



Consentimiento Informado Para
Cirugía Lifting Cérico - Facial

Consentimiento Informado Para Cirugía Lifting Cérico - Facial

Consentimiento Informado Para Cirugía Lifting Cérvico - Facial

Mi hipótesis diagnóstica es:.....

Sr. /Sra. (es):.....
(Nombre y dos Apellidos del Paciente).

Rut: Edad:.....

Con Domicilio en:.....

Ciudad:..... Comuna.....

Fecha del consentimiento: Hora:.....

Sr. /Sra. (es).....
(Nombre y dos Apellidos del representante legal o familiar responsable).

Rut: Edad:.....

Con Domicilio en:

Ciudad: Comuna:.....

En calidad de:.....
(Representante legal o familiar responsable)

DECLARO:

Que: El / La Dr (a) :

Me ha explicado que es conveniente proceder, en mi situación, al tratamiento quirúrgico de:

LIFTING CÉRVICO – FACIAL.

INFORMACIÓN

Mediante este procedimiento se pretenden mejorar los signos visibles de envejecimiento del cuello y la cara. Conforme el individuo envejece, la piel y los músculos de la región de la cara empiezan a perder tono.

El lifting facial no puede detener el proceso de envejecimiento, pero puede mejorar los signos más visibles del envejecimiento mediante el tensado de las estructuras más profundas, la readaptación de la piel de la cara y el cuello, y la extirpación de áreas seleccionadas de grasa. Un lifting facial puede realizarse, aisladamente o en conjunto de otros procedimientos, como lifting de cejas (frontal), liposucción cirugía de los párpados o cirugía nasal.

El lifting facial se individualiza para cada paciente, el mejor candidato para un lifting facial es el que tiene una cara y cuello que han empezado a relajarse, pero cuya piel tiene elasticidad y cuya estructura ósea está bien definido.

El médico me ha advertido que el procedimiento requiere la administración de anestesia y que es posible durante o después de la intervención sea necesario la utilización de sangre y/o de hemoderivados, de cuyos riesgos me informara el Servicio de Anestesia.

Puede intentarse mejorar la laxitud cutánea, arrugas y depósitos grasos mediante otros tratamientos o cirugía, como los feeling químicos faciales o la liposucción. Existen riesgos y complicaciones potenciales asociados con las formas alternativas de tratamiento.

También sé que cabe la posibilidad que durante la cirugía haya que realizar modificaciones del procedimiento por los hallazgos intraoperatorios para proporcionarme el tratamiento más adecuado.

Todo procedimiento quirúrgico implica un riesgo, y es importante que usted comprenda los riesgos asociados con la cirugía Lifting Cérvico - Facial, la decisión del individuo de someterse a una cirugía 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 consecuencias posibles de la cirugía Cérvico - Facial:

- **Sangrado:** es posible, aunque raro que se presente un episodio de hemorragia durante o después de la cirugía, si se desarrolla una hemorragia postoperatoria, puede requerir tratamiento de urgencia para extraer la sangre acumulada o transfusión de sangre. No debe tomar aspirina o antiinflamatorios desde 10 días antes de la cirugía, puesto que pueden aumentar el riesgo de sangrado. La hipertensión (aumento de la presión sanguínea), que no está bien controlada médicamente, puede ser causa de sangrado durante o después de la cirugía. Los cúmulos de sangre bajo la piel pueden retrasar la curación y retrasar la cicatrización excesiva.

- **Infección:** la infección después de la cirugía es muy rara si ocurre una infección, puede ser necesario tratamiento adicional, incluyendo antibióticos.
- **Cicatrización:** aunque se espera una buena curación de la herida después del procedimiento quirúrgico, pueden darse cicatrices anormales tanto en la piel como en los tejidos profundos. Las cicatrices pueden ser inestéticas o de diferente color al de la piel circundante. Existe la posibilidad de marcas visibles por las suturas. Pueden necesitarse tratamientos adicionales para tratar la cicatrización anormal.
- **Retraso en la cicatrización:** existe la posibilidad de una apertura de una herida o de una cicatrización retrasada. Algunas zonas de la cara pueden no curar normalmente y tardar un tiempo largo en cicatrizar. Los fumadores tienen un mayor riesgo de pérdida de piel y de complicaciones de la cicatrización.
- **Lesión de estructuras profundas:** estructuras profundas tales como vasos sanguíneos, músculos y particularmente nervios, pueden ser dañados durante el transcurso de la cirugía. La posibilidad de que esto ocurra varía según el tipo de procedimiento de lifting facial empleado. La lesión de estructuras profundas puede ser temporal o permanente.
- **Dolor crónico:** un dolor crónico puede ocurrir muy infrecuentemente. Es una complicación muy rara causada por la cicatrización dolorosa de un nervio, y que suele solucionarse por sí sola.
- **Asimetría:** la cara humana es normalmente asimétrica. Puede haber pequeñas variaciones de simetría entre un lado y otro en el resultado de un lifting facial, más frecuentemente e cuando las estructuras óseas ya son asimétricas en el preoperatorio.
- **Alteraciones o cáncer de piel:** el lifting facial es un procedimiento para recolocar la piel y las estructuras profundas.
Las alteraciones de la piel y el cáncer de piel pueden ocurrir independientemente del lifting facial.
- **Resultado insatisfactorio:** existe la posibilidad de un resultado insatisfactorio en el lifting facial. Infrecuentemente se necesita realizar cirugía adicional para mejorar los resultados.
- **Reacciones alérgicas:** en casos raros se han descrito alergias locales al esparadrapo, material de sutura o preparados tópicos. Pueden ocurrir reacciones sistémicas, que son más graves frente a medicamentos usados durante la cirugía o prescritas después las reacciones alérgicas pueden requerir tratamiento adicional.
- **Perdida de pelo:** puede ocurrir pérdida de pelo en el área de la cara donde la piel se levanta durante la cirugía, la ocurrencia de este hecho no es predecible y generalmente se soluciona al cabo de unos meses.
- **Efectos a largo plazo:** pueden ocurrir alteraciones subsecuentes en el aspecto de la cara como consecuencia del envejecimiento, pérdida o ganancia de peso, exposición al sol y otras circunstancias no relacionadas con la ritidectomía. El lifting facial no detiene el proceso del envejecimiento ni produce recolocación permanente de los tejidos de la cara y el cuello. Puede necesitarse en un futuro cirugía u otros tratamientos para mantener los resultados de una ritidectomía.

También me han indicado la necesidad de advertir de mis posibles alergias medicamentosas, alteraciones de la coagulación, enfermedades cardiopulmonares, existencia de prótesis, marcapasos, medicaciones actuales o cualquier otra circunstancia. También me han explicado satisfactoriamente la naturaleza y propósito de esta intervención.

He comprendido las explicaciones que se me han facilitado en un lenguaje claro y sencillo, y el facultativo que me ha atendido me han permitido realizar todas las observaciones y me ha aclarado todas las dudas que le he planteado.

Por ello, manifiesto que estoy de acuerdo con la información recibida y que comprendo, el alcance y los Riesgos del tratamiento.

Y en tales condiciones.

CONSENTIMIENTO

CONSIENTO que se me realice el tratamiento quirúrgico para:

LIFTING CÉRVICO – FACIAL.

Firma: El/ la Médico:.....

RUT:.....

Firma Paciente Sr/Sra.:.....

RUT:.....

Firma: El representante legal o familiar responsable:

RUT:.....

REVOCACIÓN

Sr. /Sra.:

(Nombre y dos Apellidos del Paciente)

Rut: Edad:

Con domicilio en:

Ciudad: Comuna:

Sr./Sra.

(Nombre y dos Apellidos del representante legal o familiar responsable).

Rut: Edad:

Con domicilio en:

Ciudad: Comuna:

En calidad de:

(Representante legal o familiar responsable).

REVOCO el consentimiento presto en fecha..... Hora:

y no deseo proseguir el tratamiento que doy con esta fecha por finalizado.

En.....

(Lugar / fecha /Hora)

Firma del Médico: Rut:

Firma del Paciente: Rut:

Firma del representante legal: Rut:

(Representante legal o familiar responsable).