

## Guia orientativa Intervenció quirúrgica de patologia mamària

### Intervenció quirúrgica de TUMORECTOMIA I LIMFADENECTOMIA

---

#### Unitat de Patologia Mamària

**El càncer de mama** és el tumor maligne més freqüent en la dona i és degut a que les cèl·lules sanes de la glàndula mamària degeneren i es transformen en tumorals, creixen i es multipliquen fins a formar un tumor. De tumors n'hi han de diferents tipus que es classifiquen segons el grau d'invasió, el lloc on s'origina, l'aspecte de les cèl·lules que el formen i segons les característiques biològiques i genètiques d'aquestes.

I segons les característiques del tumor un equip multidisciplinari decidirà el tractament més adequat a cada cas, el tractament quirúrgic i els tractaments complementaris de quimioteràpia, radioteràpia, hormonoteràpia que s'hagin de realitzar.

**El tractament quirúrgic** consisteix en l'extirpació del teixit tumoral i uns marges de seguretat.

**Cirurgia conservadora:** Tumorectomia, on s'extirpa la massa tumoral però es conserva el pit.

**Cirurgia de l'aixella** és l'extirpació dels ganglis de l'aixella quan aquests estan afectats de cèl·lules tumorals.

#### **El dia abans de la intervenció**

Recordeu seguir les indicacions que us ha donat el servei d'anestèsia, prendre la medicació pautaada, i posar-se la heparina profilàctica.

Podreu sopar però recordeu que a partir de les 24h haureu d'estar en dejú.

#### **El dia de la intervenció**

Us haureu de presentar a l'entrada principal de l'hospital al mostrador d'admissions a l'hora que us hagin indicat prèviament per telèfon i allí us indicaran com arribar fins a l'àrea quirúrgica. Un cop arribeu a l'àrea quirúrgica el personal d'infermeria us acompanyarà i atindrà en tot moment.

Recordeu venir en dejú, havent-se dutxat prèviament, i dur l'aixella del costat a intervenir rasurada.

### Cures post quirúrgiques després de la Tumorectomia i la limfadenectomia

#### A l'hospital:

- En sortir de quiròfan portareu un sistema de compressió de gasses anomenat «fixoloc».
- Portareu un o dos drenatges per ajudar a l'eliminació de sang, líquids i exsudat de la zona intervinguda, aquest drenatge el portareu durant uns dies, a vegades marxareu a casa amb ell.
- Portareu sèrums fins que tolereu bé la ingesta oral.
- Portareu una pauta d'analgèsia per tal de no tenir dolor.
- Us podreu mobilitzar al llit i aixecar-vos al dia següent segons ho tolereu.

- Us facilitarem un coixí per posar sota el braç intervingut per millorar les molèsties del braç i la zona intervinguda.
- A les 24h de la intervenció, es realitzarà la primera cura .
- A partir de la primera cura podreu dutxar-vos.
- Us facilitarem una pauta d'exercicis per recuperar la mobilitat del braç i prevenir el limfedema, que s'iniciaran el dia següent de la intervenció.

#### **A casa:**

- Per a evitar el dolor i complicacions posteriors, preneu la medicació pautaada en l'informe de l'alta.
- Continueu prenent la vostra medicació habitual, si no és que el vostre cirurgià en el dia de l'alta us indiqui el contrari.
- Es recomana no conduir fins l'alta mèdica.
- Es recomana dutxa diària amb el mateix sabó que feu servir fins ara: passeu per damunt de la ferida suaument, esbandiu la ferida amb aigua i eixugueu-la amb la tovallola. Si porteu uns punts de «tiretes», i aquestes queden humides, cal passar-hi una mica l'assecador amb aire tebi i a certa distància, mai no escalfeu la ferida. (Posar iode és opcional).
- Podreu dutxar-vos, però no banyar-vos.
- Si quan marxeu a casa encara porteu algun drenatge, us donarem les indicacions que heu de tenir en compte quan sigueu a casa.
- Marxareu a casa amb el sistema de compressió de gasses 'fixoloc', l'haureu de portar mentre porteu els drenatges o fins que el vostre metge o infermera us ho indiqui.
- Important disposar a domicili d'un sostenidor sense cèrcols i amb tirants amples, que us recullin bé el pit, tipus esportiu, a la consulta us informaran i aconsellaran un cop ja no sigui necessari el «fixoloc».
- Heu de realitzar els exercicis per recuperar la mobilitat del braç cada dia.
- Heu de realitzar els exercicis per recuperar la mobilitat del braç cada dia segons les pautes que us facilitem.
- Feu una dieta equilibrada i baixa en sal.
- Podreu anar fent vida normal, segons tolerància.

#### **Efectes secundaris de la cirurgia:**

1. **En el postoperatori immediat** (les primeres hores o dies de la intervenció)
  - **Dolor a les ferides:** el cirurgià us prescriurà els analgèsics necessaris.
  - **Limitació en la mobilitat del braç:** com a conseqüència de la cicatriu i la manipulació a nivell axil·lar la mobilitat és dolorosa, però cal iniciar la fisioteràpia el més aviat possible.
  - **Seroma:** és l'acumulació de líquid en la ferida o zones properes, presentant un aspecte bombat i que fluctua a la palpació. El seroma es buida a la unitat de patologia mamària mitjançant la punció d'una agulla fina, és indolor perquè la zona està insensible.

- **Hematoma:** es pot produir com a conseqüència del sagnat d'un vas, si el dolor és important cal acudir a urgències i si cal pot punxar-se amb agulla fina com el seroma.
  - **Formigueig a l'aixel·la i cara interna del braç:** és degut a que el nervi que controla la sensibilitat de la pell passa per la zona dels ganglis limfàtics, aquesta sensació pot durar mesos o no acabar de desaparèixer mai.
  - **Infecció de la ferida:** és poc freqüent, els símptomes són dolor, calor, envermelliment i tumefacció de la zona.
2. **En el postoperatori més tardà** (mesos o anys després de la intervenció en el cas de buidament axil·lar)
- **Limfedema:** és un edema que apareix al braç del costat intervingut, generat per un bloqueig del drenatge limfàtic que dona lloc a una retenció de líquid de l'extremitat intervinguda. Els símptomes són: sensació de pesadesa, pell més brillant, inflor i augment de la mida del braç. És important seguir les recomanacions que us facilitarà el personal sanitari per tal d'evitar-lo.

**Davant de qualsevol dubte podeu adreçar-vos a la Unitat de Patologia Mamària trucant al 658977471 de dilluns a divendres en horari de 8 a 15 h.**