



MICHAEL J. BROWN, M.D., P.L.L.C.
Cirujano Cosmético

**CONSENTIMIENTO INFORMADO A LA OPERACION - CIRUGIA DE ESTIRAMIENTO DE LA PIEL FACIAL
(Ritidectomía)**

INSTRUCCIONES

Este es un consentimiento a la cirugía que ha sido preparado para ayudarle a su cirujano plástico a informarle a usted en lo referente a la cirugía de estiramiento de la piel facial, sus riesgos y tratamiento alterno.

Es importante que usted lea esta información cuidadosa y completamente. Por favor ponga sus iniciales en cada hoja, indicando que las ha leído y firme el consentimiento para la cirugía propuesta por su cirujano plástico.

INTRODUCCION

El proceso de estiramiento de piel facial, o ritidectomía es una operación quirúrgica que se utiliza para mejorar las señales visibles del envejecimiento en la cara y cuello. Al envejecer, la piel y músculos de la región de la cara comienzan a perder tono. La cirugía de estiramiento de piel facial no puede detener el proceso de envejecimiento. Puede mejorar la mayoría de las señales visibles del envejecimiento estirando las estructuras subcutáneas, volviendo a adherir la piel de la cara y del cuello, así como extraer áreas selectas de tejido graso. Un estiramiento de la piel facial puede hacerse sólo o al mismo tiempo que otros procedimientos, tales como una ritidectomía coronal, liposucción, cirugía del párpado o cirugía nasal.

La cirugía del estiramiento de la piel facial es individualizada para cada paciente. Los mejores candidatos para cirugía de estiramiento de la piel facial tienen una línea del cuello que han comenzado a caer, pero y una piel facial que tiene elasticidad y cuya estructura ósea está bien definida.

TRATAMIENTOS ALTERNOS

La forma de tratamiento alterno consistiría en no tratar la flacidez de la región facial y cuello con una cirugía de estiramiento de la piel facial (ritidectomía). Se puede intentar el mejoramiento de la estructura de la piel, arruga y depósitos adiposos por medio de otros tratamientos o cirugía tales como una exfoliación o liposucción y tratamiento con láser. Hay riesgos y complicaciones potenciales asociados a las formas alternas de tratamiento.

RIESGOS de la CIRUGIA DE ESTIRAMIENTO DE LA PIEL FACIAL (Ritidectomía)

Cada operación quirúrgica implica cierta cantidad de riesgo y es importante que usted entienda los riesgos que implica la cirugía de estiramiento de la piel facial (ritidectomía). La elección que un individuo toma de someterse a una operación quirúrgica se basa en la comparación del riesgo con el beneficio potencial. Aunque la mayoría de los pacientes no experimenta las siguientes complicaciones, debe hablar de cada una de ellas con su cirujano plástico y cerciorarse de que usted entienda los riesgos, complicaciones potenciales y consecuencias de la cirugía de estiramiento de la piel facial (ritidectomía).

Hemorragia- Es posible, aunque poco usual, experimentar un episodio de hemorragia durante o después de la cirugía. En caso de que ocurra hemorragia postoperatoria, podrá ser necesario un tratamiento de urgencia para drenar la sangre acumulada o requerir una transfusión de sangre. No tome ninguna aspirina ni medicamento antiinflamatorio por diez días antes de la cirugía, ya que ésto puede incrementar el riesgo de hemorragia. La hipertensión (alta presión) que no está bajo buen control médico puede causar hemorragia durante o después de la cirugía. Las acumulaciones de sangre bajo la piel podrán retardar la recuperación y resultar en tejido cicatricial.

Infección- La infección es poco usual después de esta cirugía. Si ocurre una infección, serán necesarios tratamientos adicionales con el uso de antibióticos o cirugía.

Riesgos de la Cirugía de Ritidectomía, continuación

Cicatrización- Aunque se espera buena cicatrización después de una cirugía, se pueden dar cicatrices anormales de la piel y los tejidos subcutáneos. Las cicatrices pueden ser poco atractivas y de diferente color que la piel que las rodea. Es posible que queden marcas visibles debido a las suturas. Podrán ser necesarios tratamientos adicionales para tratar la cicatrización.

Daño a las estructuras subcutáneas- Es probable dañar las estructuras subcutáneas tales como los vasos sanguíneos, músculos y particularmente nervios durante el curso de la cirugía. El potencial de que ésto ocurra varía según el tipo de operación de estiramiento de la piel facial que se esté realizando. El daño a las estructuras subcutáneas puede ser temporal o permanente.

Asimetría- La cara humana es normalmente asimétrica. El estiramiento de la piel facial puede resultar en variación de un lado al otra de la cara.

Anestesia quirúrgica- Tanto la anestesia local como la general implican riesgo. Es posible que hayan complicaciones, lesión e incluso la muerte debido a cualquiera de las formas de anestesia quirúrgica o sedación.

Daño al nervio- Podrán lesionarse los nervios motores y sensores durante una operación de estiramiento de piel facial. El estiramiento de la piel facial puede resultar en debilidad o la pérdida de movimiento faciales. Los daños al nervio podrán ocasionar pérdida temporal o permanente de movimientos y de sensibilidad en la cara. Tales daños pueden mejorar al pasar el tiempo. Los daños a los nervios sensitivos de las regiones de la cara, cuello y oído pueden ocasionar entumecimiento temporal o permanente raras veces. Es muy raro que se dé una cicatrización dolorosa del nervio.

Dolor crónico- El dolor crónico es una complicación que se da muy rara vez después de un estiramiento de la piel facial.

Traumas de la piel/cáncer de piel- El estiramiento de piel facial es una operación quirúrgica que estira la piel y estructuras subcutáneas de la cara. Los trastornos de piel y cáncer de piel pueden ocurrir independientemente de realizar una cirugía de estiramiento de piel facial.

Resultado no satisfactorio- Es posible lograr un mal resultado con la cirugía de estiramiento de la piel facial. Este resultado incluiría tales complicaciones como deformidades inaceptables y visibles, pérdida de movimiento facial, alteración en la herida y pérdida de sensibilidad. Es probable que se decepcione con los resultados de la cirugía. Con muy poca frecuencia, es necesario realizar cirugía adicional para mejorar los resultados.

Reacciones alérgicas- En raros casos, se han reportado alergias locales a la cinta adhesiva, material de sutura o preparaciones tópicas. Las reacciones sistémicas, que son más serias, pueden resultar debido a los fármacos utilizados durante la cirugía y las medicinas recetadas. Las reacciones alérgicas pueden requerir tratamiento adicional.

Pérdida de cabello- Puede haber pérdida de cabello en áreas de la cara en donde la piel se haya estirado durante la cirugía. Esto no es predecible.

Recuperación lenta- Es posible que haya una alteración en la herida o una lenta recuperación de la herida. Es probable que ciertas áreas de la cara no se recuperen normalmente o que tomen mucho tiempo para recuperarse. Hay áreas de la piel que pueden perderse. En este caso podrán requerirse frecuentes cambios de curación o más cirugía para retirar el tejido que no se haya recuperado.

Las personas que fuman tienen un mayor riesgo de pérdida de la piel y complicaciones en la recuperación de la herida.

Efectos a largo plazo- El envejecimiento, la pérdida o ganancia de peso, exposición al sol u otras circunstancias no relacionadas con la cirugía de estiramiento de la piel facial pueden resultar en alteraciones a la apariencia de la cara resultado. Para mantener los resultados de la operación de estiramiento de la piel facial podrá ser necesario realizar más cirugía u otros tratamientos.

Riesgos de la Cirugía de Ritidectomía, continuación

SEGURO MEDICO

La mayoría de las compañías de seguros médicos excluyen la cobertura para operaciones de cirugía cosmética tales como el estiramiento de la piel facial o cualquier complicación que se derive de esta cirugía. Por favor revise cuidadosamente el folleto de información de su compañía aseguradora.

CIRUGIA ADICIONAL NECESARIA

Hay muchas variables además del riesgo y potencial de complicaciones de la cirugía que pueden influir a largo plazo el resultado de la cirugía de estiramiento de la piel facial. Aunque los riesgos y complicaciones ocurren con poca frecuencia, los mencionados están particularmente asociados a la cirugía de estiramiento de la piel facial. Pueden haber otras complicaciones y haber riesgos pero son todavía menos comunes. Si hay complicaciones, podrán ser necesarios otros tratamientos o cirugía adicional. La práctica de la medicina y cirugía no es una ciencia exacta. Aunque se esperan buenos resultados, no hay garantía expresa ni implícita sobre los resultados que se puedan obtener.

RESPONSABILIDAD FINANCIERA

El costo de la cirugía implica varios cargos por los servicios que se ofrecen. El total incluye los honorarios de su médico, el costo de los suministros quirúrgicos, anestesia, pruebas de laboratorio y posibles cargos de pacientes ambulatorios hospitalarios, dependiendo de dónde se lleve a cabo la cirugía. Dependiendo de que el costo de la cirugía sea cubierto por un plan de seguros, usted será responsable por los pagos necesarios, deducibles y cargos que no cubra la compañía de seguros. Puede haber costos adicionales en caso de complicaciones debido a la cirugía. Los cargos por cirugía secundaria u hospitalarios relacionados a la cirugía correctiva también serán su responsabilidad.

RESPONSABILIDAD LEGAL

Los documentos de consentimiento a la operación se utilizan para informar sobre el tratamiento quirúrgico propuesto para una enfermedad o condición adjuntos a la declaración de riesgos y formas alternas de tratamiento o tratamientos. El proceso de consentimiento informado a la operación tiene la intención de definir los principios de la declaración de riesgos que generalmente debe cumplir con las necesidades de la mayor parte de los pacientes en la mayoría de las circunstancias.

Sin embargo, los documentos de consentimiento a la operación no deben considerarse como absolutos para definir otros métodos de cuidado ni los riesgos que se encuentren. Su cirujano plástico le puede dar información adicional o diferente basada en todos los hechos de su caso en particular así como en el estado de sus conocimientos médicos.

Los documentos del consentimiento informado a la operación no tienen la intención de definir ni de servir como un estándar de cuidado médico. Los estándares de cuidado médico se determinan según todos los factores implicados en cada caso individual y están sujetos a cambios conforme avancen los conocimientos científicos y la tecnología y según evolucionen los patrones de la práctica médica.

Es importante que usted lea la información antes mencionada cuidadosamente y que se contesten todas sus preguntas antes de firmar el consentimiento que está en la siguiente página.

1. Por medio de la presente, autorizo al Dr. Michael J. Brown, y los asistentes que seleccione, a desempeñar la siguiente operación o tratamiento:

He recibido la siguiente hoja de información:

**CONSENTIMIENTO INFORMADO A LA OPERACION -
ESTIRAMIENTO DE PIEL FACIAL (RITIDECTOMIA)**

2. Estoy consciente que durante el curso de la operación y tratamiento médico o anestesia, pueden surgir imprevistos que requieran operaciones diferentes a las antes mencionadas, por lo tanto, autorizo al médico y sus asistentes o personal designado arriba mencionados a que desempeñen las operaciones que según su juicio profesional sean necesarias y deseables. La autoridad otorgada bajo este párrafo incluirá todas las condiciones que requieran tratamiento y que el médico desconoce en el momento de empezar la operación.
3. Autorizo la administración de la anestesia que se considere necesaria y aconsejable. Entiendo que todas las formas de anestesia implican un riesgo y la posibilidad de complicaciones, lesiones y algunas veces la muerte.
4. Reconozco que no se me ha dado garantía alguna por parte de cualquier persona con respecto a los resultados que se puedan obtener.
5. Doy consentimiento a fotografiar o televisar la operación u operaciones o procedimiento o procedimientos a desempeñar, incluyendo las porciones apropiadas de mi cuerpo, para propósitos médicos, científicos o educativos.
6. Para propósitos del mejoramiento de la educación médica, autorizo la entrada de observadores a la sala de operaciones.
7. Doy consentimiento al desecho de tejidos, dispositivos médicos o partes del cuerpo que sean extraídas.
8. Autorizo la liberación de información con respecto a mi número de seguro social a las agencias apropiadas para propósitos legales y licencias de dispositivos médicos, cuando aplique.
9. SE ME HA EXPLICADO DE MANERA QUE YO ENTIENDA LO SIGUIENTE:
- a. EL TRATAMIENTO U OPERACION ARRIBA MENCIONADA A LA CUAL ME SOMETERE.
 - b. QUE PUEDE HABER OPERACIONES METODOS ALTERNOS AL TRATAMIENTO.
 - c. QUE HAY RIESGOS A LA OPERACION O TRATAMIENTO PROPUESTOS.

DOY CONSENTIMIENTO AL TRATAMIENTO U OPERACION Y A LOS PUNTOS ARRIBA MENCIONADOS (1 a 9).

Paciente o Persona Autorizada a Firmar por el Paciente

Fecha _____ Testigo _____