



## OIN DIABETIKOAK DRAINATZEKO BAIMEN INFORMATUA CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA DRENAJE DE PIE DIABÉTICO

### A. IDENTIFIKAZIOA:

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

### B. INFORMAZIOA:

Diabetesaren ondorioz gerta litezkeen konplikazioetako bat oinetako infekzioak dira. Behatzetan gerta daitezke, edo eremu handiagoak hartu ditzakete, bereziki oin-zola. Askotan, oinaren barruan infekzio handia badago ere, kanpotik ez da oso nabarmena. Horrelako infekzioak zailak izaten dira kontrolatzen, eta erasandako oinaren partea arriskuan jartzen dute; gainera, arazo orokor larri bat dira, eta tratamendu mediko kontrolatua behar dute.

Ebakuntza honen bitartez, oinean infektaturik dauden ehunak kentzen dira. Kasutik kasura ezberdina izango da jokamoldea.

Normalean, anestesia lokala (behatzean edo orkatilan ziztatuz) edo epidurala/espinala (gerritik beherakoa) erabiltzen da. Anestesistek erabakiko dute hori; haiek azalduko dizkizute aukerak, arriskuak eta konplikazioak.

Ohikoa da oinaren parte batzuk irekita uztea, geroago sendaketak egin ahal izateko.

### C. ARRISKUAK ETA KONPLIKAZIOAK:

Infekzio orokortu bat (sepsia) gerta daiteke eta/edo beste organo batzuei erasatea (giltzurrunei, askotan).

Sendaketa lokalak egin beharko dira agian denbora luzez, eta batzuetan denbora luzez egon behar izaten da ospitaleratuta. Denbora luzean antibiotikoak hartu beharra ere suerta daiteke.

Odola oineraino ondo iristen ez bada, zauriak ez orbantzea gerta liteke, eta beste ebakuntza mota batzuk behar izango dira ondorioz.

Ebakuntza hau beharbada ez da behin betikoa izango; bilakaeraren arabera, drainatze berriak beharko dira agian, eta are oinaren edo zangoaren anputazioa ere, beharbada.

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

### A. IDENTIFICACIÓN:

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

### B. INFORMACIÓN:

Una de las posibles complicaciones de la diabetes son las infecciones a nivel de los pies. Pueden localizarse en los dedos, o afectar a zonas más amplias, especialmente la planta del pie. Muchas veces el aspecto externo no es muy aparatoso, pero hay una gran infección en el interior del pie. Estas infecciones suelen ser difíciles de controlar y ponen en peligro la parte del pie afectada, además de ser un problema general grave que necesita un tratamiento médico controlado.

Esta intervención consiste en eliminar los tejidos infectados del pie. Será diferente según cada caso.

Lo normal es que la anestesia sea local (pinchando en el dedo o el tobillo) o epidural/espinal (de cintura para abajo). Depende de los anestesistas y ellos le explicarán las posibilidades, sus riesgos y sus complicaciones.

Lo normal es que se dejen zonas del pie abiertas para poder realizar después las curas.

### C. RIESGOS Y COMPLICACIONES:

Puede producirse una infección generalizada (sepsis) y/o afectarse otros órganos, especialmente los riñones.

Pueden ser necesarias curas locales durante mucho tiempo, en ocasiones con ingresos muy largos. También pueden necesitarse tratamientos con antibióticos durante tiempo prolongado.

Pueden no cicatrizar las heridas porque no llegue bien la sangre hasta el pie, y necesitar otro tipo de operaciones.

Esta operación puede no ser definitiva, y dependiendo de la evolución es posible que se necesiten nuevos drenajes e incluso una amputación del pie o de la pierna.

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

**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. Medikatuak eman dizu zure kasuan dauden arrisku zehatzen berri.

**F. ORDEZKO AUKERAK:**

Egoera honetan EZIN da infekzioa beste modu batean behar bezala kontrolatu. Teknika honen ordez, aukera hauek baino ez daude:

- Sendaketak eta tratamendu antibiotiko bat egiten jarraitzea; infekzio oso larria (sepsia) gertatzeko arriskua egongo da horrela, baita heriotza gertatzerainokoa ere, edo goragoko anputazio bat egin beharra ere suerta daiteke.
- Anputazio bat egitea zuzenean, infekziorik gabeko alde osasuntsu batetik.

**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:**

En la situación actual NO es posible controlar adecuadamente la infección de otro modo. Las únicas alternativas a esta técnica serían:

- Mantener las curas y un tratamiento antibiótico, con el riesgo de desarrollar una infección muy grave y a veces mortal (sepsis), y la posibilidad de que después sea necesaria una amputación más arriba.
- Realizar directamente una amputación por un territorio sano libre de infección.

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 betez. 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: <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 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 .....

**Ordezkaría: 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.....