

Informazioni generali

Ogni intervento chirurgico ha, come esito, la presenza di una o più cicatrici.

La cicatrizzazione è un fenomeno biologicamente complesso che si realizza attraverso fasi diverse. La maturazione è l'ultima di queste fasi e si protrae per molti mesi, talora per anni. E quindi evidente che il paziente dovrà attendere il tempo necessario per la stabilizzazione della cicatrice, prima di poterne osservare l'aspetto definitivo. Il chirurgo utilizzerà tutte le tecniche volte ad ottenere una buona cicatrice, sottile e situata allo stesso livello della cute circostante. Esistono, però, fattori che possono modificare il normale processo di cicatrizzazione; essi sono: le anomalie della vascolarizzazione e dell'innervazione, la carenza di proteine, l'uso di farmaci antineoplastici, la microangiopatia diabetica, il fumo di sigaretta. Esistono, inoltre, delle forme di cicatrizzazione patologica, sulla base di una predisposizione individuale, che possono determinare la formazione di una cicatrice ipertrofica o, nei casi più gravi, di una cicatrice cheloidea. Tale evento si realizza più facilmente in alcune sedi corporee quali la regione sternale, deltoidea, scapolare, ombelicale e pubica. Qualora dovesse verificarsi l'insorgenza di una cicatrice inestetica, sarà sempre possibile ottenere dei miglioramenti mediante terapia medica o chirurgica. E' bene tenere presente, inoltre, che qualsiasi procedura chirurgica – per quanto piccola e limitata possa essere ed eseguita su pazienti in buone condizioni generali – comporta sempre la non prevedibile possibilità di insorgenza di complicazioni generali il cui tipo e gravità sono anch'esse non prevedibili.

Statisticamente si può affermare che, per persone in buone condizioni generali i cui esami clinici non dimostrino alterazioni che possono aumentare il tasso di rischio, la possibilità di insorgenza di complicazioni gravi o gravissime è pressoché teorica. Le fotografie, infine, sono importanti in chirurgia plastica quale indispensabile elemento diagnostico. Esse verranno eseguite prima e dopo l'intervento e saranno allegate al fascicolo personale riservato della paziente quale documentazione clinica. Le fotografie pre-operatorie potranno essere utilizzate dal chirurgo per discutere l'intervento con i pazienti. Esse potranno anche essere utilizzate a scopo scientifico con assoluta garanzia dell'anonimato.

Dermoabrasione

INFORMAZIONI GENERALI

La dermoabrasione è un intervento chirurgico il cui scopo è di addolcire le irregolarità della superficie cutanea o di mascherare le cicatrici livellando la superficie.

Tale livellamento si realizza mediante rimozione di gran parte dell'epidermide dello strato superficiale del tessuto su cui essa poggia, il derma.

Il grado di miglioramento varia da soggetto a soggetto e dipende soprattutto dall'entità delle irregolarità iniziali oltreché dalle condizioni generali della cute. La dermoabrasione può anche essere utilizzata per l'eliminazione dei tatuaggi, delle lentiggini e per il miglioramento delle rughe del volto.

L'INTERVENTO

L'intervento viene eseguito in anestesia generale, locale o in analgesia. Quest'ultimo tipo di anestesia è una combinazione fra sedazione somministrata per via endovenosa ed una anestesia locale.

L'anestetico locale viene iniettato nei tessuti quando il paziente è già sedato.

Non vi è dolore durante l'intervento e la durata del procedimento dipende dall'estensione della superficie da trattare.

Se la dermoabrasione interessa il viso il chirurgo agisce di solito trattando non solo l'area interessata ma un'intera unità estetica in cui essa si trova (l'unità estetica corrisponde ad una delle zone in cui viene diviso il volto in base all'uniformità estetica).

La dermoabrasione può comunque essere effettuata anche trattando l'area interessata.

Le aree da trattare vengono livellate mediante l'azione di spazzole d'acciaio o di frese che, poggiate sulla cute con leggera pressione, ruotare velocemente, asportano gli strati più superficiali. Al termine dell'intervento sulle aree trattate vengono applicate garze imbevute di soluzione salina.

PREPARAZIONE PRE-OPERATORIA

Si consiglia di non assumere aspirina o medicinali che la contengono per due settimane prima dell'intervento e due settimane dopo. L'aspirina può causare sanguinamento e quindi aumentare il rischio di complicanze. Si consiglia inoltre di evitare qualsiasi tipo di make-up al viso il giorno dell'intervento.

Si consiglia di eliminare il fumo per almeno due settimane prima dell'intervento. Alcuni studi hanno dimostrato che l'incidenza delle complicanze è 10 volte superiore nei pazienti fumatori che non in quelli che non fumano. Se il fumo viene eliminato per 10 giorni o più prima dell'operazione, l'incidenza delle complicanze è pari a quella dei non fumatori.

Nel periodo immediatamente postoperatorio e nei primi giorni successivi è consigliata una dieta liquida e con alimenti morbidi e non molto caldi.

Si consiglia alle pazienti in trattamento con contraccettivi orali di interrompere l'assunzione di tali farmaci un mese prima dell'intervento.

TRATTAMENTO POST-OPERATORIO

Le garze imbevute di soluzione salina applicate al termine dell'intervento, nelle estese dermoabrasioni, vanno cambiate ogni ora durante le prime ventiquattro ore postoperatorie. Durante questa fase potrà essere notata, sulle aree abrase, la presenza di una secrezione di colorito giallo che è da considerare normale. Trascorse le prime ventiquattro ore le aree trattate vanno lavate ogni quattro o cinque ore con acqua di fonte a temperatura corporea e dopo ogni lavaggio va applicata abbondante crema con vitamina "A" ed "E". Tale procedura deve essere eseguita per dieci giorni. Durante tale periodo le aree trattate vengono ricoperte da nuovo epitelio.

Secondo l'importanza del caso clinico e le abitudini del chirurgo il paziente potrà anche tornare a casa alcune ore dopo l'intervento. Tutte le procedure postoperatorie descritte possono anche essere eseguite a casa dal paziente o da un familiare. Nel caso che la dermoabrasione sia stata eseguita su un'area circoscritta sarà sufficiente una medicazione modicamente compressiva da lasciare indisturbata per una settimana. L'epidermide nuova sarà molto delicata e quindi sarà necessario l'uso di idratanti cutanei ipoallergenici per alcuni mesi. La trama cutanea delle aree trattate potrà differire da quella delle aree non trattate rendendosi a volte necessario l'uso del trucco per mascherare le differenze.

Per i primi sei mesi dall'intervento la cute dovrà essere protetta dall'azione dei raggi solari mediante l'uso di creme a schermo totale.

POSSIBILI COMPLICANZE

Ipo o iperpigmentazione. In conseguenza all'intervento può verificarsi ipo o ipopigmentazione sulle aree trattate (chiazze più scure o più chiare rispetto alla cute circostante). L'iperpigmentazione è dovuta generalmente a precoce esposizione al sole e pertanto può essere prevenuta con l'uso di adeguati protettivi; l'ipopigmentazione, invece, è conseguenza di dermoabrasioni profonde che distruggono i melanociti (le cellule che conferiscono il colore scuro alla pelle) ed il suo trattamento non è sempre coronato da successo.

Cicatrici. Possono comparire, sulle aree trattate, cicatrici che sono la conseguenza di dermoabrasioni troppo profonde; a volte, quando le irregolarità della cute sono notevoli, alcune cicatrici non possono essere evitate.

Infezioni. Si verifica raramente, e può portare come conseguenza l'insorgenza di cicatrici; essa comunque può essere facilmente dominata con terapia antibiotica.

Orticaria. Può insorgere raramente e la sua causa non è nota.

RIPRESA DELL'ATTIVITÀ FISICA

La guida dell'automobile potrà essere consentita dopo 1 settimana e così l'attività sessuale (entro limiti ragionevoli). Come è noto il sole è molto dannoso per la pelle ed in particolare dopo l'intervento chirurgico

bisogna essere molto scrupolosi nell'evitare di esporsi al sole per almeno 3 mesi dall'intervento. Il sole potrebbe procurare arrossamenti della cute con una colorazione più intensa rispetto al resto del corpo e non scomparire totalmente quando l'abbronzatura sarà andata via.

Potranno essere riprese le **attività sportive** dopo 2 settimane per quanto concerne lo jogging, danza, joga, mentre per gli sport più intensi (sci, tennis, calcio, pallacanestro, vela, nuoto, pesca subacquea) sarà preferibile attendere per lo meno 4 settimane.

Io sottoscritto/a

domiciliato/a

Codice Fiscale.....

chiedo che mio figlio/a venga sottoposto/a ad intervento
di: **DERMOABRASIONE**

di essere sottoposto/a ad intervento di: **DERMOABRASIONE**

descritto nelle note informative della SICPRE consegnatemi, le possibilità ed i limiti del quale mi sono stati spiegati dal Prof. Gaetano Esposito

A tale proposito dichiaro che:

Ho avuto modo di discutere in maniera adeguata ed esauriente le caratteristiche dell' intervento in questione con il **Prof. Gaetano Esposito**, che mi ha esposto in termini a me pienamente comprensibili le tecniche attualmente disponibili per l' effettuazione dell' intervento da me desiderato e tutte le alternative terapeutiche, inclusa la possibilità di non sottopormi ad intervento chirurgico e le eventuali conseguenze di quest' ultima opzione;

Ho avuto ampia e dettagliata spiegazione dei rischi correlati agli interventi chirurgici in generale (con particolare riguardo a: infezione, rischio anestesilogico, ematomi, cicatrizzazione patologica) e di quelli specificamente correlati con l' intervento a cui intendo sottopormi.

Per ognuno dei rischi correlati all' intervento chirurgico mi è stata data spiegazione della frequenza con cui si può verificare e delle eventuali terapie a cui potrei avere necessità di sottopormi per il trattamento delle sopravvenute complicanze. Tra queste sono incluse: terapia antibiotica e farmacologica in genere, revisione chirurgica immediata, revisione chirurgica a distanza di tempo. Resta inteso che il costo di queste eventuali terapie sarà a mio carico per la parte che eventualmente riguarderà i farmaci, il materiale sanitario (es. protesi) ed i costi di sala operatoria e/o ricovero nel caso di revisioni chirurgiche, mentre nulla sarà dovuto al **Prof. Gaetano Esposito**, il cui compenso per l' intervento è comprensivo dell' eventuale necessità di fornire ulteriori terapie;

Mi è stato adeguatamente spiegato che durante interventi chirurgici in anestesia locale circostanze del tutto particolari potrebbero richiedere la conversione dell' anestesia locale in anestesia generale. Autorizzo sin d' ora il **Prof. Gaetano Esposito** ad effettuare questa scelta se ritenuta necessaria per la mia sicurezza durante l' intervento, e sono consapevole che questo potrebbe comportare la necessità di ricovero per una notte nonché un aggravio della spesa a mio carico, in conseguenza della effettuazione di un trattamento non previsto in base al piano operatorio iniziale;

Mi sono / Non mi sono state mostrate elaborazioni grafiche delle foto preoperatorie, al fine di meglio discutere le finalità dell' intervento ed i risultati ottenibili. A questo proposito dichiaro di aver ben compreso che lo scopo di

queste elaborazioni grafiche è puramente informativo e che in nessun modo quanto da me visionato può intendersi come vincolante per il risultato finale, che potrebbe essere, e verosimilmente sarà, diverso da quanto elaborato graficamente;

Autorizzo la ripresa e l' archiviazione assieme ai miei dati clinici di fotografie preoperatorie, intraoperatorie e postoperatorie del mio caso. Tale autorizzazione è intesa per i soli fini medico-legali e scientifici ,ne sono specificamente esclusi gli utilizzi divulgativi se non dietro una mia autorizzazione aggiuntiva scritta;

Mi è stata data ampia spiegazione dei controlli clinici a cui dovrò sottopormi successivamente all' intervento e della loro durata e frequenza nel tempo. Sono consapevole che il mancato rispetto da parte mia dei controlli successivi all' intervento potrebbe compromettere il risultato dell' intervento stesso e/o alterarlo imprevedibilmente.

Successivamente alla mia visita con il **Prof.Gaetano Esposito** ed alla mia discussione con lui, ho avuto tempo più che sufficiente per valutare adeguatamente e con tranquillità le informazioni ricevute, nonché i rischi ed i benefici dell' intervento a cui desidero sottopormi. In conseguenza di quanto dichiarato e del rapporto di piena fiducia instauratosi, autorizzo il **Prof.Gaetano Esposito** ed i suoi collaboratori ad effettuare l' intervento di [**DERMOABRASIONE**], da eseguirsi in anestesia[Tipo di anestesia].

Autorizzo altresì il **Prof.Gaetano Esposito** all' effettuazione di tutte le eventuali procedure e terapie di urgenza che, a suo giudizio, si dovessero rendere necessarie per la mia sicurezza durante l' intervento chirurgico.

Roma li.....

NOME E COGNOME

FIRMA DEL/DELLA PAZIENTE

Confermo di aver spiegato al paziente / genitori/ tutore le possibilità ed i limiti di quest'operazione.

Roma li..... **Prof.Gaetano Esposito Firma**
