



## GONGOIL ZELIAKOAREN BLOKEO ANETESIKOA EDO NEUROLITIKOA EGITEKO BAIMEN INFORMATUA

### CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA BLOQUEO ANESTÉSICO O NEUROLÍTICO DEL GANGLIO CELÍACO

#### A. IDENTIFIKAZIOA:

MEDIKU ARDURADUNAREN IZENA:  
..... Data: .....

#### B. INFORMAZIOA:

Substantzia bat (anestesia edo alkohola) maila lokalean injektatzean datza, abdomenaren goialdeko erraietan (GONGOIL ZELIAKOA) mina eragiten duten nerbioak anestesiatzeko edo suntsitzeko. Hori egiteko, 1 edo 2 orratz fin sartu behar dira bizkarrean, bizkarrezurraren bi aldeetan, anestesia lokala erabiliz.

Orratzak ongi jarrita daudenean, anestesiko lokala edo alkohola injektatzen da. Kontraste erradiologikoaren kantitate txikiak erabili behar dira orratzen kokapena egiaztatzeko.

Teknika hau mina ongi kontrolatzeko egokitzat jotzen den behar beste aldiz egin daiteke.

Tratamendu honen helburua min abdominala arintzea da, beste tratamendu batzuei erantzun ez badie.

#### C. ARRISKUAK ETA KONPLIKAZIOAK:

- Hipotentsioa izan dezakezu, zorabio-sentsazio arinarekin, gorputz-jarrera aldatu eta etzaneko posiziotik altxatzean.
- Kasu batzuetan, beherakoa ere ager daiteke. Ondorio horiek anestesikoaren edo alkoholaren eragina igarotakoan desagertzen dira (orduak edo asteak izan daitezke).
- Mina injekzioa jartzean eta/edo ondoren.
- Ezohikoa da injektatutako anestesikoa edo alkohola abdomeneko zain edo arteria batera igarotzea; horrek konortea galtzea, konbultsioak eta koma eragin ditzake, eta bizkortze-neurriak beharko lirarteke, adibidez, intubazioa eta aireztapen mekanikoa zenbait orduz.
- Beste konplikazio batzuk, **oso gutxitan gertatzen direnak**:
  - Eremutik gertu dagoen hodi baten hemorragia.
  - Zitxada egitea inguruko erraietan (hesteak, giltzurruna edo gernubideak), eta haturia (odola gernuan).
  - Pneumotoraxa edo airea sartzea pleura-barrunbean.
  - Kilo-isuria, edo toraxeko hodi linfatikoa ziztatzea eta linfa sartzea pleura-barrunbean.
  - Diszitisa, ornoarteko diskoan ziztatzeagatik.
  - Adamkiewiczen arterian ziztatzea, paraplegia gertatzeko arriskuarekin. Konplikazio hori ezohikoa da.

OSPITALEAK BEHAR DIREN BITARTEKOAK IZANGO DITU PREST, GERTA DAITEZKEEN KONPLIKAZIOAK TRATATZEKO.

#### A. IDENTIFICACIÓN:

NOMBRE DEL MEDICO RESPONSABLE:  
..... Fecha: .....

#### B. INFORMACIÓN:

Consiste en inyectar una sustancia a nivel local (anestesia o alcohol) para anestesiar o destruir los nervios responsables del dolor de las vísceras situadas en la parte superior del abdomen (GANGLIO CELÍACO). Para ello, es necesario introducir 1 ó 2 agujas finas en su espalda a ambos lados de la columna, con anestesia local.

Una vez colocadas correctamente las agujas, se procede a inyectar el anestésico local o el alcohol. Es necesario utilizar pequeñas cantidades de contraste radiológico para comprobar la situación de las agujas.

Esta técnica puede repetirse las veces que se estime oportuno para un control óptimo del dolor.

Con éste tratamiento se pretende la mejoría de su dolor abdominal, ante la falta de respuesta a otros tratamientos intentados.

#### C. RIESGOS Y COMPLICACIONES:

- Se puede producir hipotensión con sensación de mareo ligero con los cambios de postura, al levantarse desde la posición de tumbado.
- También puede aparecer diarrea en algunos casos. Estos efectos desaparecen una vez pasada la acción del anestésico o el alcohol (desde unas horas hasta varias semanas).
- Dolor durante la inyección y/o después de la misma.
- Excepcionalmente, el anestésico o el alcohol inyectado puede pasar a una de las venas o arterias del abdomen, esto puede provocar pérdida de conciencia, convulsiones y coma, que requerirían medidas de reanimación, como intubación y ventilación mecánica durante unas horas.
- Otras complicaciones **muy poco frecuentes**:
  - Hemorragia de alguno de los vasos próximos a la zona
  - Punción de víscera adyacente (intestino, riñón o vías urinarias) con presencia de haturia (sangre en orina).
  - Neumotórax o entrada de aire en la cavidad pleural
  - Quilotórax, o punción de conducto torácico linfático y entrada de linfa en cavidad pleural
  - Discitis, por punción de disco intervertebral
  - Punción de arteria de Adamkiewicz con riesgo potencial de parapleja. Esta complicación es excepcional.

EL HOSPITAL PONDRÁ A SU DISPOSICIÓN LOS MEDIOS NECESARIOS PARA TRATAR ESTAS POSIBLES COMPLICACIONES.

**D.- ARRISKU PERTSONALAK:**

Egoera pertsonal jakin batzuek eta gaixotasunek arriskuaren edo konplikazioen maiztasuna edo larritasuna areagotu dezakete. Medikuek eman dizu zure kasuan dauden arrisku zehatzen berri. Hala ere, esan behar diguzu, batez ere:

- Diabetikoa bazara: infiltrazioaren ondoren, baliteke odoleko azukre-mailaren zifrak aldatzea.
- Kontraste iododunek eta/edo anestesiko lokalek eta/edo kortikoideek eragindako alergia baduzu.
- Haurdun zaudelako susmoa baduzu.
- Antikoagulatzaileak edo antiagregatzaileak hartzen badituzu (SIMTROM, XARELTO, ELIQUIS, PRADAXA, acenocumarola, erribaroxaban, dabigatrana, apixabana / CLOPIDOGREL, PLAVIX, PLETAL, zilostazola).

**E.- BLOKEOA EZ DIREN BESTE AUKERAK:**

- Ahozko eta/edo muskulu barneko terapia farmakologikoa.
- Zure kasuan, terapia horien eraginkortasuna txikiagoa dela uste dugu.

**DOKUMENTU HAU SINATZEN DUT ONGI IRAKURRI OSTEAN ETA NIRE ZALANTZAK GALDETU ETA ARGITZEKO AUKERA IZAN OSTEAN. BERAZ, ZER EGIN BEHAR DIDATEN ULERTU ONDOREN, ITXARON DAITEZKEEN EMAITZEN ETA HORTIK ERAGIN DAITEZKEEN ARRISKUEN BERRI IZAN ONDOREN**

**D.- RIESGOS PERSONALIZADOS.**

Algunas circunstancias personales específicas y enfermedades pueden aumentar la frecuencia o gravedad de riesgos o complicaciones. Su médico le ha informado acerca de los riesgos específicos en su caso. Aun así, es necesario que nos advierta sobre todo si:

- Si es diabético: por posible alteración de las cifras de azúcar en sangre tras infiltración.
- Si es alérgico a contrastes iodados y/o anestésicos locales y/o corticoides.
- Sospecha de embarazo.
- Si usted toma anticoagulantes o antiagregantes (SIMTROM, XARELTO, ELIQUIS, PRADAXA, acenocumarol, rivaroxaban, dabigatrán, Apixaban / CLOPIDOGREL, PLAVIX, EKISTOL, PLETAL, cilostazol).

**E.- ALTERNATIVAS AL BLOQUEO:**

- Terapia farmacológica oral y/o intramuscular.
- Consideramos que estas terapias son de efectividad menor en su caso.

**FIRMO ESTE DOCUMENTO DESPUÉS DE HABERLO LEÍDO Y HABER TENIDO LA OPORTUNIDAD DE PREGUNTAR Y ACLARAR MIS DUDAS. POR TANTO, DESPUÉS DE HABER ENTENDIDO LO QUE SE ME VA A HACER, LOS RESULTADOS ESPERADOS Y LOS RIESGOS QUE DE TODO ELLO PUEDAN DERIVARSE.**

**Pazientea/ El Paciente****Pazientearen izen-abizenak**Nombre, dos apellidos  
.....**Sinadura eta data**

Firma y fecha .....

**Medikua/El/La Médico****Medikuaren izen-abizenak eta elkargokide-zk.**

Nombre, dos apellidos y nº de colegiado del/de la médico/a

&lt;&lt;NOMBREMEDICO&gt;&gt; &lt;&lt;NUMEROCOLEGIADOMEDICO&gt;&gt;

**Sinadura eta data**

Firma y fecha &lt;&lt;FECHA&gt;&gt;

**Ordezkarria: adingabekorik edo pazientearen ezgaitasunik egotekotan / Representante: en caso de incapacidad del paciente o menor de edad****Legezko ordezkariaren izen-abizenak, NAN eta ahaidetasuna**Nombre, dos apellidos, DNI y parentesco del representante legal  
.....**Sinadura eta data**

Firma y fecha .....

**Pazientearen edo legezko ordezkariaren ATZERA EGITEA / DESISTIMIENTO del paciente o representante legal****Adierazitako prozedurapean EZ JARTZEAREN irismena eta arriskuak ulertzen ditut. Eta halako baldintzetan atzera egiteko eskubidea egikaritzen dut.**Comprendo el alcance y los riesgos de NO SOMETERME al procedimiento indicado. Y en tales condiciones ejerzo mi derecho de desistimiento  
.....**Sinadura eta data**

Firma y fecha