

## Consentimiento informado para depilación láser

---

La explicación del tratamiento, su objetivo, ventajas, complicaciones y alternativas de tratamiento ya fueron informados, sin embargo, nuestro sistema legal hace necesario que usted lea este documento y firme la Ficha de LEASER MEDICAL LIGHT dando a entender su aceptación. Le agradecemos su colaboración.

1. El tratamiento de depilación consiste en la foto termólisis selectiva la cual utilizan-do un destello de luz coherente como los láseres y no coherente como las IPL, da-ñando selectivamente el tallo del pelo y folículo piloso sin dañar estructuras subya-centes.
2. Que el tratamiento se realizará con tecnología láser diodo
3. Que el tratamiento puede aplicarse en cualquier tipo de piel, pero que es más eficaz en pacientes con un fototipo de piel clara-mate.
4. No estar tomando medicamentos que sean fotosensibles, o que sean contraindi-cados para el tratamiento, tales como tratamiento oral con ROACUTAN (R), TIGA-SON (R), ISOTRETIOINA oral, corticoides, antibióticos, benzodiacepinas, o que se hayan sometido a depilación con láser O2 Erbio Yag o dermoabrasión. Estas no son contraindicaciones absolutas, debiendo suspender 3 días antes los medicamentos que no sean de uso crónico.
5. No realizar tratamientos de depilación que extraiga el vello de raíz, ni usar crema depilatoria, o estar teñida, ya que esto es contraproducente para el tratamiento.
6. Si su piel padece cloasma o tendencia a la hiperpigmentación, emplee un des-pigmentante local dos semanas previas a la sesión de depilación láser.
7. Que mientras dure el tratamiento solo se podrá usar rasuradora para la depila-ción
8. Cada paciente debe asistir perfectamente rasurados y sin alteraciones produci-das por la misma, caso contrario, la sesión será suspendida.
9. La paciente no será atendida en caso de encontrarse bronceada en las últimas 24 horas o que haya usado autobronceadores.
10. En pacientes con piel seca, que fumen o tomen alcohol en exceso hay más riesgo de tener efectos secundarios.
11. No estar ni tener sospechas de estar embarazada, en caso que se presente un embarazo durante el tratamiento, el tratamiento será suspendido pudiendo retomar el mismo después del parto y la lactancia.
12. Se me informó que 70% de las personas se consigue una reducción progresiva entre 3-10 sesiones. 15% de las personas existe un nuevo crecimiento después de la 2 o 3 sesión. 15% de las personas no reaccionan al tratamiento.

13. El tiempo entre sesión y sesión será de tres meses en tratamientos corporales y de dos meses en faciales.
14. No suspender el tratamiento por más de 4 meses, ya que pierde efectividad.
15. Que el éxito del tratamiento dependerá de cada paciente de su fisiología, genética, lugar de origen, de sus antecedentes médicos diagnosticado o la presencia de sintomatologías y el cumplimiento de las recomendaciones entregadas por las profesionales.
16. Haber sido informado /a acerca de la posibilidad de que, no haciendo caso a dichas precauciones, podría perjudicar el éxito del tratamiento.
17. Que debo reservar la hora de la sesión con anterioridad mínima de un mes y que si por algún motivo no puedo asistir, debo avisar el día anterior o por lo menos 24 horas antes de la sesión de lo contrario la sesión se dará por realizada. Si el paciente llega más de 15 minutos tarde a su sesión, esta se dará por realizada
18. Es de responsabilidad del paciente el usar bloqueador solar mayor a factor 30, con el fin de evitar manchas o complicaciones en la piel, post tratamiento.
19. Entiendo que en el 10% de las personas que se someten al laser podrían sufrir quemaduras y cambios en pigmentación de la piel.

### Posibles Complicaciones:

- La depilación laser se considera un procedimiento seguro con mínimos efectos secundarios. La aparición de efectos secundarios está relacionada con fluencia utilizada, el fototipo de piel y la respuesta individual de cada paciente a la radiación lumínica, así como con el no cumplimiento de las recomendaciones por parte del paciente, los efectos pueden ser inmediatos o tardíos.
  - Inmediatos: Dolor, eritema, edema, vesículas o ampollas, escaras, quemaduras
  - Tardíos: Cambios de pigmentación, cicatrices, costras, de duración de 10 días.
- En caso de producirse algún efecto secundario que complique al paciente, Jolie Centro Láser se hará cargo del tratamiento según sea el tipo de complicación



**DATOS PACIENTE**

NOMBRE:

APELLIDOS:

DNI:

FECHA:

FIRMA:

**DATOS PADRE\MADRE\TUTOS LEGAL**

NOMBRE:

APELLIDOS:

CALIDAD DE :

DNI:

FECHA:

FIRMA :