

DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA CIRUGÍA DE BLEFAROPLASTIA

Nº HISTORIA

ACEPTACIÓN DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO

DECLARO

Que estoy conforme con la intervención que se me ha propuesto. He recibido una copia de este documento y que mi médico y/o su ayudante me han explicado el procedimiento. He leído y comprendido la información anterior. He podido preguntar y aclarar todas mis dudas. Por eso he tomado consciente y libremente la decisión de autorizarla. También sé que puedo retirar mi consentimiento cuando lo estime oportuno.

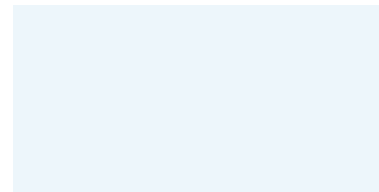
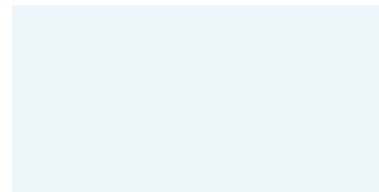
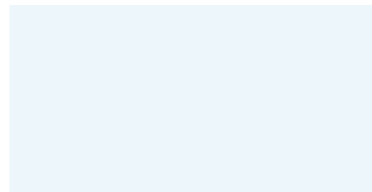
CONSIENTO

Que se me realice la CIRUGÍA DE BLEFAROPLASTIA, así como las maniobras u operaciones que sean necesarias durante el tratamiento.

En
(Lugar y Fecha)

Fdo.: El/la Médico

Fdo.: El paciente

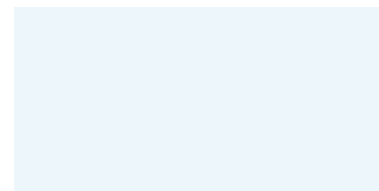
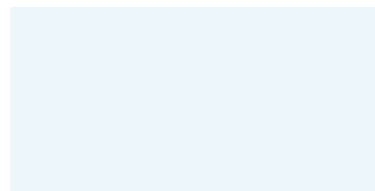
Fdo.: El/la representante legal,
familiar o allegado




NO ACEPTACIÓN (REVOCACIÓN) DEL CONSENTIMIENTO

De forma libre y consciente he decidido retirar el consentimiento para esta intervención.
 No autorizo a la realización de esta intervención.
 Asumo las consecuencias que de ello puedan derivarse para la salud o la vida.

En
(Lugar y Fecha)

Fdo.: El paciente

Fdo.: El/la representante legal,
familiar o allegado



INFORMACIÓN

Este documento sirve para que usted, o quien lo represente, dé su consentimiento para esta intervención. Eso significa que nos autoriza a realizarla. Puede retirar este consentimiento cuando lo desee. Firmarlo no le obliga a hacerse la intervención. De su rechazo no se derivará ninguna consecuencia adversa respecto a la calidad del resto de la atención recibida. Antes de firmar, es importante que lea despacio la información siguiente. Díganos si tiene alguna duda o necesita más información. Le atenderemos con mucho gusto.

LO QUE USTED DEBE SABER. EN QUÉ CONSISTE. PARA QUÉ SIRVE:

Por razones varias como la edad, el envejecimiento, la raza, la herencia genética, exposición al sol, el hábito de fumar, etc, los tejidos perioculares sufren un aumento de su flaccidez y distensión. La piel adopta un aspecto colgante, y se produce herniación de la grasa localizada detrás y alrededor de los ojos, con la consiguiente aparición de "bolsas" y dermatochalasis.

Este exceso de piel y/o grasa provoca problemas funcionales en la apertura de los párpados o caída (ptosis) de los párpados, que cae sobre la pupila, por el exceso de peso, con roce de la piel y disminución de campo visual.

Mediante este procedimiento se pretende resolver el cuadro de exceso de piel, músculo y/o grasa en los párpados, así como una redistribución de las líneas de expresión de la piel y sus pliegues. El paciente es consciente que no existen garantías absolutas de resultado de la cirugía, ya que son patologías con posibilidad de reproducirse tras la cirugía por edema o hematomas o que no se consiga un resultado estético simétrico.

CÓMO SE REALIZA:

La intervención se realiza casi siempre bajo anestesia local, con o sin sedación.

La cirugía consiste en retirar el exceso de piel y/o las bolsas grasas, tanto en los párpados superiores como en los inferiores mediante un abordaje por vía externa o interna (conjuntival). En el párpado superior las incisiones se realizan en el surco palpebral, por lo que quedan perfectamente disimuladas, y en el inferior se realizan a dos milímetros del borde del párpado, en un lugar donde se convierten en inaparentes. También es posible realizar, en otros casos, la blefaroplastia de párpado inferior por vía interna, sin incisión externa, en caso de que no se deba retirar exceso de piel.

En la intervención se retira la piel sobrante, la grasa preseptal y, si es preciso, la grasa hipertrofiada de la ceja, y se pueden realizar de forma simultánea correcciones de caída del párpado (ptosis palpebral) o de la ceja (ptosis de la ceja). Además se pueden emplear otras técnicas en el párpado inferior para reafirmar y dar tensión a dicha región como la creación de colgajos musculares,

reforzamiento palpebral, o de la glándula lagrimal o actuaciones sobre el canto lateral.

La blefaroplastia no eliminará los festones sobre el pómulo, las patas de gallo u otras arrugas, ni las ojeras, así como tampoco levanta las cejas caídas. La blefaroplastia no puede detener el envejecimiento pero si puede ayudar a mejorar es aspecto de piel flácida y las bolsas palpebrales.

EN QUÉ LE BENEFICIARÁ:

En la mejora de la visión al quitarle el obstáculo físico de la piel redundante de los párpados. Mejoría cosmética.

CONSECUENCIAS PREVISIBLES:

Son muy frecuentes las molestias y/o dolor en los días siguientes, así como la sensación de roce o cuerpo extraño ocular. A veces es necesario retirar la sutura a los pocos días de la intervención. Será necesario mantener un tratamiento local con colirios y/o pomadas, además de un tratamiento general durante el tiempo que le sea indicado.

OTRAS ALTERNATIVAS DISPONIBLES:

Para eliminar las bolsas de grasa no existe alternativa que no sea la quirúrgica, sea en extirpación o recolocación. El exceso de piel puede tratarse, además, con métodos que reducen su flaccidez sin extracción, como el peeling químico o fotoablativo (láser), aunque son menos efectivos en caso de exceso de piel importante. Ninguno de estos métodos es útil para eliminar bolsas. Pueden ser necesario otros procedimiento quirúrgicos asociados complementarios en el caso de caída de los parpados, ptosis palpebral por debilidad muscular o desinserción de su aponeurosis o por laxitud del parpado (entropión o ectropión).

QUÉ RIESGOS TIENE:

Cualquier actuación médica tiene riesgos. La mayor parte de las veces los riesgos no se materializan, y la intervención no produce daños o efectos secundarios indeseables. Pero a veces no es así. Por eso es importante que usted conozca los riesgos que pueden aparecer en este proceso o intervención.

- Hematoma palpebral y/o facial que es transitorio y puede durar hasta 2-3 semanas.
- Sangrado con hemorragias, más frecuentes en pacientes con anomalías de la coagulación o hipertensión.
- Infección de la herida, que suele requerir la prescripción de antibióticos. Las úlceras corneales son muy raras. Sequedad ocular.
- Hipercorrección o hipocorrección en el objetivo deseado, que requieren de nuevo retoque quirúrgico. Ectropión o entropión palpebral. Malposiciones por retracciones del párpado.
- La mala cicatrización es rara en el párpado y suele estar asociada a predisposición que loide o penfigoide de ciertas personas, o por exposición solar o en personas fumadoras.
- Persistencia de bolsas malares. Pequeñas asimetrías.
- Lagofthalmos (imposibilidad de cierre del párpado) durante los primeros días, que produce una sequedad ocular relativa y requiere el uso de lágrimas artificiales, pero que en la mayoría de los casos es transitorio.
- Cicatrices antiestéticas o hipertróficas; en la mayoría de los casos son evitables evitando la exposición solar durante unas semanas, pero incluso así pueden aparecer.
- Dehiscencia de suturas: puede requerir nueva sutura quirúrgica.
- Ceguera en el ojo operado: es una complicación extremadamente rara. Es, no obstante, el efecto indeseado más grave que se puede presentar, y se produce por daño en el nervio óptico debido a la formación de un hematoma por detrás del ojo, que comprime y estrangula la circulación del nervio óptico. Podría resultar en una pérdida de visión irreversible en el ojo afectado, a pesar del tratamiento temprano con medicamentos y cirugía de urgencia.
- Hay otros riesgos o complicaciones derivados de la anestesia, ya sea local o general, muy importantes aunque muy poco frecuentes, como reacción alérgica al anestésico, hemorragias, crisis vagales, visión doble el primer día, perforación ocular, coma irreversible por depresión del sistema nervioso central e incluso fallecimiento por fallo cardio-respiratorio.
- Existen descritas otras complicaciones infrecuentes no incluidas en este texto dada su extensión, que podrán ser comentadas por su oftalmólogo si usted lo desea.

El médico me ha indicado que para la realización de ésta técnica puede ser necesaria una preparación previa, como una semana antes dejar de tomar anticoagulantes u otros medicamentos que contengan acetilsalicílico (Aspirina, Adiro, Tromalyt, Couldina, ...) o los antiagregantes plaquetarios (Plavix, Tiklid, Disgren, Persantinn, ...) En caso de anticoagulantes como el Sintrón o similares tiene que seguir las instrucciones específicas acerca de su interrupción.

También me ha indicado la necesidad de advertir de mis posibles alergias medicamentosas, alteraciones de la coagulación, enfermedades cardiopulmonares, existencia de prótesis, marcapasos, medicaciones actuales o de cualquier otra circunstancia.

Los derivados de sus problemas de salud:

Se harán las pruebas y tratamientos necesarios para que los riesgos de la intervención se reduzcan al mínimo.

SITUACIONES ESPECIALES QUE DEBEN SER TENIDAS EN CUENTA:.....

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

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

Las patologías sistémicas asociadas como diabetes, hipertensión cardiopatías, inmunodepresión y otras aumentan el riesgo quirúrgico y la posibilidad de complicaciones intra y postoperatorias. Las patologías degenerativas del ojo pueden, asimismo, condicionar el resultado final de la cirugía

OTRAS INFORMACIONES DE INTERÉS (a considerar por el/la profesional):

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

CONSIDERACIONES ECONÓMICAS:

Su compañía médica no cubre generalmente la cirugía de blefaroplastia y debe hacerse usted por tanto cargo de los costes de la misma.

OTRAS CUESTIONES PARA LAS QUE LE PEDIMOS SU CONSENTIMIENTO:

- A veces, durante la intervención, se producen hallazgos imprevistos. Pueden obligar a tener que modificar la forma de hacer la intervención y utilizar variantes de la misma no contempladas inicialmente.
- A veces es necesario tomar muestras biológicas para estudiar mejor su caso. Pueden ser conservadas y utilizadas posteriormente para realizar investigaciones relacionadas con la enfermedad que usted padece. No se usaran directamente para fines comerciales. Si fueran a ser utilizadas para otros fines distintos se le pediría posteriormente el consentimiento expreso para ello. Si no da su consentimiento para ser utilizadas en investigación, las muestras se destruirán una vez dejen de ser útiles para documentar su caso, según las normas del centro. En cualquier caso, se protegerá adecuadamente la confidencialidad en todo momento.
- También puede hacer falta tomar imágenes, como fotos o videos. Sirven para documentar mejor el caso. También pueden usarse para fines docentes de difusión del conocimiento científico. En cualquier caso serán usadas si usted da su autorización. Su identidad siempre será preservada de forma confidencial.

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.

..... En caso de no autorizar, marque esta casilla

Autorizo la conservación y utilización posterior de mis muestras biológicas para investigación relacionada directamente con la enfermedad que padezco. En caso de no autorizar, marque esta casilla

Autorizo que, en caso de que mis muestras biológicas vayan a ser utilizadas en otras investigaciones diferentes, los investigadores se pongan en contacto conmigo para solicitarme consentimiento.En caso de no autorizar, marque esta casilla

Autorizo la utilización de imágenes con fines docentes o de difusión del conocimiento científico. En caso de no autorizar, marque esta casilla