**Cirugía intima**

Formulario de información y consentimiento informado escrito para cirugía de labioplastia, vaginoplastia, himenoplastia, liposucción del monte de venus y aumento o reducción de labios mayores.

Yo, Don/ Doña …………………………………………………………………………………….

Nacionalidad ………………………………………………

Rut o Pasaporte……………………………………………….

Domicilio…………………………………………………….

Fecha y hora……………………………………………………

Declaro que el/la Dr (a) ………………………………………………………………………

Me ha explicado mi diagnóstico y/o modificaciones anatómicas a ser corregidas

…………………………………………………………………………………………………

y que es conveniente proceder, en mi situación, al tratamiento quirúrgico de

 ‘’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’

Los siguientes puntos me han sido claramente aclarados:

1.En el lugar de la incisión siempre quedará una cicatriz, tomándose los resguardos necesarios para que ésta sea lo menos notable posible.

2.Todos los pacientes fumadores tienen un riesgo incrementado de complicaciones y sufrimiento de la piel en la región operada.

3.Las complicaciones que pueden originarse por intervenciones quirúrgicas de cirugía plástica son similares a las de cualquier otro tipo de operación y podrán ser tales como: inflamación, decoloración de la piel, hematoma, trastornos de la sensibilidad nerviosa, tejido cicatricial anormal, infección, necrosis, trombosis venosa profunda, trombo embolismo pulmonar, etc.

4.En mi caso en particular además poseo los siguientes riesgos:

 …………………………………………………………………………………………………….

La cirugía íntima femenina comprende un conjunto de técnicas que intervienen la zona genital y están destinadas a brindar a la mujer no sólo una apariencia estética más armoniosa, sino también a mejorar su salud y funcionalidad.

​En nuestra clínica somos especialistas en cirugía íntima y en técnicas de labioplastia, vaginoplastia, himenoplastia, liposucción del monte de venus y ​aumento o reducción de labios mayores.

**LABIOPLASTIA**

La labioplastia es una cirugía estética íntima encaminada al rejuvenecimiento de los genitales femeninos mediante varias técnicas. La intervención más habitual es la labioplastia de reducción o plastia de labios menores, que reduce el tamaño de los labios menores de los genitales de la mujer. Se realiza en mujeres que por razones congénitas o por el paso del tiempo, presentan labios menores excesivamente grandes, asimétricos o colgantes. Además del efecto estético supone en muchos casos molestias a la hora de vestir, sobre todo, con ropa ajustada, problemas de higiene en la zona vaginal, principalmente durante la menstruación, al realizar actividades deportivas o incomodidad durante las relaciones sexuales. Se realiza bajo anestesia local y al ser un procedimiento ambulatorio no requiere hospitalización.

**HIMENOPLASTIA**

Esta técnica, más demandada por razones culturales y/o sociales que por motivos estéticos o de salud, está indicada para reconstruir el himen, lo cual se realiza con tejido propio de la paciente. Durante la intervención se practica una incisión a ambos lados del epitelio vaginal, la mucosa que recubre las paredes vaginales, y se unen entre sí con puntos reabsorbibles. Se lleva a cabo bajo anestesia local y tiene una duración de 30- 60 mins.

La recuperación es inmediata y presenta pocas molestias postoperatorias. La paciente puede retomar su rutina laboral pasadas 24 horas.

Se recomienda no mantener relaciones sexuales hasta pasados los primeros 30 días.

​La intervención tiene una duración de 30 – 60 mins. y los resultados son duraderos. La recuperación es inmediata y con pocas molestias postoperatorias para las cuales se recetarán analgésicos y antinflamatorios. Se recomienda asimismo no realizar esfuerzos, evitar la ropa ajustada y no practicar relaciones sexuales antes de pasados los primeros 30 días.

**LIPOSUCCION DE MONTES DE VENUS**

La intervención tiene una duración de 60 mins. y se lleva a cabo bajo anestesia local. Durante la misma, el cirujano plástico realizará una pequeña incisión para introducir la microcánula que permitirá la aspiración de los cúmulos de grasa de manera controlada. Esto permitirá conseguir un pubis más plano y con un aspecto más juvenil. El postoperatorio no presenta mayores dolores e inconvenientes. Se recomienda no realizar esfuerzos físicos y abstenerse de las relaciones sexuales durante las primeras 3 semanas. Los resultados pueden ser permanentes siempre y cuando se mantenga una dieta saludable y se realice ejercicio de forma periódica. Aunque los efectos son inmediatos, los resultados definitivos podrán apreciarse entre 2 - 4 meses tras la intervención.

**VAGINOPLASTIA**

El estrechamiento vaginal o vaginoplastia, conocido también como rejuvenecimiento vaginal, es una intervención que permite devolver a los músculos vaginales la tonicidad perdida tras los partos o a causa del envejecimiento. Mediante este procedimiento también es posible reconstruir o cambiar el aspecto estético de la vagina.

​La duración del procedimiento es de 60 minutoss y se realiza bajo anestesia epidural o general, requiriendo un día de hospitalización para la observación.

La operación debe llevarse a cabo por un cirujano plástico especializado y su propósito es el de compensar el ensanchamiento o desplazamiento de la vagina mediante una reducción del músculo y con ello conseguir mejorar el tono muscular, la elasticidad y control de la vagina.

Durante la intervención el cirujano realiza una incisión en la parte posterior de la vagina y a través de ella elimina el exceso de tejido y piel, tensándolos para poder corregir la flacidez que pueda presentar.

El postoperatorio no presenta dolores e inconvenientes, salvo los típicos de la cicatrización. Se recomienda reposo y no realizar esfuerzos físicos durante la primera semana tras lo cual puede volver a su rutina diaria.

**AUMENTO Y REDUCCION DE LABIOS MAYORES**

Este tratamiento consiste en engrosar o adelgazar y redefinir los labios mayores consiguiendo devolverles su turgencia natural y lograr un rejuvenecimiento de la zona.

​​Los engrosamientos se pueden realizar con lipofilling, utilizando grasa propia obtenida mediante liposucción de otras zonas como muslos, abdomen o cintura o bien con materiales de relleno como el ácido hialurónico.

La duración de la intervención es de 30 - 60 mins. y se realiza con anestesia local. Los efectos son duraderos y la recuperación es inmediata y con pocas molestias postoperatorias.

El médico me ha advertido que el procedimiento requiere la administración de anestesia y que es posible durante o después de la intervención sea necesario la utilización de sangre y/o de hemoderivados.

También sé que cabe la posibilidad que durante la cirugía haya que realizar modificaciones del procedimiento por los hallazgos intraoperatorios para proporcionarme el tratamiento más adecuado.

A pesar de la adecuada elección de la técnica y correcta realización, pueden presentarse efectos indeseables, tanto los comunes derivados de toda intervención quirúrgica (infección de herida operatoria, hemorragia intra o postoperatoria, trombosis venosa profunda, embolia pulmonar, entre otras) o particulares del tipo de cirugía, las cuales pueden ser agravadas por las condiciones propias del paciente y patologías concomitantes (diabetes, cardiopatía, hipertensión, obesidad, etc.)

Ningún procedimiento invasivo está exento del riesgo de complicaciones, incluyendo el de mortalidad, si bien la posibilidad es muy infrecuente para este procedimiento.

Todo procedimiento quirúrgico implica un riesgo, y es importante que usted comprenda los riesgos asociados con cirugia intimas, la decisión del individuo de someterse a una cirugía se basa en la comparación del riesgo frente al beneficio potencial. Aunque la mayoría de los pacientes no experimentan las complicaciones siguientes, Ud., debe discutir cada una de ellas con su cirujano plástico para asegurarse de que comprende todas las consecuencias posibles del Lifting de Muslos, entre otras:

Las complicaciones más frecuentes son la apertura de la herida (dehiscencia) con un porcentaje de aproximado de 10 a 18% y el Seroma (acumulación de líquido en la zona de la cirugía) con una frecuencia descrita de aproximadamente 8 a 10%.

* Retardo en la cicatrización: la apertura de la herida o la cicatrización retardada son posibles. Algunas zonas pueden no cicatrizar normalmente, y pueden tardar bastante tiempo en curar. Algunas áreas de piel pueden perderse, lo que puede requerir cambios frecuentes de vendaje, o cirugía posterior para eliminar los tejidos no curados. Los fumadores, inmunodeprimidos, pacientes posbariátricas, portadores de biopolímeros tienen un mayor riesgo de pérdida cutánea y de complicaciones en la cicatrización.
* Seroma: Podría producirse acumulación anormal de líquido debajo de la piel en las zonas intervenidas.
* Infección: si ocurre una infección, puede ser necesario tratamiento adicional, incluyendo antibióticos.
* Cambios en la sensibilidad cutánea: la disminución o pérdida de la sensibilidad cutánea en la zona cercana a las incisiones puede no recuperarse del todo después de la cirugía.
* Cicatrización cutánea: en algunos casos pueden producirse cicatrizaciones anormales, estas pueden ser inestéticas o de color diferente a la piel circundante. Pueden necesitarse tratamientos adicionales para la adecuada cicatrización, incluyendo nueva cirugía.
* Hemorragia: si ocurriera una hemorragia postoperatoria, podría requerir tratamiento de urgencia para drenar la sangre acumulada o, transfusión de sangre. No debe tomar antiinflamatorios o aspirina desde 10 días antes de la cirugía, ya que pueden aumentar el riesgo de sangrado.
* Asimetría: puede no conseguirse una apariencia de simetría corporal con el tratamiento de las Labioplastias (que un lado sea totalmente igual al otro). Algunos factores como el tono elástico de la piel, depósitos localizados de grasa, pueden contribuir a una diferencia en los rasgos corporales.
* Efectos a largo plazo: alteraciones subsiguientes en el contorno de las zonas intimas pueden producirse cono resultado de envejecimiento, pérdida o aumento de volumen.
* Dolor: es muy infrecuente el dolor crónico a causa de la compresión de nervios sensitivos por atropamiento dentro del tejido cicatricial, después de una Labioplastia. Pueden requerirse procedimientos adicionales para la solución de dicha complicación.
* Otros: usted puede estar en desacuerdo con los resultados de la cirugía, puede ser necesario realizar cirugía adicional para mejorar los resultados y facilitar la adaptación de la piel.

De manera general, éstas técnicas quirúrgicas tienen una recuperación casi inmediata y con pocas molestias postoperatorias permitiendo una pronta incorporación a la rutina diaria. Los cuidados consisten en una limpieza escrupulosa de la zona intervenida y el uso de antisépticos, analgésicos y antiinflamatorios. Los puntos son reabsorbibles y por lo tanto no es necesario retirarlos. Se recomienda no realizar esfuerzos durante la primera semana y evitar actividades deportivas de contacto. No mantener relaciones sexuales en los próximos 30 días, evitando también el uso de prendas ajustadas y cualquier tipo de baño de inmersión en piscinas, jacuzzis, bañeras o el mar. Dependiendo del tipo de intervención y de la actividad laboral, el cirujano ajustará las pautas a seguir. Los resultados de la cirugía íntima suelen ser altamente satisfactorios permitiendo a la paciente aumentar su autoestima y mejorar la funcionalidad.

Ningún procedimiento invasivo está exento del riesgo de complicaciones, incluyendo el de mortalidad, si bien la posibilidad es muy infrecuente para este.

Entiendo que, actualmente y producto de la presencia del coronavirus (CoV2) y de la enfermedad COVID 19 las tasas de mortalidad son aún mayores en presencia de esta infección, que puede estar presente a pesar de no tener síntomas clínicos y haberse realizado exámenes de pesquisa (PCR o inmunoglobulinas). Asumo estos riesgos agregados por la pandemia existente y sus riesgos asociados a este procedimiento quirúrgico.

También me han indicado la necesidad de advertir de mis posibles alergias medicamentosas, alteraciones de la coagulación, enfermedades cardiopulmonares, existencia de prótesis, marcapasos, medicaciones actuales o cualquier otra circunstancia, y doy fe de no haber omitido o alterado datos clínico-quirúrgicos. También me han explicado satisfactoriamente la naturaleza y propósito de esta intervención.

Acepto cooperar con los cuidados postoperatorios indicados por el cirujano y su equipo, hasta poseer el alta médica definitiva. Se me ha explicado que las redes sociales como WhatsApp, Facebook, Instagram y otras formas de comunicación no son medios aptos para un control postoperatorio y no reemplazan la consulta y evaluación médica presencial ante cualquier complicación, duda en el tratamiento o modificación de este. Que pueden ser utilizadas con el consentimiento del médico en horario hábil, pero que no lo obligan a una respuesta inmediata. Los canales o recursos adecuados para cualquier eventualidad continúan siendo los controles médicos agendados, la unidad de emergencia correspondiente y la comunicación con el médico tratante vía telefónica por la institución que está prestando el servicio, el profesional de urgencia que está ejerciendo la atención o eventualmente el paciente.

Soy consciente que la práctica de la medicina y la cirugía no es una ciencia exacta y reconozco que a pesar de que el cirujano me ha informado adecuadamente del resultado deseado de la operación, acepto que escapa de las posibilidades del cirujano garantizar dichos resultados.

Entiendo que la cirugía va a producir cambios en mi cuerpo y estos cambios pueden alterar la percepción que tengo de mi mismo y la percepción que los demás tienen sobre mi. Comprendiendo que el objetivo de estos cambios es que sean benéficos para mi persona, pero acepto que las percepciones son algo subjetivo e influenciados por el medio y los estados psicológicos o mentales de cada persona, por lo cual, la percepción de la belleza, armonía y/o estética pueden ser algo completamente diferente entre distintos individuos.

He comprendido las explicaciones que se me han facilitado en un lenguaje claro y sencillo, y el facultativo que me ha atendido me permitió realizar todas las observaciones y me ha aclarado todas las dudas que le he planteado.

Por ello, manifiesto que estoy de acuerdo con la información recibida y que comprendo, el alcance y los riesgos del tratamiento.

Y en tales condiciones:

\_\_\_\_\_ SI \_\_\_\_NO Autorizo a que se realicen las actuaciones oportunas, incluyendo modificaciones en la forma de realizar la intervención, para evitar los peligros o daños potenciales para la vida o la salud, que pudieran surgir en el curso de la intervención. Si existe algún tratamiento específico que no pueda ser aplicado especifíquelo.

\_\_\_\_\_SI \_\_\_\_\_NO Autorizo la utilización de imágenes como fotos o videos para documentar mejor el caso, antes, durante y después del tratamiento; y para que el material obtenido pueda ser exhibido con fines científicos, académicos, etc.; a condición de que mi identidad no sea revelada.

\_\_\_\_\_SI \_\_\_\_\_NO Autorizo la utilización de imágenes como fotos o videos para documentar los resultados en medios sociales, o web, a condición de que mi identidad no sea revelada, pudiendo en cualquier momento pedir revertir esta autorización sin desmedro de deteriorar la relación médico – paciente.

Yo, Don / Doña……………………………………………………………………. autorizo a la realización de esta intervención, asumiendo los riesgos y consecuencias que se puedan derivar para mi salud.

RUT o pasaporte …………………………………………

Firma………………………………………… Testigo …………………………………………….

Apellidos y nombre del profesional …………………………………………………………………

RUT o pasaporte …………………………………….

Firma ………………………………………………

Fecha ……………………………………………….

**Renovación del Consentimiento**

Yo, Don / Doña ……………………………………………………………………de forma libre y consciente he decidido retirar el consentimiento para esta intervención. Asumo las consecuencias que de ello puedan derivarse para la salud o la vida.

Datos del paciente y/o representante legal

RUT o pasaporte ………………………………………………

Firma ……………………………………………

Fecha …………………………………………….