

Cirugía aorto-iliaca

1. Identificación y descripción del procedimiento

Hemos estudiado que usted padece y realizado las exploraciones complementarias oportunas, encontrando una enfermedad en sus arterias que impide que la sangre llegue con facilidad a sus extremidades inferiores. Según lo avanzado de su enfermedad puede presentar dolor al andar, dolor en reposo o incluso lesiones tróficas de los pies que pueden evolucionar a la gangrena. La intervención que se le propone consiste en la apertura del abdomen y de una o las dos infles e implantar una prótesis artificial para sustituir a las arterias enfermas.

2. Objetivo del procedimiento y beneficios que se esperan alcanzar

Mediante dicha intervención se pretende restituir la circulación a las extremidades inferiores. Los beneficios que se esperan alcanzar en su caso mediante esta técnica, es que pueda caminar mejor, no tenga dolor en reposo, la cicatrización de las lesiones de los pies, evitando de esta manera la amputación

3. Alternativas razonables a dicho procedimiento

La única alternativa razonable sería el tratamiento endovascular, pero hemos considerado que en su caso no es posible realizarlo. Otra alternativa sería el tratamiento conservador y esperar a que la enfermedad no evolucione de forma desfavorable.

4. Consecuencias previsibles de su realización

Esperamos que en su caso la intervención se desarrolle satisfactoriamente, y pueda darse el alta en 7-8 días.

5. Consecuencias previsibles de su no realización

Esperamos que en su caso la intervención, los riesgos a los que Ud. se expone son los habituales en esta patología: dolor al andar o en reposo, aparición o empeoramiento de las lesiones de los pies y posiblemente la instauración de una gangrena que puede motivar la amputación de la pierna.

6. Riesgos frecuentes

Los riesgos más frecuentes en estos procedimientos son:

- Locales: hematomas inguinales, hemorragias postoperatorias a través de las femorales, trombosis del injerto, embolización distal, infección del injerto o de las heridas operatorias, que pueden obligar a una reintervención inmediata o tardía.
- Generales: infarto de miocardio, insuficiencia respiratoria, neumonía, fallo cardiaco, insuficiencia renal, isquemia cerebral, trombosis venosa profunda, embolia pulmonar.

7. Riesgos poco frecuentes

Hay una serie de riesgos poco frecuentes totalmente imprevisibles que siempre hay que contemplar: infecciones urinarias, flebitis superficiales, escaras de decúbito por encamamiento prolongado, etc.

