

Fecha de obtención del CI: _____

Diagnóstico: _____

Médico (Primer nombre y dos apellidos): _____

Paciente (Primer nombre y dos apellidos): _____ Rut: _____

Representante legal (si corresponde): _____ Rut: _____

Objetivos

La rinoplastia puede reducir o aumentar el tamaño de la nariz, cambiar la forma de la punta, estrechar la anchura de las alas, o cambiar el ángulo entre la nariz y el labio superior.

Este procedimiento quirúrgico puede producir cambios en el aspecto, estructura y función de la nariz.

Esta operación puede ayudar a corregir defectos de nacimiento, lesiones nasales y algunos problemas respiratorios.

Características

La cirugía de rinoplastia se diseña para cada paciente, dependiendo de sus propias necesidades. Las incisiones pueden hacerse por dentro de la nariz o disimuladas en lugares poco visibles de la misma, cuando se realiza una rinoplastia abierta. Puede realizarse simultáneamente cirugía nasal interna (Septoplastía) para mejorar algunos problemas de respiración.

Riesgos

Cualquier tipo de intervención quirúrgica y la anestesia entrañan riesgos, aunque mínimos, de complicaciones y por lo tanto, en el caso de una operación plástica electiva, como la rinoplastia, la persona que se somete a operación debe saber ponderar los riesgos y los beneficios de su decisión de operarse. Existe el riesgo de que el resultado final de la intervención no sea de su agrado o no coincida con sus expectativas, por lo que es de suma importancia comunicarlas adecuadamente a su cirujano previo la realización de la cirugía, hasta el entendimiento conjunto del propósito quirúrgico que es buscar la mejoría estética, y no la perfección ni resultados milagrosos imposibles de conseguir.

Aunque la mayoría de las personas que se someten a rinoplastia no experimentan las siguientes complicaciones, usted debe estar informado de ella:

Hemorragia: Es posible, aunque raro, que se pueda presentar un episodio de hemorragia durante o después de la cirugía. Si esta se presenta en el post operatorio puede hacer necesario una re- exploración quirúrgica. Es de especial importancia que usted deje de tomar desde al menos diez días antes de su operación, medicamentos como la aspirina y similares o los antiinflamatorios, que aumentan considerablemente el riesgo de hemorragia. Igualmente, tener presente que si usted sufre de hipertensión arterial tiene un mayor riesgo de esta complicación.

Infección: La posibilidad de infección después de esta cirugía es muy baja.

Cicatrización: Aunque se espera una buena curación de las heridas después de esta cirugía, pueden darse cicatrices anormales tanto en la piel como en los tejidos profundos, resultando cicatrices inestéticas o de diferente color que la piel normal.

Lesión de estructuras profundas: En esta cirugía pueden producirse daños de algunas estructuras profundas, como los conductos lagrimales.

Resultado insatisfactorio: Existe la posibilidad de un resultado no satisfactorio o acorde a sus expectativas en la cirugía, incluso llegando a requerir cirugía/s adicionales/s que por sí misma/s conlleva/n riesgos, costos y/o complicaciones potenciales.

Pérdida de sensibilidad cutánea: Existe la posibilidad de un adormecimiento permanente de la piel nasal después de la rinoplastia, complicación que no es predecible. En algunos casos esta complicación puede ser definitiva.

Asimetría: Puede haber un efecto de la rinoplastia sobre la simetría facial.

Retraso de la cicatrización: Existe la posibilidad de retraso de la cicatrización de las heridas quirúrgicas.

Perforación del septo nasal: Este es un riesgo de la rinoplastia y de la rinoseptoplastía, aunque es una complicación más bien rara.

Eventualmente, puede suceder que por complicaciones que se presenten durante la intervención, ésta se extienda o deban realizarse procedimientos adicionales no explicados con anterioridad. Así mismo, el tiempo de duración del postoperatorio dependerá de las características particulares de cada paciente, de la propia intervención quirúrgica descrita, y en el evento de presentarse complicaciones el período de recuperación y tiempo total de hospitalización podría sufrir variaciones, así como el de requerir ser trasladado a otro prestador para dar continuidad a sus cuidados de salud.

Declaro comprender 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 dado todas las facilidades para hacer preguntas acerca de mi condición, formas alternativas de tratamiento, así como de los riesgos de operarme o no operarme. Igualmente, acerca de los procedimientos a ser usados, de los riesgos que conllevan y que dispongo de toda la información necesaria para dar mi consentimiento.

También expreso que este documento me ha sido debidamente explicado y que entiendo todo lo que en él se señala. Entiendo que, en cualquier momento y sin necesidad de dar ninguna explicación, puedo revocar el consentimiento que ahora presto.

En tales condiciones **CONSIENTO** que se me efectúe procedimiento de **RINOPLASTÍA**.

Firma Médico

Firma Paciente

Firma Representante Legal