

## **Consentimiento informado para tratamiento con láser Pearl® de cutera para cicatrices y rejuvenecimiento**

Por la presente autorizo al **Dr. Carlos De la Torre**, medico dermatólogo, a que me realice el tratamiento láser de rejuvenecimiento (Láser Pearl).

*El fundamento del tratamiento es que el rayo láser es absorbido por el agua de la piel que se calienta y como resultado se eliminará la capa más superficial de la piel. La capa más exterior de la piel (epidermis), se descamará en un plazo de pocos días mejorando el tono de la piel, la textura y las manchas marrones. El calentamiento dérmico estimulará a más largo plazo el colágeno mejorando la elasticidad y las arrugas y cicatrices superficiales. Pueden ser necesarias varias sesiones para alcanzar los resultados óptimos, pero es posible que no sean los esperados o incluso que en algunos casos resulten discretos. Estos resultados pueden ser temporales o permanentes, pero no hay forma de predecir cuánto tiempo durarán. A pesar de que estos dispositivos son eficaces en la mayor parte de los casos, no se puede garantizar los resultados.*

Se me ha informado y yo soy consciente de las posibles sensaciones/riesgos:

Se puede experimentar una cierta incomodidad durante el tratamiento. Antes del tratamiento se le aplicará en la piel una anestesia tópica. Durante algunas horas después del tratamiento, tendrá en su piel una sensación como de quemadura solar. Es posible que en la zona tratada aparezca rojez (eritema) o inflamación (edema). Aunque desaparecen en pocos días, a veces persisten hasta una semana. Durante el proceso de recuperación, existe una ligera posibilidad de que la zona tratada pueda ponerse de color más claro (hipopigmentación) o más oscuro (hiperpigmentación) que la piel circundante. Esta situación normalmente es temporal, pero en alguna rara ocasión puede ser permanente. Después del tratamiento se debe evitar la exposición al sol o utilizar un protector adecuado.

El tratamiento puede producir quemaduras, ampollas, o sangrado de la zona tratada. Es importante que no se rasquen estas zonas o se arranquen las postillas pues podrían dejar cicatrices permanentes o generar infecciones. Si ocurriera alguna de estas circunstancias, póngase en contacto con la clínica. En un porcentaje reducido de pacientes, a pesar de utilizar tratamiento antivírico, se detecta la presencia de herpes simple. Raramente se forman cicatrices, pero esta posibilidad se presenta cuando se rompe la superficie de la piel. Para minimizar la posibilidad de que aparezcan cicatrices, es IMPORTANTE que usted siga cuidadosamente todas las instrucciones del post-tratamiento.

Se le proporcionarán gafas oculares de protección. Es importante tener en todo momento puestas estas gafas durante el tratamiento para proteger sus ojos de la exposición accidental al láser. Existe un riesgo de reacción alérgica a la crema anestésica y/ a otros productos que entren en contacto con la piel.

Los puntos siguientes se han discutido conmigo:

- Los beneficios potenciales del tratamiento propuesto y las probabilidades de éxito
- Los posibles tratamientos alternativos y consecuencias previsibles si no se llevan a cabo.
- Las complicaciones/riesgos más posibles con el tratamiento propuesto y el periodo de recuperación consecuente
- Instrucciones post-tratamiento

Nota para mujeres en edad fértil: Por la firma de éste documento, indico que no estoy embarazada. Se tomarán fotografías antes, durante y después del tratamiento. Por la presente autorizo\_\_\_ no autorizo\_\_\_ la utilización de mis fotografías con fines académicos.

### **DECLARACIÓN:**

**POR MI FIRMA AQUÍ DEBAJO, CERTIFICO QUE HE LEÍDO Y HE ENTENDIDO TOTALMENTE ESTE FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN DEL TRATAMIENTO DE LÁSER PEARL PARA INTENTAR MEJORAR EL ASEPCTO DE MI PIEL Y QUE SE ME HA INFORMADO DE TODO SU CONTENIDO .**

\_\_\_\_\_  
Firma del paciente o persona autorizada

\_\_\_\_\_  
Nombre/ Parentesco

\_\_\_\_\_  
Fecha