

**DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA  
 CIRUGÍA DE ECTROPIÓN (EVERSIÓN DEL PÁRPADO)**

 N° 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 CIRUGÍA DE ECTROPIÓN (EVERSIÓN DEL PÁRPADO), 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:**

El ectropión es un trastorno caracterizado por la separación entre el globo ocular y el párpado, que se revierte y puede dejar expuesto el ojo en diferentes grados, lo que ocasiona irritación ocular crónica (lagrimeo, enrojecimiento, mucosidad, formación de costras en las pestañas e irritación en la piel) y sequedad de la córnea y del párpado inferior por dentro, con la posible aparición de úlceras y otros problemas.

Las causas pueden ser múltiples: la más frecuente es el envejecimiento, que ocasiona un destensamiento de los tendones y de los músculos. Otras son tumores, intervenciones previas, parálisis facial, etc. Casi siempre el párpado afectado es el inferior.

La intervención a la que usted va a someterse tiene como objetivo restaurar la posición normal del párpado para que cumpla su función y así mitigar o mejorar las molestias de tener el ojo expuesto y desprotegido, mejorando la función y el aspecto.

**CÓMO SE REALIZA:**

El ectropión de los párpados se corrige la mayoría de las veces con una intervención quirúrgica ambulatoria bajo anestesia local o anestesia local con sedación. En ocasiones si es necesario se puede administrar una anestesia más profunda.

Para ello, el cirujano puede utilizar o combinar varias técnicas, según su preferencia y gravedad de la anomalía a corregir.

La más utilizada consiste en tensar los tendones del párpado en la esquina externa del ojo (canto) mediante suturas a través de pequeñas incisiones. Los detalles se adaptan a las necesidades de cada paciente. Los casos más complejos de ectropión por cicatrices o tumores pueden precisar de la utilización de distintos colgajos o injertos.

Si es conveniente y posible se pueden realizar tratamientos complementarios para corregir otros defectos, como las bolsas grasas (deberá consultar con su cirujano).

**EN QUÉ LE BENEFICIARÁ:**

Los resultados dependen de los síntomas de cada paciente. La mayoría de las veces supone una mejora de las molestias al dejar de tener el globo ocular expuesto. Generalmente se acompaña de un mejor aspecto, aunque se debe recordar que la cirugía de ectropión no se considera un procedimiento cosmético, sino funcional, para corregir la caída y flaccidez del párpado.

Algunos pacientes tienen expectativas poco realistas sobre cómo los cambios en la apariencia afectarán a sus vidas. Evalúe cuidadosamente sus objetivos antes de aceptar esta cirugía.

La cirugía no mejora la pérdida de visión causada por otros problemas dentro del ojo o de causa neurológica.

#### CONSECUENCIAS PREVISIBLES:

Lagrimo, sensación de tirantez y dolorimiento leve los primeros días. Dependiendo de la técnica empleada será necesario retirar o no las suturas de la piel.

#### OTRAS ALTERNATIVAS DISPONIBLES:

No realizar este tipo de cirugía. En este caso continuará con los síntomas y apariencia de los párpados inferiores caídos, con lagrimeo, molestias, ojos rojos y secreción mucosa. Puede realizar la cirugía en otro momento, pero cuanto más avanzado está, más difícil es su corrección.

#### QUÉ RIESGOS TIENE:

Cualquier actuación médica tiene riesgos. 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:

- Edema o hematoma palpebral: Muy acentuado en los primeros tres días después de la intervención. Casi siempre se debe a la anestesia local infiltrativa y no suele necesitar tratamiento quirúrgico. Puede existir tensión en el párpado intervenido. Remite en unos días.
- Cicatrización retardada: Existe la posibilidad de apertura de la herida o retraso en la cicatrización.
- Resultado insatisfactorio: Existe la posibilidad de un resultado pobre en la cirugía del ectropión. En ocasiones es necesario realizar cirugía adicional para mejorar los resultados.
- Asimetría: Puede existir variación entre los dos lados después de la intervención.
- Cicatrización defectuosa, dificultad para cerrar los ojos (lo que puede causar daño a la superficie corneal subyacente).
- Visión doble.
- Problemas de lagrimeo o sequedad ocular.
- Incapacidad para usar lentes de contacto.
- Entumecimiento u hormigueo cerca del ojo o en la cara y, en casos raros, pérdida de visión.

Es posible que necesite tratamiento o cirugía adicional para tratar estas complicaciones; El costo del tratamiento o cirugía adicional NO está incluido en la tarifa de esta cirugía. Debido a las diferencias individuales en la anatomía, la respuesta a la cirugía y la cicatrización de heridas, no se puede garantizar el resultado final. Para algunos pacientes, los cambios en la apariencia pueden provocar ira, ansiedad, depresión u otras reacciones emocionales.

Los más graves:

- Hemorragia: Es posible, aunque raro, que se presente un episodio de hemorragia durante o después de la cirugía. Si se desarrolla una hemorragia postoperatoria, puede requerir tratamiento de urgencia para detener el sangrado, y / o transfusión de sangre.
- Hematoma: La acumulación de sangre bajo la piel pueden retrasar la curación y causar cicatrización excesiva.
- Infección: La infección después de la cirugía es muy rara. Si ocurre una infección, puede ser necesario tratamiento adicional, incluyendo antibióticos.
- Lesión de estructuras profundas: Estructuras profundas tales como nervios, conductos lagrimales, vasos sanguíneos y músculos del ojo pueden ser dañados durante el curso de la cirugía, aunque es extremadamente raro. Esta lesión puede ser temporal o permanente.
- Problemas de lagrimeo: Después de una intervención sobre ectropión pueden quedar alteraciones permanentes en el lagrimeo como consecuencia de una malposición del orificio lagrimal inferior, al tensar el párpado. Es raro que ocurra este hecho, y no es enteramente predecible. En ocasiones puede ser necesario una reintervención para corregir esta complicación.
- Ceguera: La ceguera tras una intervención sobre ectropión es extremadamente rara. Sin embargo, puede ser causada por un sangrado interno alrededor del globo ocular durante o después de la cirugía. No puede predecirse la posibilidad de que ocurra este hecho.

Los derivados de sus problemas de salud:

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

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

Las personas fumadoras tienen más posibilidades de tener complicaciones en la cicatrización por el déficit en la circulación.

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

Me han informado que los resultados no pueden garantizarse, que pueden ser necesarios ajustes en la posición y forma del Efectos a largo plazo. Pueden ocurrir alteraciones en el aspecto y función del párpado como resultado del envejecimiento, pérdida o ganancia de peso, exposición al sol, u otras circunstancias no relacionadas con la cirugía. Puede necesitarse cirugía en un futuro u otros tratamientos para mantener los resultados de una intervención sobre ectropión.

- Entiendo que es imposible para mi médico informarme de cada posible complicación que pueda ocurrir.
- Me han informado que los resultados no pueden garantizarse, que pueden ser necesarios ajustes y más cirugías, y que puede haber costos adicionales asociados con más tratamiento.
- Al firmar a continuación, acepto que mi médico ha respondido todas mis preguntas, que entiendo y acepto los riesgos, beneficios y alternativas de la reparación de entropión, y los costos asociados con esta cirugía y el tratamiento futuro, y que siento que voy a ser capaz de aceptar cambios en mi apariencia.

#### 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