



**BAIMEN INFORMATUA / CONSENTIMIENTO INFORMADO
HISTEREKTOMIA / HISTERECTOMIA**

A. IDENTIFIKAZIOA:

MEDIKU ARDURADUNAREN IZENA:

<<NOMBREMEDICO>> /
<<NUMEROCOLEGIADOMEDICO>>

B. AZALPENA:

Histerektomia umetokia kentzea da: lepo eta guzti (erabatekoa), edo lepoa utzita (ez erabatekoa). Horren ondorioz, ezinezkoa izango da umerik edukitzea, eta hilekorik ere ez da egongo. Histerektomia egitean, gerta daiteke ondoko atalak ere erazi behar izatea (alde bateko/biko anexektomia -obulutegiak eta tronpak-), betiere adinaren, loturazko patologiaren, eta interbentzio-aldiko irizpide medikoaren arabera. Obulutegiak erazuta, menopausia dator; baliteke, hortaz, ordezko terapia hormonal hartu behar izatea, medikuak horrela agintzen badu.

Histerektomia egin daiteke baginatik, abdomenetik (laparoskopiaz), edo modu mistoan. Kasu honetan, bide honetatik egingo da, hasiera batean: <~ ~>

Histerektomia egiteko, beharrezkoa da anestesia ematea, Anestesiako Zerbitzuak baloratuta.

C. ARRISKUAK ETA ARAZOAK:

- Interbentzio kirurgiko guztiek zenbait konplikazio eragin ditzakete. Horien arrazoia izan daiteke ebakuntzan erabilitako teknika bera, nahiz pazientearen egoera orokorra (diabetes, kardiopatiak, hipertentsioa, adinekua izatea, anemia, obesitatea,...). Konplikazioak larriak ere izan daitezkeenez, baliteke tratamendu osagarriak behar izatea, medikoak nahiz kirurgikoak. Hiltzeko arriskua ere egon badago, oso-oso txikia bada ere.
- Hauexek dira interbentzio kirurgiko honen berezko konplikazioak (maiztasun-hurrenkeran):

A. IDENTIFICACIÓN:

NOMBRE DEL MÉDICO RESPONSABLE:

<<NOMBREMEDICO>> /
<<NUMEROCOLEGIADOMEDICO>>

B. DEFINICIÓN:

La intervención consiste en la extirpación del útero con/sin cuello (histerectomía total o subtotal), lo que supone la no posibilidad de tener hijos, así como la ausencia de menstruaciones. La histerectomía puede llevar asociadas la extirpación de los anejos, histerectomía con anexectomía uni o bilateral (ovarios y trompas), según edad, patología asociada y criterio medio en el momento de la intervención. Al extirpar los ovarios, se instaura la menopausia, pudiendo recibir terapia hormonal sustitutiva posteriormente, según indicación médica.

La histerectomía se puede practicar por vía vaginal, abdominal o laparoscópica y mixta. En mi caso se practicará preferentemente por vía: <~ ~>

La histerectomía precisa anestesia, que será valorada por el Servicio de Anestesia

C. RIESGOS Y COMPLICACIONES:

- Toda intervención quirúrgica, tanto por la propia técnica quirúrgica como por la situación vital de cada paciente (diabetes, cardiopatías, hipertensión, edad avanzada, anemia, obesidad...) lleva implícita una serie de complicaciones comunes y potencialmente serias que podrían requerir tratamientos complementarios, tanto médicos como quirúrgicos, así como un mínimo porcentaje de mortalidad.
- Las complicaciones de la intervención quirúrgica, por orden de frecuencia, pueden ser:



a) **Infekzioak, sukar-eboluzioarekin agian (gernukoak, abdomen-hormakoak, pelbikoak,...).**

a) Infecciones con posible evolución febril (urinarias, de pared abdominal, pélvicas...).

b) **Odoljarioak (baliteke transfusioren bat behar izatea ebakuntzan edo ondoren).**

b) Hemorragias con la posible necesidad de transfusión (intra o postoperatoria).

c) **Maskuri, uretra eta/edo ureterretako lesioak.**

c) Lesiones vesicales, uretrales y/o uretrales.

d) **Hesteetako lesioak.**

d) Lesiones intestinales.

e) **Maskuri-baginako eta hesteetako fistulak**

e) Fístulas vesicovaginales e intestinales.

- **Epe luzera, gerta daitezke baginako gangaren prolapsoak (jaitsierak), edo laparotomia-osteko herniak (abdomenean); obulutegietako patologiak ere sor daitezke, gainontzeko obulutegiak gorde direnean.**

- A largo plazo podrían existir prolapsos (descensos) de cúpula vaginal, hernias postlaparotómicas (abdominales), así como patología de ovarios restantes cuando se conservan los anejos.

- **Kirurgiaren unean bertan, ustekabekoren bat gertatuz gero, talde medikoak programatutako teknika kirurgikoa aldatu lezake.**

- Si en el momento del acto quirúrgico surgiera algún imprevisto, el equipo médico podrá variar la técnica quirúrgica programada.

D. ZURE EGOERA PERTSONALA DELA-ETA, HONAKO ARRISKUAK ERE BADAUDE:

<~~ ~>

D. RIESGOS RELACIONADOS CON SUS CIRCUNSTANCIAS PERSONALES ESPECIFICAS:

<~~ ~>

E.BESTELAKO AUKERAK:

Badaude bestelako aukera terapeutiko batzuk, adibidez: miomektomiak (miomentzat), pesarioa (prolapsoentzat), hormona-tratamendua (odoljario eta endometriosisentzat).

E. ALTERNATIVAS:

Existen otras posibles opciones terapéuticas, por ejemplo: miomectomías para miomas, pesario para prolapso, tratamiento hormonal para hemorragias y endometriosis.



<--

Datuak babesteari buruzko oinarrizko informazioa:
Interesdunari jakinarazten zaio bere datu pertsonalak Osakidetza – Euskal osasun-zerbitzuak tratatuko dituela. HISTORIA KLINIKOA tratamenduaren xedea da pazientearen historia klinikoren datuak izatea, horren jarraipena egiteko eta laguntza-jarduera kudeatzeko, legezko betebeharrak betetzeko. Posible da datuak honako hauei jakinaraztea: Eusko Jaurlaritzaren Osasun Saila, GSIN, agintari judizialak eta aseguru-etxeak. Datuak interesdunak berak, Eusko Jaurlaritzaren Osasun Sailak eta Osakidetza langile sanitarioek eman dituzte. Interesdunak eskubidea du datuetara sartzeko eta horiek zuzendu edo ezabatzeko, eta tratamendua mugatzeko edo horri uko egiteko. Datuen babesari buruzko informazio gehiago duzu webgune honetan:

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

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 asistencia, conforme al cumplimiento de una obligación legal. 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 ETA NIRE ZALANTZAK GALDETU ETA ARGITZEKO AUKERA IZAN OSTEAN. BERAZ, ULERTU EGIN DUT ZER EGIN BEHAR DIDATEN, ZER EMAITZA ESPERO DAITEZKEEN ETA ZER ARRISKU ERAGIN DAITEKEEN HORRETATIK.

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/k / El Paciente/s

Pazientearen izen-abizenak eta NAN

Nombre, apellidos y DNI del paciente

<-- <<NOMBREPACIENTE>> <<APELLIDO1PACIENTE>> <<APELLIDO2PACIENTE>> <<DNIPACIENTE>>

Sinadura/k eta data

Firma/s y fecha



Medikua/k / El/La Médico/s

Medikuaren izen-abizenak eta elkargokide-zk.

Nombre, apellidos y número de colegiado

<<NOMBREMEDICO>> / <<NUMEROCOLEGIADOMEDICO>>

Sinadura eta data

Firma y fecha

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

Legetzko ordezkariaren izen-abizenak, NAN eta ahaidetasuna

Nombre, dos apellidos, DNI y parentesco del representante legal

Sinadura eta data

Firma y fecha

Pazientearen edo legetzko 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