

Cirugía de carótidas

1. Identificación y descripción del procedimiento

Hemos estudiado los síntomas que usted padece y realizado las exploraciones complementarias oportunas, encontrando una enfermedad en sus arterias del cuello que le produce una disminución de la circulación en el cerebro. La causa más frecuente es una placa de ateroma que origina un estrechamiento de la arteria e impide el paso de la sangre. Se le propone una intervención quirúrgica que consiste en la desobstrucción de la arteria (endarterectomía) o implantar un puente (by-pass), ya sea con su propia vena o con un injerto sintético. En muchas ocasiones hay que colocar un parche de material artificial o de su propia vena para ensanchar la arteria.

2. Objetivo del procedimiento y beneficios que se esperan alcanzar

Mediante dicha intervención se pretende que llegue más sangre al cerebro. En ningún caso se realiza esta intervención para mejorar síntomas que ya existían.

Los beneficios que se esperan alcanzar en su caso mediante esta técnica, es que la evolución de la enfermedad no acabe por obliterar las arterias que llevan la sangre al cerebro y se presenta un accidente vascular cerebral.

3. Alternativas razonables a dicho procedimiento

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

4. Consecuencias previsibles de su realización

Esperamos que en su caso la intervención se desarrolle satisfactoriamente, y pueda darse de alta en 2-3 días.

5. Consecuencias previsibles de su no realización

En caso de no llevarse a cabo la intervención, los riesgos a los que Ud. se expone son los propios de un accidente vascular cerebral: pérdida de la visión del ojo, parálisis de medio cuerpo, pérdida del habla o incluso la muerte.

6. Riesgos frecuentes

Los riesgos más frecuentes en estos procedimientos son:

- Durante la intervención, debido a la manipulación quirúrgica y a la interrupción del flujo sanguíneo cerebral, se puede producir un accidente vascular cerebral semejante al que se intenta prevenir, esto ocurre en muy pocos casos (2-4%), hematomas del cuello, hemorragias postoperatorias, trombosis de la intervención, embolización distal, infección del injerto, lesiones de los nervios del cuello: afonía, desviación de la lengua, dificultad al tragar y otras.
- Complicaciones generales: infarto de miocardio, insuficiencia respiratoria, neumonía, fallo cardíaco, insuficiencia renal, 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.

8. Riesgos en función de la situación clínica del paciente

Cualquiera de las complicaciones mencionadas son tanto más frecuentes si existen enfermedades sobreañadidas y en función de la edad del paciente.

9. Declaración de consentimiento

Don/Doña [] años de edad, con domicilio en [] , DNI []

Don/Doña [] años de edad, con domicilio en [] , en calidad de (representante legal, familiar o allegados de la paciente) [] .con DNI []

Declaro:

Que el Doctor/a [] me ha explicado que es convenientemente/necesario, en mi situación la realización de [] ..

En [] .a [] .de [] de [] .20[] .

Fdo.: Don/Doña [] DNI []

Fdo.: Dr/Dra [] Colegiado nº: []

10. Revocación de consentimiento

Revoco el consentimiento prestado en fecha [] ..de [] y no deseo proseguir el tratamiento que doy con esta fecha por finalizada.

En [] .a [] .de [] de [] .

Fdo.: Médico
Colegiado nº: []

Fdo. : Paciente
D.N.I. []