

ANGIOGRAFIA CEREBRAL

Este documento sirve para que usted, o quien lo represente, dé su consentimiento para esta intervención. Eso significa que nos autoriza a realizarla.

Puede usted revocar 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, atentamente la información siguiente.

Si tiene alguna duda o necesita más información, acérquese a nosotros atenderemos con mucho gusto para poder aclararlas.

¿EN QUÉ CONSISTE Y PARA QUÉ SIRVE?

Es un procedimiento invasivo que sirve para estudiar de manera objetiva patologías cervicales, faciales y cerebrales de tipo tumoral y/o arterial, para conocer de manera detallada su composición, confirmar la existencia de aneurismas o malformaciones arteriovenosas cerebrales y de esta manera poder tomar una decisión terapéutica adecuada. Se obtienen imágenes de dichas estructuras mediante rayos X y la administración de contraste yodado.

¿CÓMO SE REALIZA?

Con el paciente en ayunas, consciente, acostado y monitorizado. Se le aplica anestesia local en la zona de punción para que la exploración no resulte dolorosa. Las zonas pueden ser la ingle, el brazo y más frecuentemente en la muñeca.

A través de un catéter y una guía las que se localizan en las arterias del arco aórtico se inyecta en forma selectiva medio de contraste de tal forma de estudiar los territorios irrigados por estas arterias:

- Arteria vertebral derecha
- Arteria carótida interna derecha
- Arteria carótida interna izquierda
- Arteria vertebral izquierda

En algunos casos, y dependiendo del padecimiento que motivó el estudio, es importante realizar la canalización y exploración de las arterias que van a la cara y algunas arterias cervicales que irrigan estructuras en el cuello.

Es muy importante entender que el estudio se realiza sólo con fines diagnósticos y no terapéuticos.

Después de registrar todos los datos e imágenes necesarios se retiran los catéteres y se realiza compresión en el sitio de punción, para generar que cierre de forma espontánea para evitar el sangrado, también se usan dispositivos especialmente diseñados para este fin.

Una vez finalizado el procedimiento, el paciente permanecerá con reposo en cama cuyo tiempo depende del sitio de punción realizado.

**RECUERDE, SU SALUD ES IMPORTANTE Y
QUEREMOS DARLE EL MEJOR CUIDADO,
CONSULTE CON SU MÉDICO.**

¿QUÉ EFECTOS LE PRODUCIRÁ?

Durante el procedimiento puede sentir sensación de calor difusa y/o localizada en el cuello y cara. Puede ver destellos de luz y sentir gusto metálico en la boca. En raras ocasiones se pueden dar reacciones alérgicas. De la Angiografía cerebral diagnóstica no se producen resultados clínicos inmediatos, pero es un paso previo para tomar las decisiones terapéuticas más adecuadas.

¿EN QUÉ LE BENEFICIARÁ?

En su actual estado clínico, los beneficios derivados de la realización de esta prueba superan los posibles riesgos, por lo que es conveniente que sea practicada.

Una vez establecido el diagnóstico, será posible abordar en cada caso particular el tratamiento médico, endovascular o quirúrgico que sea necesario.

OTRAS ALTERNATIVAS DISPONIBLES EN SU CASO

Converse con su médico si existen alternativas. Los exámenes alternativos dependen de cada caso en particular. Este procedimiento aporta una serie de datos imposibles de obtener con otras pruebas y exámenes es por esta razón que en su caso ésta es la opción más adecuada para el diagnóstico preciso y planificación de la resolución de la eventual patología arterial cerebral.

¿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 riesgos y complicaciones del procedimiento se dividen en complicaciones neurológicas (afección cerebral) y complicaciones no neurológicas (afección sistémica), y estas se pueden presentar durante el procedimiento diagnóstico, o hasta 48 horas después de realizado el procedimiento.

• **Complicaciones no neurológicas (sistémicas)** Las complicaciones no neurológicas se pueden presentar de manera general en el 0.6% de los pacientes en los que se realiza este estudio, de estas complicaciones la gran mayoría no son serias y pueden ser corregidas, y solo 0.03% son permanentes y no pueden ser corregidas.

Entre los riesgos y complicaciones no neurológicas (sistémicas) se encuentran las siguientes:

- Infecciones locales en el área de punción arterial
- Disecciones arteriales o formación de pseudoaneurismas
- Hematomas arteriales en el sitio de punción
- Falla renal asociado al medio de contraste
- Reacciones alérgicas al medio de contraste

**RECUERDE, SU SALUD ES IMPORTANTE Y
QUEREMOS DARLE EL MEJOR CUIDADO,
CONSULTE CON SU MÉDICO.**

• **Complicaciones neurológicas** se pueden presentar en menos de 0.5 % de los pacientes en los que se realiza este estudio, de estas complicaciones la gran mayoría son transitorias y remiten con el tiempo, y solo un 0.3% son permanentes y no mejoran con el tiempo. Este porcentaje puede variar de acuerdo a la patología del paciente.

Entre los riesgos y complicaciones neurológicas se encuentran las siguientes:

- Isquemia cerebral transitoria
- Infarto cerebral
- Crisis convulsivas
- Migración de material diagnóstico.

SITUACIONES ESPECIALES QUE DEBEN SER TENIDAS EN CUENTA:

Pueden existir circunstancias que aumenten la frecuencia y gravedad de riesgos y complicaciones a causa de enfermedades que usted ya padece. Para ser valoradas debe informar a su médico de sus posibles alergias medicamentosas, alteraciones de la coagulación, enfermedades, medicaciones actuales o cualquier otra circunstancia.

OTROS MOTIVOS PARA LOS 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 esta no contempladas inicialmente.