



## 1. Identificació i descripció del procediment

Conèixer a fons la situació dels teixits de l'interior de l'ull per mitjà de la injecció d'un contrast endovenós i l'anàlisi del seu comportament, que és fotografiat i/o filmat.

Moltes malalties oculars tenen origen o repercussió vascular, i la injecció de colorants en la circulació venosa ens permet realitzar fotografies o vídeos i estudiar la circulació arterial i venosa en el fons de l'ull (retina i coroides) i en l'iris. Es considera una tècnica amb especial interès en retinopatia diabètica, determinades malalties maculars (miopia, degeneració macular associada a l'edat, edemes o entollades maculars), malformacions, processos inflamatoris, i alguns tumors.

La tècnica es realitza en consulta, i consisteix en l'administració del colorant per via intravenosa. Necessita habitualment la instil·lació prèvia de col·liris a fi de dilatar la pupil·la. En alguns casos, depenent del colorant emprat, es recomanarà evitar l'exposició solar el dia de la realització de la prova. La prova s'efectua amb un colorant denominat fluoresceïna, encara que també s'hi pot utilitzar un altre, denominat verd d'indocianina.

Es tracta d'una tècnica diagnòstica, no de tractament, però que permet la possible indicació d'un tractament posterior.

## 2. Objectiu del procediment i beneficis que s'esperen aconseguir

Conèixer exactament les característiques de la malaltia que patix el pacient, i conèixer el grau de desenvolupament que ha arribat a adquirir la malaltia en cada cas. Això permet en una segona fase planificar amb exactitud el tractament que ha d'aplicar-se.

## 3. Alternatives raonables al procediment

En la majoria dels casos no hi ha una altra prova alternativa. La no-realització de la prova pot ser una alternativa, encara que això impedeix de vegades l'adequat coneixement de la malaltia i la seua situació, amb la impossibilitat de planificar el tractament.

## 4. Conseqüències previsibles de la realització

Durant unes hores tindrem una coloració groguenca. El colorant s'elimina per l'orina, per això esta estarà pintada en les primeres 24 hores després de la prova.

De vegades és l'única manera de saber quin és el diagnòstic de la malaltia, planificar el tractament i etiquetar adequadament la seua evolució, ja que moltes malalties tenen distints tipus de tractament segons el grau evolutiu que presenten.

## 5. Conseqüències previsibles de la no-realització

Podem desconèixer la situació real de la malaltia i en alguns casos no serem capaços de fer un diagnòstic correcte, la qual cosa pot impedir aplicar el tractament idoni.

## 6. Riscos freqüents

Locals: són els comuns a qualsevol injecció intravenosa; com ara l'extravasació del colorant, tromboflebitis. Generals: poden presentar-se complicacions com ara nàusees, marejos, urticària.

El pacient adquireix durant 12 hores aproximadament un color groguenc de la pell i les mucoses, així com un color més groc i carregat en l'orina.

## 7. Riscos poc freqüents

En casos excepcionals es pot produir un xoc anafilàctic per al·lèrgia desconeguda al colorant injectat. Reaccions d'al·lèrgia o intolerància al colorant greus, com convulsions, edema de laringe, etc. També hi ha una remotíssima possibilitat de defunció per parada cardiorespiratòria.

## 8. Riscos en funció de la situació clínica del pacient

Les patologies sistèmiques associades, com ara diabetis, hipertensió, cardiopaties, immunodepressió i altres, augmenten el risc quirúrgic i la possibilitat de complicacions intraoperatòries i postoperatòries.

# Exploració angiofluoresceingràfica i amb verd d'indocianina

## 9. Declaració de consentiment

Nom i cognoms .....

Edat .....

Domicili .....

DNI ..... SIP .....

Nom i cognoms .....

Edat .....

Domicili .....

En qualitat de (representant legal, familiar o acostat del/de la pacient) .....

....., amb DNI .....

Declare:

Que el/la doctor/a ..... m'ha explicat que és convenient/necessari, en la meua situació, la realització de .....

i que he comprés adequadament la informació que m'ha donat.

En ..... a ..... d ..... de 2 .....

Firmat: ..... DNI .....

Firmat: Dr/a ..... DNI .....

Col·legiat .....

## 10. Revocació del consentiment

Revoque el consentiment donat en data ..... d ..... de 2 ....., i no vull prosseguir el tractament, que considere finalitzat.

En ..... a ..... d ..... de 2 .....

Firmat: el/la metge/essa

Firmat: el/la pacient

Col·legiat .....

