

# Cirugía Plástica

Lipoescultura - Cirugía Estética y Reconstructiva - Medicina Estética

## CONSENTIMIENTO INFORMADO para LIPOSUCCION, LIPOESCULTURA - 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 la LIPOSUCCION ó LIPOASPIRACION ó LIPOESCULTURA, 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.

### INTRODUCCION

**Liposucción ó Lipoaspiración ó Lipoescultura**, es una técnica quirúrgica para eliminar depósitos de grasa inestéticos de determinadas áreas del cuerpo, incluyendo cara y cuello, brazos, tronco, abdomen, nalgas, caderas, muslos, rodillas (solo las zonas permitidas por la técnica, que serán explicadas detalladamente). La liposucción no es un sustituto de la reducción de peso, sino un método para eliminar depósitos localizados de tejido graso que no disminuyen con la dieta o el ejercicio. La liposucción puede realizarse para mejorar el contorno corporal, sola o asociada con otras técnicas quirúrgicas como la abdominoplastia, siempre que Ud. esté en condiciones de poder realizarse ambas cirugías.

**El mejor candidato para una liposucción** es el individuo de peso relativamente normal que posee exceso de tejido graso en áreas determinadas del cuerpo, sin llegar a la obesidad. Una piel firme y elástica lleva a un mejor resultado después de la liposucción. En los casos donde la piel ha perdido elasticidad, es probable que no se acomode del todo, al nuevo contorno corporal, por lo que puede requerir técnicas quirúrgicas adicionales para eliminar y tensar el exceso de piel. Este procedimiento dejará cicatrices. La liposucción por sí misma no mejora las áreas de piel irregular conocida como "celulitis". Los pacientes obesos que tienen intención de perder peso, sea con dietas o por cirugía Bariátrica, deben posponer las cirugías de contorno corporal hasta que bajen de peso y puedan mantener su peso estable. Por lo tanto existe dos tipos de liposucción, la primaria es cuando el paciente se interviene por primera vez y la secundaria cuando se han realizado una o mas cirugías de liposucción, en mi caso la liposucción es:.....

**Durante la consulta inicial**, su cirujano evaluará su estado de salud, se determinarán dónde se encuentran los depósitos de grasa y se le explicará cualquier método adicional que sea necesario para dar un nuevo contorno a su cuerpo. Durante la consulta, sea sincero(a) a fin de poder discutir claramente sobre sus expectativas. Esto ayudará a su cirujano a entender sus deseos y determinar si es posible obtener los resultados que usted espera. Cerciórese de informar a su médico: **Si se ha realizado procedimientos de "Cosmiatria tipo "Mesoterapia", inyecciones para "quemar la grasa"**, si es que padece alguna enfermedad, como presión alta y problemas de coagulación, así como si **fuma**, si ha bajado o ganado peso últimamente, si está tomando anticoagulantes, antiinflamatorios, aspirinas, te verde, vitamina E, **anticonceptivos orales** u otros fármacos, homeopáticos, o drogas. No dude en hacer cualquier pregunta que tenga, especialmente con respecto a sus expectativas y preocupaciones sobre los resultados.

**Preparación para su cirugía.** Se le darán instrucciones específicas sobre cómo prepararse para la cirugía, incluyendo ciertas normas sobre qué comer, beber, parar de fumar y que medicamentos debe tomar o evitar. Si en los días previos a la cirugía se le presentase algún síntoma debe comunicárselo a su cirujano, para una evaluación previa a la cirugía.

Al hacer los preparativos cerciórese de hacer arreglos para que alguien lo lleve a casa después de la cirugía y para que le pueda ayudar con sus tareas cotidianas hasta que se sienta bien.

Paciente: \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

(1 de 4)

# Cirugía Plástica

Lipoescultura - Cirugía Estética y Reconstructiva - Medicina Estética

**Tipos de anestesia.** El tipo de anestesia a utilizar puede ser de tres tipos: **LOCAL**, si el procedimiento no es muy extenso y/o la cantidad de grasa o fluido a extraer no exceden cantidades razonables de seguridad para este método, se combina generalmente con sedantes que le harán sentir un poco relajado(a). Por otro lado, también se puede utilizar un **BLOQUEO EPIDURAL**, similar a la anestesia que se utiliza en partos. La anestesia **GENERAL**, se utiliza en casos muy específicos, no siendo de utilización frecuente.

**El tiempo de la cirugía.** Generalmente toma de dos a tres horas (el procedimiento estrictamente operatorio), recuerde que existe tiempo de preparación pre-quirúrgica y post quirúrgica. Por lo tanto estos tiempos puede variar dependiendo de la asociación a algún procedimiento adicional y del área y de la cantidad de tejido graso que se succione.

**Procedimiento.** Hay varias técnicas diferentes usadas por los cirujanos plásticos para la liposucción; así como los cuidados después de la cirugía. Su cirujano hace pequeñas incisiones, para permitir la inserción de un tubo llamado cánula, que va unida a una jeringa o a una manguera conectada a una máquina que crean un efecto de vacío, permitiendo a su cirujano al manipular la cánula succionar tejido graso ubicado en las capas debajo de la piel.

Perderá fluido junto con la grasa durante la liposucción, por lo que este fluido será remplazado. Se le darán fluidos por vía intravenosa (solución salina fisiológica) o expansores plasmáticos, en caso casi excepcionales, también podría recibir una transfusión de sangre (generalmente con sangre que usted ha donado por adelantado).

**Después de la cirugía.** Usará una prenda elástica, faja o malla sobre el área operada para controlar la inflamación, drenaje u expulsión del líquido sanguinolento (sanguaza) por los orificios, por donde se realizó la lipoaspiración y para que su piel se ajuste mejor a su nueva forma. El tiempo que la use dependerá del volumen, de las áreas lipoaspiradas y de lo que le indique su cirujano.

No espere verse ni sentirse muy bien justo después de la cirugía. Podría presentar más peso que el normal por un período de tiempo corto debido a la cantidad extra de fluidos que se le han dado y a la inflamación producto de la cirugía. Las áreas operadas estarán inflamadas y amoratadas, probablemente también sienta una sensación de ardor o de calor.

El dolor se controlará con medicamentos que le serán recetados, aunque pueda sentirse entumecida y levemente adolorida por algunos días. También se le recetarán antibióticos para prevenir la posibilidad de una infección. Probablemente pierda temporalmente la sensibilidad en el área operada; generalmente ésta se recuperará en las siguientes semanas. Recuerde que la recuperación es un proceso gradual y poco a poco empezará a verse y a sentirse mejor.

Probablemente su cirujano le diga que empiece a caminar lo más pronto posible (para prevenir que se formen coágulos de sangre en sus piernas), pero también le dirá que evite actividades que demanden esfuerzo por dos o cuatro semanas. En el caso de que se le hayan puesto puntos para cerrar los pequeños agujeros por los que se realizó la lipoaspiración, se retirarán en cinco o siete días.

El momento en el que continúe sus actividades normales dependerá del grado del procedimiento, de cómo se sienta y de lo que le indique su cirujano. Aunque la mayor parte de la inflamación desaparece en uno o dos meses después de la cirugía, cierta inflamación podría permanecer por más tiempo.

Serán programadas visitas de seguimiento y para ver si son necesarios procedimientos adicionales. Si siente algún síntoma anormal entre las visitas por ejemplo un incremento repentino del dolor, fiebre, falta de aire o tiene cualquier pregunta sobre lo que puede o no hacer, no dude en llamar a su cirujano.

**Su nueva apariencia.** La Lipoaspiración es una técnica altamente eficaz para darle un nuevo contorno a su cuerpo. Los resultados pueden ser duraderos, siempre y cuando usted coma con moderación y haga ejercicio regularmente. La mayoría de los pacientes quedan muy satisfechos con los resultados y se sienten más cómodos con su nueva figura.

Paciente: \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_ (2 de 4)

# Cirugía Plástica

Lipoescultura - Cirugía Estética y Reconstructiva - Medicina Estética

## TRATAMIENTOS ALTERNATIVOS

Las formas alternativas de tratamiento consisten en no tratar las áreas de acúmulos grasos. Los regímenes de dieta y ejercicio pueden ser beneficiosos en la reducción global del exceso de grasa corporal. La eliminación del exceso de piel junto al tejido graso puede ser necesaria además de la liposucción en algunos pacientes, como en el caso de una abdominoplastia o dermolipectomias. Existen riesgos y complicaciones potenciales asociadas a las formas alternativas de tratamiento.

## RIESGOS DE LA LIPOSUCCIÓN

Todo procedimiento quirúrgico implica un riesgo, y es importante que usted comprenda los riesgos asociados con la liposucción. La decisión del individuo de someterse a un procedimiento quirúrgico se basa en la comparación del riesgo frente al beneficio potencial. Aunque la mayoría de los pacientes no experimentan las complicaciones siguientes, Ud. debe discutir cada una de ellas con su cirujano plástico para asegurarse de que comprende todas las complicaciones potenciales y consecuencias posibles.

**Selección del paciente.** Los individuos con problemas de salud, obesidad, o expectativas no realistas, pueden no ser candidatos para una liposucción.

**Hemorragia:** Es muy poco probable que existe episodio de hemorragia, el líquido sero-hemático (sanguaza) que generalmente es abundante las primeras horas del post-operatorio, pero recuerde no es sangre como tal. El sangrado se puede producir el uso de aspirina y en general de antiinflamatorios, así como el te verde, preparados de Ginkgo Biloba, medicamentos homeopáticos y la vitamina E, aumentan el riesgo de sangrado por lo que se le pedirá que no los tome desde 7-10 días antes de la cirugía. Si toma anticoagulantes debe informárselo a su médico durante la cita inicial. En este caso debe consultar con el médico que se los indicó para que los suspenda temporalmente antes de la cirugía. Se le pedirá exámenes de sangre antes de la cirugía para valorar su coagulación.

**Infección:** La infección es infrecuente tras este tipo de cirugía. Si ocurriera, podría ser necesario un tratamiento que incluyera antibióticos ó cirugía adicional e inclusive hospitalización.

**Cambios en la sensibilidad cutánea:** Pueden ocurrir cambios temporales en la sensibilidad cutánea después de una liposucción, que habitualmente se resuelven. La disminución o pérdida completa de la sensibilidad cutánea ocurre infrecuentemente y pueden no resolverse totalmente.

**Irregularidades del contorno de la piel:** Pueden ocurrir irregularidades del contorno y depresiones de la piel después de una liposucción. Pueden necesitarse tratamientos adicionales incluyendo cirugía para tratar irregularidades del contorno de la piel tras una liposucción.

**Asimetría.** Puede no conseguirse un aspecto simétrico del cuerpo tras la liposucción. Factores como el tono de la piel, prominencias óseas, y tono muscular, pueden contribuir a una asimetría normal en los rasgos corporales.

**Complicaciones pulmonares.** Aunque muy raras, pueden ocurrir complicaciones pulmonares secundarias a coágulos de sangre (tromboembolia pulmonar) o embolia grasa, ocurre cuando se atrapan gotas de grasa en los pulmones. Estas son complicaciones muy raras que pueden requerir tratamiento adicional incluyendo hospitalización.

Paciente: \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_ (3 de 4)



# Cirugía Plástica

Lipoescultura - Cirugía Estética y Reconstructiva - Medicina Estética

**Cicatrización cutánea:** La cicatrización en exceso (hipertrofia) es poco frecuente pero varía según la piel de cada paciente. En casos con antecedentes de cicatrización queloide lo más probable es que estas se presenten. Las cicatrices pueden ser inestéticas o de color diferente al de la piel circundante. Pueden necesitarse tratamientos adicionales para tratar la cicatrización anormal, incluyendo una nueva cirugía. **Los fumadores tienen un mayor riesgo de pérdida cutánea (piel y tejido graso) y de complicaciones en la cicatrización.**

**Anestesia:** Tanto la anestesia local, regional o general implican un riesgo. Existe la posibilidad de complicaciones serias, estas deben ser discutidas con el médico anestesiólogo, ya sean cualquiera de las formas de anestesia o sedación. Información más detallada le será facilitada por el médico anestesiólogo.

**Reacciones alérgicas:** En casos raros se han observado alergias locales al esparadrapo, material de sutura o preparados tópicos usados en la cirugía y curaciones. Las reacciones sistémicas son las más importantes y pueden producirse por medicamentos usados durante la cirugía o después de ella. Las reacciones alérgicas pueden requerir tratamiento adicional.

**Seromas:** Son poco frecuentes los acúmulos de líquido entre la piel y la pared muscular, llamados seromas. Cuando ocurren pueden requerirse procedimientos adicionales para su drenaje. Para su prevención se usan fajas de compresión que deben usarse por varias semanas según se le indique.

**Efectos a largo plazo:** Pueden ocurrir alteraciones posteriores en el contorno corporal como resultado del envejecimiento, pérdida o ganancia de peso, embarazo u otras circunstancias no relacionadas con la liposucción.

**Dolor:** Generalmente es leve a moderado y es calmado con analgésicos que le serán prescritos. Es muy infrecuente el dolor crónico.

Existen muchas condiciones variables además de los riesgos y complicaciones quirúrgicas potenciales que pueden influenciar los resultados a largo plazo de la Liposucción. Aunque los riesgos y complicaciones son raros, los riesgos citados líneas arriba, están particularmente asociados con la Liposucción.

Pueden ocurrir otros riesgos y complicaciones, pero son todavía más infrecuentes. Si ocurren complicaciones, puede ser necesaria la cirugía adicional u otros tratamientos. 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. Infrecuentemente se necesita realizar cirugía adicional para mejorar los resultados.

Los documentos de consentimiento informado se emplean para comunicar información acerca del tratamiento quirúrgico propuesto para una enfermedad o condición 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 eventuales y que generalmente satisfaga 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.

**ES IMPORTANTE QUE LEA CUIDADOSAMENTE LA INFORMACIÓN ANTERIOR Y HAYAN SIDO RESPONDIDAS TODAS SUS PREGUNTAS ANTES DE QUE FIRME EL CONSENTIMIENTO DE LA PÁGINA SIGUIENTE.**

Paciente: \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_ (4 de 4)

# 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 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. He leído, comprendido y firmado las páginas del folleto informativo adjunto: "Consentimiento informado para Liposucción, Lipoaspiración, lipoescultura.
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 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, lesiones de grado variable.
7. Estoy de acuerdo en que no se me ha dado garantía por parte de nadie en cuanto al resultado que puede ser obtenido, todo acto quirúrgico es un acto medico no una ciencia exacta.
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, ni será evidenciado mi rostro.
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

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