

## FORMULARIO DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO ESCRITO

---

FECHA OBTENCIÓN DEL CONSENTIMIENTO \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PACIENTE:

\_\_\_\_\_  
(Nombre y dos apellidos o etiqueta de identificación)

FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ RUT: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL MÉDICO: \_\_\_\_\_ RUT: \_\_\_\_\_

(Letra Legible, puede utilizar TIMBRE)

PROCEDIMIENTO, INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA O TRATAMIENTO

\_\_\_\_\_  
(NO utilizar ABREVIATURAS)

HIPÓTESIS DIAGNÓSTICA \_\_\_\_\_

(NO utilizar ABREVIATURAS)

### I.-DOCUMENTO DE INFORMACIÓN PARA MASTOPEXIA (elevación de la mama)

---

Este documento sirve para que usted, o quien lo represente, dé su consentimiento para esta intervención. Eso significa que nos autoriza a realizarla.

Puede usted revocar este consentimiento cuando lo desee. Firmarlo no le obliga a usted a hacerse la intervención. De su rechazo no se derivará ninguna consecuencia adversa respecto a la calidad del resto de la atención recibida. Antes de firmar, es importante que lea despacio la información siguiente.

**Díganos si tiene alguna duda o necesita más información.** Le atenderemos con mucho gusto.

#### **LO QUE USTED DEBE SABER**

##### EN QUÉ CONSISTE Y PARA QUÉ SIRVE

Diversos factores como embarazos, lactancia, cambios de peso, envejecimiento, y gravedad producen cambios en la apariencia y firmeza de las mamas. La elevación de las mamas o mastopexia es un procedimiento quirúrgico que eleva y da forma a las mamas caídas.

También se utiliza para ajustar el volumen y tamaño de la mama sana a una mama reconstruida (simetrizar).

### CÓMO SE REALIZA

Existe gran variedad de técnicas quirúrgicas para dar forma y elevar las mamas. Todas tratan de elevar el complejo areola-pezón a una situación “normal” y conformar la mama con los tejidos existentes, casi siempre quitando piel. Si sus mamas son pequeñas o han perdido mucho volumen, es necesario la colocación de unas prótesis mamarias para incrementar tanto la firmeza como el tamaño.

La mastopexia también puede reducir también el tamaño de la areola (la piel más oscura alrededor del pezón).

### QUÉ EFECTOS LE PRODUCIRÁ

Aumento de volumen y firmeza en las mamas.

La mastopexia deja cicatrices permanentes y visibles en las mamas.

Se pueden elevar mamas de cualquier tamaño, pero los resultados pueden no ser tan duraderos en las mujeres con mamas grandes y pesadas.

### EN QUÉ LE BENEFICIARÁ

En una gran mejoría del aspecto y firmeza de sus mamas, tanto si es una mastopexia simple o dentro del tratamiento de simetrización en la reconstrucción mamaria.

### QUÉ RIESGOS TIENE

Cualquier actuación médica tiene riesgos. La mayor parte de las veces los riesgos no se materializan, y la intervención no produce daños o efectos secundarios indeseables. Pero a veces no es así. Por eso es importante que usted conozca los riesgos que pueden aparecer en este proceso o intervención.

Estas complicaciones habitualmente se resuelven con tratamiento médico (medicamentos, sueros, etc.), pero pueden llegar a requerir una reintervención, generalmente de urgencia, y excepcionalmente puede producirse la muerte.

#### • LOS MÁS FRECUENTES:

- Cicatrices cutáneas: Las cicatrices pueden ser inestéticas o de diferente color al de la piel circundante. Siempre estarán alrededor de la areola-pezón, otra vertical desde allí hasta el surco submamario (bajo la mama) y en muchas ocasiones, una tercera en el surco submamario.
- Retraso en la cicatrización: Existe la posibilidad de una apertura de la herida o de una cicatrización retrasada. Algunas zonas de piel o pezón pueden morir, lo que puede requerir cambios frecuentes de vendaje o cirugía posterior para eliminar el tejido no curado.
- Cambios en la sensibilidad del pezón y la piel: Puede experimentarse un cambio en la sensibilidad de los pezones y la piel de las mamas. Incluso una pérdida permanente de la sensibilidad.
- Implantes mamarios: Los riesgos asociados al potencial uso de prótesis mamarias se explican en un consentimiento informado aparte.

• **LOS MÁS GRAVES:**

- Hemorragia: Es posible, experimentar un episodio de sangrado durante o después de la cirugía. Si ocurre puede requerir tratamiento de urgencia para cohibir la hemorragia y/ o transfusión de sangre.
- Infección: La infección es muy infrecuente tras este tipo de intervención. Si ocurre una infección, el tratamiento puede incluir antibióticos o cirugía adicional.
- Dolor: Las cicatrices anormales en la piel o tejidos profundos de la mama pueden producir dolor.
- Hematoma: que habrá que drenar en ocasiones.

OTRAS SITUACIONES PARA LAS QUE LE PEDIMOS SU CONSENTIMIENTO

- A veces, durante la intervención, se producen hallazgos imprevistos. Pueden obligar a tener que modificar la forma de hacer la intervención y utilizar variantes de la misma no contempladas inicialmente.

- Se podría tomará muestra para biopsia y otras necesarias que podrían requerirse para estudiar su caso., las que deben ser procesadas por nuestros laboratorios de anatomía patológica en convenio.

**II.- CONSENTIMIENTO INFORMADO**

En el caso de INCAPACIDAD DEL/DE LA PACIENTE será necesario el consentimiento de la/del apoderado.

En el caso de los MENORES DE EDAD, el consentimiento lo darán sus apoderados, aunque el menor siempre será informado de acuerdo con su grado de entendimiento.

|   |            |
|---|------------|
| <b>En caso de menores de edad o pacientes sin capacidad de otorgar consentimiento</b> |            |
| Apoderado: _____  | Rut: _____ |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| _____                      | _____            |
| Firma paciente o apoderado | Firma del Médico |

=====

Rechazo o revoco la autorización para la realización de esta intervención. Asumo las consecuencias que de ello pueda derivarse para la salud o la vida, de forma libre y consciente.

|   |              |
|---|--------------|
| <b>En caso de DENEGACION O REVOCACION</b> |              |
| _____                                     | _____        |
| Firma Paciente o Apoderado                | Firma Médico |

