**DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO: CORONARIOGRAFÍA/ ANGIOPLASTIA CORONARIA**

El presente documento permite entregar información al paciente respecto a la cirugía específica a realizar, por lo que NO CONSTITUYE EL CONSENTIMIENTO INFORMADO.

El CONSENTIMIENTO INFORMADO, debe ser llenado en el formulario en la página web: www.hospitalcurico.cl, en el enlace: [***https://intranet.hospitalcurico.cl/projects/consentimiento***](https://intranet.hospitalcurico.cl/projects/consentimiento)

**Objetivo Del Procedimiento:**

La Coronariografía permite hacer una evaluación precisa de las arterias coronarias y detectar la presencia de posibles obstrucciones. La angioplastia restaura el flujo en arterias estrechadas u obstruidas.

**Descripción del procedimiento de Coronariografía:**

La coronariografía es un procedimiento diagnóstico que se realiza con anestesia local y en ocasiones, con una ligera sedación. Consiste en introducir un catéter en una arteria del cuerpo para llegar a las arterias coronarias del corazón y evaluar su estado.

**Descripción del procedimiento de Angioplastia Coronaria:**

Una vez hecho el diagnóstico de las arterias coronarias (a través de la coronariografía) se determina el grado de estrechez (estenosis) de las mismas, el que de corresponder a una estrechez severa (más del 70% del diámetro del vaso) requiere la reparación mediante la colocación o implante de un soporte metálico (recubierto de fármacos) llamado stent para mantener la arteria abierta.

**Riesgos del Procedimiento:**

Como todo procedimiento invasivo posee un riesgo de accidentes o incidentes

1. Complicaciones alérgicas: Frecuentemente relacionadas a la utilización de medios de contraste yodados o de anestésicos locales.
2. Complicaciones a nivel de sitio de punción de la arteria: tales como una equimosis (moretón) o de un hematoma a nivel del sitio de punción. El manejo de catéteres puede ocasionar daño vascular o desprender un fragmento de ateroma de la aorta causando una embolia arterial (periférica o cerebral)
3. Complicaciones cardiacas y vasculares: Puede presentar sensación de desmayo, dolores al pecho y palpitaciones ligadas a trastorno del ritmo cardíaco. El riesgo de muerte publicado en literatura internacional llega a 0.8/1000, pacientes neurológicos (parálisis especialmente) pueden ser 0.6/1000 y de los infartos al miocardio 0.3/1000. Otras complicaciones mucho menos severas se han reportado en frecuencia inferior al 1%.

**Alternativas Al Procedimiento:**

Existe una opción de baja efectividad y alta tasa de complicaciones conocido como trombólisis (medicamento que “disuelve” el trombo -coágulo) pero no repara la estructura arterial dañada. Muchas veces para optimizar el tiempo se accede a este fármaco, pero luego por norma se debiera realizar el procedimiento invasivo.

**Consecuencias de no aceptar el procedimiento:**

Aumento de la tasa de mortalidad y riesgo de muerte de causa cardiovascular, así como también alta tasa de discapacidad (por ejemplo, insuficiencia cardiaca de etiología isquémica)

**Mecanismo para solicitar más información:**

Todas las dudas pueden ser aclaradas por el personal de hemodinamia, cardiología clínica, y a través de la información publicada en la red.