

Fecha de obtención del CI: \_\_\_\_\_

Diagnóstico: \_\_\_\_\_

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

Paciente (Primer nombre y dos apellidos): \_\_\_\_\_ Rut: \_\_\_\_\_

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

### 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).

Se me ha advertido que cabe la posibilidad de que durante la cirugía haya que realizar modificaciones del procedimiento por los hallazgos intra operatorios para proporcionarme el tratamiento más adecuado.

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.

Declaro que se me han dado todas las facilidades para hacer preguntas acerca de mi condición y acerca de formas alternativas de tratamiento, así como de los riesgos de operarme o no operarme. Igualmente, acerca de los procedimientos a ser usados, de los riesgos que ellos conllevan y que dispongo de toda la información necesaria para dar mi consentimiento informado.

También 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 procedimiento de **CIRUGÍA ESTRABISMO**.

\_\_\_\_\_  
Firma Médico

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

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