



Es un tratamiento que sirve para ocluir de forma provisional o definitiva las lesiones vasculares o tumorales de la médula espinal y es realizada con un equipo de angiografía digital por personal experto y especializado.

Se emplea en todos los casos anestesia local y en ocasiones puede ser necesaria la sedación o anestesia general.

Se pincha un vaso sanguíneo, generalmente de la ingle y a continuación se introducen en su interior unos tubos flexibles, llamados catéteres, que llegarán hasta los vasos sanguíneos que aportan sangre a la médula espinal. A través ellos, se introduce otro pequeño catéter que se hace avanzar hasta la lesión a tratar, procediendo a introducir a través del mismo distinto material hasta conseguir su cierre total o parcial. Los materiales de embolización pueden ser de diversos tipos según la lesión a tratar, siendo los más utilizados las partículas de alcohol polivinílico, espirales de platino (coils), o agentes líquidos (solidificantes o pegamentos acrílicos). Puede ser necesario excepcionalmente el posterior ingreso en Reanimación o Cuidados Intensivos para observación.

Para controlar el desarrollo del procedimiento se emplean un contraste yodado (que es introducido a través de los catéteres) y rayos X, que son radiaciones ionizantes. Finalizado el procedimiento, se extraerán estos tubos y se comprimirá con la mano el lugar de la punción para que no se acumule sangre (hematoma).

ALTERNATIVAS

En la actualidad, en los hospitales donde no se hace embolización o cuando esta no es posible, la alternativa sería la intervención quirúrgica, ocluyendo los vasos que van hacia la zona

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

RIESGOS Y COMPLICACIONES DEL TRATAMIENTO.

Por la técnica que estamos realizando:

- Se puede producir un coágulo (trombo) en el vaso que se pincha.
- Sangrado por el sitio de la punción (hematoma).
- Como consecuencia de la intervención (embolización), se puede presentar malestar, fiebre y dolor que persisten entre 3 y 5 días y suelen ceder con tratamiento médico.
- Obstrucción de vasos en órganos no deseados, que puede conducir a complicaciones graves, fundamentalmente a nivel cerebral, e incluso la muerte.
- **Rotura de la arteria o de la lesión a tratar y sangrado** como consecuencia de ello pudiendo provocar una hemorragia medular o meníngea
- Aunque se utilizan medicamentos para reducir la coagulabilidad, podría **formarse un trombo** en alguna de las arterias y/o venas medulares próximas a la lesión a tratar que podría ocasionar un infarto medular, o cerebral cuando se accede a través de arterias vertebrales (caso de la médula cervical). Lesión medular y parálisis temporal o permanente
- La muerte puede producirse en 1 de cada 500 pacientes.
- Los derivados de la **sedación o anestesia**.

Por el medio de contraste:



Reacciones alérgicas, que pueden ser:

- Leves como náuseas, picores o lesiones en la piel.
- Raramente graves como alteraciones de los riñones o sensación de ahogo.
- Excepcionalmente la muerte (1 de cada 1.000.000 pacientes).

Por la exposición a los rayos X:

- 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.
- Lesiones en la piel. La posibilidad de que ocurran depende de la dificultad del procedimiento y de su sensibilidad a la radiación.

- **Contraindicaciones:** No existen contraindicaciones absolutas salvo en el caso de que Vd. padezca una enfermedad de Ehlers Danlos conocida.

De todas formas, si ocurriera cualquier complicación no dude que todos los medios médicos y técnicos de este hospital están dispuestos para intentar solucionarlas.

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.

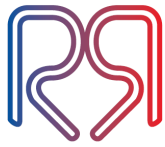
Si está usted embarazada o en periodo de lactancia, comuníquelo al médico.

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 **EMBOLIZACIÓN MEDULAR** y que en cualquier momento puedo revocar mi consentimiento.

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



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

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: _____