

**BAIMEN INFORMATUA / CONSENTIMIENTO INFORMADO****KIRURGIA ENDOSKOPIKO NASOSINUSALA / CIRUGÍA ENDOSCOPICA NASOSINUSAL****A. IDENTIFIKAZIOA:****MEDIKU ARDURADUNAREN IZENA:**

<<NOMBREMEDICO>> /  
<<NUMERO COLEGIADO MEDICO>>

**B. AZALPENA:**

**Kirurgia endoskopiko nasosinuala kirurgia-teknika bat da, sudur-zulo eta sinu paranasale takoz zenbait gaixotasun tratatzeko erabiltzen dena.**

Interbentzioa sudur-zuloetatik egiten da, baina batzuetan beharrezkoa izaten da ebaki egitea ezpain-hobi ildoan, tratamendua osatu ahal izateko. Beraz, ez ohi da beharrezkoa izaten kanpo-orbainik egitea.

**Interbentzioa egiteko anestesia lokala edo orokorra erabil daiteke.**

**Ebakuntza hau egitearen onurak hauexek dira:**

- ✓ Sudur-bidezko arnasketa hobetzea.
- ✓ Aurkitutako lesioak erauzi ahal izatea, eta biopsia egiteko aukera.
- ✓ Sudurrean edo sinuetan aurretik zegoen patología gutxitu edo ezabatzea

**C. ARRISKUAK ETA ARAZOAK:**

- Ez da ohikoa bizi-arriskurik agertzea, baina jarduera mediko guztietan bezala, arrisku hori egon badago.
- Kirurgia honen konplikazioak hauexek izan daitezke: odoljarioa (unean bertan edo gerora); sukarra; alergia (erabilitako anestesikoarekiko); kirurgia-zauriko edo sinu paranasale takoz infekzioa; ebakuntzako edo ebakuntza-ondoko mina; konplikazio oftalmologikoak (hematoma orbitarioa, infekzioa, ikusmen bikotza, eta, inoiz, itsutasuna).
- Garezur-barneko konplikazioak ere ager daitezke: infekzioak (meningitis, zorne-zorroa), eta likido zefalorrakideoa galtzea.
- Hauexek dira ager daitezkeen beste konplikazio batzuk: sudur-trenkada zulatzea; sinekiak (barne-orbain anormalak); usaimenaren aldi-bateko edo behin-betiko alterazioak; errinitis atrofikoa; eta, sudurredo zarakarrak.

**A. IDENTIFICACIÓN:****NOMBRE DEL MÉDICO RESPONSABLE:**

<<NOMBREMEDICO>> /  
<<NUMERO COLEGIADO MEDICO>>

**B. DEFINICIÓN:**

La Cirugía Endoscópica nasosinusal es una técnica quirúrgica que se utiliza para tratar un conjunto de enfermedades de las fosas nasales y los senos paranasales.

La intervención se realiza a través de los orificios naturales de la nariz, aunque en ocasiones puede ser necesario realizar una incisión en el surco gingivoblabial para completar el tratamiento. Por tanto, normalmente no es necesario realizar ninguna cicatriz externa.

La intervención puede realizarse con anestesia local o general según los casos.

Los beneficios/ventajas de realizarla son:

- ✓ Mejoría de la respiración nasal.
- ✓ Extirpación y biopsia de las lesiones encontradas.
- ✓ Disminución o desaparición de la patología nasal o sinusal previas.

**C. RIESGOS Y COMPLICACIONES:**

- Los riesgos vitales son poco frecuentes, aunque como en todo acto médico, pueden producirse.
- Como complicación en éste tipo de Cirugía puede aparecer Hemorragia inmediata o tardía, fiebre, alergia al producto anestésico empleado, infección de la herida quirúrgica o de los senos paranasales, dolor operatorio o postoperatorio, complicaciones oftalmológicas como hematoma orbital, infección, visión doble e incluso excepcionalmente ceguera.
- También pueden aparecer complicaciones endocraniales como infecciones (meningitis, absceso) y pérdida de líquido cefalorraquídeo.
- Otras complicaciones consisten en perforaciones de tabique, sinequias (cicatrices anormales internas), alteraciones temporales o permanentes del olfato, rinitis atrófica y costras.

- Kontuan izan behar da ebakuntzaren aurreko patología berriz ere ager daitkeela (infekzioak nahiz sudurreko polipoak); hala gertatuz gero, ebakuntza gehiago egin beharko lirateke.**

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

<~~ ~~~>

- Hay que tener presente que en ocasiones es posible la reaparición de la patología previa a la intervención tanto infecciosa como los pólipos nasales, que pueden llevar a plantear nuevas intervenciones.nasales persistentes.

**D. RIESGOS RELACIONADOS CON SUS  
CIRCUNSTANCIAS PERSONALES ESPECIFICAS:**

<~~ ~~~>

**E.BESTELAKO AUKERAK:**

- Kirurgiaren ordezkoa abstentzio terapeutikoa da, eta tratamendu antibiotikoa gain-infekzio kasuetan.**
- Kirurgia da irtenbide bakarra tratamendu mediko bidez konpon edo kontrola ezin daitkeen sudurreko patología, edo patología sinusala dagoenean.**
- Kirurgia egin EZEAN, hauexek dira gerta daitezkeen ondorioak:**
  - ✓ **Sudur-bidezko arnasketa txarra irautea.**
  - ✓ **Epe ertainera, ager daitezke belarrietako aireztatze-arazoak, eta sinu paranasalak drainatzeko arazoak; eta, hortaz, otitis eta sinusitisa ager daitezke, hurrenez hurren, eta horiek eragindako konplikazioak ere bai. Era berean, errazagoa izango da faringitisak agertzea, eta irautea.**
  - ✓ **Epe luzera, birikako alterazioak ager daitezke, sudurreko arnasketa txarraren ondorioz.**

**E. ALTERNATIVAS:**

- Las alternativas a la cirugía son la abstención terapéutica y el tratamiento antibiótico de los episodios de sobreinfección.
- Cuando existe patología nasal y sinusal que no es susceptible de tratamiento médico, o éste ya no es capaz de controlarla, la única opción posible de tratamiento es la cirugía.
- Efecto reversibles de la NO realización:
  - ✓ Persistencia de su mala respiración nasal
  - ✓ A medio plazo pueden derivarse problemas de ventilación de los oídos y de drenaje de los senos paranasales, apareciendo episodios de Otitis y de Sinusitis respectivamente, así como las complicaciones de éstas afecciones. Asimismo es más fácil la aparición y el mantenimiento de cuadros de Faringitis.
  - ✓ A largo plazo pueden aparecer alteraciones pulmonares derivadas de la mala respiración nasal



<~~~

**Datuak babeseari buruzko oinarrizko informazioa:**  
Interesdunari jakinazten zaio bere datu pertsonalak Osakidetza – Euskal osasun-zerbitzuak tratatuko dituela. HISTORIA KLINIKOA tratamenduaren xedea da pazientearen historia klinikoren datuak izatea, horren jarraipena egiteko eta lagunza-jarduera kudeatzeko, legezko betebehar bat betetzeko. Posible da datuak honako hauei jakinaztea: Eusko Jaurlaritzaren Osasun Saila, GSIN, agintari judizialak eta aseguru-etxeak. Datuak interesdunak berak, Eusko Jaurlaritzaren Osasun Sailak eta Osakidetzako 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>> <<APELIDO1PACIENTE>> <<APELIDO2PACIENTE>> <<DNIPACIENTE>>

<~~>

### Sinadura/k eta data

Firma/s y fecha



DEBAGOIENEKO  
ERAKUNDE SANITARIO INTEGRATUA  
ORGANIZACIÓN SANITARIA INTEGRADA  
DEBAGOIENA

IKK / CIC: <<CIC>>

Data / Fecha: <<FECHA>>

Adina / Edad: <<EDAD>>

Izena / Nombre: <<NOMBREPACIENTE>>

1. abizena / 1º apellido: <<APELIDO1PACIENTE>>

2. abizena / 2º apellido: <<APELIDO2PACIENTE>>

Zerbitzua- Unitatea / Servicio-Unidad: <<DESC\_SERVICIO>> /  
<<DESC\_SECCION>>

## Medikua/k / El/La Médico/s

### Medikuaren izen-abizenak eta elkargokide-zk.

Nombre, apellidos y número de colegiado

<<NOMBREMEDICO>> / <<NUMERO COLEGIADO MEDICO>>

### 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