



SECPRE

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
CIRUGÍA PLÁSTICA REPARADORA Y ESTÉTICA

DOCUMENTO DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO PARA FRONTOTEMPORAL

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Ley General de Sanidad de 14/1986 del 25 de Abril (BOE 102), artículo 10, apartado 6
Ley 41/2002 del 14 de Noviembre, Básica Reguladora de la Autonomía del Paciente
y de Derechos y Obligaciones en Materia de Información y Documentación Clínica,
capítulo IV, artículos 8, 9 y 10

Ley Orgánica 15/1999 del 13 de Diciembre, Protección de Datos De Carácter Personal

HOSPITAL

IDENTIFICACIÓN PACIENTE
(Etiqueta paciente)

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Ley General de Sanidad de 14/1986 del 25 de Abril (BOE 102), artículo 10, apartado 6
Ley 41/2002 del 14 de Noviembre, Básica Reguladora de la Autonomía del Paciente
y de Derechos y Obligaciones en Materia de Información y Documentación Clínica,
capítulo IV, artículos 8, 9 y 10
Ley Orgánica 15/1999 del 13 de Diciembre, Protección de Datos De Carácter Personal

DOCUMENTO DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO PARA LIFTING FRONTOTEMPORAL

Este documento sirve para que usted o quien le represente dé su consentimiento para esta intervención. Puede usted retirar este consentimiento cuando lo desee. Firmarlo no le obliga a hacerse la intervención. De su rechazo no se derivará ninguna consecuencia adversa respecto a la calidad del resto de la atención médica que reciba. Antes de firmar, es importante que lea despacio la información siguiente. La firma de este consentimiento supone el pleno entendimiento de lo recogido en el mismo. Díganos si tiene alguna duda o necesita más información.

INFORMACIÓN GENERAL

La región de la frente y las cejas a menudo muestra señales evidentes del envejecimiento. La flacidez en estas estructuras puede producir cejas caídas, párpados "encapotados", surcos en la frente y líneas del ceño (entrecejo o glabella). En la cirugía de estiramiento de la frente, las estructuras responsables de estos problemas se afirman o se alteran para alisar la frente, levantar las cejas y mejorar las líneas del ceño. Un estiramiento de la frente se puede realizar solo o en combinación con otros procedimientos, como un estiramiento facial completo (lifting facial completo) o cirugía de párpados (blefaroplastia).

Los avances en la cirugía de estiramiento de la frente hacen posible realizar el procedimiento mediante diversos abordajes, inclusive la endoscopia. La cirugía de estiramiento de la frente es adaptable a cada paciente. Las incisiones quirúrgicas utilizadas pueden variar con la técnica seleccionada por el cirujano para satisfacer sus necesidades. El estiramiento de la frente no puede detener el proceso de envejecimiento.

TRATAMIENTOS ALTERNATIVOS

Las formas alternativas de tratamiento consisten en no tratar la laxitud en la región de la frente y las cejas mediante cirugía de estiramiento de la frente. La mejoría en la laxitud y las arrugas de la piel se puede intentar mediante otros tratamientos o cirugías como láser de superficie (resurfacing), aplicación de toxina botulínica o exfoliaciones químicas en la cara. Existen riesgos y complicaciones potenciales asociadas con las formas de tratamiento médicas o quirúrgicas alternativas.

RIESGOS

A pesar de la adecuada elección de la técnica y de su correcta realización, pueden presentarse efectos indeseables, tanto los comunes derivados de toda intervención, que pueden afectar a todos los órganos y sistemas, como otros específicos de este procedimiento, como son:

- **Hemorragia.** Es posible, aunque no muy frecuente, experimentar un episodio de hemorragia durante o después de la cirugía de lifting frontal o lifting frontotemporal. La hemorragia puede presentarse debajo de la piel o internamente alrededor del globo ocular. Es posible que se requieran transfusiones de sangre durante la cirugía. En caso de que se presente hemorragia después de la operación, es posible que se requiera un tratamiento de emergencia, cirugía o transfusión de sangre. No tome aspirinas ni antiinflamatorios durante los diez días anteriores y posteriores a la cirugía, ya que pueden aumentar el riesgo de hemorragia. Las “hierbas” de venta libre y los suplementos dietéticos pueden aumentar el riesgo de hemorragia en la cirugía. La hipertensión (presión arterial alta) que no está bien controlada médicamente puede causar hemorragia durante o después de la cirugía. Las acumulaciones de sangre debajo de la zona intervenida pueden demorar la cicatrización y dejar marcas. Los hematomas pueden presentarse en cualquier momento tras de la cirugía. Si es necesario realizar transfusiones para tratar la pérdida de sangre, existe el riesgo de infecciones transmitidas por la sangre como la hepatitis y el VIH (SIDA). Las heparinas que se utilizan para evitar los coágulos sanguíneos en las venas pueden producir hemorragia y una disminución de las plaquetas en la sangre.
- **Infección.** La infección es poco frecuente después de la cirugía de lifting frontal (o frontotemporal). En caso de que se presente una infección, puede ser necesario un tratamiento adicional que incluya antibióticos, hospitalización o cirugía adicional. Es posible, aunque muy poco frecuente que se pueda desarrollar una infección grave llamada infección necrosante de partes blandas (fascitis necrotizante). La fascitis necrotizante es una infección de las partes blandas que puede llegar hasta la fascia de los músculos. Es una infección muy poco frecuente en cirugía plástica, pero tiene riesgo vital y es una emergencia. En caso de presentar: dolor intenso que no mejora con analgesia, fiebre, ampollas en zona intervenida o coloración violácea de la piel; deberá acudir a urgencias y contactar con su cirujano@.
- **Decoloración/inflamación de la piel.** Habitualmente se presentan moretones e inflamación luego del estiramiento de la frente. La piel en el sitio quirúrgico, o cercana al mismo, puede parecer más clara o más oscura que la piel que lo rodea. Aunque es poco frecuente, la inflamación y la decoloración de la piel pueden continuar durante un largo tiempo y, en raras ocasiones, pueden ser permanentes.
- **Cambio en la sensibilidad de la piel.** Es común experimentar disminución (o pérdida) de la sensibilidad de la piel en las áreas en las que se ha realizado el procedimiento quirúrgico. Es posible que la disminución (o pérdida) de la sensibilidad de la piel no se recupere completamente después de una cirugía de estiramiento de la frente. Pueden presentarse sensaciones de comezón crónicas en el área del cuero cabelludo y la frente tras un estiramiento de la frente.
- **Irregularidades en el contorno de la piel.** Pueden presentarse irregularidades en el contorno, depresiones y arrugas de la piel después de un estiramiento de la frente. También pueden presentarse arrugas visibles y palpables en la piel. Siempre existe la posibilidad de que se produzcan irregularidades residuales en la piel en cada extremo de la incisión u “orejas de perro” y puede requerir cirugía adicional. Esto se puede corregir con el tiempo o mediante un procedimiento quirúrgico.
- **Cicatrización.** Todas las cirugías dejan cicatrices, algunas más visibles que otras. Aunque se espera una buena cicatrización de la herida después de un procedimiento quirúrgico, pueden presentarse cicatrices anormales en la piel y los tejidos más profundos. La cicatrización excesiva es poco frecuente. Las cicatrices pueden ser poco atractivas y de diferente color que el tono de la piel circundante. La apariencia de la cicatriz también puede variar dentro de la misma cicatriz. Las cicatrices pueden ser asimétricas (aparecer diferentes en el lado derecho e izquierdo del cuerpo).

Existe la posibilidad de marcas visibles en la piel debido a suturas, grapas o instrumentos utilizados durante un estiramiento de la frente. Pueden necesitarse tratamientos adicionales, inclusive cirugía, para tratar una cicatrización anormal.

Cambio en el abordaje quirúrgico para el estiramiento de la frente. En algunas situaciones, según los factores descubiertos en el momento de la cirugía, su cirujano puede tener que hacer cambios en la técnica y el abordaje quirúrgicos del procedimiento de estiramiento de la frente. Esto puede requerir cambiar de una técnica endoscópica (cerrada) a una técnica estándar (abierta) de estiramiento de la frente.

- **Anestesia quirúrgica.** Tanto la anestesia general como la local implican riesgos. Existe la posibilidad de complicaciones, daño e incluso muerte debido a todas las formas de anestesia o sedación quirúrgica.
- **Lesión en el nervio.** Existe la posibilidad de lesiones en los nervios motores y sensoriales durante un procedimiento de estiramiento de la frente. Puede presentarse debilidad o pérdida de los movimientos de la frente y las cejas después de la cirugía. La mayoría de las personas notarán que la función motora se recupera; la debilidad permanente es muy poco frecuente. También pueden presentarse lesiones en los nervios sensoriales en las regiones de la frente, el cuero cabelludo y las sienes. Después de una cirugía de estiramiento de la frente, puede presentarse una disminución de la sensibilidad en la región del cuero cabelludo. El entumecimiento permanente o la cicatrización dolorosa del nervio son muy poco frecuentes.
- **Daño a las estructuras profundas.** Durante el curso de la cirugía, se pueden dañar estructuras profundas como los ojos, nervios, vasos sanguíneos, cráneo, músculos y pulmones (neumotórax). La posibilidad de que esto suceda varía según el tipo de procedimiento de estiramiento de la frente que se implementa. El daño a las estructuras profundas puede ser temporal o permanente.
- **Asimetría.** La cara humana es normalmente asimétrica. Pueden existir diferencias entre los dos lados en los resultados obtenidos después de la cirugía de estiramiento de la frente. Puede ser necesaria una cirugía adicional para tratar de corregir la asimetría.
- **Cicatrización lenta.** Es posible que haya una ruptura o una cicatrización lenta de la herida. Algunas áreas de la frente pueden no cicatrizar normalmente y pueden llevar un largo tiempo para cicatrizar.
Es posible que mueran algunas áreas de la piel (necrosis); esto puede requerir cambios frecuentes en el vendaje o cirugía adicional para retirar el tejido no cicatrizado. Los fumadores tienen mayor riesgo de pérdida cutánea y de complicaciones en la cicatrización de la herida.
- **Reacciones alérgicas.** Rara vez se han informado reacciones alérgicas al esparadrapo, apósitos o vendajes, los materiales de sutura y los pegamentos, los productos sanguíneos, las preparaciones tópicas o los agentes inyectables. Pueden presentarse reacciones sistémicas graves, inclusive shock (anafilaxia), a los fármacos utilizados durante la cirugía y a los medicamentos recetados. Las reacciones alérgicas pueden requerir tratamiento adicional.
- **Seroma.** Son poco frecuentes las acumulaciones de líquido entre la piel y los tejidos subyacentes. En caso de que esto ocurra, se pueden requerir procedimientos adicionales para drenar el líquido.
- **Irritación en los ojos.** Puede presentarse irritación o sequedad de ojos después de un estiramiento de la frente o cuando el paciente se ha sometido a una cirugía de párpados en el mismo momento.
- **Dolor.** Usted experimentará dolor después de la cirugía. Puede presentarse dolor de variada intensidad y duración después de una cirugía de estiramiento de la frente y éste puede persistir. En raras ocasiones puede presentarse dolor crónico debido a nervios que quedan atrapados en el tejido cicatricial.
- **Sensibilidad de la piel.** Después de la cirugía puede presentarse comezón, dolor o reacciones exageradas al calor o al frío. Generalmente, esto desaparece durante la cicatrización, pero en raras ocasiones puede ser crónico.
- **Caída del cabello.** Puede presentarse caída del cabello en el cuero cabelludo o en las incisiones quirúrgicas. Esto no es predecible. La caída del cabello se puede solucionar lentamente o, en muy pocas ocasiones, puede ser permanente.
- **Implantes quirúrgicos y suturas profundas.** Algunas técnicas quirúrgicas utilizan pequeños tornillos o suturas profundas permanentes para ayudar a suspender las estructuras de la frente. Las suturas pueden atravesar la piel espontáneamente, hacerse visibles o producir irritación y es necesario sacarlas. En circunstancias muy poco habituales, un tornillo podría penetrar a través del cráneo.

La lesión intracraneal es muy poco frecuente, pero es posible. Si esto ocurre, puede necesitarse tratamiento adicional. Puede ser necesario retirar los implantes quirúrgicos o las suturas profundas posteriormente.

- **Trastornos en los párpados.** Los trastornos que implican la posición anormal de los párpados superiores (ptosis palpebral), flacidez en la piel de los párpados o laxitud anormal del párpado inferior (ectropión) pueden coexistir con estructuras de la frente y cejas caídas. La cirugía de estiramiento de la frente no corregirá estos trastornos. Pueden necesitarse procedimientos quirúrgicos adicionales.
- **Shock.** En raras ocasiones, el procedimiento quirúrgico puede causar problemas graves, particularmente cuando se realizan procedimientos múltiples o extensos. Aunque las complicaciones graves son poco frecuentes, las infecciones o la pérdida de líquido excesiva pueden resultar en enfermedad grave e incluso la muerte. Si se produce shock quirúrgico, se requerirá hospitalización y tratamiento adicional.
- **Resultado insatisfactorio.** Aunque se esperan buenos resultados, no hay garantía expresa o implícita sobre los resultados que se pueden obtener. Usted puede decepcionarse con los resultados de la cirugía de estiramiento de la frente. Esto podría incluir riesgos como asimetría, ubicación de la cicatriz quirúrgica no satisfactoria, deformidades visibles inaceptables en los extremos de las incisiones (orejas de perro), pérdida de movimiento facial, mala cicatrización, ruptura de la herida y pérdida de la sensibilidad. Puede ser necesario realizar una cirugía adicional para intentar mejorar los resultados.
- **Complicaciones cardíacas y pulmonares.** La cirugía, especialmente los procedimientos más largos, se puede asociar con la formación o aumento de coágulos en el sistema venoso. Las complicaciones pulmonares pueden presentarse en forma secundaria debido a coágulos de sangre (embolias pulmonares), depósitos de grasa (embolias grasas) o colapso pulmonar parcial después de anestesia general. Las embolias grasas y pulmonares pueden poner en peligro la vida o ser mortales en algunas circunstancias. Los viajes en avión, la inactividad y otras afecciones pueden aumentar la incidencia de coágulos sanguíneos que se dirigen a los pulmones y producen un coágulo importante que puede causar la muerte. Es importante discutir con su médico cualquier antecedente de inflamación de las piernas o coágulos sanguíneos que puedan contribuir a esta afección.

Las complicaciones cardíacas presentan un riesgo con cualquier cirugía y anestesia, aún en los pacientes sin síntomas. Si experimenta falta de aliento, dolores en el pecho o latidos cardíacos inusuales, busque atención médica de inmediato. En caso de que se presente alguna de estas complicaciones, puede ser necesaria la hospitalización y tratamiento adicional.
- **Hábito de fumar, exposición al humo ingerido por terceros, productos de nicotina (parche, chicle, aerosol nasal).** Los pacientes que actualmente fuman, consumen productos de tabaco o productos de nicotina (parche, chicle o aerosol nasal) tienen un mayor riesgo de complicaciones quirúrgicas importantes como muerte de la piel, cicatrización lenta y cicatrización adicional. Las personas expuestas al humo ingerido por terceros también presentan el riesgo potencial de complicaciones similares atribuibles a la exposición a la nicotina.

Además, el hábito de fumar puede tener un efecto negativo significativo sobre la anestesia y la recuperación de la anestesia, con tos y posiblemente mayor hemorragia. Las personas que no están expuestas al humo del tabaco o a productos que contienen nicotina tienen un riesgo significativamente menor de este tipo de complicación.

AVISOS ADICIONALES EN LA CIRUGIA DE LIFTING FRONTAL / FRONTOTEMPORAL

- **Resultados a largo plazo.** Pueden presentarse alteraciones posteriores en la apariencia de la frente y las cejas como resultado del envejecimiento, aumento o pérdida de peso, exposición al sol, embarazo, menopausia u otras circunstancias no relacionadas con la cirugía de estiramiento de la frente. La cirugía de estiramiento de la frente no detiene el proceso de envejecimiento ni afirma la zona de la frente de forma permanente. Pueden necesitarse cirugías futuras o tratamientos adicionales para mantener los resultados de un procedimiento de estiramiento de la frente.

- **Trastornos de la piel/cáncer de piel.** El estiramiento de la frente (o lifting) es un procedimiento quirúrgico destinado a afirmar la piel y las estructuras profundas de la cara. Pueden presentarse trastornos en la piel o cáncer de piel en forma independiente del estiramiento de la frente.
- **Cicatrices quirúrgicas anteriores.** La presencia de cicatrices quirúrgicas debido a cirugía facial anterior puede limitar la tensión de la piel que se puede producir.

NECESIDAD DE CIRUGIA ADICIONAL

Existen muchas condiciones variables que pueden influir en el resultado a largo plazo de una cirugía de lifting frontal / lifting frontotemporal. Se desconoce la forma en que el tejido de la zona frontotemporal puede reaccionar o la forma en que la herida cicatrizará después de la cirugía.

Puede ser necesaria una cirugía secundaria para tensar más o reposicionar los tejidos. En caso de que se presenten complicaciones, es posible que se necesite cirugía adicional u otros tratamientos. Aunque los riesgos y complicaciones no son frecuentes, los riesgos citados están asociados particularmente con la cirugía de lifting frontal / lifting frontotemporal.

Pueden presentarse otras complicaciones y riesgos, pero son aún menos frecuentes. La práctica de la medicina y la cirugía no es una ciencia exacta. Aunque se esperan buenos resultados, no hay garantía expresa o implícita sobre los resultados que se pueden obtener. En algunas situaciones, quizás no sea posible lograr resultados óptimos con un solo procedimiento quirúrgico.

CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL PACIENTE

Siga las indicaciones de su médico cuidadosamente; esto es esencial para el éxito del resultado. Es importante que las incisiones quirúrgicas no estén expuestas a fuerza excesiva, inflamación, abrasión o movimiento durante el período de cicatrización. La actividad personal y profesional debe restringirse. Los vendajes protectores y los drenajes no deben quitarse a menos que su cirujano plástico se lo indique. La función postoperatoria exitosa depende tanto de la cirugía como del cuidado posterior. La actividad física que aumenta el pulso o la frecuencia cardíaca puede producir moretones, inflamación, acumulación de líquido y necesidad de realizar una nueva cirugía. Es prudente abstenerse de las actividades físicas íntimas después de la cirugía hasta que su médico le indique que es seguro. Es importante que usted participe en la atención de seguimiento, que vuelva para las consultas/ revisiones sucesivas, y que promueva su recuperación después de la cirugía, hasta el alta médica definitiva (1 año aproximadamente).

OTRAS CUESTIONES PARA LAS QUE PEDIMOS SU CONSENTIMIENTO

A veces es necesario tomar muestras biológicas para estudiar mejor su caso. Si el diagnóstico se realiza mediante estudio histopatológico, doy mi consentimiento si fuese necesario para que sea utilizado en proyectos de investigación científica multidisciplinar para el desarrollo y mejora de la tecnología diagnóstica y molecular de nuestro Sistema Nacional de Salud, tratándose la muestra de forma confidencial y anónima en la medida que marca la legislación vigente. Este material estará almacenado según las normas del Hospital.

También puede hacer falta tomar imágenes, fotos o vídeos. Sirven para documentar mejor el caso. También pueden usarse para fines docentes de difusión del conocimiento científico. En cualquier caso serán usadas si usted da su autorización. Su identidad siempre será preservada de forma confidencial. Con fines de avances en la educación médica, doy el consentimiento para la entrada de observadores en el quirófano.

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

RESPONSABILIDAD LEGAL

Los documentos de consentimiento a la operación se utilizan para informar sobre el tratamiento quirúrgico propuesto para una enfermedad o condición además de la declaración de riesgos y formas alternas de tratamiento o tratamientos. El proceso de consentimiento informado de la operación tiene la intención de definir los principios de declaración de riesgos que generalmente debe cumplir con las necesidades de la mayor parte de los pacientes en la mayoría de las circunstancias. Sin embargo, los documentos de consentimiento a la operación no deben considerarse como absolutos para definir otros métodos de cuidado ni los riesgos que se encuentren. Su cirujano plástico le puede dar información adicional o diferente basada en todos los hechos de su caso en particular así como el estado de sus conocimientos médicos.

Los documentos del consentimiento a la operación no tienen la intención de definir y 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.

Es importante que usted lea la información antes mencionada cuidadosamente y que se contesten todas sus preguntas antes de firmar el CONSENTIMIENTO DE INTERVENCION O TRATAMIENTO que se encuentra en la siguiente página.

CONSENTIMIENTO PARA CIRUGÍA / PROCEDIMIENTO O TRATAMIENTO

Por la presente autorizo a los médicos de plantilla del Servicio de Cirugía Plástica y a los Médicos Residentes tutelados que sean seleccionados 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 los cirujanos en el momento de iniciar el procedimiento.

AUTORIZO al doctor arriba mencionado a solicitar la necesaria ayuda de otros especialistas, según su mejor juicio profesional. Comprendo que a pesar de la adecuada elección de la técnica y de su correcta realización pueden presentarse efectos indeseables o hallazgos clínicos inesperados, que pueden hacer necesarias otras intervenciones o adoptar otras medidas terapéuticas para controlar no solo los resultados de la operación, sino lo mejor para mi salud

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

CONSIENTO en ser fotografiado o filmado antes, durante y después del tratamiento en sí, así como para el control evolutivo del caso, siendo este material un medio gráfico de registrar mi defecto o deformidad, propiedad del cirujano y pudiendo ser publicado en revistas y libros científicos o ser expuestas para propósitos médicos, NUNCA EN PRENSA DIARIA O REVISTAS COMUNES, salvo con MI PERMISO EXPRESO.

ME COMPROMETO a seguir fielmente, en la mejor de mis posibilidades, las instrucciones del cirujano para antes, durante y después de la operación arriba mencionada y hasta el alta definitiva. Entiendo, comprendo y acepto que las visitas postoperatorias son IMPRESCINDIBLES Y FUNDAMENTALES para la consecución de un buen resultado final. Me comprometo a seguir fielmente las mismas así como todas las recomendaciones postoperatorias hasta el alta médica definitiva.

Me han sido explicados de forma comprensible: a) el tratamiento citado anteriormente o procedimiento a realizar, b) los procedimientos alternativos o métodos de tratamiento y 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 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, incluida la toma de medicamentos, tóxicos o cualquier otro tipo de sustancias

ACEPTO que el cirujano retrase o suspenda la operación si lo cree preciso.

COMPREENDO que el fin de la operación es MEJORAR MI APARIENCIA, existiendo la posibilidad de que alguna imperfección persista y que el resultado pueda no ser el esperado por mí. Sé que la Medicina no es una ciencia exacta y que nadie puede garantizar la perfección absoluta. Reconozco que no se me ha dado en absoluto tal garantía. Igualmente entiendo y me ha sido debidamente explicado que puede ser necesario en un futuro un segundo e incluso sucesivos tiempos quirúrgicos para pequeñas correcciones, a fin de conseguir un buen resultado final.

SE ME HA EXPLICADO DE MANERA QUE YO ENTIENDA LO SIGUIENTE:

- a. EL TRATAMIENTO U OPERACION ARRIBA MENCIONADA A LA CUAL ME SOMETERE.
- b. QUE PUEDE HABER OPERACIONES O METODOS ALTERNOS AL TRATAMIENTO.
- c. QUE HAY RIESGOS EN LA OPERACION O TRATAMIENTO PROPUESTOS.
- d. LA UBICACION DE LAS CICATRICES.

CONFIRMO que la operación mencionada, me ha sido explicada a fondo por el cirujano en palabras comprensibles para mí, los riesgos que tiene, otras soluciones alternativas de tratamiento (cuando existan), así como las molestias o, en ocasiones, dolores que puedo sentir, teniendo un postoperatorio normal. He comprendido las explicaciones que se me han facilitado en un lenguaje claro y sencillo, y el facultativo que me ha atendido me ha permitido realizar todas las observaciones y me ha aclarado todas las dudas que le he planteado.

CONSIENTO EXPRESAMENTE en el tratamiento de mis datos personales que, de acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, serán recogidos con la finalidad de gestionar adecuadamente la intervención y proceso peri y postoperatorio, e incorporados a los ficheros cuyo responsable es Dr. _____. Manifiesto que todos los datos facilitados por mí son ciertos y correctos, y me comprometo a comunicar los cambios que se produzcan en los mismos. Asimismo, para poder llevar a buen fin dicha intervención y tratamiento, consiento expresamente en la cesión de mis datos a cuantos profesionales sea necesario para realizar las consultas profesionales pertinentes.

La política de privacidad de Dr. _____ garantiza al Paciente en todo caso la posibilidad de ejercitar su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos, notificándolo a Dr. _____ dirigiéndose por correo ordinario a Dr. _____ C/ _____, CP _____ - CIUDAD _____ (Prov. _____), o bien por correo electrónico: _____@_____.

ESTE DOCUMENTO DEBERÁ DE ESTAR ENTREGADO Y FIRMADO EN LA CONSULTA, AL MENOS 24 HORAS PREVIAS A LA INTERVENCION. EN SU DEFECTO, SE DA POR HECHO LA ABSOLUTA Y PLENA CONFORMIDAD DEL PACIENTE CON LO AQUI EXPUESTO.

DOY CONSENTIMIENTO AL TRATAMIENTO U OPERACION Y A LOS PUNTOS ARRIBA MENCIONADOS, HABIENDOME LEIDO Y COMPRENDIDO EN LENGUAJE CLARO LA INFORMACION DETALLADA EN LAS 10 PÁGINAS DE ESTE CONSENTIMIENTO. SE ME HA PREGUNTADO SI DESEO UNA EXPLICACION MAS DETALLADA, PERO ESTOY SATISFECHO(A) CON LA EXPLICACION Y NO DESEO MÁS INFORMACION.

En consecuencia, doy mi consentimiento libre y voluntariamente para el tratamiento o procedimiento.

Nombre:

D.N.I.:

En calidad de _____, autorizo la realización del procedimiento mencionado.

Firma del representante legal o del paciente

Firma del médico

(En el caso de INCAPACIDAD DEL PACIENTE, será necesario el consentimiento del/de la representante legal).

(En el caso del MENOR de EDAD, el menor será siempre informado de acuerdo a su grado de entendimiento y, si tiene más de 12 años, se escuchará su opinión. Si el paciente está emancipado o tiene 16 años cumplidos, será él quien otorgue el consentimiento. Sin embargo, en caso de actuación de grave riesgo, según el criterio del facultativo, los representantes legales también serán informados y su opinión tenida en cuenta para la decisión).

DENEGACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Después de ser informado de la naturaleza y riesgos del procedimiento propuesto, manifiesto de forma libre y consciente mi denegación de consentimiento para su realización, haciéndome responsable de las consecuencias que pueden derivarse de esta decisión.

Motivo:

Firma del paciente,

Firma de testigo,

Firma del médico,

IMÁGENES EXPLICATIVAS

(Espacio para la inserción opcional, por parte del/la cirujano/a, de imágenes, esquemas anatómicos, pictogramas, etc.).