

**DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA
 DACRIOCISTORRINOSTOMÍA TRANSCANALICULAR / EXTERNA**

 Nº HISTORIA
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 DACRIOCISTORRINOSTOMÍA TRANSCANALICULAR / EXTERNA, 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

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 (endofthalmitis) en el caso de que precise otras cirugías, como de la catarata y glaucoma.

CÓMO SE REALIZA:

La intervención a la que usted va a someterse consiste en comunicar el saco lagrimal (que está obstruido e impide el paso de la lágrima a la nariz) con la fosa nasal.

EN QUÉ LE BENEFICIARÁ:

El objetivo es establecer una comunicación del saco lagrimal con la fosa nasal por encima del nivel de la obstrucción. El porcentaje de éxito de la intervención es variable según la técnica utilizada y la experiencia del cirujano con la misma.

Hay varias opciones quirúrgicas:

- Dacriocistorrinostomía externa: Se practica una ventana en la pared lateral de la nariz, a través de una incisión en la piel, de aproximadamente 1,5 cm de largo, se extrae el hueso lagrimal, y la mucosa del saco se conecta con la mucosa nasal. Se dejarán colocados unos tubos de silicona para evitar el cierre de la comunicación creada, que se retirarán a los aproximadamente 3 meses durante una consulta de revisión.
- Dacriocistorrinostomía transcanalicular con láser diodo: Cirugía de mínima invasión que se realiza introduciendo una fibra láser en punto lagrimal y canalículo superior para, a través del saco lagrimal, conseguir una osteotomía (orificio en el hueso)

en la pared nasal externa en meato medio, con la energía láser de contacto. Se intentará una intubación bicanalicular con tubos de silicona que quedarán anudados en la nariz, para mantener permeable la comunicación. No causa cicatriz cutánea, respeta la bomba lagrimal y precisa menor tiempo quirúrgico. Precisa la retirada de los tubos en una consulta de revisión posterior a los aproximadamente 3 meses.

La cirugía correctora de la obstrucción 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 EN SU CASO:

Otras formas paliativas de tratamiento abarcan la extirpación del saco lagrimal que soluciona el problema de las infecciones crónicas pero no el del continuo lagrimeo. También el masaje diario en el lado de la nariz donde se encuentra el saco lagrimal puede evitar la infección y formación de un absceso, junto con el tratamiento con antibióticos sistémicos cada vez que se infecte el saco.

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:

El problema más frecuente tras la intervención es la persistencia del lagrimeo (5-10%). También puede aparecer hemorragias nasales de poca intensidad y hematoma en la zona intervenida.

Los más graves:

Las complicaciones más graves, aunque muy raras (menos del 1%), pueden ser la presencia de hemorragias nasales severas, infecciones postoperatorias (celulitis orbitaria, sinusitis), hemorragia orbitaria, enfisema orbitario, migración de los tubos de silicona y, además, en caso de acceso externo, formación de cicatriz antiestética. Para solucionar algunos de estos problemas, puede ser necesaria una nueva intervención quirúrgica.

En el caso de utilizarse intubación de los canalículos, es frecuente la aparición de conjuntivitis y rara vez la de granulomas en la conjuntiva.

Puede de nuevo cerrarse la ventana ósea incluso años después de la cirugía original, necesitando su reintervención.

En los casos de fracaso de la cirugía, 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 intervención reconstructiva de las vías lagrimales 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