

Fecha de obtención del CI: _____

Diagnóstico: _____

Médico (Primer nombre y dos apellidos): _____ Rut: _____

Paciente (Primer nombre y dos apellidos): _____ Rut: _____

Representante legal (si corresponde): _____ Rut: _____

Objetivo

Reducir o suprimir las estrecheces (estenosis) que obstruyen las arterias coronarias que irrigan el corazón.

Características

Es un procedimiento invasivo endovascular que permite tratar las obstrucciones de las arterias coronarias a través de catéteres que pueden ser introducidos a través de diferentes arterias. En general, se administra anestesia local en los sitios de punción que pueden ser la muñeca, el brazo o la zona inguinal. En todo momento, el proceso se guía por imágenes obtenidas con contraste y rayos X, además de monitorización continua de signos vitales. Con el catéter se pueden introducir elementos que permiten retornar el flujo sanguíneo en las arterias coronarias y se requiere implantar pequeñas prótesis endovasculares llamada STENT que permiten mantener abierto el flujo sanguíneo coronario. Durante el procedimiento el paciente puede sentir palpitaciones, sensación de calor y discomfort torácico que habitualmente son transitorios. Una vez finalizado el tratamiento, se retiran los catéteres utilizados y se procede al cierre del acceso vascular utilizado, que puede ser por sistemas de compresión manual, suturas endovasculares u otros elementos de compresión vascular.

Riesgos

Las complicaciones son poco frecuentes y pueden ser reacciones alérgicas imprevistas, arritmias autolimitadas, hematomas residuales en la zona de punción, que se resuelven espontáneamente.

En raras ocasiones, se producen sangrados mayores que pueden requerir transfusiones sanguíneas, arritmias severas o complicaciones que pudieran requerir una intervención quirúrgica urgente.

La mortalidad descrita asociada al procedimiento es menor al 0,5% de las intervenciones.

Eventualmente, puede suceder que, por complicaciones que se presenten, deban realizarse otros procedimientos adicionales no explicados con anterioridad. Así mismo, el tiempo de duración de recuperación dependerá de las características particulares de cada paciente, del propio procedimiento descrito, y en el evento de presentarse complicaciones el período de recuperación y tiempo total de hospitalización podría sufrir variaciones, así como el de requerir atención en unidad de paciente crítico o ser trasladado a otro prestador de mayor resolutivez para dar continuidad a sus cuidados de salud.

Declaro que se me han dado todas las facilidades para hacer preguntas acerca de mi condición y acerca de formas alternativas de tratamiento, así como de los riesgos del procedimiento. También expreso que este documento me ha sido debidamente explicado y que entiendo todo lo que en él se señala.

En tales condiciones **CONSIENTO** que se me efectúe el procedimiento de **ANGIOPLASTÍA CORONARIA**.

Firma Médico

Firma Paciente

Firma Representante Legal