

## CONSENSO INFORMATO AD INTERVENTO DI ADDOMINOPLASTICA

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il .....  
dichiara di essere stato/a informato/a in maniera chiara, completa e soddisfacente dal  
Dr/Prof. ....  
che la condizione clinica da cui è affetto/a è :

**eccesso di pelle e di tessuto adiposo dell'addome medio e basso, associato a  
diastasi dei muscoli della parete addominale<sup>1</sup>**

e che la terapia consigliata consiste nella

**addominoplastica**

■ Sono stato/a invitato/a a leggere le seguenti informazioni in maniera attenta e completa ed a chiedere spiegazione relativamente a qualunque dubbio od incomprendimento dovesse sorgermi.

### **Introduzione**

L'addominoplastica è un intervento chirurgico che elimina o riduce l'eccesso di pelle e di tessuto adiposo dell'addome medio e basso e che mette in tensione i muscoli della parete addominale qualora siano rilassati e separati lungo la linea mediana.

**L'addominoplastica non è un trattamento chirurgico dell'obesità.**

Gli individui obesi che vogliono perdere peso devono posporre qualunque tipo di chirurgia del contorno corporale fino a che non siano in grado di mantenere il proprio peso stabilmente.

Esistono diverse tecniche chirurgiche per eseguire un'addominoplastica.

L'addominoplastica può essere combinata contemporaneamente o successivamente con altre tecniche di chirurgia del profilo corporale, come la liposuzione, qualora fosse necessario.

<sup>1</sup> Eliminare [ con linea di cancellazione] quest'ultima parte se la diastasi è assente

## Trattamenti alternativi

Le forme alternative di trattamento consistono nel non eseguire l'intervento.

La liposuzione può essere un'alternativa chirurgica all'addominoplastica se esiste un buon tono elastico della pelle ed accumuli di grasso in individui di peso normale; inoltre deve essere assente la diastasi dei muscoli addominali.

La dieta e l'esercizio fisico possono essere un mezzo valido per una riduzione globale dell'eccesso di grasso.

## Rischi dell'addominoplastica

Qualunque intervento chirurgico implica in un rischio ed è importante comprendere i rischi associati all'intervento di addominoplastica.

La decisione di un individuo di sottoporsi ad un intervento chirurgico scaturisce dalla comparazione del rischio con il beneficio potenziale.

Nonostante la maggior parte degli individui non vada incontro alle seguenti complicazioni, è importante discutere ciascuna di esse con il chirurgo plastico, per assicurarsi di averle comprese in maniera chiara ed esauriente:

- **EMORRAGIA:** è possibile, anche se non frequente andare incontro ad un episodio di sanguinamento, durante o dopo l'intervento. Se dovesse verificarsi un'emorragia postoperatoria potrebbe essere necessario un intervento di urgenza per drenare il sangue accumulato o una trasfusione di sangue. Allo scopo di evitare un'emorragia, non bisogna assumere aspirina o farmaci antinfiammatori nei 10 giorni che precedono l'intervento, in quanto possono aumentare il rischio di sanguinamento.
- **INFEZIONE:** non è frequente dopo questo tipo di chirurgia. Nel caso dovesse verificarsi potrebbe essere necessario un trattamento antibiotico o una chirurgia addizionale.
- **MODIFICAZIONE DELLA SENSIBILITA' CUTANEA:** la diminuzione (o perdita) della sensibilità cutanea nella zona inferiore dell'addome può verificarsi e può non essere del tutto recuperata dopo un'addominoplastica.
- **IRREGOLARITA' DEL CONTORNO DELLA PELLE:** dopo un intervento di addominoplastica si possono produrre irregolarità e depressioni della pelle.
- **CICATRIZZAZIONE CUTANEA:** la cicatrizzazione ipertrofica o (in eccesso) o cheloide è infrequente. In caso rari possono prodursi cicatrici normali. Le cicatrici possono essere inestetiche o di colore diverso da quello

della pelle circostante (cheloide). Possono rendersi necessari trattamenti addizionali medici o chirurgici per il trattamento del cheloide.

- **ASIMMETRIA:** con l'intervento di addominoplastica può non conseguirsi una asimmetria del profilo corporeo. Alcuni fattori come il tono elastico della pelle, gli accumuli di grasso, le sporgenze ossee ed il tono muscolare possono contribuire ad una asimmetria.
- **RITARDO DELLA CICATRIZZAZIONE:** l'apertura della ferita o la cicatrizzazione ritardata, sono possibili. Alcune zone dell'addome possono non cicatrizzare normalmente e possono tardare nel rimarginarsi. Alcune aree di pelle possono andare in contro a sofferenza ischemica e necessitare medicazioni frequenti o un ulteriore intervento chirurgico per eliminare le zone non guarite.
  - **I fumatori sono esposti ad un rischio più elevato di perdita cutanea e di alterazioni della cicatrizzazione<sup>2</sup>.**
- **REAZIONI ALLERGICHE:** in caso rari si possono verificare allergie locali ai cerotti, ai materiali da sutura ed alle soluzioni disinfettanti. Le reazioni sistemiche, che sono più gravi, possono verificarsi a causa dei farmaci usati durante l'anestesia o nel periodo post operatorio<sup>3</sup>. Le reazioni allergiche possono richiedere un trattamento addizionale.
- **SIEROMA:** è abbastanza l'accumulo di siero tra la pelle e la parete addominale. Qualora si dovesse verificare si possono rendere necessari trattamenti addizionali per il drenaggio del liquido
- **OMBELICO:** si può verificare un mal posizionamento, una cicatrizzazione eccessiva, un aspetto inestetico o una perdita dell'ombelico.
- **EFFETTI A DISTANZA:** si possono verificare alterazioni del profilo corporale, successivamente all'intervento, in seguito all'invecchiamento dei tessuti, alla perdita o aumento di peso, gravidanza od altre circostanze.
- **DOLORE:** è molto infrequente il dolore cronico a causa dell'intrappolamento di nervi nel tessuto cicatriziale dopo un'addominoplastica.

---

<sup>2</sup> **N.B.** Un mese prima dell'intervento fino ad un mese dopo al paziente si raccomanda di astenersi dal fumo.

<sup>3</sup> **N.B.** Al fine di prevenire reazioni allergiche, insieme allo Specialista che ha raccolto il presente consenso, abbiamo escluso evidenze, nella mia anamnesi personale, di reazioni allergiche ai farmaci utilizzabili nel pre- e postoperatorio e durante l'intervento stesso.

- **ALTRO:** il paziente può essere insoddisfatto del risultato ottenuto. Raramente può essere necessario effettuare un ulteriore intervento per migliorare il risultato.
- **ANESTESIA:** esiste sempre la possibilità per qualunque tipo di anestesia, sia locale che generale, di complicazioni e di lesioni, inclusa la morte.



- **Dopo aver letto attentamente e consapevolmente quanto sopra, dopo aver posto al Dr./Prof. .... tutte le domande che ho ritenuto opportune, ottenendone piena ed esauriente risposta, avendo compreso in maniera completa, chiara e soddisfacente, il tipo di intervento, i possibili rischi correlati, i risultati ottenibili, dichiaro di chiedere di, ed acconsentire a, essere sottoposto/a all'intervento di**

**addominoplastica**

in regime di trattamento privato .

- **Dichiaro inoltre che seguirò le prescrizioni , le indicazioni, i consigli postoperatori al fine di ottenere un risultato ottimale .**



- ▶ **Ribadisco di aver chiesto di essere sottoposto/a all'intervento di addominoplastica**
- ▶ **Ribadisco il mio pieno ed informato consenso all'intervento di addominoplastica**

**In fede**

**Sig./Sig.ra .....<sup>4</sup>**

**Firma dello Specialista che ha raccolto il presente consenso  
Dr./Prof. ....**

---

<sup>4</sup> **N.B.** Oltre che in calce, il paziente firma in ciascuna pagina il presente consenso informato, composto di N. 4 pagine.