

Consentimiento informado mamoplastia de reducción en ginecomastia

Nombre y apellidos del paciente

DNI

D./Dña. (*Representante legal, familiar o allegado*),

DNI

Nombre y apellidos del médico que informa

Nº de colegiado

¿Qué le vamos hacer?

1. Descripción del procedimiento

En qué consiste: En la extirpación del tejido desarrollado en exceso para corregir el aumento del tamaño de la mama masculina. Los hombres que la desarrollan pueden tener problemas principalmente por causa estética. Los mejores candidatos a esta operación son los hombres suficientemente maduros para comprender el procedimiento y tener expectativas realistas acerca del resultado.

Cómo se realiza: Con anestesia general, se extirpa una cantidad variable de la mama, según un patrón dibujado sobre la piel. En los casos más graves es necesario eliminar también el exceso de piel que se ha desarrollado. A veces, es preciso corregir la posición de la areola-pezones injertándolo sobre el resto mamario remodelado.

Habitualmente, se deja un drenaje en cada mama que se retira a las 24-48 horas. Es necesario realizar un vendaje comprensivo en el tórax durante un tiempo variable que oscila entre 1 y 4 semanas.

Cuánto dura: Es variable, aproximadamente 2 horas.

2- Qué objetivos persigue: Reducir el tamaño de las mamas para disminuir los problemas derivados del peso y tamaño de las mismas.

¿Qué riesgos tiene?

1. Riesgos generales:

Frecuentes y poco graves:

- Infección localizada.
- Sufrimiento del complejo areola-pezones.
- Dehiscencia de suturas.
- Aparición de quistes de inclusión.
- Reacciones alérgicas locales al esparadrapo, puntos de sutura o preparados tópicos.

Poco frecuentes y graves:

- Aparición de hematoma y/o serosas (4%).
- Infección sistémica.
- Necrosis del complejo areola-pezones (1%), necrosis cutánea (15%) y necrosis grasa (5-15%).

Con la posibilidad de que el resultado no sea satisfactorio para usted y aparezca asimetría mamaria cicatrices extensas y patológicas, retracción del pezón, pérdida de coloración del complejo areola-pezones disminución o pérdida de sensibilidad mamaria.

2. Riesgos personalizados:

Además de los riesgos anteriormente citados por la/s enfermedad/es que padece presentar otras complicaciones.....

Los fumadores tienen mayor riesgo de pérdida de piel o complicaciones de la cicatrización.

3. Beneficios del procedimiento a corto y medio plazo:

Disminución de los problemas asociados al aumento del peso y tamaño mamarios. Es consecuencia segura de esta operación la aparición de una cicatriz visible, de longitud variable, en la zona operada.

¿Qué otras alternativas hay?

En casos seleccionados, liposucción. Usar prendas adaptadas.

Declaraciones y firmas

Antes de firmar este documento, si desea más información o tiene cualquier duda sobre su enfermedad, no dude en preguntarnos. Le atenderemos con mucho gusto. Le informamos que tiene derecho a revocar su decisión y retirar su consentimiento.

DOY MI CONSENTIMIENTO He sido informado/a suficientemente de la intervención que se me va a realizar, explicándome sus riesgos, complicaciones y alternativas, la he comprendido y he tenido el tiempo suficiente para valorar mi decisión. Por tanto, estoy satisfecho/a con la información recibida. Por ello, doy mi consentimiento para que se me realice dicha intervención por el médico responsable. Mi aceptación es voluntaria y puedo retirar este consentimiento cuando lo crea oportuno, sin que esta decisión repercuta en mis cuidados posteriores.

PACIENTE/REPRESENTANTE:

D.N.I.:

Fdo.:

MÉDICO:

Nº Colegiado:

Fdo.:

En _____, a _____ de _____ de 20____

He decidido **REVOCAR MI ANTERIOR AUTORIZACIÓN**

PACIENTE/REPRESENTANTE:

D.N.I.:

Fdo.:

MÉDICO:

Nº Colegiado:

Fdo.:

En _____, a _____ de _____ de 20____