

## Consentimiento Informado CIRUGÍA DACRIOCISTORRINOSTOMÍA

Fecha de obtención del CI: \_\_\_\_\_

Hipótesis Diagnóstica: \_\_\_\_\_

Médico (Primer nombre y dos apellidos): \_\_\_\_\_

Paciente: \_\_\_\_\_ Rut \_\_\_\_\_

Representante legal (si corresponde): \_\_\_\_\_ Rut \_\_\_\_\_

La "Cirugía Mayor Ambulatoria" (CMA) es aquella en la que se realizan procedimientos quirúrgicos de mediana complejidad, y en la que el paciente acude al centro de salud el mismo día de la intervención y tras ésta regresa a su domicilio. Es un óptimo modelo de asistencia quirúrgica multidisciplinaria que permite tratar a los pacientes de una forma efectiva, segura y eficiente, con un ingreso inferior a 24 horas.

### Objetivo

La dacriocistorrinostomía es un procedimiento quirúrgico cuyo objetivo es abrir una vía de comunicación alternativa entre el saco lagrimal y la fosa nasal para garantizar el correcto drenaje de la lágrima en el ojo cuando se ha producido una obstrucción de las vías lagrimales.

### Características

La dacriocistorrinostomía consiste, básicamente en la realización de una apertura a nivel del hueso nasal y que se denomina osteotomía. Esta apertura se puede realizar:

A través de una pequeña incisión en la piel. Dacriocistorrinostomía externa.

Por vía endonasal. Dacriocistorrinostomía interna. En este caso, la intervención se puede realizar empleando un microscopio óptico, un endoscopio quirúrgico o un láser.

Esta cirugía se suele realizar empleando anestesia local o general potenciada con sedación y analgesia. Además, es habitual que durante la cirugía se coloque una sonda de silicona en la vía lagrimal de manera temporal para que el nuevo orificio se mantenga abierto y para asegurar su permeabilidad y el correcto drenaje. Esta sonda se mantendrá durante un tiempo variable que puede alcanzar varios meses y se retirará dependiendo del criterio del cirujano y en función de la evolución de la cicatrización.

### Riesgos

A pesar de la adecuada elección de la técnica y de su correcta realización, pueden presentarse efectos indeseables, tanto los comunes derivados 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 los específicos del procedimiento.

- Persistencia del lagrimeo (5-10%).
- Hemorragia severa.
- Infecciones graves.
- Formación de una cicatriz antiestética.

Estas tres últimas complicaciones se presentan en un porcentaje muy bajo. Las complicaciones habitualmente se resuelven con tratamiento médico, pero pueden llegar a requerir una reintervención en algunos casos de urgencia. Ningún procedimiento invasivo está absolutamente exento de riesgos importantes, incluyendo el de mortalidad, si bien esta posibilidad es bastante infrecuente.

Expreso que este documento me ha sido debidamente explicado y que entiendo todo lo que en él se señala, en tales condiciones

**CONSIENTO** que se me efectúe en forma ambulatoria el procedimiento de **DACRIOCISTORRINOSTOMÍA**.

\_\_\_\_\_  
Firma Médico

\_\_\_\_\_  
Firma Paciente

\_\_\_\_\_  
Firma Representante Legal