

# CONSENTIMIENTO INFORMADO MAMOPLASTIA DE AUMENTO DR RODOLFO CUCCHIANI

## PACIENTE:

Este es un documento que ha sido preparado para informarla sobre la mamoplastía de aumento, sus riesgos y tratamientos alternativos. Es importante que lea esta información en forma cuidadosa y completa.

## INFORMACION GENERAL

### Indicaciones

La mamoplastía de aumento es un procedimiento quirúrgico para aumentar el volumen mamario por varios motivos:

- Para realzar el contorno corporal de la mujer, que por razones personales siente que el tamaño de sus senos son muy pequeñas.
- Para corregir la pérdida de volumen después del embarazo.
- Para asimilar el tamaño de los senos, en los casos en que existen asimetrías en ambas mamas.
- Para recambio de implantes mamarios por razones médicas o cosméticas.

La forma y el tamaño de las mamas previa a la cirugía influirán en el tratamiento recomendado y en el resultado final. Si las mamas, previas a la cirugía, no son del mismo tamaño o de la misma forma, es probable que no sean completamente simétricas después de la intervención.

El aumento mamario consiste en la colocación de un implante mamario que puede ser colocado detrás del tejido mamario (retroglandular) o parcialmente debajo del músculo pectoral mayor (retropectoral). Las incisiones se realizan de tal manera que las cicatrices resulten lo menos perceptibles posible, generalmente en la parte inferior y circundante de la aréola, en el surco submamario o en la zona axilar. El método de inserción y posicionamiento de los implantes mamarios dependerá de las preferencias del paciente, su anatomía y de la recomendación de cirujano. Los pacientes que se sometan a este tipo de cirugía deben considerar la posibilidad de cirugías de revisión en el futuro, dado a que no hay expectativas que un implante mamario dure de por vida.

## RIESGOS

Todo procedimiento quirúrgico tiene ciertos riesgos y es importante que los entienda. El someterse a un procedimiento quirúrgico es una decisión individual y Ud. debe conocer los riesgos y los potenciales beneficios de la operación. Aunque la mayoría de las mujeres no han experimentado las siguientes complicaciones, Ud. debería discutir cada una de ellas con su cirujano para que se asegure de entender los riesgos, frecuencia, potenciales complicaciones y consecuencias del aumento mamario.

**Sangrado:** aunque inusual, es posible experimentar un episodio de sangrado durante los días posteriores a la cirugía. En el caso de un sangrado postoperatorio importante se puede requerir un tratamiento de emergencia que consiste en el drenaje quirúrgico de la sangre acumulada (hematoma). No tome aspirina o medicación anti-inflamatoria por lo menos 10 días antes y después de la cirugía, ya que los mismos incrementan el riesgo de sangrado.

**Infección:** la infección postoperatoria es inusual en este tipo de cirugía. Puede aparecer en el postoperatorio inmediato (agudas) o en algún momento posterior a la colocación del implante mamario (subagudas o crónicas). Las infecciones pueden ser difíciles para ser diagnosticadas. En el caso que ocurra una infección el tratamiento incluye antibióticos, posible remoción del implante con la necesidad de una cirugía adicional. Con la presencia de implantes mamarios, las infecciones son más difíciles de tratar que las infecciones en el tejido mamario normal. Si una infección no responde a los antibióticos, el implante mamario deberá ser removido. Cuando la infección es tratada y superada, se realizará una nueva cirugía para la colocación de un nuevo implante.

**Contractura capsular:** El tejido cicatrizal que se forma alrededor del implante mamario denominado cápsula fibrosa mamaria, puede redondear, endurecer y hasta producir dolor en la mama. Este endurecimiento excesivo de la mama puede aparecer en forma temprana o en años posteriores a la cirugía. Aunque la formación de contractura capsular sintomática no es predecible, generalmente ocurre en menos del 10% (3 a 10%) de los pacientes operados. La contractura capsular puede aparecer en un lado, en ambos, o en ninguno de los dos. El tratamiento de esta complicación puede requerir cirugía, extracción quirúrgica de la cápsula y reemplazo del implante o remoción del mismo.

**Cambios en la sensibilidad de la piel y el pezón:** algunos cambios en la sensibilidad del pezón posterior a la cirugía no son inusuales. Después de algunos meses, la mayoría de los pacientes recuperan la sensibilidad normal. En forma ocasional puede permanecer una pérdida de sensibilidad de la piel y el pezón en forma parcial o total.

**Cicatrización de la piel:** la cicatrización hipertrófica o queloide es poco común. En casos raros puede aparecer cicatrización anormal. Estas cicatrices pueden ser inestéticas y con diferente color a la piel circundante. En estos casos puede ser necesaria una cirugía correctiva adicional.

**Implantes:** los implantes mamarios pueden, raramente, romperse o fisurarse. La ruptura puede resultar secundaria a un traumatismo, una herida penetrante, por una causa no aparente o, raramente, durante una mamografía. El daño o rotura de los implantes no se puede reparar y requiere que sean removidos y reemplazados. Ninguna empresa que comercializa implantes mamarios asegura la duración de los mismos una vez implantados.

**Extrusión del implante:** un adelgazamiento del tejido de cobertura adecuado, la dehiscencia de la sutura o una infección pueden producir la exposición y extrusión del implante. Hay reportes de adelgazamiento de la piel por el uso de corticoides o posterior a terapia radiante sobre el tejido mamario. Si el tejido cede y el implante se expone, éste debe ser removido. El fumar interfiere en el proceso de cicatrización, por ello es conveniente dejar de fumar por 15 días previos y 15 días posteriores a la cirugía.

**Mamografía:** los implantes mamarios pueden hacer que la mamografía sea más dificultosa de realizar y puede dificultar la detección de cáncer de mama. La ruptura del implante puede ocurrir raramente durante la compresión en una mamografía. Informe al técnico en mamografía la presencia de los implantes, para obtener estudios mamográficos más seguros. Los pacientes con contractura capsular pueden encontrar al estudio mamográfico doloroso y la dificultad en la visualización de las imágenes del tejido mamario pueden ser mayores a medida que se extiende la contractura requiriendo incidencias mamográficas adicionales. Las mamografías especializadas, ultrasonido y estudios con Resonancia Nuclear Magnética, puede ser beneficioso para evaluar nódulos mamarios y la condición en que se encuentran los implantes. Dado a que son necesarias mayor cantidad de incidencias con Rayos X, las mujeres con implantes mamarios recibirán mayor radiación que las que no lo tienen y en una mamografía normal. Sin embargo, el beneficio de una mamografía para detectar un cáncer es mayor que el riesgo de recibir rayos X adicionales.

**Rippling o arrugamiento de la piel:** Puede ocurrir un arrugamiento visible y palpable en ciertas zonas de la piel en la zona mamaria. Algunas arrugas finas son normales y están de lo previsible. Pueden ser más pronunciadas en pacientes que tienen implantes de solución salina o tejido mamario muy fino. Estas arrugas palpables pueden ser confundidas con tumores palpables y en casos dudosos deben ser investigadas. Un implante puede tornarse visible en la superficie de la mama como resultado de la presión que realiza el mismo sobre las capas de la piel en pacientes muy delgadas.

**Calcificación:** pueden formarse depósitos de calcio en el tejido cicatrizal (cápsula fibrosa) que rodea el implante produciendo endurecimiento y pudiendo ser visualizado en una mamografía. Estos depósitos deben ser identificados como benignos, diferentes a las microcalcificaciones que son un signo del cáncer de mama. Si esto ocurriera, puede ser necesaria una cirugía adicional para remover y examinar las calcificaciones.

**Migración y malposición del implante:** La malposición o migración del implante mamario puede ocurrir desde su posición inicial y puede estar acompañada por disconfort y/o distorsión de la forma de la mama. Las técnicas dificultosas para la colocación de implantes mamarios puede incrementar el riesgo de malposición o migración. Una cirugía adicional puede ser necesaria para corregir este problema.

**Anestesia:** Tanto la anestesia local, neuroléptica como general, implican un riesgo. Está la posibilidad de complicaciones, alergias, intolerancia a las drogas anestésicas con todas las formas de anestesia o sedación.

**Actividades y ocupaciones inusuales:** Aquellas actividades y ocupaciones que tienen un factor potencial para el trauma en la zona mamaria, conllevan una mayor posibilidad de rotura o daño de los implantes, o puede causar sangrado o seroma postraumático.

---

Firma

**Reacciones alérgicas:** Se han reportado, en casos muy raros, reacciones alérgicas locales a las cintas adhesivas de las curaciones, materiales de sutura, cremas antibióticas o preparaciones tópicas. Reacciones sistémicas, que son más serias, pueden ser el resultado a drogas utilizadas durante la cirugía o a medicación prescrita. Las reacciones alérgicas pueden requerir un tratamiento adicional. Todo antecedente a reacciones alérgicas a medicamentos debe ser informado a su médico.

**Enfermedad mamaria:** La información médica corriente no ha demostrado un riesgo incrementado de enfermedad mamaria o cáncer mamario en mujeres que se han sometido a una mamoplastía de aumento con implantes, tanto con fines cosméticos como reconstructivos. La enfermedad mamaria puede aparecer en forma independiente a los implantes mamarios. Es recomendable que todas las mujeres se realicen un autoexamen de sus mamas en forma periódica, que se realicen una mamografía con técnicas específicas para estos casos, de acuerdo a indicación mastológica, y la búsqueda de un profesional idóneo en caso de encontrar un nódulo mamario.

**Seroma:** hay posibilidades de acúmulos de fluidos alrededor del implante, posterior a la cirugía, ante un trauma o ejercicio vigoroso. Pueden ser necesarios tratamientos adicionales para drenar dichos fluidos.

**Resultados a largo plazo:** Pueden ocurrir alteraciones subsecuentes en la forma y tamaño de las mamas secundario al envejecimiento, adelgazamiento de la piel, pérdida o ganancia de peso, embarazo u otras circunstancias no relacionadas directamente con la mamoplastía de aumento.

**Enfermedades inmunes sistémicas y riesgos desconocidos:** Algunas mujeres con implantes mamarios han reportado síntomas similares a aquellas enfermedades del sistema inmune, como el lupus eritematoso sistémico, artritis reumatoidea, esclerodermia, y otros síntomas símil-artritis. En la literatura médica han sido reportados una conexión entre implantes de silicona y desórdenes de tejido conectivo. Hasta hoy no hay una evidencia científica que demuestre que las mujeres con prótesis de silicona o de solución salina tengan un riesgo aumentado de estas enfermedades, pero la posibilidad no puede ser excluida. Si una relación causal ha sido establecida, el riesgo teórico de desórdenes inmunológicos o desconocidos puede ser bajo. El efecto de los implantes mamarios en individuos con desórdenes preexistentes en el tejido conectivo, es desconocido. No existen exámenes de laboratorio realizables para determinar anticuerpos a silicona. No ha sido probado que existe una relación entre anticuerpos de silicona y enfermedades mamarias en mujeres con implantes mamarios.

**Advertencia:** Se advierte que la formación de una cápsula alrededor de una prótesis mamaria es de características normales y es debido a la reacción de autodefensa del organismo, la misma es asintomática e indolora. Se han reportado casos de crecimiento en esa cápsula, de una entidad llamada Linfoma Anaplásico de Células Grandes. Se está estudiando para encontrar la relación con las prótesis mamarias. La gran mayoría de los casos informados fueron con prótesis de superficie texturizada. Es recomendable preguntar a su cirujano plástico todas las dudas que tenga sobre este tema.

**Resultado insatisfactorio:** luego de la cirugía pueden haber asimetrías mamarias con respecto al tamaño, la forma y la ubicación. Una localización insatisfactoria o desplazamiento de la cicatriz puede ocurrir. Puede aparecer dolor luego de la cirugía. Pueden ser necesarias cirugías adicionales para mejorar los resultados.

**Remoción/reemplazo de los implantes mamarios:** La remoción o reemplazo de los implantes mamarios y el tejido cicatrizal que los circunda, conlleva un procedimiento quirúrgico con riesgos y complicaciones potenciales.

**Seguro de salud:** La mayoría de las Obras Sociales Y Seguros Prepagos de Salud excluyen la cobertura para las operaciones de tipo cosméticas, como el aumento mamario y cualquier complicación que pueda surgir de la cirugía. Algunas compañías pueden excluir el tratamiento de enfermedades mamarias en pacientes con prótesis mamarias. Por favor, analice cuidadosamente el contrato con su seguro de salud.

**Cirugías adicionales:** En caso de complicaciones, pueden ser necesarias cirugías adicionales u otros tratamientos. Aunque los riesgos y complicaciones ocurren en forma infrecuente, los riesgos citados están particularmente asociados a la mamoplastía de aumento. Pueden estar presentes otras complicaciones y riesgos, pero son menos comunes. La práctica de la medicina y la cirugía no son una ciencia exacta. Aunque son esperados buenos resultados, no hay garantías expresadas o implicadas en los resultados que se obtengan.

**Responsabilidades financieras:** El costo de la cirugía comprende cargos por los servicios prestados. El total incluye los honorarios de su cirujano, el costo de los implantes y material quirúrgico, anestesia y costos sanatoriales. A menos que su cobertura médica que se haga cargo de los gastos, Ud será responsable de cualquier copago, extras y cargos no cubiertos. Los costos adicionales pueden ser secundarios a complicaciones surgidas de la cirugía. Los honorarios y los gastos sanatoriales que pudiese devenir de una cirugía de revisión, también serán de su responsabilidad.

\_\_\_\_\_  
Firma

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

Autorizo al Dr. ....y a los asistentes que él seleccione a que realice el siguiente procedimiento:

### Mamoplastía de aumento

1. Reconozco que durante el curso de la operación y tratamiento médico o anestesia, ante un imprevisto puedo necesitar diferentes procedimientos descritos más arriba. Por esto, autorizo a los médicos y asistentes arriba mencionados a realizar los procedimientos necesarios que están en el ejercicio de su juicio profesional.
2. Consiento en la administración de los anestésicos que son considerados necesarios o aconsejables. Entiendo que todos las formas de anestesia involucran riesgos y la posibilidad de complicaciones, lesiones, y a veces la muerte.
3. Reconozco que no se me han dado garantías de los resultados obtenidos.
4. Consiento en el fotografiado o filmado durante la cirugía o procedimiento, incluyendo partes de mi cuerpo, con fines médicos, científicos o educacionales, preservando reserva de mi identidad.
5. Consiento en la admisión de observadores en el quirófano, con propósitos educativos médicos.
6. Consiento en la disposición de cualquier tejido, recursos médicos o partes corporales que pueden ser removidos.
7. Ha sido explicado de manera que he entendido:
  - a. el tratamiento o procedimiento arriba mencionado
  - b. puede haber procedimientos alternativos o métodos de tratamiento.
  - c. hay riesgos en el procedimiento o tratamiento propuesto.

**POR FAVOR ESCRIBA DE PUÑO Y LETRA EL SIGUIENTE TEXTO EN EL RECUADRO:**

***“CONCIENTO AL TRATAMIENTO PROPUESTO Y ESTOY SATISFECHA CON LA EXPLICACION.”***

\_\_\_\_\_  
Firma, aclaración y DNI del paciente

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma, aclaración y DNI del testigo