

DOSSIER INFORMATIVO

MAMOPLASTIA DE AUMENTO CON IMPLANTES DE SILICONA

INSTRUCCIONES

Este es un documento de consentimiento informado que ha sido preparado para ayudar a su Cirujano Plástico a informarle sobre la cirugía de Mamoplastia de Aumento, sus riesgos y los tratamientos alternativos. Es importante que lea esta información de forma cuidadosa y completa. Por favor, *ponga su firma al final de cada página*, indicando de esta forma que la ha leído, y posteriormente firme el consentimiento para la cirugía propuesta por su Cirujano.

INTRODUCCIÓN

El aumento de las mamas es una intervención quirúrgica realizada para aumentar el volumen de las mamas por cualquiera de las siguientes razones:

- Para mejorar la figura de una mujer, quien por razones personales siente que el tamaño de sus mamas es pequeño.
- Para corregir la pérdida de volumen en las mamas después del embarazo y la lactancia.
- Para equilibrar el tamaño de sus mamas, cuando haya una diferencia significativa en el tamaño de estas.
- Como una técnica reconstructiva para varias condiciones.
- Para reemplazo de implantes de mama por razones médicas o cosméticas.

La forma y tamaño de las mamas antes de la cirugía influirán tanto en el tratamiento que se recomienda como en el resultado final. Si las mamas no son del mismo tamaño o forma antes de la cirugía, es improbable que sean completamente simétricos después de la misma.

El aumento de las mamas se logra colocando un implante de silicona ya sea detrás de la glándula mamaria o debajo de los músculos pectorales. Se hacen las incisiones de manera que las cicatrices sean lo más discretas posible, generalmente alrededor de la parte baja de la areola, debajo de la mama a nivel del surco o en la axila. El método de inserción y posicionamiento del implante de mama dependerá de sus preferencias, su anatomía y la recomendación de su cirujano.

Las pacientes que se someten a una cirugía de Mamoplastia para aumentar el volumen deben considerar la necesidad de cirugía correctiva en un futuro.

TRATAMIENTOS ALTERNATIVOS

La mamoplastia para aumentar el volumen es una intervención quirúrgica electiva. El tratamiento alternativo consiste en el uso de prótesis externas o rellenos o bien un injerto de otros tejidos del cuerpo para agrandar el tamaño de las mamas. Las asimetrías del tórax y costillas influyen en el resultado.

RIESGOS DE LA MAMOPLASTIA DE AUMENTO CON IMPLANTES

Cada cirugía implica cierto riesgo y es importante que usted entienda los riesgos específicos que implica la cirugía de Mamoplastia de aumento. La decisión que un individuo toma de someterse a una cirugía se basa en comparar los riesgos con los beneficios potenciales. Aunque la gran mayoría de los pacientes no experimentan las siguientes complicaciones, usted debe hablar de cada una de ellas con su

Cirujano Plástico y cerciorarse de entender los riesgos, complicaciones y consecuencias de esta cirugía

- **Hemorragia:** Es posible, aunque poco usual, experimentar un episodio de hemorragia o sangrado durante o después de la cirugía. En caso de sangrado postoperatorio es probable que necesite un tratamiento de urgencia para drenar la sangre acumulada (hematoma). No tome ninguna aspirina ni medicamento antiinflamatorio diez días antes de la cirugía, ya que esto puede incrementar el riesgo de hemorragia.
- **Infección:** La infección es poco usual después de este tipo de cirugía. Podrá aparecer en el período postoperatorio inmediato o en cualquier momento después de la inserción de un implante de siliconas. Las infecciones subagudas o crónicas pueden ser difíciles de diagnosticar. En caso de ocurrir una infección se puede tratar con antibióticos, extraer el implante o someterse a cirugía adicional. Las infecciones donde hay un implante son más difíciles de tratar que las infecciones en tejido normal. Si la infección no responde a los antibióticos, podrá ser necesario extraer el implante. Generalmente después de tratar la infección se puede reinsertar un nuevo implante. Es muy raro que una infección ocurra alrededor de un implante debido a una infección bacteriana originada en otro lugar del cuerpo, sin embargo, los antibióticos profilácticos se pueden considerar para otras cirugías subsecuentes.
- **Contracción de la cápsula:** El tejido cicatrizal que se forma internamente alrededor del implante de mamas se puede tensar y hacer que la mama se redondee, endurezca y posiblemente ocasione dolor. La firmeza excesiva de las mamas puede ocurrir justo después de una cirugía o años más tarde. Aunque la ocurrencia de contracción de la cápsula sintomática no es predecible, ocurre generalmente en menos del 5 % de los pacientes. La contracción de la cápsula puede ocurrir en uno de los lados, en ambos o en ninguno. El tratamiento de contracción de la cápsula puede requerir cirugía, el reemplazo del implante o la extracción del mismo.
- **Cambios en la sensibilidad del pezón y la piel:** Es raro que ocurra algún cambio en la sensibilidad del pezón justo después de la cirugía. Después de varios meses, la mayoría de los pacientes que lo sienten, recuperan la sensibilidad. En raras ocasiones se puede presentar la pérdida parcial o permanente de la sensibilidad.
- **Cicatrización de la piel:** La cicatrización excesiva no es común. Es muy poco frecuente que haya cicatrices anormales. Las cicatrices pueden ser poco atractivas y de diferente color que la piel que las rodea. Se podrá requerir tratamientos o cirugía adicional para eliminar la cicatrización anómala después de la cirugía.
- **Implantes:** Los implantes de mama, así como otros dispositivos médicos pueden fallar, se pueden romper o gotear. Cuando un implante con siliconas se rompe, el gel cohesivo se mantiene dentro del implante. La ruptura puede ocurrir como resultado de una lesión o por ninguna causa aparente o durante una mamografía. Es posible pero infrecuente dañar el implante durante la cirugía. Los implantes dañados o rotos no se pueden reparar. Los implantes rasgados o desinflados deben ser reemplazados o extraídos. No se sabe con exactitud cuánto dura un implante por lo que se deben hacer controles

periódicos. Estadísticamente un 2% de los implantes de cualquier marca y modelo pueden romperse a lo largo de los años.

- **Extrusión del implante:** La falta de una capa adecuada de tejido o una infección pueden resultar en la exposición o extrusión del implante. Se han reportado debilitamiento en la piel con el uso de esteroides o después de radioterapia en el tejido de la mama. Si ocurre un debilitamiento de la piel y el implante se expone, la extracción del implante podrá ser necesaria. El fumar puede interferir con el proceso de recuperación.
- **Mamografía:** Informe al técnico de la presencia de implantes de siliconas para que realice los estudios adecuados. Los pacientes con contracción de la cápsula pueden experimentar dolor durante las mamografías y la definición de la imagen de la mama es menor dependiendo del grado de contractura. El ultrasonido, la mamografía especializada y estudios de Resonancia Magnética son muy útiles para la evaluación de quistes de la mama y el estado de los implantes.
- **Arrugas y ondulaciones de la piel:** Los implantes se pueden arrugar siendo esto visible o palpable. Algunas arrugas son normales y esperadas, pero pueden ser más pronunciadas en pacientes que hayan recibido un implante con suero o tengan tejido mamario delgado. Las arrugas y/o los pliegues se pueden confundir con tumores palpables por lo que se deben investigar los casos dudosos. Un implante podrá ser visible en la superficie de la mama debido a que el dispositivo está empujando las capas de la piel.
- **Embarazo y lactancia:** La capacidad de lactancia no se modifica por la presencia de implantes mamarios.
- **Calcificación:** Se pueden formar depósitos de calcio en el tejido de la cicatrización que rodea al implante provocando dolor, dureza y que sean detectados en la mamografía. Estos depósitos deben ser identificados como depósitos de calcio diferentes a los que son una señal del cáncer de mama. Si esto ocurre, podrá ser necesaria cirugía adicional para extraer y examinar las calcificaciones.
- **Desplazamiento del Implante:** Puede ocurrir desplazamiento o migración del implante de mama acompañado de incomodidad y/o distorsión de la forma de la mama. Puede requerirse cirugía adicional para corregir este problema.
- **Deformación de la pared torácica:** Se ha reportado la deformación de la pared torácica como efecto secundario al uso de expansores de tejido y de implantes de la mama. Las consecuencias de la deformación de la pared torácica no son significativas.
- **Neumotórax:** Es una complicación altamente infrecuente que consiste en la entrada de aire en el tórax con el consiguiente colapso del pulmón de ese lado. La aparición de esta complicación puede exigir una colocación de un drenaje en la pleura.
- **Seroma:** Se pueden acumular fluidos alrededor del implante después de la cirugía, un trauma o ejercicio vigoroso. Necesitará tratamiento adicional para drenar la acumulación de fluido alrededor del implante de mama.
- **Enfermedad de las mamas:** La información médica actual no demuestra un riesgo incrementado de enfermedad de mamas o cáncer de la piel en mujeres que hayan sido sometidas a cirugía cosmética o reconstructiva de implante de mama. La enfermedad de mamas puede ocurrir independientemente de

los implantes. Se recomienda que todas las mujeres se autoexaminen periódicamente, se hagan mamografías, y que obtengan atención profesional en caso de que noten una tumoración.

- **Resultados a largo plazo:** Las alteraciones subsecuentes en la forma de las mamas pueden ocurrir como resultado de la edad, aumento o disminución de peso, embarazo u otras circunstancias no relacionadas con la cirugía de aumento de mama. La caída de las mamas ocurre normalmente.
- **Trombosis de las Venas:** Se pueden desarrollar venas que parecen cordones en el área de la mama pero se corrigen con tratamiento médico o quirúrgico
- **Enfermedades del sistema inmunológico y riesgos desconocidos:** Ciertas mujeres con implante de mama han reportado síntomas similares a los de las enfermedades del sistema inmunológico como lupus eritematoso sistémico, artritis reumatoidea, esclerodermia y otras enfermedades parecidas a la artritis. Hasta la fecha, no hay evidencia científica de que las mujeres con implantes, ya sea de siliconas o salinos, tengan mayor riesgo a manifestar estas enfermedades. En muy pocas mujeres con implantes de mama se han encontrado otros síntomas y enfermedades diferentes que indiquen un síndrome similar al de la esclerosis múltiple. Otras quejas incluyen los sistemas musculoesqueléticos, dérmico, nervioso e inmunológico. La relación entre los implantes de mama y estas enfermedades es hipotética y no está científicamente comprobada. Estas enfermedades son raras por lo que son difíciles de investigar.
- **Resultado no satisfactorio:** Es posible que se decepcione con los resultados de la cirugía. Después de la cirugía puede ocurrir una asimetría de los implantes, la forma de la mama y el tamaño pueden no ser las que idealizó, además puede haber insatisfacción por el aspecto de la cicatriz de la cirugía. Quizá sea necesario practicar cirugía adicional para mejorar los resultados.
- **Extracción/reemplazo de implantes de mama:** La extracción o reemplazo en el futuro de los implantes de mama y de la cubierta de tejido cicatrizal alrededor del mismo (capsula) implica una operación quirúrgica con riesgos y complicaciones potenciales.
- **Reacciones alérgicas:** En raros casos, se han reportado alergias locales a la cinta adhesiva, material de sutura o preparaciones tópicas. Las reacciones sistémicas, que son más serias, pueden resultar debido a los fármacos utilizados durante la cirugía y las medicinas recetadas. Las reacciones alérgicas pueden requerir tratamiento adicional.

NECESIDAD DE CIRUGÍA ADICIONAL

Hay muchas condiciones variables además del riesgo y complicaciones de la cirugía que pueden influir en un resultado a largo plazo de la cirugía del Aumento mamario con implantes. Aunque los riesgos y complicaciones ocurren con muy poca frecuencia. Puede haber otras complicaciones además de las mencionadas anteriormente, pero son todavía menos comunes. Si hay complicaciones podrán ser necesarios otros tratamientos o cirugía adicional. La práctica de la medicina y cirugía NO son una ciencia exacta. Aunque se esperan buenos resultados, no hay garantía expresa ni implícita sobre los resultados que se puedan obtener.

RESPONSABILIDAD LEGAL

Los documentos de consentimiento informado se emplean para comunicar información acerca del tratamiento quirúrgico propuesto para una enfermedad o condición determinada, así como para mostrar los riesgos y formas alternativas de tratamiento. El proceso de consentimiento informado pretende definir los principios para dar a conocer los riesgos. Generalmente satisfará las necesidades de la mayoría de los pacientes en la mayoría de las circunstancias.

Sin embargo, no debe considerarse que los documentos de consentimiento informado incluyan todos los aspectos sobre otros métodos de tratamiento o riesgos posibles. Su Cirujano Plástico puede proporcionarle información adicional o diferente, basada en todos los hechos de su caso particular y en el estado del conocimiento médico.

Los documentos del consentimiento a la operación no tienen la intención de definir ni de servir como un estándar de cuidado médico. Los estándares de cuidado médico se determinan a base de todos los factores implicados en un caso individual y están sujetos a cambios conforme avancen los conocimientos científicos y la tecnología y según evolucionen los patrones de la práctica médica.

ANTES QUE FIRME EL CONSENTIMIENTO DE LA PAGINA SIGUIENTE ES IMPORTANTE QUE LEA CUIDADOSAMENTE LA INFORMACIÓN ANTERIOR Y HAYAN SIDO RESPONDIDAS SUS PREGUNTAS.