

Cirugía Plástica

Lipoescultura - Cirugía Estética y Reconstructiva - Medicina Estética

CONSENTIMIENTO INFORMADO para LIFTING CERVICO-FACIAL ó CIRUGIA DE REJUVENECIMIENTO FACIAL, ó ASOCIADO a SUSPENSION FRONTAL y DEL TERCIO MEDIO DE LA CARA - Dr. José Carlos Zapata Díaz

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 el LIFTING CERVICO-FACIAL ó CIRUGIA DE REJUVENECIMIENTO FACIAL, ó ASOCIADO a SUSPENSION FRONTAL y DEL TERCIO MEDIO DE LA CARA, 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.

INTRODUCCIÓN

El LIFTING CERVICO-FACIAL o CIRUGIA DE REJUVENECIMIENTO FACIAL o RITIDECTOMIA (con todos estos nombres es conocida), ó ASOCIADO a SUSPENSION FRONTAL y DEL TERCIO MEDIO DE LA CARA es un procedimiento quirúrgico para mejorar los signos visibles de envejecimiento de la frente, cara y el cuello. Conforme el individuo envejece, todas las estructuras del rostro como: la piel, el tejido graso, los músculos e incluso las estructuras óseas, van perdiendo volumen y tono, todo esto asociado al efecto de la gravedad es que empiezan a caer todos estos tejidos. El lifting facial no puede detener el proceso de envejecimiento, pero puede mejorar los signos más visibles del envejecimiento mediante el tensado de las estructuras más profundas, la readaptación de la piel de la frente, cara y el cuello, y la extirpación de áreas seleccionadas de grasa. Un lifting facial puede realizarse aisladamente, o en conjunto con otros procedimientos, como, liposucción del cuello y reborde mandibular, cirugía de los párpados o cirugía nasal. El lifting facial se individualiza para cada paciente. El mejor candidato para un lifting facial es el que tiene una cara y cuello que han empezado a relajarse, pero cuya piel tiene elasticidad y cuya estructura ósea está bien definida.

TRATAMIENTO ALTERNATIVO

Las formas alternativas de manejo consisten en no tratar la laxitud de la cara y el cuello con un lifting facial (ritidectomía). Puede intentarse mejorar la laxitud cutánea, arrugas y depósitos grasos mediante otros tratamientos o cirugía, como los peeling químicos faciales o la liposucción. Existen riesgos y complicaciones potenciales asociados con las formas alternativas de tratamiento.

RIESGOS DEL LIFTING CERVICO-FACIAL ó CIRUGIA DE REJUVENECIMIENTO FACIAL, ó ASOCIADO a SUSPENSION FRONTAL y DEL TERCIO MEDIO DE LA CARA (RITIDECTOMIA)

Cualquier procedimiento quirúrgico entraña un cierto grado de riesgo y es importante que usted comprenda los riesgos asociados al LIFTING CERVICO-FACIAL ó CIRUGIA DE REJUVENECIMIENTO FACIAL, ó ASOCIADO a SUSPENSION FRONTAL y DEL TERCIO MEDIO DE LA CARA. La decisión individual de someterse a una intervención quirúrgica se basa en la comparación del riesgo con el beneficio potencial.

El Dr. Zapata me ha explicado detalladamente en forma comprensible en que consiste: la cirugía de SUSPENSION FRONTAL y/o DEL TERCIO MEDIO DE LA CARA y/o LIFTING CERVICO-FACIAL y las características técnicas de cada una de ellas y hemos convenido que

el método que en mi caso se adecua es:.....

.....

Paciente: _____ **Firma** _____ (1 de 3)

Cirugía Plástica

Lipoescultura - Cirugía Estética y Reconstructiva - Medicina Estética

Aunque la mayoría de los pacientes 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 cirugía de rejuvenecimiento facial (ritidectomía).

Sangrado. Es posible, aunque raro, que se presente un episodio de hemorragia durante o después de la cirugía. Si se desarrolla una hemorragia postoperatoria, puede requerir tratamiento para extraer la sangre acumulada. No debe tomar aspirina o antiinflamatorios desde 10 días antes de la cirugía, puesto que pueden aumentar el riesgo de problemas de sangrado.

La hipertensión arterial (aumento de la presión sanguínea) que no está bien controlada médicamente puede ser causa de sangrado durante o después de la cirugía. Los cúmulos de sangre bajo la piel pueden retrasar la curación y causar cicatrización excesiva.

Infección. La infección después de la cirugía es muy rara. Si ocurre una infección, puede ser necesario tratamiento adicional, incluyendo antibióticos.

Cicatrización. Aunque se espera una buena curación de la herida después del procedimiento quirúrgico, pueden darse cicatrices anormales tanto en la piel como en los tejidos profundos. Las cicatrices pueden ser inestéticas o de diferente color al de la piel circundante. Existe la posibilidad de marcas visibles por las suturas. Pueden necesitarse tratamientos adicionales para tratar la cicatrización anormal.

Retraso en la cicatrización: Existe la posibilidad de una apertura de la herida o de una cicatrización retrasada. Algunas zonas de la cara pueden no curar normalmente y tardar un tiempo largo en cicatrizar.

Los fumadores tienen un mayor riesgo de pérdida de piel y complicaciones de la cicatrización.

Lesión de estructuras profundas. Estructuras profundas tales como vasos sanguíneos, músculos, y particularmente nervios, pueden ser dañados durante el curso de la cirugía. La posibilidad de que esto ocurra es muy raro, pero varía según el tipo de procedimiento de cirugía realizada como: LIFTING CERVICO-FACIAL ó CIRUGIA DE REJUVENECIMIENTO FACIAL, ó ASOCIADO a SUSPENSION FRONTAL y DEL TERCIO MEDIO DE LA CARA o la asociación de estos. Estas lesiones generalmente son temporales y muy raramente permanentes.

Dolor crónico. Un dolor crónico puede ocurrir muy infrecuentemente tras una ritidectomía. Es una complicación muy rara, causada por la cicatrización dolorosa de un nervio, y que casi siempre se soluciona por sí sola.

Asimetría. La cara humana es normalmente asimétrica. Puede haber pequeñas variaciones de simetría, entre un lado y otro en el resultado de un lifting facial, más frecuentemente cuando las estructuras óseas ya son asimétricas en el preoperatorio.

Anestesia. Esta cirugía se realiza con anestesia local mas sedo-analgésia, es muy rara la posibilidad de complicaciones pero puede suceder complicaciones como lesiones de grado variable, por cualquier forma de anestesia o sedación quirúrgica.

Alteraciones o cáncer de piel. El lifting facial es un procedimiento para recolocar la piel y las estructuras profundas. Las alteraciones de la piel y el cáncer de piel pueden ocurrir independientemente del lifting facial.

Resultado insatisfactorio. Existe la posibilidad de un resultado insatisfactorio en el lifting facial. Es muy poco frecuente tener que realizar cirugía adicional para mejorar los resultados.

Paciente: _____ Firma _____ (2 de 3)

Cirugía Plástica

Lipoescultura - Cirugía Estética y Reconstructiva - Medicina Estética

Reacciones alérgica. En casos raros se han descrito alergias locales al esparadrapo, material de sutura o preparados tópicos. Las reacciones alérgicas pueden requerir tratamiento adicional.

Pérdida de pelo. Puede ocurrir pérdida del pelo en áreas de la piel cabelluda en donde se realizan las incisiones de la Suspensión Frontal y en algunos casos en la región retro-auricular. La ocurrencia de este hecho no es predecible y generalmente se soluciona al cabo de unos meses.

Efectos a largo plazo. Pueden ocurrir alteraciones subsecuentes en el aspecto de la cara como consecuencia del envejecimiento, pérdida o ganancia de peso, exposición al sol, u otras circunstancias no relacionadas con la ritidectomía. El lifting facial no detiene el proceso de envejecimiento ni produce recolocación permanente de los tejidos de la cara y del cuello. Puede necesitarse en un futuro cirugía u otros tratamientos para mantener los resultados de una ritidectomía.

Existen muchas condiciones variables además de los riesgos y complicaciones quirúrgicas potenciales que pueden influenciar los resultados a largo plazo de un lifting facial. Aunque los riesgos y complicaciones son raros, los riesgos citados están particularmente asociados con la RITIDECTOMIA. Pueden ocurrir otros riesgos y complicaciones, pero son todavía más infrecuentes. Si ocurren complicaciones, puede ser necesaria cirugía adicional o revisiones secundarias. 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 quirúrgico:
2. Así mismo de requerir anestesia general, autorizo al Dr., medico anesthesiologo 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 páginas del folleto informativo adjunto: "Consentimiento informado para LIFTING CERVICO-FACIAL ó CIRUGIA DE REJUVENECIMIENTO FACIAL, ó ASOCIADO a SUSPENSION FRONTAL y DEL TERCIO MEDIO DE LA CARA (RITIDECTOMIA)
4. 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.
5. 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 sus ayudantes a realizar estos otros procedimientos en el ejercicio de su juicio profesional necesario y deseable. La autorización que otorga este párrafo incluirá cualquier condición que requiera tratamiento y que no fuera conocida por el cirujano en el momento de iniciar el procedimiento.
6. Doy el consentimiento para la administración de los anestésicos que se consideren necesarios o aconsejables. Comprendo que cualquier forma de anestesia entraña un riesgo y la posibilidad de complicaciones de diversos grados.
7. Estoy de acuerdo en que no se me ha dado garantía por parte de nadie en cuanto al resultado que puede ser obtenido.
8. 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.
9. Me ha sido explicado en forma comprensible:
 - a) El tratamiento citado anteriormente o procedimiento a realizar
 - b) Los procedimiento alternativos o métodos de tratamiento
 - c) Los riesgos del procedimiento o tratamiento propuesto
10. La localización de las cicatrices ya se me han sido explicadas detalladamente.

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(O) 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