

## ACEPTACIÓN DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO

### DECLARO

Que estoy conforme con la intervención que se me ha propuesto. He recibido una copia de este documento y que mi médico y/o su ayudante me han explicado el procedimiento. He leído y comprendido la información anterior. He podido preguntar y aclarar todas mis dudas. Por eso he tomado consciente y libremente la decisión de autorizarla. También sé que puedo retirar mi consentimiento cuando lo estime oportuno.

### CONSIENTO

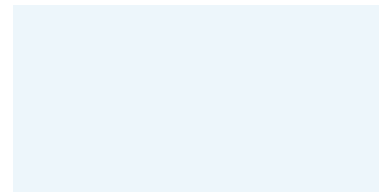
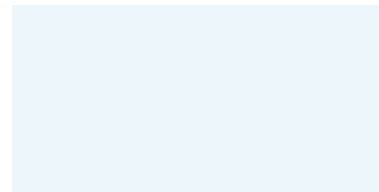
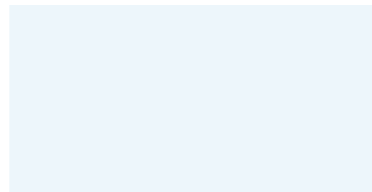
Que se me realice la INTERVENCIÓN DE DACRIOCISTECTOMÍA, así como las maniobras u operaciones que sean necesarias durante el tratamiento.

En .....  
(Lugar y Fecha)

Fdo.: El/la Médico

Fdo.: El paciente

Fdo.: El/la representante legal,  
familiar o allegado

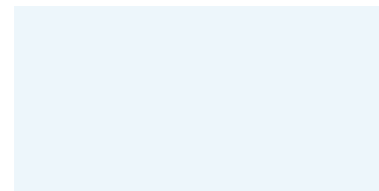
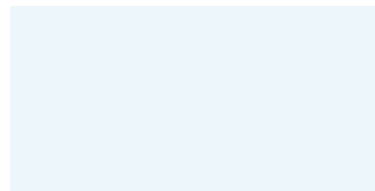
## NO ACEPTACIÓN (REVOCACIÓN) DEL CONSENTIMIENTO

De forma libre y consciente he decidido retirar el consentimiento para esta intervención.  
 No autorizo a la realización de esta intervención.  
 Asumo las consecuencias que de ello puedan derivarse para la salud o la vida.

En .....  
(Lugar y Fecha)

Fdo.: El paciente

Fdo.: El/la representante legal,  
familiar o allegado

## DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA DACRIOCISTECTOMÍA

Nº HISTORIA

PACIENTE D./D<sup>a</sup>.: ..... y D.N.I.: .....  
(Nombre y dos apellidos del paciente)

REPRESENTANTE LEGAL D./D<sup>a</sup>.: ..... y D.N.I.: .....  
(Representante legal, familiar o allegado)

PROFESIONAL/PERSONAL D./D<sup>a</sup>.: ..... y D./D<sup>a</sup>.: .....  
(Nombre y dos apellidos del profesional) (Nombre y dos apellidos del personal)

## INFORMACIÓN

Este documento sirve para que usted, o quien lo represente, dé su consentimiento para esta intervención. Eso significa que nos autoriza a realizarla. Puede retirar este consentimiento cuando lo desee. Firmarlo no le obliga a hacerse la intervención. De su rechazo no se derivará ninguna consecuencia adversa respecto a la calidad del resto de la atención recibida. Antes de firmar, es importante que lea despacio la información siguiente. Díganos si tiene alguna duda o necesita más información. Le atenderemos con mucho gusto.

### LO QUE USTED DEBE SABER. EN QUÉ CONSISTE. PARA QUÉ SIRVE:

La obstrucción crónica de las vías lagrimales impide el drenaje normal que sufre la lágrima, viéndose ésta obligada a gotear y caer por el párpado provocando lagrimeo, secreción, maceración de la piel, visión incómoda, conjuntivitis de repetición. También el saco lagrimal obstruido puede sufrir infecciones crónicas que, en ocasiones, pueden llevar a la formación de un absceso con aparición de una fístula a través de la piel que cubre el saco lagrimal. Así mismo, puede predisponer a graves infecciones intraoculares (endoftalmitis) en el caso de que precise otras cirugías, como de la catarata y glaucoma.

### CÓMO SE REALIZA:

La operación a la que usted va a someterse se llama dacriocistectomía y consiste en la extirpación del saco lagrimal con el fin de evitar infecciones. Esta intervención NO corregirá el problema del lagrimeo, que va a persistir.

El porcentaje de éxito de la intervención es variable según la técnica utilizada y la experiencia del cirujano con la misma.

La extirpación del saco lagrimal se lleva a cabo bajo anestesia general o con anestesia local con sedación monitorizada en régimen ambulatorio, según el caso y preferencia del cirujano. Durante la intervención a veces pueden surgir situaciones inesperadas que hagan variar el procedimiento que estaba previsto. Esta modificación se realizará únicamente si se espera que pueda ser beneficiosa para mí.

### OTRAS ALTERNATIVAS DISPONIBLES:

Alternativas paliativas de tratamiento incluyen el masaje diario en el lado de la nariz donde se encuentra el saco lagrimal para evitar la infección y la formación de un absceso y el tratamiento con antibióticos sistémicos cada vez que se infecte el saco.

Otras técnicas quirúrgicas habituales para el tratamiento de la obstrucción de la vía lagrimal no son adecuadas para mi caso y los

tratamientos médicos disponibles actualmente han fracasado en el intento de controlarla.

**QUÉ RIESGOS TIENE:**

Toda intervención quirúrgica comporta algún tipo de riesgo. En este caso hay que tener presente que, aunque estamos ante una técnica de eficacia suficientemente contrastada en gran número de pacientes, no está exenta de potenciales complicaciones. La mayor parte de las veces los riesgos no se materializan, y la intervención no produce daños o efectos secundarios indeseables. Pero a veces no es así. Por eso es importante que usted conozca los riesgos que pueden aparecer en este proceso o intervención.

Los más frecuentes:

Hemorragia discreta en el momento de la intervención, cicatriz en la zona intervenida, persistencia de molestias (similares a las previas de la intervención) que suelen ceder con tiempo y permanencia de lagrimeo.

Los más graves:

Las complicaciones más graves, aunque muy raras (menos del 1%), pueden ser la presencia de hemorragias y hematomas orbitarios severos, infecciones postoperatorias (celulitis orbitaria, sinusitis), enfisema orbitario, y, además formación de cicatriz antiestética. Para solucionar algunos de estos problemas, puede ser necesaria una nueva intervención quirúrgica.

En los casos de fracaso de la cirugía, (por ejemplo, formación de un nuevo falso saco) con persistencia de infecciones es posible la reintervención, con índices de éxito muy variables dependiendo de la causa de dicho fracaso.

Para llevar a cabo la extirpación del saco lagrimal en las mejores condiciones posibles y minimizar la incidencia de complicaciones por sangrado, evite tomar todos los medicamentos que contengan ácido acetilsalicílico y todos los antiagregantes plaquetarios en general dos semanas antes de la intervención y una después. En el caso de seguir tratamiento con anticoagulantes orales, recibirá instrucciones específicas acerca de su interrupción.

Aun siendo muy infrecuentes han de tenerse presentes los riesgos inherentes a la técnica anestésica empleada: respecto a la anestesia local pueden producirse reacciones a la medicación, alteraciones generales (crisis vagales con mareos, hipotensión, taquicardia...), así como alteraciones locales (hemorragias orbitarias, visión doble, reacciones alérgicas,...), y excepcionalmente afectación del sistema nervioso central por infiltración anestésica. El choque anafiláctico o parada cardiorrespiratoria puede darse en la anestesia general, pero también muy raramente, en la local.

Si es usted una persona con alto grado de ansiedad, debe comunicarlo durante la consulta previa a la cirugía (así se podrán tomar las medidas adecuadas).

Las patologías sistémicas asociadas como diabetes, hipertensión, cardiopatías, inmunodepresión entre otras, o la toma de fármacos, como anticoagulantes, antiagregantes inmunodepresores, etc..., aumentan el riesgo quirúrgico y la posibilidad de complicaciones intra y postoperatorias. En mujeres debe informar si está embarazada o en periodo de lactancia.

Existen descritas otras complicaciones infrecuentes no incluidas en este texto dada su extensión que podrán ser comentadas por su oftalmólogo si usted lo desea.

Los derivados de sus problemas de salud:

.....  
.....

Se harán las pruebas y tratamientos necesarios para que los riesgos de la intervención se reduzcan al mínimo. ....

**SITUACIONES ESPECIALES QUE DEBEN SER TENIDAS EN CUENTA:**

.....  
.....

**OTRAS INFORMACIONES DE INTERÉS (a considerar por el/la profesional):**

.....  
.....  
.....

**OTRAS CUESTIONES PARA LAS QUE LE PEDIMOS SU CONSENTIMIENTO:**

- A veces, durante la intervención, se producen hallazgos imprevistos. Pueden obligar a tener que modificar la forma de hacer la intervención y utilizar variantes de la misma no contempladas inicialmente.
- A veces es necesario tomar muestras biológicas para estudiar mejor su caso. Pueden ser conservadas y utilizadas posteriormente para realizar investigaciones relacionadas con la enfermedad que usted padece. No se usaran directamente para fines comerciales. Si fueran a ser utilizadas para otros fines distintos se le pediría posteriormente el consentimiento expreso para ello. Si no da su consentimiento para ser utilizadas en investigación, las muestras se destruirán una vez dejen de ser útiles para documentar su caso, según las normas del centro. En cualquier caso, se protegerá adecuadamente la confidencialidad en todo momento.
- También puede hacer falta tomar imágenes, como fotos o videos. Sirven para documentar mejor el caso. También pueden usarse para fines docentes de difusión del conocimiento científico. En cualquier caso serán usadas si usted da su autorización. Su identidad siempre será preservada de forma confidencial.

Autorizo a que se realicen las actuaciones oportunas, incluyendo modificaciones en la forma de realizar la intervención, para evitar los peligros o daños potenciales para la vida o la salud, que pudieran surgir en el curso de la intervención.

..... En caso de no autorizar, marque esta casilla

Autorizo la conservación y utilización posterior de mis muestras biológicas para investigación relacionada directamente con la enfermedad que padezco. .... En caso de no autorizar, marque esta casilla

Autorizo que, en caso de que mis muestras biológicas vayan a ser utilizadas en otras investigaciones diferentes, los investigadores se pongan en contacto conmigo para solicitarme consentimiento.En caso de no autorizar, marque esta casilla

Autorizo la utilización de imágenes con fines docentes o de difusión del conocimiento científico. .... En caso de no autorizar, marque esta casilla