

Northern Illinois Vein Clinic

Consentimiento informado para “Ablación endovenosa con láser (EVLA)”

La “ablación endovenosa con láser” es una opción mínimamente invasiva para la incompetencia mayor de la vena safena (válvulas con fugas). La primera etapa de su procedimiento consistirá en insertar una fibra de catéter en la vena de la pierna, haciéndola avanzar hasta la vena safena mayor (la raíz de su problema) bajo la guía de ultrasonido. Su pierna luego será anestesiada con un agente anestésico local. Durante la segunda etapa del tratamiento, el láser, mientras dispara, se retira lentamente; a medida que se extrae, destruye la vena safena mayor. Esto aliviará la presión del reflujo, que está causando las venas varicosas. Si el médico lo considera necesario, la escleroterapia con espuma, la inyección de un agente esclerosante en espuma en la vena, puede incorporarse a su procedimiento con láser. Siguiendo el procedimiento, le colocaremos una media de compresión con la que dormirá durante dos noches y luego la usará durante los próximos diez días.

Después de su procedimiento con láser, continuaremos evaluando sus resultados usando ultrasonido. Si encontramos más venas enfermas, las destruiremos con un procedimiento llamado “Escleroterapia con espuma guiada por ultrasonido”. Usando ultrasonido, el médico guía una aguja directamente hacia la vena enferma. Luego inyecta un agente esclerosante en espuma directamente en la vena. Esto provoca una irritación en el revestimiento interno de la vena que da como resultado el cierre de la vena.

Las várices y las arañas vasculares son afecciones crónicas y recurrentes. La variedad de tratamientos disponibles no ofrecerá una cura, sino un control de la condición. Las venas extirpadas quirúrgicamente no pueden volver, las venas esclerosadas o tratadas con láser no volverán. Sin embargo, su tendencia a desarrollar nuevas venas no se aliviará con esta o cualquier otra forma de tratamiento.

Riesgos potenciales y efectos secundarios: todos los procedimientos invasivos conllevan riesgos inherentes. A continuación se presentan los posibles riesgos y efectos secundarios que son específicos de la ablación endovenosa con láser.

- **Reacción alérgica:** Muy raramente, un paciente puede tener una reacción alérgica al agente anestésico. El riesgo es mayor en pacientes que tienen antecedentes de alergias.
- **Dolor:** Los pacientes pueden experimentar dolor de moderado a intenso después del procedimiento. La pierna puede estar sensible al tacto después del tratamiento y una sensación incómoda puede correr a lo largo de la ruta de la vena. Este malestar puede durar hasta 4 semanas.
- **Hinchazón:** esto puede ocurrir después de tratar las venas de la pierna. Por lo general, se resuelve en unos pocos días, pero puede durar algunas semanas, especialmente después del tratamiento de venas varicosas grandes. El uso de las medias de compresión prescritas disminuye la hinchazón.
- **Quemaduras en la piel:** la terapia con láser conlleva un riesgo de quemaduras en la piel que requieren un tratamiento adicional.
- **Daño a los ojos:** La terapia con láser conlleva un riesgo de daño al ojo desprotegido. Se le proporcionarán gafas de seguridad para proteger sus ojos.
- **Trombosis venosa profunda:** Una complicación muy rara, los peligros de la trombosis incluyen la posibilidad de embolia pulmonar (un coágulo de sangre que llega a los pulmones) y síndrome postromboidal, lo que resulta en una inflamación permanente de la pierna.
- **Hiperpigmentación transitoria:** los pacientes que han recibido terapia con láser endovenoso pueden notar cierta decoloración después del tratamiento. Esta decoloración casi siempre es transitoria y se

resolverá en unos tres meses. En casos raros, este oscurecimiento de la piel puede persistir hasta un año.

- **Nodularidad:** la nodularidad en el sitio de extracción de la vena puede persistir hasta por un año. Esto ocurre cuando hay partes de la vena que quedan en el cuerpo y se han cicatrizado y endurecido. Con el tiempo, el cuerpo absorberá y suavizará estas áreas, pero algunas pueden persistir.
- **Ulceración de la piel:** esta es una complicación rara. En el caso de una úlcera en la piel, la zona puede tardar meses en sanar.
- **Trauma nervioso:** Ocasionalmente puede haber un trauma en los nervios circundantes, lo que puede resultar en un entumecimiento transitorio que se resolverá por sí solo con el tiempo. En raras ocasiones, el entumecimiento localizado puede ser permanente.
- **Reparación de venas nuevas:** cuando un paciente tiene venas varicosas, generalmente es un problema continuo. Varios años después de que la vena haya sido tratada, el cuerpo intentará repararse tomando venas que eran insignificantes y haciéndolas significativas. Recomendamos un seguimiento anual con ultrasonido para que podamos detectar cualquier problema nuevo y tratarlo en consecuencia a medida que surja.

Soy consciente de que, además de los riesgos enumerados anteriormente, existen otros riesgos que pueden acompañar a cualquier procedimiento invasivo, como, entre otros, pérdida de sangre, infección, inflamación en el sistema venoso con formación de un trombo (coágulo), sangrado postoperatorio, trauma nervioso que puede provocar entumecimiento temporal o permanente, reacción alérgica y complicaciones anestésicas, incluidas complicaciones cardiopulmonares.

Tratamientos alternativos:

-Debido a que las venas varicosas y las arañas vasculares no son condiciones que amenazan la vida, el tratamiento quirúrgico no es obligatorio en todos los pacientes. Algunos pacientes obtienen un alivio adecuado de los síntomas al usar medias de apoyo graduadas.

-La extracción quirúrgica también se puede usar para tratar venas varicosas grandes. Esto generalmente requiere hospitalización y generalmente se realiza mientras el paciente está bajo anestesia. Los riesgos de la extracción de venas son similares al riesgo adicional de la anestesia general.

-La otra opción es no recibir ningún tratamiento.

Fotografías:

Doy o no (por favor ponga sus iniciales) consentimiento para fotografías y otros materiales audiovisuales y gráficos antes, durante y después del curso de mi tratamiento para ser utilizados con fines médicos, de marketing y educativos. Aunque las fotografías o el material que las acompaña no contendrán mi nombre ni ninguna otra información de identificación, soy consciente de que las fotografías pueden o no identificarme.

Consentimiento informado:

-Autorizo al médico a realizar una flebectomía por punción de la vena varicosa de mi pierna derecha/izquierda si lo considera necesario. Entiendo que esto significa que el médico introducirá pequeñas incisiones sobre las venas para extraer los segmentos de las venas. El médico administrará anestesia local en cada sitio de incisión.

-Doy mi consentimiento para que se me administre la anestesia local. Soy consciente de los riesgos que conlleva la administración de anestesia local, como reacciones alérgicas o tóxicas al anestésico y paro cardíaco.

-Sé que la práctica de la medicina y la cirugía no es una ciencia exacta y, por lo tanto, los profesionales acreditados no pueden garantizar resultados. Si bien la abrumadora cantidad de pacientes ha notado una gratificante mejoría cosmética y sintomática, no podemos prometer ni garantizar ningún resultado específico.

-Al firmar a continuación, reconozco que he leído la información anterior y entiendo los riesgos de los métodos de tratamiento alternativos de la ablación endovenosa con láser (EVLA) y los riesgos de no tratar

mi afección. Se me ha dado la oportunidad de hacer preguntas y creo que tengo suficiente información para dar mi consentimiento para el tratamiento.

Firma Del Paciente: _____ Fecha: _____

Nombre Impreso Del Paciente: _____

Firma del Médico: _____ Fecha: _____

Firma de Testigo: _____ Fecha: _____