



Consentimiento Informado Para
Cirugía De Vitrectomía

Consentimiento Informado Para Cirugía De Vitrectomía

Consentimiento Informado Para Cirugía De Vitrectomía

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:
VITRECTOMÍA.

Lado del Ojo:.....

INFORMACIÓN GENERAL

El globo ocular podría compararse con una habitación llena de líquido transparente, en el cual la coroides y la retina se corresponderían con las diferentes capas de pintura de las paredes, y el vítreo sería el líquido que rellena toda la habitación.

El tipo de anestesia será la indicada por su médico tratante. Es necesario que informe de posibles alergias medicamentosas, alteraciones de la coagulación, enfermedades cardiovasculares, existencia de prótesis, marcapasos, medicaciones actuales o cualquier otra circunstancia.

En qué consiste la Vitrectomía.

Consiste en introducir en el ojo unos instrumentos muy pequeños y específicos para eliminar todo el vítreo y sustituirlo por líquido, aire, gas u otras sustancias. La finalidad de todas ellas es mantener la retina en su posición, ya sea de forma temporal, mientras se produce cicatrización, o definitivamente, en casos más complicados. Además, se pueden realizar diferentes maniobras desde dentro del ojo para el tratamiento de distintas enfermedades.

Se puede realizar una Vitrectomía en diferentes enfermedades:

- Desprendimiento de retina complicada:
 - Redesprendimientos.
 - Desgarros gigantes.
 - Vítreo-retinopatía proliferante.
 - Desprendimientos complicados en diabéticos.
 - En hemorragias vítreas en diabéticos, trombosis y otros.
 - En enfermedades de la mácula:
 - Agujeros maculares, membranas debajo o encima de la mácula.
 - En infecciones graves del ojo (Endoftalmitis).

También cabe la posibilidad de que durante la cirugía haya que realizar modificaciones del procedimiento por los hallazgos intra operatorios para proporcionar un tratamiento más adecuado.

Riesgos de la Vitrectomía

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

Debido a la gravedad de la enfermedad y a la complicación de la propia, los fracasos son más frecuentes que con otras técnicas de cirugía ocular. Puede producirse dolor en el postoperatorio leve o, en algunos casos, intenso. En ocasiones, una sola intervención puede no ser suficiente para lograr la curación. El pronóstico empeora cuantas más intervenciones sean necesarias para controlar la enfermedad. Puede producirse la pérdida total de visión en algunos casos. El ojo puede sufrir una inflamación intensa acompañada de fuertes dolores con atrofia del ojo. Son raros los casos en que se produce una infección del contenido ocular, pero ésta es muy grave, pudiendo conducir a la pérdida de visión e incluso del ojo.

Si la respuesta del ojo es buena, irá recobrándose visión progresivamente, en el curso de los siguientes 6 a 12 meses. El resultado del tratamiento no será percibido como una mejoría espectacular, pero algunos signos indirectos como una mejor percepción de la luz ayudarán a valorar el resultado de la operación.

En algunos casos, se deja el ojo lleno de aire, gas o aceite de silicona, que obliga al paciente a guardar una determinada posición, frecuentemente boca abajo, incluso durante el sueño, los días o semanas siguientes a la cirugía.

Si se ha dejado aceite de silicona, en determinadas situaciones, se deberá realizar una segunda intervención para extraerlo.

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

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

CONSENTIMIENTO que se me realice el tratamiento quirúrgico para:
VITRECTOMÍA.

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).