



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

**CONSENTIMIENTO INFORMADO A LA OPERACION - RINOPLASTIA DE LA PUNTA DE LA NARIZ**

**INSTRUCCIONES**

Este es un consentimiento a la operación que ha sido preparado para ayudar a informarle lo concerniente a la rinoplastia de la punta de la nariz.

Es 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 rinoplastia de la punta de la nariz es una operación quirúrgica que puede producir cambios en la apariencia y estructura de la punta de la nariz. La rinoplastia de la punta de la nariz puede reducir o incrementar el tamaño de la punta de la nariz, puede efectuar cambios en la forma de la punta de la nariz, puede estrechar el orificio de las fosas nasales o cambiar el ángulo entre la nariz y el labio superior. Esta operación también puede ayudar a corregir defectos congénitos y fracturas nasales.

No hay un tipo universal de cirugía de rinoplastia de la punta de la nariz que cumpla las necesidades de cada paciente. La rinoplastia de la punta de la nariz se ajusta dependiendo de las necesidades de cada paciente. Las incisiones se pueden hacer dentro de la nariz o en lugares cerrados y poco visibles de la nariz cuando es una operación de rinoplastia de la punta de la nariz abierto. Ciertas técnicas de rinoplastia de la punta de la nariz utilizan injertos de cartílago u otros materiales artificiales para mejorar la proyección de la punta de la nariz. La cirugía nasal interna que se usa para mejorar la respiración puede hacerse al mismo tiempo que una rinoplastia de la punta de la nariz.

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

**TRATAMIENTOS ALTERNOS**

La alternativa de tratamiento consistiría en no someterse a la cirugía de rinoplastia de la punta de la nariz. Hay riesgos y complicaciones potenciales asociados con las formas alternas de tratamiento que implican la cirugía tales como la rinoplastia estándar la cual cambia la apariencia de la región nasal.

**RIESGOS de una CIRUGIA DE RINOPLASTIA DE LA PUNTA DE LA NARIZ**

Cada operación quirúrgica implica cierta cantidad de riesgo y es importante que usted entienda los riesgos que implica la cirugía de rinoplastia de la punta de la nariz. 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 experimentan las siguientes complicaciones, usted debe hablar de cada una de ellas con su cirujano plástico y cerciorarse de que entienda todas las posibles consecuencias de la cirugía de rinoplastia de la punta de la nariz.

**Hemorragia-** Es posible, aunque poco usual, que se presente un episodio de hemorragia o sangrado durante o después de la cirugía. Si se presenta hemorragia postoperatoria, se requerirá de un tratamiento de urgencia para detener o drenar la acumulación de sangre (hematoma). No tome ninguna aspirina o medicamento antiinflamatorio durante diez días antes de la cirugía, ya que ésto puede contribuir a que el riesgo de problema de hemorragia sea mayor. La hipertensión (presión alta) que no esté bajo buen control médico puede causar hemorragia durante o después de la cirugía. Las acumulaciones de sangre bajo la piel pueden retardar la recuperación y resultar en tejido cicatricial.

## **Riesgos de la Cirugía de Rinoplastia de la Punta de la Nariz, continuación**

**Infección**- Es muy poco usual que se dé una infección después de una cirugía. En caso de que haya una infección, podrá ser necesario tratamiento adicional con el uso de antibióticos. Los injertos de cartílago, cuando se usan, podrán requerir su extracción en caso de que haya una infección.

**Cicatrización**- Aunque se espera buena cicatrización después de una cirugía, pueden ocurrir 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 en la nariz o pequeños quistes de la piel 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 nervios, vasos sanguíneos y cartílago durante el curso de la cirugía. La probabilidad 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.

**Entumecimiento**- Existe el potencial de entumecimiento permanente dentro de la piel de la nariz después de una rinoplastia. No es predecible que ocurra esto. Es probable que la disminución (o pérdida) de sensibilidad en la piel del área nasal no se recupere completamente después de cirugía de rinoplastia de la punta de la nariz.

**Resultado no satisfactorio**- Existe la posibilidad de un resultado no satisfactorio debido a la cirugía de rinoplastia de la punta de la nariz. La cirugía podrá resultar en deformidades visibles o táctiles inaceptables, pérdida de función o posicionamiento estructural anormal después de una cirugía de rinoplastia de la punta de la nariz. Usted puede decepcionarse debido a que los resultados de la cirugía de rinoplastia de la punta de la nariz no cumplan con lo que usted esperaba. Podrá ser necesaria cirugía adicional en caso de que el resultado de la cirugía de rinoplastia de la punta de la nariz no sea satisfactorio.

**Injertos de cartílago**- Los injertos de cartílago podrán ser necesarios si el objetivo de la cirugía es cambiar la proyección de la punta nasal. Estos injertos se pueden obtener de partes dadoras dentro de la nariz (tabique medio) o de otras partes del cuerpo. Pueden ocurrir complicaciones incluyendo la perforación del tabique medio nasal debido a la obtención del injerto de cartílago. Podrá ser necesario utilizar más de una parte del cuerpo como dadoras para obtener suficientes cantidades de cartílago.

**Asimetría**- La cara humana es normalmente asimétrica. Podrá resultar una variación de un lado al otro debido a una operación de rinoplastia de la punta de la nariz.

**Dolor crónico**- El dolor crónico podrá ocurrir con muy poca frecuencia después de una rinoplastia de la punta de la nariz.

**Trastornos de la piel/cáncer de piel**- Los trastornos de la piel y cáncer de piel pueden ocurrir independientemente de realizar una cirugía de rinoplastia de la punta de la nariz.

**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 exista una alteración a la fractura o una recuperación lenta. Ciertas áreas de la nariz podrán recuperarse tanto anormal como lentamente. Podrán perderse áreas de la piel y otras áreas podrán requerir cambios frecuentes de la curación o más 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 de la punta de la nariz pueden resultar en alteraciones a la apariencia de la nariz. En este caso podrán ser necesarios otros tratamientos o cirugía para mantener los resultados de la rinoplastia de la punta de la nariz.

**Perforación del tabique nasal**- Infrecuentemente, se desarrollará un orificio en el tabique nasal. En este caso se necesitará operar otra vez para reparar el tabique nasal. En algunos casos podrá ser imposible corregir esta complicación.

## **Riesgos de la Cirugía de Rinoplastia de la Punta de la Nariz, continuación**

**Alteraciones de las vías respiratorias altas**- Pueden ocurrir cambios después de una rinoplastia de la punta de la nariz o una operación de septoplastia que puedan interferir con el paso normal del aire a 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 quirúrgica o 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 debidos a una fractura nasal o defecto congénito, es probable que se cubra una porción del costo. Por favor revise cuidadosamente el folleto de información de su compañía aseguradora.

### **CIRUGIA NECESARIA ADICIONAL**

Además del riesgo y complicaciones posibles de la cirugía, hay muchas condiciones variables que pueden influir el resultado a largo plazo de la cirugía de rinoplastia de la punta de la nariz. 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 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. 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 DE LA PUNTA DE LA NARIZ

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 \_\_\_\_\_