

Fecha de obtención del CI: \_\_\_\_\_

Diagnóstico: \_\_\_\_\_

**Lateralidad**

OJO DERECHO	<input type="checkbox"/>	CON IMPLANTE	<input type="checkbox"/>	SIN IMPLANTE	<input type="checkbox"/>
OJO IZQUIERDO	<input type="checkbox"/>	CON IMPLANTE	<input type="checkbox"/>	SIN IMPLANTE	<input type="checkbox"/>
AMBOS OJOS	<input type="checkbox"/>	CON IMPLANTE	<input type="checkbox"/>	SIN IMPLANTE	<input type="checkbox"/>

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

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

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

**Objetivo**

El objetivo de la facoeresis es remover el cristalino afectado por la catarata, requiriendo o no implantar en su lugar un lente intraocular, esperando con ello mejorar la visión del ojo enfermo.

**Características**

La cirugía de la catarata consiste en la extracción del cristalino opaco, con o sin colocación de lente intraocular. No se puede asegurar el que después de la cirugía no requiera de lentes ópticos para corregir alguna deficiencia debido a otras enfermedades del ojo. No existe ningún tratamiento para la catarata que no sea la cirugía, sin embargo el grado de mejoría en la visión luego de la facoeresis, puede ser variable, parcial o incluso no existir mejoría. 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.

**Riesgos**

Debido al avance de la técnica la cirugía de la catarata en aproximadamente un 95 % de los casos se desarrolla sin problemas. Pero en ciertos casos se producen complicaciones que pueden ser leves, moderadas o graves.

- **Pérdida definitiva de la visión del ojo operado con o sin la pérdida del ojo:** Es la consecuencia más grave, es sumamente infrecuente pero no imposible. Todo paciente que se va a operar de catarata debe saber que esta remota posibilidad existe. La gran mayoría de las complicaciones pueden ser resueltas sólo durante la cirugía ó con nuevas cirugías y/o con medicación. Puede quedar como consecuencia una recuperación parcial de la visión.
- **Infección dentro del ojo:** Es sumamente grave y puede terminar con la pérdida definitiva de la visión e incluso del ojo. Es fundamental el diagnóstico precoz. Usted debe consultar inmediatamente si en el postoperatorio siente dolor, si nota disminución de la visión, si los párpados están inflamados o el ojo muy rojo.
- **Extracción parcial de la catarata:** Durante la cirugía puede ocurrir que parte de la catarata se desplace a la parte posterior del ojo. De acuerdo a cada caso el cirujano podrá intentar extraer el o los fragmentos ó disponer una segunda cirugía. También el cirujano decidirá si coloca o no la lente artificial.
- **Pérdida de transparencia de la córnea.**
- **Disminución de visión por líquido en el centro de la retina (edema de mácula):** El 90 % recupera la visión con el tiempo, medicación y en ciertos casos con cirugía.
- **Desprendimiento de retina:** Mayor riesgo de padecimiento en diagnósticos de miopía previa. Obliga a una o más cirugías. Es posible, aunque muy poco frecuente, la pérdida definitiva de la visión.
- **Hemorragia dentro del ojo:** Es una complicación sumamente remota. Cuando ocurre en general lleva a la pérdida definitiva de la visión. Sólo en casos excepcionales se puede prever.
- **Aumento de la presión ocular (glaucoma):** Esta situación puede necesitar medicación (gotas) de por vida y en casos aislados, cirugía. Es sumamente infrecuente, aunque posible, que el paciente pierda la visión del ojo.
- **Otras complicaciones:** Necesidad de reemplazar el lente artificial por otro debido a un resultado óptico no satisfactorio, desplazamiento del lente artificial, que puede necesitar cirugía posterior, visión doble (diplopía), que puede necesitar cirugía posterior, perforación del globo ocular durante la inyección anestésica, pupila desplazada y/o deformada, reflejos en la pupila, inflamación crónica del ojo.

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.

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 **FACOERESIS C/S IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR**

---

Firma Médico

---

Firma Paciente

---

Firma Representante Legal