

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA BLEFAROPLASTIA (CIRUGÍA DE LOS PÁRPADOS)

INSTRUCCIONES

Este es un documento de consentimiento a la operación elaborado por , siguiendo las directrices de la SECPRE (Sociedad Española de Cirugía Plástica, Reparadora y Estética) y las recomendaciones de la guía sobre consentimiento informado de la Junta de Castilla y León para informarle sobre la intervención detallada posteriormente, sus riesgos y los tratamientos alternativos.

FIRME cada página para indicar que la ha leído.

Es importante que usted lea la información mencionada cuidadosamente y que se contesten todas sus preguntas antes de firmar el CONSENTIMIENTO DE INTERVENCION que se encuentra en la última página de este documento.

ESTE DOCUMENTO DEBERA DE ESTAR ENTREGADO Y FIRMADO EN LA CONSULTA, AL MENOS 24 HORAS PREVIAS A LA INTERVENCION.

NATURALEZA Y DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO

La blefaroplastia es un procedimiento quirúrgico destinado a quitar el exceso de piel y músculo de los párpados superiores e inferiores. El tejido graso subyacente que produce las bolsas se puede quitar o reposicionar en forma selectiva. La blefaroplastia puede mejorar la piel colgante y las bolsas. Puede ayudar a mejorar la visión en los pacientes mayores que tienen los párpados superiores caídos sobre las pupilas. Aunque puede agregar un pliegue en el párpado superior de un ojo de tipo asiático, no eliminará la evidencia de la herencia racial o étnica del paciente. La blefaroplastia no elimina las "patas de gallo" u otras arrugas, ni las "ojeras" oscuras debajo los ojos ni tampoco levanta las cejas caídas.

La blefaroplastia se adapta a cada paciente, según sus necesidades particulares. Se puede realizar en forma aislada para los párpados superiores, inferiores o ambos, o en combinación con otros procedimientos quirúrgicos en los ojos, la cara, las cejas o la nariz. En algunos pacientes, que tienen demasiada laxitud entre el párpado inferior y el globo ocular, se recomienda tensar el párpado inferior (cantoplastia/cantopexia) en el momento de la blefaroplastia. La cirugía de párpados no puede detener el proceso de envejecimiento. Sin embargo, puede disminuir el aspecto de piel flácida y bolsas en la región de los párpados.

CÓMO SE REALIZA:

La intervención se realiza casi siempre bajo anestesia local, con o sin sedación (administrar un tranquilizante).

Se realiza un corte en el surco medio del párpado superior y justo por debajo de las pestañas en el párpado inferior y se extirpa la piel y músculo sobrantes. En ocasiones también se puede extirpar parte de las almohadillas grasas subyacentes, aunque esto se considera blefaroplastia estética.

QUÉ EFECTOS LE PRODUCIRÁ:

Son muy frecuentes las molestias y/o dolor en los días siguientes, así como la sensación de roce o cuerpo extraño ocular. A veces es necesario retirar la sutura a los pocos días de la intervención.

Será necesario mantener un tratamiento local con colirios y pomadas, además de un tratamiento general durante el tiempo que le sea indicado.

EN QUÉ LE BENEFICIARÁ:

En el aspecto facial en incluso en la mejora de la visión al quitarle el obstáculo físico de la piel redundante de los párpados.

OTRAS ALTERNATIVAS DISPONIBLES EN SU CASO:

No realizar este tipo de cirugía.

Firma:

--

ALTERNATIVAS, CONSECUENCIAS

Formas alternativas de tratamiento incluyen la laxitud cutánea y las bolsas de los párpados mediante cirugía. La mejora de la laxitud de la piel, depósitos grasos y arrugas cutáneas puede conseguirse mediante otros tratamientos o cirugías, como un estiramiento frontal, cuando esté indicado. Otras formas de cirugía de los párpados pueden ser necesarias si existen alteraciones que afecten la función de los párpados, como la caída de los párpados por problemas musculares (ptosis palpebral), o laxitud entre el párpado y el globo ocular (ectropion). Las arrugas cutáneas menores pueden mejorarse mediante peeling químico, láser o técnicas de relleno con materiales biocompatibles.

RIESGOS GENERALES

Cualquier procedimiento quirúrgico entraña un cierto grado de riesgo y es importante que usted comprenda los riesgos asociados a la blefaroplastia. La decisión individual de someterse a una intervención quirúrgica se basa en la comparación del riesgo con el beneficio potencial.

Hemorragia- Es posible, aunque no muy frecuente, experimentar un episodio de hemorragia durante o después de la cirugía. La hemorragia puede presentarse debajo de la piel o internamente alrededor del globo ocular. Es posible que se requieran transfusiones de sangre durante la cirugía. En caso de que se presente hemorragia después de la operación, es posible que se requiera un tratamiento de emergencia, cirugía o transfusión de sangre. No tome aspirinas ni antiinflamatorios durante los diez días anteriores y posteriores a la cirugía, ya que estos pueden aumentar el riesgo de hemorragia. Las "hierbas" de venta libre y los suplementos dietéticos pueden aumentar el riesgo de hemorragia en la cirugía.

La hipertensión (presión arterial alta) que no está bien controlada médicamente puede causar hemorragia durante o después de la cirugía. Las acumulaciones de sangre debajo de los párpados pueden demorar la cicatrización y dejar marcas. Los hematomas pueden presentarse en cualquier momento tras la cirugía. Si es necesario realizar transfusiones para tratar la pérdida de sangre, existe el riesgo de infecciones transmitidas por la sangre como la hepatitis y el VIH (SIDA). Las heparinas que se utilizan para evitar los coágulos sanguíneos en las venas pueden producir hemorragia y una disminución de las plaquetas en la sangre.

Hemorragia retrobulbar - Es muy poco frecuente después de la blefaroplastia. Sin embargo, puede ser provocada por la hemorragia interna alrededor del ojo durante o después de la cirugía. Esto no es predecible. En este caso se podría producir pérdida de visión.

Cicatrización- Todas las cirugías dejan cicatrices, algunas más visibles que otras. Aunque se espera una buena cicatrización de la herida después de un procedimiento quirúrgico, pueden presentarse cicatrices anormales en el párpado y los tejidos más profundos. Las cicatrices pueden ser poco atractivas y de diferente color que el tono de la piel circundante. La apariencia de la cicatriz también puede variar en la misma cicatriz. Las cicatrices pueden ser asimétricas (aparecer diferentes en el lado derecho e izquierdo del cuerpo). Existe la posibilidad de marcas visibles en el párpado o quistes cutáneos pequeños causados por las suturas. En algunos casos, las cicatrices pueden requerir revisión quirúrgica o tratamiento.

Daño a las estructuras profundas- Existe la posibilidad de lesiones a estructuras profundas como los nervios, los vasos sanguíneos, los músculos de los ojos y los pulmones (neumotórax) durante cualquier procedimiento quirúrgico. La posibilidad de que esto suceda varía según el tipo de procedimiento de blefaroplastia que se realiza. El daño a las estructuras profundas puede ser temporal o permanente.

Problemas de sequedad ocular- Después de la blefaroplastia pueden presentarse trastornos permanentes que implican una disminución en la producción de lágrimas. Esto es muy poco frecuente y no es predecible. Las personas que normalmente tienen sequedad ocular deben tener precaución especial a la hora de considerar someterse a una cirugía de blefaroplastia.

Asimetría- La cara humana es normalmente asimétrica. Pueden existir diferencias entre los dos lados en los resultados obtenidos después de la cirugía de blefaroplastia. Puede ser necesaria una cirugía adicional para tratar de corregir la asimetría.

Dolor- Usted experimentará dolor después de la cirugía. Puede presentarse dolor de variada intensidad y duración después de una cirugía de blefaroplastia, y éste puede persistir. En raras ocasiones puede presentarse dolor crónico debido a nervios que quedan atrapados en el tejido cicatricial.

Entropión / Ectropion- La separación entre el párpado inferior y el globo ocular es una complicación muy poco

Firma:

frecuente. Puede necesitarse cirugía adicional para corregir este problema.

Problemas por exposición corneal- Algunos pacientes experimentan dificultades para cerrar los párpados después de la cirugía, y pueden presentarse problemas en la córnea debido a la sequedad. En caso de que ocurra esta complicación muy poco frecuente, pueden necesitarse tratamientos adicionales o cirugía.

Reacciones alérgicas- Rara vez se han informado reacciones alérgicas al esparadrapo, apósitos o vendajes, a los materiales de sutura y los pegamentos, a los productos sanguíneos, a las preparaciones tópicas o a los agentes inyectables. Pueden presentarse reacciones sistémicas graves, inclusive shock (anafilaxia), a los fármacos utilizados durante la cirugía y a los medicamentos recetados. Las reacciones alérgicas pueden requerir tratamiento adicional.

Pérdida de pestañas- Puede presentarse la pérdida de las pestañas en el párpado inferior donde se eleva la piel durante la cirugía. Esto no es predecible. La pérdida de las pestañas puede ser temporaria o permanente.

Cicatrización lenta- Es posible que haya una ruptura o una cicatrización lenta de la herida. Algunas áreas de la piel pueden no cicatrizar normalmente y pueden tardar mucho tiempo en cicatrizar. Es posible que mueran algunas áreas de piel (necrosis). Esto puede requerir cambios frecuentes en el vendaje o cirugía adicional para retirar el tejido no cicatrizado. Los fumadores tienen mayor riesgo de pérdida cutánea y de complicaciones en la cicatrización de la herida.

Cambio en la sensibilidad de la piel- Es común experimentar disminución (o pérdida) de la sensibilidad de la piel en las áreas en las que se ha realizado el procedimiento quirúrgico. Es posible que la disminución (o pérdida completa de la sensibilidad de la piel) no se recupere completamente después de una blefaroplastia.

Irregularidades en el contorno de la piel- Pueden presentarse irregularidades y depresiones en el contorno después de la blefaroplastia. También pueden presentarse arrugas visibles y palpables en la piel. Siempre existe la posibilidad de que se produzcan irregularidades residuales en la piel en cada extremo de la incisión y puede requerir cirugía adicional. Esto se puede corregir con el tiempo, o mediante un procedimiento quirúrgico.

Decoloración/inflamación de la piel- Habitualmente se presentan moretones e inflamación luego de la blefaroplastia. La piel en el sitio quirúrgico, o cercana al mismo, puede parecer más clara o más oscura que la piel que la rodea. Aunque es poco frecuente, la inflamación y la decoloración de la piel pueden continuar durante un largo tiempo y, en raras ocasiones, pueden ser permanentes.

Sensibilidad de la piel- Después de la cirugía puede presentarse comezón, dolor o reacciones exageradas al calor o al frío. Generalmente, esto desaparece durante la cicatrización, pero en raras ocasiones puede ser crónico.

Suturas- La mayoría de las técnicas quirúrgicas utilizan suturas profundas. Éstas se pueden ver después de la cirugía. Las suturas pueden atravesar la piel espontáneamente, hacerse visibles o producir irritación, y es necesario sacarlas.

Anestesia quirúrgica- Tanto la anestesia general como la local implican riesgos. Existe la posibilidad de complicaciones, daño e incluso muerte debido a todas las formas de anestesia o sedación quirúrgica.

Shock- En raras ocasiones, el procedimiento quirúrgico puede causar problemas graves, particularmente cuando se realizan procedimientos múltiples o extensos. Aunque las complicaciones graves son poco frecuentes, las infecciones o la pérdida de líquido excesiva pueden resultar en enfermedad grave e incluso la muerte. Si se produce shock quirúrgico, se requerirá hospitalización y tratamiento adicional.

Seroma- Son poco frecuentes las acumulaciones de líquido entre la piel y los tejidos subyacentes. En caso de que esto ocurra, se pueden requerir procedimientos adicionales para drenar el líquido.

Resultado insatisfactorio- Aunque se esperan buenos resultados, no hay garantía expresa o implícita sobre los resultados que se pueden obtener. Usted puede decepcionarse con los resultados de la cirugía de párpados. Esto podría incluir riesgos como asimetría, ubicación de la cicatriz quirúrgica no satisfactoria, deformidades visibles inaceptables, pérdida de la función, mala cicatrización, ruptura de la herida y pérdida de la sensibilidad. Puede ser necesario realizar una cirugía adicional para mejorar los resultados. Pueden necesitarse procedimientos quirúrgicos adicionales como un estiramiento de la piel de la frente para corregir la caída de las cejas que contribuye a los problemas de los párpados superiores.

Complicaciones cardíacas y pulmonares- La cirugía, especialmente los procedimientos más largos, se puede asociar con la formación o aumento de coágulos en el sistema venoso. Las complicaciones pulmonares pueden presentarse en forma secundaria debido a coágulos de sangre (embolias pulmonares), depósitos de grasa (embolias grasas) o colapso pulmonar parcial después de anestesia general. Las embolias grasas y pulmonares pueden poner en peligro la vida o ser mortales en algunas circunstancias. Los viajes en avión, la inactividad y otras afecciones pueden aumentar la incidencia de coágulos sanguíneos que se dirigen a los pulmones y producen un coágulo importante que puede causar la muerte. Es importante discutir con su médico cualquier antecedente de inflamación de las piernas o coágulos sanguíneos que puedan contribuir a esta afección. Las complicaciones cardíacas presentan un riesgo con cualquier cirugía y anestesia, aún en los pacientes sin síntomas. Si experimenta falta de aliento, dolores en el pecho, o latidos

Firma:

cardíacos fuera de lo común, busque atención médica de inmediato. En caso de que se presente alguna de estas complicaciones, puede ser necesaria la hospitalización y tratamiento adicional.

Infección- La infección es poco usual después de este tipo de cirugía. Podrá aparecer en el período postoperatorio inmediato o en cualquier momento después de una blefaroplastia. Las infecciones subagudas o crónicas pueden ser difíciles de diagnosticar. En caso de ocurrir una infección se puede tratar con antibióticos, revisar quirúrgicamente la zona o someterse a cirugía adicional. Si la infección no responde a los antibióticos, podrá ser necesaria una cirugía de revisión.. Es muy raro que una infección ocurra sobre una blefaroplastia, debido a una infección bacteriana originada en otro lugar del cuerpo, sin embargo, los antibióticos profilácticos se pueden considerar para tratamientos dentales u otras cirugías subsecuentes.

Efectos a largo plazo. Pueden ocurrir alteraciones subsecuentes en el aspecto del párpado como resultado del envejecimiento, pérdida o ganancia de peso, exposición al sol, u otras circunstancias no relacionadas con la cirugía. La blefaroplastia no detiene el proceso de envejecimiento ni produce estiramiento permanente de la región de los párpados. Puede necesitarse cirugía en un futuro u otros tratamientos para mantener los resultados de una blefaroplastia.

INFORMACIÓN ADICIONAL

SITUACIONES ESPECIALES QUE DEBEN SER TENIDAS EN CUENTA:

Las personas fumadoras tienen más posibilidades de tener complicaciones en la cicatrización por el déficit en la circulación.

Si es usted una persona con alto grado de ansiedad, debe comunicarlo durante la consulta previa a la cirugía (así se podrán tomar las medidas adecuadas).

Las patologías sistémicas asociadas como diabetes, hipertensión cardiopatías, inmunodepresión y otras aumentan el riesgo quirúrgico y la posibilidad de complicaciones intra y postoperatorias.

Las patologías degenerativas del ojo pueden, asimismo, condicionar el resultado final de la cirugía.

EFFECTOS A LARGO PLAZO.

Pueden ocurrir alteraciones en el aspecto del párpado como resultado del envejecimiento, pérdida o ganancia de peso, exposición al sol, u otras circunstancias no relacionadas con la cirugía. La blefaroplastia no detiene el proceso de envejecimiento ni produce estiramiento permanente de la región de los párpados. Puede necesitar cirugía en un futuro u otros tratamientos para mantener los resultados de una blefaroplastia.

OTRAS CUESTIONES PARA LAS QUE LE PEDIMOS SU CONSENTIMIENTO:

- A veces, durante la intervención, se producen hallazgos imprevistos. Pueden obligar a tener que modificar la forma de hacer la intervención y utilizar variantes de la misma no contempladas inicialmente.

- A veces es necesario tomar muestras biológicas para estudiar mejor su caso. Pueden ser conservadas y utilizadas posteriormente para realizar investigaciones relacionadas con la enfermedad que usted padece. No se usaran directamente para fines comerciales. Si fueran a ser utilizadas para otros fines distintos se le pediría posteriormente el consentimiento expreso para ello. Si no da su consentimiento para ser utilizadas en investigación, las muestras se destruirán una vez dejen de ser útiles para documentar su caso, según las normas del centro. En cualquier caso, se protegerá adecuadamente la confidencialidad en todo momento.

- También puede hacer falta tomar imágenes, como fotos o videos. Sirven para documentar mejor el caso. También pueden usarse para fines docentes de difusión del conocimiento científico. En cualquier caso serán usadas si usted da su autorización. Su identidad siempre será preservada de forma confidencial.

NECESIDAD DE CIRUGIA ADICIONAL

Existen muchas condiciones variables además de los riesgos y complicaciones quirúrgicas potenciales que pueden influir en los resultados a largo plazo de la liposucción. Aunque los riesgos y complicaciones son raros, los riesgos citados están particularmente asociados con la liposucción.

Pueden ocurrir otros riesgos y complicaciones, pero son todavía más infrecuentes. Si ocurren complicaciones, puede ser necesaria la cirugía adicional u otros tratamientos. La práctica de la Medicina y la Cirugía no es una ciencia exacta, y aunque se esperan buenos resultados, no hay garantía explícita o implícita sobre los resultados que pueden obtenerse.

CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL PACIENTE

Siga las indicaciones de su médico cuidadosamente; esto es esencial para el éxito del resultado. Es importante que las incisiones quirúrgicas no estén expuestas a fuerza excesiva, inflamación, abrasión o movimiento durante el período de

Firma:

--

cicatrización. La actividad personal y profesional debe restringirse. Los vendajes protectores y los drenajes no deben quitarse a menos que su cirujano plástico se lo indique. La función postoperatoria exitosa depende tanto de la cirugía como del cuidado posterior. La actividad física que aumenta el pulso o la frecuencia cardíaca puede producir moretones, inflamación, acumulación de líquido y necesidad de realizar una nueva cirugía. Es prudente abstenerse de las actividades físicas íntimas después de la cirugía hasta que su médico le indique que es seguro. Es importante que usted participe en la atención de seguimiento, que vuelva para las consultas/revisiones sucesivas, y que promueva su recuperación después de la cirugía, hasta el alta médica definitiva (1 año aproximadamente).

RESPONSABILIDAD FINANCIERA

El costo de la cirugía incluye diversos cargos por los servicios prestados. El total incluye los honorarios de su médico, el costo de los materiales quirúrgicos, la anestesia, las pruebas de laboratorio, y los cargos hospitalarios de paciente externo, que dependen del lugar en donde se realizó la cirugía. Dependiendo de si el costo de la cirugía está cubierto por su seguro médico, usted será responsable de los copagos necesarios, deducibles y cargos no cubiertos. Los cargos cobrados por este procedimiento no incluyen los costos futuros potenciales para los procedimientos adicionales que usted elija o requiera a fin de revisar, optimizar o completar su resultado. Puede haber costos adicionales en caso de que surjan complicaciones debido a la cirugía. Los cargos por cirugía secundaria o los cargos hospitalarios por cirugía ambulatoria relacionados con la cirugía de revisión también serán su responsabilidad. Al firmar el consentimiento para esta cirugía/este procedimiento, usted reconoce que ha sido informado acerca de sus riesgos y consecuencias y acepta la responsabilidad de las decisiones clínicas que se tomaron junto con los costos económicos de todos los tratamientos futuros.

RESPONSABILIDAD LEGAL

Los documentos de consentimiento a la operación se utilizan para informar sobre el tratamiento quirúrgico propuesto para una enfermedad o condición además de la declaración de riesgos y formas alternas de tratamiento o tratamientos. El proceso de consentimiento informado de la operación tiene la intención de definir los principios de 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 el estado de sus conocimientos médicos.

HÁBITO DE FUMAR, EXPOSICIÓN AL HUMO INGERIDO POR TERCEROS, PRODUCTOS DE NICOTINA (PARCHE, CHICLE, AEROSOL NASAL). Los pacientes que actualmente fuman, consumen productos de tabaco o productos de nicotina (parche, chicle o aerosol nasal) tienen un mayor riesgo de complicaciones quirúrgicas importantes como muerte de la piel, cicatrización lenta y cicatrización adicional. Las personas expuestas al humo ingerido por terceros también presentan el riesgo potencial de complicaciones similares atribuibles a la exposición a la nicotina.

Además, el hábito de fumar puede tener un efecto negativo significativo sobre la anestesia y la recuperación de la anestesia, con tos y posiblemente mayor hemorragia. Las personas que no están expuestas al humo del tabaco o a productos que contienen nicotina tienen un riesgo significativamente menor de este tipo de complicación. Indique su estado actual con respecto a estos puntos a continuación:

No soy fumador y no uso productos de nicotina. **Comprendo el riesgo potencial de que la exposición al**

humo ingerido por terceros cause complicaciones quirúrgicas.

Soy fumador o uso productos de tabaco/nicotina. Comprendo el riesgo de complicaciones quirúrgicas debido

al hábito de fumar o al uso de productos de nicotina.

Es importante abstenerse de fumar al menos 6 semanas antes de la cirugía y hasta que el médico indique que es seguro retomar, si lo desea.

CONTRAINDICACIONES

La toma de anticoagulantes no permite la realización de la cirugía sin previa retirada y cambio por heparina.

OTRAS FUENTES DE INFORMACIÓN

Lea también antes de tomar una decisión la información relacionada que se le suministra en el siguiente formato:

.- Consentimiento informado de BLEFAROPLASTIA (CIRUGÍA DE LOS PÁRPADOS)

Firma:

Centro Sanitario Calzadas Policlínica		Especialidad Cirugía Plástica, Estética y Reparadora
DATOS DEL PACIENTE		
Nombre Paciente	Apellidos Modelo	DNI 000000000A
DATOS DEL REPRESENTANTE		
Parentesco	Nombre y Apellidos	DNI
DATOS DEL MÉDICO		
Nombre	Apellidos	Colegiado
PROCESO ASISTENCIAL		

BLEFAROPLASTIA (CIRUGÍA DE LOS PÁRPADOS)

DECLARO

Que he recibido la información escrita sobre el procedimiento propuesto, que figura en la hoja adjunta, y también la explicación adecuada de forma verbal. Se me ha ofrecido la posibilidad de solicitar información adicional, verbal o escrita, y de plantear las dudas o preguntas que tenga para poder tomar mi decisión.

Que he sido informado de otras alternativas existentes y de las ventajas e inconvenientes de cada una.

Que he comprendido la información recibida y la decisión que tomo es libre y voluntaria pudiendo en cualquier momento revocar por escrito este consentimiento sin expresar la causa.

Que se me entrega una copia de este documento y de las hojas adjuntas que contienen la información clínica.

LUGAR, FECHA Y FIRMA DEL CONSENTIMIENTO

He decidido dar el consentimiento para llevar a cabo el proceso asistencial propuesto.

En a de de 20

EL PACIENTE

EL REPRESENTANTE

EL MÉDICO

Fdo: Paciente Modelo

Fdo:

Fdo:

LUGAR, FECHA Y FIRMA DE LA REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

He decidido revocar mi anterior autorización

En a de de 20

EL PACIENTE

EL REPRESENTANTE

EL MÉDICO

Fdo: Paciente Modelo

Fdo:

Fdo:

Firma: