

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA DACRIOCISTECTOMÍA

(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 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, _____, he recibido de mi oftalmólogo Dr. _____, este formulario que contiene información sobre mi enfermedad en la vía lagrimal, el tratamiento que ha propuesto, sus riesgos y las otras posibilidades alternativas terapéuticas que existen. 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 la Vía Lagrimal?

La secreción lagrimal lubrica y nutre la superficie anterior de nuestros ojos. Los párpados movilizan la secreción lagrimal actuando como limpiaparabrisas del parabrisas de nuestros ojos que es la córnea (parte anterior transparente de la pared de los ojos). Es muy importante que nuestras lágrimas circulen permanentemente y, que no se estanquen delante de nuestros ojos. La vía lagrimal es la vía de evacuación (de salida) de la secreción lagrimal (lágrimas) desde el ojo hacia el interior de la nariz.

La secreción lagrimal es producida por las glándulas lagrimales (principales y accesorias). Forma una capa delante de la córnea denominado film lagrimal precorneal muy importante para mantener la córnea transparente. Existe una producción basal (constante) de secreción lagrimal y otra refleja. La refleja se puede producir por irritación (por ejemplo cuando impacta una partícula en nuestros ojos) ó es de tipo emocional (cuando lloramos). Esta secreción lagrimal se desplaza hacia los puntos lagrimales (uno en el párpado superior y otro en el párpado inferior, ambos en el sector vecino a la nariz). Allí comienza la vía lagrimal formada por conductos (tanto en el párpado superior como en el inferior) que desembocan en el saco lagrimal

(pequeña bolsita). Desde el saco lagrimal parte el conducto lacrimonasal que desemboca en el interior de la nariz (debajo del cornete inferior). Desde la nariz la secreción lagrimal pasa a la garganta. Por eso cuando colocamos gotas en nuestros ojos luego sentimos un gusto especial.

Cuando la secreción lagrimal es inusualmente abundante (lagrimeo o epífora) y muchas veces purulenta, estamos ante una presunción de obstrucción en algún punto de la vía lagrimal.

Los síntomas son: lagrimeo intenso (epífora), conjuntivitis reiteradas y a veces una dacriocistitis (el saco lagrimal se llena de secreción purulenta debido a que no puede ser evacuada) y aparece una tumoración inflamada en la piel vecina al ángulo interno del ojo. Cuando se ejerce presión sobre esa área sale abundante secreción purulenta por los puntos lagrimales.

En cuanto a las evaluaciones posibles, una de ellas consiste en realizar un test con una gota de un colorante amarillo (fluoresceína) y se observa si desaparece (vía lagrimal libre) o queda estancado en el ojo (vía lagrimal no funcionando, posiblemente obstruída). Se pueden obtener imágenes radiográficas de la vía lagrimal previa introducción por el punto lagrimal de una sustancia de contraste. Aquí se evalúa si la anatomía es normal y donde está precisamente la obstrucción (Dacriocistografía).-

3) ¿En qué consiste la cirugía denominada dacriocistectomía y cuáles son sus indicaciones?

La dacriocistectomía consiste en la extirpación del saco lagrimal. Se trata de una pequeña "bolsita" ubicada en una fosa formada por los huesos de la órbita junto al ángulo interno de cada ojo. Para acceder al saco lagrimal el cirujano realiza una pequeña incisión en la piel. Al quitar el saco lagrimal la vía lagrimal queda interrumpida. La cirugía se realiza con anestesia local.

Las principales indicaciones de la dacriocistectomía son:

- A. Tumores malignos del saco lagrimal;
- B. Pacientes con obstrucción baja de la vía lagrimal pero con edad avanzada o con problemas de salud en los que no es aconsejable realizar una cirugía más cruenta como lo es la dacriocistorrinostomía. (Se trata de una cirugía en la que se mantiene el saco lagrimal y, previa apertura de los huesos en los que se apoya, se conecta dicho saco con el interior de la nariz).
- C. En pacientes con síndrome de ojo seco severo (porque al circular escasa o nula secreción lagrimal la fístula creada con la dacriocistorrinostomía tiende a cerrarse);
- D. En pacientes con rinitis severa (en los que no se aconseja una cirugía que involucre la mucosa nasal);
- E. En pacientes con malformaciones congénitas severas.

4) Beneficio que se espera conseguir con la dacriocistectomía:

El beneficio que se espera conseguir depende del motivo por el cual se indica la cirugía.

Por ejemplo si se trata de una obstrucción baja de la vía lagrimal (por debajo del saco lagrimal), con la cirugía se busca mejorar el cuadro inflamatorio e infeccioso al eliminar esta bolsita cargada de secreción lagrimal y purulenta, pero no va a desaparecer el lagrimeo. Esto se debe a que al extirpar el saco lagrimal, queda interrumpida la vía lagrimal.

En el caso de un tumor del saco lagrimal se busca extirpar el tejido en el que se ubica la tumoración.

5) Riesgos y/o complicaciones de la dacriocistectomía:

Las complicaciones pueden ocurrir a nivel de la herida quirúrgica:

- 1) Necrosis
- 2) Dehiscencia (reapertura)
- 3) Infección
- 4) Cicatriz hipertrófica (alteración en la cicatrización no previsible);
- 5) reaparición de los síntomas de una dacriocistitis porque quedaron restos del saco lagrimal (inflamación del área del saco lagrimal cerca del ángulo interno del ojo, secreción, dolor)

6) ¿Existe otra posibilidad para tratar los casos en los que se indica una dacriocistectomía? (Tratamientos alternativos).

Si la indicación es por una obstrucción baja de la vía lagrimal (por debajo del saco lagrimal) la cirugía alternativa es realizar una dacriocistorrinostomía con alguna de sus dos variantes: por vía externa (abordando el saco lagrimal mediante una incisión en la piel) ó por vía endoscópica (abordando el saco lagrimal mediante una endoscopia por dentro de la nariz).

Ya se explico en que casos se prefiere efectuar una dacriocistectomía en lugar de una dacriocistorrinostomía y en qué consiste esta cirugía.-

Es muy importante que el paciente comprenda que con la dacriocistectomía se intenta resolver la infección e inflamación pero NO se corrige el lagrimeo. Esto se debe a que la vía lagrimal queda interrumpida (pero sin el reservorio de secreción purulenta).

En los casos de un tumor maligno en el saco lagrimal no hay tratamiento alternativo.-

7) ¿Qué ocurre si no se trata las patologías por las cuales se indica una dacriocistectomía?

Si no se trata una dacriocistitis por obstrucción baja de la vía lagrimal persistirán y se agravarán sus signos y síntomas (tumefacción dolorosa en la zona del saco lagrimal, vecino al ángulo interno del ojo), secreción lagrimal purulenta afectando la visión y la posibilidad que la infección supere la pared del saco lagrimal y se extienda por debajo de la piel del rostro y párpados (celulitis) o se extienda en profundidad hacia la órbita y áreas vecinas (amenazando incluso la vida del paciente).

Si no se trata un tumor maligno del saco lagrimal, el riesgo es la diseminación local y a distancia de esta enfermedad. Esto significa una seria amenaza para la vida del paciente.

8) Características particulares que presenta el 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 dacriocistectomía en la vía lagrimal de 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 realizar una cirugía de dacriocistectomía en la vía lagrimal de 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: _____