

Consentimiento informado para el tratamiento preventivo del desprendimiento de retina con láser

(Leyes 26.529 y 26.742 / Decreto reglamentario 1.089/2012)

Nota: El diseño y contenido de este consentimiento, evaluado y aprobado por el Consejo Argentino de Oftalmología, es autoría del Prof. Dr. Roberto Borrone. Su texto original no debe ser modificado.

1) Constancia de recepción del formulario

En el día de la fecha recibí de mi oftalmólogo, Dr., este formulario que contiene información sobre mi enfermedad ocular, el tratamiento que me ha propuesto, sus riesgos y las alternativas terapéuticas que tengo a mi disponibilidad. Luego de leer en mi casa detenidamente con mis familiares esta información, he sido citado el día para que mi oftalmólogo aclare todas mis dudas.

2) ¿Qué es la retina y qué es el vítreo?

El ojo ha sido comparado con una cámara fotográfica o una filmadora. Tiene una lente interna (el cristalino) que enfoca las imágenes en una membrana sensible (la retina). Luego la retina envía esas imágenes a través del nervio óptico hacia el centro de la visión en el cerebro.

La retina es una delicada membrana con células sensibles a la luz y vasos sanguíneos que la nutren. Esta membrana tapiza el interior del ojo como lo hace un empapelado en las paredes de una habitación. El interior de esa habitación está ocupado por una gelatina transparente que se denomina cuerpo vítreo.

Llamamos desprendimiento de retina a la separación de la retina de la pared del ojo (el empapelado se despega de la pared). Esto ocurre generalmente por la presencia de agujeros en la retina a través de los cuales pasa líquido desde el cuerpo vítreo. Este líquido se ubica detrás de la retina y la va despegando (desprendiendo) al ubicarse entre la retina y las capas externas de la pared del ojo (coroides y esclera).

Hay varios factores de riesgo que aumentan la posibilidad de padecer un desprendimiento de retina. Entre esos factores de riesgo está el desprendimiento del cuerpo o humor vítreo de la retina. El humor vítreo se separa de la retina. Esto ocurre con la edad en muchos pacientes y genera síntomas como la visión de moscas volando en el campo visual (miodesopsias). En la inmensa mayoría de los casos el humor vítreo termina despegándose de la retina sin dañarla. Pero en ciertos pacientes el vítreo —al despegarse— puede tironear de la retina y provocar un desgarro. En estos casos, muchos pacientes perciben destellos de luz (fotopsias), además de las moscas volantes. Otro factor de riesgo es la miopía, muchas veces asociada a la existencia de lesiones en la retina periférica denominadas degeneraciones retinales periféricas. Son zonas de la retina más delicadas y con mayor adherencia al humor vítreo. Una de ellas se denomina *degeneración lattice*. Cuando el vítreo se desprende es frecuente que se produzcan desgarros de la retina en estas degeneraciones. Otro factor de riesgo son los traumatismos oculares. Tanto los traumas contusos (como el impacto de un objeto contra el ojo) como los traumas penetrantes o perforantes (el ojo es penetrado o atravesado por un objeto). También la cirugía de la catarata es otro factor de riesgo principalmente cuando fue una cirugía complicada.

3) ¿En qué consiste el tratamiento preventivo del desprendimiento de retina mediante la aplicación de láser?

Se trata de un procedimiento ambulatorio que se efectúa con anestesia local (gotas en el ojo). Lo habitual es que el paciente se ubique sentado, apoye su mentón y su frente en un equipo denominado lámpara de hendidura (es el microscopio en el que nos examina nuestro médico oftalmólogo en las consultas de rutina). En este caso la lámpara de hendidura está conectada mediante una fibra óptica con el equipo de láser.

Al paciente se lo prepara previamente con gotas que dilatan la pupila. La pupila es la “ventana” a través de la cual se examina la retina. Se anestesia la superficie del ojo con unas gotas y, con el paciente ya sentado en la lámpara de hendidura, el oftalmólogo le apoya una lente de contacto en la córnea. Esta lente le permite estabilizar el ojo del paciente y observar con gran aumento el área de la retina que va a tratar. Una vez localizado el o los desgarros o agujeros de la retina (o la lesión retinal degenerativa), lo va rodeando con impactos de láser. El paciente nota un destello de luz y un breve sonido.

La energía de luz del láser se convierte en calor en los tejidos de la retina. Este calor genera una reacción inflamatoria localizada que finalmente deja una cicatriz que rodea al desgarro logrando una gran adherencia entre la

retina y la coroides. El efecto es el de una “soldadura” alrededor del desgarro. Se bloquea de esta forma la posibilidad de que pase líquido a través del desgarro desde el humor vítreo hacia el espacio subretinal evitando que la retina se desprenda.

En aislados casos, el equipo que emite el rayo láser en lugar de ser la lámpara de hendidura es un equipo denominado oftalmoscopio binocular indirecto. El médico oftalmólogo se coloca un cabezal con unas lentes. Este cabezal está conectado mediante una fibra óptica con el equipo de láser. El paciente en estos casos se ubica acostado en una camilla.

4) ¿Qué beneficio se espera conseguir con el tratamiento preventivo del desprendimiento de retina mediante el láser?

El objetivo es bloquear el desgarro de la retina generando a su alrededor una fuerte adherencia entre la retina y la coroides (capa de la pared del ojo ubicada debajo de la retina). De esta forma se impide que pase líquido a través del desgarro desde el humor vítreo hacia el espacio debajo de la retina. Al no poder pasar, se impide que este líquido desprenda (despegue) la retina. Hay un 10% de pacientes en los que este objetivo no se logra, ya sea porque a pesar del tratamiento sigue pasando líquido por el desgarro o porque aparecen nuevos desgarros en la retina.

5) Riesgos del tratamiento preventivo del desprendimiento de retina con láser

Se trata, en general, de un tratamiento muy seguro pero, como en todo procedimiento en donde se aplica láser en un tejido interno del ojo, pueden surgir algunas complicaciones.

Estas complicaciones pueden ocurrir en tratamientos perfectamente realizados por los oftalmólogos más expertos.

Para informarlo en forma clara y que usted pueda tomar una decisión con el conocimiento necesario le brindamos un *listado parcial* pero con las complicaciones más graves y/o las más frecuentes:

Formación de membranas por encima de la retina (membranas epirretinales)

Son extremadamente infrecuentes en tratamientos breves como lo es rodear un desgarro retinal (0.2% al 10%).

Hemorragias intraoculares

Pueden ser hemorragias en el humor vítreo, en la retina o por debajo de la retina. Son muy infrecuentes y en general se reabsorben sin requerir tratamiento.

Formación de nuevos desgarros en la retina

Estimativamente puede ocurrir en el 10% de los casos.

Desprendimiento de la retina (1.4% al 7.8%)

En ciertos casos, a pesar de un correcto tratamiento con láser, se produce lo que se quiere evitar: el desprendimiento de retina. Son casos en los que las fuerzas de tracción sobre la retina son importantes y se anticipan o superan a la formación de una fuerte adherencia entre la retina y la coroides (o se produce por la formación de nuevos desgarros). Estas fuerzas de tracción en general son invisibles al examinador. Estos casos requieren una intervención quirúrgica.

6) ¿Existen otras alternativas terapéuticas?

Cuando no es posible rodear totalmente una lesión degenerativa de la retina o un desgarro —porque están ubicados en la extrema periferia de la retina en un área de difícil visualización o existe una catarata u opacidad que dificulta la observación— una posibilidad es la criopexia. Se trata de la aplicación de frío mediante una sonda que se apoya en la pared externa blanca del ojo (esclera) en la vecindad del desgarro. El paciente está con la pupila dilatada con gotas, la superficie del ojo anestesiada también con gotas y acostado en una camilla.

El frío (al igual que ocurre con la energía del láser), es el que genera una reacción inflamatoria y luego una cicatriz alrededor del desgarro o la lesión degenerativa. Esta cicatriz es la que provoca una fuerte adherencia entre la retina y la coroides alrededor de la lesión.

En ciertos casos puede ser necesario aplicar una inyección de anestesia en los tejidos que rodean al ojo.

La criopexia genera un dolor o molestia tolerable y eventualmente una reacción inflamatoria en la superficie del ojo y los tejidos perioculares y párpado.

Si bien es un tratamiento seguro, las complicaciones descritas con el láser pueden ocurrir con mayor frecuencia pero sin una diferencia estadísticamente significativa.

7) ¿Qué ocurre si no se tratan preventivamente estos casos?

Si no se tratan a tiempo, estas lesiones puede generar un desprendimiento de retina. Se trata de una enfermedad que requiere tratamiento quirúrgico de urgencia y si bien en la mayoría de los casos se logra reaplicar la retina, ciertos casos pueden quedar con una disminución visual y los más complicados pueden llevar a la ceguera del ojo a pesar de múltiples intervenciones quirúrgicas.

8) Características particulares que presenta su caso

9) Espacio para anotar dudas o preguntas

10) Consentimiento (autorización para efectuar la cirugía)

Luego de haber recibido este formulario con tiempo suficiente para su lectura detallada y habiendo aclarado satisfactoriamente todas mis dudas, mi firma al pie certifica que doy voluntariamente mi autorización (consentimiento) para que se me realice un tratamiento preventivo del desprendimiento de retina mediante láser en mi ojo a cargo del equipo médico constituido por los doctores

Firma del paciente:
Aclaración:
DNI:
Firma del testigo:
Aclaración:
DNI:.....

11) Fotografías y/o videos de la cirugía con finalidad científico-técnica

El paciente SI / NO AUTORIZA al equipo médico a obtener fotografías, videos o registros gráficos para difundir resultados o iconografía en publicaciones médicas y/o ámbitos científicos (rodear con un círculo la opción elegida).

Firma del paciente:
Aclaración:.....
DNI:.....
Firma del testigo:
Aclaración:.....
DNI:.....

12) Revocación del consentimiento informado

Dejo asentada mi voluntad de ejercer mi derecho a revocar el consentimiento informado previamente firmado en el que autorizaba al equipo médico integrado por los Dres. a efectuarme un tratamiento preventivo del desprendimiento de retina mediante láser en mi ojo He sido informado sobre las consecuencias previsibles (riesgos) de esta decisión, descriptas en el ítem 7 de este formulario.

Firma del paciente:
Aclaración:
DNI:
Fecha:.....
Firma del representante legal (de corresponder):
Aclaración:
DNI:
Fecha:.....
Firma del médico:.....