

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA
ANGIOPLASTIA CORONARIA**

FECHA ENTREGA FORMULARIO: __/__/__

Nombre del Paciente	
R.U.T del Paciente	

Es muy importante que usted participe en su proceso de atención en salud. Para ello, es nuestro deseo otorgarle las mayores facilidades y resolver sus dudas y consultas.

En este documento usted encontrará información sobre el procedimiento que le ha propuesto su médico tratante, lo que le ayudará a entender mejor la información entregada por él en la consulta. Léala atentamente, si requiere más información o que le sea aclarado algún punto, no dude en solicitarlo a su médico, él estará dispuesto a satisfacer sus requerimientos.

Lo informado verbalmente o, a través, de este documento, responde a lo que se espera que suceda en la generalidad de los casos, en condiciones normales. Debe tener presente que cada paciente es un ser único y distinto, de manera que puede suceder que no siempre se produzcan los resultados esperados y/o deseados. Pueden existir condiciones propias del paciente o del procedimiento que signifiquen mayores riesgos, o bien, influir una serie de factores imposibles de prever que modifiquen los resultados esperados, en condiciones normales.

Una vez informado, es usted quien, debe decidir si desea o no someterse a la intervención propuesta.

INFORMACIÓN SOBRE LA INTERVENCIÓN

El corazón es un musculo irrigado por las arterias coronarias. Cuando existen procesos patológicos que condicionan obstrucción del flujo sanguíneo en estas arterias se origina una isquemia cardiaca al impedir que el oxígeno, transportado por la sangre, pueda llegar al musculo. Todo esto se traduce en cuadros clínicos de: Angina de pecho, Infarto al miocardio, Insuficiencia cardiaca, Arritmia cardiaca y/o Muerte.

La Angioplastia Coronaria es un método de revascularización miocárdica.

Este tipo de tratamiento se aplica a pacientes que tienen obstrucciones severas de las arterias coronarias, detectadas en estudios previos, procediéndose a dilatar la arteria ocluida con el objetivo de reducir o eliminar la obstrucción o estenosis, permitiendo el adecuado flujo en su interior.

¿Cómo se realiza?

La vía de acceso puede ser la muñeca, ingle o región braquial. Se inicia aplicando anestesia local en la zona de punción para que la exploración no provoque dolor, pero igualmente este paso puede ser incómodo y levemente doloroso, cediendo rápidamente.

Se punciona la arteria de dichas zonas, se instala un tubo pequeño llamado introductor, a través de este se introducen varios catéteres (tubos muy finos, largos y flexibles), hacia el corazón. En todo momento, el proceso está siendo controlado y observado por rayos X.

Este tratamiento se puede hacer realizando diversos procedimientos, que dependerá del tipo de **obstrucción coronaria que exista.**

Algunas posibilidades son:

1. Angioplastia con Balón: se coloca un catéter en el nacimiento de la arteria coronaria obstruida luego se pasa un alambre (Guía), cruzando la zona ocluida y sobre esta se procede a pasar un catéter muy fino provisto de un globo en la punta (balón), el cual se insufla a presión, dilatándose la zona estrecha para mejorar el paso de la sangre. Esta maniobra puede repetirse.
2. Aterectomía: es el uso de balones especiales con pequeñas "cuchillas" que permiten cortan o romper el calcio, en otras ocasiones se pueden utilizar dispositivos más potentes que pueden pulir la placa.

3. Imágenes Intra-Coronarias: a través del uso de catéteres especiales nos permiten ver las arterias por dentro, permitiendo caracterizar mejor la zona de la obstrucción.
4. Stent: en la inmensa mayoría de los casos es preciso colocar dentro de la luz arterial una malla metálica expandible llamada stent, que se coloca dentro de la arteria, luego se dilata o expande logrando impactarla contra la pared en forma permanente, asegurando el paso de la sangre en forma exitosa. Algunos pacientes necesitan más de una de estas mallas.

Se realizan inyecciones de medio de contraste más las imágenes intra-coronarias que permitirán comprobar los resultados. Si el flujo sanguíneo es normal se retiran los catéteres.

Durante el procedimiento se controla permanentemente la actividad del corazón.

Una vez finalizado, puede ser necesario, que permanezca en cama por varias horas.

El éxito de este procedimiento se observa en más del 90% de los casos, logrando el efecto deseable y esperable de que se alivien o desaparezcan los síntomas gracias a la mejoría del flujo sanguíneo en la zona lesionada

Los beneficios derivados de este procedimiento superan los posibles riesgos. Por este motivo se le indica la conveniencia de que sea practicado. Si aparecieran complicaciones, el personal médico y de enfermería que le atiende está capacitado para tratarlas y resolverlas disponiendo de los medios necesarios.

Es posible que durante o después de la intervención sea necesaria la utilización de sangre y/o hemoderivados.

Cabe la posibilidad de que durante la cirugía haya que realizar modificaciones o en algunos casos la suspensión del procedimiento por los hallazgos intraoperatorios.

A pesar de la adecuada elección de la técnica y de su correcta realización, pueden presentarse **efectos indeseables y complicaciones**, tanto las comunes a toda intervención quirúrgica (infección de herida operatoria, hemorragia intra o postoperatoria, trombosis venosa profunda, embolia pulmonar, presencia de hematomas, entre otras) y aquellas complicaciones generales las cuales pueden ser agravadas por las condiciones propias del paciente y patologías concomitantes (diabetes, cardiopatía, hipertensión, obesidad, etc.), como son infarto al miocardio, accidente cerebrovascular, arritmias intraoperatorias, neumonía, atelectasias, insuficiencia respiratoria, reacciones alérgicas leves o graves a medicamentos u otras, **como otros específicos del procedimiento:**

Los Más Frecuentes:

1. Palpitaciones o sensación de calor provocadas por los catéteres y la inyección de contraste.
2. Reacciones alérgicas imprevistas, sobre todo al medio de contraste o la anestesia. Si Ud. tiene antecedentes de alergia es necesario que lo informe al médico que realizará el procedimiento. Estas reacciones no son predecibles.
3. Pueden aparecer equimosis, hematoma, fistulas en la zona de punción, que normalmente se resolverán espontáneamente, pero, en ocasiones, pueden ser más grave y necesitar de una intervención quirúrgica para su reparación. En muy raras ocasiones se puede producir daño más severo de la extremidad que implique amputación o muerte.
4. Asimismo, es frecuente notar dolor en el pecho (angina) durante la dilatación con el balón o implante de un stent.

Los Más Graves:

1. Para evitar la formación de coágulos se debe recurrir al uso de altas dosis de anticoagulantes, por lo que también se está expuesto a hemorragias, las que por lo general son locales, especialmente en el sitio de punción, también puede ocurrir potencialmente, aunque muy raramente, en cualquier parte del cuerpo y puede requerir de transfusión de sangre.
2. Arritmia severa, con necesidad de uso de fármacos y de reanimación.
3. Formación de coágulos o desplazamiento de alguno existente que se pueden migrar hacia ciertos órganos del cuerpo produciéndose infarto a ese nivel (Embolia periférica, Accidente Cerebro vascular, etc.), esto es poco frecuente y tendría que ser atendido según protocolos.

4. Algunos pacientes pueden sufrir deterioro de la función del riñón, la que suele ser transitoria, pocos pacientes pueden manifestar daño permanente con necesidad de diálisis, especialmente si existe enfermedad previa a este nivel.
5. Otras complicaciones graves, pero poco frecuentes y que requieren actuación urgente, son infarto agudo al miocardio (1 a 2 de cada 100); disección coronaria que precisa en algunos casos cirugía de urgencia (2 de cada 100) y por último el riesgo de muerte está en torno al 0,5 de cada 100 pacientes.

Ningún procedimiento invasivo está exento de riesgos importantes y complicaciones, incluyendo el de mortalidad, especialmente en patologías de alto riesgo como es esta.

Situaciones que Deben Tener en Cuenta:

1. Pueden existir circunstancias que aumenten la frecuencia y gravedad de las complicaciones y una de ellas puede ser, las enfermedades que usted ya padece.
2. Debe informar a su médico de alergias medicamentosas, alteraciones de la coagulación, enfermedades, medicación actual o cualquier otra circunstancia.
3. Durante la intervención, se pueden producir hallazgos imprevistos, lo que pueden obligar a tener que modificar la forma de hacer la intervención y utilizar variantes de la misma no contempladas inicialmente.
4. El manejo de estas complicaciones puede requerir de medidas específicas e incluso cirugía que usted debe consentir al firmar este documento. Secuelas funcionales como infarto de miocardio, parálisis de un miembro, pérdida de la función intelectual o incluso la muerte son posibles, aunque muy poco probables y están en directa relación con la gravedad de la enfermedad de base.
5. El equipo médico y de enfermería que lo atenderá durante el cateterismo está especialmente entrenado para la ejecución de cualquier procedimiento.
6. Luego de leer este consentimiento puede preguntar y aclarar cualquier duda con los integrantes del equipo de hemodinamia o con su médico tratante.

Otras Alternativas Disponibles:

Este tratamiento está indicado preferentemente en su caso, como alternativa a la cirugía de By Pass coronario o el empleo solo de medicamentos.

CONDICIONES PARTICULARES

Usted debe tener presente que los riesgos a los cuales se puede ver expuesto varían entre una persona y otra. Pueden existir condiciones propias (prematurez, estado físico, enfermedades preexistentes, hábitos) que signifiquen mayores riesgos, lo mismo que su forma personal de responder al tratamiento.

Conforme a sus antecedentes, usted presenta los siguientes riesgos: _____

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

(A llenar de puño y letra por el paciente o su representante legal)

YO _____ **por mí mismo/en representación del paciente ya individualizado,** declaro que he leído la hoja de información que se me ha entregado sobre la **Angioplastia Coronaria** y que la he comprendido, lo mismo que la información que en forma verbal se me ha dado; se me ha permitido realizar preguntas, y se me han aclarado mis dudas, por lo que manifiesto sentirme satisfecho(a) con la información recibida.

DECLARO no haber omitido ni alterado datos sobre mi estado de salud, especialmente, en relación con enfermedades, alergias o riesgos personales.

DECLARO comprender que, en cualquier momento y sin necesidad de dar ninguna explicación, puedo revocar (dejar sin efecto) el consentimiento que ahora presto.

Y EN TALES CONDICIONES, COMPRENDIENDO SU INDICACIÓN Y RIESGOS, CONSIENTO EN QUE SE ME REALICE LA ANGIOPLASTIA CORONARIA, por el Dr.(a)_____.
DE IGUAL FORMA AUTORIZO, en caso de necesidad inminente (que está por suceder prontamente), solicitar la concurrencia de otros profesionales; que se realicen interconsultas a especialistas; exámenes y/o que se me traslade a otras instituciones.

Completar por el Profesional

Firma del Consentimiento:	FECHA: ____/____/____	HORA:
Procedimiento o Intervención Quirúrgica		
Diagnóstico		
Nombre, R.U.T. y Firma Médico		

Completar por el Paciente o Representante Legal

Nombre, R.U.T. y Firma Paciente o Representante Legal si corresponde	
--	--

INFORMACIÓN ENTREGADA POR: _____
(Llenar sólo en caso que sea diferente a quién realiza el procedimiento)