



## Consentimiento Informado Cirugía "Mastectomía Radical Modificada"

En algunos tipos de Cáncer de Mama se precisa para su adecuado tratamiento, la amputación de la mama (Mastectomía). Este procedimiento puede seguirse de reconstrucción de la mama, en la misma operación o posteriormente. El tipo de anestesia requerida será la indicada por el anesthesiólogo. Es posible que, durante o después de la intervención, sea necesaria la utilización de sangre y/o hemoderivados. Para la realización de esta técnica puede ser necesaria una preparación previa, aunque puede ser posible su realización sin una preparación completa. También es necesario que advierta de posibles alergias medicamentosas, alteraciones de la coagulación, enfermedades cardiopulmonares, existencia de prótesis, marcapasos, medicaciones actuales o cualquier otra circunstancia.

### EN QUE CONSISTE LA MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA

La operación requiere la confirmación histológica del tumor antes de realizar la cirugía o durante la propia intervención (Biopsia intraoperatoria). Dicha intervención consiste en la extirpación de la mama afectada de cáncer preservando el músculo pectoral mayor, y la resección de los ganglios linfáticos de la axila. Posteriormente se coloca un drenaje que se retirará en la consulta post operatoria. También cabe la posibilidad de que durante la cirugía se tengan que realizar modificaciones del procedimiento por los hallazgos intraoperatorios para proporcionar un tratamiento más adecuado.

### RIESGOS DE LA CIRUGIA DE LA MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA

A pesar de la adecuada elección de la técnica y de su correcta realización, pueden presentarse efectos indeseables, tanto los comunes derivados de toda intervención y que pueden afectar a todos los órganos y sistemas, como los debidos a la situación vital del paciente (diabetes, cardiopatía, hipertensión, edad avanzada, anemia, obesidad), y los específicos del procedimiento:

**Poco graves y frecuentes:** Infección, sangrado o alteraciones en la cicatrización de la herida quirúrgica, flebitis, hematomas superficiales o profundos con la formación de seromas que, con frecuencia, drenan por la herida quirúrgica, cicatrices retráctiles e hipertróficas y dolor prolongado en la zona de la operación.

**Poco frecuentes y graves:** Dehiscencia de la herida, infección superficial o profunda, trombosis venosa profunda o tromboembolismo, lesión de vasos o nervios adyacentes, limitación funcional por insuficiencia muscular o por otras causas, parestesia u hormigueo del brazo, edema del brazo, limitación de la movilidad y disminución de la fuerza en el brazo.

**Estas complicaciones,** habitualmente, se resuelven con tratamiento médico (medicamentos, sueros, etc.) pero pueden llegar a requerir una reintervención, en algunos casos de urgencia o unidad de cuidados intensivos. Ningún procedimiento invasivo está absolutamente exento de riesgos importantes, incluyendo el de mortalidad, si bien esta posibilidad es bastante infrecuente. De cualquier forma, si ocurriera una complicación, debe saber que todos los medios técnicos del Hospital seleccionado están disponibles para intentar solucionarla.

### QUE OTRAS ALTERNATIVAS HAY

Por las características de la enfermedad que presenta, consideramos necesario que se realice una intervención quirúrgica. En nuestra opinión, en su caso, frecuentemente, la mastectomía radical modificada es la mejor opción de tratamiento, a otras alternativas existentes como la cirugía conservadora de mama con vaciamiento axilar y radioterapia. Si después de leer detenidamente este documento desea más información, por favor, no dude en preguntar al especialista responsable, que le atenderá con mucho gusto.

**Se me ha facilitado esta hoja informativa, habiendo comprendido el significado del procedimiento y los riesgos inherentes al mismo, y declaro estar debidamente informado/a, según dispone la Ley 68. Del 20 de noviembre del 2003. Básica reguladora de la Autonomía del Paciente y de Derechos y Obligaciones en materia de Información y Documentación Clínica, habiendo tenido oportunidad de aclarar mis dudas en entrevista personal con el Dr. Luis Javier Cárdenas Herrera. Así mismo, he recibido respuesta a todas mis preguntas, habiendo tomado la decisión de manera libre y voluntaria.**

Firma y Documento del Paciente  
(debe adjuntar copia de documento)

Firma y Documento del Testigo  
(debe adjuntar copia de documento)