

LASER ND YAG

Questo documento di consenso informato è stato preparato per informarla circa il trattamento con laser Nd Yag , i possibili risultati, i suoi rischi ed i trattamenti alternativi. E' importante leggere completamente e attentamente queste informazioni.

Il trattamento

E' il laser indicato per il trattamento di capillari (teleangectasie) , micro-varici, couperose, angiomi e altre lesioni vascolari; esso riesce a trattare anche capillari di una certa consistenza (1-3 millimetri di diametro) ed attualmente viene considerato il sistema laser che puo' dare i migliori risultati per le teleangectasie degli arti inferiori, sia per quelle superficiali di colore rosso ma in particolare per quelle di colore blu.

Il Nd Yag è un laser vascolare dotato di una alta penetrazione attraverso la pelle. Esso colpisce selettivamente i vasi sanguigni e mediante un effetto termico concentrato ne provoca la chiusura e quindi la scomparsa del colore roseo o rosso-blu.

Il capillare viene chiuso dall'energia laser, la cute non viene assolutamente danneggiata. Per far scomparire la maggior parte dei capillari presenti sono in genere necessarie tre sedute, a distanza di due mesi una dall'altra.

Dopo l'intervento laser, compare nella zona trattata un'area lievemente arrossata (eritema), che di solito regredisce dopo 1-3 giorni. Diverse variabili condizionano la durata dell'eritema: oltre la reattività individuale, la guarigione dipende dalla zona trattata, dalla sua estensione, dal colore della cute, dalla sede e dalla profondità raggiunta dal raggio laser per danneggiare i vasi sanguigni. Per alleviare questo disagio sono consigliate creme lenitive da applicare sulla zona di cute dopo il trattamento.

L'esperienza dolorosa è moderata e comunque il trattamento è ben tollerato. Dopo il trattamento è frequente una sensazione di bruciore che può essere avvertita per alcune ore. Possono manifestarsi erosioni, vescicole e/o croste che scompariranno in alcune settimane. L'esito cicatriziale rappresenta evento eccezionale.

La durata dell'intervento è di 15-20 minuti. Sono previsti almeno 3 interventi con intervalli di almeno 3 settimane tra una seduta e l'altra.

Il trattamento con laser Nd Yag è controindicato nei seguenti casi:

- soggetti con anamnesi positiva per cicatrici ipertrofiche o cheloidi
- soggetti in terapia con farmaci foto sensibilizzanti

Trattamenti alternativi

Oltre alla possibilità di non sottoporsi al trattamento con laser Nd Yag, esistono trattamenti alternativi che prevedono il ricorso ad altri apparecchi laser quali la Luce Pulsata o la terapia infiltrativa sclerosante.

Istruzioni per il trattamento con laser Nd Yag

E' assolutamente controindicato l'uso di lampade abbronzanti o l'esposizione solare almeno 30 giorni prima, durante tutta la fase del trattamento laser e per almeno 30 giorni dopo l'ultima seduta laser. L'uso di farmaci anti-infiammatori quali acido acetil salicilico e derivati è sconsigliabile nella settimana che precede e che fa seguito al trattamento. In alcuni casi, soprattutto in pazienti con pelle più scura è utile il pre-trattamento con creme contenenti acido retinoico o altri depigmentanti che vengono prescritte dalla Dr.ssa M. Centrone in sede di visita. Nei casi di tendenza alla pigmentazione cutanea l'efficacia preventiva nei confronti dell'eventuale comparsa di macchie scure sarà potenziata dall'uso degli stessi principi attivi ad avvenuta guarigione. Di norma non è consigliato l'uso di antibiotici somministrati per via orale a scopo preventivo e profilattico. Oltre all'uso di creme ad azione lenitiva e disinfettante si suggerisce l'uso di schermi solari ad alta protezione soprattutto in zone foto esposte, precedenti l'intervento e per almeno 30 gg dopo il trattamento laser.

Nel caso si presentassero delle crosticine dopo il trattamento evitare di traumatizzarle o togliere prematuramente. Le lesioni guariranno spontaneamente nell'arco di qualche settimana.

Rischi e possibili complicanze

Come qualsiasi altro trattamento laser il laser Nd Yag può presentare alcuni effetti collaterali; tra i più comuni si ricorda un transitorio eritema (arrossamento), dolorabilità, prurito ed edema (gonfiore), ipopigmentazioni e piccoli esiti cicatriziali. Esiste poi la possibilità se le aree trattate non vengono adeguatamente protette dai raggi solari, che si verifichi una iperpigmentazione o una ipopigmentazione.

Aspetto psicologico della medicina estetica

E' importante che tutti i pazienti che desiderano sottoporsi ad un trattamento di medicina estetica abbiano delle aspettative realistiche nei confronti del trattamento stesso e che abbiano come obiettivo un miglioramento un miglioramento ma non la perfezione. Le complicanze e i risultati non soddisfacenti sono talvolta inevitabili e possono richiedere ulteriori trattamenti di correzione che possono essere fonte di stress emotivo.

E' bene discutere apertamente con la Dr. M. Centrone le eventuali implicazioni psicologiche (ad esempio se un paziente ha dei trascorsi di depressione o ansia) prima di sottoporsi al trattamento. Sebbene la maggior parte dei pazienti beneficino psicologicamente dei risultati della medicina estetica, gli effetti dei cambiamenti corporei sull'equilibrio psicologico non possono essere previsti con precisione.

CONSENSO INFORMATO AL TRATTAMENTO LASER ND YAG

Io sottoscritto/a _____ dichiaro di aver letto attentamente il foglio informativo allegato e dichiaro il mio consenso a sottopormi al trattamento laser Nd Yag a livello delle regioni _____.

La Dr.ssa M. Centrone mi ha spiegato esaurientemente in un colloquio informativo, le modalità d'uso e le indicazioni del trattamento, i rischi, gli effetti collaterali, le raccomandazioni post-trattamento ed i risultati estetici che si possono avere.

Ho avuto la possibilità di porre delle domande di chiarimento alla Dr.ssa M. Centrone e dichiaro di aver ricevuto delle risposte esaurienti.

Acconsento ad essere fotografato/a e/o filmata prima, durante e dopo l'intervento a scopo di documentazione clinica edotto che il Chirurgo si impegna ad utilizzare le immagini solo in ambito scientifico o didattico e per informazione clinica o giudiziaria con assoluta garanzia di anonimato.

Nel caso fossero necessari cambiamenti o ampliamenti del trattamento concordato, mi dichiaro consenziente alle misure necessarie da prendere.

data _____ Firma Paziente _____ Firma Medico _____