

## LEGRATU OBSTETRIKO HUSTUTZAILEA EGITEKO BAIMEN INFORMATUA CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LEGRADO OBSTÉTRICO EVACUADOR

### A. IDENTIFICACIÓN:

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

### B. INFORMAZIOA:

1. Legratu hustutzailearen bidez, batez ere, obulu-hondakinak atera nahi dira endometrio-barrunbetik (umetokiko barrunbetik). Batzuetan, hustuketa osatzeko, beharrezkoa izan daiteke beste legratu bat egitea, batez ere abortu diferitua izan den kasuetan.
  - Interbentzio honetan, umetoki-lepoa dilatatzeko da, beharrezkoa bada, eta obulu-hondakinak erazten dira, material kirurgiko egokiaz baliatuta edo xurgapena erabiliz. Kasu batzuetan, umetoki-lepoaren dilatazioa gertatzeko, hustuketaren aurreko egunean, Misoprostol konprimatuak jarri behar izaten dira baginan, Oxitozinaren bena barneko tanta-jarioarekin batera.
  - Legratu hustutzailea baginatik baino ezin da egin.
2. Anestesia: Legratu hustutzailea egiteko, anestesia behar da, eta horren ardurua Anestesia Zerbitzuari dagokio.
3. Anatomia patologikoa: Ebakuntzako piezari edo erazutako materialari azterketa anatomo-patologikoa egingo diote, behin betikoa. Azterketa horren emaitzen berri emango didate, eta horietan oinarrituz ezarriko dira geroko tratamenduak, halakoen beharrik egonez gero.

### C.- ARRISKUAK ETA ARAZOAK:

Interbentzio kirurgiko guztiek, bai ebakuntzan erabilitako teknikagatik, bai pazientearen osasun-egoeragatik (diabetesa, kardiopatia, hipertentsioa, adina, anemia, obesitatea...), arruntak diren arazo batzuk sor ditzakete, bai eta larriagoak direnak ere, eta, zenbaitetan, tratamendu osagarria behar izaten dute (medikua edo kirurgikoa).

Hauek dira, maiztasun-ordenaren arabera, legratu hustutzaileak izan ditzakeen konplikazio espezifikoak:

- Sukarra eragin dezaketen infekzioak (gernu-infekzioak, endometritisa, salpingitisa...).
- Odolaren edo hemoderibatuen transfusioa egin beharra ekar dezaketen hemorragiak. Horren inguruan arazoren bat izanez gero, zure medikuari jakinarazi beharko diozu. (Ebakuntzan edo ondoren).
- Umetokia zulatzea.
- Hondakinak geratzea.
- Umetoki barneko atxikidurak (Ashermanen

### A. IDENTIFICACIÓN:

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

### B. INFORMACIÓN:

- 1.- El principal propósito del legrado evacuador es limpiar la cavidad endometrial (cavidad del útero) de restos ovulares. A veces, puede ser necesario un segundo legrado para completar esta evacuación, sobre todo, en los casos de aborto diferido.
  - La intervención consiste en dilatar el cuello uterino (parte inferior del útero) si es preciso, y extracción de restos ovulares con el material quirúrgico apropiado o bien por aspiración. En algunos casos, es necesario colocar el día anterior comprimidos de Misoprostol en vagina para lograr la dilatación del cuello uterino, asociado a la aplicación de goteo intravenoso de Oxitocina.
  - El legrado evacuador sólo se puede practicar por vía vaginal.
- 2.- Anestesia: El legrado evacuador precisa anestesia, que será valorada bajo la responsabilidad del Servicio de Anestesia.
- 3.- Anatomía Patológica: Toda la pieza operatoria o material extirpado será enviada para completar el estudio anatomo-patológico, definitivo, siendo informada de los resultados del estudio, que serán la base para instaurar tratamientos posteriores si fueran necesarios.

### C.- RIESGOS Y COMPLICACIONES:

Toda intervención quirúrgica, tanto por la propia técnica quirúrgica como por la situación vital de cada paciente (diabetes, cardiopatía, hipertensión, edad avanzada, anemia, obesidad...) lleva implícita una serie de posibles complicaciones comunes y potencialmente serias que podrían requerir tratamientos complementarios tanto médicos como quirúrgicos.

Las complicaciones específicas del legrado evacuador, por orden de frecuencia, pueden ser:

- Infecciones con posible evolución febril (urinarias, endometritis, salpingitis...).
- Hemorragias con la posible necesidad de transfusión o hemoderivados. Debe informar a su médico si tiene algún problema al respecto. (Intra o postoperatoria).
- Perforación del útero.
- Persistencia de restos.
- Adherencias intrauterinas (Síndrome de Asherman).

sindromea)

Ebakuntza kirurgikoan ustekabekoren bat gertatuz gero, talde medikoak aldatu egin ahal izango du ohiko edo programatutako teknika kirurgikoa.

OSPITALEAK BEHAR DIREN BALIABIDE GUZTIAK JARRIKO DIZKIZU ESKURA GERTA DAITEZKEEN KONPLIKAZIO HORIEI AURRE EGITEKO.

#### **D.- JAKINARAZI:**

Arriskuen edo konplikazioen maiztasuna eta larritasuna handitu ditzaketenez, beharrezkoa da hurrengo hauek jakinaraztea: medikamentuekiko alergiak, koagulazioaren aldaketak, gaixotasun kardiopulmonarrak, protesirik baduzun, egun hartzen dituzun medikamentuak eta antzekoak.

#### **E.- PERTSONA BAKOITZAREN ARABERAKO ARRISKUAK:**

Baliteke pertsona bakoitzaren ezaugarri bereziek eta gaixotasunek (diabetesa, hipertentsio arteriala, anemia...) arriskuen edo konplikazioen maiztasuna eta larritasuna handitu ditzakete. Medikuek zure kasuan izan daitezkeen arriskuak jakinarazi dizkizu.

#### **F.- ORDEZKO AUKERAK:**

Tratamendu medikoa; umetoki-lepoaren dilatazioa eta obulu-hondakinak Misoprostol medikamentuarekin kanporatzea, botika ahotik edo baginatik hartuta.

**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**

Si en el momento del acto quirúrgico surgiera algún imprevisto, el equipo médico podrá modificar la técnica quirúrgica habitual o programada.

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

#### **D.- AVISENOS:**

Es necesario que nos advierta 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.- ALTERNATIVAS:**

Tratamiento médico; dilatación cervical y expulsión de restos ovulares con el fármaco oral/vaginal Misoprostol

**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

#### **Sinadura eta data**

Firma y fecha .....

**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