



DOCUMENTO DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO ESPECIALIDAD: ANGIOLOGÍA Y CIRUGIA VASCULAR

PROCEDIMIENTO: TRATAMIENTO ENDOVASCULAR DE ESTENOSIS DE ARTERIA RENAL

1. ¿QUÉ ES?

Las arterias renales son las que llevan la sangre a los riñones. Por distintas causas estas arterias pueden estrecharse de forma progresiva y disminuir la sangre que llega a los riñones hasta cerrarse por completo. Puede producirse hipertensión arterial o un mal funcionamiento de los riñones, incluso hasta necesitar diálisis.

2. ¿CÓMO SE REALIZA?

- Esta intervención normalmente consiste en “dilatar” la arteria desde dentro y en ocasiones colocar un dispositivo para que no vuelva a cerrarse (*stent*). Se realiza desde dentro de la arteria con un catéter. Hay que pinchar en la ingle o en algún punto del brazo para introducirlo, o a veces en ambos
- La anestesia suele ser local en la zona donde se pincha la arteria, pero puede variar dependiendo del caso y la valoración de los anestesiistas. Ellos me explicarán las posibilidades, sus ventajas, sus riesgos y sus complicaciones.
- Es necesario utilizar contraste. Es importante que indique si he tenido algún problema alérgico previo con contrastes.
- Este tipo de procedimiento requiere la utilización de contrastes radiológicos y rayos X para poder ver bien el territorio en el que estamos trabajando.
- Puede precisar vigilancia en unidad de cuidados de pacientes críticos en las horas posteriores a la realización del procedimiento
- Habitualmente es preciso mantener en reposo el lugar de abordaje

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

La tasa de mortalidad global del procedimiento es inferior al 3%.

Las complicaciones pueden hacer imprescindible nuevas intervenciones quirúrgicas para solucionarlas.

Derivados de la técnica

- Problemas secundarios en el lugar de acceso arterial como hematomas y dolor local. Cicatrices si es necesario abordar las arterias quirúrgicamente.
- Hemorragia, hematoma, oclusión de la arteria con falta de riego a la extremidad, dilataciones de las arterias (pseudoaneurismas), infección, fracaso del riñón, reacciones alérgicas, problemas relacionados con la colocación del dispositivo (roturas, migraciones, ...), comunicaciones entre arteria y vena, infartos renales, re-estrechamientos de la zona tratada, lesiones del riñón que requieran su extirpación.
- Se produzcan lesiones en el riñón que necesite una resección del mismo (nefrectomía). Esto



**DOCUMENTO DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO
ESPECIALIDAD: ANGIOLOGÍA Y CIRUGIA VASCULAR**

**PROCEDIMIENTO:
TRATAMIENTO ENDOVASCULAR DE ESTENOSIS DE ARTERIA RENAL**

puede ocurrir en la misma operación o en los días posteriores.

- Con el tiempo, pueden volver a producirse estrechamientos en la misma arteria (re-estenosis) que me produzcan los mismos problemas, y que incluso necesiten una nueva operación.

Complicaciones derivadas del uso de contrastes radiológicos

Pueden producirse reacciones alérgicas, desde leves (picores o enrojecimiento de la piel) hasta muy graves (shock anafiláctico). Puede deteriorar el funcionamiento de los riñones

Riesgos específicos de uso de RX

Ligera elevación del riesgo de padecer cáncer (menor del 0,5%), siendo la incidencia de cáncer menor que en la población general. Si es necesario el uso de un elevado nivel de radiación (procedimiento largo) pueden aparecer lesiones cutáneas. Se le informará si se utilizan niveles altos de radiación durante la realización del procedimiento.

4. CONSUENCIAS PREVISIBLES DE SU REALIZACIÓN

Los objetivos que se persiguen son: evitar que el riñón/los riñones queden desprovistos de sangre y sufran una isquemia que le impida realizar sus funciones

5. CONSECUENCIAS PREVISIBLES DE SU NO REALIZACIÓN

La no realización de este procedimiento supone dejar la enfermedad a su evolución natural. He comprendido que el riñón se puede quedar sin riego sanguíneo con el tiempo. Es un problema muy grave, que puede necesitar una operación de urgencia, y que muchas veces a no es capaz de mejorar el riñón.

6. ALTERNATIVAS

- Una alternativa a las terapéuticas endovasculares sería la intervención quirúrgica para reparar las lesiones de las arterias renales (endarterectomía o *bypass*) mediante una operación abriendo el abdomen con anestesia general.
- También se puede dejar la enfermedad a su evolución natural controlando la tensión arterial con fármacos y aceptar el deterioro progresivo del funcionamiento de los riñones y la posibilidad de necesitar diálisis.

7. RIESGOS EN FUNCIÓN DEL PACIENTE

Además de los riesgos anteriormente citados por la/s enfermedad/es que padece puede presentar otras complicaciones como.....



**DOCUMENTO DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO
ESPECIALIDAD: ANGIOLOGÍA Y CIRUGIA VASCULAR**

**PROCEDIMIENTO:
TRATAMIENTO ENDOVASCULAR DE ESTENOSIS DE ARTERIA RENAL**

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: _____