

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

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA INFILTRACIÓN O TRANSFERENCIA GRASA (LIPOFILLING) 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 propia grasa de una persona se puede utilizar para mejorar la imagen corporal, movilizándola desde un área donde se necesita menos (muslos, abdomen) a un área que ha perdido el volumen debido al envejecimiento, traumatismos, cirugía, defectos congénitos u otra causa.

La grasa es extraída de la zona donante mediante una cánula a través de pequeñas incisiones, y se somete a una preparación específica (lavado, filtración y centrifugado) previa a su infiltración en la zona deseada mediante agujas específicas.

Los procedimientos para la transferencia de grasa se pueden hacer utilizando un anestésico local, una sedación o anestesia general, lo que depende de las características del paciente y de la extensión del procedimiento.

Se trata de un procedimiento novedoso en su aplicación en mamas, sin amplia instauración, con una experiencia máxima continuada de unos ocho años.

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

Con este procedimiento se pretende reconstruir la mama extirpada mediante la transferencia de grasa propia hacia el defecto creado en la región mamaria como consecuencia de la cirugía realizada con anterioridad (mastectomía, cirugía conservadora, reconstrucción mamaria). Típicamente la grasa transferida resulta en un aumento del volumen de la zona tratada y una mejora de la calidad de la piel local (sobre todo en casos de piel radiada) lo que favorece el proceso de reconstrucción mamaria.

ALTERNATIVAS RAZONABLES AL PROCEDIMIENTO

Las alternativas, quirúrgicas o no, consisten en la inyección de sustancias artificiales para mejorar el volumen tisular (ácido hialurónico, ácido poligláctico, etc), el uso de implantes artificiales u otros procedimientos quirúrgicos que transfieren la grasa del organismo (colgajos). Los tratamientos alternativos también tienen riesgos y complicaciones potenciales.

CONSECUENCIAS PREVISIBLES DE SU REALIZACIÓN

Todos los procedimientos invasivos dejan cicatrices, algunas más visibles que otras. Aunque se espere una buena cicatrización, puede ocurrir que aparezcan cicatrices anormales tanto en la piel como en los tejidos más profundos. Las cicatrices pueden ser poco atractivas y de coloración diferente a la piel circundante. Existe la posibilidad de marcas visibles por las suturas usadas para cerrar la herida, las cicatrices pueden también limitar el movimiento y la función. Se puede necesitar de otros tratamientos, incluyendo cirugía, para tratar esas cicatrices.

C. INFORMADO PARA INFILTRACIÓN O TRANSFERENCIA GRASA (LIPOFILLING)

Puesto que parte de la grasa pierde su volumen durante cierto tiempo, su cirujano puede inyectar más de lo necesario para alcanzar el resultado final deseado. Durante unas semanas, la cantidad de grasa transferida disminuirá en un porcentaje variable. A veces se necesitará transferir más grasa para mantener los resultados deseados.

Como la grasa transferida puede hacerse firme y causar abultamientos, puede ser necesario hacer estudios radiológicos (mamografías, ecografías, o RMN) para asegurar que estos bultos no son debido al cáncer. Es también posible que la dureza pueda hacer el examen para usted o su médico más difícil. Es también posible que pueda ser necesaria una biopsia si existiera alguna preocupación por los hallazgos anormales en las pruebas de imagen. Sin embargo, no existe ninguna razón para creer que los procedimientos de la transferencia grasa puedan causar cáncer de mama.

CONSECUENCIAS PREVISIBLES DE SU NO REALIZACIÓN

RIESGOS FRECUENTES

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 como son:

1. **Sangrado:** es posible, aunque inusual, experimentar un episodio de sangrado durante o después de este procedimiento. Si ocurre puede requerir de tratamiento urgente para drenar la sangre acumulada (hematoma). No tome medicación que diluya la sangre, aspirina, o anti inflamatorios no esteroideos (el paracetamol es aceptable) diez días antes del procedimiento, ya que éstos pueden contribuir a un mayor riesgo de sangrado o de hematomas. Diga a su cirujano si usted está tomando alguno de estos medicamentos antes de dejar de tomarlos.

2. **Seroma:** aunque es poco frecuente, puede aparecer, una colección de líquido en el sitio en donde la grasa fue quitada. Esto es tratado generalmente drenando el líquido mediante aspiración con una aguja.

3. **Infección:** la infección es inusual después de este procedimiento. Si ocurre una infección, puede ser necesario un tratamiento adicional incluyendo la administración de antibióticos o la cirugía.

4. **Cambio del aspecto:** típicamente la grasa transferida pierde algo de su volumen en un tiempo y después se hace estable. Es posible que se necesiten más tratamientos para mantener el volumen deseado y el aspecto resultante. Menos comúnmente, si usted engorda de forma aparente, la grasa transferida puede aumentar de volumen y causar un aspecto no deseado. Es importante entender que puede ser necesario más de un tratamiento.

5. **Firmeza y tumoración:** mientras que la mayoría de los resultados de la transferencia de grasa resulta en una sensación natural, es posible que parte o toda la grasa puede llegar a notarse firme, dura o abultada. Si parte de la grasa no sobrevive puede resultar en necrosis grasa (muerte de la grasa transferida) causando firmeza, malestar o dolor. También se pueden formar quistes en el lugar de transferencia de la grasa. Se puede necesitar cirugía para mejorar tales condiciones.

6. **Resultado insatisfactorio:** hay, posibilidad de un resultado insatisfactorio resultando en deformidades visibles inaceptables, pérdida de función, dehiscencia de heridas, necrosis cutánea o pérdida de sensibilidad. Usted puede estar decepcionada con los resultados del procedimiento.

7. **Necesidad de cirugía adicional:** la mayoría de las veces, puede no ser posible alcanzar resultados óptimos con un solo procedimiento. Pueden ser necesarios múltiples procedimientos. Si ocurren complicaciones, pueden ser necesarios la cirugía u otros tratamientos. Aunque los riesgos y las complicaciones ocurren infrecuentemente, los riesgos citados arriba son los que se asocian particularmente a los procedimientos de la transferencia grasa. Otras complicaciones y riesgos pueden ocurrir pero son aún más infrecuentes. La práctica de la medicina y la cirugía no es una ciencia exacta. Aunque se esperen buenos resultados, no existe ninguna garantía expresa o implícita sobre los resultados que vayan a obtenerse.

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

1. **Efectos a largo plazo:** los cambios subsecuentes en la forma o el aspecto del área donde la grasa fue quitada o transferida pueden ocurrir como resultado del envejecimiento, la pérdida o el aumento de peso, u otras circunstancias no relacionadas con el procedimiento de la transferencia de grasa.

2. **Dolor:** el dolor crónico puede ocurrir raramente después de la retirada o de transferencia de grasa.

3. **Pérdida de tejido:** en casos raros, la grasa transferida puede dañar la piel sobre el área tratada con resultado de pérdida de la piel y tejido circundante. Esto puede dejar cicatrices y desfiguración que requiera de cirugía para su tratamiento.

4. **Daños a estructuras profundas:** estructuras profundas como los nervios, los vasos sanguíneos o los músculos se pueden dañar durante el curso de este procedimiento. El potencial para que ocurra esto varía según la parte del cuerpo donde se esté realizando el procedimiento. Las lesiones pueden ser temporales o permanentes.

5. **Reacciones alérgicas:** en casos raros se han declarado alergias locales al esparadrapo, material de sutura, o preparaciones tópicas. Reacciones sistémicas, que son más serias, se pueden producir por drogas usadas durante el procedimiento o por medicamentos prescrito. Las reacciones alérgicas pueden requerir tratamientos adicionales.

6. **Complicaciones severas:** aunque se han comunicado complicaciones serias asociadas a procedimientos de transferencia de grasa, éstas son *muy* raras. Tales condiciones incluyen, pero no se limitan, a: Embolia grasa (un fragmento de grasa puede encontrar su camino hacia el torrente sanguíneo y resultar en una condición seria o

amenazadora para la vida), meningitis (inflamación del cerebro), infección seria, ceguera (pérdida de visión), o muerte.

7. **Trombosis:** los coágulos de sangre en las venas de los brazos, de las piernas, o de la pelvis pueden ser consecuencia de transferencia de grasa, si se hace como procedimiento quirúrgico. Estos coágulos pueden causar problemas en las venas o pueden romperse y fluir hacia los pulmones donde pueden causar problemas respiratorios serios.

8. **Complicaciones pulmonares:** las complicaciones pulmonares (del pulmón y respiración) pueden ocurrir como consecuencia de la formación de coágulos de sangre (émbolos pulmonares) o del colapso parcial de los pulmones después de la anestesia general. Si alguna de estas complicaciones ocurre, usted puede requerir hospitalización y tratamiento adicional. La embolia pulmonar puede ser amenazante o fatal para la vida en algunas circunstancias. El síndrome de embolismo graso ocurre cuando fragmentos de grasa son atrapadas en los pulmones. Ésta es una complicación muy rara y posiblemente fatal de los procedimientos de transferencia de grasa.

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

Aunque los riesgos y las complicaciones ocurren infrecuentemente, los riesgos citados arriba son los que se asocian particularmente a los procedimientos de la transferencia de grasa. Otras complicaciones y riesgos pueden ocurrir pero son aún más infrecuentes. La práctica de la medicina y la cirugía no es una ciencia exacta. Aunque se esperen buenos resultados, no existe ninguna garantía expresa o implícita sobre los resultados que vayan a obtenerse.

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

El médico 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. **Especialmente me ha indicado la necesidad de advertir si he sido sometida a radioterapia previa, si estoy embarazada, si padezco alguna enfermedad severa del colágeno y, sobre todo en casos de reconstrucción con tejido propio, si soy fumadora.**

CONTRAINDICACIONES

PACIENTE			
D/D ^a			
DECLARO 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