

## Consentimiento Informado - Transferencia de Grasa en Cara

Nombre:

DUI:

Fecha:

### **INSTRUCCIONES**

Este es un documento de consentimiento informado que se ha preparado para ayudarle a informarse sobre la cirugía de Transferencia de grasa en cara, 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 grasa propia de una persona puede usarse para mejorar la apariencia del cuerpo al moverla de un área donde es menos necesario (generalmente los muslos o el abdomen) a un área que ha perdido volumen de tejido debido al envejecimiento, traumatismos, cirugía, defectos de nacimiento u otras causas. Típicamente, la grasa transferida resulta en un aumento en el volumen del sitio que se trata en la cara. Antes del procedimiento, las áreas de donde se extrae la grasa pueden inyectarse con un líquido para minimizar los moretones y las molestias. La grasa se suele eliminar del cuerpo mediante un instrumento quirúrgico estrecho (cánula) a través de una pequeña incisión. En algunos casos, la grasa puede prepararse de una manera específica antes de ser transferida nuevamente en el cuerpo. Esta preparación puede incluir lavado, filtración y centrifugación de la grasa. Luego, la grasa se coloca en el área deseada usando una cánula o aguja más pequeña.. Dado que parte de la grasa que se transfiere no mantiene su volumen con el tiempo, su cirujano puede inyectar más de lo necesario en el momento para lograr el resultado final deseado. En unas pocas semanas, la cantidad de grasa transferida disminuirá. A veces, puede ser necesario transferir más grasa para mantener los resultados deseados. Los procedimientos de transferencia de grasa se pueden realizar con anestesia local, sedación o anestesia general, según la extensión del procedimiento.

La grasa se puede colocar en toda la cara para dar una apariencia más juvenil. Las áreas comunes de transferencia de grasa incluyen las sienes, los pliegues alrededor de la boca, las mejillas y el mentón. Esta es una alternativa a los rellenos tradicionales como el ácido hialurónico o la hidroxiapatita. Debido a que la grasa está viva, es una solución más permanente. La transferencia de grasa a la cara puede causar complicaciones como nódulos, hinchazón, infección y sangrado. Las anomalías de la visión, incluida la ceguera, pueden ocurrir en raras ocasiones.

## **Consentimiento Informado - Transferencia de Grasa en Cara**

### **TRATAMIENTOS ALTERNATIVOS**

Las formas alternativas de tratamiento no quirúrgico y quirúrgico consisten en inyecciones de sustancias artificiales para mejorar el volumen del tejido (como ácido hialurónico, hidroxiapatita de calcio, etc.), el uso de implantes artificiales.. Los riesgos y posibles complicaciones están asociados con estas formas alternativas de tratamiento.

### **RIESGOS INHERENTES DE LA TRANSFERENCIA DE GRASA EN CARA**

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 Transferencia de grasa en cara.

### **RIESGOS ESPECÍFICOS DE LA TRANSFERENCIA DE GRASA EN CARA**

#### **Cambio en la apariencia:**

Típicamente, la grasa transferida pierde algo de su volumen con el tiempo y luego se estabiliza. Es posible que se necesiten más tratamientos para mantener el volumen deseado de la grasa transferida y la apariencia resultante. Con menos frecuencia, si experimenta un aumento de peso significativo, la grasa transferida puede aumentar de volumen y causar una apariencia indeseable. Es importante comprender que puede ser necesario más de un tratamiento y, por lo tanto, discutir con su cirujano los costos asociados con los tratamientos repetidos.

#### **Firmeza y Bultos:**

Si bien la mayor parte de la grasa transferida da como resultado una sensación natural, es posible que parte o la totalidad de la grasa se vuelva firme, dura o grumosa. Si parte de la grasa no sobrevive a la transferencia, puede provocar necrosis de la grasa (muerte del tejido graso transferido), causando firmeza e incomodidad o dolor. Los quistes también pueden formarse en el sitio de la grasa transferida. Se puede requerir cirugía para mejorar tales condiciones.

#### **Corrección baja / sobrecorrección:**

La transferencia de grasa puede no lograr el resultado deseado. La cantidad de corrección puede ser inadecuada o excesiva. Es posible que no sea posible controlar el proceso de transferencia de grasa debido a factores atribuibles a la situación de cada paciente. Si se produce una corrección baja, se le puede recomendar que considere un procedimiento adicional de transferencia de grasa. Si se produce una corrección excesiva, podrían requerirse otros procedimientos quirúrgicos como la liposucción o la escisión de la grasa.

## Consentimiento Informado - Transferencia de Grasa en Cara

### **Asimetría:**

La apariencia simétrica del cuerpo puede no ser el resultado después de un procedimiento de transferencia de grasa. Factores como el tono de la piel, los depósitos grasos, la prominencia ósea y el tono muscular pueden contribuir a la asimetría normal en las características del cuerpo. Es posible que no se logre o no se mantenga una simetría exacta después de la transferencia de grasa.

### **Efectos a largo plazo:**

Los cambios posteriores en la forma o apariencia del área donde se extrajo o colocó la grasa pueden ocurrir como resultado del envejecimiento, pérdida o ganancia de peso u otras circunstancias no relacionadas con el procedimiento de transferencia de grasa.

### **Procedimientos combinados:**

El injerto de grasa es seguro para realizarse con otros procedimientos quirúrgicos, como el aumento de senos, la cirugía de revisión de senos y la reconstrucción de senos. Hay muchos otros procedimientos quirúrgicos en los que se puede incluir la transferencia de grasa, incluidos lifting faciales, abdominoplastia, liposucción, úlceras y cicatrices, por nombrar solo algunos.

### **Seroma:**

Se puede acumular líquido entre la piel y los tejidos subyacentes después de una cirugía, trauma o ejercicio vigoroso que se conoce como seroma. Puede notar un aumento en el área de injerto de grasa, inflamación localizada o un cambio de forma que debería alertarlo de que puede haber ocurrido un seroma en su período postoperatorio. El seroma debe abordarse para evitar un resultado desfavorable. Si se produce este problema, notifique a su cirujano y es posible que se requieran procedimientos adicionales para el drenaje del líquido.

### **Sitios donantes:**

La eliminación de grasa en el proceso de transferencia de grasa a menudo es ventajosa. Las complicaciones comunes de la liposucción pueden ocurrir en el sitio de su donante. Se pueden producir pliegues, arrugas o arrugas. Algunos pacientes pueden tener sitios donantes inadecuados para el injerto de grasa. Estos son típicamente pacientes que previamente se han sometido a un procedimiento de liposucción.

### **Necrosis grasa:**

La grasa que se transfiere puede no sobrevivir. El tejido graso que se encuentra profundamente en la piel podría morir. La necrosis grasa puede producir áreas de firmeza dentro de la piel, bultos duros, sensibilidad / dolor localizado o contractura de la piel. Se pueden producir calcificaciones y quistes de aceite. 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.

### **Inyección intraarterial accidental:**

Es extremadamente raro que durante el curso de la inyección, la grasa se inyecte accidentalmente en las estructuras arteriales y produzca un bloqueo del flujo sanguíneo. Esto puede producir necrosis de la piel en las estructuras o dañar el flujo sanguíneo al ojo, lo que resulta en pérdida de visión. El riesgo y las consecuencias de la inyección intravascular accidental de rellenos se desconocen y no son predecibles.

## **Consentimiento Informado - Transferencia de Grasa en Cara**

### **Pérdida de tejido:**

En casos raros, la grasa transferida puede dañar la piel sobre el área tratada, lo que resulta en la pérdida de la piel y el tejido circundante. Esto puede dejar cicatrices y requerir cirugía para el tratamiento.

### **Complicaciones serias:**

Aunque se ha informado que las complicaciones graves están asociadas con los procedimientos de transferencia de grasa, estos son muy raros. Dichas afecciones incluyen, entre otras: embolia grasa (un trozo de grasa puede llegar al torrente sanguíneo y provocar una afección grave o potencialmente mortal), accidente cerebrovascular, meningitis (inflamación del cerebro), infección grave, ceguera o pérdida de visión o muerte.

## **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.

## Consentimiento Informado - Transferencia de Grasa en Cara

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.

### **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.

## Consentimiento Informado - Transferencia de Grasa en Cara

### **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.

### **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.

## Consentimiento Informado - Transferencia de Grasa en Cara

### **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 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. 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.

## **Consentimiento Informado - Transferencia de Grasa en Cara**

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.

### **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.



## **Consentimiento Informado - Transferencia de Grasa en Cara**

### **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.

### **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.

## Consentimiento Informado - Transferencia de Grasa en Cara

Pueden ocurrir otras complicaciones y riesgos, pero son menos comunes. La práctica de la medicina y la cirugía no es una ciencia exacta. 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

## Consentimiento Informado - Transferencia de Grasa en Cara

siguiera fumando dentro de este plazo, y entiendo que, por mi seguridad, la cirugía, si es posible, puede retrasarse.

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 está 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 - Transferencia de Grasa en Cara

### 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 Transferencia de grasa en cara. He recibido la siguiente hoja de información: Transferencia de grasa en cara.
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 - Transferencia de Grasa en Cara**

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