



1. Identificació i descripció del procediment

Per mitjà d'este procediment es marca amb control radiològic la lesió que cal extirpar, col·locant un arpó. Posteriorment s'extirpa la lesió i es comprova amb radiografies la resecció completa. En alguns casos l'estudi anatomopatològic intraoperatori o postoperatori pot indicar la necessitat d'ampliar la resecció als ganglis de l'axil·la i/o a part o a tota la mamella.

Hi ha la possibilitat que durant la cirurgia calga realitzar modificacions del procediment, a causa de les troballes intraoperatories, per a proporcionar el tractament més adequat.

La intervenció requereix l'administració d'anestèsia, i és possible que durant la intervenció o després d'esta siga necessària la utilització de sang i/o hemoderivats.

2. Objectiu del procediment i beneficis que s'esperen aconseguir

Per mitjà d'este procediment es pretén extirpar la lesió de la mamella per a un estudi anatomopatològic complet, de manera que se'n pugua evitar el creixement.

3. Alternatives raonables a este procediment

No hi ha alternatives que permeten conèixer amb certesa el diagnòstic de la lesió.

4. Conseqüències previsibles de la realització

S'estarà sotmés a riscos raonables derivats de l'acte quirúrgic i de l'administració d'anestèsia. Segons el tipus i la grandària de la lesió, quedarà una cicatriu més o menys gran.

5. Conseqüències previsibles de la no-realització

Al no poder conèixer el diagnòstic de la lesió amb certesa, està exposada al fet que la malaltia evolucione, si és maligna, a estadis de major risc per a la vida i a solucions terapèutiques posteriors més complexes.

6. Riscos freqüents

A pesar de l'elecció adequada de la tècnica i de la realització correcta d'esta, es poden presentar efectes indesitjables, tant els comuns derivats de tota intervenció, i que poden afectar tots els òrgans i sistemes, com altres d'específics del procediment:

- Infecció o sagnat de la ferida quirúrgica, acumulació de líquid en la cicatriu, flebitis, edema transitori del braç, cicatrius retràctils, disminució del volum de la mama, deformitat d'esta i dolor prolongat en la zona de l'operació.

7. Riscos poc freqüents

Es poden ocasionar riscos poc freqüents, encara que greus, com ara:

- Inflamació greu dels limfàtics del braç, reproducció de la malaltia i sagnat important.

Estes complicacions es resolen habitualment amb tractament mèdic (medicaments, sèrums, etc.), però poden arribar a requerir una reintervenció, generalment d'urgència, incloent-hi un risc mínim de mortalitat.

8. Riscos en funció de la situació clínica personal del pacient

És necessari que el pacient advertisca de les possibles al·lèrgies medicamentoses, alteracions de la coagulació, malalties cardiopulmonars, existència de pròtesis, marcapassos, medicacions actuals o qualsevol altra circumstància.

Per la situació vital actual del pacient (diabetis, obesitat, hipertensió, anèmia, edat avançada...), pot augmentar la freqüència o la gravetat de riscos o complicacions.

Biòpsia de mama amb ancoratge

Declaració de consentiment

Nom i cognoms

Edat

Domicili

DNI SIP

Nom i cognoms

Edat

Domicili

En qualitat de (representant legal, familiar o acostat del/de la pacient)

....., amb DNI

Declare:

Que el/la doctor/a m'ha explicat que és convenient/necessari, en la meua situació, la realització de

i que he comprés adequadament la informació que m'ha donat.

En a d de 2

Firmat: DNI

Firmat: Dr/a DNI

Col·legiat

Revocació del consentiment

Revoque el consentiment donat en data d de 2, i no vull prosseguir el tractament, que considere finalitzat.

En a d de 2

Firmat: el/la metge/essa

Firmat: el/la pacient

Col·legiat

