

ANGIOPLASTIA RENAL

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 atentamente la información siguiente.

Díganos si tiene alguna duda o necesita más información. Le atenderemos con mucho gusto.

¿EN QUÉ CONSISTE Y PARA QUÉ SIRVE?

Es un procedimiento empleado para tratar y resolver la presencia de estenosis de la arteria renal. Esta enfermedad implica la existencia de obstrucciones que impiden que la sangre llegue normalmente al riñón provocando hipertensión arterial progresiva que no responde al tratamiento con medicamentos, insuficiencia renal, atrofia renal.

Este tratamiento permite reducir o suprimir las estrecheces (estenosis) que existen en dichas arterias, dilatándolas desde su interior.

Es un procedimiento aplicable a pacientes que previamente han sido diagnosticados mediante angiografía renal diagnóstica.

¿CÓMO SE REALIZA?

Con el paciente en ayunas, consciente, acostado y monitorizado. Se le aplica anestesia local en la zona de punción para que el procedimiento no resulte doloroso. Las zonas acceso habitual son la arteria femoral izquierda o derecha (ingle) y en algunas ocasiones especiales se puede puncionar el brazo.

A través del sitio de punción o acceso, se introducen varios catéteres (tubos muy finos, largos y flexibles), que llegan hasta la arteria que presenta obstrucción, con un alambre que sirve de guía. En todo momento, el proceso está controlado mediante rayos X y medio de contraste administrado a través del catéter. Mientras transcurre la exploración se controlará permanentemente sus signos vitales.

Este tratamiento se puede hacer mediante diversas técnicas y dependerá del tipo de lesión arterial que exista sin ser excluyentes entre ellas:

- Se sondea la arteria lesionada llegando donde está la obstrucción con un alambre muy fino y flexible que sirve de guía. Allí se coloca un catéter muy fino provisto de un globo en la punta (balón). Al inflar el globo a presión, se dilata la zona estrecha para mejorar el paso de la sangre a ese nivel. Esta maniobra puede repetirse. Este procedimiento se llama angioplastia con balón.
- En algunas ocasiones es preciso colocar dentro de la luz arterial un tubo o una malla metálica expandible que soporte las paredes de la arteria y la mantenga abierta. Es lo que se conoce como stent.

Las inyecciones de contraste posteriores permitirán comprobar el resultado de su angioplastia. Después de registrar todas las imágenes y datos necesarios se retiran los catéteres utilizados.

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

¿QUÉ EFECTOS LE PRODUCIRÁ?

El efecto deseable y esperable como resultado de este procedimiento es una mejoría en sus parámetros de presión arterial previos, gracias a la mejora del flujo sanguíneo en el riñón.

Además durante el procedimiento puede notar sensación de calor difusa debido a la administración de medio de contraste. Asimismo, es frecuente sentir dolor lumbar durante la dilatación con el balón de angioplastia.

¿EN QUÉ LE BENEFICIARÁ?

En su actual estado clínico, los beneficios derivados de la realización de este procedimiento superan los posibles riesgos. Si aparecieran complicaciones, el personal médico y de enfermería que le atiende está capacitado y dispone de los medios para resolverlas.

OTRAS ALTERNATIVAS DISPONIBLES EN SU CASO

Converse con su médico si existen alternativas.

¿QUÉ RIESGOS TIENE?

Cualquier acto médico 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 MENOS GRAVES:

- Reacciones alérgicas imprevistas.
- Puede aparecer hematoma en la zona de punción, que normalmente se reabsorberá espontáneamente.

LOS MÁS GRAVES:

- Hemorragia que requiera transfusión.
- Disección o rotura de vasos arteriales.
- Oclusión aguda del stent.
-

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, medicación actual 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 la misma no contempladas inicialmente.