

1. ¿Qué es? Es un procedimiento para el tratamiento de las lesiones obstructivas de las arterias que riegan el músculo cardíaco (coronarias), y que previamente han sido diagnosticados mediante cateterismo cardíaco diagnóstico.

2. ¿Cómo se realiza? Mediante una punción arterial (en la arteria de la muñeca mayoritariamente, en ocasiones se requerirá acceso por vasos femorales, en la ingle). Se realiza al paciente consciente, a veces sedado, y tumbado. Se le aplica anestesia local en la zona de punción, para que la exploración no resulte dolorosa. Se introducen catéteres a través de las arterias y venas, dirigiéndolos hasta el corazón, mediante control por radioscopia. Se sondea la arteria coronaria lesionada llegando donde está la obstrucción con un alambre que sirve de guía. Allí se coloca un catéter muy fino provisto de un globo en la punta; al inflar éste a presión se dilata la zona estrecha para mejorar el paso de la sangre a ese nivel (angioplastia coronaria "con balón"). A veces es necesario utilizar otros catéteres diferentes que llevan en su extremo un mecanismo que corta y pule la placa dura que obstruye la arteria (arterectomía). Seguidamente es preciso colocar dentro de la luz arterial un tubo o una malla metálica expandible (stent) que soporte las paredes del vaso y mantenga abierta la arteria. La elección de cada técnica dependerá del tipo de lesión. Las inyecciones de contraste después de los procedimientos permitirán comprobar sus resultados. Finalizado el tratamiento se retiran los catéteres y se comprime el sitio de punción, para que cierre espontáneamente y así evitar que sangre. Durante la exploración se monitoriza permanentemente el electrocardiograma, la tensión arterial, la frecuencia cardíaca, la oxigenación de la sangre. La duración del tratamiento es variable, depende de la complejidad de las lesiones a tratar.

Después del procedimiento deberá estar al menos 2 a 4 horas en observación mientras se comprime el punto de punción vascular; si éste ha sido en la muñeca no es imprescindible el reposo en cama ni ninguna otra restricción relevante.

3. ¿Cuáles son sus riesgos?

- **Frecuentes (más del 10%):** generalmente benigna. Hematomas u otras complicaciones en zonas de punción arterial. Palpitaciones, arritmias. Reacciones vagales (mareo, náuseas). Espasmo radial. Dolor en el pecho (angina) en el momento de la dilatación.
- **Infrecuentes (menos del 10%):** hemorragias, es raro que después de la exploración, sea necesaria la utilización de sangre y/o hemoderivados. Empeoramiento de la situación vital basal del paciente (diabetes, hipertensión, anemia, insuficiencia renal, insuficiencia respiratoria, insuficiencia cardíaca etc..) causado por contraste yodado, sangrado, sedación u otras medicaciones. Reacciones alérgicas a contraste yodado u otros fármacos. Ictus u otro tipo de embolia sistémica. Perforación cardíaca, daño coronario (rotura, disección, trombosis), infarto de miocardio. Estas complicaciones muchas veces se resuelven o controlan con tratamiento médico (medicamentos, sueros, etc.) pero pueden llegar a requerir intervención, en algunos casos de urgencia.

Ningún procedimiento invasivo está absolutamente exento de riesgos importantes, incluyendo el de mortalidad, si bien esta posibilidad es muy rara (inferior al 1%).

4. Consecuencias previsibles de su realización: mejora de los síntomas cardíacos (el éxito inicial se produce en más del 90% de los casos).

5. Consecuencias previsibles de su no realización: probablemente pueda sufrir una o más de las siguientes condiciones: angina de pecho limitante de su actividad, infarto agudo de miocardio, insuficiencia cardíaca progresiva, arritmias potencialmente mortales.

6. Alternativas: este tratamiento está indicado preferentemente en su caso, como alternativa a la cirugía de derivación coronaria (by-pass aorto coronario) o al empleo exclusivo de fármacos.

7. Riesgos en función de la situación del paciente: los resultados que se obtienen compensan los posibles riesgos y complicaciones antes mencionados; el beneficio que se espera obtener es al menos igual que con cirugía de by-pass y mayor que con fármacos antianginosos.

Recuerde que debe informar de posibles alergias medicamentosas, alteraciones de la coagulación, enfermedades concomitantes, o medicaciones actuales.

DECLARACIÓN DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO

DATOS PACIENTE

APELLIDOS		NOMBRE	
DNI	Nº SIP	FECHA DE NACIMIENTO	

DATOS REPRESENTANTE LEGAL

APELLIDOS	NOMBRE	DNI	FECHA NACIMIENTO	EN CALIDAD DE
-----------	--------	-----	------------------	---------------

DATOS PROFESIONAL

APELLIDOS	NOMBRE	CATEGORÍA PROFESIONAL	NÚM. COLEGIACIÓN
-----------	--------	-----------------------	------------------

AUTORIZACIONES:

Declaro que se me ha explicado el procedimiento. He comprendido la información recibida y he podido formular todas las preguntas que he creído oportunas.

Se me ha informado de que en cualquier momento puedo revocar mi consentimiento y que el procedimiento puede ser grabado y los datos utilizados con fines científicos y/o didácticos, asegurando siempre mi intimidad y mi anonimato.

AUTORIZO LA REALIZACIÓN DE ESTE PROCEDIMIENTO

NO AUTORIZO

AUTORIZO LA UTILIZACIÓN DE IMÁGENES Y VÍDEOS CON FINES CIENTÍFICOS

NO AUTORIZO

Paciente / su representante.

Firma:

Profesional sanitario

Firma:

REVOCACIONES:

REVOCO EL CONSENTIMIENTO PARA LA REALIZACIÓN DE ESTE PROCEDIMIENTO prestado en fecha _____

REVOCO EL CONSENTIMIENTO PARA LA UTILIZACIÓN DE IMÁGENES Y VÍDEOS CON FINES CIENTÍFICOS prestado en fecha _____

Paciente / su representante.

Firma:

Profesional sanitario

Firma:

RENUNCIA AL DERECHO DE INFORMACIÓN:

Expreso mi deseo de no recibir información, en el momento actual, sobre el proceso de mi enfermedad sin que ello impida que pueda dar mi consentimiento para la realización de este procedimiento, tal como he firmado en el apartado anterior.

Paciente / su representante.

Firma:

Profesional sanitario

Firma: