



## HIPOGLUZEMIA INSULINIKOAREN PROBA EGITEKO BAIMEN INFORMATUA CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBA DE HIPOGLUCEMIA INSULÍNICA

### A. IDENTIFIKAZIOA:

MEDIKU ARDURADUNAREN IZENA:  
..... Data: .....

### B. INFORMAZIOA:

Hipogluzemia intsulinikoaren proba odol kantitate txikiak hainbat aldiz ateratzean datza, zain barnetik insulina azkarra eman aurretik eta ondoren, odoleko hipogluzemia edo glukosa-jaitsiera eragiteko. Horretarako, zain periferiko batean orratz batekin zitzada bat egiten da, eta kateter txiki bat mantenduz kentzen da. Kateter horren bidez, odol-erauzketak egingo dira, kopuru eta maiztasun aldakorrean, egin beharreko proba espezifiko motaren arabera. Behin proba amaituta, hipogluzemiaren intentsitateak hala eskatzen badu, xurgapen azkarreko glukosa kantitate bat sartu behar da odoleko gluzemia kontzentrazio arruntetara igo arte.

Hainbat hormonaren erantzuna baloratzeko balio du, batez ere GHrena, odoleko gluzemia-kontzentrazio nabarmen jaitsi ondoren. Hori berehala egiaztatzen da proban zehar, aldi berean gluzemia kapilarraren analisia eginez. Horrela, gaixotasun endokrino jakin batzuen diagnostikoa osatu edo egiten da.

Hipogluzemia intsulinikoak aukera ematen du diagnostikoa ezartzeko edo alterazio endokrinologiko jakin batzuk baztertzeko.

Hipogluzemia intsulinikoa ez egiteak diagnostikoa behar bezala ez egitea eragin dezake. Gaur egun, GHRh Erabiltzeko Euskadiko Batzordeak eta Osasun Ministerioak GHren defizitaren diagnostiko gisa onartzen ditu defizit hori gutxienez bi probarekin egiaztatu duten pazienteak.

### C. ARRISKUAK ETA KONPLIKAZIOAK:

#### Ohiko arriskuak:

- Gose sentsazioa, izerdia, ezegonkortasuna, dardara, takikardia (palpitazioak), logurea.
- Min arina zitzada-gunean.
- Hematoma zitzada gunean.

### A. IDENTIFICACIÓN:

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

### B. INFORMACIÓN:

La prueba de hipoglucemia insulínica consiste en realizar varias extracciones de pequeñas cantidades de sangre antes y después de administrar insulina rápida por vía intravenosa, con el fin de provocar una hipoglucemia o descenso de la glucosa en sangre. Para ello, se realiza una punción en una vena periférica con una aguja, que se retira manteniendo un pequeño catéter, a través del cual se irán realizando las extracciones de sangre en número y frecuencia variable según el tipo de prueba específica a realizar. Una vez finalizada la prueba, si la intensidad de la hipoglucemia así lo requiere, se han de ingerir hidratos de carbono de absorción rápida o infundir una cantidad de glucosa por vía intravenosa hasta remontar la glucemia en sangre a concentraciones normales.

Sirve para valorar la respuesta de una serie de hormonas, fundamentalmente la GH, tras inducir un descenso significativo en la concentración de glucemia en sangre, que se verifica de modo inmediato durante la prueba a través de un análisis simultáneo de glucemia capilar. De esta forma, se completa o realiza el diagnóstico de determinadas enfermedades endocrinas.

La hipoglucemia insulínica permite establecer el diagnóstico o descartar determinadas alteraciones endocrinológicas.

La no realización de la hipoglucemia insulínica puede hacer que el diagnóstico no se haga correctamente. A fecha de hoy, el Comité de Euskadi para el uso de GHRh y el Ministerio de Sanidad, tan solo admite como diagnósticos de déficit de GH aquellos pacientes donde se haya demostrado este déficit con al menos dos pruebas.

### C. RIESGOS Y COMPLICACIONES:

#### Riesgos frecuentes:

- Sensación de hambre, sudor, inestabilidad, temblor, taquicardia (palpitaciones), sueño.
- Dolor leve en la zona de punción.
- Hematoma en la zona de punción.



**Ezohiko arriskuak:**

- Desorientazioa, asaldura, konbultsioak, konortea galtzea.

**Proba hori kontraindikatuta dago** epilepsia, garuneko istripu baskularra eta kardiopatia iskemikoa duten pazienteetan, berariaz adierazten baitute ez dutela halakorik, eta ez dagoela aurrekari klinikorik.

**Pazientearen egungo bizi-egoeratik** (diabetes mellitusa, obesitatea, hipertentsio arteriala, anemia, adinekoa, arnas gutxiegitasuna, etab.) arrisku edo konplikazioen maiztasuna edo larritasuna areagotu dezake.

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

**D. ESAN IEZAGUZU:**

Beharrezkoa da honako hauek ohartaraztea: botiken alergiak, koagulazioaren alterazioak, bihotz-biriketako gaixotasunak, protesiak, taupada-markagailuak, egungo medikazioak edo beste edozein zirkunstantzia, eta HIPOGLUZEMIAK IZATEKO AURRETIAZKO ARRISKUAK.

**E. ARRISKU PERTSONALAK:**

---



---



---

**F. ORDEZKO AUKERAK:**

Hipogluzemia intsulinikoaren probaren alternatiba neurketa basalak dira (erauzketa bakarra), eta horrek aztertu nahi den guruin endokrinoaren erantzunari buruzko informazio eskasa edo osatugabea ematen du. Proba horren beste alternatiba bat da albo-ondorio gutxiago dituen beste substantzia bat erabiltzea aztertu nahi ditugun hormona edo hormonak estimulatze edo geldiarazteko, baina baita diagnostikoan eraginkortasunerako aukera gutxiago dituen ere.

**Riesgos infrecuentes:**

- Desorientación, agitación, convulsiones, pérdida de conocimiento.

**Esta prueba está contraindicada** en pacientes con epilepsia, accidente cerebral vascular y cardiopatía isquémica, que declara expresamente no padecer, ni que exista antecedentes clínicos.

**Por la situación vital actual del paciente** (diabetes mellitus, obesidad, hipertensión arterial, anemia, edad avanzada, insuficiencia respiratoria, etc...) puede aumentar la frecuencia o la gravedad de riesgos o complicaciones.

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, y RIESGOS PREVIOS para SUFRIR HIPOGLUCEMIAS.

**E.-RIESGOS PERSONALIZADOS:**

---



---



---

**F. ALTERNATIVAS:**

La alternativa a la prueba de hipoglucemia insulínica son mediciones basales (una sola extracción), lo que da una información insuficiente o incompleta sobre la respuesta de la glándula endocrina que se pretende estudiar. Otra alternativa a esta prueba es utilizar otra sustancia con menos efectos secundarios para estimular o frenar la hormona o las hormonas que queremos estudiar, pero también con menos posibilidades de eficacia en el diagnóstico.

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 Osakidetzako osasun-langileek 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, jo webgune honetara: <https://www.osakidetza.euskadi.eus/datuenbabesa/>


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 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/la Paciente****Pazientearen izen-abizenak**Nombre, dos apellidos  
.....**Sinadura eta data**

Firma y fecha .....





**Medikua/EI/La Médico/a**

**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: adingabekorik edo pazientearen ezgaitasunik egotekotan / Representante legal: en caso de incapacidad del/de la paciente o menor de edad**

**Legezko ordezkariaren izen-abizenak, NAN eta ahaidetasuna**

Nombre, dos apellidos, DNI y parentesco del/de la representante legal

**Sinadura eta data**

Firma y fecha .....

**Pazientearen edo legezko ordezkariaren ATZERA EGITEA / DESISTIMIENTO del/de la 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