

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA
CIRUGÍA ENDOVASCULAR DEL ANEURISMA AÓRTICO ABDOMINAL**

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 la intervención 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 de la intervención 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

La Cirugía Endovascular del Aneurisma Aórtico Abdominal, es un procedimiento que consiste en la implantación de una Endoprótesis introducida por vía endovascular, es decir por dentro de otras arterias (arterias femorales, braquiales, ilíacas u otras), mediante la punción o apertura quirúrgica de dichas arterias, en las regiones inguinales, brazos o en el abdomen bajo, y a través de estos accesos instalar la prótesis en el lugar correspondiente para corregir la patología.

Un Aneurisma Aórtico Abdominal, es una dilatación anormal, como un globo, en la arteria aorta, el que tiene riesgo de romperse por la presión arterial, produciendo una hemorragia masiva y generalmente mortal. Por lo que se debe operar para evitar este riesgo.

Para la realización de este procedimiento, se necesita el uso de medio de contraste, que permite la correcta visualización de las lesiones y de la instalación de la Endoprótesis bajo imagen radiológica (Rayos X). El uso de medio de contraste tiene complicaciones propias, como son la reacción alérgica a dichas sustancias, lo que en algunos casos puede ser un cuadro severo, y el daño de la función renal secundario a la utilización de ese medio de contraste.

El tipo de anestesia requerida, será la indicada por el anesthesiólogo, con los riesgos y eventuales complicaciones propias de los procedimientos relacionados a ella y 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**, tanto los comunes derivados de toda intervención quirúrgica (infección de herida operatoria, hemorragia intra o postoperatoria, presencia de hematomas, entre otras) y aquellas complicaciones generales de tipo cardiológico (infarto al miocardio, arritmias intra operatorias), respiratorio (neumonía, atelectasias, insuficiencia respiratoria) u otras (trombosis venosa profunda, embolia pulmonar, insuficiencia renal, accidente vascular encefálico), las cuales pueden ser agravadas por las condiciones propias del paciente y patologías concomitantes (diabetes, cardiopatía, hipertensión, edad avanzada, anemia, obesidad, etc.), **como otros específicos del procedimiento:**

Más frecuentes:

- Fugas entre las uniones de la Endoprótesis
- Deficiente anclaje de la prótesis
- Hematomas inguinales o en los otros sitios de abordaje
- Hemorragias postoperatorias a través de los abordajes
- Trombosis de la prótesis, trombosis de las arterias utilizadas en los abordajes
- Embolia distal
- Infección del injerto o de las heridas operatorias.

Estas complicaciones, para su solución, pueden requerir la realización de una re intervención quirúrgica, la cual, en algunos casos puede ser de urgencia, o realizarse en forma diferida según la evolución del cuadro.

Habitualmente se requiere de controles periódicos con Tomografía Axial Computarizada (TAC) posteriores al procedimiento realizado.

En algunas ocasiones, es necesaria la realización de un nuevo procedimiento endovascular, para evaluar o tratar posibles complicaciones.

Ningún procedimiento invasivo está exento del riesgo de complicaciones, incluyendo el de mortalidad, si bien esta posibilidad es muy infrecuente para este procedimiento.

Riesgos derivados del rechazo del procedimiento propuesto, se considera: Ruptura del aneurisma y hemorragia masiva con muerte, que es el riesgo más grave y para lo cual se propone operar y evitarlo.

En el caso de complicaciones implicará probablemente una hospitalización más prolongada y mayores costos asociados. La posibilidad de nuevos diagnósticos producto de hallazgos derivados del procedimiento, intervención o exámenes realizados, pudiendo derivar en nuevas indicaciones y variación de la hipótesis diagnóstica, nuevos estudios y tratamientos es posible.

Entre las alternativas se cuentan: No operar y aceptar el riesgo de ruptura consecuente; reparar el aneurisma mediante una prótesis a través de cirugía abierta. Sin embargo, en su caso la reparación quirúrgica endovascular es la mejor indicación en este momento para su cuadro clínico.

Existe la posibilidad de nuevos diagnósticos producto de hallazgos derivados del procedimiento, intervención o exámenes realizados, pudiendo derivar en nuevas indicaciones y variación de la hipótesis diagnóstica, nuevos estudios y tratamientos.

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 **Cirugía Endovascular del Aneurisma Aórtico Abdominal,** 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 CIRUGÍA ENDOVASCULAR DEL ANEURISMA AÓRTICO ABDOMINAL, 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)