



ESTRABISMOAREN KIRURGIA ERABILTZEKO BAIMEN INFORMATUA CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA CIRUGÍA DE ESTRABISMO

A. IDENTIFIKAZIOA:

MEDIKU ARDURADUNAREN IZENA:
..... Data:

B. INFORMAZIOA:

Teknika kirurgikoa muskulu okulomotorretara (begiak mugitzea ahalbidetzen dute) hurbiltzean datza, esklera-josturen bidez sendotuz edo ahulduz.

Begi-globoen paralelismoa berrezartzea eta tortikolia (ebakuntzaren aurretik egon bada) desagerraraztea da interbentzio kirurgikoaren helburua; baita emaitza estetiko onargarriak lortzea eta ikusmen egokia garatzeko haurtzaroan begia prestatzea ere. Horrez gain, helduetan perlesi okulomotorrak gertatuz gero, diplopia (ikusmen bikoitza) desagerrarazteko prozedura gauzatuko da.

Estrabismo horizontala, muskulu zeiharren kirurgia eta estrabismo bertikala; sindrome alfabetikoak; nistagmoa; deribazio bertikal bereizia; jostura egokigarriak; hari bidezko ebakuntza (Fanden), eta perlesi okulomotorrak hartzen ditu barne aholku kirurgikoak.

Prozedura nahiko segurua da, bai begiarentzat, bai organismo osoarentzat, baina, interbentzio kirurgiko oroko bezalaxe, arriskuak ditu. Anestesia aplikatzeak, lehenagoko gaixotasunek zein kirurgiak berak dituzte arriskuak.

C. ARRISKUAK ETA KONPLIKAZIOAK:

La konplikaziorik ez duen teknika kirurgikoa da, baina konplikazioak zeintzuk diren jakin behar duzu.

- Anestesiaren eraginez sortutako konplikazioak (Anestesia-zerbitzuaren agirian aipatzen dira).
- Muskulua galtzea edo hark biratzea, odoljarioak, esklera zulatzea jostura egitek ebakuntzan).
- Konjuntibako orbainak (atxikidura tenoniarrek).
- Konjuntiba azpiko odoljarioak.
- Konjuntiba-kistak.
- Orbainaren konplikazioak. Granulomak, orbain atzeragarria, zauriaren josturaren etendura.
- Hipozuzenketak edo hiperzuzenketak (angelu txikiko estrabismoaren iraunkortasuna)
- Dukzioaren muga (mugikortasun osatugabea) eta tortikolia.

A. IDENTIFICACIÓN:

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

B.- INFORMACIÓN:

La técnica quirúrgica consiste en el abordaje de los músculos oculomotores (que permiten el movimiento de los ojos), reforzándolos o debilitándolos mediante suturas esclerales.

El objetivo de la intervención quirúrgica es restablecer el paralelismo de los globos oculares y la desaparición del tortícolis (si la hubiera anteriormente a la cirugía) así como, alcanzar unos resultados estéticos aceptables y en edad infantil disponer al ojo para desarrollar una correcta función visual. Así mismo, en caso de parálisis oculomotoras del adulto, se persigue la desaparición de la diplopía (visión doble).

La indicación quirúrgica incluye el estrabismo horizontal, la cirugía de los músculos oblicuos y el estrabismo vertical, síndromes alfabéticos, nistagmus, la derivación vertical disociada (DVD), suturas ajustables, operación del hilo (Fanden) y las parálisis oculomotoras.

Esta intervención es un procedimiento bastante seguro, tanta para el ojo como para el organismo en general, pero como toda intervención quirúrgica, conlleva riesgos. Estos pueden derivarse tanto de la aplicación de la anestesia, de las enfermedades previas existentes, y de la propia cirugía.

C. RIESGOS Y COMPLICACIONES:

Se trata de una técnica quirúrgica que raramente da complicaciones, pero que debe conocer.

- Complicaciones de la técnica anestésica (se reseñan en el documento del Servicio de Anestesia).
- Pérdida o rotación muscular, hemorragias, perforaciones esclerales durante la sutura quirúrgica.
- Cicatrices en la conjuntiva (adherencias tenonianas)
- Hemorragias subconjuntivales.
- Quistes conjuntivales.
- Complicaciones de la cicatriz: Granulomas, cicatriz retráctil, dehiscencia de sutura.
- Hipo o hipercorrecciones (persistencia del estrabismo de menor ángulo)
- Limitación de la ducción (movilidad incompleta) y tortícolis.



- Ikusmen bikoitza (diplopia).
- Betazalen ptosis (goiko betazala zertxobait eroria).

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. Medikuek eman dizu zure kasuan dauden arrisku zehatzen berri.

F.- BESTELAKO AUKERAK:

Toxina botulinikoaren bidezko tratamendu bat dagoen arren, zure medikuaren ustez azaldutakoa da aukerarik egokiena zuretzat.

Datuak babesteari buruzko oinarritzko informazioa: Interesdunari jakinarazten zaio bere datu pertsonalak Osakidetza tratatuko dituela. HISTORIA KLINIKOAREN tratamenduaren helburua da pazientearen historia klinikoaren datuak izatea, pazientearen jarraipena egiteko eta jarduera asistentziala kudeatzeko, interes publikoaren alde edo tratamenduaren arduradunari emandako botere publikoak erabiliz 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 profesional sanitarioek eman dituzte. Interesdunak datuak eskuratzeko, zuzentzeko eta ezabatzeko eskubidea du, bai eta datuen tratamendua mugatzeko edo aurka egiteko ere. Datuak babesteari buruzko informazio gehiago nahi izanez gero, webgune honetara jo dezakezu: <https://www.osakidetza.euskadi.eus/datuenbabesa/>

- Visión doble (diplopia)
- Ptosis parpebral (párpado superior ligeramente caído).

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

D. AVÍSENOS:

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:

Aunque existe otra alternativa que es el tratamiento con toxina botulínica, su médico considera que ésta es la mejor opción para su caso.

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: <https://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

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

Ordezkaria: 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