

DOCUMENTO DE INFORMACIÓN Y AUTORIZACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE INFILTRACIÓN DE MATERIAL DE RELLENO FACIAL

Nombre y apellidos:

Edad: D.N.I.: N° historia clínica:

Diagnóstico del proceso: Fecha:

Médico informante: N° Colegiado:

Centro:

Este documento informativo pretende explicar, de forma sencilla, la técnica denominada INFILTRACIÓN DE MATERIAL DE RELLENO FACIAL, así como las complicaciones más frecuentes que de ella se puedan derivar.

BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO

Llamamos infiltración de material de relleno facial, al relleno o infiltración de los tejidos blandos de la cara. Para ello se utiliza un material que llamamos biológico por su procedencia y que puede provenir del/de la paciente, por lo que se le llama autólogo, de un organismo diferente, por lo que se le denomina heterólogo, o ser sintético. En ocasiones, el material utilizado no es biológico.

El fin de la intervención es el de engrosar estructuras tales como los labios, el mentón, los pómulos, o el dorso nasal, o bien camuflar arrugas o cicatrices faciales.

La técnica consiste en la infiltración del citado material mediante una aguja de calibre variable. Si se utiliza material autólogo, como por ejemplo grasa del paciente, será necesario un procedimiento extractor en otra parte del cuerpo: su equipo quirúrgico le informará sobre este aspecto en un documento aparte

Los materiales biológicos, tales como la grasa, el llamado colágeno, o el ácido hialurónico experimentan una reabsorción, con el paso de los meses, devolviendo el área infiltrada a su situación inicial. Cuando esto ocurre, es necesario reinyectar este u otro producto para lograr, de nuevo, el efecto deseado.

Los materiales no biológicos son no reabsorbibles. Su infiltración se asocia a un efecto permanente. Sin embargo, en algunos de ellos no existen estudios de seguridad a largo plazo, por lo que existe un riesgo de reacción adversa la cual puede aparecer hasta años después de la infiltración. Recomendamos que pregunte a su equipo de especialistas sobre la seguridad del material que está proponiéndole utilizar.

La infiltración de un material de relleno facial se realiza generalmente sin utilizar ningún anestésico. En el caso de necesitar agujas de calibre mayor, por ejemplo, para la infiltración de grasa del propio paciente, existe la posibilidad de realizar la infiltración utilizando algún tipo de anestesia local. El dolor asociado a la infiltración de estas sustancias es pequeño.

Después de cada inyección es necesario aplicar una presión suave, durante unos minutos, para evitar la aparición de hematomas.

DOCUMENTO DE INFORMACIÓN Y AUTORIZACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE INFILTRACIÓN DE MATERIAL DE RELLENO FACIAL

La introducción de una aguja a través de la piel produce una inflamación inmediata que puede dar una falsa apariencia de que se ha logrado un efecto mayor del previsto por la infiltración del material. Al cabo de unos días, esa inflamación mecánica desaparece, quedando únicamente el engrosamiento debido al material de relleno. Es habitual la necesidad de realizar varias sesiones de infiltración para lograr el efecto final deseado.

Tras la inyección puede aparecer un leve enrojecimiento sobre el área infiltrada y generalmente una inflamación leve que durará uno o dos días. No suele ser necesaria la utilización de analgésicos ni de antibióticos tras el procedimiento, pero sí se recomienda seguir una serie de hábitos higiénicos sobre el área tratada, tales como lavados con jabón y la abstinencia de utilizar cualquier pomada o sustancia de maquillaje durante 48 horas.

En caso de NO EFECTUAR esta intervención

Persistirá el defecto del área a infiltrar o bien la depresión o arruga facial que se busca atenuar.

BENEFICIOS ESPERABLES

Engrosamiento de la estructura facial infiltrada; atenuación del surco o arruga facial.

PROCEDIMIENTOS ALTERNATIVOS

Utilización de prótesis faciales, el estiramiento del tercio medio facial, y el injerto esquelético facial.

RIESGOS ESPECÍFICOS MÁS FRECUENTES DE ESTE PROCEDIMIENTO

La inyección de un material de relleno facial se asocia a una serie de riesgos que dependen más del tipo de material utilizado, que de la técnica en sí misma.

El principal efecto secundario es la aparición de una reacción inflamatoria frente al material utilizado. Esta reacción se produce por una respuesta defensiva del cuerpo ante el material infiltrado y se caracteriza por la aparición de lesiones redondeadas perceptibles bajo la piel, que llamaremos nódulos subcutáneos. Estos nódulos pueden ser visibles o no, pero siempre son palpables. La mayoría de los materiales utilizados para relleno facial pueden producir esta complicación. Esta reacción no existe en los llamados materiales autólogos como la grasa propia y no está tampoco descrita con el ácido hialurónico. Puede aparecer tras un tiempo variable después, desde días hasta años de la infiltración. Si no se resuelve espontáneamente, será necesario un tratamiento para hacer desaparecer los nódulos que hemos señalado. Existe la posibilidad de que la complicación sea definitiva.

En algunas zonas como los labios existe un riesgo de sobrecorrección. La mayoría de las veces lo único necesario es dejar pasar el tiempo para corregirla, pero puede ser necesario, sobre todo si se ha utilizado un material no reabsorbible, realizar una intervención para resolver el problema.

Nombre y apellidos:

Firma:

DOCUMENTO DE INFORMACIÓN Y AUTORIZACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE INFILTRACIÓN DE MATERIAL DE RELLENO FACIAL

En el caso de aplicación bilateral pueden aparecer asimetrías faciales. Si esto ocurriera el tratamiento sería infiltrar con más material el lado menos engrosado.

En el caso de utilizar grasa autóloga, la pérdida o ganancia de peso del individuo puede dar lugar a una variación del volumen del área tratada. Existe también el riesgo de la descomposición de la grasa, con la formación de los que hemos llamado nódulos subcutáneos, que tienden a desaparecer sin ningún tipo de tratamiento.

Al infiltrar la piel siempre hay un pequeño riesgo de infección cutánea; este riesgo es muy pequeño y no se recomienda, por ello, la utilización de antibióticos de manera preventiva, si bien sí se informa de la necesidad de una higiene adecuada. Si se produce una infección será necesario tomar antibióticos.

La aplicación de un material de infiltración de tejidos blandos puede producir la aparición de hematomas por el propio trauma inducido por la aguja de inyección. Se recomienda no tomar medicación con efecto anticoagulante una semana antes de este procedimiento.

La embolia de la sustancia infiltrada es una complicación extremadamente rara que consiste en el acúmulo de esta en los pulmones u otros órganos vitales, lo que se considera potencialmente fatal.

No hay que ignorar, además de todo ello, las complicaciones propias de toda intervención quirúrgica, y las relacionadas con la anestesia general, si es que esta se ha llevado a cabo: se estima que la mortalidad directamente relacionada con la anestesia general es muy variable, en dependencia del estado general, y oscila entre 0.5-1,37 por cada 100.000 intervenciones quirúrgicas (en el caso de pacientes ASA 1 -en buen estado general-) y entre 4,7-55 por cada 100.000 intervenciones quirúrgicas (en el caso de pacientes ASA 4 -en mal estado general-), según los datos del Centro Nacional de Estadística Sanitaria (Vital Statistics Data, National Center for Health Statistics) de EEUU.

RIESGOS RELACIONADOS CON SUS CIRCUNSTANCIAS PERSONALES Y PROFESIONALES

OBSERVACIONES Y CONTRAINDICACIONES

Nombre y apellidos:

Firma:

DOCUMENTO DE INFORMACIÓN Y AUTORIZACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE INFILTRACIÓN DE MATERIAL DE RELLENO FACIAL

DECLARACIONES Y FIRMAS

Declaro que he sido informado, por el equipo médico, de los aspectos más importantes de la intervención quirúrgica que se me va a realizar, de su normal evolución, de las posibles complicaciones y riesgos de ésta, de sus contraindicaciones, de las consecuencias que se derivarían en el caso de que no me sometiera a la mencionada intervención y de las alternativas a esta técnica quirúrgica.

Estoy satisfecho de la información recibida. He podido formular todas las preguntas que he creído conveniente y me han sido aclaradas todas las dudas planteadas.

Declaro, además, no haber ocultado información esencial sobre mi caso, mis hábitos o régimen de vida, que pudieran ser relevantes para el equipo que me atiende.

Sé, por otra parte, que me intervendrá quien, dentro de las circunstancias del equipo médico, en el día de la intervención, sea más adecuado/a para mi caso.

Acepto que, durante la intervención, el equipo médico pueda tomar las muestras biológicas que considere necesarias para el estudio de mi proceso, o las imágenes precisas para la adecuada documentación del caso.

Comprendo que, a pesar de las numerosas y esmeradas medidas de higiene del equipo asistencial que me atiende, el acto quirúrgico y la estancia en el hospital son un factor de las llamadas infecciones hospitalarias, que son excepcionales, pero posibles.

En el caso de que, durante la intervención, el equipo médico descubra aspectos de mi enfermedad, o de otras enfermedades que pudiera padecer, que le exijan o le aconsejen modificar de forma relevante el procedimiento terapéutico inicialmente proyectado, consultará la decisión a tomar con la persona autorizada por mí a este respecto. Únicamente cuando las eventualidades acaecidas durante la intervención pongan en riesgo mi vida, autorizo al equipo quirúrgico para que adopte la decisión más conveniente para mi salud.

Entiendo que es posible que el equipo asistencial finalice la intervención sin haber completado los objetivos inicialmente planteados, al enfrentarse a circunstancias no previstas que pudieran requerir mi consentimiento expreso para ser resueltas.

Entiendo que, en este documento, se me informa de los riesgos y complicaciones más frecuentes y relevantes de la intervención quirúrgica. No obstante, si yo lo precisara, el equipo médico podría facilitarme información complementaria sobre todos los riesgos y complicaciones posibles de este procedimiento quirúrgico. En resumen, considero que la información ofrecida por el equipo asistencial y la contenida en el presente documento resultan suficientes y adecuadas para comprender todos los aspectos de la intervención a la que voy a ser sometido/a y asumir sus riesgos y posibles complicaciones.

Nombre y apellidos:

Firma:

DOCUMENTO DE INFORMACIÓN Y AUTORIZACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE INFILTRACIÓN DE MATERIAL DE RELLENO FACIAL

Tras todo ello, DOY MI CONSENTIMIENTO PARA SER SOMETIDO A ESTA INTERVENCIÓN, entendiéndolo, por otra parte, mi derecho a revocar esta autorización en cualquier momento.

En _____, a ____ de _____ de 20__

Fdo.: _____
El/La paciente

Fdo.: _____
Médico/a

TUTOR LEGAL O FAMILIAR

D./D.^a _____, con D.N.I. _____
y en calidad de _____, es consciente de que el
paciente cuyos datos figuran en el encabezamiento, no es competente para decidir en este
momento, por lo que asume la responsabilidad de la decisión, en los mismos términos que
haría el propio paciente.

En _____, a ____ de _____ de 20__

Fdo.: _____
El/La representante legal

Nombre y apellidos:

Firma:

DOCUMENTO DE INFORMACIÓN Y AUTORIZACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE INFILTRACIÓN DE MATERIAL DE RELLENO FACIAL

REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

Por la presente, ANULO cualquier autorización plasmada en el presente documento, que queda sin efecto a partir del momento de la firma.

Me han sido explicadas las repercusiones que, sobre la evolución de mi proceso, esta anulación pudiera derivar y, en consecuencia, las entiendo y asumo.

En _____, a ____ de _____ de 20__

Fdo.: _____
El/La paciente o representante legal

Nombre y apellidos:

Firma: