

Fecha de obtención del CI: _____

Diagnóstico: _____

Lateralidad:

OJO DERECHO ☐ OJO IZQUIERDO ☐ AMBOS OJOS ☐

Médico (Primer nombre y dos apellidos): _____

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 extraoculares 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 intraoperatorios 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, sin embargo están descritas aquellas derivadas tanto de la anestesia, como de la propia cirugía:
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.

Eventualmente, puede suceder que por complicaciones que se presenten durante la intervención, ésta se extienda o deban realizarse procedimientos adicionales no explicados con anterioridad. Así mismo, el tiempo de duración del postoperatorio dependerá de las características particulares de cada paciente, de la propia intervención quirúrgica descrita, y en el evento de presentarse complicaciones el período de recuperación y tiempo total de hospitalización podría sufrir variaciones, así como el de requerir ser trasladado a otro prestador para dar continuidad a sus cuidados de salud.
Declaro comprender las explicaciones que se me han facilitado en un lenguaje claro y sencillo, y el facultativo que me ha atendido me ha permitido realizar todas las observaciones y dado todas las facilidades para hacer preguntas acerca de mi condición, 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 conllevan y que dispongo de toda la información necesaria para dar mi consentimiento.
También expreso que este documento me ha sido debidamente explicado y que entiendo todo lo que en él se señala. Entiendo que, en cualquier momento y sin necesidad de dar ninguna explicación, puedo revocar el consentimiento que ahora presto.

En tales condiciones **CONSIENTO** que se me efectúe procedimiento de **CIRUGÍA ESTRABISMO**.

Firma Médico

Firma Paciente

Firma Representante Legal