

PROTOCOLLO DI CONSENSO INFORMATO AD INTERVENTO DI  
LIPOSUZIONE NUTAZIONALE INFRASONICA  
(LIPO DEL SOLLETICO)

Lo scopo del seguente modulo di consenso è di fornire al paziente, in aggiunta al colloquio preoperatorio con il chirurgo, le informazioni riguardanti le caratteristiche ed i rischi connessi con all'intervento di LIPOSUZIONE NUTAZIONALE INFRASONICA COMUNEMENTE CHIAMATA LIPO DEL SOLLETICO. La preghiamo pertanto di leggere attentamente quanto segue, di discutere con il chirurgo la spiegazione di ogni termine che non fosse chiaro e quindi di firmare questo documento come conferma di avere ben compreso le informazioni ricevute.

Gli accumuli localizzati di grasso corporeo, resistenti alla dieta e alla ginnastica, possono essere eliminati definitivamente mediante la Liposuzione Nutazionale Infrasonica, tecnica di modellamento corporeo a cielo coperto. La liposuzione nutazionale infrasonica, amichevolmente chiamata lipo del solletico, viene effettuata tramite apposite piccole cannule che grazie all'azione dell'aria compressa effettuano una serie di movimenti che costituiscono la nutazione e che hanno l'effetto di sciogliere selettivamente il grasso che attraversano, senza lesionare nervi e vasi riducendo così al minimo ogni effetto collaterale possibile. La nutazione produce un effetto di vibrazione intensa che provoca il blocco temporaneo della conduzione degli stimoli dolorifici potenziando così l'azione dell'anestesia locale. La vibrazione inoltre genera un infrasuono (inferiore a 20Hz) che stimola il rilascio di endorfine, i nostri anestetici naturali, da parte del corpo stesso del paziente con grande beneficio nei confronti del dolore che viene ulteriormente ridotto.

Il grasso che viene sciolto durante la procedura è contemporaneamente aspirato e rimosso senza perdite di sangue e questo permette in una sola seduta di rimodellare estese aree corporee senza necessità di terapie aggiuntive o ricovero ma con una ripresa molto rapida delle normali attività. La liposuzione del solletico può essere effettuata su qualsiasi area, ma le zone dove viene praticata più frequentemente sono i fianchi, le cosce, le ginocchia, l'addome, la regione sottomentoniera. La quantità di grasso asportabile è limitata e determinata di volta in volta dal chirurgo, in base alle caratteristiche del singolo paziente. L'intervento è ripetibile. All'intervento residuano cicatrici cutanee di minima estensione (pochi millimetri), che non necessitano di punti di sutura e che nel tempo sono destinate a diventare poco visibili. Eventuali smagliature o irregolarità sottocutanee non saranno corrette.

Praticamente, dopo una visita preoperatoria approfondita, l'intervento viene eseguito di norma in anestesia locale pura o al limite con una blanda sedazione, il paziente percepisce una forte vibrazione (da cui il termine "lipo del solletico") sia durante la procedura di anestesia che durante lo scioglimento e rimozione del grasso. Il tutto avviene in un tempo che varia tra l'ora e l'ora e mezza, al termine del quale si indossa una sottile guaina da portare per un tempo variabile tra le tre e le quattro settimane sotto i normali indumenti e dopo una mezz'oretta si può tornare a casa pensando a riposare un paio di giorni prima di effettuare la prima doccia. Il dolore postoperatorio, per i meccanismi in precedenza descritti è minimo e spesso non necessita neanche di un analgesico mentre i lividi sono assai rari.

Il risultato è già visibile dopo tre settimane e migliora nei tre mesi successivi.

Complicanze generali della liposuzione con tecnica tradizionale (per la lipo del solletico sono le stesse ma molto meno frequenti): le più frequenti sono la formazione di ematomi e seromi (2,4%) che per lo più si risolvono spontaneamente nel giro di qualche settimana e che solo raramente necessitano l'aspirazione o il drenaggio chirurgico associati alla compressione esterna; un'altra possibile complicanza è l'infezione (0,6%) che di norma viene prevenuta da un'accurata antisepsi e curata con adeguata terapia antibiotica; come in tutti gli interventi concernenti la metà inferiore del corpo umano esiste un rischio di trombosi venosa profonda (0,033%) ed embolismo polmonare (0,011%) la cui miglior cura consiste nella prevenzione portando adeguate guaine o bendaggi elastocompressivi, iniziando una mobilizzazione precoce evitando posizioni erette statiche e mantenendo l'arto in scarico nelle posizioni sedute e sdraiate; una rarissima complicanza è la sindrome da embolismo di grasso (un caso su 78.000) la cui comparsa richiede un ricovero in terapia intensiva; altre possibili complicanze sono le irregolarità di superficie che però possono essere corrette con un nuovo intervento o con adeguate terapie; un'ultima possibile complicanza è costituita dalla presenza di disestesie (alterazione della sensibilità) nelle zone trattate che di norma scompaiono nell'arco di 3-6 mesi.

#### Prima dell'intervento:

1. informare il chirurgo di qualsiasi eventuale trattamento con farmaci;
2. sospendere l'assunzione di medicinali contenenti acido acetilsalicilico (aspirina, ascriptin, vivin C, bufferin ecc.) almeno 10 giorni prima dell'intervento;
3. almeno una settimana prima dell'intervento ridurre il fumo a non più di 3 sigarette al giorno;

4. segnalare immediatamente l'insorgenza di raffreddore, mal di gola, tosse o malattie della pelle.

Alla vigilia dell'intervento:

1. praticare un accurato bagno di pulizia completo, rimuovere lo smalto dalle unghie delle mani e dei piedi;
2. non assumere cibi né bevande nelle otto ore che precedono l'intervento.

Il giorno dell'intervento:

1. mantenere il digiuno

Dopo l'intervento:

1. alla dimissione farsi accompagnare a casa in automobile;
2. assumere i farmaci prescritti;
3. mantenere la guaina elastica;
4. non rimanere mai ferma in posizione eretta (ciò aumenta il rischio di trombosi venose);
5. camminare secondo lo stato di salute e quando si siede mantenere gli arti sollevati per almeno 7 giorni.
6. Per almeno 1 mese evitare l'esposizione diretta al sole o al calore intenso (es. sauna, lampada UVA).

Al minimo dubbio di un andamento anormale del periodo postoperatorio o per qualsiasi altro problema inerente l'intervento, consultare senza esitazione il Vostro chirurgo che sarà comunque sempre reperibile.

CONSENSO INFORMATO

Sede \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Io, Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Autorizzo il Dr Matteo Benedet

e i suoi collaboratori ad eseguire su di me l'intervento di

\_\_\_\_\_

DICHIARO di aver letto il protocollo di consenso informato unito alla presente scheda. L'intervento mi è stato dettagliatamente illustrato dal chirurgo e ritengo di averne compreso scopi e limiti.

In particolare so che:

- In caso di adiposità cospicue o di asimmetrie costituzionali potranno essere opportuni piccoli interventi correttivi secondari.
- Nel periodo post-operatorio potrà essere avvertito alle zone trattate moderato dolore, che si attenuerà in un periodo variabile di pochi giorni, e gonfiore per circa un mese.
- E' normale che si manifestino sulle regioni trattate delle ecchimosi destinate a scomparire.
- La sensibilità della pelle potrà talora rimanere alterata in piccole zone per un breve periodo, raramente in modo permanente.
- In taluni casi, specie in pazienti non giovani o con pelle anelastica, all'intervento potranno residuare irregolarità e rilassamenti della superficie cutanea.
- La qualità delle cicatrici è indipendente dalla tecnica chirurgica ma legata alla reattività individuale, potrebbe esitare anche una leggera iperpigmentazione.
- In rari casi si possono verificare delle raccolte ematiche o sierose, necrosi cutanee e processi infettivi.

La natura e gli effetti dell'operazione, i rischi, le possibili conseguenze e complicanze così come i metodi alternativi di trattamento mi sono stati esaurientemente spiegati ed io ho compreso appieno quanto spiegatomi e ritengo di averne compreso scopi e limiti.

Autorizzo il Dr. Matteo Benedet e i suoi collaboratori a modificare secondo scienza e coscienza e secondo le contingenti necessità le tecniche programmate, sia nel corso dell'intervento stesso che in periodo postoperatorio.

Accetto di sottopormi alle terapie mediche e fisiche che mi verranno prescritte nel postoperatorio, 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 e la durata del risultato, così come la qualità delle cicatrici residue e l'eventuale costituzione di ematomi o l'insorgenza di infezioni, 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 a essere fotografato/a prima, durante e dopo l'intervento, a fini scientifici e/o divulgativi: L'immagine dell'interessato (foto/audiovideo etc) potrà essere utilizzata dal Dr. Matteo Benedet nell'ambito di manifestazioni e pubblicazioni scientifiche e non; per eventi di natura medica; per fini scientifici e/o divulgativi.

Firma del/della Paziente

---

In caso di minore, firma dell'Esercente la patria potestà

---

Firma del Chirurgo

---