



## FORMULARIO DE CONSIDERACIONES DE TRATAMIENTO

Para insertar el logotipo, haga clic con el botón derecho y elija Cambiar imagen

El procedimiento CoolSculpting® es una técnica no invasiva concebida para cambiar la apariencia de la zona de tratamiento mediante la aplicación controlada de frío en la superficie de la piel, con el fin de romper las células de grasa que se encuentran justo debajo. Esta técnica no puede considerarse un tratamiento para la obesidad ni una solución para perder peso. El procedimiento CoolSculpting no sustituye otros métodos tradicionales como la dieta, el ejercicio o la liposucción. **Iniciales:** \_\_\_\_\_

Los estudios clínicos realizados en la zona de tratamiento demuestran que el procedimiento CoolSculpting puede romper las células adiposas para cambiar la apariencia de los bultos de grasa visibles localizados justo bajo la piel del abdomen, los muslos, los michelines y la zona situada bajo el mentón (es decir, bajo la barbilla). Tras la aplicación del procedimiento, el cuerpo procesa de forma natural las células de grasa tratadas. Los resultados pueden variar de una persona a otra. **Iniciales:** \_\_\_\_\_

### LO QUE PUEDE ESPERAR:

#### Sensaciones / Síntomas temporales:

- » La presión de succión de un aplicador de vacío puede provocar sensaciones de profunda tirantez, tracción y constricción. Un aplicador de superficie puede provocar una sensación de presión. También podría experimentar frío intenso, escozor, hormigueo, dolor o calambres durante el inicio del tratamiento. Por lo general, estas sensaciones desaparecen durante el propio tratamiento una vez que la zona queda insensibilizada. **Iniciales:** \_\_\_\_\_
- » Podría sentir vértigos, mareos, náuseas, sofocos, sudoración o desmayos durante el tratamiento o inmediatamente después. **Iniciales:** \_\_\_\_\_
- » La zona tratada puede verse o sentirse rígida tras la realización del procedimiento y puede producirse una palidez transitoria (coloración blanquecina temporal de la piel). Estas reacciones son normales y por lo general remiten en unos pocos minutos. **Iniciales:** \_\_\_\_\_
- » Pueden producirse moratones, hinchazón, enrojecimiento, calambres y dolor en la zona tratada; el enrojecimiento puede mantenerse durante una o dos semanas después del tratamiento. **Iniciales:** \_\_\_\_\_
- » El tratamiento de la zona situada bajo el mentón podría provocar una sensación de saciedad en la parte posterior de la garganta. Escriba sus iniciales si va a tratarse la zona situada bajo el mentón. Si no va a tratarse la piel situada bajo la barbilla, escriba "N/A". **Iniciales:** \_\_\_\_\_
- » Podría experimentar una reducción de la sensibilidad en la zona tratada que puede perdurar varias semanas tras el

procedimiento. También se han detectado casos más prolongados de hinchazón, prurito, hormigueo, entumecimiento, sensibilidad a la palpación, dolor en la zona tratada, calambres, molestias, moratones y/o sensibilidad de la piel.

**Iniciales:** \_\_\_\_\_

### Posibles riesgos y efectos secundarios

» Hiperplasia paradójica: un pequeño número de pacientes ha experimentado en los meses siguientes al tratamiento la aparición de un abultamiento gradual en la zona tratada, más duro y de tamaño y forma variables, conocido como "hiperplasia paradójica". De producirse este efecto, la hiperplasia paradójica se distinguirá de la hinchazón temporal y probablemente no desaparecerá por sí sola. Este tipo de hinchazón

o bulto puede eliminarse mediante un procedimiento quirúrgico como la liposucción. **Iniciales:** \_\_\_\_\_

» Demarcación de la zona de tratamiento: un pequeño número de pacientes ha experimentado una eliminación excesiva de grasa en la zona tratada que ha provocado una hendidura indeseada en la piel. Esta hendidura puede mejorarse mediante procedimientos correctivos. **Iniciales:** \_\_\_\_\_

» En casos infrecuentes, los pacientes han referido un oscurecimiento de la piel en la zona tratada, así como endurecimiento, nódulos aislados, congelación (lesión localizada por frío), aparición de hernias o empeoramiento de hernias existentes. En caso de formarse una hernia, puede requerirse intervención quirúrgica para corregirla.

**Iniciales:** \_\_\_\_\_

» Las experiencias de los pacientes pueden variar. Algunos pacientes pueden experimentar un inicio retardado de los síntomas mencionados anteriormente. Póngase inmediatamente en contacto con su médico si se produce cualquier efecto secundario inusual o si los síntomas empeoran con el tiempo. **Iniciales:** \_\_\_\_\_

» Entiendo que se pueden producirse estos y también otros efectos secundarios desconocidos. **Iniciales:** \_\_\_\_\_

### Resultados

» Podría empezar a ver cambios tan solo tres semanas después del procedimiento CoolSculpting; no obstante los resultados más apreciables aparecen tras un periodo de uno a tres meses. Su organismo seguirá procesando de manera natural los adipocitos tratados de su cuerpo durante aproximadamente cuatro meses después del procedimiento.

**Iniciales:** \_\_\_\_\_

» Los resultados varían de una persona a otra. Usted podría decidir que necesita un mayor número de tratamientos para conseguir el resultado deseado. Aunque es altamente improbable, existe la posibilidad de que no experimente ningún resultado visible tras el procedimiento. **Iniciales:** \_\_\_\_\_

### ¿Tiene o ha tenido alguna de las siguientes cosas?

» Crioglobulinemia (una enfermedad en la que la sangre contiene una cantidad anormal de proteínas que espesan la

sangre a bajas temperaturas), o hemoglobinuria paroxística por frío o aglutinina fría (trastorno de la sangre en el que se produce la destrucción celular de los glóbulos rojos por bajas temperaturas)..... **Sí / No**

» Sensibilidad al frío conocida, por ejemplo, urticaria por frío (provocada por el frío), enfermedad de Raynaud (trastorno en el que el frío provoca una reducción del flujo sanguíneo en los dedos, que se ven blancos, rojos o azules), eritema pernio o sabañón (bultos rojos o amoratados que se producen como reacción al frío y producen picor y/o molestias) **Sí / No**

» Mala circulación sanguínea en la zona que se va a tratar..... **Sí / No**

» Trastornos neuropáticos (relacionados con los nervios) tales como neuralgia postherpética o neuropatía diabética..... **Sí / No**

» Sensibilidad cutánea alterada..... **Sí / No**

» Heridas abiertas o infectadas..... **Sí / No**

» Trastornos hemorrágicos o uso de anticoagulantes..... **Sí / No**

» Cirugía o tejido cicatricial recientes en la zona que se va a tratar..... **Sí / No**

» Hernia o antecedentes de hernia en la zona que se va a tratar o en zonas adyacentes..... **Sí / No**

» Enfermedades cutáneas como eccema, dermatitis o exantema..... **Sí / No**

» Embarazo o lactancia (en periodo de amamantar o de formarse la leche materna)..... **Sí / No**

» Cualquier dispositivo implantado activo, como marcapasos y desfibriladores..... **Sí / No**

» Cualquier problema de salud grave como trastorno hepático..... **Sí / No**

» Cualquier tipo de sensibilidad al alcohol isopropílico (alcohol de frotamiento) o propilenglicol..... **Sí / No**

Se obtendrán **fotografías** para las historias clínicas. Si las fotografías se utilizan con fines educativos y de marketing, se recortarán o eliminarán todas las marcas identificativas. **Iniciales:** \_\_\_\_\_

Como ocurre con la mayoría de los procedimientos médicos, existen riesgos y efectos secundarios, que se me han explicado detalladamente. He leído la información anterior y otorgo mi consentimiento para que se me trate mediante el procedimiento CoolSculpting® realizado por el/la Dr(a). [insertar el nombre del médico] y el equipo por [él/ella] designado.

Nombre en letra de imprenta: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Testigo: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_