



1. Identificació i descripció del procediment.

Vosté o el seu familiar serà intervingut quirúrgicament d'una o diverses d'estes lesions:

- ANEURISMA CEREBRAL:
La intervenció quirúrgica consistix a buscar l'aneurisma en l'artèria a través d'una craneotomia i col·locar un clip, de manera que no entre sang en el seu interior, però conservant la circulació en l'artèria (per evitar la falta de reg en una part del cervell).
- MALFORMACIÓ ARTERIOVENOSA CEREBRAL (MAV):
La intervenció quirúrgica consistix a extirpar la malformació vascular a través d'una craneotomia.

2. Objectiu del procediment i beneficis que s'esperen aconseguir

Ha de saber que qualsevol d'estes intervencions és molt delicada. L'objectiu de l'operació és evitar que l'aneurisma/MAV es trenque i produïska una hemorràgia cerebral o subaracnoide, i evitar, a més, que pugua créixer, comprimir o produir isquèmia per robatori o embolisme. En cas que ja s'haja trencat, es pretén evitar que es torne a trencar i es repetisca l'hemorràgia (resagnat). També permet evitar i tractar més adequadament d'altres complicacions que poden presentar-se després de l'hemorràgia (vasoespasme, hidrocefàlia) o millorar símptomes secundaris a la compressió o irritació d'estructures nervioses. Si hi ha un hematoma intracranial associat, pot evacuar-se.

3. Alternatives raonables al procediment

L'alternativa al tractament proposat, com que està seguint un protocol assistencial, suposa mantindre el tractament actual. En cas de no poder col·locar el clip, hi ha uns altres tractaments alternatius per a l'aneurisma, encara que menys efectius, com l'anomenada embolització. Si la MAV és xicoteta o inaccessible, pot tractar-se amb embolització i/o radiocirurgia.

4. Conseqüències previsibles de la realització

Se sotmetrà a riscos raonables derivats de l'acte quirúrgic i anestèsic. Les conseqüències previsibles de la realització són:

.....
.....

5. Conseqüències previsibles de la no-realització

Hi haurà persistència o agreujament dels símptomes actuals, la qual cosa incrementa el risc vital, fa més difícil la recuperació funcional i el control de la malaltia. Les conseqüències previsibles de la no-realització són:

.....
.....

6. Riscos

Ha de saber que esta intervenció és extremadament complexa i delicada. També l'anestèsia i les cures en la UCI són molt complexes. Poden haver-hi complicacions postoperatòries relacionades amb la cirurgia (HEMORRÀGIA, INFECCIÓ, FÍSTULA DE LÍQUID CEFALORAQUIDI), amb la manipulació de les artèries (ISQUÈMIA CEREBRAL), del cervell (CONTUSIÓ CEREBRAL, EDEMA CEREBRAL, ATACS EPILÈPTICS) o dels nervis cranials (PARÀLISI FACIAL, PARÀLISI D'UNS ALTRES NERVIS CRANIALS). Qualsevol d'estes complicacions pot a portar un empitjorament neurològic transitori o permanent dels símptomes del pacient o a l'aparició d'altres símptomes nous (HEMIPLÈGIA, AFÀSIA, TRASTORNS VISUALS, TRASTORN DE FUNCIONS SUPERIORS, COMA, ETC.). També hi ha complicacions no relacionades directament amb la cirurgia (INFECCIÓ PULMONAR, TROMBOSI VENOSA, EMBOLISME, HIPONATRÈMIA, ANÈMIA, HEMORRÀGIA DIGESTIVA, ETC.). Finalment, és possible que alguns problemes siguen conseqüència de la mateixa hemorràgia produïda per la ruptura de l'aneurisma i no de la intervenció realitzada. Encara que el resultat final i les complicacions depenen de l'estat del pacient, siga per una causa o per una altra, la mortalitat postoperatòria sobrepassa el 10%.

A continuació, té una llista de les complicacions més freqüents i el percentatge en què poden aparèixer, segons es recull de l'experiència de diferents centres. Tota intervenció quirúrgica comporta un risc, però a l'hora de proposar-li este tractament ho fem amb la confiança que el benefici esperable compensa el risc que s'assumeix. Se li informará regularment de l'evolució del pacient i, en cas de complicacions, de quina és la gravetat.

COMPLICACIONS MÉS HABITUALS DE LA CIRURGIA DELS ANEURISMES: mortalitat operatòria: 5-15%, en funció de l'estat previ de la malaltia i de la grandària i localització de l'aneurisma; increment d'un dèficit preexistent o nou dèficit neurològic (de caràcter transitori o permanent): parèsia 10%, afectació del llenguatge 8%, trastorn sensitiu 7.5%, afectació de parells cranials 4%, alteració hipotalàmica 4%; infecció: 3%; problemes en el clip: 3%; hemorràgia intracranial: 8%; síndrome psicoorgànica: 18%; epilèpsia: 3%; hidrocefàlia: 3-15%. (Societat Espanyola de Neurocirurgia.)

COMPLICACIONS MÉS FREQUËNTS DE LA CIRURGIA DE LES MALFORMACIONS ARTERIOVENOSES: mortalitat operatòria: 5-15% en funció de la grandària i localització de la lesió; estat vegetatiu crònic: 5%; necessitat de reintervenció per resecció incompleta: 10%; dèficit neurològic en funció de la localització; infecció: 3%; hemorràgia intracranial: 3-5%; trastorns psíquics: 18%; epilèpsia: 5-30%. (Societat Espanyola de Neurocirurgia.)

7. Riscos en funció de la situació clínica del pacient

A més dels riscos mencionats anteriorment, la presència d'unes altres malalties, al·lèrgies o alteracions generals pot incrementar tant les complicacions com la gravetat d'estes. Per la malaltia o malalties que patix, poden aparèixer unes altres complicacions:

.....
.....

Declaració de consentiment

Nom i cognoms
Edat
Domicili
DNI SIP

Nom i cognoms
Edat
Domicili
En qualitat de (representant legal, familiar o acostat del/de la pacient)
....., amb DNI

Declare:

Que el/la doctor/a m'ha explicat que és convenient/necessari, en la meua situació, la realització de

i que he comprés adequadament la informació que m'ha donat.

En a d de 2

Firmat: DNI

Firmat: Dr/a DNI

Col·legiat

Revocació del consentiment

Revoque el consentiment donat en data d de 2, i no vull prosseguir el tractament, que considere finalitzat.

En a d de 2

Firmat: el/la metge/essa

Firmat: el/la pacient

Col·legiat

