**Mamoplastia Sin Implantes**

(Reductiva, Mastopexia y Simetrizaciones mamarias)

Formulario de información y consentimiento informado escrito para Mamoplastia Sin Implantes.

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 Mamoplastia es un procedimiento que pretende mejorar la forma y/o el volumen mamario por una serie de motivos:

1. Para mejorar el contorno corporal de la mujer, la cual por razones personales considera tener un busto demasiado pequeño, caído o demasiado grande.

2. Para corregir la pérdida o ganancia de volumen mamario después del embarazo

3. Para simetrizar el tamaño de las mamas en caso de que este sea demasiado notorio

4. Como técnica reconstructiva en determinadas situaciones.

5. Se considera también la retirada de implantes ya sea por deseo del paciente o por complicaciones asociadas a éstos.

La forma y el tamaño de las mamas previo a la cirugía pueden influir tanto en el tratamiento recomendado como en el resultado final. Si las mamas no tienen el mismo tamaño o forma antes de la cirugía es poco probable que sean completamente simétricas después.

La mastopexia sin implantes de la mama pretende resolver la caída o ptosis mamaria, se consigue reposicionando el tejido mamario y retirando la piel en exceso. Las incisiones se realizan de forma que las cicatrices resulten lo más ocultas que sea posible, habitualmente alrededor de la areola (peri areolar), alrededor de la areola más vertical (patrón vertical), o alrededor de la areola con incisión vertical y en el surco submamario (patrón en T invertida). El tipo de cicatriz va a depender de sus preferencias, su anatomía y la recomendación de su cirujano.

La mamoplastia de reducción es indicada en las mujeres que poseen unas mamas grandes y que presentan una serie de problemas derivados del peso y tamaño de las mamas, como dolor de espalda, hombros y cuello e irritación cutánea. La reducción mamaria se realiza habitualmente para mejorar estos síntomas más que para mejorar el aspecto de las mamas. Las mejores candidatas son las mujeres suficientemente maduras para comprender el procedimiento y tener expectativas realistas acerca del resultado. Las cicatrices habitualmente son extensas en patrón en T invertida. Existen varias técnicas quirúrgicas utilizadas para reducir y dar forma a las mamas. Existen tanto riesgos como complicaciones potenciales asociados a las formas quirúrgicas de tratamiento. Además, puede asociarse el uso de lipoaspiración con o sin lipoinyección grasa para mejorar el contorno mamario y corporal en el mismo procedimiento.

El médico me ha advertido que el procedimiento requiere la administración de anestesia y que es posible durante o después de la intervención sea necesaria la utilización de sangre y/o de hemoderivados, de cuyos riesgos me informara el Servicio de Anestesia.

El tratamiento alternativo podría consistir en no llevar a cabo la intervención, terapia física para tratar el dolor, o el uso de prendas interiores para sostener mamas grandes. En pacientes seleccionados se ha utilizado liposucción para reducir el tamaño de las mamas o lipoinyección para aumentarlas. Existen riesgos y complicaciones potenciales asociadas a las formas quirúrgicas alternativas de tratamiento.

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. Todo procedimiento quirúrgico implica un riesgo, y es importante que usted comprenda los riesgos asociados con la cirugía de Mamoplastia de reducción o mastopexia, 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 de la cirugía de Mamoplastia:

* Hemorragia: si ocurriera una hemorragia postoperatoria, podría requerir tratamiento de urgencia para drenar la sangre acumulada o, transfusión de sangre. No debe tomar aspirina o antiinflamatorios desde 10 días antes de la cirugía, puesto que pueden aumentar el riesgo de sangrado.
* Infección: la infección después de este tipo de cirugía es muy rara. Si ocurre una infección, puede ser necesario tratamiento adicional, incluyendo antibióticos.
* Cambios en la sensibilidad del pezón y la piel: puede experimentarse un cambio en la sensibilidad de los pezones y la piel de las mamas. Puede ocurrir pérdida permanente de la sensibilidad tras una Mamoplastia en uno ó ambos pezones.
* Cicatrices cutáneas: todas las cirugías dejan cicatrices. La calidad de estas cicatrices es impredecible. Pueden producirse cicatrices anormales en la piel o en los tejidos profundos. En algunos casos puede requerirse revisión quirúrgica u otros tratamientos.
* Resultado insatisfactorio: existe la posibilidad de un resultado pobre en la cirugía de reducción, mastopexia o simetrización mamaria. Usted puede quedar insatisfecha con el volumen y forma de las mamas.
* Dolor: una reducción mamaria puede no mejorar las quejas de dolor músculo - esquelético en el cuello, espalda y hombros. Las cicatrices anormales en la piel ó tejidos profundos de las mamas pueden producir dolor.
* Firmeza: una excesiva firmeza de la mama puede ocurrir tras la cirugía debido a cicatrización interna o necrosis grasa. La ocurrencia de este hecho no es predecible. Si aparece un área de necrosis grasa o cicatriz puede requerir biopsia o tratamiento quirúrgico adicional.
* Retraso en la cicatrización: existe la posibilidad de una apertura de la herida o de una cicatrización retrasada, algunas zonas de la piel mamaria o de la región del pezón pueden no curar normalmente y tardar un tiempo en cicatrizar. Es incluso posible sufrir pérdida de piel o tejido del pezón lo que puede requerir cambios frecuentes de vendaje o cirugía posterior para eliminar el tejido no curado. Los fumadores, inmunodeprimidos, post bariátrica, portadores de biopolímeros tienen un mayor riesgo de pérdida cutánea y de complicaciones en la cicatrización.
* Asimetría: cierto grado de asimetría mamaria ocurre de forma natural en la mayoría de las mujeres, también pueden ocurrir diferencias en la forma de la mama o el pezón, en el tamaño ó simetría tras la cirugía. Puede necesitarse cirugía adicional para revisar una asimetría después de la mamoplastia.
* Cáncer de la mama: El cáncer de mama puede aparecer independientemente de la cirugía mamaria. Es recomendable que todas las mujeres se practiquen auto examen periódicamente, se sometan a mamografías o ecografías de control según las recomendaciones de ginecólogo.
* Lactancia: aunque algunas mujeres son capaces de dar lactancia después de una mamoplastia, es importante que lo discuta con su cirujano plástico, antes de someterse a la cirugía, en especial, si es una Mamoplastia de reducción.
* Reacciones alérgicas: en casos raros se han descrito alergias locales al esparadrapo, material de sutura o preparados tópicos. Pueden ocurrir reacciones sistémicas, que son más graves, frente a medicaciones usadas en la cirugía o después. Las reacciones pueden requerir tratamiento adicional.
* Necrosis del complejo areola - papila (pezón): Aunque raro, la necrosis total o parcial del pezón puede acontecer cuando su vascularización se ve comprometida, pacientes con cirugías previas, con cicatrices peri areolares y pacientes en la cuales la altura de su areola es extremadamente baja con relación al tórax, presentan mayor riesgo de sufrir esta complicación.
* Complicaciones pulmonares: el síndrome de embolismo graso y el trombo embolismo pulmonar (TEP) ocurre cuando se atrapan gotas de grasa o sangre coagulada en los pulmones, aunque raros, son complicaciones graves de la mamoplastia, en especial, cuando es combinada con otras cirugías o lipoaspiración. Si la embolia es masiva puede producirse la muerte del paciente. Normalmente se toman todas las medidas para prevenir estas complicaciones como medias elásticas, botas de compresión intermitente, deambulación precoz y uso de anticoagulantes postoperatorios dependiendo del riesgo de cada paciente. Si llegase a ocurrir esta o cualquier otra complicación, puede ser necesario un tratamiento adicional incluyendo hospitalización y/o cirugía.
* Trombosis venosa profunda (TVP) se produce cuando se forman coágulos de sangre en las venas de las piernas. Los pacientes no siempre son conscientes o se dan cuenta que un coagulo se ha formado. Los coágulos pueden moverse de las piernas hacia el pulmón, una complicación conocida como trombo embolismo pulmonar (TEP). Si, a pesar de las medidas preventivas, ocurre una TVP, requiere tratamiento y eventualmente hospitalización.
* Efectos a largo plazo: alteraciones subsiguientes en el contorno corporal pueden producirse cono resultado de envejecimiento, pérdida o ganancia de peso, embarazo u otras circunstancias con relacionadas con la Mamoplastia.
* Dolor: es muy infrecuente el dolor crónico a causa de la compresión de nervios sensitivos por atrapamiento dentro del tejido cicatricial, después de una Mamoplastia. Pueden requerirse procedimientos adicionales para la solución de dicha complicación.
* Ptosis mamaria: La caída del tejido mamario puede ocurrir después de una mamoplastia y tiene que ver con múltiples factores como la calidad de la piel y los tejidos, la gravedad, el ejercicio, el trauma, el peso de las mamas, entre otros. Pueden requerirse procedimientos adicionales para la resolución de dicha complicación, incluyendo uso de implantes, cambios en el volumen mamario y técnicas de sustentación o remoción de piel.
* 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.

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………………………………………………