



Consentimiento Informado Para  
Reparación De Traumatismo Ocular  
Con Globo Abierto  
(Herida que compromete todo el  
espesor de la pared)

## **Consentimiento Informado Para Reparación De Traumatismo Ocular Con Globo Abierto**

## Consentimiento Informado Para Reparación De Traumatismo Ocular Con Globo Abierto

---

(Herida que compromete todo el espesor de la pared)

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:

**REPARACIÓN DE TRAUMATISMO OCULAR CON GLOBO ABIERTO**

(Herida que compromete todo el espesor de la pared)

**Órbita Ocular lado**.....



## INFORMACIÓN GENERAL

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

- Laceración Conjuntival
- Cuerpo Extraño Intraocular (CEIO)
- Herida Penetrante Ocular
- Herida Perforante Ocular
- 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 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

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, pero la gran mayoría de ellas se superponen.

Algunas de las complicaciones 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:
  - Eucleación (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.
- Hifema (hemorragia en cámara anterior) o Hemorragias vítreas.

- Rotura retiniana posterior e incarceration retiniana.
- Oftalmía Simpática. Compromiso inflamatorio severo del ojo contralateral en un plazo variable desde el momento del accidente (días a años).
- Estrabismo o alteración del alineamiento ocular derivado del compromiso de los músculos extraoculares.
- Desprendimiento de Retina.
- Lesión Cristaliniada y catarata
- Pérdida Vítrea o de otro tejido ocular. Cirugías Posteriores, tales como cirugía vítreo retinal, injertos de córnea, cirugía de estrabismo, cirugía de orbita, 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%
- Hemorragia severa.
- 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.

#### **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.

Si después de leer detenidamente este documento desea más información, por favor no dude en preguntar al especialista responsable, que le atenderá con mucho gusto.



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:  
REPARACIÓN DE TRAUMATISMO OCULAR CON GLOBO ABIERTO**  
(Herida que compromete todo el espesor de la pared)

**Órbita Ocular lado.....**

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).