

**CONSENSO INFORMATO ALL'INTERVENTO CHIRURGICO DI
MASTOPESSI**

Nome e Cognome

NOTE INFORMATIVE

Informazioni generali

La mastopessi è un intervento predisposto per il rimodellamento e il sollevamento della mammella senza riduzione o aumento di volume. L'operazione prevede un rimodellamento del tessuto mammario con spostamento dell'areola in una posizione più alta con un aumento della consistenza della mammella mediante una riduzione del tessuto cutaneo. La mastopessi non comporta un aumento di dimensione delle mammelle; qualora fosse richiesto un aumento di volume l'intervento potrà essere combinato con l'inserimento di protesi mammarie o tessuto adiposo. L'intervento viene eseguito presso una clinica e il ritorno a casa è prevedibile il giorno dopo o in giornata.

L'intervento

L'operazione sarà effettuata in anestesia **spinale epidurale**. Misure e disegni, che sono una parte essenziale dell'operazione, sono eseguiti prima che la paziente venga addormentata, in posizione eretta in piedi o seduta. Rappresentano una guida per le incisioni durante l'intervento quando la paziente è in posizione supina.

L'operazione consiste nella rimozione di parte della cute della mammella, uno spostamento verso l'alto dell'areola-capezzolo e in un rimodellamento dei rimanenti tessuti in una configurazione più alta per ottenere così una maggiore consistenza. Se è necessario utilizzare delle protesi, esse vengono inserite a questo punto. Le incisioni sono suturate con materiale di sutura riassorbibile in modo da non dover rimuovere i punti.

Le **cicatrici** lasciate da questo intervento divengono meno evidenti con il tempo ma sono permanenti. Secondo le necessità del rimodellamento e la tecnica impiegata si può avere solo una cicatrice periareolare oppure in associazione una cicatrice verticale o, se necessario, anche una cicatrice nel solco sottomammario; di quest'ultima può essere prevista approssimativamente la lunghezza in fase preoperatoria. Non vi sono cicatrici al di sopra dell'areola nel quadrante superiore della mammella. Generalmente vengono applicati i drenaggi per evitare una raccolta siero-ematica all'interno della mammella.

Preparazione pre-operatoria

Evitare di assumere aspirina o farmaci che la contengano per 2 settimane prima e 2 settimane dopo l'intervento. Alle pazienti in trattamento con contraccettivi orali si consiglia di interrompere l'assunzione di tali farmaci un mese prima dell'intervento.

Trattamento post-operatorio

La medicazione verrà rimossa dal medico e non deve essere rimossa e/o bagnata dalla paziente. Dopo 24-48 ore verranno rimossi i drenaggi aspirativi. È consigliabile nelle 2 settimane successive all'operazione non sollevare le braccia sulla testa, evitare qualsiasi sforzo fisico e dormire in posizione prona. Docce, bagni sono consentiti dopo la rimozione delle medicazioni, generalmente dopo 1 settimana. Il trattarsi a lungo nella vasca da bagno non è consigliabile.

Dopo l'intervento

Dolore. Il dolore è raramente intenso; molto più comunemente è presente un senso di fastidio ma comunque vengono sempre prescritti analgesici da assumere durante il periodo di ospedalizzazione ed a casa.

Gonfiore. È sempre presente dopo l'intervento e si riduce gradualmente fino a scomparire completamente. Un modico grado di edema potrebbe persistere per qualche settimana o qualche mese. Subito dopo l'intervento viene fatto indossare un reggiseno confortevole del tipo utilizzato per attività sportiva e che dovrà essere indossato notte e giorno per 3 mesi. Un reggiseno del tipo necessario può essere fornito dal proprio medico. La medicazione verrà effettuata dopo 1 settimana.

Possibili complicanze

Le complicanze sono rare e generalmente rispondono con prontezza a un trattamento appropriato senza effetti sfavorevoli sul risultato finale dell'operazione.

Sanguinamento. Se si verifica sanguinamento dopo l'operazione, il sangue può accumularsi nella mammella e richiederà l'apertura di una delle ferite al fine di rimuovere il sangue accumulato e prevenire ulteriori sanguinamenti.

Infezioni. Queste si verificano molto raramente e generalmente rispondono bene al trattamento antibiotico.

Perdita di sensibilità del capezzolo. Questa è rara e temporanea ed è previsto che la sensibilità si riacquisti quasi completamente con il tempo. In rare occasioni essa può essere permanente.

Occasionalmente può essere necessario una revisione di qualche cicatrice al fine di ottenere un risultato estetico ottimale. La revisione è un intervento minore e può essere eseguita in anestesia locale, ambulatorialmente, dopo sei mesi almeno.

Ritorno al sociale

Il **lavoro e le attività sociali** dovrebbero essere ridotti per almeno 2 settimane dopo l'intervento. Se il lavoro della paziente fosse tale da richiedere attività fisica quale sollevamenti, spinte, etc., sarà necessario un periodo di convalescenza più lungo.

Potranno essere riprese le **attività sportive** dopo 3 settimane per quanto riguarda attività più intense sarà preferibile attendere per lo meno 6 settimane.

La **guida** dell'automobile, le abituali attività domestiche, l'attività sessuale potranno essere riprese dopo 1 settimana.

CONSENSO INFORMATO

Dopo aver letto e capito le suddette informazioni, autorizzo la Dott.ssa Giulia Boscaini ad eseguire l'intervento di **MASTOPESSI** sulla mia persona.

Lo autorizzo, inoltre, ad eseguire altre procedure che possano, a suo giudizio, rendersi necessarie per la riuscita dell'intervento o per la mia salute durante l'intervento stesso e durante il trattamento post-operatorio.

I rischi dell'intervento e la possibilità dell'insorgenza di complicazioni mi sono stati spiegati in modo esauriente.

Sono al corrente che qualunque tipo di intervento chirurgico, come del resto molti atti della vita comune, come andare in automobile o in aereo, comprende certi rischi, anche mortali.

Esistono rischi specifici per un intervento in particolare, ed altri generici, connessi con tutti gli altri interventi chirurgici, come ematomi, infezioni, cicatrizzazione anormale, ritardi di guarigione e alterazioni della sensibilità. Tutti gli interventi prevedono la presenza di cicatrici. Nonostante che le incisioni vengano suturate in modo da avere le cicatrici più incospicue possibile, si possono produrre cicatrici evidenti e antiestetiche per tendenza individuale.

Mi rendo conto che, nonostante si prevedano buoni risultati, questi non possono essere garantiti, né vi può essere garanzia contro eventuali complicazioni e risultati sfavorevoli. Il chirurgo si impegna ad operare in modo corretto, sia dal punto di vista tecnico che scientifico, secondo perizia, prudenza, diligenza al fine di conseguire un miglioramento oggettivo. In proposito, sono stata informata che il chirurgo non può garantirmi né promettermi di raggiungere un particolare risultato, in quanto non è possibile prevedere anticipatamente con esattezza il grado di miglioramento che si potrà ottenere con l'intervento.

Per ottenere il risultato migliore possibile possono rendersi necessari re-interventi per ritocchi chirurgici. Se questo dovesse accadere, le spese di sala operatoria saranno a carico del paziente.

Accordo il mio permesso a prendere fotografie prima e dopo l'intervento, intendendo autorizzato la Dott.ssa Giulia Boscaini e gli eventuali collaboratori da lei incaricati ad utilizzarle, per uso scientifico o didattico. Rimane sottinteso che il mio nome non verrà in ogni caso reso noto.

Luogo e data

Firma della Paziente

Firma del Medico

.....

.....