

Dermoabrasione

Modulo di consenso informato

DATI DEL PAZIENTE			
Cognome:		Nome:	
Data di nascita:		Sesso:	
Condizioni particolari:			
DATI DEL PROFESSIONISTA SANITARIO CHE FORNISCE L'INFORMAZIONE			
Cognome:		Nome:	
Qualifica:			
DATI DELLA PROCEDURA			
Procedura:	Dermoabrasione	Tipologia:	Trattamento
Area Specialistica:	Medicina Estetica	Denominazioni alternative:	"Peeling meccanico cutaneo" o "Esfoliazione epidermica meccanica" o "Resurfacing meccanico della pelle"
Codice ICD-9-CM:	86.25 Dermoabrasione		

DESCRIZIONE DELLA PROCEDURA	
Cosa è?	La dermoabrasione, detta anche "peeling meccanico cutaneo", è una procedura di medicina estetica , largamente impiegata in ambito dermatologico, che mira a rimuovere gli strati superficiali della pelle per migliorarne l'aspetto . Questa tecnica viene eseguita utilizzando uno strumento rotante con una superficie abrasiva, come una spazzola metallica o una fresa contenente particelle diamantate. Il medico dermatologo o il chirurgo plastico utilizza questo strumento per levigare meccanicamente la pelle, rimuovendo gli strati epidermici danneggiati e stimolando la rigenerazione di una nuova pelle più liscia e uniforme. La procedura può essere eseguita in anestesia locale con sedazione o, in casi più estesi, in anestesia generale.
A cosa serve?	La dermoabrasione è utilizzata principalmente per migliorare l'aspetto estetico della pelle. È indicata per trattare cicatrici , come quelle derivanti dall'acne, cicatrici chirurgiche, o cicatrici da traumi. È efficace anche per ridurre le rughe sottili , specialmente intorno alla bocca, e per trattare altre imperfezioni cutanee, come le cheratosi attiniche (lesioni pre-cancerose). La dermoabrasione può inoltre aiutare a uniformare il tono della pelle , riducendo discromie o macchie cutanee. In alcuni casi, può essere utilizzata per rimuovere tatuaggi.
Che natura ha?	La dermoabrasione è un trattamento invasivo e ablativo . La natura della procedura è meccanica, in quanto comporta la rimozione fisica degli strati superficiali della pelle. È considerata moderatamente dolorosa, ma il discomfort è generalmente gestito tramite anestesia locale o sedazione. Il trattamento comporta una certa distruzione dei tessuti superficiali, e richiede un periodo di guarigione durante il quale la nuova pelle si rigenera.
Cosa comporta?	La dermoabrasione (o peeling meccanico cutaneo) interessa principalmente la pelle del viso, ma può essere eseguita anche su altre aree del corpo a seconda delle necessità. Durante la procedura, vengono rimossi gli strati epidermici e, in alcuni casi, parte del derma superficiale, a seconda della profondità del trattamento necessario. Questo processo comporta un'arrossamento significativo, gonfiore, e la formazione di una crosta che si stacca gradualmente per rivelare la nuova pelle. La zona trattata sarà molto sensibile nelle settimane successive all'intervento e richiederà cure specifiche per prevenire infezioni e favorire una guarigione ottimale.
Quanto dura?	La durata del peeling meccanico cutaneo (dermoabrasione) varia in base all'estensione dell'area trattata e alla profondità della rimozione cutanea. In media, la procedura può durare da 15 minuti fino a un'ora e mezzo . Se l'area da trattare è molto ampia o se sono necessarie più sessioni per

ottenere un risultato ottimale, il trattamento può essere suddiviso in più sedute. Il periodo di recupero può variare, ma generalmente richiede diverse settimane prima che la pelle guarisca completamente e torni a un aspetto normale. Durante questo tempo, è fondamentale seguire le indicazioni post-operatorie per evitare complicazioni e ottenere i migliori risultati possibili.

BENEFICI ATTESI

Cosa posso aspettarmi?

Il peeling meccanico cutaneo (dermoabrasione) offre diversi benefici estetici significativi, ma è importante considerare sia i risultati attesi che i limiti della procedura. I **benefici principali** sono:

- 1. Miglioramento dell'aspetto delle cicatrici:** La dermoabrasione è particolarmente efficace nel ridurre la visibilità delle cicatrici superficiali e medie, come quelle causate dall'acne o da interventi chirurgici. Dopo il trattamento, le cicatrici appaiono più levigate, con margini meno definiti, rendendo la pelle più uniforme e migliorandone l'estetica generale.
- 2. Riduzione delle rughe sottili:** La procedura può attenuare le rughe, in particolare quelle che si formano intorno alla bocca e agli occhi. La pelle appare più liscia e ringiovanita, con una riduzione delle linee sottili.
- 3. Uniformazione del tono della pelle:** La dermoabrasione è efficace nel trattare le discromie cutanee, come le macchie solari o le macchie legate all'età, donando alla pelle un aspetto più omogeneo. È utile anche per ridurre la visibilità delle cheratosi attiniche, che sono lesioni pre-cancerose.
- 4. Miglioramento della texture della pelle:** Il trattamento aiuta a rimuovere lo strato superficiale della pelle danneggiata, favorendo la crescita di nuova pelle che è generalmente più liscia e morbida al tatto.

Percentuale verosimile di successo

La dermoabrasione offre risultati apprezzabili per la maggior parte dei pazienti, ma l'efficacia può variare a seconda delle condizioni della pelle, del tipo di cicatrici o imperfezioni trattate, e della risposta individuale alla procedura. Generalmente, la percentuale di successo nel miglioramento delle cicatrici superficiali e delle rughe sottili è stimata tra il **50% e il 70%**. In alcuni casi, come per le cicatrici da acne più profonde o le rughe molto pronunciate, può essere necessario un trattamento aggiuntivo per raggiungere risultati ottimali.

Limiti della procedura

- 1. Profondità delle cicatrici e delle rughe:** La dermoabrasione è più efficace su cicatrici e rughe superficiali. Cicatrici molto profonde o rughe marcate potrebbero non rispondere altrettanto bene, e i miglioramenti potrebbero essere limitati.
- 2. Risultati variabili:** La risposta individuale alla dermoabrasione è influenzata da diversi fattori, inclusi il tipo di pelle, l'età, la capacità di guarigione e lo stile di vita del paziente (come il fumo o l'esposizione al sole). Questi fattori possono influire sul risultato finale, rendendo difficile garantire un miglioramento uniforme per tutti i pazienti.
- 3. Possibili alterazioni del colore della pelle:** In alcuni casi, la procedura può causare iperpigmentazione (scurimento della pelle) o ipopigmentazione (schiarimento della pelle), soprattutto in pazienti con pelle più scura o in coloro che non seguono correttamente le indicazioni post-trattamento. Queste alterazioni possono essere temporanee o, raramente, permanenti.
- 4. Non eliminazione completa delle imperfezioni:** Anche se la dermoabrasione può migliorare significativamente l'aspetto della pelle, non è in grado di eliminare completamente cicatrici o rughe profonde. I pazienti devono avere aspettative realistiche riguardo ai limiti del trattamento.

Conclusioni

La dermoabrasione è una procedura altamente efficace per migliorare l'aspetto estetico della pelle in molte situazioni, con una percentuale di successo che varia a seconda delle caratteristiche specifiche del paziente e delle condizioni trattate. Tuttavia, è essenziale comprendere che la procedura ha dei limiti, e i risultati possono variare da individuo a individuo. Una consulenza approfondita con il medico può aiutare a determinare se la dermoabrasione è la scelta giusta per raggiungere gli obiettivi desiderati e a stabilire aspettative realistiche per il post-trattamento.

RISCHI E COMPLICANZE POTENZIALI

Cosa può andare storto?

La dermoabrasione, pur essendo una procedura consolidata e generalmente sicura quando eseguita da professionisti qualificati, comporta comunque una serie di **potenziali rischi e complicanze**. Di seguito sono elencati i principali eventi avversi, con la relativa probabilità statistica, laddove disponibile:

1. Infezione della pelle

Dopo la dermoabrasione, la pelle è particolarmente vulnerabile alle infezioni batteriche,

virali o fungine. L'infezione può manifestarsi con dolore, arrossamento, gonfiore, e febbre.

Probabilità: Circa 1-2% dei pazienti.

Conseguenze: Può richiedere trattamento antibiotico e, nei casi più gravi, può causare cicatrici permanenti o altre complicazioni sistemiche.

2. Sanguinamento

Un modesto sanguinamento è normale durante e subito dopo la procedura, ma in rari casi può verificarsi un sanguinamento più significativo che richiede intervento medico.

Probabilità: Raro (<1%).

Conseguenze: Necessità di interventi aggiuntivi per controllare l'emorragia.

3. Cicatrici anomale

In alcuni pazienti, la pelle può reagire alla dermoabrasione sviluppando cicatrici ipertrofiche (spesse e rilevate) o cheloidi (cicatrici molto pronunciate).

Probabilità: Variabile, ma generalmente inferiore all'1%.

Conseguenze: Potrebbe essere necessario un trattamento con corticosteroidi, silicone o ulteriori interventi chirurgici per migliorare l'aspetto delle cicatrici.

4. Alterazioni della pigmentazione cutanea

La dermoabrasione può causare iperpigmentazione (scurimento della pelle) o ipopigmentazione (schiarimento della pelle), particolarmente nei pazienti con pelle più scura. Queste alterazioni possono essere temporanee o, in rari casi, permanenti.

Probabilità: Circa 5-10% dei pazienti.

Conseguenze: Estetiche, con possibili difficoltà nel camuffare le discromie; talvolta si rende necessario un trattamento aggiuntivo per correggere la pigmentazione.

5. Eritema persistente

Un arrossamento della pelle (eritema) è comune dopo la procedura e può persistere per diverse settimane o mesi.

Probabilità: Comune (fino al 50% dei pazienti).

Conseguenze: Generalmente temporaneo, ma può richiedere tempo per risolversi completamente.

6. Dolore e disagio post-operatorio

È normale provare dolore, bruciore e prurito nelle prime settimane post-trattamento. Questi sintomi sono solitamente gestibili con analgesici e creme lenitive.

Probabilità: Molto comune (80-90% dei pazienti).

Conseguenze: Temporaneo e gestibile.

7. Sensibilità aumentata al sole

Dopo la dermoabrasione, la pelle è molto sensibile ai raggi solari, aumentando il rischio di scottature e danni da UV.

Probabilità: Comune (oltre il 50% dei pazienti).

Conseguenze: Necessità di protezione solare rigorosa per diversi mesi per evitare complicazioni.

8. Reazioni allergiche

In rari casi, possono verificarsi reazioni allergiche agli anestetici locali, agli antibiotici o ad altri farmaci utilizzati durante o dopo la procedura.

Probabilità: Raro (<1%).

Conseguenze: Potenzialmente gravi, richiedendo un trattamento immediato; in casi estremi, potrebbe causare shock anafilattico.

9. Danni ai nervi facciali

Sebbene raro, c'è un rischio di danni ai nervi facciali, che possono causare debolezza o paralisi temporanea dei muscoli facciali.

Probabilità: Molto raro (<0,1%).

Conseguenze: Generalmente temporaneo, ma in casi gravi, potrebbe richiedere ulteriori trattamenti neurologici.

10. Rischi sistemici

I rischi sistemici, come complicanze cardiovascolari, sono estremamente rari, soprattutto in procedure eseguite in anestesia locale. Tuttavia, se la dermoabrasione è eseguita in anestesia generale, esistono rischi associati all'anestesia stessa, inclusi quelli di complicanze respiratorie, reazioni allergiche gravi, e, in casi estremi, la morte.

Probabilità: Estremamente raro (<0,01% per le complicanze severe legate all'anestesia generale).

Conseguenze: Potenzialmente fatali, ma altamente improbabili in un contesto controllato e con adeguata sorveglianza medica.

Conclusione

Sebbene la dermoabrasione sia una procedura efficace e generalmente sicura, è essenziale che i pazienti siano consapevoli dei potenziali rischi e complicanze, anche se la maggior parte di questi è rara o gestibile. Un'adeguata preparazione e il rispetto delle indicazioni post-operatorie possono ridurre significativamente la probabilità di eventi avversi.

CONTROINDICAZIONI

<p>Relative</p>	<p>Le controindicazioni relative sono quelle situazioni in cui la dermoabrasione può essere eseguita solo dopo un attenta valutazione del rapporto rischi/benefici da parte del medico. In questi casi, potrebbero essere necessarie precauzioni speciali o un'attenta pianificazione della procedura:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Acne attiva La presenza di acne attiva, con pustole o cisti infiammate, aumenta il rischio di infezione e peggioramento delle cicatrici post-operatorie. In tali casi, il trattamento potrebbe essere rimandato fino alla remissione dell'acne attiva. 2.Trattamenti con isotretinoina (Roaccutane) I pazienti che hanno assunto isotretinoina per il trattamento dell'acne negli ultimi 6-12 mesi possono presentare un rischio maggiore di cicatrici e alterazioni della pigmentazione. È consigliato attendere un periodo adeguato dopo la sospensione del farmaco prima di sottoporsi a dermoabrasione. 3.Pelle scura o con tendenza alla pigmentazione I pazienti con pelle scura o con una storia di iperpigmentazione potrebbero essere più suscettibili a discromie post-trattamento. Sebbene la procedura non sia necessariamente esclusa, richiede una valutazione attenta e un piano post-operatorio per minimizzare i rischi. 4.Tendenza a cicatrizzare con cheloidi o cicatrici ipertrofiche I pazienti con una storia di formazione di cheloidi o cicatrici ipertrofiche dovrebbero essere attentamente valutati, poiché la dermoabrasione potrebbe peggiorare questo tipo di cicatrici. 5.Condizioni di salute generale compromesse Patologie croniche come il diabete non controllato, malattie autoimmuni, o patologie vascolari periferiche possono compromettere la guarigione della pelle e aumentare il rischio di complicazioni. La procedura potrebbe essere eseguita solo se le condizioni del paziente sono stabili e sotto controllo medico. 6.Usa di anticoagulanti o farmaci che influenzano la coagulazione L'assunzione di anticoagulanti o farmaci che alterano la coagulazione del sangue (come l'aspirina) può aumentare il rischio di sanguinamento durante e dopo la procedura. Potrebbe essere necessaria la sospensione temporanea del farmaco, in accordo con il medico curante. 7.Pregresse radiazioni o ustioni nella zona da trattare La pelle precedentemente sottoposta a radiazioni o gravemente ustionata potrebbe avere una capacità di guarigione ridotta, aumentando il rischio di complicanze. La decisione di procedere deve essere valutata con attenzione.
<p>Absolute</p>	<p>Le controindicazioni assolute sono condizioni che impediscono completamente l'esecuzione della dermoabrasione, poiché il rischio per il paziente supera di gran lunga i potenziali benefici. In presenza di queste condizioni, la procedura non deve essere eseguita:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Disturbi della coagulazione del sangue I pazienti con disturbi della coagulazione, come l'emofilia, non dovrebbero essere sottoposti a dermoabrasione a causa dell'elevato rischio di sanguinamento incontrollato. 2.Infezioni cutanee attive La presenza di infezioni cutanee attive, come herpes simplex (vescicole febbrili) o infezioni batteriche, rappresenta una controindicazione assoluta poiché la dermoabrasione può diffondere l'infezione e causare complicazioni gravi. 3.Immunosoppressione grave I pazienti con immunosoppressione grave, ad esempio a causa di HIV/AIDS avanzato o in trattamento con potenti immunosoppressori, hanno un rischio molto alto di infezioni e difficoltà nella guarigione. La procedura è quindi controindicata. 4.Stato di gravidanza La dermoabrasione è controindicata nelle donne in gravidanza, poiché la sicurezza del trattamento non è garantita per il feto e i cambiamenti ormonali possono influenzare la guarigione della pelle e i risultati. 5.Cicatrici cheloidee in passato nella zona da trattare Pazienti che hanno sviluppato cicatrici cheloidee nella zona specifica da trattare non dovrebbero sottoporsi alla dermoabrasione poiché la procedura potrebbe aggravare la formazione di cicatrici anomale. 6.Malattie sistemiche non controllate Patologie sistemiche gravi non controllate, come l'insufficienza cardiaca congestizia, malattie renali gravi, o malattie respiratorie avanzate, rendono la procedura estremamente rischiosa e quindi non eseguibile. 7.Trattamenti radianti recenti sulla zona da trattare I pazienti che hanno recentemente subito trattamenti radianti sulla zona da trattare non possono essere sottoposti a dermoabrasione a causa del rischio elevato di danni cutanei e mancata guarigione.

Conclusione

È fondamentale che i pazienti discutano approfonditamente con il medico tutte le condizioni mediche preesistenti e i trattamenti in corso prima di sottoporsi a dermoabrasione. La valutazione accurata delle controindicazioni relative e assolute garantisce che la procedura sia sicura e che i benefici superino i potenziali rischi. In particolare, il paziente deve dichiarare di essere stato informato delle controindicazioni assolute e di escludere la presenza di tali condizioni.

ALTERNATIVE DISPONIBILI

Quali alternative ho?

Esistono diverse alternative al peeling meccanico cutaneo (dermoabrasione) che possono essere considerate in base alle specifiche esigenze e condizioni della pelle del paziente:

- 1. Peeling chimico:** Questa procedura utilizza soluzioni chimiche per esfoliare e rimuovere gli strati superficiali della pelle. Esistono vari tipi di peeling (superficiale, medio, profondo), ciascuno con un diverso livello di penetrazione e intensità.
- 2. Laser skin resurfacing:** Utilizza laser ad alta intensità per rimuovere gli strati danneggiati della pelle. Esistono diverse tipologie di laser, come il laser CO2 frazionato e l'Erbium YAG, che offrono precisione nel trattamento delle rughe, cicatrici e discromie.
- 3. Microdermoabrasione:** Simile alla dermoabrasione ma molto meno invasiva, la microdermoabrasione utilizza cristalli fini o una punta diamantata per esfoliare delicatamente la pelle. È indicata per trattamenti più leggeri, come il miglioramento della texture e del tono della pelle.
- 4. Dermaplaning:** Procedura manuale che prevede l'uso di un bisturi o una lama affilata per esfoliare la pelle e rimuovere i peli superficiali (vellus). È utile per rimuovere cellule morte e migliorare la luminosità della pelle.
- 5. Trattamenti topici (creme e sieri):** L'uso di prodotti topici a base di retinoidi, acido salicilico, acido glicolico o altre sostanze esfolianti può gradualmente migliorare la texture e il tono della pelle. Questi trattamenti sono meno invasivi ma richiedono più tempo per mostrare risultati.

Che differenze ci sono?

Le alternative alla dermoabrasione differiscono in termini di invasività, efficacia, rischi e tempi di recupero. Di seguito sono comparati i principali vantaggi e svantaggi di ciascuna opzione:

- 1. Peeling chimico:**
 - **Benefici:** Efficace per migliorare il tono della pelle, ridurre rughe superficiali e discromie. I peeling profondi possono trattare cicatrici più marcate.
 - **Rischi:** Possibilità di ustioni chimiche, cicatrici, alterazioni della pigmentazione. Tempo di recupero variabile.
 - **Differenza:** Meno invasivo della dermoabrasione, ma con un potenziale rischio chimico e un periodo di recupero simile o leggermente più lungo nei peeling profondi.
- 2. Laser skin resurfacing:**
 - **Benefici:** Precisione elevata, con la capacità di trattare rughe profonde e cicatrici in modo mirato. Riduce la pigmentazione irregolare.
 - **Rischi:** Ustioni, cicatrici, iperpigmentazione o ipopigmentazione, infezioni. Recupero generalmente più lungo rispetto alla dermoabrasione.
 - **Differenza:** Procedura più costosa, con un periodo di guarigione più lungo ma risultati potenzialmente più duraturi e mirati.
- 3. Microdermoabrasione:**
 - **Benefici:** Minimamente invasiva, senza tempi di inattività significativi. Migliora la texture e il tono della pelle.
 - **Rischi:** Rossore temporaneo, sensibilità cutanea. Minori risultati su cicatrici e rughe profonde rispetto alla dermoabrasione.
 - **Differenza:** Sicura e adatta per trattamenti leggeri o per mantenere i risultati ottenuti con altre procedure più invasive.
- 4. Dermaplaning:**
 - **Benefici:** Rimozione delle cellule morte e dei peli superficiali, migliora immediatamente la luminosità della pelle.
 - **Rischi:** Minimi se eseguito correttamente, possibile irritazione o piccoli tagli.
 - **Differenza:** Meno invasivo della dermoabrasione, ma con risultati più superficiali e temporanei.
- 5. Trattamenti topici:**
 - **Benefici:** Non invasivi, facili da applicare, migliorano gradualmente la condizione della pelle.
 - **Rischi:** Irritazione, allergie cutanee, risultati limitati su cicatrici e rughe profonde.

	<ul style="list-style-type: none"> ◦ Differenza: Richiedono costanza nell'applicazione e tempo per vedere i risultati; adatti per la manutenzione o per problemi cutanei lievi.
E se non lo faccio?	<p>Se non si sottopone alla dermoabrasione, le implicazioni dipendono dalla condizione della pelle e dalle aspettative del paziente:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cicatrici e imperfezioni persistenti: Le cicatrici da acne, rughe, macchie solari o altre discromie cutanee non miglioreranno spontaneamente. Senza trattamento, queste condizioni potrebbero peggiorare con il tempo, soprattutto con l'esposizione solare e l'invecchiamento cutaneo. • Impatto psicologico: In alcuni pazienti, l'aspetto estetico della pelle può influire significativamente sull'autostima e sulla qualità della vita. Non sottoporsi al trattamento potrebbe mantenere o aggravare il disagio psicologico associato a cicatrici o imperfezioni cutanee. • Mantenimento dell'aspetto attuale: Se la condizione della pelle non rappresenta un problema significativo per il paziente, potrebbe non esserci una necessità immediata di trattamento. Tuttavia, l'invecchiamento naturale della pelle e l'esposizione ai fattori ambientali continueranno a influire sul suo aspetto. <p>Conclusione La scelta di sottoporsi a dermoabrasione o optare per un'alternativa dipende dagli obiettivi estetici del paziente, dalla condizione della pelle e dalla tolleranza ai rischi associati. È essenziale discutere tutte le opzioni con un medico specialista per prendere una decisione informata e allineata con le proprie aspettative.</p>

INDICAZIONI PRE E POST-PROCEDURA	
Cosa devo fare prima?	<p>Prima della dermoabrasione, è importante seguire alcune istruzioni specifiche per prepararsi adeguatamente alla procedura e ridurre al minimo i rischi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Consultazione e esami pre-operatori: Partecipare a una consultazione con il chirurgo per discutere i dettagli della procedura, i rischi, e le aspettative. Eseguire gli esami pre-operatori prescritti, inclusi test ematici e, se necessario, un elettrocardiogramma (ECG). 2. Sospensione di farmaci specifici: Almeno due settimane prima della procedura, sospendere l'assunzione di farmaci contenenti acido acetilsalicilico (come aspirina), anticoagulanti orali, o integratori a base di vitamina E, previa consultazione con il medico. Questo per ridurre il rischio di sanguinamento. 3. Dieta e abitudini: Evitare l'assunzione di alcolici e cibi pesanti il giorno precedente la procedura. Seguire un digiuno di almeno 8 ore prima dell'intervento, se è previsto l'uso di anestesia generale. 4. Sospensione del fumo: Sospendere il fumo almeno un mese prima della procedura, poiché il fumo compromette la circolazione e rallenta i processi di guarigione. 5. Cura della pelle: Evitare l'esposizione al sole e l'uso di autoabbronzanti nelle settimane precedenti la procedura. Lavare accuratamente il viso il giorno prima dell'intervento e rimuovere smalti e cosmetici. 6. Presenza di un accompagnatore: Organizzare la presenza di un accompagnatore che possa assistere nel ritorno a casa dopo la procedura, soprattutto se è stato utilizzato un sedativo o un'anestesia generale.
Cosa devo fare dopo?	<p>Dopo la procedura di peeling meccanico cutaneo, è necessario adottare misure di cura specifiche per favorire una corretta guarigione e ottenere i migliori risultati:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Cura della pelle: Dopo la procedura, applicare le pomate antibiotiche o lenitive prescritte per prevenire infezioni e favorire la guarigione. Seguire attentamente le istruzioni del medico riguardo alla pulizia della zona trattata. 2. Gestione del dolore: Utilizzare farmaci antidolorifici prescritti per gestire eventuali discomfort, bruciore, o prurito. Il rossore e il gonfiore sono normali e diminuiscono gradualmente nel corso di pochi giorni. 3. Idratazione e protezione: Mantenere la pelle idratata e applicare regolarmente creme emollienti. Evitare il make-up fino a quando il medico non dà il consenso, solitamente dopo almeno 2 settimane. 4. Controlli post-operatori: Partecipare a tutte le visite di controllo programmate per monitorare la guarigione e intervenire tempestivamente in caso di complicazioni.
Cosa dovrò evitare?	<p>Per proteggere la pelle trattata e prevenire complicazioni, è essenziale evitare alcune attività e abitudini per un periodo di tempo dopo la dermoabrasione (peeling meccanico cutaneo):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Esposizione al sole: Evitare l'esposizione diretta al sole per almeno 6-12 mesi. Se

	<p>inevitabile, applicare una protezione solare ad ampio spettro con SPF 50+ e indossare cappelli a tesa larga o altri indumenti protettivi.</p> <p>2. Attività fisica intensa: Evitare attività fisiche faticose, sport di contatto e qualsiasi movimento che possa provocare traumi alla zona trattata per almeno 4-6 settimane.</p> <p>3. Uso di piscine e saune: Non immergere la zona trattata in acqua clorata (piscine) o sottoporsi a calore intenso (saune) per almeno 4 settimane, poiché possono irritare la pelle e ritardare la guarigione.</p> <p>4. Fumo: Continuare a evitare il fumo per almeno 3 settimane dopo la procedura per garantire una buona cicatrizzazione e ridurre il rischio di complicazioni.</p>
A cosa dovrò stare attento?	<p>È fondamentale riconoscere tempestivamente segni o sintomi che potrebbero indicare complicazioni e richiedere un intervento medico immediato:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Segni di infezione: Contattare immediatamente il medico se compaiono segni di infezione, come aumento del rossore, gonfiore, calore localizzato, secrezioni purulente o febbre. 2. Cicatrizzazione anomala: Segnalare al medico qualsiasi segno di cicatrizzazione anomala, come la formazione di cicatrici ipertrofiche o cheloidi, o se si nota che la pelle trattata diventa più scura o più chiara del normale. 3. Reazioni allergiche: Reazioni inaspettate ai farmaci prescritti, come eruzioni cutanee, prurito intenso o difficoltà respiratorie, richiedono un'attenzione medica immediata. 4. Peggioramento dei sintomi: Se la zona trattata peggiora, ad esempio con un aumento del dolore, gonfiore o prurito intenso, contattare il medico per una valutazione immediata. <p>Conclusione Seguire attentamente queste indicazioni prima e dopo la dermoabrasione è fondamentale per minimizzare i rischi e garantire un recupero ottimale. In caso di dubbi o sintomi anomali, è essenziale contattare tempestivamente il medico.</p>

ANNOTAZIONI PARTICOLARI	
C'è altro da considerare?	

DIRITTI DEL PAZIENTE	
Sono consapevole:	<ul style="list-style-type: none"> • Di avere il diritto di sapere tutto quello che c'è da sapere sulla mia salute, sui servizi sanitari che sono a mia disposizione, sul modo in cui posso utilizzarli e su tutte le ultime novità che la ricerca scientifica e l'innovazione tecnologica possono offrire per la mia situazione clinica. • Di avere il diritto di essere completamente informato, così da poter partecipare attivamente alle decisioni sulla mia salute e fare una scelta consapevole nel momento in cui presto il consenso alla procedura sopra specificata. • Di essere libero di cambiare idea in qualsiasi momento. Pertanto se, per qualsiasi motivo, dovessi decidere di non volermi più sottoporre alla procedura per cui avevo dato il consenso, posso sempre revocarlo senza bisogno di spiegazioni e la mia decisione sarà rispettata. • Di avere il diritto di richiedere in qualunque momento ulteriori informazioni e chiarimenti sulla procedura a cui sto per sottopormi. Posso sempre avere accesso a una seconda opinione o a un altro parere esperto qualora ne sentissi la necessità.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO	
Dichiaro quindi che:	<ul style="list-style-type: none"> • Sono stato informato in modo chiaro, comprensibile ed esaustivo sulla procedura a cui intendo sottopormi e, in particolare, sulla sua finalità, natura, portata ed estensione, sulla durata prevista, sui benefici attesi e sulla verosimile percentuale di successo, sui possibili rischi, complicità e probabilità (ancorché ridotta) di eventi avversi, sulle alternative

disponibili e sui relativi rischi e benefici, sulle implicazioni di un eventuale mancato consenso, nonché sulle indicazioni pre e post-procedura.

- **Ho avuto l'opportunità di fare domande e ritengo di aver ricevuto risposte chiare e dettagliate;** confermo che tutte le mie perplessità ed eventuali dubbi sono stati risolti con informazioni esaurienti e complete, che mi hanno permesso di comprendere appieno ogni aspetto e conseguenza della procedura cui mi accingo a sottopormi.
- **Ho riletto con molta attenzione le informazioni contenute in questo modulo** prima di sottoscriverlo e prestare il consenso informato, e riconosco che esse sono solo una sintesi di quelle più ampie ed esaustive che mi sono state illustrate oralmente.
- In piena capacità di intendere e volere, liberamente e spontaneamente, **decido di sottopormi alla procedura** che mi è stata proposta, e sono consapevole del fatto che questo consenso informato verrà inserito nella mia cartella clinica e nel mio fascicolo sanitario elettronico.
- Ricevuta l'informativa da parte del titolare, **autorizzo altresì la raccolta, il trattamento e la condivisione dei miei dati personali e sanitari** con altri professionisti coinvolti nel mio percorso di cura, per le finalità di diagnosi o trattamento cui è preordinata la procedura oggetto del presente modulo di consenso informato.

SOTTOSCRIZIONE

Data:		Firma:	
--------------	--	---------------	--