

DOCUMENT DEL CONSENTIMENT INFORMAT

TRACTAMENT QUIRÚRGIC D'EVISCERACIÓ, ENUCLEACIÓ O EXENTERACIÓ ORBITÀRIA

..... Núm. HC.....
(nom i cognoms del pacient)
de.....anys, amb DNI núm. i domicili a.....
.....

..... de anys,
(nom i cognoms del representant legal, familiar o persona vinculada de fet)
amb domicili a i DNI núm.
en qualitat dede
(representant legal, familiar o propparent) (nom i cognoms del / de la pacient)

DECLARO

Que el doctor/a m'ha explicat que
(Nom i dos cognoms del facultatiu que facilita la informació)
és necessari/convenient en la meua situació intervenir d' EVISCERACIÓ, ENUCLEACIÓ O
EXENTERACIÓ ORBITÀRIA.

DESCRIPCIÓ DEL PROCEDIMENT DE LA INTERVENCIÓ

- Evisceració: extirpar el contingut del globus ocular i la part anterior i omplir l'interior amb un element que permet mantenir la forma i mida prèvies. Setmanes posteriors a l'operació, es col·loca una lent simuladora que té modelada la part anterior de l'ull (còrnia, iris, pupil·la).
- Enucleació: extirpar el globus ocular completament, així com part dels músculs que hi ha al voltant i li permeten moure's. Durant l'operació se sol col·locar un element que manté aproximadament la forma i mida anteriors de l'ull, fixat a la part dels músculs que no s'han extirpat totalment. Setmanes després de l'operació, es col·loca una lent simuladora que té modelada la part anterior de l'ull (còrnia, iris, pupil·la).
- Exenteració orbitària: extirpar la totalitat de les estructures allotjades en l'òrbita (caverna buida de l'os que allotja l'ull, els seus elements de mobilitat, vasos sanguinis, nervis, greix). Després de l'operació es col·loca normalment una pròtesi externa que simula un ull i el seu voltant per facilitar un aspecte tan proper com sigui possible a la normalitat, que pot combinar-se amb la utilització d'ulleres simuladores especials.

Aquestes operacions se solen fer amb anestèsia general, encara que en ocasions les evisceracions es poden fer amb anestèsia local.

OBJECTIUS DEL PROCEDIMENT

- **Evisceració:** eliminar els dolors derivats de malalties sense solució que provoquen dolor intens i freqüent en l'ull (glaucoma secundari, trombosi, hemorràgies intraoculars importants, infeccions postquirúrgiques, deformacions oculars greus després de traumatismes importants). També s'utilitza per millorar l'aspecte d'una persona quan existeixen malformacions congènites que ofereixen una imatge desagradable, o bé després d'accidents greus que produeixen el mateix efecte.
- **Enucleació:** conservar la vida i evitar la progressió en casos de tumors malignes d'alguna de les estructures de l'ull (retinoblastomes, alguns melanomes de coroides o de conjuntiva). Aconseguir una millor estructura del contingut de l'òrbita en greus accidents perforants que produeixen esclats de l'ull no corregibles amb l'evisceració.
- **Exenteració orbitària:** conservar la vida en cas de tumors agressius o que han adquirit una extensió que compromet la major part de les estructures de l'òrbita. S'espera aconseguir la desaparició del tumor, encara que sol ser una operació que treballen diferents especialitats, i sol requerir tractament complementari (radioteràpia, quimioteràpia, noves intervencions), segons el tipus de tumor.

RISCOS, MOLÈSTIES I EFECTES SECUNDARIS

- **Riscos generals:**
 - Aturada cardiorespiratòria pel mateix procediment o per l'anestèsia. És el més greu.
 - Hemorràgies i infeccions.
 - Malaltia de transmissió sanguínia no detectable per les tècniques utilitzades actualment, en cas que sorgeixi la necessitat de realitzar una transfusió sanguínia o d'administrar hemoderivats.
- **Riscos específics:**
 - Durant la intervenció: hemorràgies intraorbitàries, que poden obligar a suspendre la intervenció, per intentar-ho setmanes després amb el mateix mètode o bé fer-ho posteriorment sota anestèsia general o anestèsia local amb major profunditat. No sempre és possible extirpar tot el tumor; en cas que la indicació de la intervenció sigui de causes tumorals, podria necessitar una reintervenció.
 - Després de l'operació: sol haver-hi molèsties persistents, ja que es tracta d'operacions mutiladores. Aquestes molèsties són temporals i solen ser controlades amb medicació.

En cas d'exenteracions orbitàries, pot provocar-se una infecció del sistema nerviós central de caràcter fatal.

Pot existir extrusió, és a dir, sortida a l'exterior de l'element que es col·loca per donar volum a l'ull extirpat o al seu interior, fet que pot portar a noves intervencions.

És possible que l'espai final de l'ull no permeti la col·locació d'una lent simuladora, i això també podria obligar a una reintervenció per augmentar aquest espai.

El metge/la metgessa m'ha explicat que no existeix una alternativa terapèutica eficaç del meu cas.

El Servei d'Anestèsia informarà el/la pacient dels riscos derivats de l'anestèsia.

He comprès les explicacions, que han estat fetes amb un llenguatge clar i senzill. El metge/la metgessa que m'ha atès m'ha deixat fer totes les observacions que he volgut i m'ha aclarit tots els dubtes que li he plantejat respecte a finalitats, alternatives, mètodes, avantatges, inconvenients i pronòstic, així com dels riscos i complicacions que per la meva situació actual poden sorgir.

També comprenc que, en qualsevol moment i sense cap necessitat de donar explicacions, puc revocar el consentiment que ara atorgo. Per tot això, manifesto que estic satisfeta amb la informació rebuda i que comprenc la indicació i els riscos d'aquest procés.

He estat informada que les meves dades personals seran tractades per la Fundació Hospital d'Olot i Comarcal de la Garrotxa com a responsable del tractament, amb la finalitat de recollir el meu consentiment informat sobre la base de l'article 6 de la Llei 21/2000. Les dades facilitades no se cediran a cap tercer, excepte per obligació legal. Conec, també, que tinc dret a accedir, rectificar i suprimir les dades, així com altres drets, tal com s'explica a la informació addicional disponible a <http://hospiolot.com/proteccio-de-dades/>

I, en aquestes condicions,

CONSENTO

Que se'm practiqui una intervenció de **evisceració, enucleació o exenteració orbitària.**

Pacient o representant legal

Metge/metgessa informant

Olot,dede 20

El tipus d'ingrés proposat per practicar aquest procediment és:

ingrés convencional

ingrés per CMA

DENEGACIÓ DEL CONSENTIMENT

DECLARO

Que el doctor/a.....m'ha explicat que en la meva situació és convenient una....., que té per objecte.....

El doctor/a m'ha informat dels riscos que hi pot haver si no es fa aquesta intervenció i que en el meu cas poden augmentar per.....

He comprès les seves explicacions, que han estat fetes amb un llenguatge clar i senzill, i el metge/metgessa m'ha deixat fer totes les observacions que he volgut i m'ha aclarit tots els dubtes que li he plantejat.

Manifesto que estic satisfet/a de la informació que he rebut i que comprenc l'abast i els riscos de no sotmetre'm al procediment indicat i en tals condicions **NO CONSENTO** sotmetre'm a una.....

Pacient o representant legal

Metge/metgessa informant

Olot,de de 20....