



Casa di Cura Privata "DI LORENZO" spa

Direttore Sanitario: Dott. Angelo Petroni

Via Vittorio Veneto, 37 67051 Avezzano (Aq)

tel 0863 4281 fax 0863 412446 e-mail: info@dilorenzo.it www.dilorenzo.it

CONSENSO INFORMATO ALLA DVC

Io sottoscritta _____ nata a _____ il
...../...../.....

Residente in _____ prov. (___) recapito _ _ _ _ / _ _ _ _ _ _ _ _

Affetta da :

- **ESITI SECONDARI DI OBESITA' PATOLOGICA**
- **ESITI DI CALO PONDERALE DA _____**
- **ECESSO CUTANEO E DEPOSITI ADIPOSI IN SEDE GAMBE**
- **STRIAE CUTIS DISTENSAE**
- _____

Sarò sottoposta dal dr G.Orsini e dalla sua equipe ad intervento chirurgico di :

DERMOLIPECTOMIA VOLUMETRICA CIRCONFERENZIALE

La combinazione di eccesso cutaneo e depositi adiposi causa un caratteristico aspetto invecchiato delle braccia, resistente alla terapia non invasiva (massaggi, Endermologie®) e difficilmente trattabile anche con le metodiche chirurgiche. La sola liposuzione, ancora adesso utilizzata, pur limitando le cicatrici non è in grado di correggere efficacemente l'eccesso cutaneo, e può determinare, un peggioramento dell' aspetto grinzoso e senescente.

Il lifting delle braccia prevede l'asportazione della cute in eccesso, nascondendo la cicatrice finale parte nella piega del cavo ascellare e parte a livello della faccia interna del braccio. È possibile completare l'intervento eseguendo una liposuzione per la rimozione dell'eventuale eccesso adiposo e la compensazione dell'eccesso cutaneo.

L'INTERVENTO

L'intervento chirurgico si esegue in **ANESTESIA SPINALE**, prevede la completa asportazione della cute in eccesso attraverso incisioni in corrispondenza della faccia interna del braccio, l'asportazione della pelle in eccesso e l'effettuazione di una eventuale liposuzione.

Dopo l'intervento è necessario riposare con le braccia sollevate e medicate con una benda elastica, che viene rimossa dopo 48 ore.

Nel primo mese si indosserà una guaina compressiva e non si dovranno sollevare i gomiti oltre l'altezza delle spalle.

Le normali attività possono essere riprese in 7 giorni, mentre il gonfiore ed i lividi scompaiono quasi del tutto in 3-4 settimane.

La cicatrice è situata in posizione nascosta e percorre il braccio, dal gomito fino all'ascella

PREPARAZIONE PRE-OPERATORIA

E' consigliabile evitare contatti con persone con rinite o altre malattie infettive. E' **sconsigliato assumere aspirina o farmaci che la contengano** per 2 settimane prima e 2 settimane dopo l'intervento. E' assolutamente necessario che i pazienti stiano nel loro miglior stato di nutrizione possibile prima dell'intervento. Verranno prescritti degli esami di laboratorio, un elettrocardiogramma. E' consigliabile indossare in clinica, al momento del ricovero, degli indumenti



Casa di Cura Privata "DI LORENZO" spa

Direttore Sanitario: Dott. Angelo Petroni

Via Vittorio Veneto, 37 67051 Avezzano (Aq)

tel 0863 4281 fax 0863 412446 e-mail: info@dilorenzo.it www.dilorenzo.it

di cotone che si aprano sul davanti. Si consiglia alle pazienti in trattamento con **contraccettivi orali** di **interrompere** l'assunzione di tali farmaci **un mese prima dell'intervento**.

POSSIBILI COMPLICANZE

Non vi sono controindicazioni particolari, ma è necessario ricordare, che mai nessun chirurgo può "garantire" i risultati poiché vi sono numerose variabili biologiche e di guarigione che intervengono dopo gli interventi.

Le complicanze sono rare ma quando intervengono, generalmente, rispondono prontamente ad un trattamento adeguato senza compromettere il risultato finale:

- **Sanguinamento** - se interviene il sanguinamento dopo l'operazione, il sangue può accumularsi nell'area operata e può essere necessario riaprire la ferita al fine di rimuoverlo e prevenire ulteriori sanguinamenti.
- **Infezioni** - esse sono generalmente rare e rispondono con prontezza alla terapia antibiotica.
- **Perdita di tessuti** - è estremamente rara; qualora dovesse accadere, può essere eseguito in un tempo successivo un intervento ricostruttivo con risultati soddisfacenti.
- **Sieroma** - l'accumularsi di sierosità può essere frequente. Quando poco, si avrà un normale riassorbimento. Quando presente in maggior quantità, verrà drenato.

RIPRESA DELLE ATTIVITA' FISICHE

Potranno essere riprese le attività sportive dopo 3 settimane, per quanto concerne lo jogging, danza, joga, mentre per gli sport più intensi (sci, tennis, calcio, pallacanestro, vela, nuoto, pesca subacquea) sarà preferibile attendere per lo meno 4 settimane. Sconsigliata la sauna per almeno 3-4 settimane. La guida dell'automobile potrà essere ripresa dopo 2 settimane.

La paziente DICHIARA :

- **Di aver letto attentamente il presente documento**
- **Di aver ricevuto tutte le spiegazioni utili per un' adeguata comprensione**
- **Di autorizzare il medico precedente ad effettuare il trattamento chirurgico sopra descritto**
- **Di autorizzare eventuali variazioni al programma chirurgico concordato che si rendessero necessarie nel corso dell' intervento per salvaguardare la sua salute ed il risultato finale**
- **Di seguire le istruzioni del chirurgo ed il follow-up da lui raccomandato fino ad almeno sei mesi dall' esecuzione del protocollo terapeutico e di essere a conoscenza che l' interruzione del monitoraggio clinico lo esenterà da responsabilità riguardo possibili eventi indesiderati nel post-trattamento**
- **Di autorizzare l' uso di materiale fotografico ad esclusivo uso scientifico e congressuale**

Data _____

Firma del medico _____

Firma della paziente _____