

Cirugía Plástica

Lipoescultura - Cirugía Estética y Reconstructiva - Medicina Estética

CONSENTIMIENTO INFORMADO para MAMOPLASTIA de REDUCCION - 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 Mamoplastia de Reducción y/o Pexia Mamaria, 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

Las Mujeres que poseen unas mamas grandes pueden experimentar una serie de problemas derivados del peso y tamaño de las mamas, como dolor de espalda, cuello y hombros e irritación del pliegue infra-mamario o a nivel de los hombros. La reducción mamaria se realiza habitualmente para mejorar estos síntomas mas que para mejorar el aspecto de las mamas. Las mejores candidatas son las mujeres suficientemente maduras para comprender el procedimiento y tener expectativas realistas acerca del resultado. Existen varias técnicas quirúrgicas diferentes utilizadas para reducir y dar forma a las mamas. Existen tanto riesgos como complicaciones asociadas a la reducción mamaria.

TRATAMIENTO ALTERNATIVO

La Mamoplastia de reducción es una intervención quirúrgica electiva. El tratamiento alternativo podría consistir en no llevar a cabo la intervención, terapia física para tatar el dolor o el uso de prendas interiores para sostener mamas grandes. En pacientes seleccionadas se ha utilizado liposucción para reducir el tamaño de las mamas. Existen riesgos y complicaciones potenciales asociados a las formas quirúrgicas alternativas de tratamiento.

RIESGOS DE LA CIRUGÍA DE REDUCCION MAMARIA o PEXIA MAMARIA

Cualquier procedimiento quirúrgico entraña un cierto grado de riesgo y es importante que usted comprenda los riesgos asociados a la Mamoplastia de Reducción y/o pexia. 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 de la Mamoplastia de Reducción y/o pexia mamaria.

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.

Infeción: La infección es infrecuente tras este tipo de intervención. Si ocurre una infección, el tratamiento puede incluir antibióticos o cirugía adicional.

Cambios en la sensibilidad del pezón y la piel: Puede experimentarse un cambio en la sensibilidad de los pezones y la piel de las mamas están. Puede ocurrir pérdida temporal o permanente de la sensibilidad tras una mamoplastia de reducción y/o pexia en uno o ambos pezones.

Paciente: _____ Firma _____

(1 de 3)

Cirugía Plástica

Lipoescultura - Cirugía Estética y Reconstructiva - Medicina Estética

Cicatriz cutánea: Todas las cirugías dejan cicatrices. La calidad de estas es impredecible. Pueden producirse cicatrices anormales en la piel o en los tejidos profundos. En algunos casos puede requerirse revisión quirúrgica u otros tratamientos.

Resultado insatisfactorio: Es poco probable un resultado pobre en la cirugía de reducción mamaria, en relación a insatisfacción en el tamaño y la forma de las mamas, pero como toda cirugía existe esta posibilidad.

Dolor: Una reducción mamaria puede no mejorar las quejas de dolor musculoesquelético en el cuello, espalda y hombros. Las cicatrices anormales en la piel o tejidos profundos de la mama pueden producir dolor.

Firmeza: Una excesiva firmeza de la mama puede ocurrir tras la cirugía debido a cicatrización interna o necrosis grasa. La ocurrencia de este hecho no es predecible. Si aparece un área de necrosis grasa o cicatriz puede requerir biopsia o tratamiento quirúrgico adicional.

Retraso en la cicatrización: Existe la posibilidad de una apertura parcial de la herida o de una cicatrización retrasada. Algunas zonas de la piel mamaria o de la región de la areola y del pezón pueden no curar normalmente y tardar un tiempo largo en cicatrizar. Es incluso posible sufrir pérdida parcial de la piel o los tejidos de la areola y del pezón, que pueden requerir curas y cambios frecuentes de vendaje durante algún tiempo, cirugía posterior para eliminar el tejido no curado y cirugía reconstructiva pasados unos meses para mejorar el aspecto estético de las zonas necrosadas. **Los fumadores tienen un riesgo mayor de pérdida de piel o de complicaciones de la cicatrización.** Es necesario dejar de fumar por lo menos 15 días antes de la intervención y hasta 15 días después.

Asimetría: Cierta grado de asimetría mamaria ocurre de forma natural en la mayoría de las mujeres y es totalmente normal. También pueden ocurrir diferencias en la forma de la mama o el pezón, tamaño o asimetría tras la cirugía. Puede necesitarse cirugía adicional para revisar una asimetría después de la mastopexia. Si usted busca la perfección NO DEBE OPERARSE.

algunas modificaciones técnicas. Usted debe informar al radiólogo de la presencia de prótesis mamarias, para que puedan realizarse los estudios monográficos adecuados. La ecografía, mamografía especializada y la resonancia magnética pueden ser apropiados para evaluar el estado de los implantes.

Enfermedad de la mama: La enfermedad mamaria o el cáncer de mama pueden aparecer independientemente de la cirugía de reducción mamaria. Es recomendable que todas las mujeres se practiquen autoexamen periódicamente, se sometan a ecografía y/o mamografía de acuerdo a las pautas de la Sociedad Americana de Cáncer y consulten a su médico si descubren un bulto en la mama.

Lactancia: Aunque algunas mujeres son capaces de dar de lactar después de una reducción mamaria, generalmente esto no es predecible. Si usted planea dar lactancia después de una reducción mamaria, es importante que lo discuta con su cirujano plástico antes de someterse a la mamoplastia de reducción.

Galactorrea: Algunos pacientes por enfermedad preexistente o por medicamentos (antidepresivos y otros) pueden presentar o causar, como efecto secundario, el aumento de la secreción de leche materna (llamada también Galactorrea). La presencia de leche puede interferir con la cicatrización, curación y cierre de las incisiones de la Mamoplastia de Reducción o Pexia,

Paciente: _____ Firma _____ (2 de 3)

Cirugía Plástica

Lipoescultura - Cirugía Estética y Reconstructiva - Medicina Estética

pudiendo causar incluso fistulas por donde sale la leche. Estos medicamentos son: Rauwolfina, Reserpina, Clorpromazina, Perfenazina, Proclorperazina, Promazina, Tioridazine, Trifluoperazina, Haloperidol, Metoclopramida (Primperan), Amitriptilina, Imipramina, Metildopa, Hormona estimulante del tiroides, Insulina, Oxitocina nasal, Sulpiride. Asegúrese de no tomar ninguna medicación durante el postoperatorio, sin consultarlo previamente con el Dr. José Carlos Zapata Diaz.

Reacciones alérgicas: En casos raros se han descrito alergias locales al esparadrapo, material de sutura o preparados tópicos. Puede ocurrir reacciones sistémicas muy poco frecuentes frente a medicamentos usados durante la cirugía o prescritas 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.

Necesidad de cirugía adicional: Existen muchas condiciones variables que pueden influenciar los resultados a largo plazo de la mamoplastia de reducción. Puede necesitarse cirugía secundaria para realizar un tensado adicional o una reposición de las mamas. 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 Mamoplastia de Reduccion o Pexia. 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.

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.

Paciente: _____ Firma _____ (3 de 3)

Cirugía Plástica

Lipoescultura - Cirugía Estética y Reconstructiva - Medicina Estética

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: REDUCCION MAMARIA, mediante cicatriz o técnica:
2. Así mismo autorizo al Dr., medico anestesiólogo con CMPy 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. He leído, comprendido y firmado las paginas del folleto informativo adjunto: "Consentimiento informado para Mamoplastia de reducción". 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 o 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:

- a) EL TRATAMIENTO CITADO ANTERIORMENTE O PROCEDIMIENTO A REALIZAR.
 - b) LOS PROCEDIMIENTOS ALTERNATIVOS O MÉTODOS DE TRATAMIENTO.
 - c) 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:.....
Paciente

Nombre:.....
Testigo

Dr. José Carlos Zapata Díaz
Cirujano Plástico

Cirugía Plástica

Lipoescultura - Cirugía Estética y Reconstructiva - Medicina Estética

INDICACIONES DE ALTA DE: MAMOPLASTIA DE REDUCCION MAMARIA.

Nombre del paciente:.....

Fecha de Cirugía:.....

Fecha y hora de Alta:.....

Medicación: usted recibirá en un recetario aparte, los siguientes fármacos y los tomara de la siguiente manera.

1. CIRIAX 500mg. (Ciprofloxcino) tomar una tableta cada 12 Horas, de preferencia con alimentos (desayuno y cena) por cinco (05) días.
2. DOLOTENSODOX, una tableta en la mañana y otra en la noche (dos veces al día), una hora de diferencia con la Ciprofloxacina. Durante 4 días.
3. DOLNIX 30 mg. SL (Ketorolaco) una tableta, **condicional a dolor**. (no tomar mas de 3 tabletas al día).
4. ZALDIAR, tomar media tableta, **condicionado a** si después de 30 minutos, después de haber tomado el DOLNIX 30mg. SL (Ketorolaco) si el dolor persiste o fuera muy intenso y no hubiese calmado o disminuido (no tomar mas de 2 tabletas al día).

Cuidados en casa

- Debe permanecer en reposo en su domicilio por tres días, evitando ejercicios físicos ni levantar los brazos, no cargar peso, no cocinar.
- De la forma como Ud. Salio de alta, es decir los apósitos sobre la herida operatoria, el brassiere indicado y con la venda elástica.
- Al tercer día se retira absolutamente todo (pudiendo quedar unos adhesivos de color piel que se llama "Taping" en caso se los hubieran colocado) y toma una ducha, y se dará un baño con agua y jabón de casa, en ducha, jabonando la piel de la mama de manera normal.
- Posterior al baño se colocara nuevamente el brassiere indicado y una faja deportiva
- el retiro inconsulto de la venda elástica puede ocasionar que pueda formar liquido en lecho quirúrgico (seroma) e incluso sangrado (Hematoma).

Dieta

- Debe ingerir alimentos blandos que no contenga: Ají, condimentos, pescado, mariscos, carne de cerdo (esta indicación no tiene valoración científica pero es de costumbre popular) por una semana.
- Tomar líquidos a demanda, no ingerir alcohol, no tomar aspirina, no tomar anti-inflamatorios no esteroides, ni ninguna otra medicación que no estén prescritas o sin consultar con el Dr. Zapata.

Signos de alarma

Si presenta dolor intenso en las mamas, a pesar de la medicación, fiebre, aumento de volumen de una o ambas mamas, sangrado anormal o excesivo por la herida operatoria, vomito y/o cualquier otra molestia que le cause preocupación comuníquese con el Dr. Zapata o acuda a la consulta.

Fecha de control

Su cita es.....