



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

**CONSENTIMIENTO INFORMADO -
CIRUGIA DE RINOPLASTIA**

INSTRUCCIONES

Este es un consentimiento informado que ha sido preparado para ayudar a su cirujano plástico a informarle sobre la cirugía de rinoplastia, 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 cirugía de la nariz (rinoplastia) es una operación que los cirujanos plásticos realizan con frecuencia. Esta operación quirúrgica puede producir cambios en la apariencia, estructura y función de la nariz. La rinoplastia puede reducir o incrementar el tamaño de la nariz, puede cambiar la forma de la punta de la nariz, puede estrechar el ancho de las fosas nasales, o puede cambiar el ángulo que hay entre la nariz y el labio superior. Esta operación puede ayudar a corregir defectos congénitos, fracturas a la nariz y ayudar a mejorar ciertos problemas de respiración.

No hay un tipo universal de cirugía de rinoplastia que cumpla con las necesidades de cada paciente. La rinoplastia se ajusta según las necesidades y condiciones de cada paciente. Se pueden hacer las incisiones dentro de la nariz o también se pueden hacer cubiertas en lugares poco visibles de la nariz cuando se hace una operación de rinoplastia abierta. La cirugía interna de la nariz que se utiliza para mejorar la respiración nasal puede realizarse al mismo tiempo que una rinoplastia.

Los mejores candidatos para este tipo de cirugía son los individuos quienes desean mejorar la apariencia de su nariz más no la perfección. Además de tener expectativas realistas, la buena salud y la estabilidad psicológica son cualidades importantes en un paciente que considera la cirugía de rinoplastia. La rinoplastia se puede realizar al mismo tiempo que se realizan otras cirugías.

TRATAMIENTOS ALTERNOS

La alternativa de tratamiento consistiría en no someterse a la cirugía de rinoplastia. Es probable que ciertos traumas a las vías respiratorias nasales internas no requieran cirugía en la parte exterior de la nariz. Hay riesgos y complicaciones posibles asociados con las formas alternas de tratamiento que implican otras cirugías tales como la septoplastia para corregir traumas de las vías respiratorias nasales.

RIESGOS de la CIRUGIA DE RINOPLASTIA

Existe un riesgo inherente en cualquier tipo de actividad. La elección que un individuo toma de someterse a una operación quirúrgica se basa en la comparación del riesgo con los beneficios potenciales. Aunque la mayoría de los pacientes no experimentan estas complicaciones, usted debe hablar de ellas con su cirujano plástico para asegurarse que entiende los riesgos, complicaciones potenciales y consecuencias de la rinoplastia.

Hemorragia- Es posible aunque poco usual, experimentar un episodio de hemorragia o sangrado durante o después de la cirugía. En caso de sangrado postoperatorio es probable que necesite un tratamiento de urgencia para drenar la sangre acumulada (hematoma). No tome ninguna aspirina ni medicamento antiinflamatorio por diez días antes de la cirugía, ya que esto puede incrementar el riesgo de hemorragia.

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

Riesgos de la Cirugía de Rinoplastia, continuación

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

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

Resultado no satisfactorio- Es posible que haya un resultado no satisfactorio de la cirugía de rinoplastia. La cirugía puede dar deformaciones inaceptables que son tanto visibles como táctiles, en la pérdida de función o posicionamiento estructural anormal después de una cirugía de rinoplastia. En caso de que no se cumplan sus expectativas podrá quedar decepcionado(a) con los resultados de la cirugía de rinoplastia. Si el resultado de la rinoplastia no es satisfactorio podrá ser necesaria cirugía adicional.

Entumecimiento- Es posible que haya entumecimiento permanente dentro de la piel nasal después de una rinoplastia. Esto es impredecible. Es probable que la sensibilidad de la piel nasal no se recupere completamente cuando hay una disminución o pérdida de tal debido a una rinoplastia.

Asimetría- La cara humana es normalmente asimétrica. La rinoplastia puede resultar en la variación de un lado con otro de la nariz.

Dolor crónico- Con muy poca frecuencia es probable que haya dolor crónico después de una rinoplastia.

Trastornos en la piel/cáncer de piel- La rinoplastia es una operación quirúrgica que se utiliza para dar nueva forma tanto a las estructuras externas como internas de la nariz. Los trastornos de la piel y cáncer de la piel pueden ocurrir independientemente de haberse realizado una rinoplastia.

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.

Recuperación lenta- Es posible que haya una alteración a la herida o una recuperación lenta de la misma. Algunas áreas de la cara pueden no curarse normalmente y tomar mucho tiempo para sanar. Áreas de la piel pueden perderse. Esto puede requerir cambios frecuentes de vendaje o cirugía para extraer el tejido no sanado.

Efectos a largo plazo- El envejecimiento, la exposición al sol u otras circunstancias no relacionadas a la cirugía de rinoplastia pueden resultar en alteraciones a la apariencia de la nariz. En este caso podría ser necesaria la cirugía u otros tratamientos para mantener los resultados obtenidos por la rinoplastia.

Perforación del tabique medio nasal- Es posible que la cirugía ocasione que resulte en un orificio en el tabique medio. Podrá ser necesario operar otra vez para reparar el orificio del tabique medio. En algunos casos, podrá ser imposible corregir esta complicación.

Alteraciones a las vías respiratorias altas- Podrán ocurrir cambios después de una operación de rinoplastia o septoplastia que probablemente interfieran con el pasaje normal de aire por la nariz.

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

SEGURO MEDICO

La mayoría de las compañías de seguro médico excluyen la cobertura de operaciones quirúrgicas cosméticas o cualquier complicación que pueda ocurrir debido a una cirugía cosmética. Si la operación corrige un proceso de respiración o deformación marcada después de una fractura nasal, es probable que se cubra una porción del costo. Por favor revise cuidadosamente el folleto de información de su compañía aseguradora.

Riesgos de la Cirugía de Rinoplastia, continuación

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 rinoplastia. Aunque los riesgos y complicaciones ocurren con poca frecuencia, los mencionados están particularmente asociados con la cirugía de rinoplastia. 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 - CIRUGIA DE RINOPLASTIA

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 _____