

AMNIOZENTESIA EGITEKO BAIMEN INFORMATUA CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA AMNIOCENTESIS

A. IDENTIFIKAZIOA:

MEDIKU ARDURADUNAREN IZENA:
..... Data:

B. INFORMAZIOA:

Teknika inbaditzailea da, eta amaren abdomeneko eta umetokiko hormetatik barrena orratz bat sartzen da barrunbe amniotikoan, eta horrela likido amniotikoa erauzten da analisi genetikoa, molekularra, biokimikoa edo mikrobiologikoa egiteko, proba egiteko arrazoia zein den.

Proba haurdunaldiko 15-16. astetik aurrera egin daiteke. Modu ambulatorioan egiten da. Baraurik etorri beharrik ez dago. Teknika bera ez da konplexua, eta 5-15 minutu irauten du; batzuetan, zailtasun teknikoek denbora hori luzatzea eragin dezakete. Muskulu barneko injekzio bat edo odol-erauzketa bat baino gogaikarriagoa ez da, eta, beraz, ez da anestesia lokalik behar.

C. ARRISKUAK ETA ARAZOAK:

- Fetu-galera: nahiz eta amniozentesi baten ondorengo arrisku orokorra edo globala 100 kasutik 1ekoa den, 500etik batean baino ez da izango haurdunaldiaren galera proba beraren ondorio. Gehienetan, haurdunaldi-galera proba egiteko arrazoiarekin lotuta egongo da, eta abortua berez gerta zitekeen, nahiz eta egin ez.
- Korioamnionitisa edo amaren infekzioa: oso arraroa. Intzidentzia 1/1.000 baino txikiagoa da.
- Mintzen haustura goiztiarra: likido amniotikoa galduz. % 0,3ko intzidentzia edo eragina.
- Amaren baginako hemorragia edo plazenta-hematoma: oso arraroa; garrantzi txikikoa, masiboa ez denean.
- Amnioak aieratzea: garrantzi txikikoa, masiboa ez denean.

A. IDENTIFICACIÓN:

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

B. INFORMACIÓN:

Se trata de una técnica invasiva que supone la introducción de una aguja en la cavidad amniótica a través de las paredes abdominal y uterina de la madre extrayendo líquido amniótico para efectuar el análisis genético, molecular, bioquímico o microbiológico, según el motivo por el que se indicó la prueba.

La prueba se puede hacer a partir de las 15-16 semanas de embarazo. Se realiza de forma ambulatoria. No hace falta venir en ayunas. La técnica en sí no es compleja y suele durar entre 5-15 minutos; ocasionalmente las dificultades técnicas puedan hacer que se sobrepase ese tiempo. No es más molesta que una inyección intramuscular o una extracción sanguínea, por lo que no requiere anestesia local.

C.- RIESGOS Y COMPLICACIONES:

- Pérdida fetal: aunque el riesgo global tras una amniocentesis es de 1 en 100 casos, solo en 1 de cada 500 veces la pérdida del embarazo será debida a la prueba en sí. En la mayoría de los casos la pérdida de la gestación estará relacionada con el motivo por el que se le realizó la prueba y podría haberse producido el aborto de forma espontánea, aunque no se le hubiera realizado.
- Corioamnionitis o infección materna: muy rara. Su incidencia es inferior a 1/1.000.
- Rotura prematura de membranas: con pérdida de líquido amniótico. Su incidencia 0.3%.
- Hemorragia vaginal materna o Hematoma placentario: muy raro; de escasa relevancia cuando no es masivo.
- Despegamiento del amnios: de escasa relevancia cuando no es masivo.

Teknikaren mugak:

Limitaciones de la Técnica:



- Agian batetik ez da lortuko analizatzeko nahikoa likido ateratzea edo bestetik kultiboak porrot egitea eta laborategiak ezin izatea segurtasunez diagnostikatu (% 0,5-1). Kasu horietan amniozentesia errepika daiteke, emaitza lortzen saiatzeko.
- Emaitza eztabaida ez bada (oso arraroa), azterketa beste teknika bat erabiliz osatu beharko litzateke, edo zilbor-hesteko zitzada fetuaren odol-zelulak lortzeko edo gurasoen odola lortzea.
- Amniozentesiaren indikazioa zein den, azterketa genetiko batzuk edo besteak egingo dira, baina anomalia genetiko guztiak baztertzeko ezinezkoa denez, emaitza normal batek ez du baztertzeko jaioberriak akats genetikoren bat izatea.

Nire kasuan, indikazioa hau da:

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

Datuak babesteari buruzko oinarritzko informazioa: Interesdunari jakinarazten zaio bere datu pertsonalak Osakidetza-Euskal osasun zerbitzuak tratatuko dituela. "HISTORIA KLINIKOA" tratamenduaren helburua da pazientearen historia klinikoaren datuak izatea, pazientearen jarraipena egiteko eta jarduera asistentziala kudeatzeko, interes publikoaren izenean edo tratamenduaren arduradunari emandako botere publikoen izenean egindako misio bat betez. Baliteke datuak hauei jakinaraztea: Eusko Jaurlaritzako Osasun Saila, GSIN, agintari judizialak eta aseguru-entitateak. Datuak interesdunak berak, Eusko Jaurlaritzako Osasun Sailak eta Osakidetza osasun-langileek eman dituzte. Interesdunak datuak eskuratzeko, zuzentzeko eta ezabatze eskubidea du, bai eta datuen tratamendua mugatzeko edo aurka egiteko ere. Datuak babesteari buruzko informazio gehiago nahi izanez gero, jo webgune honetara: <https://www.osakidetza.euskadi.eus/datuenbabesa/>

- Puede no conseguirse extraer suficiente cantidad de líquido para analizar o bien que fracase el cultivo y el laboratorio no pueda emitir un diagnóstico con seguridad (0,5-1%). En estos casos se puede repetir la amniocentesis para intentar obtener resultado.
- En caso de resultado no concluyente (muy raro) podría haber que completar el estudio realizando otra técnica, como la punción de cordón umbilical para obtener células sanguíneas fetales o la obtención de sangre de los progenitores.
- En función de la indicación de la amniocentesis, se realizarán unos u otros estudios genéticos, pero dado que es imposible descartar todas las anomalías genéticas, un resultado normal, no excluye la posibilidad de que el recién nacido pueda tener algún tipo de defecto genético.

En mi caso la Indicación es:

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

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>

DOKUMENTU HAU SINATZEN DUT ONGI IRAKURRI OSTEAN ETA NIRE ZALANTZAK GALDETU ETA

FIRMO ESTE DOCUMENTO DESPUÉS DE HABERLO LEÍDO Y HABER TENIDO LA OPORTUNIDAD DE



ARGITZEKO AUKERA IZAN ONDOREN. BERAZ, ZER EGIN BEHAR DIDATEN ULERTU OSTEAN, ITXARON DAITEZKEEN EMAITZEN ETA HORTIK ERAGIN DAITEZKEEN ARRISKUEN BERRI IZAN ONDOREN.

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

Sinadura eta data

Firma y fecha

Legezko Ordezkaria: pazientea ezgaituta bada go edo adingabea bada / Representante legal: en caso de incapacidad del paciente o menor de edad

Legezko ordezkaria izen-abizenak, NANA 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

Ulertzen dut zenbaterainoko irismena eta arriskuak dituen adierazitako prozedura EZ BETETZEAK. Eta baldintza horietan erabiltzen dut atzera egiteko eskubidea.

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