

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA CIRUGÍA DEL ECTROPION

(Leyes 26.529 y 26742 y Decreto Reglamentario 1089/2012)

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.

DERECHO A NO RECIBIR INFORMACIÓN SANITARIA

Ejerceré mi derecho a no recibir información sanitaria vinculada a mi patología ocular, los procedimientos diagnósticos relacionados ni los tratamientos planificados.

Firma del paciente
DNI _____

Firma del profesional
DNI _____

Autorizo a disponer de la información sanitaria vinculada a mi patología ocular y a decidir sobre mi tratamiento a _____
DNI _____

Firma del paciente
DNI _____

Firma del representante legal
DNI _____

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 posibilidades 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 el oftalmólogo aclare todas mis dudas.

2) ¿Qué es el ectropion?

El ectropion es una incorrecta posición del borde del párpado en la cual este borde “se enrolla hacia afuera” (rota hacia afuera, perdiendo el borde libre del párpado su normal contacto con el ojo). Esto genera que la superficie posterior del párpado, tapizada por una membrana llamada conjuntiva, quede expuesta “al aire libre”. Esto genera una gran irritación (inflamación) de la conjuntiva la cual adopta una tonalidad intensamente rojiza. Esto produce un problema estético y funcional del párpado. Si el punto lagrimal está involucrado en esta rotación del borde libre del párpado, también la función de evacuación de las lágrimas es afectada al quedar el punto lagrimal mal posicionado. Con el paso del tiempo esta rotación del borde libre del párpado tiende a aumentar y la conjuntiva se altera en su estructura al estar expuesta al ambiente exterior con sus contaminantes y con la falta de lubricación lagrimal. Se crea así un círculo vicioso.

¿Cuál es la causa del ectropion ?

Habitualmente el párpado más afectado por ectropion es el párpado inferior. La causa más común son alteraciones de sus tejidos (se hacen más laxos) que suceden con la

evolución del tiempo (“ectropion senil”). Otra modalidad de ectropion es el cicatrizal. Se debe al “tironeamiento” por parte de tejido cicatrizal del párpado provocado por infecciones, traumatismos, lesiones químicas u otras patologías. Otra modalidad es el ectropion paralítico. Es causado por la parálisis del nervio facial. La parálisis provoca el relajamiento del músculo encargado del cierre de nuestros párpados (músculo orbicular de los párpados). Este relajamiento muscular provoca que el borde libre del párpado pierda estabilidad y tienda a rotar hacia fuera. Se asocia a debilidad del párpado superior y ptosis (desplazamiento hacia abajo) de la ceja. También existe el ectropion congénito (muy infrecuente).

3) ¿En qué consiste el tratamiento del Ectropion?

La cirugía del ectropion se realiza habitualmente con anestesia local y en forma ambulatoria.

Técnica quirúrgica de “la tira tarsal” o “Tarsal strip”.

El objetivo de la cirugía es provocar un estiramiento horizontal del párpado hacia el canto externo (donde se juntan los dos párpados en el ángulo externo). Allí el cirujano fija mediante una sutura el extremo externo del tarso (placa fibrosa rectangular que constituye el “esqueleto” del párpado) con el periostio (membrana que recubre los huesos del reborde de la órbita).

El ectropion cicatrizal requiere la realización de injertos mucosos.

4) Beneficio que se espera conseguir con la cirugía del ectropion

El beneficio que se espera conseguir es mejorar la posición del borde del párpado para evitar que su superficie posterior (recubierta por conjuntiva) no quede expuesta al medio exterior.

De esta forma se elimina la causa del disconfort, del lagrimeo, de la irritación ocular (ojos rojos) y se previene la alteración de la estructura de la conjuntiva.

Se intenta lograr entonces una reparación funcional y paralelamente mejorar la estética.

5) Riesgos y/o complicaciones de la cirugía del ectropion

- A.** Disconfort (temporario)
- B.** Hematoma palpebral (temporario, habitualmente persiste 3 o 4 semanas)
- C.** Hemorragia en la órbita (peri o retro-ocular). Si es importante puede requerir una cirugía de drenaje porque puede amenazar la visión.
- D.** Sensación de cuerpo extraño.
- E.** Lesión superficial de la córnea (abrasión corneal) (Se reepiteliza en 24 a 48 hs).
- F.** Infección del párpado (muy infrecuente)
- G.** Recurrencia del ectropion (reaparición del ectropion meses o años luego de la cirugía)
- H.** Asimetría facial comparando la apertura ocular de ambos ojos. Generalmente muy leve y en muchos casos se resuelve espontáneamente con el paso del tiempo.
- I.** Subcorrección. No se logra una resolución total del defecto de posición del párpado. Puede requerir una reintervención.
- J.** Sobrecorrección: la cicatrización del párpado exagerada puede provocar el cuadro inverso: el entropion, en el cual el borde libre del párpado se enrolla hacia adentro (hacia el ojo) provocando el roce de las pestañas y la piel del párpado con la superficie del ojo (con la córnea y la conjuntiva). (Puede ceder con el tiempo, pero en ciertos casos puede ser necesaria otra cirugía para corregir el entropion).

- K. Granulomas: los puntos de sutura pueden provocar una reacción parecida a una pequeña tumoración. Puede requerir inyección de corticoide y/o tratamiento quirúrgico.

Signos y síntomas de alarma en el post-operatorio:

No dude en llamar a su cirujano o trasladarse al centro asistencial donde lo operaron si nota:

- ✓ Dolor
- ✓ Intensa sensación de raspado ocular o cuerpo extraño
- ✓ Edema del párpado que se incrementa (hinchazón del párpado)
- ✓ Hematoma exagerado del párpado
- ✓ Sangrado

6) ¿Existe otra posibilidad para tratar el ectropion? (tratamientos alternativos)

En realidad ante el ectropion ya instalado la alternativa más efectiva es la cirugía descrita en el ítem 3.

7) ¿Qué ocurre si no se trata el ectropion?

Dejada la enfermedad a su libre evolución, el ectropion además de generar los síntomas y signos ya descritos: sensación permanente de discomfort; lagrimeo, ojos irritados y una notoria afectación estética, puede provocar por la exposición permanente de la conjuntiva de la cara posterior del párpado, un cambio en su estructura histológica. Una verdadera epidermización, es decir que la conjuntiva deja de ser una membrana mucosa delicada para adquirir ciertas características de la piel.-

8) Características particulares que presenta su caso

9) Espacio para anotar dudas o preguntas

10) Autorización del consentimiento informado

Habiendo recibido este formulario con tiempo suficiente para su estudio y habiendo aclarado satisfactoriamente todas mis dudas, mi firma al pie certifica que doy voluntariamente mi autorización (consentimiento) para que se me realice una cirugía de ectropion en mi ojo _____ por el 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 preservando su identidad.- (Rodear con un círculo la opción elegida).

Firma del paciente: _____

Aclaración: _____

DNI: _____

Firma del testigo: _____

Aclaración: _____

DNI: _____

12) Revocación del consentimiento informado

Dejo asentado 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 efectuar una cirugía de ectropion en mi ojo _____.

He sido informado sobre las consecuencias previsibles (riesgos) de esta decisión, descritas 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: _____