



1. Identificación y descripción del procedimiento

La angiografía es una exploración que sirve para ver las arterias renales y los riñones. Actualmente es la prueba diagnóstica más exacta que existe para valorar la irrigación sanguínea (vascularización) de los riñones. Utilizando previamente anestesia local, se le pinchará un caso sanguíneo (generalmente en la ingle), a continuación se le introducirá un tubo muy fino (catéter), por el que se inyectará un líquido (medio de contraste), que permite ver las arterias en las radiografías. Si se observa una estenosis (oclusión parcial de una arteria) se puede proceder a realizar una angioplastia (dilatación) de la lesión, así como insertar un stent (malla metálica) sobre la misma, con el fin de disminuir las posibilidades de que la estenosis reaparezca en el futuro. La duración de la exploración será, aproximadamente, de 60 minutos.

2. Objetivo del procedimiento y beneficios que se esperan alcanzar

Observar con exactitud la vascularización del riñón/es.
Con la información que nos aporte esta prueba podremos llegar a un diagnóstico más preciso de su enfermedad, así como administrar el tratamiento más adecuado.

3. Alternativas razonables a dicho procedimiento

Actualmente existen otras exploraciones para el estudio de la vasculatura de los riñones como la resonancia magnética o el TAC, sin embargo estas pruebas tienen una menor fiabilidad que la arteriografía. Por otra parte no permiten una actuación terapéutica in situ por lo que en caso de detectar una patología susceptible de tratamiento con angioplastia, se deberá realizar una arteriografía para realizar el tratamiento.

4. Consecuencias previsibles de su realización

En el caso de que se observe una patología en la vasculatura renal y que se pueda realizar un tratamiento con angioplastia-stent, se espera un aumento de la circulación sanguínea a nivel del riñón, con lo que puede mejorar tanto su función renal en caso de que esté alterada, como preservarse el funcionamiento del riñón de cara al futuro. Por otra parte, en el supuesto de que esta lesión sea la responsable de su hipertensión arterial, se producirá la desaparición de la misma, o bien una mejoría con una menor necesidad de tratamiento farmacológico.

5. Consecuencias previsibles de su no realización

Imposibilidad para llegar a un diagnóstico de confirmación de su patología, así como a un adecuado tratamiento.

6. Riesgos

⚠ Por el medio de contraste pueden producirse reacciones alérgicas que pueden ser:

- Leves, como náuseas, picores o erupciones en la piel.
- Raramente graves, como alteración de la función de los riñones.
- Excepcionalmente la muerte (1 de cada 100.000 pacientes).

⚠ Por la técnica que estamos realizando:

- Se puede producir un coágulo (trombo) en el vaso que se pincha.
- Sangrado por el sitio de la punción (hematoma).
- Suelta de un coágulo, con obstrucción de un vaso a distancia (embolia), que puede requerir intervención urgente.
- Excepcionalmente, extirpación del riñón (nefrectomía).

7. Riesgos en función de la situación clínica del paciente

Otros riesgos o complicaciones que podrían aparecer, dada su situación clínica y sus circunstancias personales, son:

.....

.....

Angiografía – Angioplastia – Endoprótesis de arteria renal

9. Declaración de consentimiento

Don/doña de años de edad, con domicilio en , DNI y nº de SIP

Don/doña de años de edad, con domicilio en en calidad de (representante legal, familiar o allegado de la paciente) , con DNI

Declaro:

Que el Doctor/a me ha explicado que es conveniente/necesario, en mi situación la realización de y que he comprendido adecuadamente la información que me ha dado.

En a de de 2

Fdo.: Don / doña DNI

Fdo.: Dr/a DNI

Colegiado nº:

10. Revocación del consentimiento

Revoco el consentimiento prestado en fecha de de 2 y no deseo proseguir el tratamiento que doy con esta fecha por finalizado.

En a de de 2

Fdo. el médico

Fdo. el/la paciente

Colegiado nº:



ESPECIALIDAD DE
UROLOGIA