

## 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 de .....de .....  
(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 pituïtària 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 llagremeig més o menys intens.
- Reconstrucció de les vies llagrimals.
- Col·locació d'un tub buit al llarg del sistema llagrimal.
- Sondatge de les vies llagrimals d'un nadó: per tal de permeabilitzar els conductes es passa una sonda a través de les vies llagrimals fins a meat inferior.
- Intubació bicanalicular: en cas de llagremeig amb lleugera estenosis de les vies llagrimals. Els tubs de silicona es poden mantenir fins a uns sis mesos.
- Obertura dels punts ..... llagrimals 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 (llagrimaig continuat) i possibles infeccions de la via llagrimonial 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 llagrimonial i/o pituïtària que impedeixin acabar correctament la intervenció.
  - Després de l'operació: persistència d'infeccions en cas de no aconseguir-se la repermeabilització; persistència del llagrimaig 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 informará 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 **via llagrimal**.

**Pacient o representant legal**

**Metge/metgessa informant**

Olot, .....de .....de 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.....