Consentimiento informado

Reducción de senos

©2021 American Society of Plastic Surgeons®. Los compradores del *Recurso de Consentimiento Informado* cuentan con autorización limitada para modificar los documentos aquí incluidos y reproducir la versión modificada para uso particular exclusivo del comprador. Todos los demás derechos están reservados por la American Society of Plastic Surgeons®. Los compradores no pueden vender ni permitir que cualquier otra parte use ninguna versión del *Recurso de Consentimiento Informado*, ninguno de los documentos aquí incluidos ni ninguna versión modificada de dichos documentos.

INSTRUCCIONES

El presente es un documento de consentimiento informado que se ha creado para ayudar a informarle sobre la cirugía de mamoplastia de reducción (reducción de senos), sus riesgos y tratamientos alternativos.

Es importante que lea esta información atentamente y por completo. Escriba sus iniciales en todas las páginas para indicar que las ha leído y firme el consentimiento para la cirugía propuesta por su cirujano plástico y que usted acepta.

INFORMACIÓN GENERAL

Las mujeres con senos grandes pueden experimentar una variedad de problemas debido al peso y tamaño de sus senos, tales como dolor de espalda, cuello y hombros, así como irritación cutánea

TRATAMIENTOS ALTERNATIVOS

La mamoplastia de reducción es una intervención quirúrgica electiva. El tratamiento alternativo consiste en no someterse a la intervención quirúrgica, fisioterapia para tratar el malestar del dolor o el uso de ropa interior para sostener senos grandes. En pacientes seleccionadas se ha usado la liposucción para reducir el tamaño de senos grandes. Los riesgos y complicaciones potenciales están asociados a tratamientos quirúrgicos alternativos.

RIESGOS INHERENTES A LA CIRUGÍA DE MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN

Toda intervención quirúrgica implica ciertos riesgos, y es importante que usted los entienda, así como las posibles complicaciones que puedan presentarse. Adicionalmente, cada procedimiento tiene limitaciones. La elección de una persona de someterse a una intervención quirúrgica se basa en comparar el riesgo con el beneficio potencial. A pesar de que la mayoría de las mujeres no sufren estas complicaciones, debe analizarlas con su cirujano plástico para asegurarse de que entiende todas las consecuencias posibles de la mamoplastia de reducción.

RIESGOS ESPECÍFICOS DE LA CIRUGÍA DE MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN

Asimetría:

La mayoría de las mujeres tienen senos asimétricos por naturaleza. Pueden surgir diferencias en cuanto a forma, tamaño o simetría de los senos y el pezón después de la cirugía. Luego de una mamoplastia de reducción puede ser necesaria una cirugía adicional para corregir la asimetría. La cirugía adicional podría no corregir por completo la asimetría.

Cambios en la sensibilidad del pezón y de la piel:

Es posible que experimente disminución de la sensibilidad, pérdida total de la sensibilidad o hipersensibilidad en los pezones y la piel de sus senos. Con algunas técnicas y después de varios meses, muchas pacientes vuelven a tener una sensibilidad normal. Mediante las técnicas de injerto de pezón, se extrae remueve el pezón y se reemplaza como un injerto cutáneo. Con esta técnica se pierde sensibilidad, así como la posibilidad de dar lactancia materna. de lactar. Los cambios en la sensibilidad pueden afectar la respuesta sexual o la capacidad para dar lactancia materna a su bebé.

Lactancia materna:

La leche materna es el mejor alimento para los bebés. Si una mujer ha tenido una reducción de senos mediante la técnica de injerto de pezón (se remueve el pezón y se reemplaza como un injerto), es poco probable que pueda lactar. Las técnicas de pedículo y liposucción pueden reponer los conductos mamarios y probablemente sea posible lactar después de una reducción de senos. Se desconoce si podrá producir suficiente leche materna, incluso con el uso de estas técnicas.

 _____ Iniciales de la paciente
©2021 American Society of Plastic Surgeons®
Este formulario es para fines de referencia solamente. Es una información general, no una declaración de estándar de cuidado. En cambio, este formulario debe editarse y modificarse para mostrar los requisitos normativos del lugar del consultorio de su médico, los requisitos de los Centros de Servicios Medicare y Medicaid (Centers for Medicare and Medicaid Services, CMS) y de la Comisión Conjunta, si corresponden, así como los requisitos legales del estado particular donde usted vive. La Sociedad Americana de Cirujanos Plásticos (American Society of Plastic Surgeons, ASPS) no certifica que este formulario, o cualquier versión modificada de este, cumpla los requisitos para obtener un consentimiento informado para este procedimiento particular en la competencia de la clínica que lo atiende.

Resultados insatisfactorios:

Aunque se esperan buenos resultados, no hay seguridad ni garantía, expresa o implícita, en cuanto a los resultados que se pueden obtener. Es posible que se sienta decepcionada con los resultados de la cirugía de mamoplastia de reducción. Tras la cirugía, puede ocurrir asimetría en el sitio del pezón, forma y tamaños no anticipados del seno, pérdida de la función, desgarro de la herida, cicatrización deficiente y pérdida de sensibilidad. Es posible que el pezón se pierda en el proceso de cicatrización, esto puede llevar a una cirugía adicional y reconstrucción. No hay manera de predecir el tamaño final del seno (tamaño de la copa del brasier) después de la cirugía. Probablemente el seno sea más pequeño, pero el tamaño de la copa del brasier puede que no cambie. Puede haber insatisfacción por la ubicación de la cicatriz quirúrgica o por deformidades visibles en los extremos de las incisiones (bultos llamados *dog ears*). Posiblemente sea necesaria la liposucción en el tejido delgado del seno que está fuera del sitio quirúrgico normal en la mamoplastia de reducción. Puede ser necesaria otra cirugía para intentar mejorar sus resultados. Algunas técnicas eliminan la capacidad para dar lactancia materna. Los resultados insatisfactorios tal vez NO mejoren con los tratamientos adicionales.

Enfermedad de los senos:

La enfermedad de los senos y el cáncer de seno pueden ocurrir independientemente de una cirugía de mamoplastia de reducción. Las personas con un antecedente personal o familiar de cáncer de seno pueden tener un riesgo mayor de desarrollar cáncer de seno que una mujer que no tienen antecedentes familiares de esta enfermedad. Es recomendable que todas las mujeres se realicen un autoexamen periódico de los senos, se practiquen mamografías de rutina según las directrices de la Sociedad Americana contra el Cáncer y busquen ayuda profesional en caso de que detecten un bulto en el seno. En caso de que se identifique algún tejido sospechoso antes o durante la cirugía de seno, tal vez se justifique la realización de otras pruebas y terapia que tendrán gastos correspondientes.

Problemas de cicatrización de la herida:

Incluso en candidatas quirúrgicas excelentes, es probable que las incisiones quirúrgicas no cicatricen adecuadamente, lo que conduce a cicatrización deficiente, resultados insatisfactorios o la necesidad de una cirugía adicional. La piel, el pezón o la grasa del interior del seno pueden morir (necrosis de piel, pezón o adiposa). Esto puede producir resultados insatisfactorios y puede ser necesaria otra cirugía. Si la grasa del interior del seno se muere (necrosis adiposa), esto puede dejar un bulto duro en el seno. Usted y su cirujano pueden optar por extraer este bulto duro. La cirugía adicional podría no restablecer la “normalidad” de los senos.

Necrosis del pezón y la areola:

Aunque es poco común, es posible que la areola (área alrededor del pezón) y el pezón tengan poco flujo sanguíneo tras la cirugía, lo cual puede generar la muerte del tejido. Esto produce una herida y demora la cicatrización. El pezón y la areola se pueden reconstruir en caso de ser necesario.

Resultados a largo plazo:

No es posible predecir cómo el embarazo, el cambio de peso y el envejecimiento afectarán los resultados de una reducción de senos. Si está considerando la reducción significativa de peso o el embarazo en el futuro cercano, la cirugía de reducción de senos se puede posponer para evitar posibles efectos no deseados y resultados insatisfactorios.

Problemas de cicatrización:

Es posible que se abra la herida o que haya retraso en la cicatrización. Es posible que algunas áreas de la piel no cicatricen correctamente y tarden mucho tiempo en hacerlo. Algunas áreas de la piel pueden morir. Esto puede requerir cambios frecuentes de vendaje u otra cirugía para eliminar el tejido que no cicatrizó.

 ©2021 American Society of Plastic Surgeons®
Este formulario es para fines de referencia solamente. Es una información general, no una declaración de estándar de cuidado. En cambio, este formulario debe editarse y modificarse para mostrar los requisitos normativos del lugar del consultorio de su médico, los requisitos de los Centros de Servicios Medicare y Medicaid (Centers for Medicare and Medicaid Services, CMS) y de la Comisión Conjunta, si corresponden, así como los requisitos legales del estado particular donde usted vive. La Sociedad Americana de Cirujanos Plásticos (American Society of Plastic Surgeons, ASPS) no certifica que este formulario, o cualquier versión modificada de este, cumpla los requisitos para obtener un consentimiento informado para este procedimiento particular en la competencia de la clínica que lo atiende.

Las personas con un suministro reducido de sangre a los tejidos debido a cirugías o radioterapias anteriores pueden correr un mayor riesgo de cicatrización y resultados quirúrgicos deficientes. Algunas condiciones médicas, suplementos dietéticos y medicamentos pueden demorar e interferir en la cicatrización, tales como una gran pérdida de peso, diabetes, consumo de tabaco y consumo de esteroides de forma prolongada. Es posible que las pacientes tengan un retraso en la cicatrización, lo que podría ocasionar desgarro de las incisiones, pérdida de tejido, infección y cambios en el tejido que requieran atención médica adicional, cirugía y hospitalizaciones prolongadas.

Existen riesgos generales relacionados con la cicatrización tales como inflamación, hemorragia, posibilidad de más cirugías, recuperación prolongada, cambios de color, cambios de forma, infección, metas y expectativas de la paciente no satisfechas y gastos adicionales para la paciente. Es posible que la recuperación también sea más prolongada debido a la duración de la cirugía y a la anestesia.

Es posible que las heridas se separen después de la cirugía. Si esto ocurre, es posible que sea necesario un tratamiento adicional, lo que incluye cirugía.

Hemorragia:

Es posible, aunque no habitual, experimentar un episodio hemorrágico durante o después de la cirugía. En caso de que ocurra hemorragia post-operatoria, esta puede requerir tratamiento de emergencia para drenar la sangre acumulada o es posible que requiera una transfusión, aunque ese tipo de incidentes es poco común. Se denomina hematoma a la acumulación de sangre que puede presentarse debajo de su piel tras una cirugía. Aumentar las actividades al poco tiempo después de someterse a una cirugía puede incrementar las probabilidades de sufrir una hemorragia y de realizar una cirugía adicional. Es importante seguir las instrucciones post-operatorias y limitar el ejercicio y la actividad extenuante durante el período indicado. Las “hierbas” y los suplementos alimenticios sin receta pueden aumentar el riesgo de hemorragia quirúrgica. Los hematomas pueden aparecer en cualquier momento en el área operada, por lo general, durante las primeras tres semanas después de la cirugía. Tal vez necesite una transfusión de sangre. Si es necesario hacer transfusiones para contrarrestar pérdida de sangre, existe el riesgo de infecciones relacionadas con la sangre tales como la hepatitis y el VIH (sida). Es posible que su cirujano le suministre medicamentos después de su cirugía para evitar la formación de coágulos. Los medicamentos que se utilizan para evitar los coágulos en las venas pueden causar hemorragias y disminución de las plaquetas sanguíneas.

Infección:

Aunque es poco común, puede presentarse una infección después de la cirugía. Si se presenta alguna infección, tal vez deba recibir tratamiento adicional, lo que incluye antibióticos, hospitalización u otra cirugía. Es importante decirle a su cirujano sobre cualquier otra infección, como antecedentes de infección por estafilococo aureus resistente a la meticilina (SARM o MRSA), una herida abierta, infecciones respiratorias o pulmonía recientes, uña del pie, enterrada, picadura de insecto, absceso dental o infección del tracto urinario. Las infecciones en otras partes del cuerpo pueden ocasionar una infección en el área operada. Las infecciones post-operatorias a menudo hacen que la cicatrización sea más lenta y propician una cirugía de revisión.

Cicatrización:

©2021 American Society of Plastic Surgeons®
Este formulario es para fines de referencia solamente. Es una información general, no una declaración de estándar de cuidado. En cambio, este formulario debe editarse y modificarse para mostrar los requisitos normativos del lugar del consultorio de su médico, los requisitos de los Centros de Servicios Medicare y Medicaid (Centers for Medicare and Medicaid Services, CMS) y de la Comisión Conjunta, si corresponden, así como los requisitos legales del estado particular donde usted vive. La Sociedad Americana de Cirujanos Plásticos (American Society of Plastic Surgeons, ASPS) no certifica que este formulario, o cualquier versión modificada de este, cumpla los requisitos para obtener un consentimiento informado para este procedimiento particular en la competencia de la clínica que lo atiende.

Todas las cirugías dejan cicatrices, algunas más visibles que otras. Aunque se espera una buena cicatrización después de la intervención quirúrgica, pueden presentarse cicatrices anormales en la piel y en los tejidos más profundos. Las cicatrices pueden ser poco atractivas y de un color distinto al del tono de la piel circundante. La apariencia de las cicatrices también puede variar dentro de la misma cicatriz. Las cicatrices pueden ser asimétricas (lucir diferente en el lado derecho y en el lado izquierdo del cuerpo). Existe la posibilidad de que aparezcan marcas visibles en la piel debido a las suturas. En algunos casos es posible que las cicatrices requieran revisión quirúrgica o tratamiento.

Dureza:

Puede presentarse dureza excesiva después de la cirugía debido a la cicatrización interna. La incidencia de esto no se puede predecir. Es posible que sea necesario tratamiento adicional, incluso cirugía.

Dolor:

Usted sentirá dolor después de su cirugía. Puede presentarse y persistir dolor de intensidad y duración variable después de la cirugía. Si usted es una paciente con dolor crónico que recibe atención de seguimiento con un terapeuta del dolor, se le pedirá que vea a este médico antes de la cirugía para que la ayude con el manejo de su trastorno del dolor en el período post-operatorio. Muy raramente puede presentarse un dolor crónico porque los nervios queden atrapados en el tejido cicatrizal o debido al estiramiento del tejido.

Existen terminaciones nerviosas que pueden verse afectadas por las heridas de la cirugía que están cicatrizando. Aunque puede no haber una lesión importante del nervio, las terminaciones nerviosas pequeñas pueden estar muy activas durante el período de cicatrización, esto produce un área dolorosa o hipersensible debido a las terminaciones sensoriales pequeñas que se relacionan con el tejido cicatrical. A menudo, masajes e intervenciones tempranas no quirúrgicas solucionan esto. Es importante conversar con su cirujano acerca del dolor post-operatorio.

Suturas:

La mayoría de las técnicas quirúrgicas utilizan suturas internas. Tal vez note estas suturas después de su cirugía. Las suturas pueden aperecer de forma espontánea a través de la piel, volverse visibles o producir una irritación que requiera retirarlas.

Asimetría/deformidad:

Es posible que la cirugía no dé como resultado una apariencia corporal simétrica. Factores como tono de la piel, depósitos grasos, prominencia esquelética y tono muscular pueden contribuir a la asimetría normal de las características corporales. La mayoría de las pacientes tienen diferencias entre el lado derecho y el lado izquierdo del cuerpo antes de que se lleve a cabo la cirugía. Tal vez sea necesario realizar otra cirugía para intentar reducir cualquier asimetría o deformidad.

Daño a estructuras más profundas:

Durante cualquier intervención quirúrgica existe la posibilidad de lesionar estructuras profundas, incluidos nervios, vasos sanguíneos, músculos (debilidad) y órganos como los pulmones (neumotórax) y los intestinos. La posibilidad de que esto suceda varía según el tipo de procedimiento que se va a realizar. Las lesiones en las estructuras más profundas pueden ser temporales o permanentes.

Necrosis grasa o adiposa:

El tejido adiposo que se encuentra en lo profundo de la piel podría morir. Esto puede producir áreas de dureza debajo de la piel. Puede que sea necesaria una cirugía adicional para remover las áreas con necrosis adiposa. Existe la posibilidad de que se produzcan irregularidades de contorno en la piel debido a una necrosis adiposa.

©2021 American Society of Plastic Surgeons®
Este formulario es para fines de referencia solamente. Es una información general, no una declaración de estándar de cuidado. En cambio, este formulario debe editarse y modificarse para mostrar los requisitos normativos del lugar del consultorio de su médico, los requisitos de los Centros de Servicios Medicare y Medicaid (Centers for Medicare and Medicaid Services, CMS) y de la Comisión Conjunta, si corresponden, así como los requisitos legales del estado particular donde usted vive. La Sociedad Americana de Cirujanos Plásticos (American Society of Plastic Surgeons, ASPS) no certifica que este formulario, o cualquier versión modificada de este, cumpla los requisitos para obtener un consentimiento informado para este procedimiento particular en la competencia de la clínica que lo atiende.

Inflamación persistente (linfedema):

Puede presentarse una inflamación persistente del tejido suave después de la cirugía y puede volverse permanente.

Anestesia quirúrgica:

Tanto la anestesia local como la general implican riesgos. Existe la posibilidad de sufrir complicaciones y lesiones, incluso infarto, apoplejía, ceguera, discapacidad y la muerte debido a todos los tipos de anestesia o sedación.

Shock:

En circunstancias poco comunes, una intervención quirúrgica puede causar traumas graves, en particular cuando se realizan procedimientos múltiples o extensos. Aunque las complicaciones graves no son frecuentes, las infecciones o la pérdida excesiva de fluidos pueden causar enfermedades graves e, incluso, la muerte. Si ocurre un *shock* quirúrgico, serán necesarios hospitalización y recibir tratamiento adicional.

Complicaciones cardíacas y pulmonares:

Pueden presentarse complicaciones pulmonares como consecuencia de los coágulos de sangre (embolia pulmonar), depósitos grasos (embolia grasa), pulmonía o colapso parcial de los pulmones después de la anestesia general, y en algunos casos, estas pueden poner en riesgo su vida o ser mortales. La inactividad y otras condiciones pueden aumentar la incidencia de coágulos de sangre que viajen a los pulmones, lo que causa un coágulo mayor y puede ocasionar la muerte. Es importante conversar con su médico sobre cualquier historial de inflamación en las piernas o coágulos de sangre que puedan propiciar esta condición. Las complicaciones cardíacas son un riesgo en cualquier cirugía y cualquier anestesia, incluso en pacientes sin síntomas. Si siente dificultades respiratorias, dolores en el pecho o ritmo cardíaco inusual, busque ayuda médica de inmediato. Si se presenta alguna de estas complicaciones, usted podría requerir hospitalización y tratamiento adicional.

Trombosis venosa (coágulo) y secuelas:

Ocasionalmente se desarrollan várices, que parecen cuerdas, en el área del seno o alrededor de las áreas IV, u otras áreas quirúrgicas, y generalmente se curan sin tratamiento médico ni quirúrgico. Es importante que converse con su cirujano sobre cualquier píldora anticonceptiva que esté tomando. Ciertas píldoras altas en estrógeno pueden aumentar su riesgo de presentar várices. Los historiales personales de hemorragias o problemas de coagulación también pueden aumentar su riesgo. Los coágulos que se forman en los vasos sanguíneos más profundos (generalmente en las piernas) pueden causar inflamación de las extremidades o desplazarse al pecho y volverse peligrosos (tal como se describió anteriormente).

Reacciones alérgicas:

En raros casos se ha informado sobre alergias locales a cintas adhesivas, material de sutura, pegas, productos sanguíneos, preparaciones tópicas o agentes inyectados. Pueden presentarse reacciones sistémicas graves, lo que incluye shock (anafilaxis) en respuesta a los medicamentos utilizados durante la cirugía y los medicamentos recetados. Las reacciones alérgicas tal vez requieran tratamiento adicional. Es importante que le notifique a su médico sobre cualquier reacción alérgica previa.

Reacciones a los medicamentos:

Puede que aparezcan alergias inesperadas a los medicamentos, que haya una respuesta inadecuada a los medicamentos o que se presenten enfermedades ocasionadas por el medicamento recetado. Es importante que le informe a su médico sobre cualquier problema que haya tenido con algún medicamento o sobre alergias a medicamentos, bien sean recetados o, sin receta, así como los medicamentos que usted toma regularmente. Proporcione a su cirujano una lista de los medicamentos y suplementos que está tomando actualmente.

 ©2021 American Society of Plastic Surgeons®
Este formulario es para fines de referencia solamente. Es una información general, no una declaración de estándar de cuidado. En cambio, este formulario debe editarse y modificarse para mostrar los requisitos normativos del lugar del consultorio de su médico, los requisitos de los Centros de Servicios Medicare y Medicaid (Centers for Medicare and Medicaid Services, CMS) y de la Comisión Conjunta, si corresponden, así como los requisitos legales del estado particular donde usted vive. La Sociedad Americana de Cirujanos Plásticos (American Society of Plastic Surgeons, ASPS) no certifica que este formulario, o cualquier versión modificada de este, cumpla los requisitos para obtener un consentimiento informado para este procedimiento particular en la competencia de la clínica que lo atiende.

Soluciones humectantes quirúrgicas:
Es posible que grandes cantidades de líquido, que contienen medicamentos diluidos de anestesia local y epinefrina, los cuales se inyectan durante la cirugía en depósitos grasos, contribuyan al exceso de líquidos o causen una reacción sistémica a estos medicamentos. Es posible que sea necesario tratamiento adicional, lo que incluye la hospitalización.

Embolia de grasa o de aire:
En muy pocos casos, partículas de grasa o aire pueden penetrar en el sistema vascular y viajar al corazón, los pulmones o el cerebro. Esto puede generar complicaciones importantes, incluso la muerte.

Es importante que lea atentamente la información anterior y que aclare todas sus dudas antes de firmar el consentimiento que se encuentra en la próxima página.

 _____ Iniciales de la paciente
©2021 American Society of Plastic Surgeons®
Este formulario es para fines de referencia solamente. Es una información general, no una declaración de estándar de cuidado. En cambio, este formulario debe editarse y modificarse para mostrar los requisitos normativos del lugar del consultorio de su médico, los requisitos de los Centros de Servicios Medicare y Medicaid (Centers for Medicare and Medicaid Services, CMS) y de la Comisión Conjunta, si corresponden, así como los requisitos legales del estado particular donde usted vive. La Sociedad Americana de Cirujanos Plásticos (American Society of Plastic Surgeons, ASPS) no certifica que este formulario, o cualquier versión modificada de este, cumpla los requisitos para obtener un consentimiento informado para este procedimiento particular en la competencia de la clínica que lo atiende.

CONSENTIMIENTO para CIRUGÍA/PROCEDIMIENTO o TRATAMIENTO

1. Por medio de este documento autorizo al Dr./Dra. Steve Sample y a sus asistentes seleccionados a realizar la c**irugía de mamoplastia de reducción.**

   He recibido la siguiente hoja informativa: **Cirugía de mamoplastia de reducción.**

2. Reconozco que durante el curso de la cirugía y del tratamiento médico o anestesia, condiciones impredecibles pueden necesitar procedimientos diferentes a los establecidos anteriormente. Por lo tanto, autorizo al médico y a los auxiliares o designados para que realicen dichos procedimientos adicionales que sean necesarios y convenientes en el ejercicio de su opinión profesional. Las atribuciones otorgadas conforme a este apartado deberán incluir todas las condiciones que requieran tratamiento y que mi médico no conozca al momento de iniciar el procedimiento.

3. Consiento la administración de aquellos anestésicos que se consideren necesarios o recomendados. Entiendo que todos los tipos de anestesia suponen riesgo y posibilidad de complicaciones, de lesiones y, a veces, de muerte.

4. Entiendo lo que mi cirujano puede o no hacer y entiendo que no hay garantías ni avales, implícitos o específicos, sobre mi resultado. He tenido la oportunidad de explicar mis metas y entiendo cuáles resultados esperados son realistas y cuáles no. Todas mis preguntas han sido respondidas, y entiendo los riesgos inherentes (específicos) a los procedimientos que solicito, así como también riesgos y complicaciones, beneficios y alternativas adicionales. Entiendo todo esto y decido proseguir.

5. Acepto ser fotografiada o televisada antes, durante y después de la(s) cirugía(s) o procedimiento(s) a ser realizados, incluidas partes adecuadas de mi cuerpo, para fines médicos, científicos o educativos, siempre y cuando mi identidad no se revele en las imágenes.

6. Acepto la entrada de observadores en el quirófano para propósitos de educación médica avanzada.

7. Consiento que se deseche cualesquiera tejidos, dispositivos médicos o partes del cuerpo que puedan ser extraídos.

8. Soy consciente de que existen riesgos importantes potenciales para mi salud por el uso de productos sanguíneos y acepto que mi cirujano o sus designados los utilicen en caso de que lo consideren necesario.

9. Autorizo la divulgación de mi número de Seguro Social a las agencias apropiadas para efectos de informes legales y registro de dispositivos médicos, si corresponde.

10. Entiendo que los honorarios del cirujano están separados de los cargos por anestesia y del hospital, y estoy de acuerdo con estos honorarios. Si es necesario realizar una intervención secundaria, deberé cubrir los gastos adicionales.

11. Entiendo que no someterme a la operación es una posibilidad. Renuncio a someterme a esta intervención _____.

12. SE ME HA EXPLICADO EN UNA FORMA QUE ENTIENDO:
    a. EL TRATAMIENTO O PROCEDIMIENTO ANTES MENCIONADO QUE SE REALIZARÁ
    b. QUE TAL VEZ EXISTAN PROCEDIMIENTOS O MÉTODOS DE TRATAMIENTO ALTERNATIVOS
    c. QUE EL PROCEDIMIENTO O TRATAMIENTO PROPUESTO TIENE RIESGOS

DOY MI CONSENTIMIENTO PARA EL TRATAMIENTO O PROCEDIMIENTO Y LOS ASPECTOS ANTES MENCIONADOS (1-12). ESTOY CONFORME CON LA EXPLICACIÓN.

_____

Paciente o persona autorizada para firmar por el paciente

Fecha/Hora _____ Testigo_____

©2021 American Society of Plastic Surgeons®