

CONSENSO INFORMATO A SCLEROTERAPIA DI VARICI E TELEANGECTASIE

Gentile Signora/ Signore,
per essere pienamente informata/o, secondo le norme vigenti, prima di essere sottoposti alla scleroterapia delle varici, legga attentamente questo documento:

A seguito di una visita integrata da accertamenti diagnostici (Doppler/Ecodoppler/Eco-color-doppler) è emerso che è affetta/o da **piccole varici** (varici extrasafeniche di piccolo calibro, varici reticolari, teleangectasie, nel gergo comune definite “capillari”).

Le piccole varici sono determinate da una dilatazione di vene della pelle e derivano da una predisposizione individuale accompagnata e aggravata in genere da fattori quali:

- Gravidanze
- Sedentarietà
- Obesità
- Terapie ormonali

La loro tendenza è verso il progressivo peggioramento: è possibile migliorare il quadro clinico presente o comunque rallentare l'evoluzione peggiorativa con vari metodi, tra cui la scleroterapia [Metodo universalmente riconosciuto come gold standard (metodo migliore)].

La scleroterapia prevede l'introduzione, attraverso molteplici iniezioni, nelle vene e nei capillari affetti da malattia di una sostanza che per poter esplicare il suo principale effetto terapeutico provoca una lieve infiammazione locale nella vena trattata che così si chiude e va incontro al suo riassorbimento. Nel punto di iniezione è frequente e normale una ecchimosi (livido).

A volte le venule si chiudono ed appariranno scure in quanto piene di sangue coagulato. Questo non deve preoccupare in quanto alla visita successiva il sangue potrà essere evacuato od aspirato con una siringa; comunque, tali manifestazioni, spesso scompaiono senza necessità di trattamento.

La comparsa di pigmentazione (macchia di colore scuro lungo il decorso delle venule trattate) è un evento possibile anche in mani molto esperte ed anche quando la scleroterapia sia stata eseguita in modo corretto.

Essa dipende da fattori individuali (predisposizione), età delle venule dilatate, esposizioni solari o a raggi ultravioletti, reflussi venosi strumentalmente non identificabili ed altre cause non note. La pigmentazione si attenua in genere nei mesi successivi e può arrivare a scomparire a seguito di terapie specifiche; a volte, però, può permanere.

La comparsa di piccole venule *rosse (matting)* nelle aree trattate o nelle aree vicine rappresenta solitamente un fenomeno temporaneo e comunque risolvibile con ulteriori trattamenti. Interessa persone predisposte o può dipendere da fattori ormonali o elementi tecnici non ben chiariti.

Altre complicanze sono rare:

- **Necrosi (escara) cutanea (3%)**: appare come un'area circoscritta di colore nero, circondata da alone rossastro, il diametro varia in genere da pochi millimetri a poco più di un centimetro. E' legata ad una possibile compromissione capillare arteriolare nell'area di iniezione, dolorosa e a lenta cicatrizzazione, con esito cicatriziale iperpigmentato, a volte antiestetico (0,2%).

Un trattamento precoce ed adeguato della stessa, associato ad eventuali trattamenti integrativi, rende generalmente minimi gli esiti di tale lesione; talvolta, tuttavia, possono permanere cicatrici nell'area interessata.

- **reazione allergica (1/10.000)**: si manifesta con eruzioni cutanee (arrossamenti, orticaria) o più raramente con sintomi respiratori, collasso o morte per shock anafilattico imprevedibile, seppure molto raro: è importante che voi segnaliate vostre eventuali allergie e allergie di cui possa soffrire uno o più membri della vostra famiglia.

- **trombosi venosa profonda**: non dimenticate di segnalare pregresse “flebiti” e se usate farmaci ormonali (pillola, cerotto, etc)

- sono stati inoltre segnalati transitori annebbiamenti della vista che possono verificarsi più frequentemente utilizzando particolari miscele di farmaco e aria.

Le complicanze più gravi intervengono immediatamente, come ad esempio quasi tutte le manifestazioni allergiche; le altre possono sopraggiungere più ore o giorni dopo l'iniezione e pertanto dovrete in tal caso

contattare il medico specialista.

Prima di iniziare il trattamento informate sempre il medico di eventuali malattie di cui soffrite, se assumete regolarmente dei farmaci e di eventuali stati di gravidanza in atto.

Dopo l'iniezione saranno applicati una compressione selettiva o un bendaggio per un tempo prescritto.

La colla dei cerotti può determinare allergia con conseguente dermatite in genere transitoria; ove si manifesti, tuttavia, deve contattare il medico specialista.

Occorre evitare una attività fisica esagerata il giorno del trattamento ed i giorni successivi, ma potrete mantenere le normali attività.

E' inoltre importante non esporre le gambe al sole o ai raggi UV (lampade abbronzanti) per almeno 1 mese dall'ultima seduta di scleroterapia.

Ricordate infine che il trattamento delle vene varicose, anche se piccole, richiede pazienza ed essendo la malattia evolutiva è possibile la comparsa nel tempo di nuove vene dilatate anche nell'area trattata. Inoltre i capillari non scompaiono immediatamente e dopo una sola seduta ma in genere il risultato si osserva dopo alcune settimane o anche mesi.

Nel 10% dei casi, secondo quanto riportato dalla letteratura scientifica, può non esservi un miglioramento significativo della patologia in trattamento.

La informiamo che la scleroterapia verrà effettuata utilizzando i migliori e convalidati **prodotti esistenti**. Il materiale impiegato, per evitarle qualsiasi rischio di trasmissione di malattie, sarà esclusivamente del tipo "usa e getta" (non saranno pertanto utilizzate siringhe, aghi né altri strumenti risterilizzabili).

Documento consegnato per la lettura e commentato il ____ / ____ / ____

Sig.ra/Sig. _____ Firma del medico _____

CONSENSO PER LA PROCEDURA DI SCLEROTERAPIA DELLE VARICI

Io sottoscritta/o _____ In seguito alla visita effettuata in data ____ / ____ / ____ con il Dott./ Prof.

sono stata/o informata/o dei vantaggi e dei rischi della scleroterapia in base alle leggi vigenti (Artt. 13 e 32 Cost.; art. 34 legge n.833 S.S.N.; Capo IV Codice di Deontologia Medica. – concernenti qualsiasi trattamento medico) che obbligano il medico a provare di aver fornito l'informazione al paziente, comprensiva dell'esposizione chiara dei rischi che comporta il trattamento proposto, al fine di ottenere l'accordo per la procedura. Ragione per cui mi ha domandato di firmare questo modulo dopo aver letto un foglio che descrive in modo chiaro quanto sopra enunciato.

Ho avuto la possibilità di porre tutte le domande che ritenevo utili ed ho ben capito le risposte che mi sono state date.

Avendo pertanto ricevuto una informazione completa, fornisco il mio consenso per la realizzazione dell'atto di scleroterapia.

Il presente costituisce parte integrante del documento "Informazione medica prima della realizzazione di un trattamento delle varici con scleroterapia"

Data ____ / ____ / ____

Firma _____