

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA TRATAMIENTO ENDOVASCULAR DEL ANEURISMA DE AORTA TORÁCICA

EN QUÉ CONSISTE EL PROCEDIMIENTO Y PARA QUÉ SIRVE

Un aneurisma de aorta torácica descendente, es una dilatación de esta arteria, que causa una debilidad en su pared (como si fuera un globo a tensión) y la posibilidad de romperse bruscamente causando una hemorragia interna muy grave. Para resolverlo, en general, se aconseja intervenir antes de que el diámetro del aneurisma supere los 5 cm.

El procedimiento consiste en reforzar la pared del aneurisma mediante la introducción de un stent plegado (prótesis endovascular) que, una vez en el interior del aneurisma, se expande y se fija al interior de la arteria. Con ello se pretende que la presión sanguínea no actúe directamente sobre la pared debilitada del aneurisma, evitando así su crecimiento y rotura. Todo bajo un estricto control radiológico con contraste.

Puede hacerse por punción directa sobre la arteria femoral (ingle) y en otros casos es necesaria una incisión (corte) en una o ambas ingles.

Se realiza con anestesia regional o general, y al no tener que intervenir quirúrgicamente a través del abdomen, la recuperación es más corta y mejor tolerada.

La finalidad es, como hemos mencionado, evitar la rotura total o parcial de la aorta abdominal y disminuir el riesgo de muerte.

CONSECUENCIAS RELEVANTES O DE IMPORTANCIA

El uso de esta técnica no tiene secuelas de importancia que se den con seguridad.

RIESGOS DEL PROCEDIMIENTO

A pesar de la adecuada elección de la técnica y de su correcta realización, pueden presentarse efectos no deseados como:

Riesgos Frecuentes:

- Hematoma de la herida inguinal.

Riesgos menos frecuentes y más graves:

- Sangrado durante la intervención o tras ella, que en ocasiones puede precisar una transfusión de sangre o sus derivados.
- Infección de la herida inguinal.
- Infarto de miocardio .
- Accidente cerebrovascular (ictus).
- Reacción alérgica, intolerancia o alteración de la función renal por el contraste administrado.
- Paraplejia.
- Interacción entre el aneurisma y los materiales de la prótesis endovascular (endoprótesis) que pueden hacer fracasar el tratamiento.
- El empleo de rayos X puede originar efectos adversos en el organismo, incluido un riesgo muy bajo de producir cáncer. Por la complejidad del procedimiento pueden ser necesarios niveles altos de radiación, con un bajo riesgo adicional de lesiones en piel (enrojecimiento,

quemaduras o depilación). Si se usan niveles altos de radiación será advertido para que vigile la posible aparición de los efectos mencionados y realizarle un seguimiento. Los beneficios de la prueba son mayores que estos efectos y en cualquier caso se utilizará la dosis mínima necesaria para completar el objetivo de la intervención.

- Contraer una infección durante su estancia en el hospital.
- De forma muy infrecuente puede tener consecuencias fatales.

Derivados del tratamiento con prótesis endovasculares:

- Complicaciones en el punto de entrada de la endoprótesis, daño de la arteria femoral, infección, seroma (acúmulo de líquido), trombosis (coágulo en el interior de un vaso sanguíneo), hematoma, en casos extremos puede conducir a la amputación del miembro afectado.
- Intolerancia o reacción alérgica al material protésico.
- Imposibilidad para colocar la endoprótesis .
- Fijación insuficiente a la pared aórtica con desplazamiento de la prótesis o ineficacia de la misma.
- Oclusión y/o estenosis de la prótesis.
- Oclusión, trombosis, disección y/o embolización arterial.
- Taponamiento insuficiente del aneurisma persistiendo la entrada de sangre en el mismo.
- Rotura del aneurisma.
- Rotura de la prótesis.

La mayoría de estos problemas se resuelven con tratamiento médico. Aunque a veces hay que recurrir a la cirugía para resolverlos.

RIESGOS QUE SE AÑADEN EN SU CASO

Por mi situación actual: (señalar lo que proceda)

- No tiene Diabetes Obesidad Hipertensión
 Anemia Edad Avanzada Tabaquismo Tratamiento anticoagulante
puede

aumentar la frecuencia o la gravedad del riesgo o complicaciones.

Informe a su médico si está embarazada o sospecha que pueda estarlo, así como si está en periodo de lactancia, si es alérgico al contraste o tiene insuficiencia renal. De estar presentes deben ser consideradas según las características del paciente y el beneficio/riesgo de la técnica a realizar.

CONTRAINDICACIONES

No tiene.

ALTERNATIVAS AL PROCEDIMIENTO

En su caso se considera que este tratamiento es el más adecuado. Otras alternativa a la técnica es:

- Cirugía abierta con apertura del tórax y el abdomen y colocación de prótesis sintética para reconstruir la aorta dilatada, cuyo postoperatorio es más complicado y largo y no es posible aplicar a todos los pacientes.

AUTORIZACIÓN PARA “TRATAMIENTO ENDOVASCULAR DEL ANEURISMA DE AORTA TORÁCICA”

DECLARO QUE HE COMPRENDIDO ADECUADAMENTE la información que me ha sido facilitada, y en consecuencia, AUTORIZO para que se me realice este procedimiento. He aclarado todas mis dudas en entrevista personal con D./D^a. , así como los riesgos y consecuencias en la evolución de la enfermedad que padezco, de no realizarlo.

Estoy satisfecho con la información que se me ha proporcionado y entiendo que este documento puede ser REVOCADO por mí en cualquier momento antes de la realización del procedimiento. Se me entrega COPIA del mismo.

Para que así conste, firmo el presente documento después de leído.

En , a

Fdo. Paciente:	Fdo.: Dr./Dra.
DNI/NIE o pasaporte:	Col. Nº:

Sólo en caso de REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO:

Yo, el paciente con DNI/NIE o Pasaporte: , no doy la autorización para la realización de esta intervención, o revoco el consentimiento previo si lo hubiere otorgado. Tomo esta decisión habiendo sido informado suficientemente de los riesgos que asumo por este motivo.

En , a

Fdo. Paciente: