

## Cirugía de aneurismas aorto-iliacos

### 1- Identificación y descripción del procedimiento

Hemos estudiado los síntomas que usted padece y realizado las exploraciones complementarias oportunas, encontrando una dilatación permanente y progresiva de la aorta abdominal y de las arterias ilíacas, enfermedad que conduce en la mayoría de los casos a la rotura. La intervención que se le propone consiste en la apertura del abdomen resecar el aneurisma y la implantación de una prótesis artificial para sustituir a la arteria enferma.

### 2- Objetivo del procedimiento y beneficios que se esperan alcanzar

Mediante dicha intervención se pretende la exclusión del aneurisma, evitando de esta manera las complicaciones más habituales de los mismos que se describen más adelante.

Los beneficios que se esperan alcanzar en su caso es mediante esta técnica, excluir el aneurisma, evitando una progresión del tamaño del aneurisma. No se espera una mejoría de las molestias de las extremidades inferiores, si las hubiera.

### 3- Alternativas razonables a dicho procedimiento

La única alternativa razonable sería la exclusión endovascular, pero hemos considerado que en su caso no es posible realizarla.

### 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 la no realización.

En caso de no llevarse a cabo la intervención, los riesgos a los que Ud. Se expone son los habituales en esta patología: rotura de aneurisma, embolización distal y trombosis del aneurisma, todos ellos conllevan una alta morbi-mortalidad.

### 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 cardíaco, 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.

### 8- Riesgos en función de la situación clínica personal 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 \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ años de edad, con domicilio en \_\_\_\_\_, DNI \_\_\_\_\_

Don/Doña \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ .

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 \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ .

Fdo.: Médico

Fdo. : Paciente

Colegiado nº: \_\_\_\_\_

D.N.I. \_\_\_\_\_