

SERVICIO:		Nº Historia Clínica:	
Unidad:		Nombre Paciente:	
Habitación:	Cama:	Fecha Nacimiento:	Sexo:

CONSENTIMIENTO INFORMADO DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA PROTÉSICA ESPECIALIDAD DE ANGIOLOGÍA Y CIRUGÍA VASCULAR

*¿DESEO SER INFORMADO sobre mi enfermedad y la intervención que me van a realizar?

DESEO QUE LA INFORMACIÓN de mi enfermedad y la intervención que me van a realizar le sea proporcionada a mi familiar / tutor / representante legal:			
NOMBRE APELLIDOS (Paciente)	DNI	FIRMA	FECHA
De acuerdo al art. 9 de la Ley 41/2002 de 14 de Noviembre "MANIFIESTO MI DESEO DE NO SER INFORMADO Y PRESTO MI CONSENTIMIENTO" para que se lleve a cabo el procedimiento descrito en este documento			
NOMBRE APELLIDOS (Paciente)	DNI	FIRMA	FECHA

IDENTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO

La hemodiálisis consiste en filtrar la sangre para "depurar" las sustancias tóxicas almacenadas porque los riñones no funcionan. Para conectarse a la máquina se utilizan unos catéteres, y hace falta que las venas sean grandes y con suficiente presión. Para lograrlo se construyen los accesos vasculares, uniendo una arteria con una vena.

Esta intervención consiste en en "conectar una arteria y una vena" con una prótesis de un material plástico (PTFE) que se coloca por debajo de la piel. Lo habitual es conectar la arteria humeral y la vena axilar (prótesis humero-axilar), pero a veces hay que buscar otras alternativas.

En mi caso la técnica que se ha planteado es una prótesis.....

El número y localización de las heridas dependerá de la técnica concreta que se vaya a realizar.

La anestesia puede ser local, regional (durmiendo sólo el brazo o la pierna), o general. Depende de la técnica y de la valoración de los anestesiólogos. Ellos me explicarán las posibilidades, sus ventajas, sus riesgos y sus complicaciones.

Es muy raro, pero podría necesitarse transfundir sangre o derivados. Le informarán desde el Banco de Sangre, pero usted debe comunicarnos si tiene algún problema al respecto.

OBJETIVOS DEL PROCEDIMIENTO Y BENEFICIOS QUE SE ESPERAN ALCANZAR

Se pretende proporcionarle un acceso vascular para poder seguir realizando su diálisis o para poder comenzarla en el caso de que sus nefrólogos aún no le hayan propuesto este tratamiento por tener aún una función renal aceptable.

ALTERNATIVAS RAZONABLES AL PROCEDIMIENTO

Como alternativa a estos accesos más complejos es posible colocar un catéter en el cuello para dializarse a través de él.

CONSECUENCIAS PREVISIBLES DE SU REALIZACIÓN

1. En los accesos vasculares de los brazos es posible que pase demasiada sangre de la arteria a la vena y puede ocurrir que:

2. Se llenen todas las venas de la mano (hipertensión venosa). La mano duele y se hincha.

3. No llegue suficiente sangre (robo arterial). La mano duele y se queda fría y pálida.

Para resolver estas complicaciones puede necesitarse una nueva operación.

En otros lugares puede haber complicaciones que dependen de la arteria y/o la vena que hayamos utilizado:.....

También comprendo que a veces puede haber alguna complicación a nivel de las heridas o en el trayecto por donde pasa la prótesis (hematomas, líquido acumulado (seromas), o infecciones).

CONSECUENCIAS PREVISIBLES DE SU NO REALIZACIÓN

Si no se realiza esta intervención la única opción para dializarse es hacerlo a través de un cateter venoso, el cual tiene alta tasa de infección y trombosis venosa.

RIESGOS FRECUENTES

RIESGOS POCO FRECUENTES, CUANDO SEAN DE ESPECIAL GRAVEDAD Y ESTÉN ASOCIADOS AL PROCEDIMIENTO POR CRITERIOS CIENTÍFICOS

RIESGOS Y CONSECUENCIAS EN FUNCIÓN DE LA SITUACIÓN CLÍNICA DEL PACIENTE Y DE SUS CIRCUNSTANCIAS PERSONALES O PROFESIONALES

NO suele haber complicaciones importantes. Lo habitual es que pueda volver a casa en 24 horas y hacer una vida relativamente normal.

Aunque esta técnica sea la adecuada y correcta su realización, pueden producirse complicaciones generales como en cualquier otra operación. Pueden ser inesperadas o relacionarse con mi situación general (diabetes, obesidad, hipertensión, cardiopatía, etc.):.....

Durante la operación pueden producirse situaciones o hallazgos que obliguen a modificar la estrategia que inicialmente me han explicado, o que hagan necesarias otras técnicas

Aunque no haya ningún problema, mi médico me ha explicado que las fístulas NO SIEMPRE FUNCIONAN (depende de las venas, las arterias, la presión, la coagulación, etc.). Con el tiempo se pueden producir dilataciones (pseudoaneurismas) o comenzar a funcionar mal (fracaso hemodinámico) y obstruirse (trombosis). También pueden producirse infecciones de la prótesis o incluso roturas en las zonas de los pinchazos para la diálisis.

Mientras esté en diálisis NECESITO UN ACCESO VASCULAR que funcione bien, por lo que es posible que necesite más operaciones en el futuro para reparar éste o para construir uno nuevo.

CONTRAINDICACIONES

PACIENTE			
D/Dª			
DECLARO que he comprendido adecuadamente la información que contiene este documento, que firmo el consentimiento para la realización del procedimiento que se describe en el mismo, que he recibido copia del mismo y que conozco que el consentimiento puede ser revocado por escrito en cualquier momento			
NOMBRE / APELLIDOS	DNI	FIRMA	FECHA
FAMILIAR / TUTOR / REPRESENTANTE			
D/Dª			
DECLARO que he comprendido adecuadamente la información que contiene este documento, que firmo el consentimiento para la realización del procedimiento que se describe en el mismo, que he recibido copia del mismo y que conozco que el consentimiento puede ser revocado por escrito en cualquier momento			
TUTOR / FAMILIAR / REPRESENTANTE	DNI	FIRMA	FECHA
MÉDICO RESPONSABLE DR D/Dª			
DECLARO haber informado al paciente y al familiar, tutor o representante del mismo del objeto y naturaleza del procedimiento que se le va a realizar, explicándole los riesgos y complicaciones posibles del mismo.			
MÉDICO RESPONSABLE	DNI	FIRMA	FECHA