

Consentimiento Informado para tratamiento con Radiofrecuencia

Vd. tiene derecho de ser informado acerca del posible tratamiento para mejorar el estado de su piel, y decidir aceptar el mismo después de conocer los beneficios esperados y posibles riesgos que conlleve. Esta información no pretende asustarle; simplemente es una información ampliada para que libremente acepte o no el programa de tratamiento.

D/Dña..... mayor de edad, con DNI nº....., teléfono.....historia clínica

MANIFIESTO: *Que he sido informado/a por el Dr. Carlos de la Torre Fraga, médico dermatólogo, en fecha...../...../.....del procedimiento de tratamiento con Radiofrecuencia de los beneficios que se esperan y del tipo de riesgos que comporta su realización (complicaciones más frecuentes), así como de las posibles alternativas a este procedimiento.*

He solicitado del Dr. Carlos de la Torre que pruebe a mejorar la elasticidad/tensado de la piel o al remodelado corporal mediante sesiones de radiofrecuencia.

He sido informado que la radiofrecuencia consiste en la aplicación de ondas electromagnéticas que penetran en los tejidos produciendo un aumento de la temperatura debido a la resistencia de dichos tejidos al paso de las ondas de radio. El colágeno de la piel y la grasa ofrecen mayor resistencia provocando un calentamiento controlado. Como consecuencia de este calentamiento el colágeno se contrae provocando un efecto tensor inmediato y al mismo tiempo se estimulan los fibroblastos con producción de nuevo colágeno (neocolagénesis) contribuyendo con el tiempo a mantener el tensado con mejoría en la elasticidad y firmeza de la piel. De esta forma el tratamiento con radiofrecuencia puede emplearse para tratar la piel laxa de la cara y otras áreas corporales.

Sobre el tejido adiposo la radiofrecuencia aparte de tensar los septos fibrosos que soportan la grasa tiene un efecto de mejorar la circulación sanguínea y el drenaje linfático y de contraer las células grasas por lo que se constituye en un tratamiento ideal para la celulitis y el remodelado corporal.

Aunque la tolerancia al dolor es algo individual la mayoría de los pacientes no refieren molestias por lo que normalmente no es necesaria anestesia. El paciente puede experimentar una sensación de calor o dolor durante o inmediatamente después del tratamiento; sin embargo, estas molestias deben ser leves y se espera se alivien en pocos minutos. Los efectos adversos pueden incluir eritema (puede presentarse en el área tratada y normalmente desaparece en 24 horas) o excepcionalmente quemadura en la piel.

Consiento que se tomen fotografía con fines de educación clínica y para tener una información de cómo evolucionan los resultados.

He comprendido toda la información que se me ha proporcionado y mis dudas han sido aclaradas satisfactoriamente

CONSIENTO: Al Dr. Carlos de la Torre a llevar a cabo el procedimiento referido. He leído y entendido toda la información que me ha sido presentada antes de firmar este consentimiento.

Sé que en cualquier momento puedo revocar mi consentimiento

Firma del paciente o persona autorizada

Firma del facultativo

Vigo a