

Fecha de obtención del CI: _____

Diagnóstico: _____

Lateralidad:

MAMA DERECHA ☐MAMA IZQUIERDA ☐AMBAS MAMAS ☐

Médico (Primer nombre y dos apellidos): _____

Paciente (Primer nombre y dos apellidos): _____ Rut: _____

Representante legal (si corresponde): _____ Rut: _____

Objetivos

La mamoplastia de aumento es una operación quirúrgica destinada a aumentar el tamaño de las mamas, por una serie de motivos:

- Para mejorar el contorno corporal de la mujer, la cual por razones personales considera demasiado pequeño el tamaño de su pecho.
- Para corregir una pérdida en el volumen mamario después de un embarazo.
- Para equilibrar el tamaño de las mamas, cuando existe una diferencia significativa entre ellas.
- Como técnica reconstructiva en determinadas situaciones.

La forma y el tamaño de las mamas previas a la cirugía pueden influir tanto en el tratamiento recomendado como en el resultado final. Si las mamas no tienen el mismo tamaño o forma antes de la cirugía, es poco probable que sean completamente simétricas después.

Características

El aumento de la mama se consigue implantando una prótesis ya sea detrás del tejido mamario o debajo de los músculos torácicos.

Las incisiones se realizan de forma que las cicatrices resulten lo más invisibles que sea posible, habitualmente alrededor de la parte inferior de la areola, o por debajo de la mama, o en la axila. El método de implantación y la posición de la prótesis dependerán de sus preferencias, su anatomía y la evaluación y recomendación médica.

Existen varios tipos de implantes: Rellenos de gel de silicona, rellenos de suero fisiológico, de superficie lisa, texturada, de forma redonda o anatómica, etc.; su elección dependerá de cuál sea el más adecuado para cada caso individual.

La mamoplastia de aumento es una operación quirúrgica electiva, que tiene como alternativas terapéuticas su no realización, el uso de una prótesis mamaria externa o relleno, o la transferencia de otros tejidos corporales para aumentar el tamaño mamario.

Ante la elección de este procedimiento quirúrgico se debe considerar lo siguiente:

Retirada o cambio de los implantes: Una futura retirada o reemplazamiento de las prótesis y de la cápsula cicatricial circundante implica uno o más procedimientos quirúrgicos, cada uno con riesgos, costos, y potenciales complicaciones.

Mamografía: Debe informar al radiólogo de la presencia de prótesis mamarias para que puedan realizarse los estudios mamográficos adecuadamente. La ecografía, la mamografía especializada y la resonancia magnética pueden ser apropiados para evaluar nódulos mamarios y el estado de los implantes. Los implantes mamarios pueden hacer la mamografía más difícil de realizar y pueden oscurecer la detección de un cáncer de mama.

Embarazo y lactancia: No existe evidencia suficiente en cuanto a la absoluta seguridad de los implantes mamarios respecto a la fertilidad, embarazo o lactancia. Aunque no hay evidencia convincente de ningún peligro especial de los implantes para la mujer embarazada o su hijo, continúan los estudios para buscar posibles problemas.

Riesgos

Todo procedimiento quirúrgico implica un cierto riesgo. La decisión individual de someterse a una intervención quirúrgica se basa en la comparación del riesgo con el beneficio potencial. Aunque la mayoría de los pacientes no experimentan las complicaciones siguientes, es importante conocerlas. Los riesgos posibles son los generales de toda intervención quirúrgica: infección, accidentes vasculares, cardíaco-respiratorios y renales, así como la posibilidad de cualquier complicación no controlable, incluso la muerte.

Los riesgos potenciales propios de la intervención de aumento mamario son:

Hemorragia: Es posible, aunque infrecuente, experimentar un episodio de sangrado durante o después de la cirugía. Si ocurre una hemorragia postoperatoria, puede requerir tratamiento de emergencia para drenar la sangre acumulada, o transfusión de sangre.

Infección: La infección es infrecuente tras este tipo de intervención. Si ocurre una infección, el tratamiento incluye una posible retirada del implante, uso de antibióticos o cirugía adicional. Es extremadamente raro que pueda ocurrir una infección alrededor de una prótesis a partir de una infección bacteriana en otra parte del cuerpo.

Seroma: Puede ocurrir un cúmulo de líquido alrededor del implante que conlleve un aumento de tamaño de la mama afectada. Si esto ocurre (incidencia del 1%) se requiere tratamiento médico y punciones para extraer el líquido.

Rotura: puede ocurrir como resultado de una herida, durante una mamografía o sin causa aparente. Es posible que se pueda dañar el implante en el momento de la cirugía. Una prótesis dañada o rota no puede ser reparada; los implantes rotos o desinflados requieren cambio o retirada. Las prótesis no tienen una vida ilimitada y eventualmente requerirán cirugía de recambio. Los implantes mamarios que se utilizan han sido autorizados por las autoridades sanitarias europeas y cumplen todos los requisitos de seguridad actuales.

Degradación de los implantes mamarios: Es posible que pequeños fragmentos del material del implante puedan separarse de la superficie del mismo. No se conoce la significación de este hecho.

Extrusión del implante: La falta de adecuada cobertura tisular o una infección puede dar como resultado la exposición y extrusión del implante. Se han visto casos de rotura de la piel con el uso de medicación esteroidea o tras radioterapia del tejido mamario. Si ocurre rotura del tejido y la prótesis se expone, es necesaria su retirada.

Arrugas y pliegues en la piel: Pueden existir pliegues en el implante visibles y palpables. Es normal y de esperar que haya alguna arruga. Esto puede ser más pronunciado en pacientes con implantes de suero o tejido mamario delgado.

Deformidad de la pared torácica: Se han descrito deformidades de la pared torácica secundarias a la utilización de expansores cutáneos y de prótesis mamarias. No se conocen las consecuencias o la significación de este hecho.

Asimetría: La gran mayoría de las mujeres tiene una mama diferente de la otra (diferente forma, tamaño, anchura, proyección, etc). Si las mamas son diferentes antes de la intervención, es muy posible que sigan siendo ligeramente diferentes después.

Neumotórax: Al estar trabajando cerca de las costillas, podría producirse una lesión de la pared costal y la pleura con entrada de aire en la cavidad torácica, lo que se llama neumotórax. Puede requerir la colocación de un drenaje para extraer el aire durante unas horas.

Enfermedades del sistema inmunitario y alteraciones desconocidas: En la última década, la comunidad médica ha encontrado una relación entre la silicona y una respuesta anómala del sistema inmune que puede llegar a provocar enfermedades reumatológicas englobadas en el llamado Síndrome Asia (Síndrome Autoinmune/Autoinflamatorio Inducido por Adyuvantes). Sus manifestaciones clínicas suelen relacionarse con el sistema musculoesquelético, piel, sistema nervioso y sistema inmune.

La silicona se encuentra en diversos dispositivos médicos ampliamente utilizados entre los que se encuentran los implantes mamarios (También en válvulas cardíacas, prótesis testiculares, lentes intraoculares, implantes de articulaciones, entre otros)

El riesgo de desarrollar este síndrome en una mujer portadora de implantes de silicona es bajo y se sugiere la existencia de una predisposición genética necesaria para el desarrollo de la enfermedad.

En caso de desarrollar esta patología podría estar indicado la retirada del implante de silicona, pudiendo ser necesario algún tratamiento complementario en función de las características y estadio del cuadro clínico.

Trastornos linfoproliferativos y linfoma anaplásico de células grandes: Se ha sugerido una posible asociación, sin evidencia de causalidad, entre los implantes mamarios y la muy rara aparición de un trastorno linfoproliferativo denominado linfoma anaplásico de células gigantes en la mama, la cual aparece también en pacientes sin implantes. La enfermedad es extremadamente rara aunque, en las mujeres portadoras de implantes, parece ser que es un poco más frecuente. La mayoría de los casos registrados tuvieron un curso clínico benigno tras la retirada de la cápsula periprotésica y de los implantes, aunque, en algunos casos (los que se comportaron como un verdadero linfoma), precisaron de un tratamiento asociado, que depende del estadio clínico.

Galactorrea: Algunos medicamentos pueden causar, como efecto secundario, el aumento de la secreción de leche materna (llamada también Galactorrea). Los efectos de estos medicamentos durante el postoperatorio pueden causar que el exceso de leche interfiera con la cicatrización, curación y cierre de las incisiones de la Mamoplastia de Aumento, pudiendo causar incluso fistulas por donde sale la leche.

Calcificación: Pueden formarse depósitos de calcio en el tejido que rodea la prótesis, lo que puede causar dolor, aumento de la consistencia, y pueden ser visibles en la mamografía. Si esto ocurre, puede ser necesaria cirugía adicional para corregir el problema. Actividades y ocupaciones poco frecuentes. Las actividades y ocupaciones que implican un riesgo de traumatismo mamario, potencialmente podrían romper o dañar los implantes mamarios.

Reacciones alérgicas: En casos raros se han descrito alergias locales al esparadrapo, material de sutura o preparados tópicos. Pueden ocurrir reacciones sistémicas, que son más graves, frente a medicaciones usadas durante la cirugía o después. Las reacciones alérgicas pueden requerir tratamiento adicional.

Enfermedad de la mama: La literatura médica actual no demuestra un incremento en el riesgo de enfermedad mamaria o cáncer de mama en mujeres portadoras de prótesis mamarias por motivo estético o reconstructivo. La enfermedad mamaria puede aparecer independientemente de la presencia de prótesis. Es recomendable que todas las mujeres se practiquen un autoexamen periódicamente, se sometan a una mamografía de acuerdo con las pautas establecidas y consulten a su médico si descubren un bulto en la mama.

Otros: Resultados estéticos no satisfactorios, por asimetría en el emplazamiento de las prótesis, forma o tamaño de las mamas; puede darse desplazamiento insatisfactorio o mala calidad de las cicatrices, con eventual requerimiento de cirugía/s adicionales/s que por sí misma/s conlleva/n riesgos, costos y/o complicaciones potenciales.

También pueden ocurrir otros riesgos y complicaciones, pero son todavía más infrecuentes. La práctica de la Medicina y la Cirugía no es una ciencia exacta, y aunque se esperan buenos resultados, no hay garantía explícita o implícita sobre los resultados que pueden obtenerse.

Eventualmente, puede suceder que por complicaciones que se presenten durante la intervención, ésta se extienda o deban realizarse procedimientos adicionales no explicados con anterioridad. Así mismo, el tiempo de duración del postoperatorio dependerá de las características particulares de cada paciente, de la propia intervención quirúrgica descrita, y en el evento de presentarse complicaciones el período de recuperación y tiempo total de hospitalización podría sufrir variaciones, así como el de requerir ser trasladado a otro prestador para dar continuidad a sus cuidados de salud.

Declaro comprender las explicaciones que se me han facilitado en un lenguaje claro y sencillo, y el facultativo que me ha atendido me ha permitido realizar todas las observaciones y dado todas las facilidades para hacer preguntas acerca de mi condición, formas alternativas de tratamiento, así como de los riesgos de operarme o no operarme. Igualmente, acerca de los procedimientos a ser usados, de los riesgos que conllevan y que dispongo de toda la información necesaria para dar mi consentimiento.

También expreso que este documento me ha sido debidamente explicado y que entiendo todo lo que en él se señala. Entiendo que, en cualquier momento y sin necesidad de dar ninguna explicación, puedo revocar el consentimiento que ahora presto. En tales condiciones **CONSIENTO** que se me efectúe procedimiento de **mamoplastía de aumento**.

Firma médico

Firma paciente

Firma representante legal