

Consentimiento Informado - Cirugía de Blefaroplastia

Nombre:

DUI:

Fecha:

INSTRUCCIONES

Este es un documento de consentimiento informado que se ha preparado para ayudarle a informarse sobre la cirugía de Blefaroplastia, sus riesgos y los tratamientos alternativos.

Es importante que lea esta información completa de forma cuidadosa. Firme cada página, indicando que ha leído la página y firme el consentimiento para la cirugía según lo propuesto por su cirujano plástico y acordado por usted.

INFORMACIÓN GENERAL

La blefaroplastia es un procedimiento quirúrgico para eliminar el exceso de piel y músculo de los párpados superiores e inferiores. El tejido graso subyacente que produce bolsas puede ser eliminado o reposicionado selectivamente. La blefaroplastia puede mejorar la piel caída y la hinchazón. Puede ayudar a mejorar la visión en pacientes mayores que tienen el párpado superior tapado. La blefaroplastia no eliminará las "patas de gallo" u otras arrugas, no eliminará las ojeras debajo de los ojos ni levantará las cejas caídas.

La cirugía de blefaroplastia se personaliza para cada paciente, según sus necesidades particulares. Se puede realizar solo en las regiones superior, inferior o de ambos párpados, o en combinación con otros procedimientos quirúrgicos del ojo, la cara, la frente o la nariz. En algunos pacientes, que tienen flacidez entre el párpado inferior y el globo ocular, se puede recomendar el levantamiento del 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 la apariencia de piel flácida y bolsas en la región del párpado.

TRATAMIENTOS ALTERNATIVOS

Las formas alternativas de manejo incluyen no tratar la laxitud y la hinchazón de la piel en los párpados mediante cirugía. La mejora de la laxitud de la piel, los depósitos grasos y las arrugas de la piel pueden lograrse mediante otros tratamientos o cirugías, como un levantamiento de cejas cuando esté indicado. Es posible que se necesiten otras formas de cirugía de párpados si tiene trastornos que afectan la función del párpado, como párpados caídos debido a problemas musculares (ptosis del párpado) o flacidez entre el párpado y el globo ocular (ectropión). Las arrugas menores de la piel pueden mejorarse mediante exfoliaciones químicas, rejuvenecimiento con láser u otros tratamientos para la piel. Los riesgos y posibles complicaciones están asociados con formas alternativas de tratamiento.

RIESGOS INHERENTES DE LA CIRUGÍA DE BLEFAROPLASTIA

Cada procedimiento quirúrgico implica ciertos riesgos y es importante que usted comprenda estos riesgos y las posibles complicaciones asociadas a dichos procedimientos. Además, cada procedimiento tiene limitaciones. La elección de un individuo de someterse a un

procedimiento quirúrgico se basa en la comparación del riesgo con el beneficio potencial. Aunque la mayoría de los pacientes no experimentan estas complicaciones, debe analizar cada una de ellas con su cirujano plástico para asegurarse de comprender todas las posibles consecuencias de la cirugía de Blefaroplastia.

RIESGOS ESPECÍFICOS DE LA CIRUGÍA DE BLEFAROPLASTIA

Ceguera:

La ceguera es extremadamente rara después de la blefaroplastia. Sin embargo, puede ser causada por una hemorragia interna alrededor del ojo durante o después de la cirugía. La ocurrencia de esto no es predecible.

Problemas de ojo seco:

Los trastornos permanentes que implican una disminución de la producción de lágrimas pueden ocurrir después de la blefaroplastia. La ocurrencia de esto es rara y no del todo predecible. Se puede recomendar a las personas que normalmente tienen los ojos secos que tengan especial cuidado al considerar la cirugía de blefaroplastia.

Ectropion:

El desplazamiento del párpado inferior lejos del globo ocular es una complicación rara que puede ocurrir durante la cirugía del párpado inferior. Es posible que se requiera cirugía adicional para corregir esta afección.

Problemas de exposición corneal:

Algunos pacientes experimentan dificultades para cerrar sus párpados después de la cirugía y pueden ocurrir problemas en la córnea debido a la sequedad. Si se produce esta complicación rara, pueden ser necesarios tratamientos adicionales o cirugía y tratamiento.

Pérdida de cabello de pestañas:

La pérdida de cabello puede ocurrir en el área de las pestañas inferiores, donde la piel se elevó durante la cirugía. La ocurrencia de esto no es predecible. La caída de las pestañas suele ser permanente.

Asimetría:

Se pueden observar diferencias en la apariencia de los ojos, la cantidad de apertura de los ojos, la forma del ojo, la posición del pliegue del párpado o el tamaño aparente de los ojos después de la cirugía. Siempre hay diferencias leves en el tamaño de los ojos, los huesos de la cuenca del ojo y la piel alrededor de los ojos. Esto puede ser más notable después de la blefaroplastia. Puede ser necesaria una cirugía adicional, y en algunos casos las diferencias pueden no ser corregibles.

RIESGOS GENERALES DE CUALQUIER CIRUGÍA

Problemas de cicatrización:

Ciertas condiciones médicas, suplementos dietéticos y medicamentos pueden retrasar e interferir con la cicatrización. Los pacientes con pérdida de peso masiva pueden tener un retraso en la cicatrización que podría provocar que las incisiones se separen, infecciones y cambios en los tejidos, lo que resulta en la necesidad de atención médica adicional o cirugía. Los pacientes con diabetes o aquellos que toman medicamentos como los esteroides de manera prolongada pueden tener problemas de cicatrización prolongados. Fumar causará un retraso en el proceso de cicatrización, lo que a menudo resulta en la necesidad de una cirugía adicional. Existen riesgos generales asociados con la cicatrización, como inflamación, sangrado, posibilidad de cirugía adicional, recuperación prolongada, cambios de color, cambios de forma, infección, no cumplir con las metas y expectativas del paciente, y gastos adicionales para el paciente. También puede haber una recuperación más larga debido a la duración de la cirugía y la anestesia.

Sangrado:

Es posible, aunque inusual, experimentar un episodio de sangrado durante o después de la cirugía. Si se produce un sangrado postoperatorio, puede requerir un tratamiento de emergencia para drenar la sangre acumulada, aunque estos casos son poco frecuentes. La acumulación de sangre que puede ocurrir debajo de la piel después de la cirugía se conoce como hematoma. El aumento de la actividad demasiado pronto después de la cirugía puede conducir a una mayor probabilidad de sangrado y cirugía adicional. Es importante seguir las instrucciones postoperatorias y limitar el ejercicio y la actividad extenuante durante el tiempo indicado. Las "hierbas" sin receta y los suplementos dietéticos pueden aumentar el riesgo de hemorragia quirúrgica. El hematoma puede ocurrir en cualquier momento, generalmente en las primeras tres semanas después de la cirugía.

Infección:

La infección, aunque es poco frecuente, puede ocurrir después de la cirugía. Si se produce una infección, puede ser necesario un tratamiento adicional que incluya antibióticos, hospitalización o cirugía adicional. Es importante informarle a su cirujano sobre cualquier otra infección, como antecedentes de infecciones por Staphilococos, una herida abierta, infección respiratoria superior reciente, neumonía, uña encarnada, picadura de insecto, absceso dental o infección del tracto urinario. Las infecciones en otras partes del cuerpo pueden provocar una infección en el área operada. Las infecciones postoperatorias a menudo provocan cicatrices más extensas y predisponen a la cirugía de revisión.

Ileo:

El retorno de la función intestinal después de la cirugía es importante. Un íleo es la interrupción en la función intestinal causadas por la falla del peristaltismo o la poca movilidad de sus intestinos que resulta en una falta de defecación y posiblemente en vómitos repetidos. Los anestésicos y medicamentos como los analgésicos que se le administran en el momento de la cirugía pueden contribuir al desarrollo de un íleo en el período postoperatorio. Un íleo puede provocar distensión abdominal, vómitos, incapacidad para absorber medicamentos orales y posiblemente hospitalización. Los vómitos repetidos pueden provocar neumonía por aspiración e insuficiencia respiratoria.

Consentimiento Informado - Cirugía de Blefaroplastia

Cicatrices:

Toda cirugía deja cicatrices, algunas más visibles que otras. Aunque se espera una buena cicatrización de la herida después de un procedimiento quirúrgico, algunas cirugías producirán cicatrices largas y prominentes que son permanentes. Pueden aparecer cicatrices anormales dentro de la piel y tejidos más profundos. Las cicatrices pueden ser poco atractivas y de diferente color que el tono de piel circundante. La apariencia de la cicatriz también puede variar dentro de la misma cicatriz. Las cicatrices pueden ser asimétricas (aparecen diferentes en el lado derecho e izquierdo del cuerpo). Existe la posibilidad de marcas visibles en la piel por suturas. Estas cicatrices pueden elevarse, enrojecerse o decolorarse en las primeras semanas / meses, pero generalmente se estabilizan con el tiempo. Sin embargo, algunos pacientes son propensos a presentar cicatrices "hipertróficas" o "queloides", es decir, cicatrices rojas prominentes, elevadas, que no se asientan. Se pueden requerir tratamientos adicionales con medicamentos y / o cirugía.

Firmeza:

La firmeza excesiva puede ocurrir después de la cirugía debido a la cicatrización interna. La ocurrencia de esto no es predecible. Puede ser necesario un tratamiento adicional que incluya cirugía.

Sensibilidad de la piel:

La picazón, la sensibilidad o las respuestas exageradas a las temperaturas frías o calientes pueden ocurrir después de la cirugía. Por lo general, esto se resuelve durante la cicatrización, pero en situaciones raras puede ser crónica.

Separación mayor de heridas:

Las heridas pueden separarse después de la cirugía. Si esto ocurre, puede ser necesario un tratamiento adicional que incluya cirugía.

Suturas:

La mayoría de las técnicas quirúrgicas utilizan suturas profundas. Puede notar estas suturas después de su cirugía. Las suturas pueden penetrar espontáneamente a través de la piel, hacerse visibles o producir irritación que requiere la extracción de la sutura.

Daño a estructuras más profundas:

Existe la posibilidad de dañar las estructuras más profundas, incluidos los nervios, los vasos sanguíneos, los vasos linfáticos, los músculos y los pulmones (neumotórax) durante cualquier procedimiento quirúrgico. La posibilidad de que esto ocurra varía según el tipo de procedimiento que se realice. La lesión a estructuras más profundas puede ser temporal o permanente.

Necrosis grasa:

El tejido graso que se encuentra profundamente en la piel podría necrosarse. Esto puede producir áreas de firmeza debajo de la piel. Puede ser necesaria una cirugía adicional para eliminar áreas de necrosis grasa. Existe la posibilidad de irregularidades en el contorno de la piel que pueden resultar de la necrosis grasa.

Consentimiento Informado - Cirugía de Blefaroplastia

Anestesia Quirúrgica:

Tanto la anestesia local como la general implican riesgos. Existe la posibilidad de complicaciones, lesiones e incluso la muerte por todas las formas de anestesia quirúrgica o sedación.

Shock:

En raras circunstancias, su procedimiento quirúrgico puede causar un trauma severo, particularmente cuando se realizan procedimientos múltiples o extensos. Aunque las complicaciones graves son poco frecuentes, las infecciones o la pérdida excesiva de líquidos pueden provocar enfermedades graves e incluso la muerte. Si se produce un shock quirúrgico, sería necesaria la hospitalización y el tratamiento adicional.

Dolor:

Experimentará dolor después de la cirugía. El dolor de intensidad y duración variable puede ocurrir y persistir después de la cirugía. Hay terminaciones nerviosas que pueden verse involucradas en la cicatrización de la cirugía. Si bien puede no haber una lesión nerviosa importante, las terminaciones nerviosas pequeñas durante el período de curación pueden volverse demasiado activas y producir un área dolorosa o demasiado sensible debido al nervio sensorial pequeño involucrado con el tejido cicatricial. A menudo, el masaje y la intervención no quirúrgica temprana resuelven esto. Es importante discutir el dolor posquirúrgico con su cirujano.

Complicaciones cardíacas y pulmonares:

Las complicaciones pulmonares pueden ocurrir secundariamente a coágulos sanguíneos (émbolos pulmonares), depósitos de grasa (émbolos grasos), neumonía o colapso parcial de los pulmones después de la anestesia general. La embolia pulmonar puede ser grave o mortal en algunas circunstancias. La inactividad y otras afecciones pueden aumentar la incidencia de coágulos sanguíneos que pueden viajar a los pulmones, causando obstrucción e incluso la muerte. Es importante discutir con su médico cualquier historial anterior de inflamación en las piernas o coágulos de sangre que puedan contribuir a esta afección. Las complicaciones cardíacas son un riesgo con cualquier cirugía y anestesia, incluso en pacientes sin síntomas. Si experimenta dificultad para respirar, dolores en el pecho o latidos cardíacos inusuales, busque atención médica de inmediato. Si se presenta alguna de estas complicaciones, puede requerir hospitalización y tratamiento adicional.

Trombosis venosa (coágulos) y secuelas:

La trombosis venosa, ocasionalmente se desarrolla en las piernas o sitios de punción intravenosa y generalmente se resuelven sin tratamiento médico o quirúrgico. Es importante hablar con su cirujano sobre las píldoras anticonceptivas que esté tomando. Ciertas píldoras con grandes cantidades de estrógeno pueden aumentar el riesgo de trombosis venosa, el historial personal de hemorragias y problemas de coagulación también pueden aumentar su riesgo de trombosis venosa.

Reacciones alérgicas:

En casos raros, se han reportado alergias locales a las cintas adhesivas, material de sutura y pegamentos, productos sanguíneos, preparaciones tópicas o agentes inyectados.

Consentimiento Informado - Cirugía de Blefaroplastia

Pueden producirse reacciones sistémicas graves, como shock (anafilaxia) en respuesta a los medicamentos utilizados durante la cirugía y los medicamentos recetados. Las reacciones alérgicas pueden requerir tratamiento adicional. Es importante notificar a su médico sobre cualquier reacción alérgica previa.

Reacciones farmacológicas:

Las alergias inesperadas a los medicamentos, la falta de respuesta adecuada a la medicación o la enfermedad causada por el medicamento recetado son todas posibilidades. Es importante que informe a su médico sobre cualquier problema que haya tenido con algún medicamento o alergia a medicamentos recetados o de venta libre, así como los medicamentos que ahora toma regularmente. Proporcione a su cirujano una lista de los medicamentos y suplementos que está tomando actualmente.

Solución tumescente quirúrgica:

Existe la posibilidad de que grandes volúmenes de líquido con fármacos anestésicos locales diluidos y epinefrina se inyecten en depósitos grasos durante la cirugía y puedan contribuir a la sobrecarga de líquido o la reacción sistémica a estos medicamentos. Puede ser necesario un tratamiento adicional que incluya hospitalización.

Embolia de grasa / aire:

En casos raros, las partículas de grasa o el aire pueden ingresar al sistema vascular y pueden viajar al corazón, los pulmones o el cerebro. Esto puede ocasionar complicaciones significativas, incluida la muerte.

Inflamación persistente persistente (linfedema):

La inflamación persistente puede ocurrir después de la cirugía.

Resultado insatisfactorio:

Aunque se esperan buenos resultados, no hay garantía expresa o implícita sobre los resultados que se pueden obtener. El cuerpo no es simétrico y casi todos tienen algún grado de asimetría entre un lado del cuerpo y otro, que puede no ser reconocido de antemano. Un lado de la cara puede ser un poco más grande, un lado de la cara más caído. El área del pecho y el tronco exhibe las mismas posibilidades. Muchos de estos problemas no se pueden corregir por completo con la cirugía. Cuanto más realistas sean sus expectativas en cuanto a resultados, mejores serán sus resultados. Algunos pacientes nunca logran sus objetivos o resultados deseados, sin culpa del cirujano o la cirugía. Puede estar decepcionado con los resultados de la cirugía. La asimetría, la forma y el tamaño imprevistos, la pérdida de función, la interrupción de la herida, la cicatrización deficiente y la pérdida de sensibilidad pueden ocurrir después de la cirugía. Puede ser necesario realizar una cirugía adicional para mejorar sus resultados. Los resultados insatisfactorios NO pueden mejorar con cada tratamiento adicional.

Consentimiento Informado - Cirugía de Blefaroplastia

AVISOS ADICIONALES

Medicamentos y suplementos dietéticos a base de hierbas:

Hay posibles reacciones adversas que ocurren como resultado de tomar medicamentos de venta libre, herbales y / o recetados. La aspirina y los medicamentos que contienen aspirina interfieren con la formación de coágulos sanguíneos y, por lo tanto, pueden contribuir a más problemas de sangrado. Si tiene una afección médica (como arritmia cardíaca, stent cardíaco, vasos sanguíneos con bloqueos o coágulos sanguíneos) y está tomando medicamentos para diluir su sangre y evitar la coagulación, como Plavix, Warfarina, Coumadin, Xarelto, Effient o Pradaxa, discuta manejo de estos medicamentos con su cirujano plástico. Su cirujano plástico a veces puede coordinar un plan para estos medicamentos con el médico que los recetó para su afección médica. Si le recetaron medicamentos para una afección médica, no los detenga sin hablar primero con su cirujano plástico. Suspender estos medicamentos abruptamente puede provocar un ataque cardíaco, un derrame cerebral o la muerte. Asegúrese de consultar con su médico sobre cualquier interacción de medicamentos que pueda existir con los medicamentos que ya está tomando. Si tiene una reacción adversa, suspenda los medicamentos inmediatamente y llame a su cirujano plástico para obtener más instrucciones. Si la reacción es severa, vaya inmediatamente a la sala de emergencias más cercana.

Cuando tome los analgésicos recetados después de la cirugía, tenga en cuenta que pueden afectar su proceso de pensamiento y coordinación. No conduzca, no opere equipos complejos, no tome decisiones importantes y no beba alcohol mientras esté tomando estos medicamentos. Asegúrese de tomar su medicamento recetado solo según las indicaciones.

Exposición al sol - Sala de bronceado:

Los efectos del sol son perjudiciales para la piel. Exponer las áreas tratadas al sol puede provocar cicatrices, cambios de color y una cicatrización deficiente. Los pacientes que se broncean, ya sea al aire libre o en un salón, deben informar a su cirujano y retrasar el tratamiento, o evitar el bronceado hasta que el cirujano diga que es seguro reanudar. El efecto perjudicial de la exposición al sol ocurre incluso con el uso de bloqueador solar o cobertura de la ropa.

Planes de viaje:

Cualquier cirugía conlleva el riesgo de complicaciones que pueden retrasar la cicatrización y su regreso a la vida normal. Informe al cirujano sobre cualquier plan de viaje, compromisos importantes ya programados o planificados, o demandas de tiempo que sean importantes para usted, para que pueda ocurrir el momento adecuado de la cirugía. No hay garantías de que pueda reanudar todas las actividades en el plazo deseado. Permita al menos 10-14 días para viajar en avión. Es posible que se requieran medicamentos si tiene un vuelo / viaje largo para prevenir la TVP / EP en el período postoperatorio inmediato.

Resultados a largo plazo:

Las alteraciones posteriores en la apariencia de su cuerpo pueden ocurrir como resultado del envejecimiento, la exposición al sol, la pérdida de peso, el aumento de peso, el embarazo, la menopausia u otras circunstancias no relacionadas con su cirugía.

Perforación en el cuerpo:

A las personas que actualmente usan joyas que perforan el cuerpo en la región quirúrgica se les informa que podría desarrollarse una infección a partir de esta actividad. Las joyas que perforan el cuerpo deben quitarse antes de su procedimiento quirúrgico.

Consentimiento Informado - Cirugía de Blefaroplastia

Uñas:

Para determinar su estado vital durante la cirugía, su anesthesiólogo puede requerir acceso a sus uñas para el monitoreo. Asegúrese de tener al menos dos uñas libres de esmalte de uñas o uñas acrílicas en la fecha de la cirugía.

Joyería:

No se deben traer joyas al momento de su procedimiento quirúrgico. Los artículos como aretes, anillos de boda, collares, etc. deben retirarse y colocarse en un lugar seguro. No traiga sus joyas para su cirugía.

Información del paciente femenino:

Es importante informar a su cirujano plástico si usa píldoras anticonceptivas, reemplazo de estrógenos o si sospecha que puede estar embarazada. Muchos medicamentos, incluidos los antibióticos, pueden neutralizar el efecto preventivo de las píldoras anticonceptivas, lo que permite la concepción y el embarazo.

Relaciones íntimas después de la cirugía:

La cirugía implica la coagulación de los vasos sanguíneos y una mayor actividad de cualquier tipo puede abrir estos vasos y provocar una hemorragia o hematoma. La actividad que aumenta su pulso o frecuencia cardíaca puede causar moretones adicionales, hinchazón y la necesidad de regresar a la cirugía para controlar el sangrado. Es aconsejable abstenerse de realizar actividades físicas íntimas hasta que su médico indique que es seguro.

Trastornos de salud mental y cirugía electiva:

Es importante que todos los pacientes que buscan someterse a una cirugía electiva tengan expectativas realistas que se centren en la mejora en lugar de la perfección. Las complicaciones o resultados menos que satisfactorios a veces son inevitables, pueden requerir cirugía adicional y a menudo son estresantes. Por favor, discuta abiertamente con su cirujano, antes de la cirugía, cualquier historial que pueda tener de depresión emocional significativa o trastornos de salud mental. Aunque muchas personas pueden beneficiarse psicológicamente de los resultados de la cirugía electiva, los efectos sobre la salud mental no se pueden predecir con precisión.

NECESIDAD DE CIRUGÍA ADICIONAL (Reoperaciones):

Hay muchas condiciones variables que pueden influir en el resultado a largo plazo de la cirugía. Se desconoce cómo puede responder su tejido o cómo se producirá la cicatrización de la herida después de la cirugía. La cirugía secundaria puede ser necesaria para realizar un ajuste o reposicionamiento adicional de las estructuras corporales. En caso de complicaciones, puede ser necesaria una cirugía adicional u otros tratamientos. Aunque los riesgos y complicaciones ocurren con poca frecuencia, los riesgos citados están asociados con esta cirugía. Pueden ocurrir otras complicaciones y riesgos, pero son menos comunes. La práctica de la medicina y la cirugía no es una ciencia exacta.

Consentimiento Informado - Cirugía de Blefaroplastia

Aunque se esperan buenos resultados, no hay garantía expresa o implícita sobre los resultados que se pueden obtener. En algunas situaciones, puede que no sea posible lograr resultados óptimos con un solo procedimiento quirúrgico. Usted y su cirujano discutirán las opciones disponibles en caso de que se recomiende una cirugía adicional. Puede haber costos y gastos adicionales para dichos procedimientos adicionales, que incluyen tarifas quirúrgicas, tarifas de instalaciones y anestesia, patología y pruebas de laboratorio.

CUMPLIMIENTO DEL PACIENTE:

Siga todas las instrucciones del médico cuidadosamente; Esto es esencial para el éxito de su resultado. Es importante que las incisiones quirúrgicas no estén sujetas a fuerza excesiva, inflamación, abrasión o movimiento durante el tiempo de curación. Es necesario restringir la actividad personal y vocacional. Los apósitos y drenajes protectores no se deben quitar a menos que se lo indique su cirujano plástico. La función postoperatoria exitosa depende tanto de la cirugía como de la atención posterior. La actividad física que aumenta su pulso o frecuencia cardíaca puede causar hematomas, inflamación, acumulación de líquido y la necesidad de regresar a la cirugía. Es importante que participe en la atención de seguimiento, regrese para la atención posterior y promueva su recuperación después de la cirugía.

Tabaquismo, exposición al humo de segunda mano, productos de nicotina (parche, chicle, aerosol nasal):

Los pacientes que actualmente fuman o usan tabaco o productos de nicotina (parches, chicles o aerosol nasal) tienen un mayor riesgo de complicaciones quirúrgicas significativas de pérdida de piel y retraso en la cicatrización y cicatrización adicional. Las personas expuestas al humo de segunda mano también corren el riesgo potencial de complicaciones similares atribuibles a la exposición a la nicotina. Además, fumar puede tener un efecto negativo significativo sobre la anestesia y la recuperación de la anestesia, con tos y posiblemente aumento del sangrado. Las personas que no están expuestas al humo del tabaco ni a los productos que contienen nicotina tienen un riesgo significativamente menor de este tipo de complicaciones. Indique su estado actual con respecto a estos elementos a continuación:

No fumo y no uso productos de nicotina. Entiendo el riesgo potencial de exposición al humo de segunda mano que causa complicaciones quirúrgicas.

Soy fumador o uso productos de tabaco / nicotina. Entiendo el riesgo de complicaciones quirúrgicas debido al tabaquismo o al uso de productos de nicotina.

He fumado y he dejado de fumar hace aproximadamente _____. Entiendo que aún puedo tener los efectos y, por lo tanto, los riesgos de fumar en mi sistema, si no ha transcurrido el tiempo suficiente.

Se me ha aconsejado que deje de fumar inmediatamente y se me ha informado sobre los riesgos, beneficios, expectativas y alternativas a mi cirugía si sigo fumando.

Es importante abstenerse de fumar al menos 6 semanas antes de la cirugía y hasta que su médico indique qué es seguro regresar, si lo desea. Reconozco que informaré a mi médico si sigo fumando dentro de este plazo, y entiendo que, por mi seguridad, la cirugía, si es posible, puede retrasarse.

Consentimiento Informado - Cirugía de Blefaroplastia

Fumar puede tener un efecto tan negativo en su cirugía que puede realizarse un análisis de orina o sangre justo antes de la cirugía, lo que demostrará la presencia de nicotina. Honestamente revele a su cirujano si esta fumando.

TVP / EP Riesgos y asesoramiento:

Existe un riesgo de coágulos sanguíneos, trombosis venosa profunda (TVP) y embolia pulmonar (EP) con cada procedimiento quirúrgico. Varía con los factores de riesgo a continuación. Cuanto mayores sean los factores de riesgo, mayor será el riesgo y más involucrado deberá estar en comprender estos riesgos y, cuando lo permita su médico, caminar y mover las piernas. También puede haber medias para las piernas, dispositivos activos de compresión para las piernas y posiblemente medicamentos para ayudar a reducir su riesgo.

Existen muchas afecciones que pueden aumentar o afectar los riesgos de coagulación. Informe a su médico sobre cualquier historial pasado o presente de cualquiera de los siguientes:

- _____ Historia pasada de coágulos de sangre
- _____ Historia familiar de coágulos de sangre
- _____ Pastillas anticonceptivas
- _____ Medicamentos estimulantes de hormonas
- _____ Piernas hinchadas
- _____ Historia de cáncer
- _____ Dosis grandes de vitaminas
- _____ Venas varicosas
- _____ Enfermedades pasadas del corazón, hígado, pulmón o tracto gastrointestinal.
- _____ Historia de abortos espontáneos
- _____ Entiendo los riesgos relacionados con la TVP / EP y lo importante que es cumplir con la terapia según lo discutido con mi cirujano.

Los métodos de terapia preventiva incluyen:
Deambulacion temprana cuando se permite
Dispositivos de compresión
Protocolos de anticoagulación

Para los pacientes de alto riesgo, los riesgos de TEV siguen siendo altos, incluso en el contexto de la quimioprofilaxis adecuada. Si su cirugía es electiva y usted es un paciente de alto riesgo, lo mejor es considerar no proceder con dicha cirugía electiva.

Consentimiento Informado - Cirugía de Blefaroplastia

CONSENTIMIENTO PARA CIRUGÍA / PROCEDIMIENTO o TRATAMIENTO

1. Por la presente autorizo al Dr. Marcel Paz y a los asistentes que puedan ser seleccionados para realizar la Cirugía de Blefaroplastia. He recibido la siguiente hoja de información: Cirugía de Blefaroplastia.
2. Reconozco que durante el curso de la operación y el tratamiento médico o la anestesia, las condiciones imprevistas pueden requerir procedimientos diferentes a los anteriores. Por lo tanto, autorizo al médico y asistentes o personas designadas anteriormente a realizar otros procedimientos que sean necesarios y deseables en el ejercicio de su criterio profesional.
3. Doy mi consentimiento para la administración de los anestésicos que se consideren necesarios o recomendables. Entiendo que todas las formas de anestesia implican riesgos y la posibilidad de complicaciones, lesiones y, a veces, la muerte.
4. Entiendo lo que mi cirujano puede y no puede hacer, y entiendo que no hay garantías ni garantías implícitas o específicas sobre mi resultado. He tenido la oportunidad de explicar mis objetivos y comprender qué resultados deseados son realistas y cuáles no. Todas mis preguntas han sido respondidas, y entiendo los riesgos inherentes (específicos) de los procedimientos que busco, así como los riesgos y complicaciones adicionales, los beneficios y las alternativas. Entendiendo todo esto, elijo proceder.
5. Doy mi consentimiento para ser fotografiado o grabado antes, durante y después de la (s) operación (es) o procedimiento (s) a realizar, con fines médicos, científicos o educativos, siempre que no se revele mi identidad por las fotos.
6. Doy fe de no haber omitido o alterado datos al exponer mi historial y antecedentes clínico quirúrgicos, especialmente los referidos a alergias y enfermedades o riesgos personales.
7. Entiendo que los honorarios de los cirujanos están separados de los cargos por anestesia y hospital, y los honorarios son aceptables para mí. Si es necesario un procedimiento secundario, se requerirán más gastos.
8. Me **COMPROMETO** a seguir fielmente, en la mejor de mis posibilidades, las instrucciones del cirujano para antes, durante y después de la operación arriba mencionada y hasta el alta definitiva. Entiendo, comprendo y acepto que las visitas postoperatorias son **IMPRESINDIBLES Y FUNDAMENTALES** para la consecución de un buen resultado final. Me comprometo a seguir fielmente las mismas así como todas las recomendaciones postoperatorias hasta el alta médica definitiva.
9. **COMPRENDO** que el fin de la operación es **MEJORAR MI APARIENCIA**, existiendo la posibilidad de que alguna imperfección persista y que el resultado pueda no ser el esperado por mí. Sé que la Medicina no es una ciencia exacta y que nadie puede garantizar la perfección absoluta. Reconozco que no se me ha dado en absoluto tal garantía. Igualmente entiendo y me ha sido debidamente explicado que puede ser necesario en un futuro un segundo e incluso sucesivos tiempos quirúrgicos para pequeñas correcciones, a fin de conseguir un buen resultado final.
10. Me ha sido explicado de una manera que entiendo:
 - A. EL TRATAMIENTO O PROCEDIMIENTO ANTERIOR QUE SE REALIZARÁ
 - B. HAY RIESGOS PARA EL PROCEDIMIENTO O TRATAMIENTO PROPUESTO

Consentimiento Informado - Cirugía de Blefaroplastia

ACEPTO EL TRATAMIENTO O PROCEDIMIENTO Y LOS ARTÍCULOS ANTERIORES (1-10). Estoy satisfecho con la explicación.

Paciente o persona autorizada para firmar con el paciente

Fecha / hora

Testigo