



1. Identificación y descripción del procedimiento

Mediante este procedimiento se marca con control radiológico la lesión que hay que extirpar, colocando un arpón. Posteriormente se extirpa la lesión comprobando con radiografías la resección completa. En algunos casos el estudio anatomopatológico intra o postoperatorio puede indicar la necesidad de ampliar la resección a los ganglios de la axila y/o a parte o a toda la mama.

Cabe la posibilidad de que durante la cirugía haya que realizar modificaciones del procedimiento por los hallazgos intraoperatorios para proporcionar el tratamiento más adecuado.

La intervención requiere la administración de anestesia y es posible que durante o después de la intervención sea necesaria la utilización de sangre y/o hemoderivados.

2. Objetivo del procedimiento y beneficios que se esperan alcanzar

Mediante este procedimiento se pretende extirpar la lesión de la mama para un estudio anatomopatológico completo, evitando su crecimiento.

3. Alternativas razonables a dicho procedimiento

No existen alternativas que permitan conocer con certeza el diagnóstico de la lesión.

4. Consecuencias previsibles de su realización

Se va a estar sometido a riesgos razonables derivados del acto quirúrgico y de la administración de anestesia. Según el tipo y tamaño de la lesión quedará una cicatriz más o menos amplia.

5. Consecuencias previsibles de la no realización

Al no poder conocer el diagnóstico de la lesión con certeza se está expuesta a que la enfermedad evolucione si es maligna a estadios de mayor riesgo para la vida y a soluciones terapéuticas posteriores más complejas.

6. Riesgos frecuentes

A pesar de la adecuada elección de la técnica y de su correcta realización pueden presentarse efectos indeseables, tanto los comunes derivados de toda intervención y que pueden afectar a todos los órganos y sistemas, como otros específicos del procedimiento:

- Infección o sangrado de la herida quirúrgica, colección de líquido en la cicatriz, flebitis, edema transitorio del brazo, cicatrices retráctiles, disminución del volumen de la mama, deformidad de la misma y dolor prolongado en la zona de la operación.

7. Riesgos poco frecuentes

Pueden darse riesgos poco frecuentes aunque graves, tales como:

- Inflamación grave de los linfáticos del brazo, reproducción de la enfermedad y sangrado importante.

Estas complicaciones habitualmente se resuelven con tratamiento médico (medicamentos, sueros, etc.) pero pueden llegar a requerir una reintervención, generalmente de urgencia, incluyendo un riesgo mínimo de mortalidad.

8. Riesgos en función de la situación clínica personal del paciente

Es necesario, por parte del paciente, advertir de las posibles alergias medicamentosas, alteraciones de la coagulación, enfermedades cardiopulmonares, existencia de prótesis, marcapasos, medicaciones actuales o cualquier otra circunstancia.

Por la situación vital actual del paciente (diabetes, obesidad, hipertensión, anemia, edad avanzada...) puede aumentar la frecuencia o la gravedad de riesgos o complicaciones.

9. Declaración de consentimiento

Don/doña de años de edad, con domicilio en , DNI y nº de SIP

Don/doña de años de edad, con domicilio en en calidad de (representante legal, familiar o allegado de la paciente) , con DNI

Declaro:

Que el Doctor/a me ha explicado que es conveniente/necesario, en mi situación la realización de y que he comprendido adecuadamente la información que me ha dado.

En a de de 2

Fdo.: Don / doña DNI

Fdo.: Dr/a DNI

Colegiado nº:

10. Revocación del consentimiento

Revoco el consentimiento prestado en fecha de de 2 y no deseo proseguir el tratamiento que doy con esta fecha por finalizado.

En a de de 2

Fdo. el médico

Fdo. el/la paciente

Colegiado nº:

