

1. ¿Qué es? Es una intervención quirúrgica que se realiza con el objetivo de disminuir la presión intraocular, generalmente elevada que se produce en el glaucoma, que es una enfermedad crónica en la que el aumento de la tensión ocular, junto con otros factores, causa una destrucción irreversible del nervio óptico, con la consiguiente disminución del campo visual y pérdida de visión que puede conducir a la ceguera.

2. ¿Cómo se realiza? Mediante diversas técnicas quirúrgicas que crean una vía accesoria para la salida del líquido intraocular (humor acuoso). Unas aumentan el drenaje y otras disminuyen su formación. Entre las primeras están las que forman una ampolla de filtración y las que no. Con respecto a las técnicas que disminuyen la formación del humor acuoso, existen las que emplean frío, láser o ultrasonidos consiguiendo disminuir la tensión ocular a través de la destrucción parcial del cuerpo ciliar.

Las técnicas quirúrgicas actuales pueden incluir o no, la colocación de un implante, para crear un by-pass o para evitar la cicatrización excesiva. En muchos casos es necesario la aplicación de sustancias (Mitomicina C, 5-Fluoruracilo o matriz de colágeno) que inhiben la cicatrización y potencian el drenaje del humor acuoso.

En la mayoría de casos la anestesia es local, mediante inyección alrededor del ojo.

3. ¿Cuáles son sus riesgos?

▪ **Frecuentes (más del 10%):**

Las posibles complicaciones a nivel ocular son:

Hipema: es un sangrado en la cámara anterior del ojo que se resuelve con tratamiento médico. Suele ser de grado leve/moderado.

Uveítis: inflamación intraocular que se soluciona con tratamiento médico y suele ser poco intensa.

Disminución de la agudeza visual debido a la formación de catarata.

Hipotonía ocular por disminución excesiva de la presión intraocular.

A veces no es posible disminuir la tensión ocular y es necesario reintervenir o añadir tratamiento médico.

▪ **Infrecuentes (menos del 10%): Pueden aparecer complicaciones más serias.**

Hemorragias intraoculares de tipo expulsivo muy graves (0'05-0'4%).

Fracaso de la cirugía filtrante

Uveítis o inflamación seria

Apertura de la sutura postoperatoria con una herida filtrante.

Cámara ocular plana

Infecciones severas intraoculares de la ampolla (blebitis) u oculares (endo/panoftalmitis) (0'5%).

Glaucoma maligno: subida de la tensión tras la operación que obliga a su reintervención.

Desprendimiento de coroides, desprendimiento de retina...

4. Consecuencias previsibles de su realización: descenso en la presión intraocular, bien hasta situarla en los límites de la normalidad, o en ocasiones hasta conseguir una disminución parcial suficiente para estabilizar o enlentecer el curso de la enfermedad.

5. Consecuencias previsibles de su no realización: la enfermedad sigue su curso, se produce una atrofia progresiva del nervio óptico con la consiguiente pérdida de campo visual y de visión, pudiendo llegar a la ceguera.

6. Alternativas: en un primer momento se intenta disminuir la presión intraocular mediante colirios, pero cuando estos fallan o no son capaces de impedir la progresión de la enfermedad, es necesario recurrir a otras técnicas terapéuticas. En ocasiones es útil un tratamiento con láser llamado trabeculoplastia. Si lo anterior no es suficiente, es necesario recurrir a la cirugía.

7. Riesgos en función de su situación: pueden presentarse efectos indeseables tanto a nivel ocular como en otros órganos y sistemas, relacionados con la situación del paciente: diabetes, cardiopatía, hipertensión, edad avanzada, obesidad, enfermedad pulmonar.

Recuerde que debe informar de posibles alergias medicamentosas, alteraciones de la coagulación, enfermedades concomitantes, o medicaciones actuales.

DECLARACIÓN DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO

DATOS PACIENTE

APELLIDOS		NOMBRE	
DNI	Nº SIP	FECHA DE NACIMIENTO	

DATOS REPRESENTANTE LEGAL

APELLIDOS	NOMBRE	DNI	FECHA NACIMIENTO	EN CALIDAD DE
-----------	--------	-----	------------------	---------------

DATOS PROFESIONAL

APELLIDOS	NOMBRE	CATEGORÍA PROFESIONAL	NUM. COLEGIACIÓN
-----------	--------	-----------------------	------------------

AUTORIZACIONES:

Declaro que se me ha explicado el procedimiento. He comprendido la información recibida y he podido formular todas las preguntas que he creído oportunas.

Se me ha informado de que en cualquier momento puedo revocar mi consentimiento y que el procedimiento puede ser grabado y los datos utilizados con fines científicos y/o didácticos, asegurando siempre mi intimidad y mi anonimato.

AUTORIZO LA REALIZACIÓN DE ESTE PROCEDIMIENTO

NO AUTORIZO

AUTORIZO LA UTILIZACIÓN DE IMÁGENES Y VÍDEOS CON FINES CIENTÍFICOS

NO AUTORIZO

Paciente / su representante.
Firma:

Profesional sanitario
Firma:

REVOCAIONES:

REVOCO EL CONSENTIMIENTO PARA LA REALIZACIÓN DE ESTE PROCEDIMIENTO prestado en fecha _____

REVOCO EL CONSENTIMIENTO PARA LA UTILIZACIÓN DE IMÁGENES Y VÍDEOS CON FINES CIENTÍFICOS prestado en fecha _____

Paciente / su representante.
Firma:

Profesional sanitario
Firma:

RENUNCIA AL DERECHO DE INFORMACIÓN:

Expreso mi deseo de no recibir información, en el momento actual, sobre el proceso de mi enfermedad sin que ello impida que pueda dar mi consentimiento para la realización de este procedimiento, tal como he firmado en el apartado anterior.

Paciente / su representante.
Firma:

Profesional sanitario
Firma: