

**HAZTEKO HORMONA (HH) EDOTA INTSULINAREKIN KORTISOLAREN ESTIMULU-PROBA
EGITEKO BAIMEN INFORMATUA****CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBA DE ESTIMULO DE LA HORMONA DEL
CRECIMIENTO(GH) Y/O CORTISOL CON INSULINA****A. IDENTIFIKAZIOA:**MEDIKU ARDURADUNAREN IZENA:
.....Data:**A. IDENTIFICACIÓN:**NOMBRE DEL MEDICO RESPONSABLE:
..... Fecha:**B. INFORMAZIOA:**

Honetan datza proba: hazteko hormonak (HH) edota kortisolak hipogluzemia kontrolatuari nola erantzuten dion ikustea; horretarako, intsulina endobenosa txertatuko da.

Baraurik egin behar da, bezpera gauetik ezer hartu gabe. Prozedura osoan etzanda egongo zara, geldirik, emaitzan interferentziarik ez izateko.

Bide benosa kanalizatuko dizute, eta hasieran, odola aterako dizute, gero bide horretatik intsulina dosi kalkulatu bat sartzeko. Berriz aterako dizute odola, bide beretik, 15. minutuan, 30.ean, 45.ean, 60.ean, 90.ean eta 120.ean. Gainera, probak iraun bitartean, gluzemia kapilarra neurtuko dizute, behatz bat zulo txiki bat eginda, 15 minutuan behin.

Proba amaitu ondoren, gosaltzera emango dizute intsulinarenean eragina alderantzizkatzeko; ez duzu bestelako atentziorik beharko, eta egunerokoari heldu ahalko diozu.

C. ARRISKUAK ETA KONPLIKAZIOAK:

Proba honek bigarren mailako ondorioak eta arriskuak izan ditzake:

- Intsulinak odoleko glukosa jaisten du, eta horrek HH jariatzea estimulaten. Odoleko glukosa gutxituta, hipogluzemiak jo dezake pazienteak (40 mg glukosa/dl baino gutxiago).
- Hipogluzemia sintomak askotarikoak dira: izerdia, zurbiltasun, hotza, gosea, sabeleko mina, palpazioak, zorabioa, buruko mina eta hotzikarak.

B. INFORMACIÓN:

La prueba consiste en valorar la respuesta de la hormona de crecimiento (GH) y/o cortisol a la hipoglucemia controlada provocada mediante la inyección de insulina endovenosa.

Se realiza en ayunas, sin tomar alimento desde la noche anterior. Durante todo el procedimiento permanecerá acostado, en reposo, para evitar interferencias en el resultado.

Se le canalizará una vía venosa y realizará una primera extracción de sangre tras lo cual se le administrará, por esta vía, una dosis de insulina calculada previamente. Se le volverán a realizar extracciones de sangre, de esta misma vía, a los 15, 30, 45, 60, 90 y 120 minutos. Además, mientras dure la prueba, se le harán mediciones de glucemia capilar, mediante un pequeño pinchazo en un dedo, cada 15 minutos.

Una vez terminada la prueba, se le dará un desayuno con el objeto de revertir los efectos de la insulina, no precisará ninguna otra atención y podrá seguir su vida normal.

C. RIESGOS Y COMPLICACIONES:

Esta prueba no está exenta de posibles efectos secundarios y riesgos:

- La insulina disminuye el nivel de glucosa en sangre, esto estimula la secreción de GH. La disminución de glucosa en sangre puede producir hipoglucemia, glucosa inferior a 40mg/dl.
- Los síntomas de la hipoglucemia son variados: sudoración, palidez, frialdad, sensación de hambre, dolor abdominal, palpitaciones, mareo, dolor de cabeza y temblores.

- Oso gutxitan gertatzen bada ere, proba hau egiteko orduan, hipogluzesmia bortitzak jo dezake pazientea, eta portaera-aldaketak eragin, desorientazioa, nahasmena, konbultsio-krisiak eta, arraroa bada ere, heriotza-kasuren bat izan da proba hau egiteko orduan.

Hipogluzemiaren albo-ondorioak gainditzeko modukoak dira, glukosa ahotik edo zainetik hartuta.

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

PROBA HAU DESEGOKIA DA arteria-gaixotasun koronarioa dutenentzat, garuneko istripu baskularra izan dutenentzat, ahuleria orokorra dutenentzat eta konbultsio-nahasmenduak dituztenentzat. Horrelako patologiarene bat baldin baduzu, eduki jakinaren gainean pertsonal sanitarioa. Hala berean, jakinarazi ea hipofisi-kirurgiarik edo -irradiaziorik duzun; izan ere, horrelakoetan, handiagoa izango da intsulinaren eragina.

D. ESAN IEZAGUZU:

Halakorik baduzu, esan behar diguzu: Kirurgia bat edo irradiazio hipofisaria bat (intsulinarekiko sentsibilitate handiago edukiko baituzu), medikamentuekiko alergiak, koagulazioaren asaldurak, bihotz-biriketako gaixotasunak, protesiak, taupada-markagailuak, egungo medikazioa, edo beste edozein kontu; izan ere, arriskuen edo konplikazioen maiztasuna edo larritasuna handiagoa izan daiteke haien eraginez.

E. ARRISKU PERTSONALAK:

Egoera pertsonal jakin batzuek eta gaixotasunek (diabetesa, arteria-hipertentsioa, anemia...) arriskuen edo konplikazioen maiztasuna edo larritasuna areagotu dezakete. Medikatuak eman dizu zure kasuan dauden arrisku zehatzen berri.

- En algunos casos excepcionales, durante la realización de esta prueba puede producirse hipoglucemia severa, y puede provocar alteraciones del comportamiento, desorientación, confusión, crisis convulsivas y, excepcionalmente, se ha descrito algún caso de fallecimiento en la realización de la prueba.

Los efectos secundarios a la hipoglucemia son reversibles con la administración de glucosa oral o intravenosa.

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

ESTA PRUEBA ESTA CONTRAINDICADA en pacientes con enfermedad arterial coronaria, accidente vascular cerebral, debilidad generalizada y trastornos convulsivos. Si padece usted alguna de estas patologías, avise al personal sanitario. También, deberá informar si le han realizado una cirugía o irradiación hipofisaria, pues en este caso será más sensible a la insulina.

D. AVÍSENOS:

Es necesario que nos advierta si le han realizado una cirugía o irradiación hipofisaria, pues en este caso será más sensible a la insulina, de posibles alergias medicamentosas, alteraciones de la coagulación, enfermedades cardiopulmonares, existencia de prótesis, marcapasos, medicaciones actuales o cualquier otra circunstancia, ya que pueden aumentar la frecuencia o la gravedad de riesgos o complicaciones.

E. RIESGOS PERSONALIZADOS:

Algunas circunstancias personales específicas y enfermedades (diabetes, hipertensión arterial, anemia,...) pueden aumentar la frecuencia o gravedad de riesgos o complicaciones. Su médico le ha informado acerca de los riesgos específicos en su caso.

F. ORDEZKO AUKERAK:

Hain eraginkorra ez bada ere, badira prozedura alternatiboak, proba hau egitea komeni ez denerako: Klonidina-testa, glukagon-testa HH zehazteko, propranolol-testa + ariketa.

Datuen babesari buruzko oinarrizko informazioa: interesdunari jakinarazten zaio bere datu pertsonalak Osakidetza-Euskal osasun zerbitzuak tratatuko dituela. Tratamendu HISTORIKO KLINIKOaren helburua da pazientearen historia klinikoko datuak izatea, haren jarraipena egiteko eta asistentzia-jarduera kudeatzeko, interes publikoaren izenean edo tratamenduaren arduradunari emandako botere publikoen izenean egindako misio bat betez. Datuak jakinaraz dakizkieke Eusko Jaurlaritzako Osasun Sailari, GSINi, agintaritzak judizialei eta aseguru-erakundeek. Datuak interesdunak berak, Eusko Jaurlaritzako Osasun Sailak eta Osakidetzako osasun-langileek emandakoak dira. Interesdunak datuak eskuratzeko, zuzentzeko eta ezabatzeko eskubidea du, bai eta haien tratamendua mugatzeko edo aurka egiteko ere. Datuak babesteari buruzko informazio gehiago nahi izanez gero, jo webgune honetara: <https://www.osakidetza.euskadi.eus/datuenbabesa/>

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

F. ALTERNATIVAS:

Aunque no son tan efectivos, hay procedimientos alternativos en caso de estar contraindicada esta prueba: Test de clonidina, test de glucagón para determinación de GH, test de propranolol + ejercicio.

Información básica sobre protección de datos: Se informa a la persona interesada de que sus datos personales serán tratados por Osakidetza – Servicio vasco de salud. La finalidad del tratamiento HISTORIAL CLINICO es la de disponer de los datos de la Historia Clínica del paciente para el seguimiento del mismo y la gestión de la actividad asistencial, conforme al cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento. Pueden realizarse comunicaciones de datos al Departamento de Salud del Gobierno Vasco, al INSS, a autoridades judiciales y entidades aseguradoras. Los datos proceden de la propia persona interesada, del Departamento de Salud del Gobierno Vasco y de personal sanitario de Osakidetza. La persona interesada tiene derecho de acceso, rectificación, supresión de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento. Podrá ampliar información en materia de protección de datos en la siguiente dirección web: <http://www.osakidetza.euskadi.eus/protecciondatos>

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
<div style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; height: 50px; width: 100%;"></div>	

Medikua/Ei/La Médico

Medikuaren izen-abizenak eta elkargokide-zk.

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

Sinadura eta data

Firma y fecha

Legezko Ordezkaria: adingabekorik edo pazientearen ezgaitasunik egotekotan / Representante legal: 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