Consentimento Pós-informado para Autorização de Cirurgia

DR. RODRIGO BRANDÃO
MASTOLOGISTA
MsC e PhD em Ciências Médicas
pela EPM - UNIFESP

Casa da Mama
Mastologia e Cirurgia Reparadora da Mama

Nome:

digite o nome

Data de Nascimento:

Digite a data

Que legal que você está tendo este tempo para investir em informação! Isto é super importante.

Este documento tem o objetivo de demonstrar que a cirurgia a qual você será submetida não é isenta de riscos.

Esse procedimento foi uma escolha conjunta entre médico, o Dr. Rodrigo Brandão, e o(a) paciente, no caso você! O princípio que se deve ter em mente é:

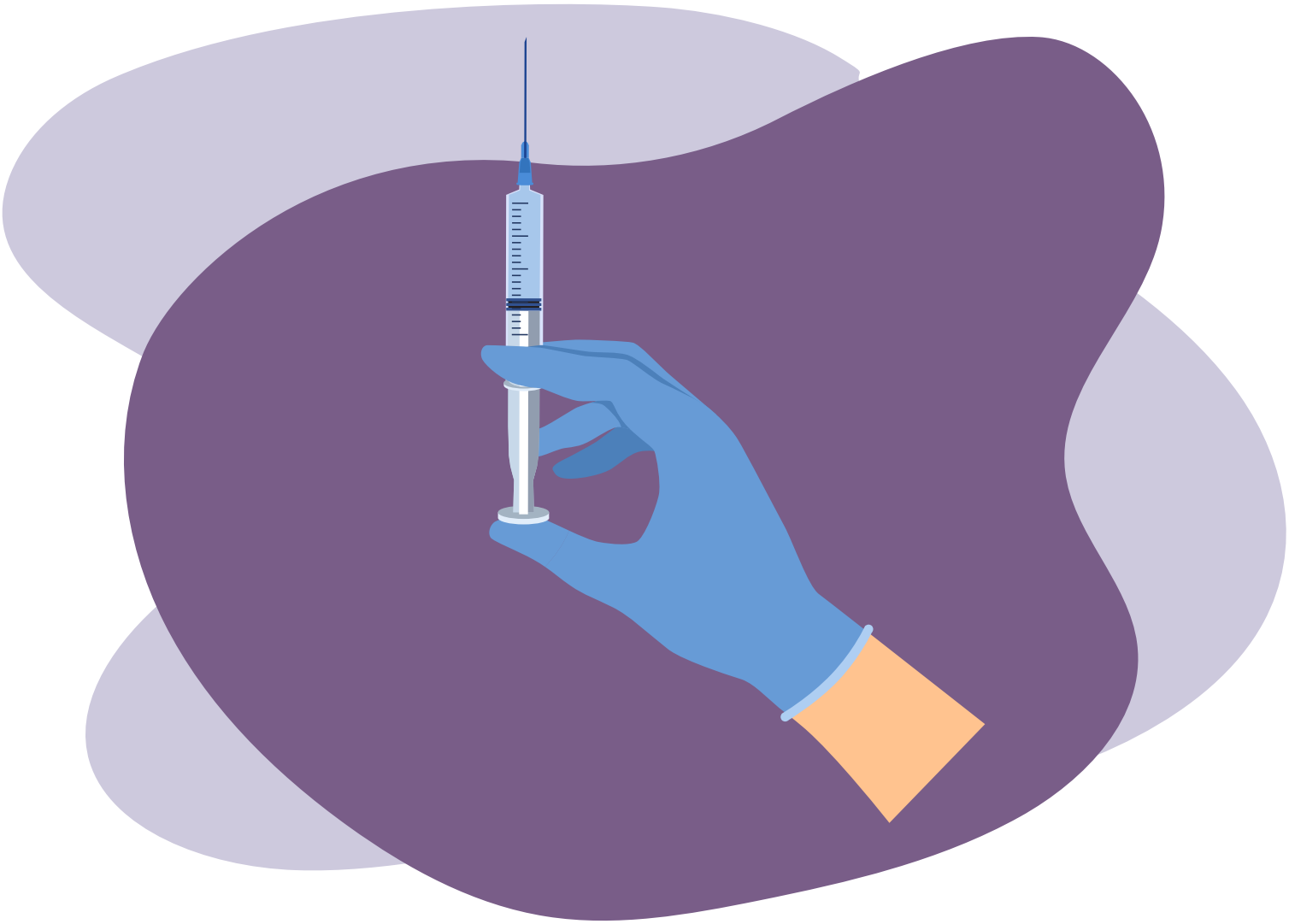
"tenho total autonomia em mudar de opinião a qualquer momento, e não realizar o procedimento".

NOME DA CIRURGIA:

Adenectomia (mastectomia subcutânea) + cirurgia para investigação dos linfonodos axilares + reconstrução com prótese.

COMO ELA É REALIZADA:

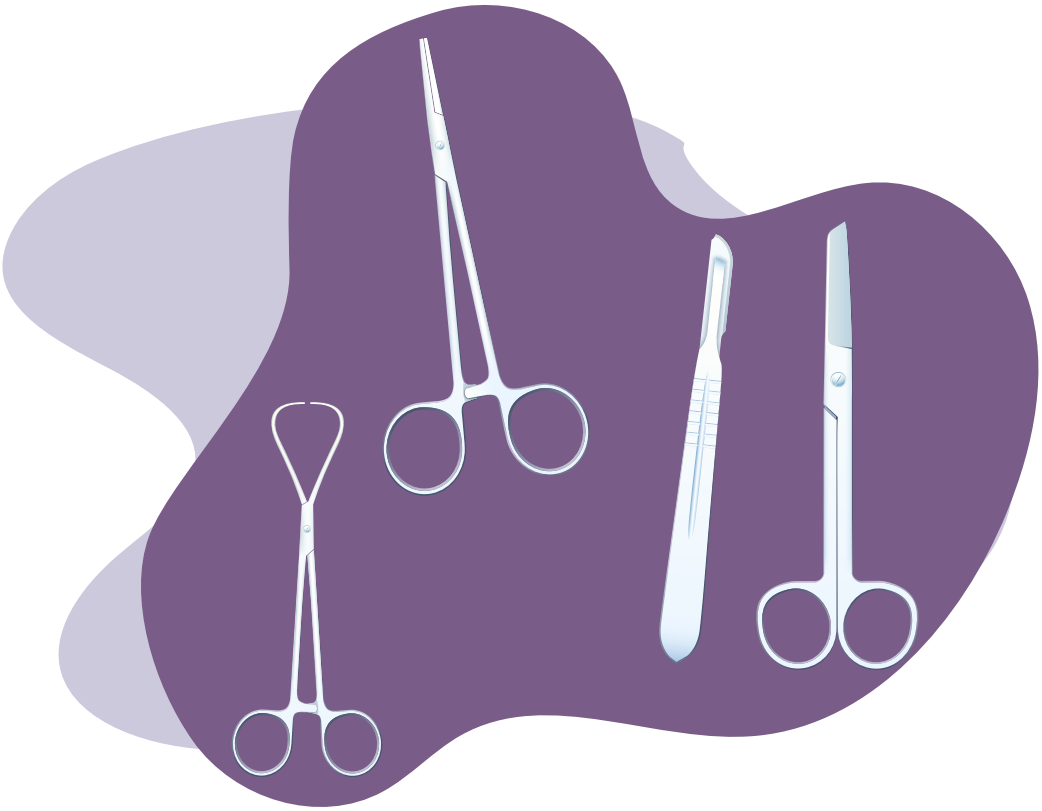
Consiste na retirada cirúrgica de toda a mama, excetuando-se a pele que a recobre, mamilo e aréola). Na axila será retirado o linfonodo sentinela e mais 2 ou 3 linfonodos ao seu redor. Também será confeccionado local para receber o implante de silicone, que poderá se situar abaixo do músculo peitoral ou acima. Isto é decidido caso a caso.



É necessário anestesia geral (ao receber medicamentos e anestésicos de modo intravenoso ou por via inalatória, o paciente entra em sono profundo). Para maiores detalhes, o médico anestesista é a pessoa ideal para esclarecer dúvidas. Para isto, entre outras questões, criou-se a consulta pré-anestésica.

DESCRIÇÃO DA TÉCNICA DO PROCEDIMENTO (TERMOS CLAROS):

Realiza-se incisão (corte com o bisturi) que pode situar-se em qualquer local da mama. Isto depende de diversos fatores, como o volume mamário, o seu grau de ptose (o quanto ela “caiu” em relação à sua posição original), características da pele, tipo e localização do tumor.



O Dr. Rodrigo sempre discute isso em detalhes, então se houver dúvidas, fale com ele.

Pela incisão retira-se a glândula mamária, mas lembre-se, é anatomicamente impossível retirar 100% da mama, portanto uma porcentagem variável permanece aderida à pele, algo em torno de 5-10%.

PEÇA OPERATÓRIA:

O material retirado será encaminhado à laboratórios de patologia de Jundiaí (NKM ou Cardoso de Almeida). Médicos especialistas em patologia irão examinar a analisar todo o material cirúrgico. Caso você tenha preferência, avise ao Dr. Rodrigo, assim como se houver o desejo de encaminhar o seu material à outro local ou profissional. Caso não aponte local específico, entende-se que o Dr. Rodrigo tem a liberdade de escolher entre os dois laboratórios citados acima.

DESCRIÇÃO DOS INSUCESSOS E COMPLICAÇÕES:

Este procedimento possui taxa elevada de complicações, infelizmente.

Observamos problemas mais frequentes como seromas (inchaços e acúmulos de líquidos: 15-20%), ondulações e irregularidades da pele (15-20%), alterações cicatriciais como alargamentos ou aberturas parciais (10-15%), sequelas motoras e sensitivas crônicas como dor, incômodo ou sensações de repuxamento no braço e na mama operada (10-15%), perda da prótese devido processos de necrose (perda da vitalidade com escurecimento e morte localizada da pele, de 5-10%) e deiscência (abertura parcial ou total dos pontos).

Por fim hematomas (5-10%), sangramentos

que mais frequentemente ocorrem nas primeiras 24h após a cirurgia. Qualquer sinal de aumento repentino da mama, avise o Dr. Rodrigo! Ele estará integralmente à disposição para resolver essas intercorrências.

AGORA É COM VOCÊ! Assinalando abaixo, entendemos que você está segura com relação às informações sobre a cirurgia, consciente dos riscos e benefícios, e que autoriza o Dr. Rodrigo Brandão realizar o procedimento descrito acima.

Aceito ☐