

## Consentimiento Informado INYECCIÓN AVASTIN® (BEVACIZUMAB)

Médico (Primer nombre y dos apellidos):		Fecha de obtención del CI:	
Lateralidad:  OIO DERECHO OIO IZQUIERDO AMBOS DIOS  Médico (Primer nombre y dos apellidos):  Paciente (Primer nombre y dos apellidos):  Rut:  Rut:  Rut:  Rut:  Rut:  Objetivos  Prevenir la pérdida de visión y en algunos casos alcanzar una mejoría de ésta.  Características  Avastin "(Revarizimab) inhibe el crecimiento de vasos anómalos retinales, también sirve para disminuir el engrosamiento del espesor macular secundario a diabetes, trombosis, degeneración macular asociada con la edad (DMRE), etc.  Después de dilata las pupilas y colorar anettesia en colino, la inyección se realiza directamente al ojo, a través de la esclera (blanco del ojo) y hacia la cavidad ocular situada detrás del cristalino, Itamada cámara vitrea; el procedimiento se hace en un lugar donde no pueda dañar la estruturas oculares.  Avastín "se administra intraocularmente cuando se precise a intervalos a partir de cuatro semanas. Su oftalmólogo le dirá cuándo precisa una nueva invección y por cuánto tiempo, dependiendo de la efectividad del tratamiento.  Riesgos  La más frecuente y que se presenta en aproximadamente un tercio de los casos es la hemorragia subconjuntival, que es el sangrado de vaso de la conjuntiva al introducir la aguja en ojo y que es banal, reabsorbiéndose espontáneamente en pocos días y sin ninguna repercusión en es ojo.  También puede existr dolor moderado en el sito de la inyección y visión de cuerpos flotantes los primeros días, que escentamente en gosos, que significa la infección de las estruturas principales del globo ocular y que puede llevar a la pérdida total de visión en alguno casos, que significa la infección de las estruturas principales del globo ocular y que puede llevar a la pérdida total de visión en alguno casos, que significa la infección de las estruturas principales del globo ocular y que puede llevar a la pérdida total de visión en alguno casos, que significa la infección de las estruturas principales del globo ocular y que puede llevar a la pérdida total de visión en alguno casos.  También se han des			
Médico (Primer nombre y dos apellidos):  Paciente (Primer nombre y dos apellidos):  Representante legal (si corresponde):  Rut:  Representante legal (si corresponde):  Rut:  Cobjetivos  Prevenir la pérdida de visión y en algunos casos alcanzar una mejoría de ésta.  Características  Avassit nº (Bevacizumab) inhibe el crecimiento de vasos anámalos retinales, también sirve para disminuir el engrosamiento del espesor macular secundario a diabetes, trombosis, degeneración macular asociadas con la edad (DMRE), etc.  Después de dilistar las pupilas y colocar anestesia en colirio, la inyección se realiza directamente al ojo, a través de la esclera (blanco del ojo) y hacia la cavidada ocular situada destás de cirstalino, la imanda cámara vitiva, el procedimiento se hace en un lugar donde no pueda dañar la estructuras oculares.  Avassit nº se administra intraocularmente cuando se precise a intervalos a partir de cuatro semanas. Su oftalmólogo le dirá cuándo precisa una nueva inyección y por cuánto tiempo, dependiendo de la efectividad del tratamiento.  Riesgos  La más frecuente y que se presenta en aproximadamente un tercio de los casos es la hemorragia subconjuntival, que es el sangrado de vaso de la conjuntiva al introducir la aguja en ojo y que es banal, reabsorbiendose espontáneamente en pocos días y sin ningunar repercusión en cipio.  También puede existir dolor moderado en el sitio de la inyección y visión de cuerpos flotantes los primeros días, que ceden también en form espontánea. La más temida de las potencibles complicaciones es el a endoffatinitis, que se presenta con una frecuencia inferior a una en cuatro micraos, que significa la inferción de las estructuras principales del globo ocular y que puede llevar a la perdida total de visión en alguna casos.  Características partica la inferción de las estructuras principales del globo ocular y que puede llevar a la perdida total de visión en alguna casos.  Características perdue adecuadamente con un manejo adecuado.  Características perdue adecuadamente con un man	Diagnóstico:		
Médico (Primer nombre y dos apellidos):	Lateralidad:		
Paciente (Primer nombre y dos apellidos):	OJO DERECHO OJO IZQUIERDO	AMBOS OJOS	
Representante legal (si corresponde):	Médico (Primer nombre y dos apellidos):		
Prevenir la pérdida de visión y en algunos casos alcanzar una mejoría de ésta.  Características  Avastín é (Bevacizumab) inhibe el crecimiento de vasos anómalos retinales, también sirve para disminuir el engrosamiento del espesor macular secundario a diabetes, trombosis, degeneración macular asociada con la edad (DMRE), etc.  Después de dilatar las pupilas y colocar anestesia en colirio, la inyección se realiza directamente al ojo, a través de la esclera (blanco del ojo) y hacia la cavidad ocular situada detrás del cristalino, llamada cámara vitrea, el procedimiento se hace en un lugar donde no pueda dafiar la setructuras oculares.  Avastín *se administra intraocularmente cuando se precise a intervalos a partir de cuatro semanas. Su oftalmólogo le dirá cuándo precisa una nueva invección y por cuánto tiempo, dependiendo de la efectividad del tratamiento.  Riesgos  La más frecuente y que se presenta en aproximadamente un tercio de los casos es la hemorragia subconjuntival, que es el sangrado de vaso de la conjuntiva al introducir la aguja en ojo y que es banal, reabsorbiéndose espontáneamente en pocos días y sin ninguna repercusión en el ojo.  También puede existir dolor moderado en el sitio de la inyección y visión de cuerpos flotantes los primeros días, que ceden también en forme espontánea. La más temida de las potenciales complicaciones es la endoftalmitis, que se presenta con una frecuencia inferior a una en cuatro microso, que significa la infección de las estructuras principales del globo ocular y que puede llevar a la pérdida torde visión en alguno casos.  También se han descritos otras complicaciones que pueden llegar a ser de cuidado y que sin embargo tienen frecuencias inferiores a una en mil inyecciones, tales como desprendimiento de retina, catarata, glaucoma transitorio, lesiones de la retina (desgarros), la mayoría de las cuales se resuelven adecuadamente con un manejo adecuado.  Evertualmente, puede suceder que por complicaciones que percendimiento de invento de presentarse complicaciones es perio	Paciente (Primer nombre y dos apellidos):		Rut:
Prevenir la pérdida de visión y en algunos casos alcanzar una mejoría de ésta.  Características  Avastín * (Bewacizumab) inhibe el crecimiento de vasos anómalos retinales, también sirve para disminuir el engrosamiento del espesor macular secundario a disbetes, trombosis, degeneración macular asociada con la edad (DMRE), etc.  Después de dialtar las pupilas y colocar anestesia en colirio, la invección se realiza directamente a lojo, a través de la esclera (blanco del ojo) y hacia la cavidad ocular situada detrás del cristalino, llamada cámara vitrea; el procedimiento se hace en un lugar donde no pueda dañar la estructuras oculares.  Avastín * se administra intraocularmente cuando se precise a intervalos a partir de cuatro semanas. Su oftalmólogo le dirá cuándo precisa una nueva invección y por cuánto tiempo, dependiendo de la efectividad del tratamiento.  Riesgos  La más frecuente y que se presenta en aproximadamente un tercio de los casos es la hemorragia subconjuntival, que es el sangrado de vaso de la conjuntiva al introducir la aguja en ojo y que es banal, reabsorbiendose espontáneamente en pocos días y sin ningunar repercusión en ejo.  También puede existir dolor moderado en el sitito de la invección y visión de cuerpos flotantes los primeros días, que ceden también en form mil casos, que significa la infección de las estructuras principales del globo ocular y que puede llevar a la pérdida total de visión en alguno casos.  También se han descritos otras complicaciones que pueden llegar a ser de cuidado y que sin embargo tienen frecuencia inferior a una en cuatra mil casos, que significa la infección de las estructuras principales del globo ocular y que puede llevar a la pérdida total de visión en alguno casos.  También se han descritos otras complicaciones que pueden llegar a ser de cuidado y que sin embargo tienen frecuencias inferiores a una en mil invecciones, tales como desprendimiento de retina, cataratra, glaucoma transitorio, lesiones de la retina (desgarros), la mayoría de las cuales se resuebeva ad	Representante legal (si corresponde):		Rut:
Prevenir la pérdida de visión y en algunos casos alcanzar una mejoría de ésta.  Características  Avastín * (Bewacizumab) inhibe el crecimiento de vasos anómalos retinales, también sirve para disminuir el engrosamiento del espesor macular secundario a disbetes, trombosis, degeneración macular asociada con la edad (DMRE), etc.  Después de dialtar las pupilas y colocar anestesia en colirio, la invección se realizad intercamente a lojo, a través de la esclera (blanco del ojo) y hacia la cavidad ocular situada detrás del cristalino, llamada cámara vitrea; el procedimiento se hace en un lugar donde no pueda dañar la estructuras oculares.  Avastín * se administra intraocularmente cuando se precise a intervalos a partir de cuatro semanas. Su oftalmólogo le dirá cuándo precisa una nueva invección y por cuánto tiempo, dependiendo de la efectividad del tratamiento.  Riesgos  La más frecuente y que se presenta en aproximadamente un tercio de los casos es la hemorragia subconjuntival, que es el sangrado de vaso de la conjuntiva al introducir la aguja en ojo y que es banal, reabsorbiendose espontáneamente en pocos días y sin ninguna repercusión en ejo.  También puede existir dolor moderado en el sitito de la invección y visión de cuerpos flotantes los primeros días, que ceden tambie nen form mil casos, que significa la infección de las estructuras principales del globo ocular y que puede llevar a la pérdida total de visión en alguno casos.  También se han descritos otras complicaciones que pueden llegar a ser de cuidado y que sin embargo tienen frecuencias inferiores a una en mil invecciones, tales como desprendimiento de retina, catarata, glaucoma transitorio, lesiones de la retina (desgarros), la mayoría de las cuales se resuebeva adecuadamente con un manejo adecuado.  Eventualmente, puede sucueder 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 la			
Características  Avastin ** (Bevacizumab) inhibe el crecimiento de vasos anómaios retinales, también sirve para disminuir el engrosamiento del espesor macular secundario a diabetes, trombosis, degeneración macular asociada con la edad (DMRE), etc.  Después de dilatra las pupilas y colocar anestesia en colirio, la invección se realiza directamente a lojo, a través de la esclera (blanco del ojo) y hacia la cavidad ocular situada detrás del cristalino, llamada cámara vitrea; el procedimiento se hace en un lugar donde no pueda dañar la estructuras colares.  Avastin ** se administra intraocularmente cuando se precise a intervalos a partir de cuatro semanas. Su oftalmólogo le dirá cuándo precisa una nueva inyección y por cuánto tiempo, dependiendo de la efectividad del tratamiento.  Riesgos  La más frecuente y que se presenta en aproximadamente un tercio de los casos es la hemorragia subconjuntival, que es el sangrado de vaso de la conjuntiva al introducir la aguja en ojo y que es banal, reabsorbiéndose espontáneamente en pocos días y sin ninguna repercusión en e ojo.  También puede existir dolor moderado en el sitto de la inyección y visión de cuerpos flotantes los primeros días, que ceden también en form espontánea. La más temida de las potenciales complicaciones es la endottalmitis, que se presenta con una frecuencia inferior a una en cuatr mil casos, que significa la infección de las estructuras principales del globo ocular y que puede llevar a la pérdida total de visión en alguno casos.  También se han descritos otras complicaciones que pueden llegar a ser de cuidado y que sin embargo tienen frecuencias inferiores a una en mil inyecciones, tales como desprendimiento de retina, catarata, glaucoma transitorio, lesiones de la retina (desgarros), la mayoría de las cuales se resuelven adecuadamente con un manejo adecuado.  Eventualmente, puede suceder que por complicaciones que se presenten durante la intervención, ésta se extienda o deban realizase período de recuperar se decuadamente con un manejo adecuado.  Eventu	Objetivos		
Avastin " (Bevacizumab) inhibe et crecimiento de vasos anómalos retinales, también sirve para disminuir el engrosamiento del espesor macular secundario a diabetes, trombosis, degeneración macular asociada con la edad (DMRE), etc.  Después de dilatar las pupilas y colocar anestesia en colirio, la inyección se realiza directamente al ojo, a través de la esclera (blanco del ojo) y hacia la cavidad ocular situada detrás del cristalino, llamada cámara vitrea; el procedimiento se hace en un lugar donde no pueda dañar la estructuras oculares.  Avastin " se administra intraocularmente cuando se precise a intervalos a partir de cuatro semanas. Su oftalmólogo le dirá cuándo precisa una nueva inyección y por cuánto tiempo, dependiendo de la efectividad del tratamiento.  Riesgos  La más frecuente y que se presenta en aproximadamente un tercio de los casos es la hemorragia subconjuntival, que es el sangrado de vaso de la conjuntiva al introducir la aguja en ojo y que es banal, reabsorbiendose espontáneamente en pocos días y sin ninguna repercusión en ejo.  También puede existir dolor moderado en el sitio de la inyección y visión de cuerpos flotantes los primeros días, que ceden también en form sepontánea. La más temida de las potenciales complicaciones es la endoftalmitis, que se presenta con una frecuencia inferior a una en cuatra mil casos, que significa la infección de las estructuras principales del globo ocular y que puede llevar a la pérdida total de visión en alguno casos.  También se han descritos otras complicaciones que pueden llegar a ser de cuidado y que sin embargo tienen frecuencias inferiora a una en mil inyecciones, tales como desprendimiento de retina, catarata, glaucoma transitorio, lesiones de la retina (desgarros), la mayoría de las cuales se resuelven adecuadamente con un manejo adecuado.  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 dura	Prevenir la pérdida de visión y en algunos casos alo	canzar una mejoría de ésta.	
La más frecuente y que se presenta en aproximadamente un tercio de los casos es la hemorragia subconjuntival, que es el sangrado de vaso de la conjuntiva al introducir la aguja en ojo y que es banal, reabsorbiéndose espontáneamente en pocos días y sin ninguna repercusión en e ojo.  También puede existir dolor moderado en el sitio de la inyección y visión de cuerpos flotantes los primeros días, que ceden también en form espontánea. La más temida de las potenciales complicaciones es la endoftalmitis, que se presenta con una frecuencia inferior a una en cuatr mil casos, que significa la infección de las estructuras principales del globo ocular y que puede llevar a la pérdida total de visión en alguno casos.  También se han descritos otras complicaciones que pueden llegar a ser de cuidado y que sin embargo tienen frecuencias inferiores a una en mil inyecciones, tales como desprendimiento de retina, catarata, glaucoma transitorio, lesiones de la retina (desgarros), la mayoría de las cuales se resuelven adecuadamente con un manejo adecuado.  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 la características particulares de cada paciente, de la propia intervención quirúrgica descrita, y en el evento de presentarse complicaciones e período de recuperación y tiempo total de hospitalización podría sufrir variaciones, así como el de requerir ser trasladado a otro prestado 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 a tendido me h permitido realizar todas las observaciones y dado todas las facilidades para hacer preguntas acerca de mi condición, formas alternativas di tratamiento, así como de los riesgos de operarme o no operarme. Igualmente, acerca de los procedimientos as er usados, de los riesgo	Avastín ® (Bevacizumab) inhibe el crecimiento de va macular secundario a diabetes, trombosis, degene Después de dilatar las pupilas y colocar anestesia e y hacia la cavidad ocular situada detrás del cristalia estructuras oculares.  Avastín ® se administra intraocularmente cuando se	rración macular asociada con la edad (DMRI en colirio, la inyección se realiza directamer no, llamada cámara vítrea; el procedimiento se precise a intervalos a partir de cuatro ser	E), etc. nte al ojo, a través de la esclera (blanco del ojo) o se hace en un lugar donde no pueda dañar la
de la conjuntiva al introducir la aguja en ojo y que es banal, reabsorbiéndose espontáneamente en pocos días y sin ninguna repercusión en e ojo.  También puede existir dolor moderado en el sitio de la inyección y visión de cuerpos flotantes los primeros días, que ceden también en form espontánea. La más temida de las potenciales complicaciones es la endoftalmitis, que se presenta con una frecuencia inferior a una en cuatr mil casos, que significa la infección de las estructuras principales del globo ocular y que puede llevar a la pérdida total de visión en alguno casos.  También se han descritos otras complicaciones que pueden llegar a ser de cuidado y que sin embargo tienen frecuencias inferiores a una en mil inyecciones, tales como desprendimiento de retina, catarata, glaucoma transitorio, lesiones de la retina (desgarros), la mayoría de las cuales se resuelven adecuadamente con un manejo adecuado.  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 la características particulares de cada paciente, de la propia intervención quirúrgica descrita, y en el evento de presentarse complicaciones e período de recuperación y tiempo total de hospitalización podría sufrir variaciones, así como el de requerir ser trasladado a otro prestado 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 di 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 experso que este documento me ha sid	Riesgos		
Firma Médico Firma Paciente Firma Representante Legal	de la conjuntiva al introducir la aguja en ojo y que ojo.  También puede existir dolor moderado en el sitio de espontánea. La más temida de las potenciales com mil casos, que significa la infección de las estructucasos.  También se han descritos otras complicaciones qui mil inyecciones, tales como desprendimiento de recuales se resuelven adecuadamente con un manej. Eventualmente, puede suceder que por complicaciones procedimientos adicionales no explicados con a características particulares de cada paciente, de la período de recuperación y tiempo total de hospita para dar continuidad a sus cuidados de salud. Declaro comprender las explicaciones que se me permitido realizar todas las observaciones y dado tratamiento, así como de los riesgos de operarme conllevan y que dispongo de toda la información no También expreso que este documento me ha sido cualquier momento y sin necesidad de dar ninguna.	es banal, reabsorbiéndose espontáneamen de la inyección y visión de cuerpos flotantes aplicaciones es la endoftalmitis, que se preseuras principales del globo ocular y que puede e pueden llegar a ser de cuidado y que sin eletina, catarata, glaucoma transitorio, lesion o adecuado.  iones que se presenten durante la interven anterioridad. Así mismo, el tiempo de de a propia intervención quirúrgica descrita, y alización podría sufrir variaciones, así como han facilitado en un lenguaje claro y sencitodas las facilidades para hacer preguntas o no operarme. Igualmente, acerca de los pacesaria para dar mi consentimiento. debidamente explicado y que entiendo toda explicación, puedo revocar el consentimies	los primeros días y sin ninguna repercusión en el los primeros días, que ceden también en formanta con una frecuencia inferior a una en cuatro de llevar a la pérdida total de visión en alguno embargo tienen frecuencias inferiores a una en es de la retina (desgarros), la mayoría de las ción, ésta se extienda o deban realizarse uración del postoperatorio dependerá de la en el evento de presentarse complicaciones en el de requerir ser trasladado a otro prestado el de requerir ser trasladado a otro prestado ello, y el facultativo que me ha atendido me ha acerca de mi condición, formas alternativas de procedimientos a ser usados, de los riesgos que lo lo que en él se señala. Entiendo que, en
	Firma Médico	Firma Paciente	Firma Representante Legal