

DOCUMENT DEL CONSENTIMENT INFORMAT TRACTAMENT QUIRÚRGIC SOBRE LA VIA LLAGRIMAL

..... 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 meva situació intervenir SOBRE LA VIA LLAGRIMAL.

DESCRIPCIÓ DEL PROCEDIMENT DE LA INTERVENCIÓ

L'obstrucció crònica de les vies llagrimal és un impediment al pas normal de la llàgrima cap al nas, que cau llavors galta avall.

També pot patir infeccions cròniques que, en ocasions, poden portar a la formació d'un abscess amb l'aparició d'una fístula a través de la pell que cobreix el sac llagrimal.

Algunes vegades el problema es produeix en el conducte lacrimonasal, i d'altres és degut al tancament de l'inici de la via llagrimal (punts llagrimals).

Segons el grau d'obstrucció hi ha diferents intervencions:

- Dacriocistorrinostomia: és la unió del sac llagrimal amb la pituitària a través d'una osteotomia (forat) en l'os del nas per formar una nova via d'eliminació de la llàgrima.
- Dacriocistorrinostomia endonasal: consisteix a obrir un forat des de la cavitat nasal per comunicar amb el sac llagrimal obstruït i així permetre el pas de la llàgrima.
- Dacriocistectomia: extirpació del sac llagrimal per evitar la secreció pels punts llagrimals, una infecció aguda o per profilaxi abans de realitzar una operació de pol anterior. Pot suposar deixar epífora o llagrimaig més o menys intens.
- Reconstrucció de les vies llagrimal.
- Col·locació d'un tub buit al llarg del sistema llagrimal.
- Sondatge de les vies llagrimal d'un nadó: per tal de permeabilitzar els conductes es passa una sonda a través de les vies llagrimal fins a meat inferior.
- Intubació bicanalicular: en cas de llagrimaig amb lleugera estenosis de les vies llagrimal.

Els tubs de silicona es poden mantenir fins a uns sis mesos.

- Obertura dels punts llagrimal estrets o obstruïts: augmentar el diàmetre del punt i col·locar un tub fi de plàstic que es retira al cap d'uns dies.

OBJECTIUS DEL PROCEDIMENT

Eliminar l'impediment a l'eliminació normal de la llàgrima i restaurar la via de pas d'aquesta.

Eliminació de l'epífora (llagimeig continuat) i possibles infeccions de la via llagrimonal provocada per l'obstrucció.

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: pas erroni de la sonda per zona inadequada, en cas de sondatges infantils, que provoqui un trajecte anormal i impedeixi la curació del cas; hemorràgies nasals abundants; lesions del sac llagrimonat i/o pituitària que impedeixin acabar correctament la intervenció.
 - Després de l'operació: persistència d'infeccions en cas de no aconseguir-se la reopermeabilització; persistència del llagimeig en un 5- 10% dels casos aproximadament.
 - D'altres riscos, poc freqüents, però més greus: hemorràgies severes; infeccions greus; cicatrius antiestètiques.

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 meua 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 adicional disponible a <http://hospiolot.com/proteccio-de-dades/>

I, en aquestes condicions,

CONSENTO

Que se'm practiqui una intervenció de **via llagrimonial**.

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 meua 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.....