

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA GLUTEOPLASTÍA

Introducción

La cirugía plástica, al igual que cualquier rama de la medicina, busca mejorar la salud de los pacientes. Entendiendo ésta como el bienestar físico, psíquico y social (OMS), la cirugía estética es un medio para encontrarnos mejor con nosotros mismo y con nuestro entorno social.

La gluteoplastia es el procedimiento quirúrgico en el que colocamos un implante en cada glúteo para aumentar su volumen y mejorar su forma, con lo que logrará un mejor contorno corporal.

Existen dos alternativas quirúrgicas de resultados muy satisfactorios: Los implantes de gel cohesivo de silicona y la inyección de grasa retirada por liposucción de otras partes del cuerpo para las personas que desean aumentar el volumen de sus glúteos. Los implantes de silicona son parecidos a los implantes de mama, aunque más resistentes y con un formato especial que los hace apropiados para aumentar estéticamente la región glútea de manera permanente y reversible.

Si su cuerpo no tiene tendencia a acumular grasa o bien usted lo mantiene en línea con ejercicios y vida sana, la única cirugía que permite darles mayor tamaño a sus glúteos es un implante de gel de silicona, ya que no existe la posibilidad de recolectar grasa suficiente como para recurrir a una lipotransferencia. Estos implantes son muy parecidos a los que se usan en aumento mamario y pueden acentuar las curvas de los glúteos y más aún cuando se acompaña de una liposucción de las regiones alrededor de los mismos muslos y cintura ayudando a definirlos aún más. El implante de gel de silicona es muy útil para aquellas personas que hacen ejercicios para desarrollar y marcar sus músculos, pero no logran en los glúteos el mismo grado de desarrollo que en el resto del cuerpo y no tienen suficiente grasa para una lipotransferencia de aumento glúteo.

Implante de gel de silicona

Su cirujano realiza una pequeña incisión de entre 6 y 7 cm en la línea media entre ambos glúteos, dentro de la depresión que los separa. A través de esa incisión forma un bolsillo en el interior de cada nalga, para alojar en ellos los implante de gel cohesivo de silicona. La cicatriz resultante suele medir entre 6 y 7 cm pero no se preocupe por su aspecto porque permanecerá en la depresión que separa ambos glúteos. Es muy importante mantener la higiene de la zona durante el proceso de cicatrización. Los trabajos pesados y los ejercicios físicos deberán

**RECUERDE, SU SALUD ES IMPORTANTE Y
QUEREMOS DARLE EL MEJOR CUIDADO,
CONSULTE CON SU MÉDICO**

esperar aproximadamente 30 días, dependiendo de sus características de recuperación.

Hay dos o tres ubicaciones posibles para alojar estos implantes de acuerdo a la profundidad, y la elección de una u otra dependerá de sus necesidades.

- Submuscular: Si usted necesita aumentar la parte superior de sus glúteos y tiene un buen volumen en la parte inferior (lo cual es lo más frecuente) los implantes irán ubicados por detrás del músculo glúteo máximo, aproximadamente a la misma altura en que están los bolsillos de los jeans.
- Subfascial o intramuscular: Si usted necesita aumentar la parte inferior de sus glúteos y tiene un moderado volumen en la parte superior, los implantes irán ubicados en el interior del músculo o entre el músculo y su fascia (la fascia o aponeurosis es el tejido que está pegado al músculo, recubriéndolo).

Internación

Generalmente sin internación, es ambulatoria. Usted podrá retirarse de 6 a 8 horas después de la cirugía o permanecer hasta el día siguiente si su cirujano lo prefiere. Adquiera la medicación post-operatoria y siga al pie de la letra las instrucciones que le indique el médico (antibióticos, antiinflamatorios, analgésicos), para tener una recuperación más rápida.

Recuerde que después de la operación deberá acostarse boca abajo. Para lograr una correcta evolución de cualquiera de los dos procedimientos disponibles, usted deberá utilizar una faja especial o ropa compresiva sobre las zonas operadas, durante tres semanas. Es molesto, lamentablemente, pero es necesario. El dolor puede ser nulo, mínimo o severo.

Remoción de puntos entre 7 y 10 días; y si se usaron drenajes a las 72 horas. La inflamación alcanza su pico máximo durante los primeros tres días, y luego disminuye progresivamente durante las siguientes tres o cuatro semanas. Es probable que se produzcan moretones que duran hasta 10 días y pueden desplazarse hacia zonas inferiores del cuerpo antes de desaparecer. Durante las primeras dos o tres semanas es probable que la inflamación disminuya de manera dispareja, dando la impresión de asimetrías.

Riesgos y complicaciones

Cualquier procedimiento quirúrgico entraña un cierto grado de riesgo y es importante que usted comprenda los riesgos asociados a la gluteoplastia. La decisión individual de someterse a una intervención quirúrgica se basa en la comparación del riesgo con el beneficio potencial. Aunque la mayoría de las personas no experimentan las siguientes complicaciones, usted debería discutir

**RECUERDE, SU SALUD ES IMPORTANTE Y
QUEREMOS DARLE EL MEJOR CUIDADO,
CONSULTE CON SU MÉDICO**

cada una de ellas con su Cirujano Plástico para asegurarse de que comprende los riesgos, complicaciones potenciales y consecuencias de la gluteoplastia.

- **Dehiscencia de la herida:** Corresponde de a una de las complicaciones más frecuentes con una incidencia del 30% con una exposición del implante del 2%, cuyo manejo se hace con curaciones avanzadas hasta que el lecho es granulado y epitelizado. Puede ser necesario tratar con puntos de sutura y evitar la movilización.
- **Asimetrías:** (diferencias entre un lado y el otro) Aunque el cirujano marca detalladamente las zonas a operar, las asimetrías pueden ocurrir, Reacciones adversas a la anestesia.
- **Trombosis:** Un coagulo de sangre que se desplace por el torrente sanguíneo hasta los pulmones puede provocar un paro cardiorespiratorio. Para prevenirlo, usted deberá levantarse de la cama lo antes posible. Este riesgo ocurre muy raramente y está más vinculado al aumento por lipotransferencia que a los implantes.
- **Ruptura, asimetría o mal posición o desplazamientos de los implantes:** Se presentan en un porcentaje bajo de paciente (3%).
- **Exposición del implante:** Ocurre en un 2% de los pacientes, generalmente cuando un implante queda con mucha tensión, cuya conducta a tomar intraoperatoriamente es elegir un implante adecuado al tamaño del glúteo. Si llega a ocurrir exposición hay que retirar el implante y colocar uno nuevo en un periodo de 3 a 6 meses. O se pueden hacer unas maniobras de salvataje colocando unos materiales sintéticos o realizando un colgajo local.
- **Desplazamiento del implante:** Generalmente ocurre con implantes anatómicos y en los implantes que están muy superficiales, colocados de forma subcutánea o subfascial. También podría ocurrir si en el aumento de glúteos los implantes intramusculares se rompen las fibras musculares laterales que soportan el implante en su borde externo.
- **Infección:** Ocurre aproximadamente en un 2 a 3% de los pacientes. Podría ser necesario el retiro de los implantes. Y ocurre cerca del décimo al catorceavo día y se ha notado hasta el tercer mes postoperatorio.
- **Seromas:** Son colecciones de agua sangre y que se presentan en el 4% de los casos. Pueden precisar drenaje mediante punción.
- **Contractura capsular:** Es una complicación tardía que se presenta generalmente dentro del primero o segundo año postoperatorio, su causa no está claramente dilucidada.
- Ocurre cuando la cicatriz que rodea el implante se endurece y comienza a presionar el implante. En casos severos puede causar endurecimiento, cambios en la forma de los glúteos y dolor. En estos casos se hace necesario una cirugía para retirar la cicatriz y cambiar los implantes. Se presenta aproximadamente en el 2% de los pacientes.
- **Hematoma:** Es una colección de sangre alrededor de los implantes. Puede hacer necesario la realización de drenaje quirúrgico.

**RECUERDE, SU SALUD ES IMPORTANTE Y
QUEREMOS DARLE EL MEJOR CUIDADO,
CONSULTE CON SU MÉDICO**

Post-operatorio:

Podrá sentirse fatigado o dolorido durante unos días. Estas molestias suelen responder a los analgésicos habituales. Si estas molestias no son severas se podrá realizar una vida casi normal en unas 78 horas. También podrá presentar unos tubos pequeños (drenajes) que saldrán por la herida, los cuales se retirarán entre 24 y 48 horas. Es normal que los glúteos y genitales puedan estar algo amoratados e hinchados después de la operación. La inflamación desaparece habitualmente en 3 a 5 semanas. Los puntos que cierran las heridas se retirarán 15 y 21 días aproximadamente después de la intervención.

Probablemente notará que los glúteos están sensibles al tacto durante unas dos a tres semanas, y es durante este tiempo cuando deberá evitar el contacto físico directo.

Responsabilidades económicas:

Tengo presente que puede existir la necesidad de realizar procedimientos quirúrgicos complementarios o refinamientos en relación a la cirugía realizada, lo cual dependerá de variables personales o imprevisibles, debiendo el paciente en tal caso, asumir solo los gastos clínicos que ello signifique.

ES IMPORTANTE QUE LEA CUIDADOSAMENTE LA INFORMACIÓN ANTERIOR Y HAYAN SIDO RESPONDIDAS TODAS SUS PREGUNTAS ANTES DE QUE FIRME EL CONSENTIMIENTO INFORMADO.

1. Doy el consentimiento para la administración de los anestésicos que se consideren necesarios o aconsejables. Comprendo que cualquier forma de anestesia entraña un riesgo y la posibilidad de complicaciones, lesiones y muy raramente, muerte.
2. Estoy de acuerdo en que no se me ha dado garantía por parte de nadie en cuanto al resultado que puede ser obtenido.
3. Con fines de avances en la educación médica, doy el consentimiento para la entrada de observadores en el quirófano.
4. ME HA SIDO EXPLICADO DE FORMA COMPRENSIBLE: EL TRATAMIENTO CITADO ANTERIORMENTE, LOS PROCEDIMIENTOS ALTERNATIVOS Y LOS RIESGOS DEL PROCEDIMIENTOS.
5. Localización de la cicatrices.

**RECUERDE, SU SALUD ES IMPORTANTE Y
QUEREMOS DARLE EL MEJOR CUIDADO,
CONSULTE CON SU MÉDICO**