

**CONSENSO INFORMATO ALL'INTERVENTO CHIRURGICO DI  
REVISIONE CICATRICE CHIRURGICA**

Dr RAFFAELE RAUSO  
Medico Chirurgo

chirurgiadellabrezza

Paziente.....

**Si raccomanda il paziente di leggere scrupolosamente e con calma quanto segue, e assolutamente di non firmare in caso di incomprensione totale o parziale.**

**INFORMAZIONI GENERALI**

Scopo di questo intervento è quello di revisionare una cicatrice chirurgica effettuata per un pregresso intervento.

Le cicatrici chirurgiche vengono generalmente revisionate quando a distanza di almeno 4-6 mesi dall'intervento primario la riuscita estetica non è soddisfacente, vuoi perché la cicatrice appare slargata (diastasata), perché infossata o con qualsiasi effetto non piacevole esteticamente; tuttavia è bene sottolineare che revisionare una cicatrice chirurgica non garantisce la perfetta riuscita estetica della cicatrice stessa, questo perché la qualità post operatoria a distanza della cicatrice dipende da numerosissimi fattori quali:

- cura post operatoria della cicatrice con creme e massaggi nel timing giusto indicato dal chirurgo
- abitudine al fumo di sigaretta
- eventuale presenza di patologie organiche

- messa in tensione precoce dell'area suturata
- predisposizione genetica
- etc

Ad ogni modo è importante sottolineare che una revisione di una cicatrice chirurgica non ha come scopo quello di “far scomparire la cicatrice stessa”, bensì quello di renderla più sottile o cercare di nasconderla meglio tra le naturali pieghe del corpo quando possibile.

Nel caso in cui, invece, a distanza di poche settimane da un intervento si notasse la presenza di una cicatrice i cui margini si stanno aprendo, è possibile valutare se effettuare un debridement chirurgico e una nuova sutura dei lembi; questa decisione spetta al chirurgo, il quale dovrà valutare anche l'eventuale presenza di device protesici sottostanti la cui esposizione potrebbe determinare la successiva rimozione.

## **TRATTAMENTI ALTERNATIVI**

I trattamenti alternativi consistono nel non intervenire con un intervento chirurgico ma nell'effettuare dei “camouflage” con tecniche di medicina estetica e/o laser terapia; ad esempio infiltrare filler a base di acido ialuronico nel caso sia presente una cicatrice infossata, oppure eseguire terapie laser o medico estetiche (come dermarolling ed infiltrazione di sostanze biorigeneranti) con l'intento di migliorare la qualità del tessuto cicatriziale.

## **I RISCHI DI UNA REVISIONE CHIRURGICA DI CICATRICE**

La scelta individuale di sottoporsi ad un intervento chirurgico si basa sul confronto tra il rischio reale ed il beneficio potenziale. Anche se la maggior parte dei pazienti non avrà le complicazioni qui di seguito elencate, dovete analizzare ciascuna di queste complicazioni con il Vostro chirurgo per conoscere veramente tutte le conseguenze possibili di una revisione cicatriziale.

**Sanguinamento** - E possibile, benché insolita, una perdita di sangue durante o dopo l'intervento. In caso di sanguinamento post-operatorio, può essere necessario un trattamento di emergenza per drenare il sangue accumulato (ematoma). Non prendere aspirine o farmaci antinfiammatori per dieci giorni prima dell'intervento, in quanto questo può aumentare il rischio di sanguinamento. Accumuli di sangue sotto la cute possono ritardare la guarigione e creare cicatrici. "Erbe" e supplementi dietetici possono aumentare il rischio di sanguinamento.

**Infezione** - L'infezione è abbastanza anomala in questo tipo di intervento se non vengono esposti eventuali impianti alloplastici presenti al di sotto della cicatrice da revisionare (protesi solide e/o liquide). Se interviene un'infezione, ed è stato introdotto un impianto eterologo (a volte anche autologo) è necessario espianarlo e iniziare un trattamento antibiotico.

**Diminuita sensibilità della zona trattata** – Dopo una revisione cicatriziale l'eventuale diminuzione (o perdita) della sensibilità nella zona trattata potrebbe non scomparire completamente. Sensazioni costanti di prurito potrebbero verificarsi dopo questo tipo di intervento.

**Irregolarità nel profilo** - Irregolarità, depressioni e pieghe della cicatrice potrebbero verificarsi dopo una revisione chirurgica cicatriziale

**Cicatrizzazione** – Cicatrici ipertrofiche sono molto rare. In casi rari, potrebbero formarsi delle cicatrici anomale. Le cicatrici possono risultare antiestetiche e di colore differente rispetto alla pelle circostante.

Potrebbero rendersi necessari trattamenti supplementari compreso un altro intervento per rimodellare una cicatrice anomala.

**Asimmetria** -Il corpo è per sua natura asimmetrico. Sicuramente dopo l'intervento eventuali cicatrici effettuate bilateralmente al corpo (come ad esempio le cicatrici che esitano dopo una mastopessi) non risulteranno simmetriche ed uguali al 100%.

**Guarigione lenta** – Può verificarsi un'apertura della ferita o una sua guarigione lenta.

***I fumatori hanno un rischio più elevato di perdita della sensibilità e di complicanze durante la guarigione.***

**Siero** - Raramente si verificano accumuli di liquido sotto la pelle. Se questo accade, ciò può richiedere trattamenti supplementari per il drenaggio del liquido.

**Effetti a lungo termine** - Alterazioni del risultato possono verificarsi nel post-operatorio. Nel post-operatorio la cicatrice vedrà delle modifiche di colore e spessore a suo carico. Per una perfetta riuscita della cicatrice è molto importante che il paziente torni ad effettuare tutte le medicazioni previste dal chirurgo ed esegua domiciliariamente tutti i trattamenti e gli atteggiamenti consigliati; in caso contrario la riuscita estetica della cicatrice non può essere imputata all'operato chirurgico e per tanto il paziente non potrà rivalersi mai ed in nessun modo nei suoi confronti.

**Risultato insoddisfacente** - Potreste essere delusi dal risultato dell'intervento. Raramente, è necessario effettuare un ritocco per migliorare i risultati.

**Autorizzo** il Dr Rauso

ed i suoi collaboratori ad eseguire su di me l'intervento di revisione cicatriziale

.....

So che dovrò nessere sottoposto/a ad anestesia .....

**Autorizzo** il Dr Rauso

ed i suoi collaboratori a modificare secondo scienza e coscienza e secondo le contingenti necessità le tecniche programmate, sia nel corso dell'intervento stesso che nel periodo post-operatorio, essendo informato/a che, in caso contrario, potrei compromettere l'esito dell'intervento.

Poiché la chirurgia non è una scienza esatta, non può essere precisamente pronosticata a priori la percentuale di miglioramento del difetto da correggere e l'entità la durata del risultato, così come la qualità delle cicatrici residue e l'eventuale costituzione di ematomi e sieromi, in quanto tali eventi

dipendono non solo dalle tecniche chirurgiche impiegate ma ancor più dalle risposte dell'organismo. Tali complicazioni possono essere trattate e a tal fine acconsento a sottopormi alle cure del caso, eventualmente anche chirurgiche.

Acconsento ad essere fotografato/a e/o ripreso prima, durante e dopo l'intervento.

Esonero il Dr Rauso e la sua equipe da qualsiasi tipo di controversia legale post operatoria (richieste di risarcimento) nel caso subentri una o più complicanze contemplate per questo intervento, a meno che non sia possibile chiaramente dimostrare una responsabilità diretta legata ad un errore professionale. Inoltre sono cosciente che nel caso subentrassero delle complicanze post operatorie che richiedono un reintervento dovrò sostenere le "spese vive" (clinica ed eventuali materiali protesici), mentre il supporto dell'equipe chirurgica sarà gratuito.

.....  
Firma del paziente

.....  
Firma del chirurgo

Data e luogo.....