# Consentimiento informado

## Braquioplastia

©2021 American Society of Plastic Surgeons®. Se otorga a los compradores del *Recurso de consentimiento informado* una licencia limitada que les permite modificar los presentes documentos y reproducir la versión modificada para su uso únicamente en la práctica privada de los compradores. La American Society of Plastic Surgeons® se reserva todos los demás derechos®. Los compradores no podrán vender ni permitir que terceros usen ninguna versión del *Recurso de consentimiento informado,* ninguno de los presentes documentos ni ninguna versión modificada de dicho documento.

## INSTRUCCIONES

El presente es un documento de consentimiento informado que se ha preparado para informarle a usted sobre la cirugía de braquioplastia, sus riesgos y el/los tratamiento/s alternativo/s disponible/s.

Es importante que lea la totalidad de esta información cuidadosamente. Ponga sus iniciales en cada página, indicando que ha leído la página, y firme el consentimiento para la cirugía que propone su cirujano plástico y con la que usted está de acuerdo.

## INFORMACIÓN GENERAL

La braquioplastia (*lifting* de brazos) es un procedimiento quirúrgico destinado a retirar el exceso de piel y tejido adiposo de las axilas y la parte superior del brazo. La braquioplastia no es un tratamiento quirúrgico para el sobrepeso. Se recomienda a aquellos individuos obesos que deseen perder peso que pospongan cualquier forma de procedimiento quirúrgico de estética corporal hasta alcanzar un peso estable.

Existen diferentes técnicas de cirugía plástica para realizar la braquioplastia. La braquioplastia puede combinarse con otros procedimientos quirúrgicos de estética corporal, entre ellos, la lipectomía asistida por succión, u otros procedimientos electivos.

## TRATAMIENTOS ALTERNATIVOS

La braquioplastia es un procedimiento quirúrgico electivo. Entre otras formas de manejo se incluye el no tratar con cirugía las áreas afectadas por el exceso de piel y los depósitos adiposos. La cirugía de liposucción puede ser una alternativa quirúrgica a la braquioplastia si la persona tiene un peso normal, buen tono muscular y depósitos adiposos localizados. Seguir una dieta y realizar ejercicio físico puede ser beneficioso para la reducción general del exceso de grasa corporal. Las formas alternativas de tratamiento quirúrgico también se asocian a riesgos y potenciales complicaciones.

## RIESGOS INHERENTES A LA CIRUGÍA DE BRAQUIOPLASTIA

Todo procedimiento quirúrgico abarca determinados riesgos, y es importante que usted los comprenda, así como las posibles complicaciones asociadas. Además, todo procedimiento tiene sus limitaciones. La elección individual sobre someterse o no a un procedimiento quirúrgico se basa en la comparación de los riesgos y los potenciales beneficios del procedimiento. Aunque la mayoría de los pacientes no experimentan estas complicaciones, es recomendable que las analice junto con su cirujano plástico, a fin de asegurarse de que comprende todas las posibles consecuencias de la braquioplastia.

## RIESGOS INHERENTES A LA CIRUGÍA DE BRAQUIOPLASTIA

### Cambio en la sensibilidad:

Es común experimentar una disminución (o pérdida) de la sensibilidad cutánea en las áreas sometidas a cirugía (parte superior del brazo, axilas). No es frecuente experimentar cambios permanentes en la sensibilidad de las manos y los antebrazos luego de la braquioplastia, pero es posible. Puede que la disminución (o pérdida total) de sensibilidad cutánea no se resuelva en su totalidad luego de la braquioplastia. Existe un pequeño riesgo de lesiones a los nervios motrices, lo que podría provocar deterioro de la función de las extremidades superiores/manos.

### Decoloración/inflamación de la piel:

Luego de la braquioplastia suele haber formación de moretones e inflamación. La piel cercana al lugar de la cirugía puede parecer más clara o más oscura que la piel circundante. Aunque es poco común, la inflamación (incluso la de los antebrazos y las manos) y la decoloración de la piel puede persistir por largos períodos de tiempo. En situaciones poco frecuentes, puede ser permanente.

### Sensación de rigidez en los brazos:

 **_____ Iniciales del paciente**
©2021 American Society of Plastic Surgeons®
Este formulario es de carácter meramente orientativo. Suministra pautas generales y no es una declaración de estándar de atención. Se recomienda editar y corregir el formulario para que refleje los requisitos normativos del/los centro/s en el/los que usted trabaja, los requisitos de CMS y la Comisión Conjunta, si es aplicable, y los requisitos legales del estado en el que usted trabaja. La ASPS no certifica que este formulario, ni cualquier versión modificada de este, cumpla con los requisitos para obtener el consentimiento informado para este procedimiento en particular en la jurisdicción correspondiente a su práctica médica.

Luego de realizado el *lifting* de la piel de los brazos, puede haber una sensación de rigidez en el brazo y/o en la piel de las axilas. Existe el riesgo potencial de pérdida del movimiento del hombro. Por lo general, esto disminuye con el tiempo. Es posible que se requiera cirugía adicional para corregir este problema.

## Dolor:

Usted experimentará dolor luego de la cirugía. El dolor puede ser de intensidad y duración diversas, y persistirá luego de la cirugía de braquioplastia. El dolor crónico se puede presentar muy rara vez producto de nervios atrapados en el tejido cicatricial (neuromas) o bien por la disminución de la movilidad de la piel con cicatrices.

## Retraso en el proceso de cicatrización:

Es posible que se produzcan alteraciones en la herida o que se retrase el proceso de cicatrización. Algunas zonas de la piel pueden presentar necrosis o desprenderse. Esto puede requerir cambios frecuentes de vendaje o cirugía adicional con el fin de retirar el tejido que no ha sanado. Es posible que los individuos que padecen riego sanguíneo disminuido al tejido producto de cirugías previas o tratamientos de radiación se enfrenten a un mayor riesgo de retraso en el proceso de cicatrización de la herida y resultado quirúrgico desfavorable. Los fumadores se enfrentan a un mayor riesgo de pérdida cutánea y complicaciones en el proceso de cicatrización de la herida.

## Cicatrices:

Todas las cirugías dejan cicatrices, algunas más visibles que otras. Aunque se estima que luego de un procedimiento quirúrgico se logre una buena cicatrización de la herida, esta cirugía resultará en cicatrices prominentes y alargadas que serán permanentes. Es posible que se presente una cicatrización anormal en la piel y los tejidos más profundos. Las cicatrices pueden ser desagradables y de distinto color a la piel circundante. Su apariencia también puede variar dentro de la misma cicatriz. Las cicatrices pueden ser asimétricas, es decir, lucir diferente en el lado derecho del cuerpo que en el izquierdo. Existe la posibilidad de que queden marcas visibles en la piel, producto de las suturas. Dichas cicatrices pueden aparecer inflamadas, enrojecidas o decoloradas durante las primeras semanas/meses, pero generalmente se normalizan con el tiempo. No obstante, algunos pacientes tienen tendencia a desarrollar cicatrices hipertróficas o queloides, es decir, cicatrices prominentes, inflamadas o enrojecidas que no se normalizan. En estos casos puede ser necesario administrar tratamiento adicional con medicación y/o cirugía.

## Seromas (acumulación de líquido):

Aunque no es frecuente, luego de una cirugía o trauma o de realizar ejercicio vigoroso, puede acumularse fluido entre la piel y los tejidos subyacentes. Si esto ocurre, puede ser necesario realizar procedimientos adicionales de drenaje de fluidos. Para prevenir este problema, se emplean drenajes quirúrgicos.

## Uso de drenajes:

Durante la cirugía, puede que el médico considere necesario colocar uno o más drenajes. Un drenaje es un pequeño tubo que drena fluido del área en que se está realizando la operación. Se le darán instrucciones sobre cómo manejar su drenaje. La colocación del drenaje puede requerir la realización de una pequeña incisión por separado. El drenaje se le retirará cuando el médico considere que ya no es necesario. Puede que, al momento de retirarse el drenaje, deba cerrarse el lugar donde estaba colocado. Dicho cierre puede requerir la colocación de cinta quirúrgica especial o incluso una sutura. El médico puede dejar abierta la incisión para permitir el drenaje de fluido residual debajo de la herida.

## Reaflojamiento de la piel:

Casi todos los pacientes a los que se les ha practicado este procedimiento notarán un reaflojamiento de la piel con el tiempo. Esto se debe a la respuesta corporal inherente al estiramiento. Los pacientes que han perdidos grandes cantidades de peso son más propensos a experimentar este fenómeno. No importa la firmeza que alcance la piel en el momento de la cirugía, en algún momento volverá a aflojarse. El grado de aflojamiento depende de cada persona.



**_____ Iniciales del paciente**

©2021 American Society of Plastic Surgeons®

**Asimetría**:
Es posible que luego de la cirugía la apariencia corporal no sea simétrica. Factores como el tono de la piel, los depósitos adiposos, la prominencia esquelética y el tono muscular pueden contribuir a la asimetría normal en los rasgos corporales. La mayoría de los pacientes presentan diferencias entre el lado derecho e izquierdo de sus cuerpos antes de practicarse cualquier procedimiento quirúrgico. Es posible que se necesiten cirugías adicionales para reducir la asimetría.

**Inflamación persistente (linfedema):**
Luego de la cirugía puede presentarse inflamación persistente.

**Es importante que lea cuidadosamente la información anterior y que se responda a todas sus preguntas antes de firmar el consentimiento en la página siguiente.**



**_____ Iniciales del paciente**

©2021 American Society of Plastic Surgeons®

CONSENTIMIENTO PARA CIRUGÍA/PROCEDIMIENTO o TRATAMIENTO

1. Mediante la presente autorizo al Dr. Thomas Jeneby y a sus asistentes seleccionados a practicar una **braquioplastia**.

   He recibido la siguiente hoja informativa: **Braquioplastia.**

2. Reconozco que durante el curso de la operación y el tratamiento médico o anestesia, la ocurrencia de situaciones no previstas puede hacer necesario que se practiquen procedimientos distintos a los enumerados anteriormente. Por lo tanto, autorizo al médico antes nombrado ya sus asistentes o personas designadas a realizar dichos procedimientos, considerados necesarios o convenientes, con base en su criterio profesional. La autoridad otorgada en este párrafo incluye todas las afecciones que requieran tratamientos, incluso aquellas que mi médico no conozca al momento de iniciado el procedimiento.

3. Doy mi consentimiento a la administración de anestésicos considerados necesarios o convenientes. Comprendo que todas las formas de anestesia entrañan riesgos y la posibilidad de complicaciones, lesiones y hasta la muerte.

4. Comprendo lo que mi cirujano puede o no hacer, y que no se pueden garantizar resultados de forma implícita ni específica. He tenido la oportunidad de explicar mis objetivos, y comprendo qué objetivos son realistas y cuáles no. Se ha respondido a todas mis preguntas, y comprendo los riesgos inherentes (específicos) a los procedimientos que deseo, así como los riesgos y complicaciones, beneficios y alternativas adicionales. Una vez comprendidos todos estos factores, elijo proceder.

5. Doy mi consentimiento a la toma de fotografías o a la televisación antes, durante o luego de la/s operación/es o procedimiento/s a realizar, lo que incluye partes adecuadas de mi cuerpo, para fines médicos, científicos o educativos, siempre que no se revele mi identidad en las imágenes.

6. Con fines de avanzar en la educación médica, doy mi consentimiento a la admisión de observadores a la sala de operaciones.

7. Doy mi consentimiento a la eliminación de tejidos, dispositivos médicos, o partes corporales que se extraigan.

8. Soy consciente de que la utilización de productos sanguíneos conlleva riesgos potenciales significativos a mi salud, y doy mi consentimiento a su utilización siempre que mi cirujano y/o sus asistentes lo consideren necesario.

9. Autorizo la divulgación de mi número de Seguridad Social a las agencias pertinentes para fines de informe legal y registro de dispositivo médico, si es aplicable.

10. Comprendo que los honorarios del cirujano son separados de los cargos de anestesia y hospitalarios, y estoy de acuerdo con dichos honorarios. Si fuera necesario realizar un segundo procedimiento, este conllevará gastos adicionales.

11. Me doy cuenta de que tengo la opción de no realizar la operación. Renuncio a este procedimiento _____.

12. SE ME HA EXPLICADO LO SIGUIENTE EN TÉRMINOS QUE PUEDO ENTENDER:
    a. EL TRATAMIENTO O PROCEDIMIENTO ANTEDICHO QUE SE REALIZARÁ
    b. LAS POSIBLES OPCIONES DE PROCEDIMIENTOS O MÉTODOS DE TRATAMIENTO ALTERNATIVOS
    c. LOS RIESGOS DEL PROCEDIMIENTO O TRATAMIENTO PROPUESTO

DOY MI CONSENTIMIENTO AL TRATAMIENTO O PROCEDIMIENTO Y A LOS ELEMENTOS ENUMERADOS ANTERIORMENTE (1-12)
ESTOY SATISFECHO CON LA EXPLICACIÓN OFRECIDA.

_____

Paciente o persona autorizada a firmar en su lugar

Fecha/hora_____ Testigo _____



**_____ Iniciales del paciente**

©2021 American Society of Plastic Surgeons®