



MICHAEL J. BROWN, M.D., P.L.L.C.
Aesthetic Cosmetic Plastic Surgery

CONSENTIMIENTO INFORMADO A LA OPERACION - LIPOSUCCION (CON ASISTENCIA DE LIPOSUCTOR) y (LIPOSUCCION CON ASISTENCIA DE ULTRASONIDO)

INSTRUCCIONES

Este es un consentimiento a la operación que ha sido preparado para ayudar a informarle sobre la cirugía de liposucción con asistencia de liposuctor y ultrasonido ("liposucción") sus riesgos y tratamientos alternos.

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

INTRODUCCION

La liposucción es una técnica quirúrgica que se utiliza para extraer depósitos no deseados de grasa de áreas específicas en el cuerpo, incluyendo la cara y cuello, parte superior de los brazos, tronco, abdomen, glúteos, caderas, muslos, rodillas, pantorrillas y tobillos. Esto no es un sustituto para la reducción de peso, sino un método que tiene el propósito de extraer depósitos localizados de tejido graso en lugares que no responden a la dieta o ejercicio. Se puede realizar la liposucción como una operación primaria para dar contorno al cuerpo o se puede combinar con otras técnicas quirúrgicas tales como un estiramiento de la piel facial, la abdominoplastia u operaciones de estiramiento de la piel de muslos para estirar piel flácida y apoyar las estructuras.

Los mejores candidatos para la liposucción son aquellos individuos con peso relativamente normal y quienes tienen grasa en exceso en áreas particulares del cuerpo. El tener una piel firme y elástica resultará en un mejor contorno final después de las liposucciones. Si la piel que cuelga no adquiere nueva forma a los nuevos contornos podrá requerir técnicas quirúrgicas adicionales para extraer y estirar la piel en exceso. Las irregularidades de contorno en el cuerpo debido a estructuras que no sean de grasa, no pueden mejorarse con esta técnica. La liposucción por sí misma no mejorará áreas de la piel ondulada conocida como "celulitis".

La liposucción con asistencia de liposuctor se realiza usando un instrumento quirúrgico de metal vacío conocido como cánula, ésta es insertada en una pequeña o pequeñas incisiones de la piel y se pasa de un lado al otro por el área de tejido graso. La cánula está unida a una fuente de succión, la cual provee la fuerza necesaria para retirar el tejido graso.

En algunas situaciones, se puede utilizar una cánula especial la cual emite energía ultrasónica y que descompone los depósitos de grasa. A esta técnica se le conoce como liposucción con asistencia de ultrasonido. Dependiendo de sus necesidades, es probable que su cirujano recomiende ya sea el uso exclusivo de liposucción estándar o una combinación de la misma con lipectomía por asistencia de ultrasonido.

Hay una variedad de diferentes técnicas que los cirujanos plásticos utilizan para la liposucción y el cuidado postoperatorio. La liposucción se puede realizar tanto con anestesia local como general. **La técnica de liposucción para casos de tumescencia o hinchazón** implica la infiltración de un fluido que contiene una anestesia local diluida y epinefrina a las áreas de depósitos grasos. La técnica puede reducir la incomodidad en el momento de la cirugía así como reducir señales de contusión "moretones" que aparecen después de la operación.

Se deben usar prendas de soporte y curaciones para controlar la inflamación y promover la cicatrización. Es probable que si cirujano recomiende que usted haga arreglos para que done una unidad de su propia sangre, en caso de que sea necesaria una transfusión después de la cirugía.

Riesgos de la Liposucción, continuación

TRATAMIENTOS ALTERNOS

Las formas alternas de manejar la condición consistirían de no tratar las áreas de depósitos grasos. Los regímenes de dieta y ejercicio pueden ser beneficiosos en la reducción general de grasa corporal excesiva.

Con ciertos pacientes, la extracción directa de piel en exceso y tejido graso puede ser necesaria además de realizar la liposucción. Hay riesgos y complicaciones potenciales asociados con las formas alternas de tratamiento que implican la cirugía.

RIESGOS DE LA LIPOSUCCION

Cada operación quirúrgica implica cierta cantidad de riesgo y es importante que usted entienda los riesgos que implica la cirugía de liposucción. 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 experimenten las siguientes complicaciones, debe usted hablar de cada uno de ellos con su cirujano plástico para cerciorarse que usted entienda todas las consecuencias posibles de la cirugía de liposucción.

Selección del Paciente- Es probable que los individuos con un mal tono de piel, problemas médicos, obesidad o expectativas poco realistas no sean buenos candidatos para la liposucción.

Hemorragia- Es posible, aunque poco usual, que se presente un episodio de hemorragia durante o después de la cirugía. Si se presenta hemorragia postoperatoria, se requerirá de un tratamiento de urgencia para drenar la sangre o de una transfusión de sangre. No tome ninguna aspirina o medicamento antiinflamatorio durante diez días antes de la cirugía, ya que éste puede contribuir a que el riesgo de problema de hemorragia sea mayor.

Infección- Es muy raro que se presente una infección después de este tipo de cirugía. En caso de que haya una infección, podrá ser necesario tratamiento adicional con el uso de antibióticos o cirugía adicional.

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 las cicatrices puedan limitar el movimiento y la función. Podrán requerirse tratamientos adicionales para tratar la cicatrización anómala después de la cirugía.

Cambio en sensibilidad de la piel- Puede ocurrir una reducción temporal en la sensibilidad de la piel después de una liposucción. Esto termina generalmente al pasar cierto período de tiempo. La disminución (o pérdida total) de sensibilidad en la piel ocurre con muy poca frecuencia y es probable que no se recupere completamente.

Decoloración e inflamación de la piel- La decoloración e inflamación de la piel ocurre normalmente después de una liposucción. En raras situaciones, la inflamación y decoloración de la piel podrán persistir por largos períodos de tiempo. Es raro que se dé una decoloración permanente de la piel.

Irregularidades del contorno de la piel- Pueden ocurrir irregularidades y depresiones del contorno de la piel después de una liposucción. Pueden ocurrir arrugas palpables y visibles en la piel. Pueden ser necesarios tratamientos adicionales incluyendo la cirugía para tratar el contorno de la piel después de una liposucción.

Asimetría- Es probable que no sea posible lograr una apariencia simétrica del cuerpo con la cirugía de liposucción. Hay factores como el tono de piel, prominencias óseas y tono del músculo que pueden contribuir a una asimetría normal en los rasgos del cuerpo.

Seroma- Las acumulaciones de fluido ocurren con poca frecuencia en áreas donde se ha hecho la liposucción. Podrán ser necesarios tratamientos adicionales o cirugía para drenar las acumulaciones de fluido.

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

Liposucción tumescente- Es posible que grandes volúmenes de fluido que contienen drogas de anestesia local diluida y epinefrina que se han inyectado a depósitos grasos durante la cirugía contribuyan a una sobrecarga de fluido o reacción sistemática a estos medicamentos. Podrá ser necesario tratamiento adicional incluyendo la hospitalización.

Riesgos de la Liposucción, continuación

Otros- Es probable que se decepcione con los resultados de la cirugía. Con poca frecuencia, es necesario realizar cirugía adicional para mejorar sus resultados.

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

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.

Shock sistémico- En raras circunstancias, la liposucción puede ocasionar un trauma severo, particularmente cuando múltiples o extensas áreas son succionadas en la misma operación. Aunque son poco frecuentes las complicaciones serias, las infecciones y pérdida excesiva de fluido pueden conllevar a una enfermedad severa e incluso a la muerte. En caso de que ocurra shock sistémico después de una liposucción, serían necesarios la hospitalización y tratamiento adicional.

Complicaciones pulmonares- El síndrome de embolia grasa ocurre cuando gotas de grasa quedan atrapadas en los pulmones. Esta es una complicación que se da muy rara vez y es posiblemente fatal en liposucciones. En caso de que ocurra una embolia grasa u otras complicaciones pulmonares, podrá ser necesario tratamiento adicional incluyendo la hospitalización.

Pérdida de piel- La pérdida de piel se da muy rara vez después de una liposucción. Podrán ser necesarios tratamientos adicionales incluyendo la cirugía

Dolor Crónico.- Es muy raro que se dé el dolor crónico y la incomodidad después de una liposucción.

Lipectomía con Asistencia de Ultrasonido- Los riesgos asociados con el uso de esta técnica incluyen los antes mencionados y los siguientes riesgos específicos:

Quemaduras- La energía ultrasónica puede producir quemaduras y daño al tejido ya sea en la ubicación donde se inserta la cánula a la piel o en otras áreas cuando la cánula toca la superficie interna de la piel por prolongados períodos de tiempo. Si ocurre alguna quemadura, podrán ser necesarios tratamiento alterno y cirugía.

Fragmentación de cánula- La energía ultrasónica producida dentro de la cánula puede ocasionar una desintegración (fragmentación) del instrumento quirúrgico. No es predecible la ocurrencia ni el efecto de esto, pero en caso de que sí ocurra, podrá ser necesario tratamiento alterno incluyendo cirugía.

Riesgos desconocidos- El efecto a largo plazo que hay en el tejido y órganos expuestos a energía ultrasónica tanto en períodos cortos de tiempo como con alta intensidad, es desconocido. Es posible que se descubran riesgos adicionales a la lipectomía por asistencia de ultrasonido.

SEGURO MEDICO

La mayoría de las compañías de seguro médico excluyen la cobertura de operaciones quirúrgicas cosméticas tales como la liposucción o cualquier complicación que se pueda derivar de ésta. Por favor revise cuidadosamente el folleto de información de su compañía aseguradora.

CIRUGIA ADICIONAL NECESARIA

Hay muchas condiciones variables además del riesgo y complicaciones potenciales de la cirugía que pueden influir en un resultado a largo plazo de la cirugía de liposucción. Aunque los riesgos y complicaciones ocurren con poca frecuencia, los mencionados están particularmente asociados con la cirugía de rinoplastia de la punta de la nariz. Pueden haber otras complicaciones y riesgos pero son todavía menos comunes. Si hay complicaciones, podrán ser necesarios cirugía adicional y otros tratamientos. 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. Infrecuentemente es necesario realizar cirugía adicional para mejorar sus resultados.

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.

CONSENTIMIENTO A CIRUGIA, OPERACION o TRATAMIENTO

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 - LIPOSUCCION (CON ASISTENCIA DE LIPOSUCTOR) y (LIPOSUCCION CON ASISTENCIA DE ULTRASONIDO)

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 procedimientos operaciones 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 _____