

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

### Objetivos

El estrabismo es la desviación anormal de uno o de los dos ojos en alguna de las posiciones de la mirada. La cirugía pretende restablecer el paralelismo de los globos oculares, y en la edad infantil, disponer al ojo para desarrollar una correcta función visual.

### Características

El procedimiento quirúrgico consiste en cambiar de lugar los músculos extra oculares reforzándolos o debilitándolos. Puede ser operada cualquier persona afectada de estrabismo cuya desviación sea estable.

Antes de decidir la intervención quirúrgica es importante hacer una exploración ocular completa para descartar enfermedades oculares que pueden provocar estrabismo (estrabismo secundario).

Suelen aparecer molestias oculares tras la intervención: sensación de cuerpo extraño, lagrimeo que desaparecen durante las primeras horas. El ojo puede estar rojo durante los primeros días.

### Riesgos

Las complicaciones intraoperatorias en la cirugía del estrabismo son muy raras. Pueden ser de dos tipos:

#### Derivadas de la anestesia:

Anestesia local: En algún caso excepcional pueden aparecer hemorragias que obliguen a suspender la cirugía, y realizarla al cabo de unos días.

Anestesia general: Este tipo de anestesia conlleva los riesgos normales a ella, sin embargo, es imprescindible realizarla en niños para poder intervenir quirúrgicamente.

#### Derivadas del procedimiento quirúrgico:

Pueden aparecer complicaciones extraordinariamente raras (alteraciones conjuntivales, esclerales o retinianas), que pueden necesitar tratamiento adicional.

La cirugía del estrabismo en los adultos no se realiza para ganar visión, sino para conseguir el paralelismo de los ojos. En los niños es fundamental no desviar los ojos para el correcto desarrollo de la función visual.

Las hipercorrecciones y las hipocorrecciones indeseables pueden aparecer en un 10% de pacientes. Cada paciente responde de diferente manera a un mismo tipo de cirugía. En algunos casos puede ser necesario reintervenir. Se considera un resultado aceptable una pequeña desviación residual.

En algunos casos puede aparecer diplopía (visión doble) transitoria, que si es persistente puede requerir tratamiento adicional.

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 **ESTRABISMO**.

\_\_\_\_\_

Firma Médico

Firma Paciente

Firma Representante Legal