

Consentimiento informado de aumento de gemelos con implantes

Nombre y apellidos del paciente

DNI

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

DNI

Nombre y apellidos del médico que informa

Nº de colegiado

Información General:

El aumento de gemelos es una operación quirúrgica destinada a aumentar el tamaño de los gemelos por una serie de motivos:

- Cirugía plástica para mejora de apariencia estética.
- Amiotrofia.
- Acortamiento congénito del tendón.
- Otras malformaciones congénitas del sistema osteomuscular.
- Contractura del tendón.
- Acortamiento adquirido de Aquiles.
- Lipodistrofia (HIV, Barraquer-Simmons).
- Ausencia de músculo o tendón.
- Rotura muscular.

La forma y el tamaño de los gemelos previos a la cirugía pueden influir tanto en el tratamiento recomendado como en el resultado final. Si los gemelos no tienen el mismo tamaño o forma antes de la cirugía, es poco probable que sean completamente simétricos después.

El aumento de los gemelos se consigue implantando una prótesis encima del músculo gemelo. Las incisiones se realizan de forma que las cicatrices resulten lo más invisibles que sean posibles, habitualmente en el surco poplíteo.

Tratamientos alternativos

El aumento de gemelos con implantes es una operación quirúrgica electiva. La alternativa podría consistir en no llevar a cabo la intervención o en la transferencia de otros tejidos corporales para aumentar el tamaño.

Riesgos

Cualquier procedimiento quirúrgico entraña un cierto grado de riesgo y es importante que usted comprenda los riesgos asociados al aumento de gemelos con implantes.

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 del aumento de gemelos con implantes. Las complicaciones pueden suponer además un gasto añadido por las pruebas o tratamientos que se deban realizar.

Hemorragia. Es posible, aunque infrecuente, experimentar un episodio de sangrado durante o después de la cirugía. Si ocurre una hemorragia postoperatoria, puede requerir tratamiento de emergencia para drenar la sangre acumulada o una transfusión de sangre. No debe tomar aspirina o medicación desde 10 días antes de la cirugía, puesto que pueden aumentar el riesgo de hemorragia.

Infección. La infección es infrecuente tras este tipo de intervención. Si ocurre una infección, el tratamiento incluye una posible retirada del implante, antibióticos o cirugía adicional. Es extremadamente raro que pueda ocurrir una infección alrededor de una prótesis a partir de una infección bacteriana en otra parte del cuerpo.

Contractura capsular. El tejido cicatricial que se forma internamente alrededor del implante puede contraerse y hacer que la prótesis se haga redonda, firme y posiblemente dolorosa. La dureza excesiva de los gemelos

puede ocurrir al poco tiempo de la cirugía capsular puede ocurrir en un lado, en los dos o en ninguno. El tratamiento para la contractura capsular puede requerir cirugía, cambio del implante o retirada del mismo.

Cambios en la sensibilidad de la piel. Los gemelos están habitualmente dolorido después de la cirugía. No es raro que haya algún cambio en la sensibilidad inmediatamente después de la cirugía. Al cabo de varios meses, la mayoría de las pacientes tiene una sensibilidad normal.

Dehiscencia o infección de herida. La incisión puede infectarse o abrirse espontáneamente. En estos casos, se siguen curas tópicas hasta que cierre y, a largo plazo, puede ser necesaria una cirugía adicional para corregir la cicatriz.

Cicatriz cutánea. La cicatrización excesiva es infrecuente. La cicatrización es un proceso individual sobre el que no tenemos control. En casos raros pueden darse cicatrices anormales. Las cicatrices pueden ser inestéticas o de diferente color al de la piel circundante. Puede necesitarse cirugía adicional para tratar cicatrices anormales tras la cirugía. Esta intervención puede devengar gastos adicionales en cuanto a honorarios médicos y/o materiales y/o gastos de quirófano y hospital.

Implantes. Los implantes de gemelos, al igual que otros dispositivos médicos, pueden fallar. Pueden romperse o tener escapes. Es posible que se pueda dañar el implante en el momento de la cirugía. Una prótesis dañada o rota no puede ser reparada; los implantes rotos requieren cambio o retirada. Las prótesis no tienen una vida ilimitada y eventualmente requerirán cirugía de recambio.

Desplazamiento de implantes. Requiere una intervención para tratar de recolocarlos. En algunas raras situaciones puede ser necesaria su extracción y esperar unos meses antes de volver a implantarlos.

Degradación de los implantes. Es posible que pequeños fragmentos del material del implante puedan separarse de la superficie del mismo.

Extrusión del implante. La falta adecuada cobertura tisular o una infección puede dar como resultado la exposición y extrusión del implante. Si ocurre rotura del tejido y la prótesis se expone, es necesaria su retirada.

Contaminación de la superficie del implante. Sustancias como grasa cutánea, fibras de los paños quirúrgicos o talco pueden depositarse en la superficie del implante en el momento de la colocación. Las consecuencias de este hecho no se conocen.

Actividades y ocupaciones poco frecuentes. Las actividades y ocupaciones que implican un riesgo de traumatismo de gemelos potencialmente podrían romper o dañar los implantes.

Compresión nerviosa. Aunque infrecuente, es posible que ocurra una compresión tras la operación. Normalmente es transitoria, pero, si no se resuelve, puede requerir cirugía adicional.

Síndrome compartimental. El exceso de presión interna puede determinar una reducción de la irrigación de los músculos que lleve a la necrosis de los mismos y a una secuela funcional. El tratamiento consiste en la descompresión mediante incisiones muy amplias de la pierna. El grado de la secuela depende tanto del grado y evolución del síndrome como del tratamiento. Las secuelas en estos casos pueden ser estéticas y también parálisis y anestesia. La sospecha de un síndrome compartimental puede determinar que sea necesario retirar el/los implantes de forma urgente, además de otras actuaciones quirúrgicas.

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 después. Las reacciones alérgicas pueden requerir tratamiento adicional.

Trombosis venosa profunda (TVP). Puede ocurrir una flebitis o trombosis de las venas profundas de la pierna tras un procedimiento quirúrgico. Aunque se evalúa el riesgo y se toman las medidas oportunas (medias presión, heparina bajo peso molecular), la TVP se puede producir, si bien su incidencia es muy rara. No debe hacer viajes largos 48 horas antes y después de la cirugía. Es muy importante la deambulación precoz y evitar la inmovilización prolongada.

Complicaciones pulmonares Pueden ocurrir complicaciones pulmonares secundarias a coágulos de sangre (embolia pulmonar) o colapso parcial de los pulmones tras una anestesia general. Si ocurriera alguna de estas complicaciones, usted puede requerir hospitalización y tratamiento adicional. La embolia pulmonar puede tener riesgo de muerte o ser fatal en algunas circunstancias.

Anestesia. Tanto la anestesia local como la general implican un riesgo. Existe la posibilidad de complicaciones, lesiones e incluso muerte por cualquier tipo de anestesia o sedación quirúrgica. Información más detallada le será facilitada por el propio equipo de anestesiólogos, que así mismo recabarán el correspondiente consentimiento escrito.

Otros. Usted puede no estar satisfecho/a con los resultados de la cirugía. Puede ocurrir asimetría en el

emplazamiento de las prótesis, forma o tamaño de los gemelos. Puede darse desplazamiento insatisfactorio o mala calidad de las cicatrices. Podría necesitarse realizar cirugía adicional para mejorar estos resultados.

Retirada o cambio de los implantes. Una futura retirada o reemplazamiento de las prótesis y de la cápsula cicatricial circundante implica un procedimiento quirúrgico con riesgos y complicaciones potenciales.

Otras cuestiones para la que pedimos su consentimiento

Por la situación personal actual del paciente, pueden aumentar o aparecer riesgos o complicaciones como:

.....

Consentimiento para cirugía/procedimiento o tratamiento

Por la presente autorizo a los médicos de plantilla del Servicio de Cirugía Plástica para realizar el procedimiento o tratamiento mencionado, habiendo leído y entendido las explicaciones escritas de este informe.

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. Autorizo a los cirujanos citados 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.

Estoy de acuerdo en que no se me ha dado garantía por parte de nadie en cuanto al resultado que puede ser obtenido.

Me ha sido explicado de forma comprensible:

- a) El tratamiento citado anteriormente o procedimiento a realizar.
- b) Los procedimientos alternativos o métodos de tratamientos.
- c) Los riesgos del procedimiento o tratamiento propuesto. He podido formular todas las preguntas que he creído conveniente y me han sido aclaradas todas mis dudas.

DOY MI CONSENTIMIENTO libre y voluntariamente para el tratamiento o procedimiento.	
PACIENTE/REPRESENTANTE:	MÉDICO:
D.N.I.:	Nº Colegiado:
Fdo.:	Fdo.:
En _____, a _____ de _____ de 20_____	

He decidido REVOCAR MI ANTERIOR AUTORIZACIÓN	
PACIENTE/REPRESENTANTE:	MÉDICO:
D.N.I.:	Nº Colegiado:
Fdo.:	Fdo.:
En _____, a _____ de _____ de 20_____	