

CONSENTIMENTO INFORMADO

MENTOPLASTIA

NOME DO PACIENTE:

Você estará prestando uma inestimável colaboração a “você mesma” lendo com atenção as informações desse manual. A maioria das dúvidas das pacientes foram cuidadosamente respondidas aqui. Guarde e consulte sempre que necessário. Além disso, lembre-se: a consulta é presencial para que seu médico possa examinar e avaliar a situação, nunca por WhatsApp. Anote as dúvidas que surgirem para não esquecer de perguntar e aproveite o momento da consulta para esclarece-las. O atendimento por celular deve ser reservado para situações de urgência.

RECOMENDAÇÕES SOBRE A CIRURGIA DE MENTOPLASTIA:

RECOMENDAÇÕES PRÉ-OPERATÓRIAS:

- 1) Obedecer às instruções dadas para a internação;
- 2) Comunicar qualquer anormalidade que eventualmente ocorra, quanto ao seu estado geral;
- 3) Comparecer “em jejum absoluto” inclusive de água de no mínimo 8 horas;
- 4) Vir acompanhada para a internação.
- 5) Lembrar de levar os exames pré-operatórios;
- 6) Evitar uso de brincos, anéis, alianças, lentes de contato, piercings, aparelho ortodôntico móvel, cremes, esmaltes coloridos nas unhas deverão ser retirados antes da cirurgia e etc;
- 7) Organizar uma bolsa com roupas leves, de preferência com botões de abertura frontal, evitando que a gola passe pela cabeça;
- 8) Levar para o hospital objetos pessoais, como escova de dente, roupas íntimas, produtos de higiene pessoal e medicamentos do seu uso de rotina.

RECOMENDAÇÕES PÓS-OPERATÓRIAS:

- 1) Utilize corretamente as medicações prescritas e siga rigorosamente as orientações médicas;
- 2) Poderá retornar às atividades profissionais, etc 7 dias após a cirurgia.
- 3) Não tome medicações sem o conhecimento do seu médico;
- 4) Evitar sol, friagem, vento e traumatismos locais por um período de 30 dias.
- 5) Evitar alimentos sólidos que exijam mastigação intensa nos primeiros dias. Alimentação livre, a partir do segundo dia, principalmente à base de proteínas (carnes, leite, ovos) e vitaminas (frutas).
- 6) Voltar ao consultório para curativos subsequentes e acompanhamento pós-operatório nos dias e horários estipulados.
- 7) Mesmo se estiver se sentindo bem, a ponto de esquecer que foi operada recentemente. Cuidado! A euforia poderá levá-la a um esforço inoportuno, o que determinará certos transtornos.
- 8) Não se preocupe com as formas intermediárias nas diversas fases. Tire com seu cirurgião, e somente com ele, quaisquer dúvidas. O “inchaço” natural do queixo, que poderá persistir por algumas semanas.

MENTOPLASTIA DE AUMENTO (Cirurgia do queixo)

O queixo (mento) constitui um dos principais pontos de referência no estudo estético da face.

O queixo ideal deverá observar um posicionamento dentro de certos limites estéticos, fazendo um conjunto harmônico juntamente com outros setores como o nariz, olhos, boca, etc.

Poderá se apresentar situado em posição mais avançada ou mais retraída, em relação ao seu posicionamento. Para ambos os casos existem correções cirúrgicas. A mentoplastia mais comum é aquela que visa corrigir o retro posicionamento (queixo retraído), através da inclusão de uma peça de silicone. Assim é que infalivelmente certas perguntas serão feitas, merecendo como consequência respostas simples e objetivas, tais como:

PERGUNTAS MAIS FREQUENTES:

P: ONDE SE LOCALIZAM AS CICATRIZES?

R: Poderá ser feita uma cicatriz interna (dentro da boca) ou mediante uma pequena incisão na parte inferior do queixo. Ficarà a critério de cada cirurgião plástico a indicação da cicatriz.

P: QUAL O TIPO DE ANESTESIA?

R: Geralmente está cirurgia é indicada em pacientes adultos. Se se tratar de correção exclusivamente do mento, a anestesia é a local (com ou sem sedação prévia, dependendo do caso). Se associada a outras cirurgias, o cirurgião ponderará quanto à conveniência de se realizar o ato cirúrgico sob anestesia local ou geral.

P: COMO É A PEÇA DE SILICONE QUE SERÁ INTRODUZIDA?

R: O cirurgião geralmente modela a peça ou se utiliza de peças pré-moldadas (existem vários tamanhos, que poderia ser apresentadas ao (à) paciente durante as entrevistas pré-operatórias.

P: O SILICONE É PERIGOSO? NÃO PODERÁ OCASIONAR CÂNCER?

R: Há mais de 35 anos vem sendo empregado o silicone na forma sólida, em todo o mundo, com milhares de pacientes operados, sem que se tenha assinalado a presença de ação cancerígena do silicone. Trata-se de substância inerte ao organismo e que se mantém em seu lugar de introdução, dentro de uma cápsula fibrosa que o próprio organismo se encarrega de elaborar, logo nos primeiros dias. Raros são os casos de eliminação da peça. Quando isto acontece (geralmente devido a problemas no pós-operatório imediato por infecção, traumatismo sobre a área operada, hemorragia, etc.), retira-se a peça mediante simples cirurgia sob anestesia local, sem ficar qualquer sequela. Posteriormente poderá ser reintroduzida nova peça. O Silicone, na forma líquida, é condenado para uso médico.

P: HÁ DOR NO PÓS-OPERATÓRIO?

R: Geralmente não. Mesmo que ocorra um discreto desconforto, poderemos neutralizá-la com o uso de analgésicos comuns.

P: E OS CURATIVOS?

R: Costuma-se fazer um tipo de curativo local de manutenção com fins de ajudar a manter a prótese fixada. Além do mais, este curativo serve de proteção a eventuais traumatismos que possam ocorrer nos primeiros dias.

P: QUANTOS DIAS DEVEREI FICAR DE REPOUSO?

R: Dependendo da atividade, apenas 1 dia. Casos especiais poderão determinar cuidados relativos por 4 a 5 dias, sem contudo necessitar-se de repouso absoluto.

P: QUAL O MAIOR CUIDADO QUE SE DEVE TOMAR ANTES DA OPERAÇÃO?

R: Informar ao seu cirurgião plástico quanto à intercorrência de algum dente, principalmente da arcada inferior, infeccionado ou inflamado. Caso ocorra esta eventualidade, solicite de seu dentista que a trate, antes mesmo de procurar seu médico para a cirurgia de mentoplastia de aumento.

P: MINHA FISIONOMIA MUDARÁ MUITO COM ESTA CIRURGIA?

R: Não deverá ocorrer grandes alterações fisionômicas. Apenas haverá um melhor equilíbrio de sua fisionomia, mantendo suas características individuais.

P: ESTA CIRURGIA PODERÁ SER ASSOCIADA À RINOPLASTIA?

R: Em muitos casos o próprio cirurgião recomenda a associação das duas cirurgias, visando um melhor equilíbrio estético da face.

. ESCLAREÇA COM SEU MÉDICO EXATAMENTE O QUE IMAGINA QUE VAI ACONTECER COM SEU QUEIXO PARA SE CERTIFICAR SE SUAS EXPECTATIVAS PODERÃO SER ATENDIDAS E ESTEJA CERTO QUE ESTÁ PREPARADO PARA ESSA MUDANÇA

Declaro que recebi uma cópia deste "TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO" assim como todos os esclarecimentos necessários sobre as informações específicas contidas neste termo sobre a cirurgia a ser realizada.

Assim, livremente e de espontânea vontade, assino o presente TERMO DE CONSENTIMENTO PÓS-INFORMADO para que a Dra. Marcela C Cammarota, C.R.M. Nº 10.006 DF possa realizar o procedimento cirúrgico de:

e para que produza os devidos efeitos legais.

DATA:

ASSINATURA DO PACIENTE ou RESPONSÁVEL:

ASSINATURA DO MÉDICO:


Marcela C. Cammarota
MÉDICA
CRM-DF 10006