

Autorización para cierre de foramen oval

D./Dña. _____, con D.N.I. _____ después de ser informado de la naturaleza y riesgos del procedimiento propuesto, manifiesto de forma libre y consciente mi CONSENTIMIENTO para que me sea realizado.

¿EN QUÉ CONSISTE?

Como usted sabe por la información que ha recibido del equipo médico que le atiende y después de los estudios realizados, se ha considerado necesaria la realización de un CIERRE DE FORAMEN OVAL. Si tras leer este consentimiento desea más información o posibles alternativas, no dude en consultarlo con sus médicos.

El procedimiento se realiza estando el paciente en ayunas, consciente aunque sedado y tumbado. Se le aplica anestesia local en la zona inguinal y se introducen catéteres (tubos de plástico muy finos) a través de los vasos para llegar hasta el corazón guiados con radioscopia. Una vez dentro del corazón se estudia detalladamente el defecto con técnicas de imagen (habitualmente un ecógrafo intravascular) para elegir el dispositivo más adecuado.

Seguidamente se procede al cierre del defecto llevando un dispositivo metálico en forma de diábolo a través de los catéteres, se coloca exactamente en la zona deseada, se comprueba la estabilidad del mismo y se libera. Mientras transcurre el procedimiento se controla el electrocardiograma y la tensión arterial. Una vez finalizado el procedimiento se retiran los catéteres y se realiza compresión local en la ingle para evitar el sangrado. La duración total del procedimiento es variable pero se encuentra alrededor de la hora y media.

El éxito se obtiene en más del 90% de los casos y ello supone evitar la mezcla de sangre dentro del corazón y la sobrecarga de volumen y con ello disminuir la posibilidad de complicaciones a medio plazo (arritmias, embolismos, fallo cardiaco, etc.).

COMPLICACIONES

A lo largo de la prueba puede notar palpitaciones provocadas por los catéteres. Tras el procedimiento puede notar molestias locales a nivel de la punción inguinal e incluso puede aparecer un hematoma que prácticamente siempre se reabsorbe espontáneamente.

Riesgos típicos: inicio de arritmias cardíacas auriculares, fundamentalmente fibrilación auricular.

Riesgos graves: riesgo de hemorragias que pueden llegar a necesitar transfusión o incluso cirugía, arritmias graves, embolización del dispositivo y embolismos sistémicos. Muy raramente pueden producirse otras complicaciones muy graves, e incluso fatales (se estima en 1 de cada 1000 casos) en pacientes previamente muy enfermos, tales como: embolias, infarto de miocardio o cerebral, arritmias, infecciones, parada cardiorrespiratoria o muerte.

Se emplean Rayos X, que son radiaciones ionizantes. Son muy seguros y sus ventajas superan a sus inconvenientes. Sin embargo, su utilización entraña algunos riesgos como son la aparición de malformaciones fetales en las mujeres embarazadas y otro, cuya probabilidad es remota es la aparición de tumores por la radiación.

