



## FORMULARIO DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO ESCRITO

<b>HOSPITAL</b>	<b>SERVICIO DE CIRUGÍA CARDIOVASCULAR</b>
<b>1</b>	<b>DOCUMENTO DE INFORMACIÓN PARA TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LA ISQUEMIA AGUDA DE EXTREMIDADES.</b>
<p>Este documento sirve para que usted, o quien lo represente, dé su consentimiento para esta intervención. Eso significa que nos autoriza a realizarla.</p> <p>Puede usted retirar este consentimiento cuando lo desee. Firmarlo no le obliga a usted a hacerse la intervención. De su rechazo no se derivará ninguna consecuencia adversa respecto a la calidad del resto de la atención recibida. Antes de firmar, es importante que lea despacio la información siguiente.</p> <p><b>Díganos si tiene alguna duda o necesita más información.</b> Le atenderemos con mucho gusto.</p> <p>(*) Indicar el nombre del procedimiento/intervención a realizar; si es posible, además del nombre técnico que siempre debe figurar, puede tratar de expresarlo con un nombre más sencillo.</p>	
<b>1.1</b>	<b>LO QUE USTED DEBE SABER:</b>
<b>EN QUÉ CONSISTE. PARA QUÉ SIRVE:</b>	
<p>Las arterias son los vasos encargados de distribuir la sangre a los tejidos y órganos. La sangre transporta el oxígeno y los nutrientes indispensables para que las células vivan. En su caso, se ha producido una obstrucción brusca de las arterias de.....</p> <p>La falta de sangre hace que aparezcan los síntomas y signos que usted presenta (dolor, palidez, frialdad, debilidad o parálisis). Si la situación no se corrige, puede estar en peligro su extremidad. Dependiendo de la zona y extensión de la afectación, incluso puede correr peligro su vida.</p> <p>Para intentar solucionar este problema, debemos realizar la siguiente intervención quirúrgica:</p> <p><b>Intervención propuesta en su caso</b>.....</p>	
<b>CÓMO SE REALIZA:</b>	
<p>Realizaremos unas incisiones en su extremidad para llegar a las arterias afectadas.</p> <p>Intentaremos retirar los coágulos que provocan la obstrucción (lo que llamamos embolectomía o trombectomía). Si esto no fuera suficiente para restablecer la circulación sanguínea, podría ser necesario colocar un by-pass o injerto. El objeto del by-pass es sustituir a la arteria dañada colocando una vena del propio paciente que la sustituya. Si no es posible colocar una vena, podría ser necesario colocar una prótesis sintética. A través de este injerto o by-pass, la sangre llegará con más facilidad a los diferentes tejidos de su extremidad.</p> <p>El servicio de Anestesiología le detallará en qué consiste y qué tipo de anestesia, así como sus posibles riesgos y complicaciones.</p> <p>Si su estado de salud o la complejidad del tratamiento lo aconsejan, puede ser necesario ingresar en una unidad de cuidados especiales (UCI, Reanimación), para un mejor control postoperatorio. Una vez estabilizado, ingresará en la planta de hospitalización hasta completar su recuperación.</p>	

### **QUÉ EFECTOS LE PRODUCIRÁ:**

El objetivo de la cirugía es restablecer la llegada de sangre a los tejidos de su extremidad.

### **EN QUÉ LE BENEFICIARÁ:**

Con la intervención se pretende corregir la falta de circulación que sufre, mejorando los síntomas y evitando complicaciones de su evolución natural como la parálisis, amputación e incluso la muerte. Debe saber que a veces el estado avanzado de su patología previa (generalmente aterosclerosis u obstrucción previa de sus arterias) hace imposible cualquier tratamiento, o lo avanzado del estado de isquemia aguda, si ha estado sin circulación su extremidad el tiempo necesario como para que los tejidos se hayan muerto.

### **OTRAS ALTERNATIVAS DISPONIBLES EN SU CASO:**

Si le proponemos este procedimiento es porque opinamos, tras valorar riesgos y beneficios, que es la técnica más adecuada para tratar su problema y que usted va a mejorar después del tratamiento.

Si decide no operarse, debe tener en cuenta que lo más probable es que los síntomas empeoren y las lesiones se extiendan hasta hacer inviable cualquier intento posterior de intervención. Tenga en cuenta que la evolución de una isquemia aguda, sin tratamiento, supone la gran mayoría de veces la pérdida de la extremidad. La progresión de la falta de sangre en una extremidad y sus consecuencias puede llevar también a un deterioro severo del estado general, y al empeoramiento de trastornos o enfermedades previas (cardíacas, renales, respiratorias, etc.), e incluso a la muerte del paciente. Estaremos a su total disposición si su médico lo considera necesario, aparecen complicaciones o cambia de opinión y finalmente decide optar por el tratamiento quirúrgico.

Una alternativa a la intervención quirúrgica abierta serían las terapias endovasculares (endoprótesis colocadas por cateterismo). Estas técnicas no siempre son posibles, o pueden no estar indicadas, como es su caso.

Se trata de una cirugía compleja, y no exenta de posibles complicaciones, pero en su caso, consideradas todas las posibilidades, le recomendamos esta opción puesto que es la que le ofrece más garantías.

### **QUÉ RIESGOS TIENE:**

Cualquier actuación médica tiene riesgos. La mayor parte de las veces los riesgos no se materializan, y la intervención no produce daños o efectos secundarios indeseables. Pero a veces no es así. Por eso es importante que usted conozca los riesgos que pueden aparecer en este proceso o intervención.

- **LOS MÁS FRECUENTES:**

- Cicatrices en las extremidades.
- Dolores o molestias los días después de la intervención, que suelen mejorar con analgésicos.
- Deberá seguir controles periódicos. Probablemente tendrá que tomar medicación durante un tiempo o de por vida.

- **LOS MÁS GRAVES E INFRECIENTES**

- Los propios de la anestesia, tal como le informará su anestesiólogo.
- Infección de la herida. Dehiscencia (no se produce el cierre). Retrasos de la cicatrización.
- Trombosis del injerto. El bypass se obstruye y deja de funcionar, con lo que deja otra vez de llegar sangre. A veces, esto provoca un empeoramiento de los síntomas que motivaron la intervención.
- En caso de sangrado masivo, puede ser necesario realizar transfusiones de sangre y/o hemoderivados.
- Infección de la prótesis, sobre todo cuando se trata de prótesis sintéticas.
- Si la afectación ha sido muy importante, pueden quedar secuelas, como parálisis de algunos grupos musculares. También puede haber repercusiones a nivel de corazón o riñones (arritmias, infartos, insuficiencia renal).
- En algunos casos, si el daño ya es muy extenso, la extremidad no se recupera a pesar de llegar sangre de nuevo. Entonces puede ser necesario realizar la amputación de la extremidad.
- En ocasiones es necesario realizar arteriografías durante la intervención quirúrgica. Este procedimiento implica la administración de sustancias de contraste, y someter al paciente a exploraciones con rayos X. El contraste que se utiliza puede provocar, aunque raras veces, reacciones alérgicas más o menos graves, y también puede empeorar la función de los riñones.

Las complicaciones pueden hacer imprescindible nuevas intervenciones quirúrgicas para solucionarlas. Si se presentasen, Ud. y/o sus familiares serían informados tan pronto fuera posible, tanto de la complicación como de las medidas que se propongan o adopten para intentar resolverla.

En caso de no ser posible revascularizar la extremidad y dado lo avanzado e irreversible de sus síntomas y lesiones, procederíamos a realizar una amputación a un nivel que garantice la cicatrización. Usted y/o su familia serían informados si fuese necesario realizarlo.

- **LOS DERIVADOS DE SUS PROBLEMAS DE SALUD:** En cualquier momento puede producirse un agravamiento de las enfermedades o problemas de salud previo que requieran actuación especial.

**SITUACIONES ESPECIALES QUE DEBEN SER TENIDAS EN CUENTA:**

**OTRAS INFORMACIONES DE INTERÉS (a considerar por el/la profesional):**

**OTRAS CUESTIONES PARA LAS QUE LE PEDIMOS SU CONSENTIMIENTO:**

- A veces, durante la intervención, se producen hallazgos imprevistos. Pueden obligar a tener que modificar la forma de hacer la intervención y utilizar variantes de la misma no contempladas inicialmente.

- A veces es necesario tomar muestras biológicas para estudiar mejor su caso. Pueden ser conservadas y utilizadas posteriormente para realizar investigaciones relacionadas con la enfermedad que usted padece. No se usaran directamente para fines comerciales. Si fueran a ser utilizadas para otros fines distintos se le pediría posteriormente el consentimiento expreso para ello. Si no da su consentimiento para ser utilizadas en investigación, las muestras se destruirán una vez dejen de ser útiles para documentar su caso, según las normas del centro. En cualquier caso, se protegerá adecuadamente la confidencialidad en todo momento.

- También puede hacer falta tomar imágenes, como fotos o videos. Sirven para documentar mejor el caso. También pueden usarse para fines docentes de difusión del conocimiento científico. En cualquier caso serán usadas si usted da su autorización. Su identidad siempre será preservada de forma confidencial.

**HOSPITAL**

**SERVICIO DE CIRUGÍA  
CARDIOVASCULAR**

**1.2 IMÁGENES EXPLICATIVAS**

En este espacio podrán insertarse con carácter opcional imágenes explicativas, esquemas anatómicos, pictogramas etc. que faciliten y permitan explicar de manera más sencilla la información al paciente.



Sociedad Andaluza de  
Cirugía Cardiovascular

**SOCIEDAD ANDALUZA DE CIRUGÍA CARDIOVASCULAR Y ENDOVASCULAR**

<b>HOSPITAL</b>		<b>SERVICIO DE CIRUGÍA CARDIOVASCULAR</b>	
<b>2 CONSENTIMIENTO INFORMADO</b>			
<b>2.1 DATOS DEL/DE LA PACIENTE Y DE SU REPRESENTANTE</b> (sólo en caso de incapacidad del/de la paciente)			
APELLIDOS Y NOMBRE, DEL PACIENTE		DNI / NIE	
APELLIDOS Y NOMBRE, DEL/DE LA REPRESENTANTE LEGAL		DNI / NIE	

<b>2.2 PROFESIONALES QUE INTERVIENEN EN EL PROCESO DE INFORMACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO</b>		
APELLIDOS Y NOMBRE	FECHA	FIRMA
APELLIDOS Y NOMBRE	FECHA	FIRMA
APELLIDOS Y NOMBRE	FECHA	FIRMA
APELLIDOS Y NOMBRE	FECHA	FIRMA
APELLIDOS Y NOMBRE	FECHA	FIRMA

<b>2.3 CONSENTIMIENTO</b>	
<p>Yo, D/Dña _____, manifiesto que estoy conforme con la intervención que se me ha propuesto. He leído y comprendido la información anterior. He podido preguntar y aclarar todas mis dudas. Por eso he tomado consciente y libremente la decisión de autorizarla. También sé que puedo retirar mi consentimiento cuando lo estime oportuno.</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Autorizo a que se realicen las actuaciones oportunas, incluyendo modificaciones en la forma de realizar la intervención, para evitar los peligros o daños potenciales para la vida o la salud, que pudieran surgir en el curso de la intervención.</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Autorizo la conservación y utilización posterior de mis muestras biológicas para investigación relacionada directamente con la enfermedad que padezco.</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Autorizo que, en caso de que mis muestras biológicas vayan a ser utilizadas en otras investigaciones diferentes, los investigadores se pongan en contacto conmigo para solicitarme consentimiento.</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Autorizo la utilización de imágenes con fines docentes o de difusión del conocimiento científico.</p> <p>NOTA: Márquese con una cruz.</p> <p align="center">EL/LA PACIENTE                      EL/LA REPRESENTANTE LEGAL (sólo en caso de incapacidad del paciente)</p> <p>Fdo.:                                      Fdo.:</p>	

<b>HOSPITAL</b>	<b>SERVICIO DE CIRUGÍA CARDIOVASCULAR</b>
-----------------	---

**2.4 RECHAZO DE LA INTERVENCIÓN**

Yo, D/Dña. \_\_\_\_\_, no autorizo a la realización de esta intervención. Asumo las consecuencias que de ello puedan derivarse para la salud o la vida.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

EL/LA PACIENTE

EL/LA REPRESENTANTE LEGAL (sólo en caso de incapacidad del paciente)

Fdo.:

Fdo.:

**2.5 REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO**

Yo, D/Dña \_\_\_\_\_, de forma libre y consciente he decidido retirar el consentimiento para esta intervención. Asumo las consecuencias que de ello puedan derivarse para la salud o la vida.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

EL/LA PACIENTE

EL/LA REPRESENTANTE LEGAL (sólo en caso de incapacidad del paciente)

Fdo.:

Fdo.: