

## VITRECTOMIA

### CONSENTIMIENTO INFORMADO



#### **INFORMACION GENERAL**

El globo ocular podría compararse con una habitación llena de líquido transparente, en el cual la coroides y la retina se corresponderían con las diferentes capas de pintura de las paredes, y el vítreo sería el líquido que rellena toda la habitación.

El tipo de anestesia requerida será la indicada por el anestesiólogo. Es posible que, durante o después de la intervención, sea necesaria la utilización de sangre y/o hemoderivados. También es necesario que advierta de posibles alergias medicamentosas, alteraciones de la coagulación, enfermedades cardiopulmonares, existencia de prótesis, marcapasos, medicaciones actuales o cualquier otra circunstancia.

#### **EN QUE CONSISTE LA VITRECTOMIA**

Consiste en introducir en el ojo unos instrumentos sofisticados muy pequeños para eliminar todo el vítreo y sustituirlo por líquido, aire, gas u otras sustancias. La finalidad de todas ellas es mantener la retina en su posición, ya sea de forma temporal, mientras se produce la cicatrización, o definitivamente, en casos más complicados. Además se pueden realizar diferentes maniobras desde dentro del ojo para el tratamiento de distintas enfermedades.

Se puede realizar una vitrectomía en diferentes enfermedades:

- Desprendimientos de retina complicados: redespndimiento, desgarros gigantes, vítreo-retinopatía proliferante, desprendimientos complicados en diabéticos.
- En hemorragias vítreas de diabéticos, trombosis y otros.
- En enfermedades de la mácula: agujeros maculares, membranas debajo o encima de la mácula.
- En infecciones graves del ojo (endoftalmitis).

También cabe la posibilidad de que durante la cirugía haya que realizar modificaciones del procedimiento por los hallazgos intraoperatorios para proporcionar un tratamiento más adecuado.

#### **RIESGOS DE LA VITRECTOMIA**

A pesar de la adecuada elección de la técnica y de su correcta realización, pueden presentarse efectos indeseables, tanto los comunes derivados de toda intervención y que pueden afectar a todos los órganos y sistemas, como los debidos a la situación vital del paciente (diabetes, cardiopatía, hipertensión, edad avanzada, anemia, obesidad,...., y los específicos del procedimiento:

Debido a la gravedad de la enfermedad y a la complicación de la propia, los fracasos son más frecuentes que con otras técnicas de cirugía ocular. Puede producirse dolor en el postoperatorio leve o, en algunos casos, intenso. En ocasiones, una sola intervención puede no ser suficiente para lograr la curación. El pronóstico empeora cuantas más intervenciones sean necesarias para controlar la enfermedad. Puede producirse la pérdida total de visión en algunos casos. El ojo puede sufrir una inflamación intensa acompañada de fuertes dolores con atrofia del ojo. Son raros los casos en que se produce una infección del contenido ocular, pero ésta es muy grave, pudiendo conducir a la pérdida de visión e incluso del ojo.

Si la respuesta del ojo es buena, irá recobrándose visión progresivamente en el curso de los siguientes 6 a 12 meses. El resultado del tratamiento no será percibido como una mejoría espectacular, pero algunos signos indirectos como una mejor percepción de la luz ayudarán a valorar el resultado de la operación. En algunos casos, se deja el ojo lleno de aire, gas o aceite de silicona, que obliga al paciente a guardar una determinada posición, frecuentemente boca abajo, incluso durante el sueño, los días/semanas siguientes a la cirugía.

Si se ha dejado aceite de silicona, en determinadas situaciones, se deberá realizar una segunda intervención para extraerlo.

Estas complicaciones habitualmente se resuelven con tratamiento médico (medicamentos, sueros, etc.) pero pueden llegar a requerir una reintervención, en algunos casos de urgencia.

Ningún procedimiento invasivo está absolutamente exento de riesgos importantes, incluyendo el de mortalidad, si bien esta posibilidad es bastante infrecuente.

De cualquier forma, si ocurriera una complicación, debe saber que todos los medios técnicos de este Centro están disponibles para intentar solucionarla.

**RIESGOS PERSONALIZADOS**

---

---

**QUE OTRAS ALTERNATIVAS HAY**

---

---

Si después de leer detenidamente este documento desea más información, por favor, no dude en preguntar al especialista responsable, que le atenderá con mucho gusto.

**Consentimiento**

Yo, D/Dña. \_\_\_\_\_ doy mi consentimiento para que me sea realizada una **VITRECTOMIA**.

Se me ha facilitado esta hoja informativa, habiendo comprendido el significado del procedimiento y los riesgos inherentes al mismo, y declaro estar debidamente informado/a, según dispone el artículo 10.6 de la Ley General de Sanidad, habiendo tenido oportunidad de aclarar mis dudas en entrevista personal con el Dr. \_\_\_\_\_

Alicante, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**TESTIGO**

Fdo.:  
D.N.I.:

**PACIENTE**

Fdo.:  
D.N.I.:

**MEDICO**

Dr.:  
Fdo.:  
Nº. Colegiado:

**REPRESENTANTE LEGAL**

Fdo.:  
D.N.I.:

**Denegación o Revocación**

Yo, D/Dña. \_\_\_\_\_ después de ser informado/a de la naturaleza y riesgos del procedimiento propuesto, manifiesto de forma libre y consciente mi denegación / revocación (táchese lo que no proceda) para su realización, haciéndome responsable de las consecuencias que puedan derivarse de esta decisión.

Alicante, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**TESTIGO**

Fdo.:  
D.N.I.:

**PACIENTE**

Fdo.:  
D.N.I.:

**MEDICO**

Dr.:  
Fdo.:  
Nº. Colegiado:

**REPRESENTANTE LEGAL**

Fdo.:  
D.N.I.: