



DOCUMENTO DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO
ESPECIALIDAD: ANGIOLOGÍA Y CIRUGIA VASCULAR
PROCEDIMIENTO:
TRATAMIENTO QUIRURGICO DE ANEURISMAS DE ARTERIAS RENALES

1. ¿QUÉ ES?

Las arterias renales son los vasos que llevan la sangre a los riñones. Por distintas causas, estas arterias pueden dilatarse formando aneurismas. Las consecuencias de dejar a su libre evolución esa dilatación, pueden ser:

- Rotura espontánea del aneurisma produciendo una hemorragia, sin sintomatología previa que lo anticipe, que es muy grave y puede ser mortal.
- Que se formen coágulos en su interior, que pueden desprenderse y obstruir arterias más lejanas y pequeñas o incluso que llegue a obstruirse por completo el aneurisma, dejando sin circulación el riñón afecto. Como consecuencia de ello puede disminuir la sangre que llega a los riñones y producir hipertensión arterial o incluso fallo del funcionamiento de los mismos, hasta según el caso, precisar diálisis.

2. ¿CÓMO SE REALIZA?

La técnica de reparación depende de la forma, el tamaño y la localización del aneurisma. El tratamiento más habitual es quitar o aislar la zona del aneurisma y llevar sangre al riñón con una prótesis o una vena desde una arteria cercana: bypass aorto-renal (desde la aorta), bypass hepato-renal (desde la arteria hepática) o bypass espleno-renal (desde la arteria esplénica). En aneurismas “laterales” (saculares) se extirpa sólo el aneurisma (aneurismectomía). En algunos casos complejos es necesario extraer el riñón, y bajo condiciones de preservación especiales, reparar el/los aneurismas y volver a implantarlo (trasplante *ex vivo*).

La cirugía puede realizarse por una herida longitudinal centro abdominal (laparotomía media) o transversal en uno o ambos lados. O bien en la zona lateral del abdomen (abordaje retroperitoneal). Si se utiliza la vena safena como conducto, es necesaria otra herida en la pierna.

La cirugía se realiza con anestesia general. Los anestesiólogos le explicarán las posibilidades, sus riesgos y sus complicaciones.

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

Las primeras horas del postoperatorio las pasará en una unidad de vigilancia especial (UVI, Reanimación).

3. ¿CUÁLES SON SUS 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. Las complicaciones pueden ser:

Las relacionadas con la técnica:

- Obstrucción vascular realizada para la reparación del aneurisma y su correspondiente falta de aporte de sangre al riñón, con eventual infarto renal y pérdida total o parcial de la función de dicho riñón. En casos de ausencia del otro riñón puede suponer la entrada en diálisis



DOCUMENTO DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO
ESPECIALIDAD: ANGIOLOGÍA Y CIRUGIA VASCULAR
PROCEDIMIENTO:
TRATAMIENTO QUIRURGICO DE ANEURISMAS DE ARTERIAS RENALES

- Alteración del funcionamiento del hígado (en caso de bypass hepato-renal) o del bazo (en bypass espleno-renal)
- Hemorragia abdominal,
- Isquemia de las extremidades inferiores (frialdad, palidez, impotencia funcional, pérdida de los pulsos).
- También pueden presentarse dilataciones de las zonas de unión de la arteria donante con el injerto (prótesis o vena), pseudoaneurismas, o infecciones de la prótesis, dichas complicaciones pueden precisar de nuevas intervenciones quirúrgicas para su solución.

Complicaciones del abordaje quirúrgico (heridas operatorias):

Hematomas, acúmulo de líquido (linforragia, seromas), o infecciones.

Riesgos generales: Infarto de miocardio, insuficiencia respiratoria, neumonía, fallo cardíaco, insuficiencia renal, isquemia cerebral, trombosis venosa profunda, embolia pulmonar, infecciones urinarias, flebitis superficiales, escaras de decúbito por encamamiento prolongado, etc.

4. CONSECUENCIAS PREVISIBLES DE SU REALIZACIÓN

La exclusión definitiva del aneurisma. Será necesario un control periódico clínico y mediante exploraciones de imagen (generalmente eco Doppler, AngioTC) para constatar la ausencia de complicaciones.

5. CONSECUENCIAS PREVISIBLES DE SU NO REALIZACIÓN

También es posible NO actuar sobre el aneurisma y dejar la enfermedad a su evolución natural. En este caso el aneurisma puede romperse con el tiempo. Es un problema muy grave, que necesita una operación de emergencia, y que, muchas en muchas ocasiones, es mortal. Por otro lado, el aneurisma puede trombosarse anulando la función del riñón, lo cuál tendrá mayor o menor repercusión en función del estado del riñón contralateral, además de si la obstrucción es rápida (aguda) o se produce de forma progresiva (crónica).

6. ALTERNATIVAS

Como alternativa para el tratamiento de esta patología en algunos casos se pueden realizar técnicas endovasculares (mediante catéteres en el interior de las arterias) o incluso extirpar el riñón (nefrectomía).

7. RIESGOS EN FUNCIÓN DE LA SITUACIÓN DEL PACIENTE

La elección de una u otra técnica en la revascularización de la arteria renal, dependerá de la previa evaluación de las condiciones fisiopatológicas del paciente (edad y patologías asociadas), las características anatómicas de la obstrucción, así como del consenso que se establezca entre el equipo médico implicado en el procedimiento quirúrgico.



DOCUMENTO DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO
ESPECIALIDAD: ANGIOLOGÍA Y CIRUGIA VASCULAR
PROCEDIMIENTO:
TRATAMIENTO QUIRURGICO DE ANEURISMAS DE ARTERIAS RENALES

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
- 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: _____