

Fecha de obtención del CI: _____

Diagnóstico: _____

Lateralidad:

LAGRIMAL DERECHO LAGRIMAL IZQUIERDO AMBOS LAGRIMALES

Médico (Primer nombre y dos apellidos): _____

Paciente (Primer nombre y dos apellidos): _____ Rut: _____

Representante legal (si corresponde): _____ Rut: _____

Objetivos

El sondaje de vías lagrimales es un procedimiento quirúrgico que se emplea para tratar la obstrucción congénita del conducto lagrimal, una condición muy frecuente en niños recién nacidos o con pocos meses de edad.

Características

Este procedimiento se realiza de forma ambulatoria y se puede desarrollar bajo anestesia general o bajo sedación. Habitualmente, al emplearse en niños muy pequeños el cirujano suele optar por emplear anestesia general. Básicamente, el proceso es el siguiente:

- Se introduce una sonda en la vía lagrimal del ojo afectado, hacia el punto de obstrucción del conducto nasolagrimal para abrirlo y permitir el correcto drenaje de las lágrimas.
- A continuación, se inyecta algún tipo de sustancia colorante en el conducto para asegurarse de que el procedimiento ha dado buenos resultados.

El proceso tiene una duración aproximada de unos 20 minutos y los resultados suelen empezar a percibirse de forma inmediata, aunque los resultados definitivos se apreciarán pasadas unas semanas.

En el postoperatorio, el oftalmólogo suele indicar el uso de pomadas y colirios antibióticos y antiinflamatorios.

Riesgos

Dentro de los riesgos frecuentes se consideran:

- Persistencia del lagrimeo en un 5% aproximadamente
- Dolor leve

Existen otros riesgos, que aunque son menos frecuentes, revisten mayor gravedad:

- Hemorragias severas
- Infecciones graves
- Cicatriz antiestética
- Derivadas de la anestesia: shock anafiláctico, hipotensión, paro cardiorrespiratorio

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 **SONDAJE DE VÍAS LAGRIMALES**

Firma Médico

Firma Paciente

Firma Representante Legal