

Consentimiento informado intervención quirúrgica de simpatectomía lumbar

Nombre y apellidos del paciente

DNI

D./Dña. (*Representante legal, familiar o allegado*),.....

DNI

Nombre y apellidos del médico que informa

Nº de colegiado

Descripción del problema que Vd. presenta

La isquemia de las extremidades inferiores es una enfermedad que se caracteriza por la falta de circulación sanguínea en las piernas. Esto es debido a que las arterias que conducen la sangre desde el abdomen hasta las piernas presentan lesiones que las estrechan u obstruyen, impidiendo el paso adecuado de la sangre. Se manifiesta con la aparición de dolor en las piernas al caminar, dolor en reposo, o la aparición de heridas en los pies por necrosis de los tejidos (gangrena). En su caso no es posible realizar técnicas de cirugía arterial directa.

¿En qué consiste la intervención?

La simpatectomía lumbar consiste en la escisión de un segmento de un nervio responsable de la regulación de la temperatura y la sudoración de las extremidades. Al seccionar e interrumpir la actividad del nervio generalmente se consigue incrementar la temperatura cutánea y disminuir la sudoración. Esta intervención se realiza en quirófano, habitualmente con anestesia general. A través de una incisión en su flanco (derecho o izquierdo dependiendo de la extremidad que se pretenda mejorar) el cirujano accederá a la cadena simpática que está adyacente a la columna vertebral y seccionará varios centímetros de dicho nervio. Durante la operación pueden surgir situaciones inesperadas que pueden hacer variar el procedimiento previsto. Es posible que durante la intervención o en el postoperatorio sea necesario transfundir sangre o productos derivados de ella.

Tras la intervención permanecerá ingresado un tiempo en la Unidad de Reanimación postoperatoria antes de volver a su habitación de la planta.

Objetivo, beneficios, riesgos y alternativas de la intervención propuesta

Objetivo y beneficios:

Es esperable un aumento de la temperatura cutánea que pretende ayudar a la cicatrización de heridas o úlceras en los pies y aliviar el dolor. Los efectos sobre la circulación no son permanentes, tienen una duración limitada.

Riesgos generales:

1. *De cualquier intervención:* Infección, hemorragia, alteraciones cardiológicas, respiratorias y/o renales, defectos de cicatrización y trombosis venosa profunda. Estas complicaciones se suelen resolver con tratamiento médico, aunque a veces es necesaria una nueva intervención quirúrgica. En algunos casos pueden tener consecuencias graves.
2. *Específicos del paciente:* Los pacientes con arteriosclerosis tienen un riesgo superior al de otros pacientes de padecer, durante la intervención o el postoperatorio, infarto de miocardio, cerebral, embolismo pulmonar o insuficiencia renal, con posibilidad de secuelas graves e incluso muerte. La obesidad y/o la presencia de enfermedades crónicas como la diabetes, hipertensión arterial, bronquitis crónica, etc. son factores que agravan el riesgo de complicaciones durante la intervención y en los días siguientes (postoperatorio).

Riesgos específicos de la operación:

1. La complicación más frecuente es la neuralgia postsimpatectomía, que se presenta como un dolor que afecta a la región del muslo y que tiende a resolverse espontáneamente en varias semanas.
2. En pacientes varones puede haber eyaculación retrógrada aunque el procedimiento no afectaría a la erección.

3. La mortalidad, en su contexto, oscila entre un 4% y 12%.

Alternativas:

La alternativa a la simpatectomía lumbar quirúrgica es la simpatectomía por laparoscopia o la simpatectomía química. Ambas pretenden disminuir los inconvenientes de una intervención quirúrgica “abierta”, pero también presentan riesgos y existe menos experiencia sobre resultados y complicaciones que con la técnica habitual. La alternativa a la simpatectomía lumbar en su caso particular es el tratamiento médico.

Si usted, o algún familiar desean mayor información, no dude en consultar a cualquiera de los médicos del Servicio que le atienden.

RIESGOS PERSONALIZADOS (si procede, aparte de los referidos en el apartado 2 de riesgos generales):

Declaración de consentimiento:

He recibido información clara y sencilla, oral y por escrito, acerca del procedimiento que se me va a practicar, El/La Dr./Dra. _____

Me ha explicado de forma satisfactoria qué es, cómo se realiza y para qué sirve. También me ha explicado los riesgos posibles y remotos, así como los riesgos en relación a mis circunstancias personales y las consecuencias que pudieran derivarse de mi negativa. Me ha informado de otras alternativas posibles. He recibido respuestas a todas mis preguntas. He comprendido todo lo anterior perfectamente. Comprendo que la decisión que tomo es libre y voluntaria.

DOY MI CONSENTIMIENTO a la práctica del procedimiento que se me propone, por los facultativos del **Servicio de Cirugía Vascular**. Puedo retirar este consentimiento cuando lo desee y deberé informar yo al equipo médico, del cambio de decisión.

PACIENTE/REPRESENTANTE:
D.N.I.
Fdo.:

MÉDICO:
Nº Colegiado:
Fdo.:

En _____, a _____ de _____ de 20____

He decidido **NO AUTORIZAR** la realización del procedimiento que me ha sido propuesto.

PACIENTE/REPRESENTANTE:
D.N.I.:
Fdo.:

MÉDICO:
Nº Colegiado:
Fdo.:

En _____, a _____ de _____ de 20____

He decidido **REVOCAR MI ANTERIOR AUTORIZACIÓN**

PACIENTE/REPRESENTANTE:
D.N.I.
Fdo.:

MÉDICO:
Nº Colegiado:
Fdo.:

En _____, a _____ de _____ de 20____