



DOCUMENTO DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO ESPECIALIDAD: ANGIOLOGÍA Y CIRUGÍA VASCULAR

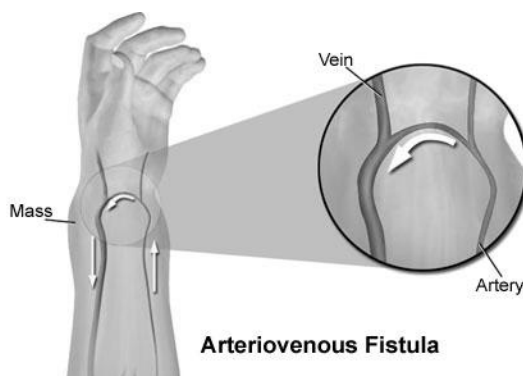
PROCEDIMIENTO: **Fístula Arterio-Venosa Nativa**

1. ¿QUÉ ES?

La Hemodiálisis consiste en “depurar” la sangre de sustancias tóxicas almacenadas en nuestro cuerpo en aquellos pacientes en los que los riñones no funcionan. Esta intervención consiste en realizar el acceso vascular para poder utilizar dicho tratamiento en aquellos pacientes que requieren del mismo.

2. ¿CÓMO SE REALIZA?

Esta técnica consiste en suturar una arteria a una vena (fístula arterio-venosa nativa) para crear la comunicación mediante la cual pueda ser dializado. Puede realizarse en muñeca (radio-cefálica) o codo (húmero-cefálica, húmero-basílica) de ambas extremidades superiores.



En el caso especial en que sus arterias y/o venas no sean aptas, puede ser necesario la utilización de una prótesis (fístula arterio-venosa protésica)

La anestesia suele ser local, si bien dependerá de las características específicas de cada paciente y serán explicadas individualmente por los Anestesiólogos junto con los riesgos asociados.

En el postoperatorio inmediato se indica un reposo relativo de la extremidad, con el fin de evitar complicaciones indeseadas.

3. ¿CUÁLES SON SUS RIESGOS?

No suelen haber complicaciones importantes, y en su mayoría suele manejarse de forma ambulatoria

Riesgos **MÁS FRECUENTES:**

- Locales: sangrado por la zona de la intervención, infección o necrosis de los tejidos vecinos, dehiscencia (no cicatrización) de la herida operatoria, trombosis de la intervención realizada que obligue a una reintervención.
- Generales: similares a los asociados a cualquier intervención quirúrgica y en función de sus patologías previas.



DOCUMENTO DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO ESPECIALIDAD: ANGIOLOGÍA Y CIRUGÍA VASCULAR

PROCEDIMIENTO: ***Fístula Arterio-Venosa Nativa***

Riesgos **MENOS FRECUENTES**:

- Isquemia-robo (falta de circulación) de la extremidad, que en los casos más graves precisará de una reintervención.
- Edema (hinchazón) del miembro operado por hipertensión venosa.
- Alteraciones neurológicas (parestesias, disestesias).

4. CONSECUENCIAS PREVISIBLES DE SU REALIZACIÓN

En la mayor parte de los casos se realizan mediante una incisión en la muñeca antebrazo o brazo, con anestesia local y de manera ambulatoria, pudiendo dializarse a través de ella al cabo de 3-4 semanas. En algunos casos si las venas son muy profundas, puede ser necesario una reintervención (superficialización).

Aunque no haya ningún problema, las fístulas **NO SIEMPRE FUNCIONAN** (depende del calibre y características de arterias, venas, etc.) Así mismo con el tiempo y debido a las punciones repetidas se pueden ir “deteriorando” y producirse dilataciones o comenzar a funcionar mal (fracaso hemodinámico) y obstruirse (trombosis). Pueden ser necesarias reintervenciones futuras en diferentes ocasiones mientras permanezca en diálisis.

5. CONSECUENCIAS PREVISIBLES DE SU NO REALIZACIÓN

En caso de no realizar la intervención y ninguna de las alternativas, al no disponer de acceso vascular que permita la realización de hemodiálisis, las consecuencias esperadas son la muerte por intoxicación de los productos tóxicos producidos por el organismo y no depuradas por el riñón.

6. ALTERNATIVAS

El acceso vascular “ideal” por su menor tasa de complicaciones es el acceso autólogo (con la vena y arteria del propio paciente). No obstante, mi médico me ha informado que como alternativa a esta técnica:

- Se puede construir un acceso vascular conectando una arteria y una vena por medio de una prótesis.
- Es posible colocar un catéter (yugular, subclavio, femoral, etc.) para dializarse a través de él.
- Es posible optar por diálisis peritoneal.
- Es posible, en el mejor de los casos y siempre y cuando cumpla los criterios establecidos para ello, el trasplante renal.

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 CIRUGÍA VASCULAR
PROCEDIMIENTO:
Fístula Arterio-Venosa Nativa

DECLARACIÓN DE INFORMACIÓN 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: _____