



## 1. Identificació i descripció del procediment

Vosté o el seu familiar serà intervingut quirúrgicament d'una cirurgia de revascularització vascular d'una zona cerebral. Es realitza una craneotomia a la zona a revascularitzar i se selecciona el vas receptor. S'arriba al vas dador pel coll (caròtida externa, habitualment). S'extrau un empelt arterial o venós, normalment de l'avantbraç o braç (artèria radial) o de la cama (vena safena), i es realitzen microsutures en l'artèria que oferix el cabal sanguini i en l'artèria que rebrà l'aportació sanguínia a la zona intracranial.

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

Ha de saber que qualsevol d'estes intervencions és molt delicada. La tècnica s'usa per al tractament d'aneurismes o tumors complexos que no es poden resoldre per mitjans habituals (clip o exclusió endovascular, exèresi), en els quals s'ha d'excloure la circulació en l'artèria que suporta l'aneurisma o ressecar-la amb el tumor. Excepcionalment, s'usa la revascularització per a aportar sang a una zona cerebral amb falta d'irrigació. Amb la revascularització es pretén aportar una altra font d'irrigació a la zona del cervell que, d'esta manera, quedaria sense aportació sanguínia, i previndre l'infart cerebral i les seues conseqüències.

## 3. Alternatives raonables al procediment

L'alternativa al tractament proposat, com que està seguint un protocol assistencial, suposa mantindre el tractament actual.

## 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 i 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), amb la manipulació del cervell (CONTUSIÓ CEREBRAL, EDEMA CEREBRAL, ATACS EPILÈPTICS) o dels nervis cranials (PARÀLISI FACIAL, PARÀLISI D'ALTRES NERVIS CRANIALS). Qualsevol d'estes complicacions pot portar a un empitjorament neurològic transitori o permanent dels símptomes del pacient o a l'aparició de símptomes nous (HEMIPLEGIA, 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.). 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 no sobrepassa el 10%.

A continuació té una llista de les complicacions més freqüents i el percentatge en què poden aparéixer, 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'assumix. Se li informarà regularment de l'evolució del pacient i, en cas de complicacions, de com són de greus.

FREQÜÈNCIA DE LES COMPLICACIONS MÉS HABITUALS: Complicacions neurològiques: infart cerebral (10%); hemorràgia cerebral (10% –epidural o intraparenquimàtica–); crisis convulsives (5%); edema cerebral (20%); empitjorament neurològic (dificultats del llenguatge, 10%; força, 10%; sensibilitat, 10%, i unes altres funcions); complicacions locals: infecció de la ferida (5%), necrosi del penjoll (5%), meningitis (3%); complicacions locals en el lloc d'extracció de l'empelt: hematoma, infecció, isquèmia, dolor local (10%); mal funcionament del by pass, obstrucció d'este: 20%; complicacions sistèmiques: perforació gastrointestinal, tromboembolisme, infart de miocardi, pneumònia i altres (entorn del 5%); mortalitat (2-4%). (Societat Espanyola de Neurocirurgia.)

## 7. Riscos en funció de la situació clínica del pacient

A més dels riscos citats 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 aparéixer 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 acostatat 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 .....

