

Paciente NICOLAS DE JESUS MENDOZA PEREZ

TI 98122469662

EPS: COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA

Direccion: Telf: 3005051109

Sexo :

Fecha Nacimiento :

Edad 21 años 5 meses

Estado Civil:

Ocupacion :

Acompañante: Telf:

Antecedentes Personales

Antecedentes Familiares

MOTIVO CONSULTA

nn

ENFERMEDAD ACTUAL

mi

EXAMEN FISICO

Peso 0 kls Talla 0 cms IMC: 0.00 kgs/m2 PC: 0 cms

EXAMEN ORL:

-- OIDOS --:

.PABELLON AURICULAR : sin alteraciones otoscopia derecha :
.CAE OI : permeable , sin otorrea, Membrana Timpánica integra .otoscopia
Izquierda

.CAE OD : permeable , sin otorrea, Membrana Timpánica integra

.EXPLORACION VESTIBULAR : Romberg negativo , nistagmus negativo,
Hall picke negativo

.WEBER : Central

.RINNE OI :

.RINNE OD :

-- NARIZ --:

.DORSO CENTRAL , septum funcional , cornetes eutrofos.

.SENOS PARANASALES : No dolor a digitopresion.

.CAVIDAD ORAL: piezas dentarias , lengua y piso de boca sin
alteraciones . ATM no dolor a la apertura ni chasquido

.OROFARINGE :amígdalas grado II/IV, mucosa faringea sin alteraciones

.LARINGOSCOPIA INDIRECTA: base de lengua , vallecúlas, senos
piriformes, aritenoides y cuerdas vocales sin lesiones

.CUELLO: simétrico , no se palpan masas ni adenopatias.

DIAPASONES

WEBER

RINNE OI

RINNE OD

SEPTUM

CORNETES

COLOR CORNETES

DIAGNOSTICO MÉDICO

RIPS - DIAGNOSTICO CIE10

M950-deformidad adquirida de la nariz

AYUDAS DIAGNOSTICAS

Hemograma

TRATAMIENTO - RECOMENDACIONES

ACERUMEN SPRAY otico

2 puff en cada oído cada 12 horas una vez cada 15 días

EVOLUCION - CONTROL

c ovid

Paciente: **NICOLAS DE JESUS MENDOZA PEREZ**
TI 98122469662

Fecha: 04 JUN 2020

R/. Hemograma




ALFREDO MENDOZA MD
CIRUGÍA PLÁSTICA FACIAL
RM02178
C.C. 73158517

📍 b/grande cll 6a #3-17, edificio
jasban, of. 809a

☎ +57 (5) 655 27 94
+57 (301) 780 50 05
+57 (300) 815 90 60

✉ info@alfredomendozamd.com

🌐 www.alfredomendozamd.com

📱 @alfredomendozamd

Cartagena - Colombia

Fecha: 04/06/2020

PACIENTE: NICOLAS DE JESUS MENDOZA PEREZ
IDENTIFICACION: TI 98122469662

CONSENTIMIENTO INFORMADO - CIRUGIA PLASTICA FACIAL

Es importante que lea esta información de forma cuidadosa y completa. Por favor, ponga sus iniciales en cada página, indicando así que ha leído la página, y firme el consentimiento para la cirugía propuesta por su cirujano.

INTRODUCCION

La CIRUGIA PLASTICA FACIAL son procedimientos quirúrgico que modifican: la RINOPLASTIA (forma de la nariz, y tabique y algunos problemas respiratorios), BLEFAROPLASTIA (parpados), FRONTOPLASTIA (arrugas frontales), ELEVACION DE COLA DE CEJA, TEMPOROPLASTIA (patas de gallina), OTOPLASTIA (forma y separación de orejas), RITIDOPLASTIA CERVICOFACIAL (rejuvenecimiento de tercio inferior facial y cuello), CERVICOPLASTIA (rejuvenecimiento de cuello), LIPOSUCCION DE PAPADA (aspiración con cánula de grasa del cuello), BICHECTOMIA (retiro de bosas de bichat de mejillas), MENTOPLASTIA (colocación de prótesis de mentón) , AUMENTO DE LABIOS Y SURCOS CON ACIDO HIALURONICO, MANEJO DE LINEAS DE EXPRESION CON GRASA AUTOLOGA, TOXINA BOTULINICA, ELLANSE, HILOS DE SUSPENSION FACIALES, entre otros.

La intervención se realiza bajo anestesia general o con anestesia local y sedación según la intervención a realizar. El cirujano incide y modela las estructuras (piel, bolsas grasas, huesos, tejidos blandos, fascia, músculos y cartílagos) para conseguir la forma deseada. En ocasiones se realizan, incisiones internas y externas de acuerdo a cada caso en particular. Para dar forma o sostén es frecuente que se utilicen suturas, injertos de diferentes tejidos del propio paciente (cartílago septal, de oreja o costal, hueso, fascia, sangre o sus derivados) y más raramente, materiales sintéticos aprobados por los entes de vigilancia y control científico (INVIMA) (ej. Menoplastia).

Después de la intervención se podría colocar si la situación o cirugía lo amerita vendajes compresivos, taponamiento nasal si persiste sangrado en cuyo caso se deja dos o tres días. Así mismo son cambiados periódicamente durante su evolución posquirúrgica por el médico tratante.

Es habitual el edema postoperatorio y la presencia de equimosis (moretones).

No se puede emitir un juicio sobre el resultado de una cirugía facial hasta que no hayan transcurrido varios meses, incluso hasta 18 meses. Este es el tiempo que precisan los tejidos para estabilizarse y las cicatrices para realizar su proceso de maduración.

Si en alguna ocasión, ya sea por alteraciones anatómicas iniciales, trastornos en la cicatrización, acúmulos de material sanguíneo, traumatismos postoperatorios, entre otros, se pueden presentar asimetrías o irregularidades en el contorno facial, que pueden hacer necesario una cirugía complementaria o retoque quirúrgico, que en cualquier caso no se realizará antes de que las condiciones del paciente y sus tejidos sean optimas y seguras y NO generaran gastos de honorarios de cirujano plástico facial y el paciente solo debe cubrir los costos hospitalarios y asociados que se requieran

TRATAMIENTOS ALTERNATIVOS

Si existen o no formas alternativas de tratamiento quirurgico o no quirúrgico reconocidas por la literatura médica deben ser informadas por el medico o preguntadas por el paciente.

RIESGOS DE LA CIRUGIA PLASTICA FACIAL

Cualquier procedimiento quirúrgico entraña un cierto grado de riesgo y es importante que usted comprenda los riesgos asociados a la cirugía. La decisión individual de someterse a una intervención quirúrgica se basa en la comparación del riesgo con el beneficio potencial. Aunque la mayoría de los pacientes no experimentan las siguientes complicaciones, usted debería discutir cada una de ellas con su cirujano plástico facial para asegurarse de que comprende los riesgos, complicaciones potenciales y consecuencias de la cirugía o procedimiento.

Sangrado. Es posible, que se presente un episodio de sangrado durante o después de la cirugía. Si se desarrolla un sangrado postoperatorio, puede requerir tratamiento o cirugía de urgencia y pueden retrasar la curación y/o causar cicatrización excesiva.

Infección. La infección después de la cirugía adicional que incluye antibióticos y hasta hospitalización cuyos costos serán asumidos por el paciente y/o seguro médico según las condiciones de su contrato.

Cicatrización. Aunque se espera una buena curación de la herida, pueden darse cicatrices anormales tanto en los tejidos superficiales como en los tejidos profundos, que pueden ser de diferente color al de la piel circundante. Existe la posibilidad de marcas visibles en las áreas suturadas o pequeños quistes cutáneos. Pueden necesitarse tratamientos adicionales para tratar la cicatrización anormal que serán cubiertos por el paciente o su póliza de seguro según su contratación.

Asimetría. La cara humana es asimétrica normalmente entre sus dos mitades y puede persistir la variación entre los dos lados después de una cirugía facial.

Dolor crónico. Un dolor de forma crónica tras una cirugía facial es muy infrecuente pero se puede presentar.

Alteraciones de la piel. Las enfermedades y el cáncer de piel pueden desarrollarse independientemente de que se haya realizado cirugía facial ya que esta no influye en la misma.

Resultado insatisfactorio. Existe la posibilidad de un resultado insatisfactorio en la cirugía facial a pesar de ser realizados todos los procedimientos adecuadamente por parte de su cirujano plástico facial, como alteraciones en simetría, función, cicatrización de la herida, o alteración de sensibilidad, entre otras descritas en literatura médica. De forma infrecuente es necesario realizar cirugía adicional para mejorar los resultados. Cuyos costos hospitalarios y médicos son responsabilidad del paciente al igual que otros procedimientos quirúrgicos adicionales pueden ser necesarios y en ningún caso se generan costos por honorarios de su cirujano plástico facial inicial.

Reacciones alérgicas. En casos raros se han descrito alergias locales al vendaje, material de sutura o preparados tópicos. Las reacciones sistémicas, que son más serias, pueden ocurrir por medicaciones utilizadas durante la cirugía o prescritas posteriormente. Las reacciones alérgicas pueden requerir tratamiento adicional. Si usted sufre alergias conocidas es necesario que informe su médico y a todo el personal médico.

Cicatrización retardada. Existe la posibilidad de apertura de la herida o retraso en la cicatrización.

Efectos a largo plazo. Pueden ocurrir alteraciones subsecuentes en el aspecto facial o nasal como resultado del envejecimiento, pérdida o ganancia de peso, exposición al sol, u otras circunstancias no relacionadas con la cirugía.

Anestesia. Tanto la anestesia local como la general implican un riesgo. Existe la posibilidad de complicaciones, lesiones e incluso desenlace crítico, por cualquier forma de anestesia o sedación quirúrgica. Información más detallada le será facilitada por el propio equipo de anestesiólogos, que así mismo, recabarán el correspondiente consentimiento escrito.

SEGURO DE SALUD La mayoría de las compañías de seguros sanitarios excluyen la cobertura de intervenciones de cirugía estética y de cualquier complicación que pudiera derivarse de la cirugía. Por favor, revise detenidamente las condiciones de su póliza de seguro sanitario.

ASPECTOS PARTICULARES A ser descritos para cada paciente en atención a ciertos antecedentes que hagan más especial su caso.

RESPONSABILIDADES ECONÓMICAS El costo de la cirugía resulta de diversos cargos por servicios prestados. El total incluye los honorarios del cirujano, el costo de los implantes y material quirúrgico, anestesia, y posibles cargos del hospital intraoperatorio, dependiendo de dónde se realice la

cirugía esta relación de costo puede variar de común acuerdo entre las partes y sería anotada al final de este consentimiento. Si el costo de la cirugía está cubierto por un seguro, usted puede ser responsable de pagos adicionales, deducciones y cargos no cubiertos. Puede haber costos adicionales si se dan complicaciones derivadas de la cirugía. Los cargos por cirugía complementaria, retoques o cirugía con corrección a cargo del paciente. RENUNCIA Los documentos de consentimiento informado se emplean para comunicar información acerca del tratamiento quirúrgico propuesto para una situación determinada, así como para mostrar los riesgos y formas alternativas de tratamiento. El proceso de consentimiento informado pretende definir los principios para dar a conocer los riesgos, que generalmente satisfará las necesidades de la mayoría de los pacientes en la mayoría de las circunstancias. Sin embargo, no debe considerarse que los documentos de consentimiento informado incluyan todos los aspectos sobre otros métodos de tratamiento o riesgos posibles. Su cirujano plástico facial puede proporcionarle información adicional o diferente, basada en todos los hechos de su caso particular y en el estado del conocimiento médico. Los documentos de consentimiento informado no pretenden definir o servir como el modelo del cuidado médico. Este será determinado en base a todos los hechos involucrados en un caso individual, y está sujeto a cambios, puesto que el conocimiento científico y la tecnología avanzan, y los modelos de práctica evolucionan. Sin embargo, no debe considerarse que los documentos donde se deja constancia del consentimiento informado del paciente incluyan todos y cada uno de los aspectos sobre los métodos de tratamiento o diagnósticos o los riesgos posibles, pues aquello es imposible debido a que existen riesgos que ocurren con menor frecuencia y su materialización no depende de la actividad del profesional asistencial; el profesional que lo atiende puede proporcionarle de manera verbal información adicional o distinta acerca de los eventuales riesgos que puedan ocurrir de acuerdo con las condiciones particulares del paciente y de la ciencia médica. Es importante que lea cuidadosamente la información anterior y hayan sido respondidas todas sus preguntas antes de que firme este consentimiento. CONSENTIMIENTO PARA CIRUGIA 1. Por la presente autorizo al DR. ALFREDO LUIS MENDOZA SALAZAR y a los ayudantes que sean seleccionados para realizar el procedimiento denominado :

Rinoplastia.

He recibido y se me ha explicado el documento :

"Consentimiento informado para cirugía PLÁSTICA FACIAL ". 2. Soy consciente de que durante el curso de la intervención y el tratamiento médico o anestesia, pueden darse situaciones imprevistas que necesiten procedimientos diferentes a los propuestos. Por la presente autorizo al cirujano citado y a sus ayudantes a realizar estos otros procedimientos en el ejercicio de su juicio profesional necesario y deseable. La autorización que otorga este párrafo incluirá cualquier situación que requiera tratamiento y que no fuera conocida por el cirujano en el momento de iniciar el procedimiento. 3. Doy el consentimiento para la administración de los anestésicos que se consideren necesarios o aconsejables. Comprendo que cualquier tipo de anestesia entraña un riesgo y la posibilidad de complicaciones, lesiones y a veces situaciones más críticas sin perjuicio de la información más detallada que pueda facilitar el propio equipo de anestesiólogos, y a quien otorgaré el correspondiente consentimiento escrito. 4. Estoy de acuerdo en que no se me ha dado garantía por parte de nadie en cuanto al resultado que puede ser obtenido. 5. Me ha sido explicado de forma comprensible: el(los) tratamiento(s) citado(s) anteriormente o procedimientos a realizar, los procedimientos alternativos o métodos de tratamiento, los riesgos del procedimiento o tratamiento propuesto. Doy consentimiento a dicha(s) intervención(es) y, en el caso de existir alguna modificación de la técnica quirúrgica a emplear, así como alguna modificación en la indicación primaria surgida durante el transcurso de dicha intervención, autorizo a para que pueda variar lo anteriormente expuesto, debiendo dichos Médicos informar a mis familiares, o a _____, de las referidas modificaciones durante la intervención quirúrgica o después de ésta, si la urgencia así lo requiriese. AUTORIZACIÓN DE USO DE IMAGEN SOBRE FOTOGRAFÍAS Y VIDEOS. Mediante el presente

autorizo para ser fotografiado y/o filmación de la(s) intervención(es) o procedimiento(s) que se van a realizar con fines médicos, científicos o educativos, puesto que se va a mantener mi dignidad como paciente. Autorizo al Dr. Alfredo Luis Mendoza Salazar para el uso informativo de estas imágenes para poder ser publicadas en: su página web y sus perfiles en redes sociales, filmaciones destinadas a difusión informativa, fotografías para revistas o publicaciones de ámbito relacionado con su sector médico, manteniendo mi dignidad como paciente. Si ☐ NO ☐ Igualmente he sido informado, y me doy plenamente por enterado, de que el presente consentimiento podrá ser revocado por el abajo firmante en cualquier momento, así como que, en su caso, dicha revocación deberá hacerse por escrito. Así pues, doy el consentimiento para el tratamiento o procedimiento, estando satisfecho/a con la información que se me ha facilitado. Ciudad _____ fecha _____

Firma del Paciente

Firma del Cirujano Plástico Facial. D # _____



Fecha: 04/06/2020

PACIENTE: NICOLAS DE JESUS MENDOZA PEREZ
IDENTIFICACION: TI 98122469662

RECOMENDACIONES PRE QUIRÚRGICAS.
ALFREDO MENDOZA MD.
Cirugía plástica facial.

Todo paciente que se va a realizar un procedimiento quirúrgico debe tener en cuenta la siguiente información:
Tener una consulta con el DR. ALFREDO MENDOZA MD especialista en Cirugía Plástica Facial quien confirma la indicación y el plan quirúrgico a realizarse en una cirugía plástica y/o reconstructiva.

Tener una valoración anestésica como mínimo un día antes de la cirugía, en donde debe presentar los resultados de los exámenes de laboratorio ordenados para valorar su estado de salud no mayor de un mes y en mujer mayor de edad examen de embarazo, para clasificarlo como paciente apto para la cirugía.

Tener Programada su cirugía de acuerdo con los procedimientos y la entidad Hospitalaria donde se va a realizar.

Debe comunicar todas sus dudas a su cirujano y anestesiólogo para que le den las indicaciones necesarias y llevar a cabo la cirugía el día programado.

No usar en las 2 semanas anteriores a la cirugía medicamentos a base de ASA (aspirina), analgésicos tipo AINES (DICLOFENAC, IBUPROFENO, NAPROXENO ,ETC), Alka-selzer, Sal de frutas, Omega 3, Ginkgo biloba, Gin-seng, Vitamina E, Ajo, Té verde, Glucosamina, Jengibre, Warfarina, Herbalife. Sólo puede tomar Acetaminofén, anticoagulantes (si los toma por alguna condición prescrita debe manifestarlo en valoración con e cirujano y en cita pre anestésica según su condición), ni corticoides de uso prolongado o medicamentos que no sean formulados por su cirujano o su anestesiólogo.

Abstenerse de fumar o ingerir licor mínimo 15 días antes de la operación y hasta un mes después de la cirugía. Las drogas psicoactivas, también están prohibidas.

El día de la cirugía debe tener el documento de identificación que tenga foto y venir siempre con un acompañante, para sentirse cómodo y tranquilo.

Debe presentarse en la Clínica, una hora antes de la cirugía, con un ayuno absoluto mayor de 8 horas (no comer alimentos sólidos pesados el día anterior).

A todos los pacientes se les prescribe medicamentos desde el día anterior hasta días después, en la forma y dosis en que el Dr. Mendoza, anestesiólogo o equipo quirúrgico tratante lo disponga según sus condiciones particulares y antecedentes personales (hipertensión, diabetes, asma, etc.).

Si sospecha tener alguna condición médica previa o el día de su cirugía (fiebre, tos, malestar general, etc.) por favor avisar al cirujano o al anestesiólogo para evitar complicaciones.

Informar al médico enfermedades pasadas (alergias, hipertensión, diabetes, asma, etc.)

Avisar que medicamentos toma habitualmente.

Realizar baño habitual el día de la cirugía.

Vestir ropa cómoda que no deba colocar por encima de su cabeza.

No llevar joyas ni adornos (Cadenas, anillos, aretes, etc.)

No llevar maquillaje ni uñas pintadas.

Comunicar a su médico y anestesiólogo si tiene dentadura postiza, removibles o problemas odontológicos.

Consentimiento informado: todos los pacientes deberán firmar su aceptación voluntaria del procedimiento quirúrgico a realizar, anestésico y de enfermería, luego de las pertinentes explicaciones e información verbal y escrita de cada especialista y enfermería.

RECOMENDACIONES PRE QUIRÚRGICAS.

ALFREDO MENDOZA MD.

Cirugía plástica facial.

Al terminar su cirugía pasa a sala de recuperación, en donde permanece hasta que haya estabilidad hemodinámica, movilidad y sensibilidad adecuada, se encuentre alerta y con sus condiciones generales normales. Una vez se logre esto puede ser dado de alta, previa prescripción de antibiótico, analgésicos y otros medicamentos según sea el caso, con las recomendaciones y citas de control.

Podrá irse de la Clínica siempre en compañía de un adulto responsable, en taxi, vehículo particular que no sea conducido por el mismo paciente o en ambulancia ya sea por decisión previa del paciente o por recomendación del equipo quirúrgico tratante.

Cada procedimiento realizado puede tener unas recomendaciones particulares a las cuales le deben ser

comunicadas de ser neces

por su médico. Dormir con 2 almohadas (o con una almohada + 1 de viaje en herradura) boca arriba ayuda a disminuir el edema postoperatorio. La deambulación precoz y el acompañamiento permanente por una persona es muy importante durante su recuperación y evita complicaciones. Guardar reposo: De forma absoluta las primeras 24 horas cambiando siempre de posición mínimo cada hora y movilizand las piernas. Posteriormente se puede guardar reposo relativo, teniendo en cuenta no hacer esfuerzos físicos al menos por 30 días. Sangrado: es normal en poca cantidad en las primeras 48-72 horas en la zona quirúrgica de las incisiones. Ante un sangrado severo o un hematoma que inflame la zona operada o que genere un dolor fuerte en el área consultar inmediatamente al DR. ALFREDO MENDOZA. La inflamación y los moretones: Aparecen durante las primeras 72 horas. A los 15 días se han desaparecido en su mayoría (puede utilizar si no tiene contraindicaciones cremas a base de caléndula y árnica en la zona de moretones). Colocar compresas frías localmente por 20 minutos cada 2- 3 horas es la mejor manera de tratar y disminuir la inflamación; No utilizar hielo en forma directa ya que puede generar quemaduras por frío en la piel. Al ser dado de alta se le informará su primera revisión durante los primeros días postoperatorios, luego continuará asistiendo a la consulta con su médico tratante según como él se lo indique. Exposición Solar: Se debe esperar al menos 45 días para la exposición directa al sol, en su lugar se recomienda el uso de sombrero o sombrilla y siempre usar protector solar 3 veces al día (los primeros 15 días evitar el contacto con las incisiones). Actividad física: caminar en forma activa se pueden iniciar a los 20 días. Al mes se puede retomar al ejercicio físico tal como gimnasio sin restricciones. Para deportes con riesgo de contacto físico deben esperar al menos 2 meses para evitar traumas directos sobre área quirúrgica que afecten estructuras. Si usted identifica algunos signos de alarma por favor comuníquese con el DR. MENDOZA para que lo oriente y si no se puede comunicar con él, llame a la clínica para poder atender su situación. Signos de alarma: Sangrado severo, fiebre alta mayor de 38,5°C (medida con termómetro), dolor intenso, enrojecimiento severo y calor en zonas quirúrgicas, hematomas más allá de las equimosis (moretones esperados). En caso de fuerza mayor, el paciente deberá ser trasladado a una institución de complejidad mayor para exámenes de laboratorio, valoración médica y hospitalización según su condición. Alimentación: las primeras 48 horas consumir comidas de consistencia suave para evitar molestias durante su masticación y que contenga todos los nutrientes que mejoran la recuperación y cicatrización. Aseo personal: Al momento de tomar el baño corporal evitar humedecer el área quirúrgica para evitar irritaciones, infecciones o que se movilicen los vendajes. Suturas: Las suturas se retiran entre los 7 a 30 días según la cirugía realizada, el tipo de sutura y tasa de cicatrización de cada paciente. Las suturas internas generalmente son reabsorbibles por lo que no necesitan ser retiradas salvo en casos muy particulares. Resultado quirúrgico: los resultados definitivos se empiezan a observar en forma progresiva luego de 3 meses de la cirugía y definitivo entre los 12 y 18 meses de acuerdo a cada cirugía y condición particular de cada paciente, no se deben sacar conclusiones sobre el resultado durante los primeros meses. En el caso de necesitar un retoque quirúrgico o cirugía complementaria se suele esperar varios meses incluso hasta un año, salvo excepciones particulares. RECOMENDACIONES POSQUIRURGICAS EN RINOPLASTIA Sangrado nasal: es normal en poca cantidad durante las primeras 72 horas. debe aplicarse las gotas nasales según indicaciones que disminuirán el sangrado paulatinamente. Obstrucción nasal: En el 100% de los casos de rinoplastia se produce una d hemático. Se debe evitar soplar con fuerza por la nariz Los primeros 15 días porque podría producir sangrado nasal y por el contrario al colocar las gotas nasales debe inspirar por la nariz profundamente para que estas penetren, despejen y humecten la nariz. Dolor: La rinoplastia no produce dolor severo y con analgésicos convencionales se maneja sin inconvenientes. Taponamiento nasal y láminas de acetato: En la mayoría de los casos no utilizamos taponas nasales ni láminas de acetato excepto que las condiciones del paciente lo exija por sangrado profuso posquirúrgico que no cede con manejo convencional o por que el tabique nasal presenta una estructura débil que amerita estabilizarlo con láminas internas de acetato que se retiran después de varios días. Vendaje y férula

nasal externa: Se coloca en la nariz en la gran mayoría de los casos y permanece por un tiempo de 1 a 4 semanas, según el caso. Ayudan a estabilizar la nariz, protegerla y disminuir edema. Si estas se movilizan antes del control con el DR MENDOZA no intente volverla a colocar, contacte al doctor quien le dará indicaciones específicas. Limpieza de la nariz: Se realiza en los orificios nasales cada 12 horas con un copito humedecido con la solución de la mezcla de gotas recetadas por el cirujano y luego aplicar las gotas internamente según las indicaciones. Utilización de gafas: pueden ser utilizadas mientras tenga la férula nasal colocada la primera semana. Luego es prudente esperar mínimo 8 semanas para utilizar gafas de sol. Se pueden utilizar lentes de lectura livianos sobre el micropore, siempre y cuando no sean muy pesados. Los lentes de contacto se recomiendan desde el día siguiente de la cirugía.

RECOMENDACIONES POSTQUIRURGICAS DE RITIDOPLASTIA CERVICOFACIAL, CERVICOPLASTIA O LIPOSUCCION DE PAPADA. Qué esperar: Es normal tener sensación de tensión muscular en el cuello y región de las mejillas o alrededor de las orejas, así como dificultad para masticar alimentos sólidos por la nueva tensión de los músculos y la piel que antes eran débiles. También es normal sentir alteración de sensibilidad en el área quirúrgica la cual se va recuperando en el transcurso de los días. Vendaje facial: Debe ser usado de manera continua durante diez a quince días, y luego usarla por la noche por un mes más.

Drenaje postquirúrgico: no incluido en el costo postquirúrgico y es recomendable realizarlo con su esteticista de confianza o le recomendaremos varias para que usted las contacte y le realicen drenaje linfático, ultrasonido y radiofrecuencia pulsada que debe iniciarse luego de la primera semana (En total son 10 sesiones, mínimo). RECOMENDACIONES POSTOPERATORIAS EN BLEFAROPLASTIA

Qué esperar: es frecuente sentir los párpados tensionados, al cerrarlos no poder hacerlo normalmente por la inflamación, sentir en ocasiones el ojo seco, o con lagrimeo, sentir picazón en el área de las suturas, e incluso por la inflamación presentar una pequeña eversión pasajera de los párpados inferiores que mejora al ir mejorando el edema. Se recomienda colocar compresas heladas en los ojos por 72 horas cada 2-3 horas y luego combinar frío y calor por una semana más. El uso de gotas oftálmicas puede ser necesario.

RECOMENDACIONES POSTOPERATORIAS EN FRONTOPLASTIA. Qué esperar: Podemos sentir disminución de sensibilidad de área quirúrgica frontal y cejas, sensación de prurito que suelen desaparecer al cabo de las varias semanas incluso varios meses. La pérdida de cabello en el área de las incisiones (si ocurre) suele recuperar entre 3 y 6 meses." NO OLVIDE QUE CUMPLIR SIEMPRE LAS INDICACIONES DE SUS MEDICOS EVITARÁ AL MAXIMO LAS COMPLICACIONES POSQUIRURGICAS.

Paciente: **NICOLAS DE JESUS MENDOZA PEREZ**
TI 98122469662

Fecha: 04 JUN 2020

R/.

ACERUMEN SPRAY otico

2 puff en cada oido cada 12 horas una vez cada 15 días


ALFREDO MENDOZA MD
CIRUGÍA PLÁSTICA FACIAL
RM02178
C.C. 73158517

📍 b/grande cll 6a #3-17, edificio
jasban, of. 809a

☎ +57 (5) 655 27 94
+57 (301) 780 50 05
+57 (300) 815 90 60

✉ info@alfredomendozamd.com

🌐 www.alfredomendozamd.com

📱 @alfredomendozamd

Cartagena - Colombia