

INTERVENCIÓN PARA COLOCACIÓN DE UN STENT EN LA CAROTIDA

Descripción del problema que Vd. presenta

Las arterias carótidas son las principales arterias por las que llega la sangre al cerebro y hay dos, una en cada lado del cuello. El estrechamiento de estos conductos debido a la arteriosclerosis, es una de las principales causas de falta de riego cerebral (infarto cerebral). El tejido dañado no se recupera. Un infarto cerebral puede manifestarse desde una leve desviación de la comisura bucal, hasta la parálisis de medio cuerpo (hemiplejía) e incluso la muerte.

¿En que consiste la intervención?

El stent de carótida supone la introducción de un dispositivo que adopta la configuración de un muelle en forma de tubo con malla metálica, que dilata el estrechamiento de dicha arteria a nivel del cuello. La introducción de este dispositivo se puede realizar a través de la arteria femoral (ingle), humeral (brazo), carótida común (cuello).

Todo este procedimiento se realiza con control mediante el empleo de rayos X y la inyección de material de contraste dentro de la arteria. Durante la intervención pueden surgir situaciones inesperadas que pueden hacer variar el procedimiento previsto.

Después de la intervención deberá permanecer en la Unidad de Reanimación y posteriormente, si no hay complicaciones, se le trasladará a su habitación.

Objetivos, beneficios, riesgos y alternativas de la intervención propuesta

Objetivo y beneficios:

Dilatar el segmento estenosado (estrechado) de esta arteria de una forma menos agresiva que con la cirugía convencional. Esta dilatación reduce el riesgo de padecer síntomas neurológicos como consecuencia de la trombosis y embolización que produce esta lesión.

Riesgos generales:

1. *De cualquier intervención:* Infección, hemorragia, alteraciones cardiológicas, respiratorias y/o renales, defectos de cicatrización y trombosis venosa profunda. Estas complicaciones se suelen resolver con tratamiento médico, aunque a veces es necesaria una nueva intervención quirúrgica. En algunos casos pueden tener consecuencias graves.
2. *Específicos del paciente:* Los pacientes con arteriosclerosis tienen un riesgo superior al de otros pacientes de padecer durante la intervención o el postoperatorio complicaciones cardiorrespiratorias, renales y cerebrales, con posibilidad de secuelas graves e incluso muerte. La mortalidad y riesgo de padecer accidente cerebrovascular grave en este tipo de procedimientos es menos del 5%. La obesidad y/o la presencia de enfermedades crónicas como la diabetes, hipertensión arterial, bronquitis crónica, etc. son factores que agravan el riesgo de complicaciones durante la intervención y en los días siguientes (postoperatorio).

Riesgos específicos de la operación:

3. Hematoma, sangrado o trombosis de la arteria puncionada.
4. Reacciones alérgicas al contraste (náuseas, picores y enrojecimiento de la piel. Aunque muy raramente, se pueden producir reacciones de gravedad extrema).
5. Puede sufrir un accidente cerebrovascular transitorio o un infarto cerebral.

Alternativas:

El tratamiento con fármacos antiagregantes reduce el riesgo de padecer síntomas neurológicos pero en menor grado que con la intervención.

La cirugía convencional es igualmente efectiva, pero en su caso implicaría mayores riesgos. Por ello la intervención que se le ha propuesto es la más adecuada .

Si usted, o algún familiar desea mayor información, no dude en consultar a cualquiera de los médicos del Servicio que le atienden.

RIESGOS PERSONALIZADOS (si procede, aparte de los referidos en el apartado 2 de riesgos generales):
