

**BAIMEN INFORMATUA / CONSENTIMIENTO INFORMADO****ESPASMO HEMIFAZIALA DUTEN PAZIENTEEI TOXINA BOTULINIKOA INFILTRAZIOA  
INFILTRACIÓN DE TOXINA BOTULÍNICA EN PACIENTES CON ESPASMO HEMIFACIAL****A. IDENTIFIKAZIOA:****MEDIKU ARDURADUNAREN IZENA:**<<NOMBREMEDICO>> /  
<<NUMEROCOLEGIADOMEDICO>>**B. INFORMAZIOA:**

Toxina botulinikoa lehen aukerako tratamendua da distonia fokaletan edo muskulu edo muskulu-talde zehatz batzuk gehiegi uzkuertzea ezaugarri duten gaixotasunetan.

Prozeduraren helburu nagusia erasandako muskuluen gehiegizko uzkuertura zuzentzea da.

Horretarako, sintomak eragiten dituzten muskuletan, hau da, gehiegi uzkuertzen direnatan (orbikularra, frontala eta aurpegiko beheko erdia) toxina botulinikoa ziztatzen da. Normalean, muskulu horietako baten edo gehiagoren hainbat puntutan ziztatzen da, muskulu horien uzkuerturan esku hartzen duen substantzia bat (azetilkolina) aska dadin eragozteko. Ondorioz, muskuluen paralisia eragiten du.

Hobekuntza normalean lehen eta hirugarren egunen artean agertzen da, eta iragankorra da. Hau da, denbora jakin batean zehar bakarrik irauten du: 3-4 hilabete inguru. Horrek esan nahi du ez dela behin betiko tratamendu bat, baizik eta aldizka hartu beharrekoa.

Paziente bati toxina ziztatzen zaion lehen aldian, ez da zehazki jakiten zein den beharko duen dosi egokia. Hori dela eta, toxina dosi baxuekin hasi ohi da tratamendua. Dosi hori txikiegia izan daiteke, eta horrelakoetan handitu beharra dago, ondoz ondoko saioetan; aitzitik, handiegia ere izan daiteke, eta albo-ondorioak eragin.

**C. ARRISKUAK ETA ARAZOAK:**

Tratamenduaren ondoren ager daitezkeen efektu kaltegarriak, normalean, arinak eta iragankorrak izaten dira.

**A. IDENTIFICACIÓN:****NOMBRE DEL MÉDICO RESPONSABLE:**<<NOMBREMEDICO>> /  
<<NUMEROCOLEGIADOMEDICO>>**B. INFORMACIÓN:**

La toxina botulínica es el tratamiento de elección en las distonías focales o enfermedades caracterizadas por una contracción excesiva de determinados músculos o grupos musculares.

El principal objetivo del procedimiento es el de corregir el exceso de contracción de los músculos afectados.

Se lleva a cabo pinchando la Toxina Botulínica en los músculos que se contraen en exceso y que provocan los síntomas (orbicular, frontal y mitad inferior de la cara). Normalmente, se procede a inyectarla en diferentes puntos de uno o más de estos músculos y su acción es impedir la liberación de una sustancia (la acetilcolina), que interviene en la contracción de los mismos. El efecto obtenido es la parálisis del músculo.

La mejoría obtenida, que habitualmente se manifiesta entre el primer y tercer día, es transitoria. Es decir, solamente se mantiene durante un tiempo determinado que suele ser de 3 a 4 meses. Esto implica que no es un tratamiento definitivo, sino que debe administrarse periódicamente.

La primera vez que se pincha la toxina a un paciente no se conoce con exactitud la dosis adecuada que se va a necesitar, por lo que suele iniciarse el tratamiento con dosis bajas de toxina. Esta dosis puede ser insuficiente, siendo preciso aumentarla en sesiones sucesivas o, por el contrario, ser excesiva dando lugar a efectos secundarios.

**C. RIESGOS Y COMPLICACIONES:**

Los efectos adversos que pueden aparecer tras el tratamiento son habitualmente leves y transitorios.



**Hauek dira maizen agertzen direnak betazaletan hematoma txikiak agertzea, betazala erortzea, begien narritadura edo begiak lehortzea. Begien muskulu orbikularra ahultzea, eta ondorioz loaldian begiak ixtea zailagoa izatea; horrelakoetan, pazienteak pomada epitelizatzaile bat eman beharko luke lotarako, eta begiak hertsi.**

#### Ohikoak ez diren arriskuak

- Ikusmen gandutsua, bikoitza edo keratitisa.
- Toxina aurpegiko azpialdeko muskuluetan ere ematen bada, ahoaren angelua eror daiteke, eta aurpegiko asimetria eragin.
- Ohikoa ez bada ere, erreakzio alergikoak ere ager daitezke.
- Ohiz kanpoko bada ere, toxina sakabanatzeko arriskua dago; ondorioz, arnas nahasmenduak, hizketarenak edo irenketarenak gerta daitezke, eta heriotza ere ekar lezake.

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

#### F. ORDEZKO AUKERAK:

Badira beste tratamendu mediko batzuk, hala nola farmako antikolinergikoak edo benzodiazepzinak. Eraginkortasun gutxiagokoak dira, eta ez daude albo-ondorioak agertzetik libre.

**Los más frecuentes** son la aparición de pequeños hematomas en los párpados, caída del párpado, irritación ocular o sequedad de los ojos. Debilidad del músculo orbicular de los ojos dificultando su cierre durante el sueño, por lo que el paciente debería aplicarse para dormir una pomada epitelizante y ocluirse los ojos.

#### Riesgos infrecuentes

- Visión borrosa, doble o queratitis.
- Si se administra también la toxina en los músculos de la región inferior de la cara, puede aparecer caída del ángulo de la boca, con la consiguiente asimetría facial.
- De forma excepcional pueden aparecer reacciones alérgicas.
- Excepcionalmente riesgo de diseminación de la toxina produciendo trastornos respiratorios, del habla o de la deglución e incluso fallecimiento.

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:

Existen tratamientos médicos como los fármacos anticolinérgicos o benzodiazepinas, cuya eficacia puede ser menor sin estar exentos de la aparición de efectos secundarios.



<--

**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 ezabatzeke, 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**

**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