



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

1. ¿QUÉ ES?

Las arterias mesentéricas son las que llevan la sangre al intestino. Por distintas causas (principalmente coágulos que salen del corazón) estas arterias se pueden obstruir de forma brusca. Al no llegar sangre al intestino se produce dolor abdominal importante. Si no se limpian las arterias se produce una necrosis y perforación del intestino, que siempre es mortal en un plazo de tiempo variable.

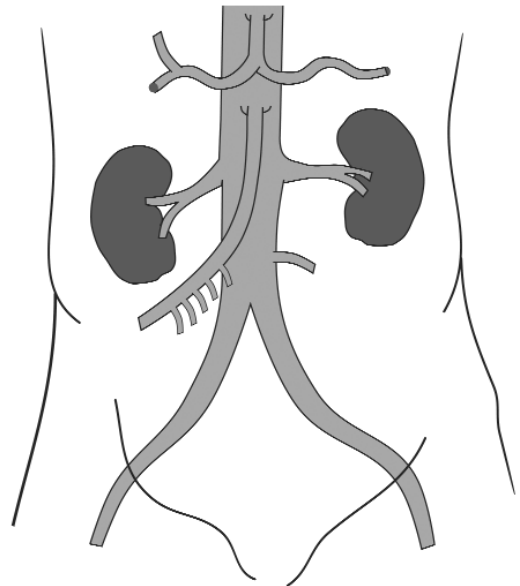
Para “limpiar” las arterias por dentro (trombo embolectomía). Si se encuentran zonas estrechas o lesiones en las arterias se puede entonces “reparar” la arteria por dentro (endarterectomía) o “saltar” la zona enferma con una vena o una prótesis sintética que lleva la sangre desde otra arteria cercana (bypass). En la mayoría de los casos se toman las decisiones según lo que se encuentre en la operación y el estado del intestino.

2. ¿CÓMO SE REALIZA?

Se realiza por una herida en mitad del abdomen (laparotomía media). En ocasiones puede ser transversal o por el flanco izquierdo del abdomen. Si es necesario utilizar la vena safena es necesaria otra herida en la pierna para obtenerla.

La anestesia habitualmente es general. Los anestesiólogos me explicarán las posibilidades, sus riesgos y sus complicaciones.

Es posible que durante o después de la operación necesite una transfusión de sangre o derivados. Me informarán desde el Banco de Sangre, pero es necesario decirle a mi médico si tengo algún problema al respecto.



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

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.
- 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.



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

- 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

El objetivo que se espera alcanzar es el de restablecer la circulación del intestino evitando así una necrosis irreversible e incompatible con la vida del intestino.

5. CONSECUENCIAS PREVISIBLES DE SU NO REALIZACIÓN

Si no se limpian las arterias se produce una necrosis y perforación del intestino, que siempre es mortal en un plazo de tiempo variable. O bien puede requerir una resección masiva de intestino necrosado, lo cual puede ser incompatible con la vida o condicionar una calidad de vida muy precaria a largo plazo, en el mejor de los casos

6. ALTERNATIVAS

Como alternativa para el tratamiento de estas lesiones en algunos casos se pueden realizar técnicas endovasculares (con catéteres por dentro de las arterias).

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 AGUDA

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: _____