera libre y voluntaria complete la siguiente información:**

¿Acepta someterse al procedimiento o intervención propuesta?		(SI)	(NO)
_____	_____	_____	_____
Firma o huella del usuario	Fecha	Hora	
_____	_____	_____	_____
Firma o huella del representante (si procede)	Fecha	Hora	
_____	_____	_____	_____
Firma del profesional que informa	Fecha	Hora	
_____	_____	_____	_____
Firma del profesional que realiza la intervención	Fecha	Hora	

Firmas de los testigos: nosotros, los abajo firmantes, damos fe de que la persona usuaria:

- Ha impreso su huella digital en nuestra presencia, en señal de aceptación del procedimiento o actividad anteriormente indicado.
- Ha delegado en nuestra presencia el derecho de autorizar el procedimiento o intervención propuesta.

_____	_____	_____	_____
Nombre de la persona a la que se delega	Firma o huella	Identificación	Fecha
_____	_____	_____	_____
Nombre del testigo 1	Firma o huella	Identificación	Fecha
_____	_____	_____	_____
Nombre del testigo 2	Firma o huella	Identificación	Fecha

De requerirse practicar otros procedimientos no contemplados en este Consentimiento Informado, se deberán utilizar formularios adicionales, digitalizarlos e incorporarlos al Expediente de Salud mediante el Asistente EDUS.

Revocatoria: en caso de revocatoria del consentimiento (completar solo en caso necesario o bien, dejar en blanco)

He cambiado de opinión y ya no deseo que me coloquen el implante que había autorizado.		
_____	_____	_____
Nombre del usuario o del representante (si procede)	Firma o huella	Identificación
		Fecha