



HISTEROSKOPIA ANBULATORIOA SEDAZIOAREKIN EGITEKO BAIMEN INFORMATUA CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA HISTEROSKOPIA AMBULATORIA CON SEDACIÓN

A. IDENTIFIKAZIOA:

MEDIKU ARDURADUNAREN IZENA:
..... Data:

B. INFORMAZIOA:

Prozedura ambulatorio bat da, eta ez da beharrezkoa oheratuta edo ospitaleratuta egotea. Anestesiarik gabe egiten da, kasuen %10ean izan ezik; horietan, anestesia lokala erabiltzen da. Mikrokamera bati konektatutako lentea duen hodi bat sartzen da, umetokiaren barrualdea ikusteko. Baginaren bidez sartu, umetoki-lepoa zeharkatu, eta umetoki barrura iristen da; hori dena, pantaila batean prozesu guztia ikusita.

Umetokiaren barruan egon daitezkeen arazoan irudi bidezko diagnostikoa egiteko aukera ematen du.

Gainera, ebakuntza txikiak egiteko aukera ematen du: biopsiak hartzea, gorputz arrotzak (esaterako, UBGak) ateratzea, polipo edo mioma txikiak eruztea eta umetoki-septuak eruztea.

Prozedurak 10-20 minutu irauten du.

Histeroskopia baino lehen, gosaldu dezake pazienteak. Ondoren, bizitza normala egin dezake, min handirik ez baldin badu; minik badu, ibuprofenoa har dezake, edo, hori onartzen ez badu, paracetamola.

Sedazioari buruzko informazioa:

Sedazioa farmakoak zain barnetik ematean datza, prozedura diagnostiko, terapeutiko edo kirurgiko desatseginak jasan ahal izateko, eta horrela prozedurak sor dezakeen mina edo antsietate-egoerak ekiditeko.

Anestesiologoa arduratzen da horretaz. Aurrez baloratuko ditu arriskuak, proba motaren eta osasun-egoeraren arabera, eta bizi-konstanteak behatuko ditu prozedura abian den artean. Prozeduraren prestaketa eta behaketa beste edozein prozedura kirurgiko edo anestesiaren berbera da. Hortaz, pazienteak baraurik egon beharko du proba egin aurreko 6 orduetan, eta norbaitek lagundu beharko dio (ezin izango du gidatu sedazioaren ondoren).

A. IDENTIFICACIÓN:

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

B. INFORMACIÓN:

Se trata de un procedimiento ambulatorio que no obliga a estar en cama ni a permanecer ingresada en el hospital, que se realiza, en este caso, con sedación. Consiste en introducir un tubo con una lente conectada a una microcámara, para visualizar el interior del útero. Se accede a través de la vagina, se atraviesa el cuello del útero y se llega a la cavidad uterina, todo ello bajo visión directa en una pantalla.

Permite un diagnóstico por imagen de los problemas que pueden existir en la cavidad uterina.

Además, permite realizar pequeñas intervenciones como toma de biopsias, retirar cuerpos extraños como DIUs, extirpar pequeños pólipos o miomas y resear tabiques uterinos.

El procedimiento dura de 10 a 20 minutos.

Posteriormente, puede hacer vida normal siempre que no tenga dolor intenso, en cuyo caso tomará un analgésico tipo ibuprofeno o paracetamol si no tolera el ibuprofeno.

Sobre la Sedación:

La sedación consiste en la administración endovenosa de fármacos con el objetivo de conseguir tolerar procedimientos diagnósticos, terapéuticos o quirúrgicos molestos, evitando el dolor y los estados de ansiedad que pueden generar.

El responsable de la misma es el anestesiólogo, que valorará previamente, los riesgos en función del tipo de prueba y su estado de salud, y vigilará sus constantes vitales durante el procedimiento.

Su preparación y vigilancia son las mismas que para cualquier acto quirúrgico/anestésico, por lo que deberá estar en ayunas 6 horas antes de la prueba y venir acompañado (tras la sedación no debe conducir).



C. ARRISKUAK ETA ARAZOAK:

Prozedura segurua da, eta ondo onartzen da. Nolanahi ere, zenbait konplikazio izan daitezke, normalean txikiak. Hauek dira:

- Mina, dela histeroskopia egitean, dela ondorengo orduetan. Txikia izan ohi da.
- Erreakzio arina. Alegia, izerdia, zorabioa, hipotentsioa (tentsio-beherakada) eta, kasu gutxitan, kordea galtzea; batzuetan, atropina izeneko botika bat hartu behar izaten da. Iragankorra izan ohi da, eta zenbait minututan desagertzen da.
- Pelbisaren edo abdomenaren infekzioa. Histeroskopiaren ezohiko konplikazioa da.
- Umetokiaren zulaketa eta barrunbe abdominalera pasatzea; baliteke behaketan egon behar izatea eta, kasuren batean, ebakuntza kirurgikoa egitea. Oso ezohikoa da.

Sedazioaren gaineko arriskuak:

Sedazioak arriskua dakar berekin, eta batzuetan ezin izaten da aurrez ikusi. Arrisku horien artean, aipatzekoak dira gehiegizko sedazioa, tentsio-beherakada edo arnasteko zailtasunak. Horietakoren bat gertatuz gero, beharrezko neurriak hartuko ditu anesthesiologoak.

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

D. JAKINARAZ IEZAGUZU:

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 antzeakoak. Haurdun zauden edo haurdun zaudela uste duzun jakinarazi behar diguzu.

C.- RIESGOS Y COMPLICACIONES:

Se trata de un procedimiento seguro y bien tolerado. No obstante, se pueden presentar algunas complicaciones, habitualmente leves, que relacionamos a continuación:

- Dolor, tanto al realizar la histeroscopia como en las horas posteriores. Suele ser leve.
- Reacción vagal. Consiste en un cuadro de sudoración, mareo, hipotensión (bajada de tensión) y en casos aislados pérdida de conocimiento, que, en ocasiones, precisa la administración de un fármaco llamado atropina. Habitualmente, es transitorio y cede en unos minutos.
- Infección pélvica o abdominal. Se considera una complicación poco habitual de la histeroscopia.
- Perforación uterina y paso a la cavidad abdominal, lo que puede provocar ingreso en observación y en algún caso una intervención quirúrgica. Es excepcional.

Sobre la Sedación:

La sedación implica un riesgo que no siempre es posible predecir. Entre los riesgos potenciales se encuentra la sedación excesiva, bajada de tensión o dificultad respiratoria. En esos casos, el anesthesiólogo aplicará las medidas necesarias.

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. Es necesario que nos comunique si está embarazada o cree que pudiera estarlo.



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:

- Umetokiaren barrualdea zuzenean ikusteko prozedurarik onena da histeroskopia. Beste aukera bat ekografia bat litzateke, baina zeharkako ikuspegia baino ez du ematen.
- Histeroskopia sedaziorik gabe edo analgesia lokalarekin egin daiteke, eta horrek molestiak eragin ditzake, hala nola mina eta antsietate-egoerak.

Datuen babesari buruzko oinarritzko 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 betetz. Datuak jakinaraz dakizkieke Eusko Jaurlaritzako Osasun Sailari, GSINi, agintaritza judizialei eta aseguru-erakundeei. 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:

<http://www.osakidetza.euskadi.eus/protecciondatos>

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

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:

- La histeroscopia es el mejor procedimiento que se conoce para la visualización directa de la cavidad uterina. Otra alternativa sería la realización de ecografía, aunque ésta última sólo permite una visión indirecta.
- La histeroscopia podría realizarse sin sedación o con analgesia local, lo que podría conllevar molestias, como el dolor y los estados de ansiedad.

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

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

Legezko ordezkariaren izen-abizenak, NAN eta a haidetasuna

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