

**7.CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA  
CIRUGÍA CATARATA**

NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE:

RUT DEL PACIENTE:

NOMBRE COMPLETO DEL REPRESENTANTE SI LO HUBIERE:

RUT DEL REPRESENTANTE:

FECHA DE OBTENCIÓN DEL CONSENTIMIENTO:

DIAGNÓSTICO:

OJO : OD----- OI----- ODI-----

Declaro, en conformidad a lo señalado en la ley N.º 20.584 y lo dispuesto en el Decreto Supremo N°31 del Ministerio de Salud, del 15 de junio del 2012, haber recibido de parte del profesional que firma, información satisfactoria sobre mi cuadro clínico, características y objetivos del procedimiento, diagnóstico, tratamientos disponibles, pronósticos y las potenciales complicaciones o riesgos de la intervención.

Por consiguiente, declaro expresamente haber entendido la información provista, habiendo tenido la oportunidad de formular preguntas y dudas respecto a las variables señaladas en el párrafo anterior, las que han sido contestadas y aclaradas a mi entera satisfacción.

Por lo anteriormente expuesto doy mi consentimiento en forma libre, voluntaria, expresa e informada para ser sometido(a) al procedimiento quirúrgico de FACOEMULSIFICACIÓN (CON O SIN IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR).

Así mismo, consiento en toda maniobra que el equipo de profesionales considere necesarias de implementar para el caso que ocurrieren situaciones no esperadas o complicadas, y/o traslado a otro centro de ser necesario.

NOMBRE, RUT Y FIRMA

PACIENTE O REPRESENTANTE

NOMBRE, RUT Y FIRMA

PROFESIONAL RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO

## **INFORMACION CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO CATARATAS**

### **¿En qué consiste la Cirugía de Cataratas?**

El tratamiento quirúrgico más moderno para curar la catarata (opacidad del cristalino) es la facoemulsificación. Este permite la extracción del cristalino a través de una micro incisión de 3,2 mm para luego reemplazarlo por una lente intraocular.

### **¿Cómo se realiza esta cirugía?:**

La facoemulsificación ("faco") utiliza una sonda de ultrasonido para fraccionar mecánicamente el cristalino y luego aspirarlo. Finalmente, se implanta un lente intraocular que reemplaza el cristalino, en la mayoría de los casos no se requiere sutura ya que la incisión es lo suficientemente pequeña para sellarse por sí sola.

El procedimiento es tan seguro que se puede realizar con anestesia tópica. La recuperación de la visión es extremadamente rápida y no requiere suspender las actividades cotidianas del paciente.

### **¿Cuándo se indica Cirugía de Cataratas?**

La mayoría de las personas con cataratas se benefician con una cirugía, sin embargo, los mejores resultados se obtienen en personas con cataratas en etapa inicial. En general está indicada la cirugía tan pronto como la visión no sea adecuada para realizar las actividades cotidianas.

### **Cuidados Preoperatorios**

Previo a la cirugía su oftalmólogo debe realizar un examen completo de sus ojos para asegurarse que usted no sufre alguna enfermedad o condición que impida realizar el procedimiento o empeore el pronóstico. Es de vital importancia realizar una medición de la longitud de su ojo y curvatura de la córnea para calcular el poder del lente intraocular que se va a implantar.

Es importante informar a su médico todos sus antecedentes en relación a su salud.

### **¿Es doloroso el procedimiento? ¿Cuánto se tarda?**

La facoemulsificación se realiza con anestesia tópica (gotas de anestésico). Esto quiere decir que no siente nada en sus ojos: No hay molestia ni dolor. El procedimiento tiene una duración aproximada de 30 minutos por cada ojo.

Alguien debe acompañarlo a la clínica ya que después de la cirugía la visión será lo suficientemente borrosa para no permitirle conducir un vehículo durante las siguientes 12 horas.

## **Cuidados Post operatorios**

- Cumplir con las indicaciones de su médico tratante.
- Usar colirios nuevos; indicados por su médico.
- Lavarse las manos antes de la aplicación de colirios.
- Evitar manipular el área de sus ojos.
- Asista rigurosamente a los controles que le indica su médico tratante, plantéele sus dudas y/o inquietudes.

Es importante no tocar el ojo el primer día y no poner presión sobre este durante 5 días (especialmente no frotarse). Es de gran importancia aplicar las medicaciones que le sean indicadas, generalmente gotas oftálmicas.

Es normal que se presente una ligera molestia en los ojos el mismo día de la cirugía (similar a tener una pestaña dentro del ojo). La visión será borrosa durante los primeros 2 o 3 días, debido a la mínima inflamación que se produce. Alrededor de quince días después del procedimiento podrá realizar cualquier actividad como si nunca se hubiera operado.

## **Resultados y expectativas**

Más del 90% de las personas alcanzan una visión mayor de 20/40, En algunos casos no mejora hasta este punto si existe alguna enfermedad en la retina. En algunos casos con el paso del tiempo la cápsula puede opacificarse quitando visión, problema que se supera con un procedimiento ambulatorio (capsulotomía con láser Yag) que no requiere incisiones en el ojo y no produce dolor en lo absoluto.

## **Tratamientos alternativos**

- Extracción intracapsular. Consiste en la extracción del cristalino incluyendo su envoltura (cápsula).
- Extracción Extracapsular: Este procedimiento consiste en realizar una incisión de aproximadamente 12 mm para lograr la extracción del núcleo completo.

## **Ventajas de esta cirugía:**

- Este procedimiento es extremadamente seguro debido a las siguientes ventajas:

- Incisión pequeña (3,2 mm): Se evita de esta manera el uso de suturas (que pueden producir astigmatismo y sensación de mugre en el ojo después de la cirugía).
- No se producen cambios bruscos de presión dentro del ojo, reduciendo el riesgo de hemorragia.
- Anestesia tópica: Evita los riesgos de una anestesia general.

- Recuperación inmediata: No requiere hospitalización ni vendajes sobre el ojo. El paciente puede reincorporarse a sus actividades inmediatamente.
- Mantiene intactas las estructuras del ojo: Al ser tan pequeña la incisión, el ojo mantiene sus características normales de resistencia.

### **Complicaciones posibles.**

Al igual que cualquier otra cirugía, la facoemulsificación tiene riesgos. Una de cada cien personas que se operan con esta técnica sufre algún tipo de complicación. En la mayoría de estos casos existe una solución para el problema.

### **Entre las principales complicaciones podemos mencionar:**

- Ruptura de cápsula posterior, que puede derivar en vitrectomía anterior o en desprendimiento de Retina, en los días o meses siguientes a la cirugía.
- Luxación del núcleo al vítreo lo que implica vitrectomía en los días siguientes a la operación.
- Endoftalmitis precoz o tardía; infección que requiere inyecciones de antibióticos y/o vitrectomía.
- Hemorragia expulsiva; se produce espontáneamente y puede provocar drástica disminución o pérdida total de la visión.
- Queratopatía Bulosa; que puede requerir un Trasplante de Córnea.
- Luxación del lente intraocular al vítreo.
- Glaucoma post facoerisis.
- Desprendimiento coroideo.
- Ptisis Bulbi.