

## DOCUMENT DEL CONSENTIMENT INFORMAT MASTECTOMIA SUBCUTÀNIA

..... Núm. HC.....  
(nom i cognoms del pacient)  
de.....anys, amb DNI núm. .... i domicili a.....  
.....

..... de ..... anys,  
(nom i cognoms del representant legal, familiar o persona vinculada de fet)  
amb domicili a ..... i DNI núm. ....  
en qualitat de .....de .....  
(representant legal, familiar o propparent) (nom i cognoms del / de la pacient)

### DECLARO

Que el doctor/a ..... m'ha explicat que  
(nom i cognoms del facultatiu que proporciona la informació)  
és necessari/convenient en la meva situació realitzar el procediment quirúrgic de mastectomia  
subcutània.

### INFORMACIÓ GENERAL

La mastectomia subcutània o mastectomia amb conservació de la pell de la mama i del complex areòla - mugró- és una alternativa quirúrgica que consisteix a extirpar el teixit glandular de la mama a través d'una incisió àmplia en el solc submamari o el voltant de l'areòla (possible en alguns casos de mames petites). Serveix per eliminar el teixit mamari que pugui estar afectat o per la prevenció del càncer de mama en casos concrets. S'extirpa com a molt el 90% del teixit mamari. En cap tipus de mastectomia es pot "garantir" que s'extirpi tot el teixit mamari i menys si es conserva l'areòla -mugró-, ja que és el lloc on més teixit glandular existeix. Pel mateix motiu, no serà una intervenció preventiva del càncer al 100%.

En l'actualitat aquest tractament no és l'adequat si ja s'ha diagnosticat un carcinoma infiltrant en aquesta mama.

Habitualment s'associa la reconstrucció al mateix acte quirúrgic, que pot ser mitjançant implantació d'una pròtesi, d'un expansor per substituir-lo posteriorment per una pròtesi definitiva o bé d'un fragment de greix i pell transportat des de l'esquena o l'abdomen (reconstrucció amb teixit autòleg).

No hi ha indicacions absolutes per a aquest tipus de mastectomia, per la qual cosa ha de ser una opció molt meditada, amb els riscos i beneficis ben valorats.

## EFFECTES I BENEFICIS

Extirpació d'un percentatge alt (80%-90%) del teixit mamari. Es perd sempre la sensibilitat del mugró i el tacte mai no és el d'una mama normal.

## ALTERNATIVES DE TRACTAMENT

Són diferents en cada pacient i inclouen des de la mastectomia simple (amb resecció de l'àreola - mugró-), a la no realització de cap procediment quirúrgic, sota una vigilància adequada i estricta.

## RISCOS, MOLÈSTIES I EFFECTES SECUNDARIS POSSIBLES

### Els més freqüents:

- Cicatrius visibles al lloc on es fan les incisions. La major part de les cicatrius milloren amb el pas del temps, però no desapareixen del tot.
- Seroma acumulació de líquid serós, que pot requerir punció per buidar-lo).
- Dehiscència (obertura) de la ferida que provoqui una cicatrització retardada. Per tensió dels costats de la ferida, necrosi o infecció, pot donar-se una dehiscència que necessiti una nova cirurgia per ser resolta..
- Contractura (fermesa excessiva de la mama reconstruïda).
- Retard en la cicatrització. Existeix la possibilitat d'una obertura de la ferida o d'una cicatrització retardada. Algunes zones de la pell mamària o del mugró poden no curar-se normalment i tardar un temps a cicatritzar.
- Asimetria. Poden haver-hi diferències en la forma de la mama o del mugró, entre un cantó i l'altre. Pot caldre cirurgia addicional per revisar una asimetria després d'aquesta cirurgia.

### Els més infreqüents:

- Hemorràgia. Encara que és infreqüent, si ocorre, pot requerir tractament d'urgència per drenar la sang acumulada, a més d'una transfusió de sang.
- És possible sofrir pèrdua de la pell o teixit del mugró. Les pacients fumadores tenen més risc de pèrdua de pell o de complicacions en la cicatrització.
- Infecció. Si hi ha infecció, pot requerir tractament antibiòtic intravenós, increment del nombre de cures o cirurgia addicional de forma excepcional.
- Necrosi cutània (pèrdua de vascularització de la pell) o necrosi de l'àreola. Això pot fer que es perdi part de l'àreola que es pretengui respectar i pugui deixar al descobert la pròtesi subjacent (en cas de reconstrucció amb pròtesi), la qual cosa suposa un fracàs de la reconstrucció. Les pacients fumadores tenen més probabilitat de necrosi cutània.

### Altres riscos:

- Resultat insatisfactori en simetria, necrosi grassa, necrosi cutània, reaccions al·lèrgiques al material de sutura o d'embenat. Les fumadores tenen un risc major de pèrdua de pell o de complicacions de la cicatrització.

## SITUACIONS A TENIR EN COMPTE

Persistència del risc de càncer en el teixit mamari que no s'ha extirpat.

## RISCOS PERSONALITZATS

.....  
.....  
.....

He comprès les explicacions, que han estat fetes amb un llenguatge clar i senzill. El metge/la metgessa que m'ha atès m'ha deixat fer totes les observacions que he volgut i m'ha aclarit tots els dubtes que li he plantejat respecte a finalitats, alternatives, mètodes, avantatges, inconvenients i pronòstic de la malaltia, així com dels riscos i complicacions que per la meva situació actual poden sorgir com:

.....  
.....

Si en el moment de l'acte quirúrgic sorgís algun imprevist, l'equip mèdic podria variar la tècnica quirúrgica programada. He entès i accepto que durant el procediment/ tractament es podran realitzar fotografies o gravacions d'imatges, que després es conservaran i es podran transmetre amb finalitats científiques i/o de docència i utilitzar en sessions clíniques, juntes facultatives, conferències, congressos, publicacions mèdiques i actes científics, sense que s'hi identifiqui la meva identitat. També comprenc que, en qualsevol moment i sense cap necessitat de donar explicacions, puc revocar el consentiment que ara atorgo. Per tot això, manifesto que estic satisfet/a amb la informació rebuda i que comprenc la indicació i els riscos d'aquest procediment/tractament.

He estat informat que les meves dades personals seran tractades per la Fundació Hospital d'Olot i Comarcal de la Garrotxa com a responsable del tractament, amb la finalitat de recollir el meu consentiment informat sobre la base de l'article 6 de la Llei 21/2000. Les dades facilitades no se cediran a cap tercer, excepte per obligació legal. Conec, també, que tinc dret a accedir, rectificar i suprimir les dades, així com altres drets, tal com s'explica en la informació addicional disponible a <http://hospiolot.com/proteccio-de-dades/>

I, en aquestes condicions,

## CONSENTO

Que em sigui practicada la intervenció de mastectomia subcutània.

**Pacient o representant legal**

**Metge/metgessa informant**

Olot, ..... de..... de 20.....

---

## DENEGACIÓ DEL CONSENTIMENT

### DECLARO

Que el doctor/a..... m'ha explicat que en la meva situació és convenient una ....., que té per objecte .....

El doctor/a m'ha informat dels riscos que hi pot haver si no es fa aquesta intervenció i que en el meu cas poden augmentar per .....

He comprès les seves explicacions, que han estat fetes amb un llenguatge clar i senzill, i el metge/metgessa m'ha deixat fer totes les observacions que he volgut i m'ha aclarit tots els dubtes que li he plantejat.

Manifesto que estic satisfet/a de la informació que he rebut i que comprenc l'abast i els riscos de no sotmetre'm al procediment indicat i en tals condicions **NO CONSENTO** sotmetre'm a una.....

**Pacient o representant legal**

**Metge/metgessa**

Olot, ..... de..... de 20.....