

☒	Distribuzione Controllata	Copia n° [FORNITA A TUTTI GLI OPERATORI DEL COMPARTO]
☐	Distribuzione Non Controllata	

Matrice delle revisioni e descrizione modifiche

00	06.03.2025	Prima Emissione			
Rev.	Data	Descrizione	Redatto da RQ	Verificato da DS	Approvato da DIR

Documento valido fino al 05.03.2028

SOMMARIO:

1. Scopo ed Ambito di applicazione
2. Definizioni
3. Descrizione delle attività
4. Responsabilità
5. Allegati
6. Riferimenti normativi
7. Monitoraggio

1. SCOPO E AMBITO DI APPLICAZIONE

Questo protocollo disciplina le procedure di otoplastica, definendo gli standard di sicurezza e qualità in accordo con le linee guida AICPE e i principi dell'EBM.

Si applica agli interventi che vengono eseguiti presso il Polo Chirurgico MEDISAN.

2. DEFINIZIONI

- **Otoplastica:** Intervento chirurgico finalizzato alla correzione delle malformazioni del padiglione auricolare, come orecchie prominenti o malformazioni congenite.
- **EBM:** Medicina basata sulle prove di efficacia.
- **AICPE:** Associazione Italiana di Chirurgia Plastica Estetica.

3. DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ

- **Valutazione pre-operatoria:** Durante la prima fase di valutazione preoperatoria si analizzano asimmetrie o dismorfie delle orecchie, la qualità e l'elasticità della pelle e si valuta la tecnica chirurgica migliore con cui intervenire. Esami ematochimici, valutazione anatomica del padiglione auricolare. La fase pre-operatoria comprende esami ematochimici quali emocromo con formula, fattori della coagulazione, V.E.S. e PCR, valutazione fotografica, elettrocardiogramma ed una visita dall'anestesista. Il paziente deve seguire prima di sottoporsi all'intervento, delle accortezze, quali: Interrompere l'assunzione di alcuni tipi di farmaci, come ad esempio, anticoagulanti almeno 6 giorni prima dell'intervento, alcuni tipi di antinfiammatori; evitare di fumare (anche sigarette elettroniche e sigarette senza combustione).

- **Preparazione chirurgica:** la zona di interesse chirurgico viene disinfettata con tintura di iodio con tecnica di pennellatura con garze intinte di tintura di iodio, successivamente il paziente viene incanalato su braccio (18g) con inserto a due/tre vie, l'anestesia potrà eseguire anestesia locale con sedazione o anestesia generale.
- **Esecuzione:** L'intervento viene effettuato solitamente **in anestesia locale**. Si procede con un'**incisione nella parte posteriore dell'orecchio** dove viene modellato e ridisegnato il tessuto cartilagineo presente. Nel caso di eccessiva quantità di cartilagine della conca cartilaginea si esegue la rimozione della conca e, attraverso la stessa incisione cutanea, si va a **correggere la mancanza della piega dell'antielice** dell'orecchio utilizzando dei fili non riassorbibili. Successivamente si esegue una sutura della breccia cutanea che è dietro il padiglione auricolare con dei punti chirurgici, per questo **la cicatrice non risulterà visibile**". L'operazione **non è dolorosa e si esegue in giornata**. Il risultato, inoltre, è immediato.
- **Follow-up:** dopo l'intervento il paziente dovrà eseguire dei bendaggi o indossare delle fascette elastiche per tenere le orecchie vicino alla testa per almeno 2 settimane, sia durante il giorno sia durante la notte. Per le successive 2 settimane le fascette dovranno essere indossate solo di notte. La rimozione dei punti, invece, viene fatta a distanza di 2 settimane dall'intervento.

4. RESPONSABILITÀ

- **Medico Chirurgo:** Esegue l'intervento e garantisce la sicurezza del paziente.
- **Direttore Sanitario:** Verifica l'applicazione del protocollo.
- **Personale Infermieristico:** Assiste il paziente nel pre e post-operatorio.

5. ALLEGATI

- Modulo di consenso informato.
- Linee guida AICPE per l'otoplastica.
- Registro sala operatoria
- Fascicolo sanitario

6. RIFERIMENTI NORMATIVI

- . Linee Guida AICPE per l'otoplastica
- . D.Lgs. 81/08 sulla sicurezza sul lavoro.
- . Linee Guida Associazione Italiana di Chirurgia Plastica Estetica (AICPE)
- . Società Italiana di Chirurgia Plastica Ricostruttiva ed Estetica (SICPRE) ha pubblicato linee guida specifiche per la profilassi antibiotica e altre procedure correlate

7. MONITORAGGIO

Fattore	Obiettivo	Indicatore	Target	Documento di provenienza	Frequenza misurazione
Qualità del servizio Erogato	Corretta compilazione del fascicolo sanitario	% di complicanze post-operatorie	>2%	Fascicolo Sanitario	A fine intervento
Qualità del servizio Erogato	Soddisfazione Paziente	% di soddisfazione del paziente	90% paziente soddisfatto	Questionario Soddisfazione Paziente	A fine intervento