

# SOCIEDAD PARAGUAYA DE CIRUGÍA PLÁSTICA

Proveida a la página web de la SPACPRE  
por el Dr. Juan Francisco Recalde Fiori

## MAMAPLASTIA DE AUMENTO

### CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA MAMAPLASTIA DE AUMENTO

Este es un documento de consentimiento informado recopilado de varias fuentes y preparado para los pacientes del MIEMBRO TITULAR DE LA SPACPRE Dr. \_\_\_\_\_ por la Sociedad Paraguaya de Cirugía Plástica Reconstructiva y Estética en base a libros, artículos y publicaciones por Internet para informarles sobre la MAMAPLASTIA DE AUMENTO, sus riesgos y los tratamientos alternativos. Es importante que lea ésta información de forma cuidadosa y completa. Por favor, ponga su firma o media firma en cada página, indicando así que la ha leído, y firme el consentimiento para la cirugía elegida. 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. La práctica de la Medicina y Cirugía no es una ciencia exacta, y aunque se esperan buenos resultados, no hay garantía explícita o implícita sobre los resultados que pueden obtenerse. La firma de este documento sólo tiene como objetivo demostrar que Ud. está informado del procedimiento que ha elegido y solicitado; y de las posibles complicaciones y riesgos de la operación. No implica nada más.

#### INDICACIONES Y GENERALIDADES

Se indica esta cirugía para mejorar el contorno corporal de la mujer, la cual por razones personales considera pequeño e insatisfactorio el tamaño de sus senos, o para corregir asimetrías (diferencias entre ambos lados u segmentos), recuperar el volumen natural de los senos después de un embarazo, pérdida de peso o envejecimiento y como técnica reconstructiva en determinadas situaciones. Debe estar emocionalmente madura y debe entender su motivación para querer someterse a este procedimiento. Debe tener expectativas realistas, sabiendo que el procedimiento traerá una mejoría, pero no perfección.

#### LIMITACIONES

No elimina estrías, no levanta lo suficientemente los senos muy caídos (para esto se necesita una cirugía adicional llamada PEXIAMAMARIA), el tejido mamario sigue cambiando con el tiempo y embarazos, no cambia la areola-pezones, no modifica sustancialmente la posición o forma de las mamas, la mama con implantes es más firme y menos móvil, puede tener un aspecto menos natural cuanto mayor sea el tamaño elegido del implante, el tamaño final puede ser diferente de lo esperado y los objetivos pueden ser sólo parcialmente conseguidos.

#### IMPLANTES

FORMA: pueden ser redondos o de forma anatómica (en gota).

TAMAÑOS: variados entre 100 cc y aumentando de 10 en 10 cc hasta 600 cc o más.

MARCAS Y PROCEDENCIAS: Americanos, europeos, asiáticos.

SUPERFICIES: lisas, texturizadas, cubiertas de poliuretano.

PROYECCIÓN: baja, moderada y alta.

MATERIALES DE RELLENO: gel de silicona, hidrogel, suero salino, etc.

LOCALIZACIÓN: detrás del tejido mamario y tejidos cutáneos, o debajo de los músculos torácicos con mayor o menor cobertura.

INCISIONES VIAS: en el surco por debajo de las mamas, alrededor de las areolas o en la parte inferior de las mismas, a través de las areolas o de los pezones o en las axilas. Todo esto será discutido previamente entre el médico y la paciente y dependerá mucho de sus preferencias, su anatomía y la recomendación de su cirujano.

#### CONTRAINDICACIONES

No deberían ser colocadas en caso de: historia reciente de abscesos mamaros, dolor mamario difuso importante, mastitis o tumores mamaros, cáncer de mama persistente o recurrente, infección activa en alguna localización corporal, historia de hemorragias, alteraciones del sistema inmune, hipersensibilidad a materiales extraños, alteraciones del tejido por irradiación del tórax, resección radical del músculo pectoral mayor (relativo). Es desaconsejable en pacientes con inestabilidad psicológica e incapacidad para entender apropiadamente estas informaciones, motivaciones o actitudes inapropiadas. Personas reacias a sufrir posibles cirugías de re-operación con RETIRADA TEMPORAL O DEFINITIVA DE LOS IMPLANTES. Embarazos o amamantamiento actual.

#### TRATAMIENTO ALTERNATIVO

Esta es una operación quirúrgica electiva. La alternativa podría consistir en no llevar a cabo la intervención; también el uso de una prótesis mamaria externa o relleno, o la transferencia de otros tejidos corporales para aumentar el tamaño mamario.

#### COMPLICACIONES Y POSIBLES REACCIONES ADVERSAS

La decisión individual de someterse a una intervención quirúrgica se basa en la comparación del riesgo con el beneficio potencial. Aunque la mayoría

de las mujeres no experimentan las asegurarse de que comprende los riesgos, complicaciones potenciales y consecuencias del aumento mamario. La mayoría de los cambios en las mamas después de la colocación de implantes pueden ser irreversibles, de manera que la retirada de los mismos no siempre puede retornar sus senos a las condiciones previas.

**Contractura Capsular:** La silicona, como todos los materiales extraños al organismo, provoca que éste reaccione formando una capa de tejido conectivo o cápsula fibrosa COMO UNA CICATRIZ ALREDEDOR DEL IMPLANTE. Sólo si es gruesa Y SI SE CONTRAE ocasionará alteraciones de la forma, de la consistencia y la posición, que pueden hacer que la prótesis se haga redonda, firme o dura, se palpen sus bordes, se palpen arrugas, se desplace de su posición inicial y posiblemente duela, de forma uni o bilateral.

Esto puede ocurrir al poco tiempo de la cirugía o al cabo de años. Aunque no se puede predecir si ocurrirá una contractura capsular sintomática, generalmente se da en menos del 20% de los pacientes. Puede llevar a cirugías adicionales de cambio del implante o de su localización, y aún así puede volver a producirse la contractura. Se puede dar la necesidad de la retirada temporal o definitiva de los implantes.

**Ruptura del implante:** Puede ser espontánea, pero puede ser secundaria a traumas, instrumentos, contractura capsular severa, manipulación vigorosa de la mama o capsulotomías cerradas (compresiones fuertes). Si la prótesis es con gel de silicona, pueden aparecer inflamación, sensibilidad, formación de granulomas de silicona y migración del gel. La pauta a seguir es la retirada cuanto antes del implante roto. Si la prótesis es de suero salino, el contenido es generalmente reabsorbido por el organismo y para evitar que se rompa por desgaste, recomendamos cambiarlas antes de los 10 años. **Exudado del Gel:** Hay cierta tendencia a la salida de micro gotas del gel a través de la envoltura externa del implante, pudiendo depositarse alrededor del tejido mamario o en otras partes del organismo.

**Anestesia:** Tanto la anestesia local como la general implican un riesgo. Existe la posibilidad de complicaciones, que pueden ser mínimas o poner en riesgo la vida del paciente. En el caso de bloqueo intercostal puede producirse un neumotórax normalmente leve que suele reabsorberse espontáneamente. Pueden quedar marcas de agujas, dolores de espalda, cefaleas, infecciones meníngeas, etc.

**Dolor:** puede ser de diferente intensidad y duración, causar discomfort, restricción de actividades, estrés y desajustes psicológicos, etc.

**Insatisfacción con los resultados cosméticos:** Como en cualquier cirugía plástica, no hay garantías de que Ud. estará satisfecha con los resultados desde el punto de vista estético. Esto puede ser debido a varias razones como contractura capsular que desplace la prótesis y produzca asimetría y/o deformidad; ptosis o calca del pecho por exceso de peso y piel flácida; alteraciones de la cicatriz, arrugas, alteraciones de la forma, palpación del implante, tamaño inadecuado por pérdida del contenido o falta de ajuste exacto preoperatorio en cuanto al volumen deseado. El cuidadoso planeamiento previo puede minimizar pero no siempre prevenir dichos resultados y complicaciones. Las repetidas cirugías para mejorar la apariencia pueden derivar también en resultados estéticos insatisfactorios.

**Infección:** Puede ocurrir como en cualquier cirugía y en cualquier momento después de la misma. La presencia del implante puede dificultar su tratamiento y se podría tener que retirarlo temporal o definitivamente. La re-operación podría tardar en realizarse unos 3 a 8 meses o más y se tendría eventualmente que cambiar por otro implante proveído por la paciente. En raros casos se ha presentado el cuadro de Síndrome del Shock Tóxico (fiebres, vómitos, diarreas, mareos, falta de aire y manifestaciones cutáneas), con riesgo de vida para la paciente.

**Hematoma/Seroma:** El hematoma es la colección de sangre y el seroma es la colección del suero de la sangre alrededor del implante. Pueden contribuir a contracturas capsulares y a infecciones. Si ocurre un hematoma suele ser en el post-operatorio reciente y si es importante puede ocasionar problemas en los tejidos y requerir una reoperación con colocación de drenajes o la retirada del implante. El drenaje puede romper el implante y/o favorecer una infección. Aún con el drenaje, sobra un poco de colección que podría favorecer una contractura capsular más adelante. El seroma suele presentarse en cualquier momento incluso años después y con cuadro similar.

**Visibilidad del implante:** Los implantes pueden tornarse visibles por adelgazamiento de los tejidos que recubren al implante. A veces hay riesgo de extrusión del mismo (salida por ruptura de la piel).

**Cambios en la sensibilidad de mamas y pezones:** La sensibilidad puede aumentar o disminuir en mayor o menor grado y puede ocasionalmente ser permanente y afectar la respuesta sexual y el amamantamiento.

**Amamantamiento:** algunas mujeres han reportado problemas en cuanto a esto.

**Depósitos de calcio:** pueden ser vistos en mamografías y dificultar su correcta interpretación. Pueden requerir biopsias y cirugías adicionales para su retirada. A veces se pueden tocar nódulos firmes, dolorosos o no, alrededor del implante. **Cicatrices:** La cicatrización excesiva (queloides o hipertróficas) es infrecuente. En casos raros pueden darse cicatrices anormales. Las cicatrices pueden ser inestéticas o de diferente color al de la piel circundante. Puede necesitarse cirugía adicional para tratar cicatrices anormales pero no siempre se logra el mejor resultado y el problema puede ser definitivo. **Retardo de la cicatrización:** a veces hay fallas en el mecanismo del cuerpo para cierre de las heridas y puede requerir tratamientos adicionales.

**Extrusión:** Los tejidos que cubren al implante pueden ser inestables o estar con problemas de cicatrización y eso resulta en la salida del implante a través de la piel. Esto requiere cirugías adicionales con retirada temporal o definitiva del implante y además se podrían tener cicatrices importantes y retracciones debido a la pérdida de piel.

**Atrofia del tejido mamario y deformidades de la pared torácica:** se debe a la presión del implante a las estructuras vecinas y generalmente es irreversible.

**Necrosis:** Es la formación de tejido muerto alrededor del implante. Puede requerir cirugías adicionales y resultar en deformidades.

**Interferencia con la Mamografía:** Si usted tiene alrededor de 35 años de edad, o si es menor y con antecedentes personales de enfermedad mamaria

o familiares del lado materno con cáncer mamario, es recomendable realizar una mamografía pre-operatoria. Si hay antecedentes personales o familiares de enfermedades mamarias no deje de informar a su cirujano. Los implantes mamarios pueden hacer la mamografía un poco más difícil de realizar y pueden dificultar la detección de un cáncer de mama. Puede ocurrir rotura del implante a causa de la compresión de la mama durante la mamografía. Usted debe informar al radiólogo de la presencia de prótesis mamarias, para que puedan realizarse los estudios mamográficos adecuados. La ecografía, mamografía especializada y la resonancia magnética pueden ser apropiadas para evaluar nódulos mamarios y el estado de los implantes, y también para los controles periódicos a cargo de su mastólogo.

Galactorrea: A veces en el post-operatorio se observa secreción de leche por el pezón. Raras veces se necesita la retirada del implante.

Desplazamiento: A veces el implante puede moverse del lugar inicial dando al seno una forma poco natural. Puede requerir cirugía adicional si el desplazamiento es muy importante.

Ptosis de la mama: Con el tiempo todos los tejidos sufren un descenso por acción de la gravedad. La presencia del implante puede acelerar un poco este fenómeno y más aún cuando su tamaño es importante. La calidad de los tejidos del paciente juega un gran papel. La ptosis puede volver visibles y/o palpables los bordes del implante. Puede necesitar cirugías adicionales.

Arrugas y pliegues en la piel: Pueden aparecer pliegues en el implante que se tornan 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 mamaria delgado.

Palpación del implante: Siempre existe un mayor o menor grado de palpabilidad de los implantes a pesar de su consistencia bastante aproximada a la de los tejidos mamarios. Es más frecuente en implantes de volumen importante y tejidos de cobertura poco espesos. Se palpa también al ocurrir desplazamientos y contracturas.

Fallas de los Implantes: Los implantes mamarios, al igual que otros dispositivos médicos, pueden fallar. Pueden romperse o tener escapes. Una prótesis dañada o rota no puede ser reparada. Los implantes rotos o de relleno salino desinflados requieren cambio o retirada. Las prótesis no tienen una vida ilimitada y eventualmente requerirán cirugía de recambio que se recomienda cerca de los 10 años de su colocación o según las recomendaciones.

Actividades y ocupaciones. Las actividades y ocupaciones que implican un riesgo de traumatismo mamario brusco o repetitivo potencialmente podrían desplazar, romper o dañar los implantes mamarios.

Reacciones alérgicas. En casos raros se han descrito alergias locales a la tela adhesiva, 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 la presencia de prótesis, pero ésta podría dificultar su detección. La presencia de prótesis, pero ésta podría dificultar su detección.

Riesgos Desconocidos: Existe la posibilidad de riesgos desconocidos asociados con los implantes de silicona y expansores tisulares. La ciencia sigue investigando y aún hay limitada información.

Enfermedades Auto Inmunes: Algunas mujeres portadoras de implantes mamarios han referido síntomas similares a los de enfermedades conocidas del sistema inmunitario, tales como lupus eritematoso sistémico, artritis reumatoide, esclerodermia y otras condiciones artríticas. Estos síntomas incluyen dolor o inflamación articular, fiebre, fatiga, problemas tiroideos, caída de cabello, ganglios linfáticos agrandados, náuseas y vómitos, colon irritable, dolor mamario y dolores músculo esquelético. Hasta la fecha no hay evidencia científica de que las mujeres portadoras de prótesis de gel de silicona o de suero tengan mayor riesgo de desarrollar estas enfermedades, pero la posibilidad no puede ser excluida. De momento, no hay datos suficientes para establecer que sea beneficioso para la salud la retirada de los implantes y su cápsula cicatricial, alterando la enfermedad autoinmune o previniendo su potencial desarrollo.

Cirugías Adicionales y Asociadas: Las pacientes deben entender esta posibilidad y evaluar que una futura cirugía de retirada o reemplazo de las prótesis y de la cápsula cicatricial circundante implica un procedimiento quirúrgico con riesgos y complicaciones potenciales inmediatas y a largo plazo, tanto en el orden físico como psicológico. Aún con cirugías adicionales, a veces no se consiguen los objetivos de las mismas y se corre el riesgo de que los resultados se repitan o empeoren aún más. Pueden ser necesarios procedimientos cosméticos asociados para mejorar sus resultados. Por ejemplo, si sus mamas estuvieran caídas, puede ser necesario asociar un levantamiento o pexia de las mamas al mismo tiempo o tiempo después; y esto a veces necesita más incisiones y se producen más cicatrices. La colocación de drenajes puede dejar algunas marcas y posibilitar infecciones. Los gastos extras y costos de las cirugías adicionales y asociadas estarán totalmente a cargo del paciente.

Otras Complicaciones: Bultos, irregularidades, movimiento del implante con los ejercicios, cambio del volumen inicial con el tiempo, surcos en la piel, estrías, burbujeos y ruidos con implantes inflables, retracciones en la piel, etc. Pueden ocurrir tromboembolismos pulmonares como en cualquier otra cirugía importante y ello conlleva a riesgo de vida.

#### **ESTADÍSTICAS APROXIMADAS DE COMPLICACIONES**

Infección 1 % Hematoma 4% Cicatrices muy notables 10% Asimetrías 10% Trastornos de sensibilidad 10% Deflación con implantes inflables 30% Excesiva firmeza o hasta dureza 50% Atrofias, roturas del implante, neumotórax, seroma, 2% Alteraciones en la forma, posición, surcos inframamarios, mamas unidas 10% de la piel, extrusión, 1% Palpabilidad e Inmovilidad 20% Arrugas 30%

# CONSENTIMIENTO

www.plasticlinica.com.py

He recibido y leído el precedente folleto informativo: Consentimiento informado de la SPACPRE, para MAMAPLASTIA DE AUMENTO

Me ha sido explicado de forma comprensible y se me han dado las posibilidades de preguntar todo lo que quería saber para decidir libremente por la realización del procedimiento. Entendí los procedimientos alternativos y los riesgos y consecuencias del procedimiento o tratamiento elegido por mi propia voluntad.

Me facilitaron toda la literatura y fuentes de información requeridas además de este informe previo y se me ha preguntado si quiero una información más detallada, pero estoy satisfecho/a con la explicación y no necesito mas información.

Estoy de acuerdo en que no se me ha dado garantía en cuanto al resultado que puede ser obtenido.

Doy el consentimiento para la administración de los anestésicos y medicamentos que se consideren necesarios o aconsejables. Comprendo que cualquier forma de anestesia entraña un riesgo y la posibilidad de COMPLICACIONES inclusive con riesgo de vida. Soy consciente de que durante el curso de la operación y el tratamiento médico o anestesia, pueden darse condiciones imprevistas que necesiten procedimientos diferentes a los planeados. Autorizo al cirujano citado y a su equipo de profesionales a realizar estos otros procedimientos en el ejercicio de su juicio profesional necesario y deseable.

La autorización que otorga este párrafo incluirá cualquier condición que requiera tratamiento y que no fuera conocida por el cirujano en el momento de iniciar el procedimiento.

Entiendo que al tratarse de un procedimiento médico quirúrgico no se puede controlar totalmente el procedimiento ni la recuperación del paciente, y consiento ser transferido a cualquier hospital a elección y criterio del equipo médico si es que dicha transferencia la consideran necesaria.

Me haré cargo de todos los gastos económicos que requieran estas situaciones y tratamientos, así como de los gastos de las cirugías adicionales y asociadas tanto para la corrección de las complicaciones como de los resultados insatisfactorios.

Doy el consentimiento para el fotografiado o la filmación de la (las) operación(es) o procedimiento(s) que se van a realizar, incluyendo cualquier parte de mi cuerpo, con fines médicos, científicos o educativos, puesto que mi nombre no será revelado en las imágenes que serán de propiedad del cirujano. Doy el consentimiento para la entrada de observadores en el quirófano con fines de avances en la educación médica.

He elegido libremente la anestesia a ser utilizada y la localización de las incisiones y drenajes.

Autorizo al cirujano que disponga a su criterio de los tejidos y materiales retirados de mi cuerpo para su estudio o desecho.

**DECLARO QUE HE INFORMADO AL CIRUJANO DE TODOS LOS DETALLES DE MI HISTORIAL CLINICO PASADO y PRESENTE, INCLUYENDO LAS PATOLOGÍAS Y HABITOS QUE PODRIAN SUPONER ALGUNA CONTRAINDICACION O AUMENTAR EL RIESGO PARA ESTE TIPO DE CIRUGIA INCLUSIVE A LARGO PLAZO.**

He leído con anterioridad este consentimiento y recibido una copia del mismo.

Autorizo y requiero al

Dr. \_\_\_\_\_

y su equipo de colaboradores a realizar en mí el siguiente procedimiento médico:

Todos los espacios han sido llenados previamente y todas las páginas llevan mi firma o media firma.

Paciente: \_\_\_\_\_

Doc. Id.: \_\_\_\_\_

Testigo: \_\_\_\_\_

Doc. Id: \_\_\_\_\_

Lugar y Fecha:final puede ser diferente de lo esperado y los objetivos pueden ser sólo parcialmente conseguidos.