

SERVICIO:		Nº Historia Clínica:	
Unidad:		Nombre Paciente:	
Habitación:	Cama:	Fecha Nacimiento:	Sexo:

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA DERMOLIPECTOMÍA ESPECIALIDAD DE CIRUGÍA GENERAL Y APARATO DIGESTIVO

*¿DESEO SER INFORMADO sobre mi enfermedad y la intervención que me van a realizar?

DESEO QUE LA INFORMACIÓN de mi enfermedad y la intervención que me van a realizar le sea proporcionada a mi familiar / tutor / representante legal:			
NOMBRE APELLIDOS (Paciente)	DNI	FIRMA	FECHA
De acuerdo al art. 9 de la Ley 41/2002 de 14 de Noviembre "MANIFIESTO MI DESEO DE NO SER INFORMADO Y PRESTO MI CONSENTIMIENTO" para que se lleve a cabo el procedimiento descrito en este documento			
NOMBRE APELLIDOS (Paciente)	DNI	FIRMA	FECHA

IDENTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO

La abdominoplastia es una operación quirúrgica que se utiliza para extirpar el exceso de piel y tejido graso del abdomen medio e inferior y para afirmar los músculos de la pared abdominal. La abdominoplastia no es un tratamiento quirúrgico para personas con exceso de peso. El individuo obeso quien desee perder peso deberá posponer todo tipo de formas de cirugía orientadas a moldear el contorno del cuerpo hasta que sea capaz de mantener su peso.

Para realizar una dermolipectomía completa se requieren incisiones horizontales en el área ubicada entre la línea de crecimiento del vello púbico y el ombligo. La forma y extensión de la incisión dependerá del grado de corrección necesario. A través de esa incisión se reparan los músculos debilitados y se quita el exceso de grasa y tejidos.

En caso de que sea necesario remover excesos de piel en el abdomen superior, se debe realizar una segunda incisión alrededor del ombligo. Si la corrección debe ser realizada en el área que se encuentra por debajo del ombligo, la operación realizada suele ser una mini-dermolipectomía. Al mismo tiempo puede realizarse una liposucción, en caso de ser necesaria.

Cabe la posibilidad de que durante la cirugía haya que realizar modificaciones del procedimiento por los hallazgos intraoperatorios, para proporcionarme el tratamiento más adecuado.

El procedimiento requiere anestesia de cuyos riesgos será informado por el anestesiólogo, y es posible que durante o después de la intervención sea necesario la utilización de sangre y/o hemoderivados.

Se podrá utilizar parte de los tejidos obtenidos con carácter científico, en ningún caso comercial, salvo que yo manifieste lo contrario. La realización de mi procedimiento puede ser filmado con fines científicos o didácticos, salvo que yo manifieste lo contrario. Toda esta información será tratada con la mayor confidencialidad ajustándose a lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de protección de datos de carácter personal.

OBJETIVOS DEL PROCEDIMIENTO Y BENEFICIOS QUE SE ESPERAN ALCANZAR

La nueva forma de su abdomen, más plano y firme, será casi permanente si usted mantiene su peso estable y sigue el programa de ejercicios. A pesar de que el paso del tiempo afectará la firmeza de su abdomen, la condición de su cuerpo será mucho mejor que la que tendría si no se hubiera sometido a la intervención.

ALTERNATIVAS RAZONABLES AL PROCEDIMIENTO

Una alternativa puede ser la liposucción. De cualquier forma, se debe destacar que no se alcanzarán los mismos resultados que con una dermolipectomía, puesto que la liposucción no conlleva el reacomodamiento de la piel, lo que podría dejarla floja o con un aspecto flácido.

CONSECUENCIAS PREVISIBLES DE SU REALIZACIÓN

Los resultados de la dermolipectomía son casi inmediatos, de todas maneras pasarán varios meses hasta que vea los resultados finales. El entumecimiento y la sensación de dureza en la piel desaparecerán en los meses posteriores a la cirugía. Aproximadamente un año después de realizada la cirugía, las líneas de incisión se verán disminuidas en gran medida y serán cada vez más fácilmente disimulables.

C. INFORMADO PARA DERMOLIPECTOMÍA

CONSECUENCIAS PREVISIBLES DE SU NO REALIZACIÓN

Las principales consecuencia son estéticas, permaneciendo la piel de la pared abdominal flácida con posible debilidad de la pared abdominal.

RIESGOS FRECUENTES

Comprendo que, a pesar de la adecuada elección de la técnica y de su correcta realización, pueden presentarse efectos indeseables, tanto los comunes derivados de toda intervención y que pueden afectar a todos los órganos y sistemas como otros específicos del procedimiento, que pueden ser:

Riesgos poco graves y frecuentes:

1. Los rieshematomas, la acumulación de fluidos, infecciones o cicatrización anómala, además existen ciertos riesgos al utilizar anestesia.

2. Infección o sangrado de la herida de la operación.
3. Retraso de la cicatrización.
4. Cambio en la sensibilidad de la piel.
5. Irregularidades en el contorno de la piel.
6. Seroma.
7. Asimetría corporal.
8. Ombligo: Puede ocurrir malposición, cicatrización excesiva, apariencia inestética o pérdida del ombligo.

Efectos a largo plazo:

Alteraciones subsiguientes en el contorno corporal pueden producirse como resultado de envejecimiento, pérdida o ganancia de peso, embarazo, u otras circunstancias no relacionadas con la abdominoplastia.

RIESGOS POCO FRECUENTES, CUANDO SEAN DE ESPECIAL GRAVEDAD Y ESTÉN ASOCIADOS AL PROCEDIMIENTO POR CRITERIOS CIENTÍFICOS

Riesgos poco frecuentes y graves:

1. Reacciones alérgicas.
2. Complicaciones pulmonares.
3. Dolor crónico a causa de la compresión de nervios sensitivos por atrapamiento dentro del tejido cicatricial.

Estas complicaciones habitualmente se resuelven con tratamiento médico (medicamentos, sueros, etc.), pero pueden llegar a requerir una reintervención, generalmente de urgencia, y excepcionalmente puede producirse la muerte.

RIESGOS Y CONSECUENCIAS EN FUNCIÓN DE LA SITUACIÓN CLÍNICA DEL PACIENTE Y DE SUS CIRCUNSTANCIAS PERSONALES O PROFESIONALES

También me ha 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.

Por mi situación vital actual (diabetes, obesidad, hipertensión, anemia, edad avanzada...) puede aumentar la frecuencia o la gravedad de riesgos o complicaciones como.....

Es importante que tenga en cuenta que la disminución de peso antes de la intervención puede ser beneficioso para ésta. Del mismo modo, el aumento de peso después de la misma puede disminuir sus efectos beneficiosos, y facilitar que la eventración vuelva a producirse.

CONTRAINDICACIONES

No existen contraindicaciones absolutas para esta intervención. Las enfermedades asociadas y la situación clínica del paciente componen el denominado riesgo quirúrgico, que ha de ser evaluado por los facultativos y asumido por el paciente.

En cualquier caso, esta intervención podría ser desaconsejable en caso de descompensación de determinadas enfermedades, tales como diabetes, enfermedades cardiopulmonares, hipertensión arterial, anemias, etc.

PACIENTE			
D/Dª			
DECLARO que he comprendido adecuadamente la información que contiene este documento, que firmo el consentimiento para la realización del procedimiento que se describe en el mismo, que he recibido copia del mismo y que conozco que el consentimiento puede ser revocado por escrito en cualquier momento			
NOMBRE / APELLIDOS	DNI	FIRMA	FECHA

FAMILIAR / TUTOR / REPRESENTANTE			
D/D ^a			
DECLARO que he comprendido adecuadamente la información que contiene este documento, que firmo el consentimiento para la realización del procedimiento que se describe en el mismo, que he recibido copia del mismo y que conozco que el consentimiento puede ser revocado por escrito en cualquier momento			
TUTOR / FAMILIAR / REPRESENTANTE	DNI	FIRMA	FECHA
MÉDICO RESPONSABLE DR D/D^a			
DECLARO haber informado al paciente y al familiar, tutor o representante del mismo del objeto y naturaleza del procedimiento que se le va a realizar, explicándole los riesgos y complicaciones posibles del mismo.			
MÉDICO RESPONSABLE	DNI	FIRMA	FECHA