

NOME DO PACIENTE:

Você estará prestando uma inestimável colaboração a “você mesmo” 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 INTIMA:

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 acompanhado 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) Evitar bebidas alcoólicas ou refeições muito lautas, na véspera da cirurgia, assim como uso de laxantes.
- 8) Evitar todo e qualquer medicamento para emagrecer, que eventualmente esteja fazendo uso, por um período de 1 mês antes do ato cirúrgico. Isto inclui também certos diuréticos.
- 9) Não fazer depilação íntima antes da cirurgia, caso haja necessidade, a enfermagem realizará minutos antes do procedimento. Essa orientação é importante, pois a depilação quando realizada com dias de antecedência, poderá ocasionar inflamação dos pêlos o que justificaria a suspensão da cirurgia;
- 10) Organizar uma bolsa com roupas leves, de preferência com botões de abertura frontal, evitando que a gola passe pela cabeça;
- 11) 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) Banho normal com Soapex ou Protex;
- 2) Se houver aparecimento de prurido (coceira) avisar ao médico;
- 3) Liberada para dirigir após 5 dias;
- 4) Não FUMAR por 30 dias;
- 5) Liberada para realizar exercícios físicos após 15 dias;
- 6) Não há restrição em relação à exposição solar, mas não use piscinas por 15 dias;
- 7) Utilize corretamente as medicações prescritas e siga rigorosamente as orientações médicas;
- 8) Não consultar outros profissionais sem o conhecimento do seu médico;
- 9) Alimentação normal a partir do segundo dia, principalmente à base de proteínas (carnes, leite, ovos) e vitaminas (frutas). Ingira bastante líquido, pelo menos 2 Litros por dia;
- 10) Qualquer dieta nessa fase de ser baseada em redução de carboidratos e açúcares, caso contrário, poderá dificultar a cicatrização;

- 11) Voltar ao consultório para curativos subsequentes e acompanhamento pós-operatório nos dias e horários estipulados. Lembre-se de levar sua lista de dúvidas para consulta;
- 12) 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;
- 13) Não se preocupe com mudanças de formato e assimetrias nos primeiros 3 meses: tire com seu cirurgião, e somente com ele, quaisquer dúvidas.

PERGUNTAS MAIS FREQUENTES:

P · A CIRURGIA DEIXA CICATRIZES?

R· Deixa. Os tipos de cicatrizes foram apresentadas durante a consulta. As cicatrizes passarão por diversas fases, assim temo:

A- PERÍODO IMEDIATO: Vai até o 30º dia e apresenta-se com aspecto pouco visível. Alguns casos apresentam uma discreta reação aos pontos ou ao curativo.

B- PERÍODO MEDIATO: Vai do 30º dia até o 6º mês. Neste período há o espessamento natural da cicatriz, bem como inicia-se uma mudança de cor, da mesma, passando para mais escuro (do vermelho para o marrom) que vai, aos poucos, clareando. Este período, o menos favorável da evolução cicatricial, é o que mais preocupa as pacientes. Como não podemos apressar o processo natural da cicatrização, recomendamos às pacientes que não se preocupem, pois, o tempo faz com que as cicatrizes fiquem cada vez melhor.

C- PERÍODO TARDIO: Vai do 6º ao 12º mês. Neste período, a cicatriz começa a tornar-se mais clara e menos consistente, atingindo, assim, o seu aspecto definitivo. Qualquer avaliação do resultado definitivo da cirurgia, no tocante à cicatriz, deverá ser feita após este período.

· P: ONDE SE LOCALIZAM AS CICATRIZES?

· R: Nos pequenos lábios não sendo identificáveis na maioria das vezes;

· P: OUVI DIZER QUE ALGUNS PACIENTES FICAM COM CICATRIZES MUITO VISÍVEIS.

· R: Certas pacientes apresentam tendência à cicatrização hipertrófica ou ao quelóide. Essa tendência, entretanto, poderá ser avaliada, até certo ponto, durante a consulta inicial, quando lhe são feitas uma série de perguntas sobre sua vida clínica pregressa, bem como a análise das características familiares e de eventuais cicatrizes prévias, que muito nos ajudam quanto ao prognóstico das cicatrizes.

· P: EXISTE CORREÇÃO PARA AS CICATRIZES HIPERTRÓFICAS E QUELÓIDES?

· R: Vários recursos clínicos e cirúrgicos nos permitem melhorar cicatrizes inestéticas, na época adequada. Não se deve confundir, entretanto, com a evolução natural do período mediato da cicatrização. Qualquer dúvida a respeito da sua evolução cicatricial deverá ser esclarecida com o seu cirurgião, que fará a avaliação do estado em que se encontra a cicatriz.

· P: EM QUANTO TEMPO ATINGIREI O RESULTADO DEFINITIVO?

· R: Apesar do resultado imediato ser muito bom, somente na fase mencionada como "período tardio" (vide item anterior) é que as mamas atingirão sua forma definitiva.

· P: O PÓS-OPERATÓRIO DESTA CIRÚRGICA É DOLOROSO?

· R: Geralmente NÃO. Este pós-operatório é bastante confortável, desde que você obedeça às instruções médicas, principalmente no que tange à utilização de roupas apropriadas. Eventualmente poderá ocorrer prurido (coceira) ou manifestação dolorosa, que facilmente cederá com os analgésicos receitados pelo seu médico. Evite a automedicação

· P: HÁ PERIGO NESTA OPERAÇÃO?

R: Todo ato médico inclui no seu bojo, um risco variável e a Cirurgia Plástica, como parte da Medicina, não é exceção. Raramente a cirurgia plástica de ninfoplastia determina sérias complicações. Isto se deve ao fato de se preparar convenientemente cada paciente, além de ponderarmos sobre suas eventuais complicações.

· P: QUAL O TIPO DA ANESTESIA UTILIZADA?

· R: Anestesia geral, peridural ou local com sedação pode ser utilizada. A escolha sempre é do anestesista.

· P: QUANTO TEMPO DURA O ATO CIRÚRGICO?

· R: Em média de 30 minutos até 60 minutos se necessário for. Entretanto, o tempo de ato cirúrgico não deve ser confundido com o tempo de permanência do paciente no ambiente de Centro Cirúrgico, pois, esta permanência envolve também o período de preparação anestésica e recuperação pós-operatória.

· P: QUAL O PERÍODO DE INTERNAÇÃO?

R: Normalmente 24 horas mas pode ser de 12 horas em casos de anestesia local e sedação. Isso depende de cada caso.

· P: SÃO UTILIZADOS CURATIVOS?

· R: Não

· P: QUANDO SÃO RETIRADOS OS PONTOS?

· R: Geralmente são utilizados pontos que caem sozinhos não necessitando retirada.

· P: QUANDO PODEREI TOMAR BANHO COMPLETO?

· R: No dia seguinte à cirurgia.

· P: QUANDO PODEREI RETORNAR AOS MEUS EXERCÍCIOS?

· R: Em 15 dias se estiver confortável.

· MUITO IMPORTANTE: FIQUE ATENTA AS DIFERENÇAS EXISTENTES DE UMA MAMA PARA OUTRA POIS NORMALMENTE OS PACIENTES SÓ PERCEBEM ESSAS DIFERENÇAS NO PÓS-OPERATÓRIO, LEVANDO A PENSAR QUE FORAM CAUSADAS PELA INTRODUÇÃO DA PRÓTESE.

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 Cammarota
Marcela C. Cammarota
MÉDICA
CRM-DF 10006