



Cirugía De Reparación Quirúrgica
De Traumatismo Ocular Con
Globo Abierto

Consentimiento Informado Reparación Quirúrgica De Traumatismo Ocular Con Globo Abierto

Consentimiento Informado Para Cirugía De Reparación Quirúrgica De Traumatismo Ocular Con Globo Abierto

La hipótesis diagnóstica del niño/niña es:

Nombre paciente:.....

(Nombre y dos Apellidos).

Rut: de..... años de edad

Con Domicilio en:

Ciudad:.....Comuna:.....

FECHA.....HORA.....

SR. / SRA.....

(Nombre y dos Apellidos).

Rut: de..... años de edad

Con Domicilio en:

Ciudad:.....Comuna:.....

En calidad de:.....

(Representante legal o Familiar responsable)

DECLARO:

Que El/La: Doctor (a)

Me ha explicado que es conveniente proceder, en mi situación, al tratamiento quirúrgico de:

REPARACIÓN QUIRÚRGICA DE TRAUMATISMO OCULAR CON GLOBO ABIERTO

(Herida compromete todo el espesor de la pared)

OJO Derecho

Izquierdo

Las Heridas que comprometen todo el espesor de la pared ocular pueden presentarse como:

1. Cuerpo Extraño Intraocular (CEIO)
2. Herida Penetrante Ocular
3. Herida Perforante Ocular
4. Rotura y Estallido Ocular

En que consiste la reparación quirúrgica de un traumatismo ocular con globo abierto

(Herida compromete todo el espesor de la pared)

El paciente deberá ser hospitalizado.

Se deberán aplicar antibióticos orales o endovenosos como prevención antibiótica de endoftalmitis (infección del globo ocular), preparar al paciente para la anestesia general y aplicación de toxina antitetánica (en caso de duda o no inmunización).

El tratamiento quirúrgico pretende restaurar la integridad del globo ocular, se intentará minimizar el trauma quirúrgico y en el caso que corresponda se realizará la extracción controlada del cuerpo extraño. El cierre quirúrgico ocular pretenderá restaurar la anatomía y la arquitectura funcional, en los casos que fuese posible, evitar complicaciones posibles y preparar el globo ocular para futuras intervenciones.

El porcentaje de éxito es muy variable, dependiendo de la gravedad de las lesiones presentes. También cabe la posibilidad de que durante la cirugía haya que realizar modificaciones del procedimiento por los hallazgos intraoperatorios para proporcionar un tratamiento más adecuado.

El tipo de anestesia requerida será la indicada por el cirujano. En casi todos los casos se realizará bajo anestesia general, previo pase anestésico entregado por el anestesista. Es necesario que advierta de posibles alergias medicamentosas, enfermedades cardiopulmonares, existencia de prótesis, marcapasos, medicamentos actuales o cualquier otra circunstancia.

Riesgos de la reparación quirúrgica de un traumatismo ocular con globo abierto

(Herida compromete todo el espesor de la pared)

Muchas de las complicaciones ocurridas en este tipo de heridas son más bien generadas por la severidad del trauma, que por la cirugía en sí.

A continuación se enumeran algunas de las complicaciones, ordenadas por gravedad en orden decreciente, derivadas del trauma y de la cirugía son:

- Pérdida del globo ocular, ya sea porque durante la cirugía el daño presente en las estructuras oculares es tan severo que obligue al cirujano a realizar una enucleación (extracción del globo ocular) o evisceración (extracción del contenido ocular). Esto ocurre con frecuencia en los estallidos y roturas oculares.
- Ptisis Bulbo. El ojo puede, inicialmente, permanecer cerrado y en su lugar, pero evoluciona a la pérdida completa de su funcionalidad, disminuyendo de forma significativa su tamaño.

- Disminución de la agudeza visual o Amaurosis (pérdida de la visión) por compromiso de estructuras fundamentales para la visión (Retina, nervio óptico, cristalino o Cornea).
- Infecciones:
Endoftalmitis. Generada por la exposición del contenido ocular a un ambiente no estéril. En el caso de los cuerpos extraños intraoculares (CEIO) aumenta el riesgo de endoftalmitis. La endoftalmitis puede generar panendofalmitis (compromiso infeccioso del ojo y estructuras vecinas de la órbita, como músculos, grasa infraorbitaria, etc.) e infecciones sistémicas graves.
- Desprendimiento de retina o rotura retiniana posterior a la cirugía.
- Oftalmía Simpática. Compromiso inflamatorio severo del otro ojo (ojo sano) en un plazo variable desde el momento del accidente (días a años).
- Hifema (hemorragia en cámara anterior) o Hemorragias vítreas (Hemorragia en cavidad vítrea (posterior) del ojo).
- Hemorragia severa durante o posterior a la cirugía.
- Estrabismo o alteración del alineamiento ocular derivado del compromiso de los músculos extraoculares.
- Lesión Cristaliniana y catarata.
- Pérdida Vítrea o de otro tejido ocular.
- Cirugías Posteriores, tales como cirugía vítreo retinal, injertos de córnea, cirugía de estrabismo, cirugía de órbita, implantes de prótesis oculares, dependiendo de cada paciente en particular.
- Formación de una cicatriz antiestética ocular (Generalmente en la córnea).
- Edema o hematoma palpebral postoperatorio (suele durar entre 15-20 días, sin tratamiento).
- Asimetrías palpebrales las cuales pueden requerir una o varias cirugías posteriores.
- Lagrimeo persistente en distinto grado aproximadamente en un 15%
- Dolor post-operatorio y fotofobia.

A pesar de la adecuada elección de la técnica y de su correcta realización, pueden presentarse efectos indeseables, tanto los comunes derivados de toda intervención y que pueden afectar a todos los órganos y sistemas, como los debidos a la situación vital del paciente (diabetes, cardiopatía, hipertensión, edad avanzada, anemia, obesidad, y los específicos del procedimiento.

Ningún procedimiento invasivo está absolutamente exento de riesgos importantes, incluyendo el de mortalidad, si bien esta posibilidad es bastante infrecuente.

De cualquier forma, si ocurriera una complicación, debe saber que todos los medios técnicos de esta Clínica están disponibles para intentar solucionarla.

Riesgos personalizados.

Que otras alternativas hay.

Si el paciente no se opera, el riesgo de que ocurra una infección del ojo, con diseminación a la órbita o al resto del organismo es muy alto. Esto puede llevar no solo a un compromiso grave de la integridad del globo ocular, sino además de la vida del paciente. Si se deja la herida a su evolución natural, las posibilidades de pérdida de la visión generada por las complicaciones antes mencionadas son muy altas.

He comprendido las explicaciones que se me han facilitado en un lenguaje claro y sencillo, y el facultativo que me ha atendido me ha permitido realizar todas las observaciones y me ha aclarado todas las dudas que le he planteado.

También entiendo que, en cualquier momento y sin necesidad de dar ninguna explicación, puedo revocar el consentimiento que ahora presto.

Por ello manifiesto que estoy conforme con la información recibida y que comprendo el alcance y los riesgos del tratamiento.

Y en tales condiciones.

CONSENTIMIENTO

CONSIENTO que se le realice el tratamiento quirúrgico para:

REPARACIÓN QUIRÚRGICA DE TRAUMATISMO OCULAR CON GLOBO ABIERTO

OJO Derecho
 Izquierdo

Firma: El/ la Médico:.....

RUT:.....

Firma: El representante legal o familiar responsable:

RUT:.....

REVOCACIÓN

Niño/Niña.....

(Nombre y dos Apellidos del Paciente)

Rut: Edad:.....

Con domicilio en:

Ciudad:..... Comuna:

Sr./Sra.....

(Nombre y dos Apellidos del representante legal o familiar responsable).

Rut: Edad:.....

Con domicilio en:

Ciudad: Comuna:

En calidad de:.....

(Representante legal o familiar responsable).

REVOCO el consentimiento presto en fecha..... Hora:.....

y no deseo proseguir el tratamiento que doy con esta fecha por finalizado.

En.....

(Lugar / fecha /Hora)

Firma del Médico: Rut:.....

Firma del Paciente:..... Rut:.....

Firma del representante legal:..... Rut:.....

(Representante legal o familiar responsable).