



DOCUMENTO DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO ESPECIALIDAD: ANGIOLOGÍA Y CIRUGIA VASCULAR PROCEDIMIENTO: **TRATAMIENTO ENDOVASCULAR DE ACCESOS VENOSOS PARA HEMODIÁLISIS**

1. ¿QUÉ ES?

Los accesos vasculares para hemodiálisis, con el tiempo se pueden ir “deteriorando” y producirse dilataciones (pseudoaneurismas) o comenzar a funcionar mal por estrechamiento (fracaso hemodinámico) y llegar a obstruirse (trombosis).

En su caso hemos estudiado los síntomas que usted padece y realizado las exploraciones pertinentes encontrando que tiene una disfunción (mal funcionamiento) en el acceso vascular para hemodiálisis. Dicha anomalía, puede ser corregida mediante tratamiento endovascular que emplea guías y catéteres para tratar la lesión.

2. ¿CÓMO SE REALIZA?

Se aplica anestesia local en la zona de punción de la fistula y a continuación se introduce un tubo fino (catéter) a través del cual se mete contraste para dibujar el mapa de la fistula arteriovenosa e identificar la lesión que vamos a tratar. Si hay zonas estrechas en la arteria o las venas se pueden dilatar (angioplastia) y en ocasiones colocar un dispositivo (stent) para impedir que se vuelva estrecharse. Otras veces se logra la desobstrucción del acceso vascular mediante dichas técnicas, con técnicas de trombo aspiración.

Debe informar de las enfermedades que padece (alergias, insuficiencia renal) y de los medicamentos que toma porque puede ser necesario retirar alguno, como los anticoagulantes.

Durante el procedimiento se usan rayos X (radiaciones ionizantes) y contrastes yodados, y puede notar calor como consecuencia de la administración del contraste.

En ocasiones puede ser necesaria la sedación del paciente y realizar un abordaje quirúrgico abierto para acceder al vaso que se quiere puncionar.

Al finalizar el procedimiento deberá permanecer en reposo durante el tiempo que indique su médico.

Puede ser necesario que le tengamos que administrar sangre o hemoderivados durante o posteriormente al procedimiento.

Las complicaciones pueden hacer imprescindible nuevas intervenciones quirúrgicas para solucionarlas. Si se presentasen, Ud. y/o sus familiares serían informados tan pronto fuera posible, tanto de la complicación como de las medidas que se propongan o adopten para intentar resolverla.

A veces, durante la intervención, se producen hallazgos imprevistos. Pueden obligar a tener que modificar la forma de hacer la intervención y utilizar variantes de esta no contempladas inicialmente.

3. ¿CUÁLES SON SUS RIESGOS?

Cualquier actuación médica tiene riesgos. La mayor parte de las veces los riesgos no se producen, pero es importante que usted conozca los riesgos que pueden aparecer en este proceso o intervención.

Complicaciones por el uso de radiaciones ionizantes (rayos X): 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), lo que es poco probable en este tipo de intervenciones, pueden aparecer lesiones cutáneas. Usted y su familia serán informados si se utilizan niveles altos de radiación durante la realización del procedimiento.

Complicaciones relacionadas con la técnica (a veces pueden ser tan importantes que requieran una intervención quirúrgica de urgencia):

- Dolor, cicatrices (si se necesita abordar la arteria mediante cirugía abierta y no por punción) Hematoma, hemorragia (por la lesión o ruptura de la vena), o trombos en zona de punción.
- Imposibilidad de completar el tratamiento a través de los catéteres por lo que puede ser necesaria la reconversión a cirugía abierta.



**DOCUMENTO DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO
ESPECIALIDAD: ANGIOLOGÍA Y CIRUGIA VASCULAR
PROCEDIMIENTO:
**TRATAMIENTO ENDOVASCULAR DE ACCESOS VENOSOS PARA
HEMODIÁLISIS****

- En caso de sangrado importante puede ser necesario la administración de sangre y/o hemoderivados.
- Con el tiempo pueden aparecer nuevos estrechamientos en el vaso (en la zona tratada previamente u otras) que requieran de una nueva intervención.
- Infección de la herida o de la zona de punción.
- En posible que, a pesar de un adecuado tratamiento, se produzca la pérdida del acceso vascular para hemodiálisis, que obligará a buscar otras alternativas.

Complicaciones generales:

- Riesgos específicos de cada paciente relacionados con las enfermedades previas que presenta antes de la intervención (insuficiencia renal, alteraciones neurológicas, respiratorias, cardiológicas e incluso en raras ocasiones la muerte del paciente).
- Es importante conocer si padece alguna alteración de la coagulación.
- Reacción alérgica al contraste (picores, enrojecimiento cutáneo hasta shock anafiláctico y excepcionalmente la muerte (1 de cada 100.000 pacientes)).

4. CONSECUENCIAS PREVISIBLES DE SU REALIZACIÓN

La consecuencia previsible y deseable de la realización de dicho procedimiento, es el rescate de su fistula de diálisis, con el fin de alargar la vida de la misma y pueda seguir utilizándola.

5. CONSECUENCIAS PREVISIBLES DE SU NO REALIZACIÓN

La no realización de este procedimiento supone dejar la enfermedad a su evolución natural. He comprendido que la negativa del paciente a ser intervenido puede suponer empeoramiento del funcionamiento de la fístula y su obstrucción completa; perdiendo el acceso vascular necesario para la realización de hemodiálisis.

6. ALTERNATIVAS

Además de la reparación endovascular del acceso, existen otras posibilidades como la reparación abierta, la anulación de este acceso vascular y la construcción de uno nuevo (agotaría posibilidad de nuevos accesos en el futuro), o la colocación de un catéter en el cuello para dializarse a través de él (solución limitada en el tiempo). El equipo de Cirujanos Vasculares ha considerado que la cirugía abierta no es una técnica indicada en su caso.

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 ENDOVASCULAR DE ACCESOS VENOSOS PARA
HEMODIÁLISIS**

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: _____