

CONSENTIMIENTO INFORMADO para MENTOPLASTIA – Dr. Joaquim Suñol

INSTRUCCIONES

Este es un documento de consentimiento informado que ha sido preparado por el Dr. Joaquim Suñol, médico especialista en Cirugía Plástica, Estética y Reparadora, según las bases de la Sociedad Española de Cirugía Plástica, Reparadora y Estética, para informarle sobre la mentoplastia, sus riesgos y los tratamientos alternativos, tal como establece la Ley General de Sanidad publicada en el BOE del 29-4-86 - nº 102, aptdo. 6 del artículo 10, que dice textualmente: "... siendo preciso el previo consentimiento escrito del usuario para la realización del cualquier intervención...."

Es importante que lea esta información de forma cuidadosa y completa. Por favor, ponga sus iniciales en cada página, indicando así que ha leído la página, y firme el consentimiento para la cirugía propuesta por su cirujano.

INTRODUCCIÓN

La cirugía del mentón (mentoplastia) es una operación realizada con frecuencia por los cirujanos plásticos. Este procedimiento quirúrgico produce cambios en el aspecto del mentón o barbilla. La mentoplastia puede reducir o aumentar la proyección del mentón, adelantándolo o retrasándolo, o puede variar su altura, o puede modificar su forma. Esta operación puede ayudar a corregir defectos congénitos y alteraciones adquiridas.

No existe un tipo universal de mentoplastia que cubra las necesidades de cada paciente. La cirugía de mentoplastia se diseña para cada paciente, dependiendo de sus necesidades y las proporciones de su estructura facial. Las incisiones pueden hacerse por dentro de la boca encima del surco de la encía inferior, o por fuera de la boca, a través de la piel de debajo del mentón quedando disimuladas en lugares poco visibles como el pliegue submentoniano.

El mejor candidato para este tipo de cirugía es el individuo que busca la mejoría, no la perfección, en el aspecto de su mentón. Además, tener expectativas realistas, buena salud y estabilidad psicológica son características importantes en un paciente que considere una mentoplastia. La mentoplastia puede realizarse en conjunto con otras cirugías.

TRATAMIENTO ALTERNATIVO

Las formas alternativas de manejo consisten en no realizar cirugía de mentoplastia. Ciertas alteraciones de la de la posición de los arcos dentarios pueden requerir tratamientos ortognáticos u osteotomías de avance o retroceso mandibular o maxilar, para asegurar un buen funcionalismo de la masticación. Existen riesgos y complicaciones potenciales asociados con las formas alternativas de tratamiento que requieren cirugía, como las osteotomías de avance o retroceso mandibular o maxilar.

RIESGOS DE LA MENTOPLASTIA

Cualquier tipo de actividad entraña un riesgo inherente. La decisión individual de someterse a una intervención quirúrgica se basa en la comparación del riesgo con el beneficio potencial. Aunque la mayoría de los pacientes no experimentan las siguientes complicaciones, usted debería discutir cada una de ellas con su cirujano plástico para asegurarse de que comprende los riesgos, complicaciones potenciales y consecuencias de la mentoplastia.

Sangrado. Es posible, aunque raro, que se presente un episodio de hemorragia durante o después de la cirugía. Si se desarrolla una hemorragia postoperatoria, puede requerir tratamiento de urgencia para detener el sangrado, o transfusión de sangre. No debe tomar aspirina o antiinflamatorios desde 10 días antes de la cirugía, puesto que pueden aumentar el riesgo de problemas de sangrado. La hipertensión (aumento de la presión sanguínea) que no está bien controlada médicamente puede ser causa de sangrado durante o después de la cirugía.

Infección. La infección después de la cirugía es muy rara. Si ocurre una infección, puede ser necesario tratamiento adicional, incluyendo antibióticos o la retirada de implantes de mentón.

Cicatrización. Aunque se espera una buena curación de la herida después del procedimiento quirúrgico, pueden darse cicatrices anormales tanto en la piel como en los tejidos profundos. Las cicatrices pueden ser inestéticas o de diferente color al de la piel circundante. Existe la posibilidad de marcas visibles por las suturas. Pueden necesitarse tratamientos adicionales para tratar la cicatrización anormal.

Lesión de estructuras profundas. Estructuras profundas tales como nervios, vasos sanguíneos y músculos pueden ser dañados durante el curso de la cirugía. La posibilidad de que esto ocurra varía según el tipo de procedimiento de mentoplastia empleado. La lesión de estructuras profundas puede ser temporal o permanente.

Extrusión del implante. La falta de adecuada cobertura tisular, una infección o traumatismos en la zona del mentón pueden dar como resultado la exposición y extrusión del implante.

Resultado insatisfactorio. Existe la posibilidad de un resultado insatisfactorio de la mentoplastia. La cirugía puede producir deformidades inaceptables visibles o palpables, o malposición estructural después de la mentoplastia. Usted puede estar insatisfecho porque los resultados de la mentoplastia no coincidan con sus expectativas. Puede necesitarse cirugía adicional si el resultado de la mentoplastia es insatisfactorio.

Pérdida de sensibilidad. Existe la posibilidad de adormecimiento permanente de la piel del labio inferior después de la mentoplastia. La ocurrencia de este hecho no es predecible. La disminución o pérdida de la sensibilidad de la piel en el área del mentón puede no recuperarse totalmente después de la mentoplastia.

Asimetría. La cara humana es normalmente asimétrica. Puede haber variación entre un lado y otro en el resultado de una mentoplastia.

Dolor crónico. Un dolor crónico puede ocurrir muy infrecuentemente tras una mentoplastia.

Alteraciones o cáncer de piel. La mentoplastia es un procedimiento quirúrgico para variar el tamaño o la forma del mentón o barbilla. Las alteraciones de la piel y el cáncer de piel pueden ocurrir independientemente de la mentoplastia.

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 durante la cirugía o prescritas después. Las reacciones alérgicas pueden requerir tratamiento adicional.

Retraso en la cicatrización. Existe la posibilidad de una apertura de la herida o de una cicatrización retrasada. Algunas zonas de la cara pueden no curar normalmente y tardar un tiempo largo en cicatrizar.

Efectos a largo plazo. Pueden ocurrir alteraciones subsecuentes en el aspecto del mentón como consecuencia del envejecimiento, exposición al sol, u otras circunstancias no relacionadas con la mentoplastia. Puede necesitarse en un futuro cirugía u otros tratamientos para mantener los resultados de una mentoplastia.

Depresión ósea. Existe la posibilidad de que la cirugía de aumento del mentón mediante colocación de implantes favorezca el desarrollo de una depresión o huella en la superficie ósea de apoyo del implante. La ocurrencia de este hecho es rara. Sin embargo, si ocurre puede necesitarse tratamiento quirúrgico adicional para retirar o cambiar el implante.

Anestesia. Tanto la anestesia local como la general implican un riesgo. Existe la posibilidad de complicaciones, lesiones e incluso muerte, por cualquier forma de anestesia o sedación quirúrgica.

SEGURO DE SALUD

La mayoría de las compañías de seguro excluyen la cobertura de operaciones de cirugía estética o de cualquier complicación que se derive de ellas. Por favor, revise detenidamente las condiciones de su póliza de seguro sanitario.

NECESIDAD DE CIRUGÍA ADICIONAL

Existen muchas condiciones variables además de los riesgos y complicaciones quirúrgicas potenciales que pueden influenciar los resultados a largo plazo de la mentoplastia. Aunque los riesgos y complicaciones son raros, los riesgos citados están particularmente asociados con la mentoplastia. Pueden ocurrir otros riesgos y complicaciones, pero son todavía más infrecuentes. Si ocurren complicaciones, puede ser necesaria la cirugía adicional u otros tratamientos. La práctica de la Medicina y la Cirugía no es una ciencia exacta, y aunque se esperan buenos resultados, no hay garantía explícita o implícita sobre los resultados que pueden obtenerse. Infrecuentemente se necesita realizar cirugía adicional para mejorar los resultados.

RESPONSABILIDADES ECONÓMICAS

El coste de la cirugía resulta de diversos cargos por servicios prestados. El total incluye los honorarios del cirujano, el coste del material quirúrgico, anestesia, pruebas de laboratorio, y cargos del hospital, dependiendo de dónde se realice la cirugía. Si el coste de la cirugía está cubierto por un seguro, usted puede ser responsable de pagos adicionales, deducciones y cargos no cubiertos.

Puede haber costes adicionales si se dan complicaciones derivadas de la cirugía. Los cargos por cirugía secundaria o cirugía hospitalaria de día relacionadas con revisión quirúrgica podrían también correr a su cargo.

RENUNCIA

Los documentos de consentimiento informado se emplean para comunicar información acerca del tratamiento quirúrgico propuesto para una enfermedad o condición determinada, así como para mostrar los riesgos y formas alternativas de tratamiento. El proceso de consentimiento informado pretende definir los principios para dar a conocer los riesgos, que generalmente satisfará las necesidades de la mayoría de los pacientes en la mayoría de las circunstancias.

Sin embargo, no debe considerarse que los documentos de consentimiento informado incluyan todos los aspectos sobre otros métodos de tratamiento o riesgos posibles. Su cirujano plástico puede proporcionarle información adicional o diferente, basada en todos los hechos de su caso particular y en el estado del conocimiento médico.

ES IMPORTANTE QUE LEA CUIDADOSAMENTE LA INFORMACIÓN ANTERIOR Y HAYAN SIDO RESPONDIDAS TODAS SUS PREGUNTAS ANTES DE QUE FIRME EL CONSENTIMIENTO DE LA PÁGINA SIGUIENTE.

CONSENTIMIENTO PARA CIRUGÍA / PROCEDIMIENTO O TRATAMIENTO

1. Por la presente autorizo al Dr. Joaquim Suñol y a los ayudantes que sean seleccionados para realizar el siguiente procedimiento o tratamiento: MENTOPLASTIA ESTETICA
- 2.- He leído, comprendido y firmado las páginas del folleto informativo adjunto: "Consentimiento informado para mentoplastia.
- 3.- Doy fe de no haber omitido o alterado datos al exponer mi historial y antecedentes clínico-quirúrgicos, especialmente los referidos a alergias y enfermedades o riesgos personales.
4. Soy consciente de que durante el curso de la operación y el tratamiento médico o anestesia, pueden darse condiciones imprevistas que necesiten procedimientos diferentes a los propuestos. Por la presente autorizo al cirujano citado y a sus ayudantes a realizar estos otros procedimientos en el ejercicio de su juicio profesional necesario y deseable. La autorización que otorga este párrafo incluirá cualquier condición que requiera tratamiento y que no fuera conocida por el cirujano en el momento de iniciar el procedimiento.
5. Doy el consentimiento para la administración de los anestésicos que se consideren necesarios o aconsejables. Comprendo que cualquier forma de anestesia entraña un riesgo y la posibilidad de complicaciones, lesiones y a veces muerte.
6. Estoy de acuerdo en que no se me ha dado garantía por parte de nadie en cuanto al resultado que puede ser obtenido.
7. Doy el consentimiento para el fotografiado o la filmación de la operación que se va a realizar, incluyendo cualquier parte de mi cuerpo, con fines médicos, científicos o educativos, puesto que mi identidad no será revelada en las imágenes.
8. Con fines de avances en la educación médica, doy el consentimiento para la entrada de observadores en el quirófano.
9. ME HA SIDO EXPLICADO DE FORMA COMPRENSIBLE:
 - a. EL TRATAMIENTO CITADO ANTERIORMENTE O PROCEDIMIENTO A REALIZAR.
 - b. LOS PROCEDIMIENTOS ALTERNATIVOS O MÉTODOS DE TRATAMIENTO.
 - c. LOS RIESGOS DEL PROCEDIMIENTO O TRATAMIENTO PROPUESTO
10. LOCALIZACIÓN DE LAS CICATRICES:
 - Intrabucal (Vía Interna)
 - Extrabucal (Vía Externa): Submentomiana

Firme el siguiente consentimiento:

DOY EL CONSENTIMIENTO PARA EL TRATAMIENTO O PROCEDIMIENTO, Y LOS PUNTOS CITADOS ARRIBA (1-10), excepto el punto número: _____
SE ME HA PREGUNTADO SI QUIERO UNA INFORMACIÓN MAS DETALLADA, PERO ESTOY SATISFECHA CON LA EXPLICACIÓN Y NO NECESITO MAS INFORMACIÓN.

Paciente o persona autorizada: _____
Nombre, apellidos y firma.

Fecha: _____ Testigo: _____
Nombre, apellidos y firma.

**Consentimiento elaborado según las bases de la
Sociedad Española de Cirugía Plástica, Reparadora y Estética (SECPRE)
Versión 2005 - www.dr.sunol.com**

Firma Paciente: _____ Consentimiento Informado para MENTOPLASTIA. (Página 3 de 3)