

MODELLO INFORMATIVO E DI CONSENSO PER L'INTERVENTO DI LIFTING FRONTALE E TEMPORALE (correzione del rilassamento della cute delle tempie e fronte)

Io sottoscritto/a ho già ricevuto tutte le informazioni utili per prendere una decisione consapevole nei colloqui preoperatori sull'intervento chirurgico di Lifting Frontale 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 la cute ed i tessuti molli del viso tendono progressivamente a rilassarsi e a perdere di tono e a scivolare verso il basso per un fenomeno legato alla gravità e all'invecchiamento. Il lifting può essere limitato solo a livello della fronte e delle tempie oppure della regione centrale del viso o del collo o a vantaggio di tutte queste regioni contemporaneamente. Si effettua mediante il riposizionamento dei tessuti molli del viso in una posizione più corretta e con l'asportazione della cute in eccesso. La scelta di quale correzione effettuare viene fatta dal paziente in funzione dei suoi desideri al fine di raggiungere un risultato più gradevole.

Il lifting Frontale ha la finalità di sollevare la regione della fronte e delle tempie che con il passare del tempo hanno manifestato un rilassamento con abbassamento delle sopracciglia e la comparsa di rughe o solchi tra le sopracciglia (glabella).

La tecnica prevede delle incisioni nel capillizio della regione temporale e della fronte.

Il grado di miglioramento che si può ottenere è fortemente correlato alle condizioni generali della paziente e della sua pelle e solo in parte dalla tecnica chirurgica. Il miglioramento è ottenuto mediante il riposizionamento delle fasce profonde della fronte che consente di riposizionare più correttamente le sopracciglia discese. Durante l'intervento si può trattare il muscolo corrugatore per attenuare i solchi inter sopraccigliari in eccesso.

Spesso si associa il lifting Frontale con l'intervento di Blefaroplastica, al fine di raggiungere un risultato migliore e più armonico della parte superiore del viso, ma esso deve essere concordato ed autorizzato specificamente.

I fumatori debbono sospendere il fumo da almeno sette giorni prima ad almeno quindici giorni dopo l'intervento per il rischio di cicatrici ipertrofiche. Ci si dovrà proteggere dai raggi UV fino al riassorbimento completo delle ecchimosi e ipercromie cutanee per evitare pigmentazioni cutanee. Sarà il chirurgo che, mi darà l'autorizzazione all'esposizione al sole e lampade UV pur se con le opportune creme schermanti.

Alternative terapeutiche

Una tecnica alternativa per sollevare il sopracciglio è il suo lifting diretto che ha il vantaggio di essere semplice e veloce ma di lasciare una cicatrice lungo il margine superiore del sopracciglio

Esistono metodiche di medicina estetica che, mediante ultrasuoni focalizzati, possono fornire un miglioramento del tono della pelle e, nei casi più moderati, avere un certo effetto tonificante.

Esistono delle metodiche di sospensione dei tessuti del viso che utilizzano fili riassorbibili posizionati nei tessuti molli del viso che, nei casi iniziali ma non quelli di maggiore entità, sono in grado di correggere, per qualche tempo, la discesa delle sopracciglia.

Nei casi di minore entità, in cui la pelle della fronte è diventata ipotonica, perché assottigliata dalla riduzione del grasso sottocutaneo di supporto, è possibile ottenere un risultato migliorativo mediante lipofilling (auto innesti di grasso): l'aumento del volume dei tessuti molli può migliorare l'aspetto, correggendo, parzialmente, la discesa delle sopracciglia e il rilassamento dei tessuti della fronte.

Esistono anche materiali iniettabili (Filler) utilizzati per riempire gli avvallamenti, solchi e rughe profonde del viso e, che, iniettati subito sotto al sopracciglio può favorirne il supporto ed una certa risalita. Questi materiali sono riassorbibili e debbono essere ripetuti periodicamente nel tempo.

La tossina botulinica può esser iniettata a livello della muscolatura frontale inter sopraccigliare ed orbicolare per ridurre la trazione verso in basso delle sopracciglia e attenuare i solchi presenti sulla fronte in corrispondenza della glabella (radice del naso).

Esiti

Gli esiti cicatriziali sono normalmente poco evidenti salvo che nelle persone con predisposizione alla cicatrizzazione patologica. La sospensione del fumo nei sette giorni prima dell'intervento fino a 15 giorni dopo favorisce i processi di guarigione dei tessuti.

Si può osservare, nei rari casi di ematomi, la presenza di ipercromie da deposito di emosiderina nella cute e che è necessario proteggere da una precoce esposizione dal sole e dalle lampade UV. Dopo l'intervento si ha una riduzione della sensibilità cutanea che può dar luogo a parestesie (false sensazioni) nelle parti operate e che, normalmente, si ripristina nei mesi successivi.

Complicanze

Può verificarsi un ematoma subito dopo l'intervento per la riapertura di uno dei tanti piccoli vasi coagulati. Tale possibilità è più frequente nelle persone ipertese. Al fine di ridurre il rischio di sanguinamento è necessario sospendere i farmaci non specificamente autorizzati dal Chirurgo e soprattutto gli antiaggreganti piastrinici quali l'acido acetilsalicilico e molti analgesici e antinfiammatori. L'ematoma può manifestarsi nei giorni successivi con la comparsa di un gonfiore che aumenta rapidamente, con dolori e può essere causato da sforzi fisici, aumenti di pressione. Tale evenienza deve essere immediatamente sottoposta al Chirurgo per il suo trattamento che, se modesta, può limitarsi ad una aspirazione, se più importante è necessario tornare in sala operatoria per il controllo dell'emostasi.

L'infezione è rara e si manifesta con arrossamento, gonfiore e dolore della parte interessata e comporta terapie antibiotiche e, in rari casi, può necessitare di un intervento di drenaggio chirurgico locale. Essa è più frequente nei diabetici.

L'intervento porta all'interruzione di piccole terminazioni nervose che forniscono la sensibilità alla pelle per cui è normale avere una diminuzione della sensibilità cutanea delle zone operate. Rare sono le lesioni a carico del ramo del nervo facciale temporo-frontale, che fornisce la contrazione ai muscoli delle sopracciglia e fronte, e che ferma i movimenti del sopracciglio. Quando accadono, sono reversibili in alcune settimane, molto più rare sono quelle irreversibili.

Una sequela dell'intervento è l'alopecia (perdita dei capelli) in corrispondenza delle cicatrici delle incisioni nel cuoio capelluto della regione temporale, ove sono state collocate le incisioni. L'attaccatura dei capelli della regione tempo-frontale arretra. In caso di futura calvizie le cicatrici nascoste nel cuoio capelluto potranno rendersi visibili. Il Lifting Frontale ha come esito cicatrici che, al fine di renderle meno visibili, sono posizionate tra i capelli.

Ricordo che 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 per i quali ho già espresso il mio consenso verbale:

1. Il risultato dell'intervento non può essere considerato stabile "per sempre" ma i tessuti molli del viso cederanno nel tempo e i vantaggi andranno perdendosi negli anni, specialmente per ingrassamenti, dimagrimenti fumo, esposizione intensa e prolungata al sole, lampade UV ecc.

2. La risposta individuale dell'organismo gioca un ruolo determinante ed il risultato viene ad essere diminuito da vari fattori come dalla ridotta elasticità della cute dovuta alla cronica pregressa intense esposizioni al sole, fumo, alle diete severe o carenti di proteine.
3. Le piccole rughe superficiali non possono essere corrette con l'intervento, ma possono essere successivamente migliorate, a seconda dei casi, con altri trattamenti complementari da concordare a parte quali il peeling chimico, la dermoabrasione, laser resurfacing ecc.
4. 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 e non sono valutabili a priori. Si possono attenuare difetti di varia natura ma coloro che si aspettano trasformazioni miracolose molto spesso sono destinati a delusioni inevitabili.
5. 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'ammorbidimento delle cicatrici. Bisogna tener presente che non in tutte i casi si può ottenere una elevata 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.
6. La sensibilità della cute della fronte potrà rimanere alterata per un periodo variabile di tempo, raramente in forma stabile.
7. 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.
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. So che dovrò essere sottoposto ad intervento chirurgico con anestesia generale dei cui rischi per la vita e la salute 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. 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.
10. I casi di danno all'innervazione motoria (nervo facciale temporo frontale) descritti dalla letteratura internazionale sono rari ma sono possibili con conseguenze alla mimica del viso regredibili in alcuni mesi e in rari casi possono essere permanenti.
11. Dichiaro di essermi attenuto/a con scrupolo al rispetto dei divieti prescritti dal Chirurgo al fine di ridurre i fattori aggiuntivi di rischio di complicanze e pertanto confermo di aver interrotto il fumo da almeno da 7 giorni prima dell'intervento e che non fumerò per almeno per i 15 giorni successivi all'operazione.
12. Dichiaro, inoltre, di non aver assunto gli antiaggreganti piastrinici, l'acido acetilsalicilico, analgesici e antinfiammatori (Aspirina, Aspirinetta, Vivin C, Aulin ecc.) e da almeno 10 giorni prima dell'intervento.
13. 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 e del profilo del viso sono immagini virtuali. Le ricordo che il risultato di qualsiasi cambiamento chirurgico è altamente dipendente anche dalla reazione dei tessuti alla chirurgia e dalla reazione dei tessuti cutanei (retrazione cicatriziali, fibrosi), per cui il risultato finale può avere differenze

significative con le immagini. Esse, quindi, rappresentano solo un'ipotesi e non viene prestata garanzia implicita o esplicita di un determinato risultato.

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

17. 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 di Lifting Frontale.

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