

CARDIOLOGÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA CATETERISMO TERAPÉUTICO CORONARIO

Nombre del paciente:

nº de historia:

Nombre del médico que le informa:

Fecha:

En qué consiste:

El cateterismo terapéutico coronario es un tipo de tratamiento aplicable a pacientes que tienen lesiones obstructivas de las arterias que riegan el corazón (coronarias), y que previamente han sido diagnosticadas mediante cateterismo cardíaco. Permite reducir o suprimir las estrecheces existentes en las arterias coronarias, dilatándolas desde su interior, mediante diversos procedimientos.

Se realiza estando el paciente en ayunas, consciente, aunque sedado, y tumbado. Se le aplica anestesia local en la zona de punción (la ingle frecuentemente o el brazo) para que la exploración no resulte dolorosa. Ocasionalmente, puede ser necesaria una pequeña incisión en la piel. Se introducen catéteres (tubos de plástico muy finos, largos y flexibles) a través de las arterias y venas de la zona, dirigiéndolos hasta el corazón mediante control por radioscopia. Se sonda la arteria lesionada llegando donde está la obstrucción con un alambre que sirve de guía. Allí se coloca un catéter muy fino provisto de un globo en punta; al inflar éste a presión se dilata la zona estrecha para mejorar el paso de la sangre a ese nivel ("angioplastia coronaria con balón"). Esta maniobra puede repetirse.

A veces, es necesario utilizar otros catéteres diferentes que llevan en su extremo un mecanismo que corta y pule la placa dura que obstruye la arteria ("aterectomía"). En ocasiones, es preciso colocar dentro de la luz arterial un tubo o una malla metálica expandible ("stent"), que soporte las paredes del vaso y mantenga abierta la arteria. La elección de cada técnica dependerá del tipo de lesión coronaria existente. Las inyecciones de contraste, después de los procedimientos, permitirán comprobar sus resultados. Después de registrar todos los datos necesarios, se retiran los catéteres utilizados. Se deja un pequeño introductor durante varias horas por seguridad; transcurrido ese tiempo sin complicaciones, se retirará también. Mientras transcurre la exploración se controla permanentemente el electrocardiograma. La duración del estudio es variable y, una vez finalizado, deberá permanecer el paciente en la cama varias horas. El éxito inicial se produce en más del 90 por 100 de los casos.

Riesgos típicos:

A lo largo de la prueba, puede notar palpitaciones provocadas por los catéteres o tras las inyecciones de contraste; este último produce sensación pasajera y tolerable de calor en la cara y, raramente, reacciones alérgicas imprevistas. Puede tener molestias leves en la zona de punción e incluso aparecer un hematoma que se reabsorberá, casi siempre, espontáneamente. Asimismo, puede notar dolor en el pecho (angina) en el momento de la dilatación. Otras complicaciones pudieran llegar a ser graves (hemorragia que necesite transfusión sanguínea, arritmias severas) e incluso algunas requerir actuación urgente (infarto agudo de miocardio 3-5 por 100; disección coronaria que precisa cirugía inmediata 2 por 100); el riesgo de muerte está en torno al 1 por 100.

Riesgos personalizados:

Otros riesgos o complicaciones que podrían aparecer, dada su situación clínica y sus circunstancias personales son:

-
-
-

En su actual estado clínico, los beneficios derivados de la realización de esta prueba superan los posibles riesgos. Por este motivo, se le indica la conveniencia de que le sea practicada. Si aparecieran complicaciones, el personal médico y de enfermería que le atiende está capacitado y dispone de los medios para tratar de resolverlas.

Alternativas posibles:

Esta prueba está indicada preferentemente en su caso, como alternativa terapéutica a la cirugía de derivación coronaria o al tratamiento farmacológico aislado.

Antes de firmar este documento, no dude en pedir cualquier aclaración adicional que desee.

Declaro *que he sido informado por el médico de los riesgos del procedimiento, que me han explicado las posibles alternativas y que sé que, en cualquier momento, puedo revocar mi consentimiento.*

*Estoy **satisfecho** con la información recibida, he podido formular toda clase de preguntas que he creído conveniente y me han aclarado todas las dudas planteadas.*

En consecuencia, doy mi consentimiento para realizar el cateterismo terapéutico coronario.

Firma del paciente

Firma del médico

Nombre del representante legal en caso de incapacidad del paciente, con indicación del carácter con el que interviene (padre, madre, tutor, etc.).

Nombre del representante legal

*Firma
D.N.I.*

REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO

Con fecha revoco el consentimiento prestado para la realización del cateterismo terapéutico coronario.

Firma del paciente

Firma del médico

Nombre del representante legal en caso de incapacidad de la paciente, con indicación del carácter con el que interviene (esposo, padre, madre, tutor, etc)

*Firma del representante legal
D.N.I.*