



Consentimiento Informado Para  
Cirugía De Desprendimiento De  
Retina

## **Consentimiento Informado Para Cirugía De Desprendimiento De Retina**

## Consentimiento Informado Para Cirugía De Desprendimiento De Retina

---

Mi hipótesis diagnóstica es:.....

Sr. /Sra. (es):.....  
(Nombre y dos Apellidos del Paciente).

Rut: ..... Edad:.....

Con Domicilio en:.....

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

Fecha del consentimiento: .....Hora:.....

Sr. /Sra. (es):.....  
(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)

DECLARO:

Que: El / La Dr (a) : .....

Me ha explicado que es conveniente proceder, en mi situación, al tratamiento quirúrgico de para el  
**DESPRENDIMIENTO DE RETINA**

Lado del Ojo:.....

## INFORMACIÓN GENERAL

La retina es una membrana fina, transparente, que recubre por dentro las paredes del globo ocular y funciona como una película fotográfica. La mayoría de los desprendimientos de retina (DR) están causados por la presencia de uno o varios desgarros o agujeros retinianos debidos al envejecimiento o más frecuentemente a la retracción del cuerpo vítreo (líquido gelatinoso que rellena el interior del ojo), a un crecimiento anormal del ojo (algunas veces debido a miopía), una inflamación o un traumatismo.

Si la retina es recolocada en su lugar normal en un corto período de tiempo (días) y si la respuesta del ojo es buena, irá recobrándose visión progresivamente en el curso de los siguientes 6 a 12 meses. En algunos, al finalizar la intervención se deja aire, gas o aceite de silicona en el ojo, que obliga al paciente a guardar una determinada posición durante los días siguientes .A veces, cambia la graduación del ojo, necesitando lentes correctores o modificando los previos. Con las técnicas quirúrgicas actuales, aproximadamente el 90% de todos los DR pueden ser reaplicados, conservando cierto grado de visión y evitando la ceguera. Sin embargo, el grado de visión final (12 meses después de cirugía con éxito) dependerá de varios factores. En general, se recobrará menos visión cuando la retina haya estado desprendida durante un largo período de tiempo o bien exista crecimiento fibroso en la superficie de la retina. Aproximadamente el 40% de los DR tratados con éxito alcanzan una visión buena.

El resto alcanza grados variables de visión que puede ser útil tanto para la lectura como para la deambulación. Si la retina no puede reaplicarse, el ojo continuará perdiendo visión, pudiendo acabar ciego.

El tipo de anestesia requerida será la indicada por el cirujano. Es necesario advertir de posibles alergias medicamentosas, alteraciones de la coagulación, enfermedades cardiovasculares, existencia de prótesis, marcapasos, medicaciones actuales o cualquier otra circunstancia.

### **En qué consiste la cirugía del desprendimiento de retina**

Los objetivos del tratamiento son llevar la retina a su sitio mediante la colocación de cinturones, trozos de silicona o introduciendo una burbuja de gas especial y cerrar el desgarro creando una cicatriz en los bordes, congelándolos o aplicando láser. Los casos más complicados de desprendimiento retinal se intervienen mediante Vitrectomía, realizando una cirugía muy compleja desde el interior del ojo.

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. Por otro lado, tanto el desprendimiento de retina como la cirugía que se requiere para corregirla pueden producir o acelerar una catarata o un glaucoma previo, siendo en algunos casos necesario realizar otra cirugía para solucionarlo.

### **Riesgos de la cirugía del desprendimiento de retina**

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 condición clínica del paciente (diabetes, cardiopatías, hipertensión, edad avanzada, anemia, obesidad,

### **y los específicos del procedimiento.**

Dolor leve en el postoperatorio, o en algún caso intenso y de varios meses.

Una sola intervención puede no ser suficiente para lograr la curación, quedando la retina desprendida al día siguiente o apareciendo un nuevo desprendimiento durante las primeras semanas o meses. El pronóstico empeora cuantas más intervenciones sean necesarias para controlar la enfermedad.

No siempre se recupera la visión que se tenía antes del desprendimiento.

Puede llegar a producirse la pérdida total de la visión en algunos casos.

En ocasiones el ojo puede sufrir una inflamación intensa acompañada de fuertes dolores, con atrofia del ojo.

Son muy raros los casos en que se produce una infección del contenido ocular, pero esta es muy grave, pudiendo conducir a la pérdida de visión e incluso del ojo.

Otras complicaciones a mencionar incluyen la catarata intra y post-operatoria, glaucoma secundario, roturas retinales intra y post-operatorias, desprendimiento retinal intra y post-operatorio, perfluorocarbono sub-retinal, encarcelación de retina y/o vítreo, Endoftalmitis, hemorragia vítrea recurrente, acumulación masiva de fibrina postoperatoria, desprendimiento coroideo, hemorragia coroidea, edema macular cistoide, quemaduras maculares, úlcera corneal, queratopatía en banda ( por aceite de silicón), oftalmía simpática, ptosis bulbi ( atrofia del ojo), ptosis palpebral , diplopia. (Visión doble).

Estas complicaciones habitualmente se resuelven con tratamiento médico, pero pueden llegar a requerir una intervención, en algunos casos de urgencia.

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

**Que otras alternativas hay**

Para solucionar este tipo de patología, actualmente no existe un tratamiento alternativo eficaz.

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 complacido con la información recibida y que comprendo el alcance y los riesgos del tratamiento.

Y en tales condiciones.

**CONSENTIMIENTO**

**CONSIENTO** que se me realice el tratamiento quirúrgico para:

**DESprendimiento de retina**

Lado del Ojo:.....

Firma: El/ la Médico:.....

RUT:.....

Firma Paciente Sr/Sra.:.....

RUT:.....

Firma: El representante legal o familiar responsable: .....

RUT:.....

REVOCACIÓN

Sr. /Sra.:.....

(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).