



1. Identificación y descripción del procedimiento

El láser de neodimio Yag es un láser muy distinto a otros comúnmente utilizados en oftalmología, con usos e indicaciones muy precisas. Tiene la facultad de conseguir cortar y romper membranas, cápsulas (capsulotomía posterior), perforar el iris (iridotomía), etc. dentro del ojo, actuando como un bisturí a distancia.

2. Objetivo del procedimiento y beneficios que se esperan alcanzar

El objetivo varía según la patología que debamos tratar:

- Opacidad de la cápsula posterior del cristalino tras la cirugía de la catarata: se pretende romper la cápsula posterior del cristalino para volver a tener los medios transparentes y mejorar así la visión (es el procedimiento más frecuente para el que se usa éste láser).

- Cámara anterior estrecha con o sin hipertensión ocular: Se pretende perforar el iris de manera que se comuniquen la cámara posterior del ojo con la anterior, evitando el riesgo del bloqueo angular agudo.

- Romper sinequias (adherencias) del vítreo: Se pretende evitar tracciones de vítreo que pueden provocar tracciones de la retina.

3. Alternativas razonables al procedimiento

Alternativas razonables no las hay, ya que precisarían de un procedimiento quirúrgico intraocular.

4. Consecuencias previsibles de su realización

Durante la intervención puede aparecer malestar por el uso de una lente de contacto utilizada durante el procedimiento y hemorragia conjuntival por el roce de ésta. La consecuencia previsible de la capsulotomía es la mejoría de la visión si existe lesión en la retina o nervio óptico. Es frecuente encontrar elevación transitoria de la tensión ocular, así como una leve inflamación.

5. Consecuencias previsibles de su no realización

Las consecuencias previsibles dependen de cada procedimiento:

- En el caso de la opacidad capsular es la disminución progresiva de la visión del ojo.
- En el caso de la iridectomía, la posibilidad de padecer un glaucoma agudo.
- En el caso de una brida vítrea, la posibilidad de una inflamación crónica o un edema macular quístico, que provocaría una apreciable disminución de la visión del ojo.

6. Riesgos frecuentes

Los riesgos de estos procedimientos son escasos si los comparamos con sus beneficios.

En el caso de la iridectomía es la hemorragia (normalmente leve, aunque puede aconsejar detener el procedimiento durante unos días), también la elevación pasajera de la tensión ocular.

En el caso de la capsulotomía, principalmente la visión de pequeñas moscas volantes de manera transitoria.

7. Riesgos poco frecuentes

La inflamación ocular tras el tratamiento puede provocar elevación transitoria de la tensión ocular, siendo excepcional su elevación permanente, precisando en este caso tratamiento médico o quirúrgico. Puede aparecer hemorragia intraocular, deterioro de la lente intraocular o desplazamiento de la misma, que obliguen a una nueva intervención quirúrgica. Las complicaciones retinianas son poco frecuentes, pero susceptibles de provocar una disminución de visión importante: fototoxicidad retiniana, edema macular y desprendimiento de retina.

8. Riesgos en función de la situación clínica del paciente

La diabetes, la edad avanzada, la anemia, la inmunodeficiencia o la toma de medicamentos antiagregantes plaquetarios (que debe comunicar al oftalmólogo para su supresión) pueden favorecer la aparición de complicaciones.

Tratamiento con láser de Neodimio YAG

9. Declaración de consentimiento

Don/doña de años de edad, con domicilio en
....., DNI y nº de SIP

Don/doña de años de edad, con domicilio en
de la paciente) en calidad de (representante legal, familiar o allegado
....., con DNI

Declaro:

Que el Doctor/a me ha explicado que es conveniente/necesario, en mi
situación la realización de

y que he comprendido adecuadamente la información que me ha dado.

En a de de 2

Fdo.: Don / doña DNI

Fdo.: Dr/a DNI

Colegiado nº:

10. Revocación del consentimiento

Revoco el consentimiento prestado en fecha de de 2 y no deseo proseguir
el tratamiento que doy con esta fecha por finalizado.

En a de de 2

Fdo. el médico

Fdo. el/la paciente

Colegiado nº:

