

Cirugía Plástica

Lipoescultura - Cirugía Estética y Reconstructiva - Medicina Estética

CONSENTIMIENTO INFORMADO para GLUTEOPLASTIA DE AUMENTO - Dr. José Carlos Zapata Díaz

INSTRUCCIONES

Este es un documento de consentimiento informado que ha sido preparado por el Dr. José Carlos Zapata Díaz, Médico Cirujano Plástico con Colegio Médico del Perú N° 22414 y Registro Nacional de Especialista N° 10529, para ayudar a informarle sobre la Gluteoplastia de Aumento ó Implante de Prótesis de Silicona en los Gluteos, sus riesgos y los tratamientos alternativos. Es importante que lea esta información de forma cuidadosa y completa. Por favor, ponga sus iniciales en cada página, indicando así que ha leído la página, y firme el consentimiento para la cirugía propuesta por su cirujano.

INFORMACIÓN GENERAL

La Gluteoplastia de aumento es una operación quirúrgica destinada a aumentar el tamaño de los gluteos, por una serie de motivos:

1. Para mejorar el contorno corporal de la mujer, la cual por razones personales considera demasiado pequeño el tamaño de sus gluteos.
2. Como técnica reconstructiva en determinadas situaciones, traumatismos, secuela de Poliomielittis, etc.

La forma y el tamaño de los gluteos, previas a la cirugía pueden influir, tanto, en el tratamiento recomendado, como en el resultado final. Si los gluteos no tienen el mismo tamaño o forma antes de la cirugía, es poco probable que sean completamente simétricas después.

Existen varios tipos de implantes:

1. **Por su superficie:** de superficie lisa, superficie texturizada, los de Quartzo,
2. **Por su forma:** de forma redonda y oval. El Dr. Zapata me ha explicado en forma detallada y clara las indicaciones medicas y técnicas de cada una de ellas y hemos considerado que la más adecuada es.....de volumen.....de la marca.....

La técnica a emplear será con una incisión en la línea interglutea, y el plano de colocación será el intra-mural o intra-gluteo mayor, salvo que durante el intra-operatorio se tenga que cambiar el plano de colocación por consideraciones técnicas y/o anatómicas. Las incisiones se realizan de forma que las cicatrices resulten lo más invisibles que sea posible.

TRATAMIENTO ALTERNATIVO

La Gluteoplastia de aumento es una operación quirúrgica electiva. La alternativa podría consistir en no llevar a cabo la intervención, el uso de elementos proteicos externos o rellenos externos, o la transferencia de otros tejidos corporales para aumentar el tamaño gluteo como lipo-transferencia.

Paciente: _____ Firma _____ (1 de 3)

Cirugía Plástica

Lipoescultura - Cirugía Estética y Reconstructiva - Medicina Estética

RIESGOS DE LA CIRUGÍA DE AUMENTO GLUTEO

Cualquier procedimiento quirúrgico entraña un cierto grado de riesgo y es importante que usted comprenda los riesgos asociados a la Gluteoplastia de aumento

La decisión individual de someterse a una intervención quirúrgica se basa en la comparación del riesgo con el beneficio potencial. Aunque la mayoría de las mujeres no experimentan las siguientes complicaciones, usted debería discutir cada una de ellas con su cirujano plástico para asegurarse de que comprende los riesgos, complicaciones potenciales y consecuencias del aumento gluteo.

Hemorragia: Es posible, aunque infrecuente, experimentar un episodio de sangrado durante o después de la cirugía. Si ocurre una hemorragia postoperatoria, puede requerir de tratamiento para drenar la sangre acumulada. No debe tomar aspirina o medicación antiinflamatoria desde 10 días antes de la cirugía, puesto que pueden aumentar el riesgo de hemorragia.

Infección: La infección es poco frecuente, pero puede ocurrir por la cercanía de la incisión al margen anal y por ser una zona naturalmente húmeda. Si ocurre una infección, el tratamiento incluye tratamiento antibiótico amplio por vía parenteral. El retiro del implante es extremadamente raro que puede ocurrir.

Contractura capsular: El tejido cicatricial que se forma internamente alrededor del implante puede contraerse y hacer que la prótesis se haga redonda, firme y posiblemente dolorosa.

Cambios en la sensibilidad de la piel: La zona glutea está habitualmente adolorida después de la cirugía. No es raro que haya algún cambio en la sensibilidad en toda esa zona, pero donde puede ser más notorio este cambio o más evidente es en la cercanía a la herida operatoria. Al cabo de uno a dos meses la mayoría de las pacientes tienen una sensibilidad normal.

Cicatriz cutánea: La cicatrización excesiva es infrecuente. En casos raros pueden darse cicatrices anormales. Las cicatrices pueden ser inestéticas o de diferente color al de la piel circundante. Puede necesitarse tratamiento médico y/o quirúrgico para tratar cicatrices anormales tras la cirugía.

Implantes: Los implantes Gluteos, al igual que otros dispositivos médicos, pueden fallar. Pueden romperse o tener escapes, se han descritos rupturas espontáneas pero son extremadamente raras, es importante que los pacientes informe al personal médico o para-médico de la presencia de prótesis en los gluteos para que no realicen procedimiento en esta área como aplicación de inyectable, procedimientos quirúrgicos diversos.

Extrusión del implante: La falta de adecuada cobertura tisular o una infección puede dar como resultado la exposición y extrusión del implante. Si ocurre rotura del tejido peri-cicatricial y la prótesis se expone, es necesaria su retirada.

Actividades y ocupaciones poco frecuentes. Las actividades y ocupaciones que implican un riesgo de traumatismo en la zona glutea, potencialmente podrían romper o dañar los implantes gluteos.

Reacciones alérgicas. En casos raros se han descrito alergias locales al esparadrapo, material de sutura o preparados tópicos. Pueden ocurrir reacciones locales y en muy raros casos sistémicas o frente a medicaciones usadas durante la cirugía o después. Las reacciones alérgicas pueden requerir tratamiento adicional.

Anestesia. Tanto la anestesia local, regional o mixta, así como la general, implican un riesgo. Es poco frecuente pero existe la posibilidad de complicaciones y/o lesiones, por cualquier tipo de anestesia o sedación quirúrgica.

Paciente: _____

Firma _____

(2 de 3)

Cirugía Plástica

Lipoescultura - Cirugía Estética y Reconstructiva - Medicina Estética

Si ocurren complicaciones puede ser necesaria la cirugía adicional u otros tratamientos. Aunque los riesgos y complicaciones son raros, los riesgos citados están particularmente asociados con la Gluteoplastia de aumento. Pueden ocurrir otros riesgos y complicaciones, pero son todavía más infrecuentes. La práctica de la Medicina y la Cirugía no es una ciencia exacta, y aunque se esperan buenos resultados, no hay garantía explícita o implícita sobre los resultados que pueden obtenerse.

Los documentos de consentimiento informado se emplean para comunicar información acerca del tratamiento quirúrgico propuesto para una enfermedad o situación determinada, así como para mostrar los riesgos y formas alternativas de tratamiento. El proceso de consentimiento informado pretende definir los principios para dar a conocer los riesgos, que generalmente satisfará las necesidades de la mayoría de los pacientes en la mayoría de las circunstancias.

Sin embargo, no debe considerarse que los documentos de consentimiento informado incluyan todos los aspectos sobre otros métodos de tratamiento o riesgos posibles. Su cirujano plástico puede proporcionarle información adicional o diferente, basada en todos los hechos de su caso particular y en el estado del conocimiento médico.

Los documentos de consentimiento informado no pretenden definir o servir como el modelo del cuidado médico. Éste será determinado en base a todos los hechos involucrados en un caso individual, y está sujeto a cambios, puesto que el conocimiento científico y la tecnología avanzan, y los modelos de práctica evolucionan.

Paciente: _____ Firma _____ (3 de 3)



Cirugía Plástica

Lipoescultura - Cirugía Estética y Reconstructiva - Medicina Estética

ES IMPORTANTE QUE LEA CUIDADOSAMENTE TODA LA INFORMACIÓN ANTERIOR DE LAS PÁGINAS PRECEDENTES Y QUE HAYAN SIDO RESPONDIDAS TODAS SUS PREGUNTAS ANTES DE QUE FIRME ESTE CONSENTIMIENTO.

CONSENTIMIENTO PARA CIRUGÍA / PROCEDIMIENTO O TRATAMIENTO

1. Por la presente autorizo al Dr. José Carlos Zapata Díaz, para que realice el siguiente procedimiento o tratamiento: **GLUTEOPLAASTIA DE AUMENTO, CON IMPLANTES DE:**de **VOLUMEN**.....y **MARCA**.....
2. Así mismo autorizo al Dr.,medico anesthesiologo con **CMP**y **RNE**, para que aplique la técnica y anestesia y/o anestésicos, que para mi cirugía sea la más conveniente y que previamente me ha explicado en forma detallada y a absuelto todas mis preguntas al respecto. Comprendo que cualquier forma de anestesia entraña un riesgo y la posibilidad de grados variables de complicaciones.
3. Doy fe de no haber omitido o alterado datos al exponer mi historial y antecedentes clínico-quirúrgicos, especialmente los referidos a alergias y enfermedades o riesgos personales.
4. Soy consciente de que durante el curso de la operación y el tratamiento médico de anestesia, pueden darse condiciones imprevistas que necesiten procedimientos diferentes a los propuestos. Por la presente autorizo al cirujano citado y a su equipo a realizar estos otros procedimientos en el ejercicio de su juicio profesional sea necesario y deseable.
5. Doy el consentimiento para el fotografiado o la filmación de la operación que se va a realizar, incluyendo cualquier parte de mi cuerpo, con fines médicos, científicos o educativos, puesto que mi identidad no será revelada en las imágenes.

ME HA SIDO EXPLICADO DE FORMA COMPRENSIBLE:

- EL TRATAMIENTO CITADO ANTERIORMENTE O PROCEDIMIENTO A REALIZAR.
- LOS PROCEDIMIENTOS ALTERNATIVOS O MÉTODOS DE TRATAMIENTO.
- LOS RIESGOS DEL PROCEDIMIENTO O TRATAMIENTO PROPUESTO
- DOY EL CONSENTIMIENTO PARA EL TRATAMIENTO O PROCEDIMIENTO, Y LOS PUNTOS CITADOS ARRIBA
- SE ME HA PREGUNTADO SI QUIERO UNA INFORMACIÓN MAS DETALLADA, PERO ESTOY SATISFECHA CON LA EXPLICACIÓN Y NO NECESITO MAS INFORMACIÓN.

Fecha: Lima,.....de.....del 20...

Firma _____ Firma _____ Firma _____

Nombre:..... Nombre:..... **Dr. José Carlos Zapata Díaz**
Paciente Testigo Cirujano Plástico