

DOSSIER INFORMATIVO LIPOTRANSFERENCIA

INSTRUCCIONES

Este es un documento de consentimiento informado que ha sido preparado para ayudar a su Cirujano Plástico a informarle sobre la cirugía de **lipotransferencia**, sus riesgos y los tratamientos alternativos. Es importante que lea esta información de forma cuidadosa y completa. Por favor, *ponga su firma al final de cada página*, indicando de esta forma que la ha leído, y posteriormente firme el consentimiento para la cirugía propuesta por su Cirujano.

INFORMACION GENERAL

La utilización de la propia grasa de una persona movilizándola de una zona a otra de su cuerpo se utiliza para mejorar el contorno corporal o la textura y calidad cutánea. Se transfiere de las zonas donde esta persona tiene grasa más abundante (habitualmente abdomen, muslos...) a un área deficitaria, que ha perdido volumen debido a traumatismos, cirugía previa, defectos congénitos o por otra causa. Esto se realiza extrayéndola mediante cánulas huecas específicas.

Puede utilizarse para rellenos en el rostro, simetrizar el aspecto facial o dar volumen a defectos de contorno, mejorar la proyección de los glúteos o mejorar cicatrices hundidas. También en reconstrucción mamaria, mediante transferencia de grasa de la paciente hacia el defecto causado en la región mamaria como consecuencia de la cirugía oncológica realizada con anterioridad (mastectomía, cirugía conservadora o secuelas de una reconstrucción mamaria previa). La grasa transferida consigue un aumento del volumen de la zona tratada y una mejora de la calidad de la piel local.

TRATAMIENTOS ALTERNATIVOS

Las formas alternativas de manejo pueden consistir en no tratar las áreas de déficit de tejido graso o la realización de otros procedimientos reconstructivos que transfieren la grasa del organismo (colgajos) o bien mediante rellenos con productos biocompatibles como el ácido hialurónico, que también tienen riesgos y complicaciones potenciales.

RIESGOS DE LA LIPOTRANSFERENCIA

Cualquier procedimiento quirúrgico entraña un cierto grado de riesgo y es importante que usted comprenda los riesgos asociados a la lipotransferencia. La decisión individual de someterse a una intervención quirúrgica se basa en la comparación del riesgo con el beneficio potencial.

Puesto que parte de la grasa pierde su volumen durante cierto tiempo, su cirujano decidirá la cantidad a inyectar para alcanzar el resultado final deseado. Durante unas semanas, la cantidad de grasa transferida disminuirá en un porcentaje variable. A veces se necesitará transferir más grasa para mantener los resultados deseados.

Aunque la mayoría de los pacientes no experimentan las siguientes complicaciones, ellas pueden ocurrir y no son vinculadas a una práctica errónea del cirujano interviniente:

- **Cicatrices:** Todos los procedimientos invasivos dejan cicatrices, algunas más visibles que otras. Aunque las incisiones sean mínimas y se espere una buena cicatrización, puede ocurrir que aparezcan cicatrices anormales tanto

en la piel como en los tejidos más profundos. Las cicatrices pueden ser inestéticas y de coloración diferente a la piel circundante.

- **Sangrado:** Es posible, aunque inusual, experimentar un episodio de sangrado durante o después de este procedimiento. Si ocurre, puede requerir tratamiento urgente para drenar la sangre acumulada (hematoma). No tome medicación que diluya la sangre, aspirina o anti inflamatorios no esteroideos (el paracetamol es aceptable) diez días antes del procedimiento, ya que pueden contribuir a un mayor riesgo de sangrado o de hematomas. Diga a su cirujano si está tomando alguno de estos medicamentos antes de dejar de tomarlos.
- **Oleomas:** Como consecuencia de necrosis parcial del tejido graso transferido, se pueden formar colecciones de líquido oleoso resultante de la grasa licuada. Se trata generalmente drenando el líquido mediante aspiración con una aguja.
- **Seroma:** Aunque es poco frecuente, puede aparecer una colección de líquido en el sitio en donde la grasa fue quitada. Se trata generalmente drenando el líquido mediante aspiración con una aguja.
- **Infección:** Es inusual después de este procedimiento. Si ocurre una infección, puede ser necesario un tratamiento adicional, incluyendo la administración de antibióticos o la cirugía.
- **Cambio del aspecto:** Típicamente la grasa transferida pierde algo de su volumen en un tiempo y después se hace estable. Es posible que se necesiten más tratamientos para mantener el volumen deseado y el aspecto resultante. Menos comúnmente, si usted engorda de forma aparente, la grasa transferida puede aumentar de volumen y causar un aspecto no deseado, que requiera entonces otra cirugía para reducirla.
- **Firmeza y tumoración:** Mientras que la mayoría de los resultados de la transferencia de grasa resultan en una sensación natural, es posible que parte o toda la grasa llegue a notarse firme, dura o abultada. Si parte de la grasa no sobrevive, puede resultar en necrosis grasa (muerte de la grasa transferida), causando firmeza, malestar o dolor. También se pueden formar quistes en el lugar de transferencia de la grasa. Se puede necesitar cirugía para mejorar tales condiciones.
- **Resultado insatisfactorio:** Hay posibilidad de un resultado insatisfactorio que dé lugar a deformidades visibles inaceptables, pérdida de función, dehiscencia de heridas, necrosis cutánea o pérdida de sensibilidad. Usted puede quedar decepcionada con los resultados del procedimiento.
- **Efectos a largo plazo:** Los cambios subsecuentes en la forma o el aspecto del área donde la grasa fue quitada o transferida pueden ocurrir como resultado del envejecimiento, la pérdida o el aumento de peso u otras circunstancias no relacionadas con el procedimiento de la transferencia de grasa.
- **Pérdida de tejido:** En casos raros, la grasa transferida puede dañar la piel sobre el área tratada con resultado de pérdida de piel y tejido circundante. Esto puede dejar cicatrices y desfiguración que requiera de cirugía para su tratamiento.
- **Daños a estructuras profundas:** Estructuras profundas como los nervios, los vasos sanguíneos o los músculos se pueden dañar durante el curso de este procedimiento. El potencial para que ocurra esto varía según la parte del

cuerpo donde se esté realizando el procedimiento. Las lesiones pueden ser temporales o permanentes.

- **Reacciones alérgicas:** En casos raros se han declarado alergias locales al esparadrapo, material de sutura o preparaciones tópicas. Reacciones sistémicas, que son más serias, se pueden producir por drogas usadas durante el procedimiento o por medicamentos prescritos. Las reacciones alérgicas pueden requerir tratamientos adicionales.
- **Complicaciones pulmonares:** Las complicaciones pulmonares (del pulmón y respiración) pueden ocurrir como consecuencia de la formación de coágulos de sangre (émbolos pulmonares) o del colapso parcial de los pulmones después de la anestesia general. El síndrome de embolismo graso ocurre cuando fragmentos de grasa son atrapados en los pulmones. Si alguna de estas complicaciones ocurre, usted puede requerir hospitalización y tratamiento adicional. La embolia pulmonar puede ser amenazante o fatal para la vida en algunas circunstancias.

NECESIDAD DE CIRUGIA ADICIONAL

La mayoría de las veces, puede no ser posible alcanzar resultados óptimos con un solo procedimiento. Pueden ser necesarios múltiples procedimientos. Si ocurren complicaciones, puede ser necesaria nueva cirugía 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.

RESPONSABILIDAD LEGAL

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. 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. Los documentos del consentimiento a la operación no tienen la intención de definir ni de servir como un estándar de cuidado médico. Los estándares de cuidado médico se determinan a base de todos los factores implicados en un caso individual y están sujetos a cambios conforme avancen los conocimientos científicos y la tecnología y según evolucionen los patrones de la práctica médica.

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