

**MODELLO INFORMATIVO E DI CONSENSO
PER L'INTERVENTO DI LIFTING DELLE COSCE
O DERMO-LIPECTOMIA INGUINO CRURALE**
(correzione della sovrabbondanza e lassità della cute delle cosce)

Io sottoscritto/a ho già ricevuto tutte le informazioni utili per prendere una decisione consapevole nei colloqui preoperatori sull'intervento chirurgico di Lifting delle Cosce a cui desidero sottopormi e i seguenti punti sono stati ben chiariti dal Prof. Dott e per i quali ho già espresso il mio consenso verbale.

Ricordo che il lifting delle cosce è l'intervento che ha come finalità la riduzione della flaccidità per l'eccesso di cute e di tessuto adiposo dalla regione supero interna dell'arti inferiori. I tessuti molli delle cosce tendono progressivamente a rilassarsi e a perdere di tono e a scivolare verso il basso per un fenomeno legato all'età, intensi dimagrimenti, gravidanze. La riduzione della sovrabbondanza cutanea e adiposa della superficie interna della coscia consente di migliorare l'infiammazione provocata dallo sfregamento tra loro delle cosce durante la deambulazione o la corsa. Nel caso di sovrappeso è indicato che il Paziente decida di sottoporsi all'intervento solo dopo che ha raggiunto il peso che lui/lei desidera mantenere nel tempo. In caso di Pazienti di sesso femminile è necessario sia sospesa la pillola anticoncezionale estro-progestinica.

Nei casi di lassità più modesta la tecnica prevede, un'incisione chirurgica nel cavo vicino all'inguine mentre nei casi maggiori essa deve essere prolungata fino a metà coscia o al ginocchio con un tracciato lungo la superficie mediale della coscia. Nella convalescenza è bene deambulare precocemente ma in modo limitato per ridurre le complicanze tromboemboliche ma senza divaricare le gambe, secondo le indicazioni del chirurgo.

Alternative terapeutiche

Nelle persone con lassità cutanea di lieve entità possono essere intraprese metodiche di medicina estetica (Radiofrequenza bipolare, SculpSure, Ultherapy, ecc.) che possono apportare qualche miglioramento.

Nei casi in cui non sia molto in eccesso la cute si può rimuovere il tessuto adiposo in eccesso mediante una liposuzione.

Nei casi maggiori lassità cutanea, soprattutto se conseguenti a importanti dimagrimenti, la riduzione della flaccidità è possibile solo con l'intervento chirurgico di rimozione della cute e tessuto adiposo in eccesso mediante una dermo-lipectomia o Lifting delle Cosce.

Complicanze

Data la vicinanza alla regione genito-ale la ferita cutanea può andare incontro a fenomeni di contaminazione, macerazione e di riapertura (deiscenza). Essa deve essere trattata con un'attenta igiene personale. In caso d'infezione la sintomatologia è il dolore, gonfiore, con possibile febbre. Tale situazione è da trattare con antibiotici, medicazioni e possibile revisione chirurgica. Questo genere di complicanza è più frequente negli obesi, diabetici e forti fumatori. È necessaria la sospensione del fumo nei sette giorni prima dell'intervento e almeno fino 15 giorni dopo per favorire i processi di guarigione dei tessuti cutanei, riducendo il rischio di riapertura delle ferite.

In caso di ematomi importanti post-operatori si possono osservare ipercromie cutanee da deposito di emosiderina che vengono esaltate da una precoce esposizione ai raggi ultravioletti del sole. Al fine di ridurre l'incidenza di ematomi è indicato sospendere tutti i farmaci non specificamente autorizzati dal Chirurgo e soprattutto gli antiaggreganti piastrinici quali l'acido acetilsalicilico e molti analgesici e antinfiammatori. Sono possibili flebiti che debbono essere trattate per mesi con terapie mediche o chirurgiche specifiche. Nel corso dell'intervento si interrompono le piccole terminazioni nervose sensitive che recupereranno in alcune settimane, mentre sono molto più rare le lesioni a fibre sensitive maggiori che possono lasciare ipoestesia per mesi o talora permanenti. In rari casi si può manifestare un linfedema (gonfiore) dell'arto inferiore che generalmente passa in settimane e solo raramente può essere permanente.

Complicanza a distanza di tempo, non infrequente, è la cicatrice ipertrofica che può essere conseguente a una predisposizione alla cicatrizzazione più evidente specialmente nei pazienti con carnagione olivastria o bruna o nelle persone con predisposizione alla cicatrizzazione patologica. La cicatrice ipertrofica rappresenta un evento che può trovare indicazione ad un trattamento, oltre che in terapie locali, anche con un ritocco chirurgico a distanza di mesi dall'operazione. Normalmente è celata nella plica inguinale ma, in alcuni casi, per effetto della forza di gravità può scendere più in basso, facendo trazione sulle grandi labbra e rendendosi visibile.

Nei colloqui che hanno preceduto la data dell'intervento mi sono stati ben chiariti i seguenti punti sulle tecniche, sui limiti e complicanze e che il sottoscritto/a ben ricorda e che per i quali ho già espresso il mio consenso verbale:

- 1) L'intervento non può essere considerato permanente: la risposta individuale dell'organismo gioca un ruolo determinante ed il risultato viene ad essere diminuito negli anni, specialmente per ingrassamenti, dimagrimenti o per vari fattori come dalla ridotta elasticità della cute, smagliature, da una pregressa cronica esposizione al sole, al fumo o alle diete carenti di proteine.
- 2) L'entità, la durata nel tempo, e la simmetria del risultato, così come la qualità delle cicatrici residue e l'eventuale costituzione di irregolarità cutanee-sottocutanee, discromie dipendono non solo dalle tecniche chirurgiche impiegate ma ancor più dalle risposte dell'organismo della persona e non sono valutabili a priori.
- 3) Poiché la Chirurgia è una Scienza ma non esatta non lo è neanche la Chirurgia Plastica Estetica: i risultati sono prevedibili solo in modo statistico e non in assoluto perché sono molti i fattori biologici individuali che sfuggono al controllo e possono condizionare l'esito per cui non può essere garantita un'obbligazione di risultato: non può essere precisamente programmato a priori l'esatto risultato. Ad esso contribuiscono anche le reattività individuali e di cicatrizzazione che dipendono non solo dalla tecnica impiegata ma ancor più dalle risposte dell'organismo.
- 4) Il miglioramento dopo l'intervento è subito visibile ma il risultato subirà delle naturali evoluzioni e si può considerare apprezzabile in modo pieno dopo circa sei mesi, con l'assestamento dei tessuti e l'ammorbidente delle cicatrici. Bisogna tener presente che modeste asimmetrie o piccoli difetti, ondulazioni sono comuni in questo tipo d'intervento e che in alcuni casi si può ottenere solo una parziale simmetria tra la parte destra e sinistra anche per l'imprevedibile assestamento post chirurgico dei tessuti. Eventuali anomalie possono essere corrette con trattamenti medici da effettuare nei primi mesi o con un intervento dopo almeno 6 mesi dall'operazione, quando i tessuti saranno sufficientemente stabili.
- 5) La sensibilità della cute potrà rimanere alterata per un periodo variabile, raramente in forma stabile.
- 6) Nella Chirurgia ci sono sempre eventi sfavorevoli (complicanze o esiti) non eliminabili, dovuti al rischio intrinseco nell'intervento, previsti in letteratura Scientifica Internazionale e destinati statisticamente, comunque ad accadere nel 5-10% dei casi.
- 7) Dichiaro di aver sospeso il fumo da almeno sette giorni prima ad almeno quindici giorni dopo l'intervento. Una complicanza non frequente è la flebite agli arti inferiori, specialmente in persone portatrici

di vene varicose, molto rara è la trombo-embolia. Tali complicanze possono essere trattate e a tal fine acconsento di sottopormi alle cure del caso, eventualmente anche chirurgiche.

8) Nel caso in cui, per imprevedibili complicanze, esiti, anomalo assestamento dei tessuti operati o cicatrici non estetiche, si renda necessario un intervento chirurgico secondario o un semplice "ritocco" il costo di tali procedure, accertamenti, materiali e della clinica, ecc. sono a carico del/della Paziente.

9) Le foto o le immagini generate dal computer in 2D e 3D che lei può aver visto durante la sua visita, con le ipotesi di cambiamento della forma sono immagini virtuali. Le ricordo che il risultato di qualsiasi cambiamento chirurgico è altamente dipendente anche dalla reazione individuali biologiche dei tessuti alla chirurgia per cui il risultato finale può avere importanti differenze con le immagini. Esse, quindi, rappresentano solo un'ipotesi e non viene prestata garanzia implicita o esplicita di un determinato risultato.

10) So che dovrò essere sottoposto ad intervento chirurgico con anestesia generale dei cui rischi sono stato edotto e per questo autorizzo oltre che i chirurghi anche gli anestesisti a modificare ed integrare secondo scienza e coscienza i procedimenti chirurgici programmati e anche a interromperli.

11) Accetto di sottopormi alle terapie mediche e fisiche che mi verranno prescritte nel post-operatorio, essendo informata che, in caso contrario, potrei compromettere l'esito dell'intervento.

12) Sono stata informata del fatto che nel caso di pazienti ex grandi obesi, che hanno subito dimagramenti di decine di chili, le complicanze previste in Letteratura Scientifica Internazionale sono più frequenti (fino al 40%) perché i tessuti sono più assottigliati, sovra distesi, e caratterizzati da una minore consistenza.

13) Dichiaro, inoltre, di non aver assunto gli antiaggreganti piastrinici, l'acido acetilsalicilico, analgesici e antinfiammatori (Aspirina, Aspirinetta, Vivin C, Aulin, ecc.) da almeno 10 giorni prima dell'intervento.

14) Ai sensi della legge sulla Privacy (n° 675 del 31.12.1996 e successive modifiche) e del General Data Protection Regulation europeo Gdpr n°679/2016 entrato in vigore il 25 maggio del 2018) conferisco il consenso ad effettuare su di me fotografie e/o riprese video preoperatorie, intraoperatorie e postoperatorie, che saranno archiviate anche in vista delle successive visite di controllo per poter valutare l'evoluzione dell'intervento, dei processi di guarigione. Questo conferimento di consenso all'utilizzo dei dati è indispensabile per poter usufruire delle prestazioni.

15) Ai sensi della suddetta legge sulla Privacy (n° 675 del 31.12.1996 e successive modifiche) e del General Data Protection Regulation europeo Gdpr n°679/2016 entrato in vigore il 25 maggio del 2018) consento l'utilizzo delle suddette fotografie per scopi scientifici per congressi medici, pubblicazioni a mezzo stampa ed anche digitale, su siti internet, per utilizzo con finalità divulgativo, didattiche, scientifiche, con la garanzia dell'anonimato. Questo conferimento di dati è facoltativo e l'autorizzazione è revocabile con le modalità e forme e i limiti di cui al regolamento per la tutela della privacy adottato dallo studio consultabile presso la Direzione della struttura ed è regolato dal consenso sul trattamento dei dati da me già sottoscritto.

16) Il lavoro e le attività sociali dovranno essere ridotti per almeno 3-4 settimane dopo l'intervento. Se il lavoro dovesse comportare una intensa attività fisica (sollevamenti, spinte, ecc.) sarà necessario un periodo più lungo di convalescenza.

17) Per le donne: dichiaro di non essere in "stato interessante".

18) Ricevo il foglio con le istruzioni post-operatorie e la terapia medica domiciliare, e ad entrambi mi impegno ad attenermi con scrupolo.

Come giudica le informazioni a lei fornite sia verbalmente che nel presente modello informativo

e di consenso?

Ho avuto tempo e modo di porre a proposito tutte le domande che ho ritenuto opportune ed ho ottenuto in merito risposte esaurienti che ho compreso appieno e che mi hanno soddisfatto. Dichiaro che, valutate le terapie alternative che mi sono state proposte e spiegate sia verbalmente che riassunte nel presente

modello informativo, dichiaro di scegliere l'intervento chirurgico di Lifting delle Cosce. In piena libertà di giudizio accetto il trattamento proposto.

NON ACCONSENTO..... **SI, ACCONSENTO**

Per specifica accettazione ed autorizzazione del punto n°15 del presente documento, relativo alla legge sulla Privacy (n° 675 del 31.12.1996 e successive modifiche) e del General Data Protection Regulation europeo Gdpr n°679/2016 entrato in vigore il 25 maggio del 2018) regolato in base al consenso per la tutela della privacy e la protezione dei dati da me sottoscritto.

NON ACCONSENTO..... **SI, ACCONSENTO**

Firma del Medico che ha informato DATA