

## **CIRUGIA RECONSTRUCTIVA**

En este documento usted encontrará información sobre la intervención que le ha propuesto su médico tratante, lo que le ayudará a entender mejor la información entregada por él, en la consulta. Léala atentamente, si requiere más información o que le sea aclarado algún punto, no dude en solicitarle a su médico le ayude, él estará dispuesto a satisfacer sus requerimientos. Lo informado verbalmente o, a través, de este documento, responde a lo que se espera que suceda en la generalidad de los casos, en condiciones normales. Debe tener presente que cada paciente es un ser único y distinto, de manera que puede suceder que no siempre se produzcan los resultados esperados y/o deseados. Pueden existir condiciones propias del paciente o de la intervención que signifiquen mayores riesgos, o bien, influir una serie de factores imposibles de prever que modifiquen los resultados esperados, en condiciones normales. Usted debe saber que todos los profesionales del Hospital Clínico FUSAT que participarán en la intervención ponen la mayor diligencia y entrega en su atención. Una vez informado, es usted quien, debe decidir si desea o no someterse a la intervención propuesta.

Como paciente debe estar claro a las distintas alternativas de tratamiento que existen para el cuadro diagnóstico que ha motivado su consulta, con sus variantes técnicas, y las ventajas y desventajas que cada una de éstas tiene desde un punto de vista general y para su caso en particular. Entre las alternativas de su elección también está el no someterse a tratamiento alguno.

Debe estar informado de los beneficios y limitaciones que se describen para las distintas alternativas de tratamientos analizadas, tanto desde un punto de vista general, como para su caso en particular.

Todo procedimiento quirúrgico tiene implícito en su ejecución riesgos y/o complicaciones; incluso algunos asociados a la sedación y/o anestesia que se debe utilizar. Todos estos problemas son inevitables e impredecibles a pesar de todas las medidas y cuidados adoptados por el equipo médico, y en algunos casos limitan la posibilidad de lograr los beneficios asociados al tratamiento. Algunos ejemplos pueden ser problemas cardiovasculares, afecciones pulmonares y/o respiratorias, infecciones, hemorragias, reacciones alérgicas, trombosis, y otros tales como el riesgo de muerte.

La realización de todo procedimiento requiere de someter al paciente a sedación o anestesia local, regional, o general; lo cual será determinado y valorado por el equipo médico tratante, considerando factores de carácter médico.

**RECUERDE, SU SALUD ES IMPORTANTE Y  
QUEREMOS DARLE EL MEJOR CUIDADO,  
CONSULTE CON SU MÉDICO**

En la Cirugía Plástica siempre está dentro de las posibilidades la necesidad de tener que realizar procedimientos quirúrgicos complementarios; lo cual depende de factores variables e imprevisibles, y en tal caso usted deberá asumir los gastos hospitalarios que ellos signifique.

La realización de todo procedimiento quirúrgico supone necesariamente un período de recuperación, en general variable conforme al tratamiento realizado y, en particular, dependiente de las características propias de cada individuo. El resultado está condicionado, entre otras cosas, a que el paciente siga las indicaciones postoperatorias en relación al reposo, dieta, medicamentos, y terapias complementarias.

La Cirugía Plástica conceptúa como antecedente médico-clínico esencial, la documentación en imágenes, por cualquier tipo de medio audiovisual, de la condición pre, intra y post-operatoria del paciente. Ud. debe aceptarlo.

## **INFORMACION ESPECÍFICA ACERCA DEL PROCEDIMIENTO**

Declaro haber sido debida y completamente informada(o) sobre todos los aspectos concernientes al procedimiento que he decidido realizarme cuyos aspectos mas importantes son los siguientes:

**A.** El procedimiento a realizar es:

---

---

---

**B.** Esta cirugía puede contemplar las siguientes complicaciones específicas, las cuales son:

- a. Hematoma.
- b. Equimosis .
- c. Hemorragía.
- d. Infección (superficial, profunda).
- e. Retardo o ausencia de cicatrización.
- f. Pérdida del colgajo por necrosis.
- g. Pérdida o alteraciones de la sensibilidad cutánea.
- h. Cicatrización defectuosa (anchas, pigmentadas, hipertróficas, queloideas).
- i. Alteraciones del color de la piel (discromías).
- j. Asimetrías e irregularidades del contorno (pliegues, depresiones, abultamientos).
- k. Bridas o retracciones cutáneas.
- l. Complicaciones Zona Donante (infeccion, alteraciones sensibilidad, dolor, cicatrices inesteticas, pigmentacion cutánea, irregularidades del contorno).

**RECUERDE, SU SALUD ES IMPORTANTE Y QUEREMOS DARLE EL MEJOR CUIDADO, CONSULTE CON SU MÉDICO**

- m. Reacciones alérgicas (tela, suturas, pegamentos, derivados de la sangre, drogas tópicas o inyectables).
- n. Trombosis venosa profunda (coágulos en la sangre venosa).
- o. Embolia Pulmonar (por coágulos o grasa).
- p. Complicaciones cardíacas (infarto, insuficiencia, arritmias).
- q. Pérdida del injerto por no prendimiento.

**C.** Todas estas complicaciones tienen un espectro de acuerdo a su severidad que va desde un problema leve hasta uno muy grave. Aunque las complicaciones graves son poco frecuentes, algunas de estas complicaciones pueden necesitar nuevos tratamientos, hospitalizaciones más prolongadas, cirugías y costos adicionales.

**D.** Los pacientes que son fumadores tienen un mayor riesgo de complicaciones quirúrgicas importantes de la piel, retraso en la cicatrización, y complicaciones anestésicas. Es recomendable abstenerse de fumar al menos 6 semanas antes de la cirugía y hasta que su médico lo determine en el postoperatorio. En determinadas circunstancias, claramente definidos por su cirujano plástico, este procedimiento puede ser realizado sobre una persona que fuma.

**E.** Hay muchas reacciones adversas que se producen como resultado de la toma de medicamentos recetados y a base de hierbas (medicina alternativa, homeopatía). Asegúrese de consultar con su médico acerca de cualquier medicamento que pueda tener interacciones con los medicamentos que usted está tomando.

**F.** El resultado a largo plazo va a depender, entre otras cosas, de que el paciente mantenga un estilo de vida saludable que incluye dieta adecuada, ejercicios, no fumar y mantenerse en control con su cirujano tratante. Cambios en la apariencia de su cuerpo como el envejecimiento, la exposición al sol, la pérdida o aumento de peso, embarazo, menopausia u otras circunstancias no relacionadas con la cirugía pueden alterar el resultado a largo plazo.

**G.** Si bien en la mayoría de los casos se esperan buenos resultados, no hay ninguna garantía o garantía expresa o implícita, sobre los resultados que pueden obtenerse. Usted puede terminar decepcionado(a) con los resultados de la cirugía, nuevos procedimientos pueden ser necesarios para mejorar esta situación, y los costos adicionales que se puedan producir son de exclusiva responsabilidad del paciente.

**RECUERDE, SU SALUD ES IMPORTANTE Y QUEREMOS DARLE EL MEJOR CUIDADO, CONSULTE CON SU MÉDICO**

H. Otras, observaciones:

---

---

---

---

---

---

I. Autorizo a que los antecedentes médicos e imágenes de mi caso puedan ser divulgados por el médico tratante, con fines de carácter científico: SI\_\_ NO\_\_

---

Firma del Paciente

---

Firma Médico

**RECUERDE, SU SALUD ES IMPORTANTE Y  
QUEREMOS DARLE EL MEJOR CUIDADO,  
CONSULTE CON SU MÉDICO**