



DOCUMENTO DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO
ESPECIALIDAD: ANGIOLOGÍA Y CIRUGIA VASCULAR
PROCEDIMIENTO:
TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LA ISQUEMIA MESENTÉRICA CRÓNICA

1. ¿QUÉ ES?

Tras estudiar los síntomas y realizado las exploraciones pertinentes, han encontrado que tengo una enfermedad en las arterias mesentéricas que son las que llevan la sangre al intestino. Por distintas causas (principalmente arteriosclerosis) estas arterias pueden estrecharse de forma progresiva y disminuir la sangre que llega al intestino hasta cerrarse por completo. Puede producirse dolor importante después de las comidas, desnutrición progresiva y pérdida de peso, hasta provocar un gran deterioro crónico. En último extremo en esa evolución se puede producir la interrupción completa de la llegada de sangre al intestino, incluso de forma brusca (trombosis mesentérica aguda), que es un problema muy grave y con alto riesgo de fallecimiento por necrosis y perforación del intestino.

2. ¿CÓMO SE REALIZA?

Para solucionar estas lesiones se puede “limpiar” la arteria por dentro (endarterectomía) o “saltar” la zona enferma con una vena o una prótesis sintética que lleva la sangre desde otra arteria cercana. La técnica más habitual es el bypass aortomesentérico, pero pueden realizarse distintas variaciones según el tipo de lesiones.

En mi caso la técnica que se va a realizar es

Puede realizarse mediante herida longitudinal centro abdominal (laparotomía media), transversal, o bien en la zona lateral (abordaje retroperitoneal) generalmente izquierda. Si se utiliza la vena safena es necesaria otra herida en la pierna para obtenerla.

La anestesia siempre es general. Los anestesiólogos le explicarán las posibilidades, sus riesgos y complicaciones.

Es posible que durante o después de la operación necesite una transfusión de sangre o derivados. Es necesario comunicar a su médico si tiene algún problema al respecto.

Después de la operación pasará las primeras horas en una unidad de vigilancia especial (UVI, Reanimación).

3. ¿CUALES SON LOS RIESGOS?

Comprendo que, aunque la técnica sea la adecuada, pueden producirse complicaciones en relación con la técnica o de tipo general. Algunas de estas complicaciones pueden ser graves, pueden requerir reintervenciones inmediatas y pueden dejar secuelas o, incluso, el fallecimiento

Comprendo que, aunque la técnica sea la adecuada, pueden producirse complicaciones en relación con la técnica o de tipo general. Algunas de estas complicaciones pueden ser graves, pueden requerir reintervenciones inmediatas y pueden dejar secuelas o, incluso, el fallecimiento

Derivadas de la técnica:

- Falta de aporte de sangre al intestino, el hígado o el bazo (según la técnica) porque se obstruya la reparación vascular.
- Se trata de una enfermedad muy grave y que pueden encontrarse lesiones en el intestino que necesiten una resección intestinal (cortar un segmento de intestino). Esto puede ocurrir en la misma operación o en los días posteriores.



DOCUMENTO DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO
ESPECIALIDAD: ANGIOLOGÍA Y CIRUGIA VASCULAR
PROCEDIMIENTO:
TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LA ISQUEMIA MESENTÉRICA CRÓNICA

- Otras posibles complicaciones son: Obstrucción intestinal, hemorragias abdominales, peritonitis y otras infecciones, isquemia de las extremidades (frialdad y dolor por falta de riego), trombosis venosa (hinchazón y dolor en las piernas), dolor en la espalda a nivel lumbar.
- Durante la operación pueden producirse situaciones o hallazgos que obliguen a modificar la estrategia que inicialmente se le ha explicado, o que hagan necesarias otras técnicas.
- También son posibles dilataciones de las zonas de unión con la arteria (pseudoaneurismas) o infecciones.
- A veces pueden aparecer complicaciones a nivel de las heridas quirúrgicas (hematomas, líquido acumulado (linforragia, seroma), o infecciones de la herida.

Riesgos generales: Infección del injerto, infarto de miocardio, insuficiencia respiratoria, insuficiencia renal, trombosis venosa profunda, embolia pulmonar, fallo cardíaco, infecciones urinarias, flebitis superficiales...

4. CONSECUENCIAS PREVISIBLES DE SU REALIZACIÓN

Los beneficios que se esperan alcanzar mediante esta técnica son: reestablecer la circulación intestinal reduciendo la sintomatología y complicaciones que la isquemia provoca.

5. CONSECUENCIAS PREVISIBLES DE SU NO REALIZACIÓN

En caso de no llevarse a cabo la intervención, los riesgos a los que Ud. se expone son al dolor abdominal crónico, desnutrición extrema en los casos crónicos o la necrosis intestinal, con perforación y alta probabilidad de muerte si se llega a estos extremos.

6. ALTERNATIVAS

La única alternativa razonable sería el tratamiento endovascular, pero hemos considerado que en su caso no es la más adecuada.

La elección de una u otra técnica, dependerá de la previa evaluación de las condiciones fisiopatológicas del paciente (edad y patologías asociadas), las características anatómicas del aneurisma.

7. RIESGOS EN FUNCIÓN DEL PACIENTE

Cualquiera de las complicaciones generales (insuficiencia respiratoria, complicaciones cardiológicas, renales...) son más frecuentes si existen enfermedades sobreañadidas previas y en función de la edad del paciente.



DOCUMENTO DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO
ESPECIALIDAD: ANGIOLOGÍA Y CIRUGIA VASCULAR
PROCEDIMIENTO:
TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LA ISQUEMIA MESENTÉRICA CRÓNICA

DECLARACION DE INFORMACION Y CONSENTIMIENTO

DATOS PACIENTE

APELLIDOS		NOMBRE		DNI	FECHA DE NACIMIENTO
Nº SIP	DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			CP	
LOCALIDAD		PROVINCIA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	

DATOS REPRESENTANTE LEGAL

APELLIDOS	NOMBRE	DNI	FECHA NACIMIENTO	EN CALIDAD DE
-----------	--------	-----	------------------	---------------

DATOS PROFESIONAL

APELLIDOS	NOMBRE	CATEGORÍA PROFESIONAL	NÚM. COLEGIACIÓN
-----------	--------	-----------------------	------------------

DECLARO que:

- Se me ha explicado que es conveniente/necesario la realización de este procedimiento
- He comprendido la información recibida, y adjunta por escrito en las páginas precedentes.
- He podido formular todas las preguntas que he creído oportunas
- Se me ha informado de que en cualquier momento puedo revocar mi consentimiento
- Por lo tanto:

Autorizo la realización de este procedimiento No autorizo la realización de este procedimiento

En _____ a _____ de _____ de 20_____

Paciente / su representante.

Profesional sanitario/a

Firma: _____

Firma: _____

REVOCACIÓN DE LA DECLARACIÓN DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO

Revoco el consentimiento prestado en la fecha indicada

En _____ a _____ de _____ de 20_____.

Paciente / su representante.

Profesional sanitario/a

Firma: _____

Firma: _____

RENUNCIA AL DERECHO DE INFORMACIÓN

Manifiesto que por razones personales, renuncio al derecho a la información que me corresponde como paciente y expreso mi deseo de no recibir información, en el momento actual, sobre el proceso de mi enfermedad sin que ello implique que no pueda dar mi consentimiento para someterme a la realización de esta intervención, tal como he prestado y firmado en el apartado anterior.

En _____ a _____ de _____ de 20_____

Paciente / su representante.

Profesional sanitario/a

Firma: _____

Firma: _____