



servei

SOCIEDAD ESPAÑOLA
DE RADIOLOGÍA
VASCULAR
E INTERVENCIONISTA

SECRETARÍA TÉCNICA: C/ALCALÁ, 135, 1º
28009 MADRID, +34 689.038.751
WWW.SERVEI.ORG
SECRETARIA@SERVEI.ORG

Una vez allí se aplica la energía localmente controlada mediante alguna de las tecnologías descritas anteriormente. El resultado es un área focal de destrucción de tejido que incluya al tumor sin lesionar el tejido sano que lo rodea.

Ud. estará sedado o anestesiado (bajo la supervisión de un médico anestesista) durante todo el procedimiento.

La duración de la intervención es, aproximadamente, de una a dos horas. A continuación podrá irse a su casa o permanecerá en el Hospital durante 24- 48 horas.

Los resultados que se obtienen compensan los posibles riesgos que a continuación le exponemos.

ALTERNATIVAS

En la actualidad, la alternativa sería la intervención quirúrgica aunque, dependiendo de sus circunstancias personales, se podrá administrar quimioterapia o radioterapia.

RIESGOS Y COMPLICACIONES DEL TRATAMIENTO.

LEVES:

- Dolor local tras la intervención.
- Náuseas. Fiebre y malestar general.
- Infección en el lugar de punción en la piel.
- Aumento transitorio de las transaminasas
- Derrame pleural de escasa cuantía si el tumor tratado está cercano a la pleura.

GRAVES:

- Hemorragia interna.
- Daño en órganos próximos al tumor a “quemar” (intestinos, vesícula, vía urinaria del riñón, etc.) y que, si ocurre, puede necesitar intervención quirúrgica.
- Infección o absceso.
- Trombosis en los vasos cercanos.
- Diseminación del tumor a través del tracto de la aguja de punción, lo cual es excepcional ya que también se procede a “quemar” el mismo.
- Quemaduras en la zona de la piel donde se le pegan los “parches-electrodos”.

Estas complicaciones graves son muy raras. Ocurren aproximadamente 1 vez cada 100 ablaciones y requieren seguir ingresado, e incluso en ocasiones la intervención quirúrgica. El riesgo de muerte es mínimo.

Si se utiliza TAC como técnica de guía, por la complejidad del procedimiento es posible que se tengan que emplear unos niveles altos de radiación. El riesgo potencial de la radiación incluye una ligera elevación del riesgo de padecer cáncer dentro de algunos años. Este riesgo es muy bajo en comparación con la incidencia normal del cáncer.

De todas formas, si ocurriera cualquier complicación, no dude que se tomarán las medidas adecuadas para intentar solucionarlos.

RIESGOS RELACIONADOS CON SUS CIRCUNSTANCIAS PERSONALES ESPECÍFICAS.

.....
OBSERVACIONES Y CONTRAINDICACIONES

Previamente a la realización de la intervención, se debe comunicar al médico el padecimiento de algún tipo de alergia, en especial a la anestesia o al medio de contraste.

Indique también al personal que le atiende si tiene algún tratamiento médico específico para licuar la sangre (Aspirina®, Plavix®, Heparina...) o bien padece alguna enfermedad que afecte al a coagulación de la sangre.

Antes de firmar este documento, si desea más información o tiene cualquier duda, no tenga reparo en preguntarnos. Le atenderemos con mucho gusto.

DECLARO

Que he sido informado por el médico de las ventajas, inconvenientes y complicaciones para la realización de ablación tumoral y que en cualquier momento puedo revocar mi consentimiento.

He comprendido la información recibida y podido formular todas las preguntas que he creído oportunas.

EN CONSECUENCIA, DOY MI CONSENTIMIENTO PARA QUE SE ME REALICE LA INTERVENCION

Firma de la paciente

Firma del médico

REPRESENTANTE LEGAL (caso de incapacidad del paciente):

D./Dña..... DNI.....

Parentesco (padre, madre, tutor, etc.)..... Firma

REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

D./Dª. (Nombre y dos apellidos del paciente) _____ de _____ años de edad, con domicilio en _____ y DNI nº _____ en calidad de (representante legal, familiar o allegado) _____ de (Nombre y dos apellidos del paciente) _____ REVOCO el consentimiento otorgado en fecha _____, para la realización de _____ y () deseo/ () no deseo proseguir el tratamiento.

En _____, a _____ de _____ de _____

Fdo.: _____ Fdo. Dr/a: _____



servei

SOCIEDAD ESPAÑOLA
DE RADIOLOGÍA
VASCULAR
E INTERVENCIONISTA

SECRETARÍA TÉCNICA: C/ALCALÁ, 135, 1º
28009 MADRID, +34 689.038.751
WWW.SERVEI.ORG
SECRETARIA@SERVEI.ORG