

## CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ANGIOPLASTIA O STENT EN ARTERIA RENAL

### EN QUÉ CONSISTE EL PROCEDIMIENTO Y PARA QUÉ SIRVE

Una estenosis renal es una estrechez de las arterias que llevan la sangre a los riñones. Como consecuencia, los riñones tienen menor riego arterial del que necesitan causando hipertensión y/o deterioro de la función renal. Es una enfermedad que se desarrolla de forma silenciosa, pero que acaba produciendo severas e irreversibles lesiones en múltiples órganos y sistemas.

Esto puede ser debido a una arteriosclerosis (enfermedad generalizada de las arterias propia de personas mayores que se asocia al tabaco, hipertensión, diabetes o hipercolesterolemia) o también a una displasia fibromuscular, alteración congénita de las arterias renales.

El procedimiento consiste en la punción de la arteria de la ingle o del brazo para introducir en su interior un catéter con el que navegamos hasta la arteria enferma. Para ello nos guiamos por rayos X y contrastes radiológicos, previa anestesia o sedación.

Una vez reconocido y estudiado el vaso enfermo, utilizamos un segundo catéter que en su punta lleva un pequeño balón hinchable, a una presión y calibre predeterminados (balón de angioplastia) y con este dispositivo ensancharemos la arteria enferma trabajando desde su interior.

En ocasiones es necesario además colocar un “stent”, prótesis similar a un muelle, que se quedará en el interior de su organismo la arteria y que la mantendrá dilatada o ensanchada de manera permanente.

La finalidad de este tratamiento es solucionar la estenosis de las arterias renales para conseguir mejorar el control de la tensión arterial y prevenir o mejorar el mal funcionamiento del riñón.

La no realización de tratamiento conlleva al deterioro progresivo de la función renal con insuficiencia renal crónica y diálisis. Enfermedad cardiovascular hipertensiva: infarto de miocardio, ictus.

### CONSECUENCIAS RELEVANTES O DE IMPORTANCIA

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

### RIESGOS DEL PROCEDIMIENTO

Pueden darse efectos no deseados, algunos son comunes y afectan a todos los órganos y sistemas. Otros riesgos son:

- Crisis Hipertensiva.
- Insuficiencia renal aguda transitoria.
- Rotura o trombosis (coágulo) de la arteria.
- Pérdida del riñón.
- Sangrado durante el procedimiento o tras él, que en ocasiones puede precisar una transfusión de sangre o sus derivados.
- Hematoma en el punto de punción (ingle o brazo).
- Malposición o migración del stent.
- Infección local o generalizada.
- Lesión de nervios cercanos.
- Tratamiento ineficaz por el estado previo del riñón y de la gravedad de la lesión.

- Reacción alérgica, intolerancia o alteración de la función renal por el contraste administrado.
- 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.

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 alternativas a la técnica son:

- Tratamiento con fármacos hipotensores: es la primera opción de tratamiento, pero cuando no es suficiente para controlar la tensión arterial se encuentra indicada la angioplastia de la arteria renal o el tratamiento quirúrgico.
- Bypass quirúrgico (presenta menos eficacia y más riesgo).

**AUTORIZACIÓN PARA “ANGIOPLASTIA O STENT EN ARTERIA RENAL”**

Yo, D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, como representante legal en calidad de “ tutor, cónyuge, pareja de hecho, familiar, padre/madre” del paciente debido a “Incapacidad judicial, estado físico o psíquico que impide adoptar decisiones, ser menor de edad”, cuyos datos figuran más arriba, DECLARO QUE HE COMPRENDIDO ADECUADAMENTE la información que me ha sido facilitada, y en consecuencia, AUTORIZO para que se le realice este procedimiento. He aclarado todas mis dudas, en entrevista personal con D./D.<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, así como, los riesgos y consecuencias en la evolución de la enfermedad que padece, 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 \_\_\_\_\_

Firma del representante legal:	Fdo.: Dr./Dra.
DNI/NIE o pasaporte:	Col. Nº:

**Sólo en caso de REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO:**

Yo, el representante legal del paciente, con DNI/NIE/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 \_\_\_\_\_

Firma del representante legal: