

**ADRENALEKTOMIA EGITEKO BAIMEN INFORMATUA  
CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ADRENALECTOMÍA****A. IDENTIFIKAZIOA:**MEDIKU ARDURADUNAREN IZENA:  
..... Data: .....**B. INFORMAZIOA:**

- Giltzurrunaren gainean organo bat dago, giltzurrun gaineko guruina deitzen zaiona, eta hori kentzea da, hain zuzen, adrenektomia. Prozedura horren bidez, guruina gehiegi haztea eta gorputz osoari edota inguruko organoei erasatea eragotzi nahi da, eta, era berean, hormonon maila kontrolatzea.
- Prozedura bi modutan egin daiteke: abdomena irekita, edo ebaki txiki batzuk eginda, tresnak eta minikamera bat sartzeko (laparoscopia). Bigarren kasu horretan, airea sartzen da sabelaldeko barrunbean, ebakuntza egin ahal izateko.
- Era berean, jakinarazi didate kirurgia egin bitartean aurkitutakoaren ondorioz batzuetan
- aldaketak egin behar izaten direla prozeduran, eta zenbaitetan beste organo batzuetara ere hedatu behar izaten dela erresekzioa. Aldaketa horiek oso garrantzitsuak izango balira, familiari edo ordezkariari horren berri eman eta ebakuntzarekin aurrera jarraitzeko baimena eskatuko diote.
- Medikuek jakinarazi dizunez, hormona bidezko tratamendua beharko duzu agian, denboraldi batez edo betiko.
- Ebakuntza egiteko, anestesia erabiltzen da, eta baliteke ebakuntza egin bitartean edo ondoren odola edo homoderibatuak erabili behar izatea. Horren inguruan arazoren bat izanez gero, zure medikuari jakinarazi beharko diozu. Anestesiaren arriskuen berri anestesiako zerbitzukoek emango dizute.

**C. ARRISKUAK ETA KONPLIKAZIOAK:**

Jakin badakit teknika egokia aukeratu eta behar bezala erabili arren, konplikazio hauek sor daitezkeela:

- Ez oso larriak: kirurgiaren zauria infektatzea, odoletan hastea edo puntuen josturak huts egitea; flebitisa; aldi batean, digestioan gorabeherak izatea (denboraldi batez); mina ebakuntza egindako lekuan edo beste leku batean, normalean sorbaldan (laparoscopia egiten bada).

**A. IDENTIFICACIÓN:**NOMBRE DEL MEDICO RESPONSABLE:  
..... Fecha: .....**B. INFORMACIÓN:**

- Consiste en extirpar un órgano localizado encima del riñón llamado glándula suprarrenal. Mediante este procedimiento se pretende evitar el crecimiento excesivo de la glándula, afectaciones generales y de los órganos vecinos y/o controlar los niveles hormonales.
- El procedimiento puede ser realizado abriendo el abdomen o a través de unas pequeñas incisiones por las que se introducen los instrumentos y una mini-cámara (laparoscopia). En este segundo caso se introduce aire en la cavidad abdominal, para poder realizar la intervención.
- También se me ha advertido que en ocasiones, por los hallazgos intraoperatorios durante la cirugía, es posible que se necesite
- realizar modificaciones del procedimiento y que en ocasiones puede ser necesario ampliar la resección a otros órganos. Si las modificaciones fueran de consideración se informará, si fuera posible y solicitará consentimiento a consentimiento a la familia o representante.
- El médico le ha explicado que es posible que precise tratamiento hormonal de forma temporal o definitiva.
- Para realizar la intervención se requiere la administración de anestesia y es posible que durante o después de la intervención sea necesaria la utilización de sangre y/o hemoderivados, es necesario decirle a su médico si tiene algún problema al respecto. De sus riesgos le informará el servicio de anestesia.

**C. RIESGOS Y COMPLICACIONES:**

Comprendo que a pesar de la adecuada elección de la técnica y de su correcta realización pueden presentarse complicaciones:

- Poco graves: infección, sangrado o fallo de la sutura de la herida quirúrgica, flebitis, trastornos temporales de las digestiones, dolor de la zona de la operación o a distancia, habitualmente en el hombro (en caso de laparoscopia).

- Larriak: hormona falta dela eta, asaldura kardiozirkulatorioak edo bestelakoak; gaixotasuna berragertzea; barruko hemorragia; sabel barruko infekzioak; kateterrek eragindako infekzioak edo pneumoniak; enbolia. Konplikazio horiek, eskuarki, tratamendu medikoaren bidez sendatzen dira; baina, zenbaitetan, berriz egin beharko da ebakuntza, -presazko ebakuntzak izaten dira normalean-. Horrelako kasuetan, hiltzeko arriskua egon liteke.

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

#### **D. ESAN IEZAGUZU:**

Halakorik baduzu, esan behar diguzu: 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. Medikiak eman dizu zure kasuan dauden arrisku zehatzen berri.

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

Medikuak azaldu dit nire kasuan kirurgia dela aukerarik onena. Tratamendu medikoak ez ditu hormonon asalduraren arazoak konpontzen, eta gainerako arazoak konpontzeko, berriz, ez dago bide terapeutiko eraginkorrik.

#### **G.- OHARRAK:**

.....  
.....  
.....

**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**

- Graves: alteraciones cardiocirculatorias o de otro tipo por falta de hormonas, reaparición de la enfermedad, hemorragia interna, infección intraabdominal, infecciones por los catéteres o neumonías, embolismo. Estas, habitualmente se resuelven con tratamiento médico, pero algunas pueden llegar a requerir una reintervención, generalmente de urgencia, incluyendo un riesgo de mortalidad.

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

#### **D. AVÍSEÑOS:**

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:**

El médico me ha explicado que, en mi caso, la mejor opción es la cirugía, ya que en la alteración hormonal el tratamiento médico no evita las complicaciones, mientras que en el resto de los casos no existe alternativa terapéutica eficaz.

#### **G.- OBSERVACIONES:**

.....  
.....  
.....

**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