

CONSENTIMIENTO INFORMADO REJUVENECIMIENTO VAGINAL CON LÁSER CO2

Nº Historia.....

Doña.....de.....años de edad

Con domicilio en.....y DNI nº.....

DECLARO

Que he solicitado de la Dra. De la Torriente Benito con Nº de Colegiada 373705888 la realización del tratamiento de rejuvenecimiento vaginal mediante la tecnología de Láser de CO2.

Que he sido informada sobre la naturaleza y propósito del tratamiento y se ha respondido a todas mis preguntas relativas al mismo.

1. Dicho tratamiento consiste en provocar un efecto fototérmico en el tejido vaginal que estimula la reorganización y formación de nuevo colágeno en la mucosa vaginal. Esto favorece la contracción y tensado de las paredes del canal vaginal, que recuperan su lubricación, grosor, elasticidad y su forma óptima.

La energía láser se entrega en el tejido de forma fraccional, es decir, alternando impactos de láser con zonas de tejido sano, para favorecer una recuperación más rápida.

Con éste láser se consigue tensar y estrechar las paredes del canal vaginal, mejorar la lubricación, y devolver el tono, la elasticidad y la capacidad de contracción a la vagina.

Los procedimientos se realizan de manera ambulatoria, sin necesidad de preparación especial de la paciente, sin efectos secundarios y con reincorporación inmediata a la vida cotidiana.

2. Complicaciones y/o riesgos y/o fracasos:

- Reacción alérgica al anestésico local.
- Quemaduras accidentales.
- Infección.
- Ceguera.
- Ineficacia del tratamiento.

3. Los **resultados clínicos** podrían variar de un paciente a otro dependiendo de factores individuales. Comprendo que el tratamiento con láser de CO2 puede entrañar más de una sesión de tratamiento, y se me ha explicado todo ello detalladamente. Certifico que he sido informado/a completamente de la naturaleza del tratamiento, los resultados esperados, y las posibles complicaciones. Confirmando que no estoy embarazada en este momento, no soy portadora de marcapasos o desfibrilador interno, y he sido informada de lo que debo y de lo que no puedo hacer antes, durante, y después del tratamiento. Certifico que se me ha dado la oportunidad de hacer las preguntas necesarias, y que he leído y comprendido el contenido de este consentimiento informado.

Enade.....2016