

Revascularización de miembros inferiores

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 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 es desobstruir las arterias o implantar un puente (bypass) con su propia vena o con un injerto sintético.

2. Objetivo del procedimiento y beneficios que se esperan alcanzar

Mediante dicha intervención se pretende que llegue más sangre a los pies.

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 de la extremidad.

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 6-7 días.

5. Consecuencias previsibles de la no realización

En caso de no llevarse a cabo la intervención, los riesgos a los que usted 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.

De los riesgos anestésicos será informado por el Servicio de Anestesia.

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 _____ .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 _____ .20

Fdo.: Médico
Colegiado nº: _____

Fdo.: Paciente
DNI _____