

Exclusión endovascular de aneurisma aorto-iliacos y torácicos

1- Identificación y descripción del procedimiento

Hemos estudiado los síntomas que usted padece y realizado las exploraciones complementarias oportunas, encontrado una dilatación permanente y progresiva de la aorta torácica descendente y/o abdominal e iliaca, enfermedad que conduce en la mayoría de los casos a la rotura. La intervención que se le propone consiste en la implantación de una endoprotesis introducida a través de las arterias femorales y colocarla dentro del aneurisma.

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 mas adelante.

Los beneficios que se esperan alcanzar en su caso, es que mediante una técnica poco invasiva, se excluya el aneurisma, evitando una intervención de alto riesgo.

3- Alternativas razonables a dicho procedimiento

La única alternativa razonable seria la intervención quirúrgica, que hemos considerado que en su caso es de alto riesgo.

4- Consecuencias previsibles de su realización.

Esperamos que en su caso la intervención se desarrolle satisfactoriamente, y pueda darse el alta en 3-4 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 de aneurisma, todos ellos conllevan una alta morbi-mortalidad.

6- Riesgos frecuentes.

Los riesgos más frecuentes en estos procedimientos son:

- Locales: fugas a través de los empalmes realizados, deficiente anclaje de la prótesis, hematomas inguinales, hemorragias postoperatorias a través de las femorales, trombosis de injerto, embolización distal, infección de 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.

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.

DECLARACION DE CONSENTIMIENTO

D/Dña.
de.....años, con D.N.I. N°..... y con domicilio
en.....

D.....con D.N.I. N°..... y domicilio
en..... en calidad de (representante legar,
familiar o allegado de la paciente).....con DNI.....,
Declaro:

Que el Doctor/a.....me ha explicado que es conveniente/necesario, en mi situación la realización
de
Y que ha comprendido adecuadamente la información que me ha dado

En , a de de

Fdo: D/Dña..... DNI.....

Fdo: D/Dña..... Colegiado N°.....

REVOCACION DEL CONSENTIMIENTO

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

En , a de de

Fdo.: Médico
Colegiado N°.....

Fdo: Paciente.