Consentimiento informado

Procedimientos de rejuvenecimiento con láser de la piel

©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 dichos documentos.

INSTRUCCIONES

El presente es un documento de consentimiento informado que se ha preparado para informarle a usted sobre los procedimientos de rejuvenecimiento con láser de la piel, los potenciales 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

Hace muchos años, los cirujanos plásticos usan el láser como instrumento quirúrgico. La energía del láser se puede usar para cortar, evaporar o extraer selectivamente piel y tejidos más profundos. Hay muchos métodos diferentes de usar el láser con fines quirúrgicos. Con láser se pueden tratar cuadros como arrugas, piel dañada por el sol, cicatrices y algunos tipos de lesiones o trastornos de la piel. En algunas situaciones, los tratamientos con láser pueden realizarse al mismo momento que otros procedimientos quirúrgicos.

Los programas de tratamiento cutáneo se pueden emplear antes de los tratamientos cutáneos con láser o después de ellos, a fin de mejorar los resultados.

TRATAMIENTOS ALTERNATIVOS

Otras formas de tratamiento consisten en no someterse al procedimiento propuesto de rejuvenecimiento con láser de la piel. Otras formas de tratamiento cutáneo (exfoliación química) o procedimientos quirúrgicos (dermoabrasión o cirugía por escisión) se pueden sustituir. En determinadas situaciones, el láser puede ofrecer una ventaja terapéutica específica por sobre otras formas de tratamiento. Por otro lado, los procedimientos de rejuvenecimiento con láser, en algunas situaciones, pueden no representar una mejor alternativa que otras formas de cirugía o tratamiento cutáneo, cuando está indicado. Las formas alternativas de tratamiento que incluyen rejuvenecimiento de la piel o procedimientos quirúrgicos se asocian a riesgos y potenciales complicaciones.

RIESGOS INHERENTES A LOS PROCEDIMIENTOS DE REJUVENECIMIENTO CON LÁSER DE LA PIEL

Todo procedimiento quirúrgico abarca determinados riesgos, y es importante que usted los comprenda, así como las posibles complicaciones asociadas. Además, todo procedimiento tiene limitaciones. La elección individual sobre someterse o no a este procedimiento quirúrgico debe basarse en la comparación de los riesgos y los potenciales beneficios. 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 consecuencias relevantes de los procedimientos de rejuvenecimiento con láser de la piel.

RIESGOS ESPECÍFICOS DE LOS PROCEDIMIENTOS DE REJUVENECIMIENTO CON LASER DE LA PIEL

Infecciones:

A pesar de que es inusual que exista una infección luego de un rejuvenecimiento con láser de la piel, puede haber infecciones bacterianas, fúngicas y virales. Pueden aparecer infecciones cutáneas provocadas por el **virus del herpes simple** luego de un tratamiento con láser. Esto aplica tanto a los individuos con antecedentes de infecciones por el virus del herpes simple (en general, se presentan como "herpes febril") como a los individuos sin antecedentes conocidos de infecciones por virus del herpes simple en el área de la boca. Deben recetarse medicamentos específicos y tomarse tanto antes como después del tratamiento con láser para suprimir una infección por este virus. Si esto ocurre, puede ser necesario realizar un tratamiento adicional, incluso antibióticos, hospitalización u otra cirugía.

 ____ 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.

Quemaduras:

La energía del láser puede provocar quemaduras que pueden dejar cicatrices. Estructuras adyacentes, incluidos los ojos, pueden resultar con lesiones o daños permanentes causados por el rayo láser. Las quemaduras son poco frecuentes, pero representan el efecto del calor producido por la energía del láser dentro de los tejidos. Puede ser necesario realizar un tratamiento adicional para las quemaduras del láser.

Cambio de color:

El rejuvenecimiento con láser puede posiblemente cambiar el color natural de la piel. El enrojecimiento de la piel, en general, dura varios días y hasta semanas según el tratamiento y el tipo de piel pero puede persistir durante 6 meses o más después del rejuvenecimiento con láser de la piel. Hable con su cirujano plástico sobre la duración probable del enrojecimiento. Existe la posibilidad de que haya variaciones de color irregular dentro de la piel, incluso en áreas que son tanto más claras como más oscuras. Puede haber una línea de demarcación entre la piel normal y la piel tratada con láser.

Accutane® (isotretinoína):

Accutane® es un medicamento de venta bajo receta para tratar ciertas enfermedades de la piel. Si alguna vez ha tomado Accutane®, debería conversarlo con su cirujano. Este medicamento puede afectar la capacidad de cicatrización de la piel luego de un tratamiento o cirugía por una cantidad de tiempo variable incluso después de que el paciente haya dejado de tomarlo. Se recomienda a los individuos que hayan tomado este medicamento que le den tiempo suficiente a la piel para recuperarse del Accutane antes de someterse a algún procedimiento para el tratamiento de la piel.

Anatomía patológica de tejido cutáneo

La energía del láser dirigida a lesiones cutáneas puede potencialmente evaporarlas. Puede no ser posible realizar un examen de laboratorio a la muestra de tejido.

Marcas visibles en la piel:

Los procedimientos de rejuvenecimiento con láser de la piel pueden causar marcas visibles dentro de la piel. No se puede predecir la presentación de este fenómeno.

Distorsión de las características anatómicas:

El rejuvenecimiento con láser de la piel puede causar distorsión de la apariencia de los párpados, la boca y otras marca anatómicas visibles. No se puede predecir la presentación de este fenómeno. Si esto ocurre, puede ser necesario realizar un tratamiento adicional, incluso cirugía.

Piel dañada:

La piel que ha sido tratada previamente con exfoliaciones químicas o dermoabrasión, o dañada por quemaduras, electrolisis (tratamientos de depilación) o radioterapia puede sanar de manera anormal o más lentamente luego de tratamientos con láser u otras técnicas quirúrgicas. No se puede predecir la presentación de este fenómeno. Puede ser necesario realizar un tratamiento adicional. Si alguna vez se ha sometido a dicho tratamiento, debe informarlo a su cirujano.

Infecciones:

Aunque poco comunes, pueden presentarse infecciones luego de una cirugía. Si esto ocurre, puede ser necesario realizar un tratamiento adicional, incluso antibióticos, hospitalización u otra cirugía. Es importante que mencione a su cirujano cualquier otra infección, incluso infecciones por uñas encarnadas, picaduras de insectos, abscesos dentales o infecciones del tracto urinario que pueda tener. Las infecciones presentes en otras partes del cuerpo pueden conducir a infección en el área sometida a cirugía.

©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.

Cicatrización:

Todas las cirugías dejan cicatrices, algunas más visibles que otras. A pesar de que se espera una buena cicatrización de las heridas después de un procedimiento quirúrgico, es posible que se presenten cicatrices anormales en la piel y los tejidos más profundos. Las cicatrices pueden ser desagradables y de distinto color al tono de 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. En algunos casos, las cicatrices pueden requerir revisión quirúrgica o tratamiento.

Irregularidades del contorno de la piel:

Pueden presentarse irregularidades en el contorno y la forma corporales. Pueden presentarse arrugas visibles y palpables. Siempre está presente la posibilidad de que se produzcan irregularidades cutáneas residuales en los extremos de las incisiones, conocidas como “orejas de perro”, cuando hay excesos de piel. Estos problemas pueden mejorar con el tiempo, o también pueden corregirse mediante cirugía.

Decoloración/inflamación de la piel:

Normalmente habrá algunos 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 y la decoloración de la piel puede persistir por largos períodos de tiempo, y en situaciones poco frecuentes, ser permanentes.

Sensibilidad cutánea:

Luego de la cirugía puede presentarse comezón, sensibilidad o respuestas exageradas al frío o al calor. En general, estos problemas se resuelven durante el proceso de cicatrización, aunque en raras ocasiones, pueden ser crónicos.

Dolor:

Usted experimentará dolor luego del procedimiento. El dolor puede ser de intensidad y duración diversas, y puede persistir luego del procedimiento. Con muy escasa frecuencia, puede haber dolor crónico.

Reacciones alérgicas:

En casos excepcionales, se informaron alergias locales a la cinta, a preparaciones tópicas o agentes inyectables. Pueden ocurrir reacciones sistémicas graves, entre ellas choque (anafilaxis), en respuesta a los fármacos administrados durante la cirugía y a medicamentos recetados. Las reacciones alérgicas pueden requerir tratamiento adicional. Es importante que informe a su médico sobre cualquier antecedente de reacciones alérgicas.

Reacciones adversas a medicamentos:

Es posible que se produzcan alergias inesperadas a medicamentos, falta de respuesta al medicamento o enfermedades provocadas por los medicamentos recetados. Es importante que informe a su médico sobre cualquier problema o alergia que usted haya manifestado en relación a un medicamento, recetado o de venta libre, y también sobre los medicamentos que toma regularmente. Suministre al cirujano una lista de los medicamentos y suplementos que usted toma actualmente.

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.

 _____ 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.

Resultado no satisfactorio:

Aunque es de esperar que se obtengan buenos resultados, no se pueden garantizar, ni implícita ni explícitamente, los resultados finales. El cuerpo no es simétrico, y casi todas las personas manifiestan cierto grado de irregularidad corporal, que pudiera no ser evidente de antemano. Un lado de la cara puede ser ligeramente más grande, o el otro puede parecer más caído. Cuanto más realistas sean sus expectativas, mejores le parecerán los resultados obtenidos. Algunos pacientes nunca alcanzan los objetivos o resultados deseados, pero no por culpa del tratamiento o el cirujano. Es posible que usted se sienta decepcionado con los resultados del tratamiento. Los resultados no satisfactorios pueden NO mejorar con los tratamientos adicionales.

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®
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.

CONSENTIMIENTO para CIRUGÍA/PROCEDIMIENTO o TRATAMIENTO

1. Mediante la presente autorizo al Dr. Thomas Jeneby y a sus asistentes seleccionados a practicar los **procedimientos de rejuvenecimiento con láser de la piel.**

   He recibido la siguiente hoja informativa: **Procedimientos de rejuvenecimiento con láser de la piel.**

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 y a sus asistentes o personas designadas a realizar dichos otros procedimientos, necesarios o convenientes, con base en su criterio profesional. La autoridad otorgada en este párrafo incluye todas las afecciones que requieran tratamiento, 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 comprendo 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. 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.

9. 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.

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

11. 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 (1-11)
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®