

CONSENTIMENTO INFORMADO

MAMOPLASTIA REDUTORA

NOME DO PACIENTE:

Você estará prestando uma inestimável colaboração a “você mesma” lendo com atenção as informações desse manual. A maioria das dúvidas das pacientes foram cuidadosamente respondidas aqui. Guarde e consulte sempre que necessário. Além disso, lembre-se: a consulta é presencial para que seu médico possa examinar e avaliar a situação, nunca por WhatsApp. Anote as dúvidas que surgirem para não esquecer de perguntar e aproveite o momento da consulta para esclarece-las. O atendimento por celular deve ser reservado para situações de urgência.

RECOMENDAÇÕES SOBRE A CIRURGIA DE COLOCAÇÃO DE MAMOPLASTIA REDUTORA:

RECOMENDAÇÕES PRÉ-OPERATÓRIAS:

- 1) Obedecer às instruções dadas para a internação;
- 2) Comunicar qualquer anormalidade que eventualmente ocorra, quanto ao seu estado geral;
- 3) Comparecer “em jejum absoluto” inclusive de água de no mínimo 8 horas;
- 4) Vir acompanhada para a internação.
- 5) Lembrar de levar os exames pré-operatórios;
- 6) Evitar uso de brincos, anéis, alianças, lentes de contato, piercings, aparelho ortodôntico móvel, cremes, esmaltes coloridos nas unhas deverão ser retirados antes da cirurgia e etc;
- 7) Evitar bebidas alcoólicas ou refeições muito lautas, na véspera da cirurgia, assim como uso de laxantes.
- 8) Evitar todo e qualquer medicamento para emagrecer, que eventualmente esteja fazendo uso, por um período de 1 mês antes do ato cirúrgico. Isto inclui também certos diuréticos.
- 9) Não fazer depilação íntima antes da cirurgia, caso haja necessidade, a enfermagem realizará minutos antes do procedimento. Essa orientação é importante, pois a depilação quando realizada com dias de antecedência, poderá ocasionar inflamação dos pêlos o que justificaria a suspensão da cirurgia;
- 10) Organizar uma bolsa com roupas leves, de preferência com botões de abertura frontal, evitando que a gola passe pela cabeça;
- 11) Levar para o hospital objetos pessoais, como escova de dente, roupas íntimas, produtos de higiene pessoal e medicamentos do seu uso de rotina.

RECOMENDAÇÕES PÓS-OPERATÓRIAS:

- 1) Banho normal com Soapex ou Protex;
- 2) Após o banho, passar álcool 70% sobre os micropores. Em caso de uso de cola, não usar álcool ou cremes;
- 3) Nos primeiros 15 dias, sempre que se levantar, permaneça sentada por 5 minutos antes de andar;
- 4) Liberada para dirigir após 30 dias;
- 5) Não movimente os braços em excesso e elevar somente até 90 graus (altura do ombro) por 30 dias;
- 6) Não sustente peso maior que 1 kg por 30 dias;
- 7) Dormir de barriga para cima por 30 dias;
- 8) Não FUMAR por 30 dias;
- 9) Liberada para realizar exercícios físicos com as pernas após 30 dias;
- 10) Liberada para realizar exercícios físicos com os braços após 60 dias;
- 11) Utilizar o modelador cirúrgico 24 horas por dia por 60 dias;
- 12) Não se exponha ao sol por 3 MESES e após esse período utilizar filtro solar com fator de proteção 30;

- 13) Utilize corretamente as medicações prescritas e siga rigorosamente as orientações médicas
- 14) Não consultar outros profissionais sem o conhecimento do seu médico;
- 15) Drenagem linfática será orientada pelo médico durante suas consultas pós-operatórias;
- 16) Alimentação normal a partir do segundo dia, principalmente à base de proteínas (carnes, leite, ovos) e vitaminas (frutas). Ingira bastante líquido, pelo menos 2 Litros por dia;
- 17) Qualquer dieta nessa fase de ser baseada em redução de carboidratos e açúcares, caso contrário, poderá dificultar a cicatrização;
- 18) Voltar ao consultório para curativos subsequentes e acompanhamento pós-operatório nos dias e horários estipulados. Lembre-se de levar sua lista de dúvidas para consulta;
- 19) Mesmo se estiver se sentindo bem, a ponto de esquecer que foi operada recentemente. Cuidado! A euforia poderá levá-la a um esforço inoportuno, o que determinará certos transtornos;
- 20) Não se preocupe com mudanças de formato e assimetrias nos primeiros 3 meses: as mamas não se comportam da mesma forma dos dois lados. Tire com seu cirurgião, e somente com ele, quaisquer dúvidas.

PERGUNTAS MAIS FREQUENTES:

P · A CIRURGIA DE AUMENTO DAS MAMAS DEIXA CICATRIZES?

R· Deixa. Os tipos de cicatrizes foram apresentadas durante a consulta. As cicatrizes passarão por diversas fases, assim temo:

A- PERÍODO IMEDIATO: Vai até o 30º dia e apresenta-se com aspecto pouco visível. Alguns casos apresentam uma discreta reação aos pontos ou ao curativo.

B- PERÍODO MEDIATO: Vai do 30º dia até o 6º mês. Neste período há o espessamento natural da cicatriz, bem como inicia-se uma mudança de cor, da mesma, passando para mais escuro (do vermelho para o marrom) que vai, aos poucos, clareando. Este período, o menos favorável da evolução cicatricial, é o que mais preocupa as pacientes. Como não podemos apressar o processo natural da cicatrização, recomendamos às pacientes que não se preocupem, pois, o tempo faz com que as cicatrizes fiquem cada vez melhor.

C- PERÍODO TARDIO: Vai do 6º ao 18º mês. Neste período, a cicatriz começa a tornar-se mais clara e menos consistente, atingindo, assim, o seu aspecto definitivo. Qualquer avaliação do resultado definitivo da cirurgia, no tocante à cicatriz, deverá ser feita após este período.

· P: ONDE SE LOCALIZAM AS CICATRIZES?

· R: Dependendo da técnica empregada, poderemos ter variações quanto às cicatrizes. Normalmente existem cicatrizes situadas em forma de “T” invertido, na parte inferior da mama. Outros tipos de cicatrizes, como em “I”, “L / J” ou periareolares, são viáveis. Desde os primeiros dias de pós-operatório poderá ser usado um “decote” bastante “generoso”, pois as cicatrizes ficam escondidas pelo sutiã. Com o decorrer do tempo (vide item anterior), as cicatrizes tendem a ficar mais disfarçadas.

· P: OUVI DIZER QUE ALGUMAS PACIENTES FICAM COM CICATRIZES MUITO VISÍVEIS.

· R: Certas pacientes apresentam tendência à cicatrização hipertrófica ou ao quelóide. Essa tendência, entretanto, poderá ser avaliada, até certo ponto, durante a consulta inicial, quando lhe são feitas uma série de perguntas sobre sua vida clínica pregressa, bem como a análise das características familiares e de eventuais cicatrizes prévias, que muito nos ajudam quanto ao prognóstico das cicatrizes.

· P: EXISTE CORREÇÃO PARA AS CICATRIZES HIPERTRÓFICAS E QUELÓIDES?

· R: Vários recursos clínicos e cirúrgicos nos permitem melhorar cicatrizes inestéticas, na época adequada. Não se deve confundir, entretanto, com a evolução natural do período mediato da cicatrização. Qualquer dúvida a respeito da sua evolução cicatricial deverá ser esclarecida com o seu cirurgião, que fará a avaliação do estado em que se encontra a cicatriz.

· **P: COMO FICARÃO MINHAS NOVAS MAMAS, EM RELAÇÃO AO TAMANHO E CONSISTÊNCIA?**

R: As mamas terão seu volume aumentado através da cirurgia, melhorando sua consistência e forma com a intervenção cirúrgica. Assim é que, neste caso, pode-se escolher o novo volume, pois se dispõe de vários tamanhos de próteses de silicone a serem introduzidas. Deverá existir uma harmonia entre o volume das mamas e o tamanho do tórax, característica esta que deve ser preservada no planejamento da cirurgia. Deverão ser mantidas as proporções entre o volume da nova mama e o tamanho do tórax de cada paciente, a fim de se obter uma maior harmonia estética. A mama, assim operada, passará por vários períodos evolutivos:

A- PERÍODO IMEDIATO: Vai até o 30º dia. Neste Período, apesar das mamas se apresentarem com aspecto bastante melhorado, sua forma e volume ainda estão aquém do resultado planejado. Lembre-se desta observação: **NENHUMA MAMA SERÁ "PERFEITA" NO PÓS-OPERATÓRIO IMEDIATO.**

B- PERÍODO MEDIATO: Vai do 30º dia até o 6º mês - Neste período, a mama começa a apresentar uma evolução que tende à forma definitiva. São características deste período um menor grau de "inchaço" das mamas; além disso, o aspecto cicatricial encontra-se em plena fase de transição (ver item 1º). Apesar da euforia da maioria das pacientes, já neste período, costumamos dizer às mesmas que seu resultado ficará melhor ainda, pois, isto será a característica do período tardio.

C- PERÍODO TARDIO: Vai do 6º até o 18º mês. É o período em que a mama atinge seu aspecto definitivo (cicatriz, forma, consistência, volume, sensibilidade). Tem grande importância, no prognóstico do resultado final, o grau de elasticidade da pele das mamas bem como o volume conseguido. O equilíbrio entre ambos varia de caso a caso.

· **P: EM QUANTO TEMPO ATINGIREI O RESULTADO DEFINITIVO?**

· R: Apesar do resultado imediato ser muito bom, somente APÓS o 6º MÊS é que as mamas atingirão sua forma definitiva.

· **P: QUAL O TIPO DE TRAJE DE BANHO QUE PODEREI USAR, APÓS A CIRURGIA?**

· R: O que desejar, desde que respeite o período de restrição de exposição solar e escondam a cicatriz. Nas grandes reduções mamárias, entretanto, a cicatriz horizontal é um pouco mais extensa o que determinará a escolha do maiô que melhor disfarce sua presença.

· **P: NO CASO DE NOVA GRAVIDEZ, O RESULTADO PERMANECERÁ OU FICARÁ PREJUDICADO**

· R: Vai depender de quanto a sua mama aumentar de tamanho durante a amamentação, poderá haver sobra de pele necessitando de um ajuste após o período adequado. Quando se tratar de mamas muito grandes, que foram reduzidas acentuadamente, a lactação poderá ficar prejudicada. Em casos de pequenas e médias reduções a lactação poderá ser preservada. Algumas pacientes poderão apresentar diminuição da sustentação da pele mamária.

· **P: O PÓS-OPERATÓRIO DESTA CIRÚRGICA É DOLOROSO?**

· R: Geralmente não, desde que você obedeça às instruções médicas, principalmente no que tange à movimentação dos braços nos primeiros 30 dias. O inchaço pode dar a sensação desconfortável de peso. Eventualmente poderá ocorrer manifestação dolorosa, que facilmente cederá com os analgésicos receitados pelo seu médico. Evite a automedicação. Lembrando que as áreas de lipoaspiração nas laterais das mamas ou próximas à axila costumam ser bem mais dolorosas que o restante que habitualmente está mais dormente.

· **P: HÁ PERIGO NESTA OPERAÇÃO?**

R: Todo ato médico inclui no seu bojo, um risco variável e a Cirurgia Plástica, como parte da Medicina, não é exceção. Raramente a cirurgia plástica de aumento mamário determina sérias complicações. Isto se deve ao fato de se preparar convenientemente cada paciente, além de ponderarmos sobre a conveniência ou não da utilização das próteses de silicone, assim como sobre suas eventuais complicações.

· **P: QUAL O TIPO DA ANESTESIA UTILIZADA?**

· R: Anestesia geral é a mais comum. A escolha sempre é do anestesista.

· **P: QUANTO TEMPO DURA O ATO CIRÚRGICO?**

· R: Em média de 2 horas e meia a 3 horas e meia se necessário for. Entretanto, o tempo de ato cirúrgico não deve ser confundido com o tempo de permanência do paciente no ambiente de Centro Cirúrgico, pois, esta permanência envolve também o período de preparação anestésica e recuperação pós-operatória.

· **P: QUAL O PERÍODO DE INTERNAÇÃO?**

R: Normalmente 24 horas.

· **P: SÃO UTILIZADOS CURATIVOS?**

· R: Sim. Enfaixamento após a cirurgia e sutiã modelador, especialmente adaptados a cada tipo de mama. Sobre a cicatriz é usual deixar curativos tipo micropore que são trocados semanalmente, sem qualquer dificuldade.

· **P: QUANDO SÃO RETIRADOS OS PONTOS?**

· R: Geralmente são utilizados pontos que são retirados até o 21º dia pós-operatório.

· **P: QUANDO PODEREI TOMAR BANHO COMPLETO?**

· R: No dia seguinte à cirurgia.

· **P: QUAL A EVOLUÇÃO PÓS-OPERATÓRIA?**

· R: Você não deve se esquecer que, até que se atinja o resultado almejado, as mamas passarão por diversas fases (vide itens 1 e 5). Se lhe ocorrer a preocupação no sentido de "desejar atingir o resultado definitivo antes do previsto", não faça disto motivo de sofrimento: tenha a devida paciência, pois seu organismo se encarregará espontaneamente de dissipar todos os transtornos imediatos que, infalivelmente chamarão a atenção de alguma pessoa que não se furtará à observação: "SERÁ QUE ISTO VAI DESAPARECER MESMO?" Ou "ACHO QUE SUA CIRURGIA NÃO ESTÁ BEM!" É evidente que toda e qualquer preocupação de sua parte deverá ser transmitida ao seu médico, sempre durante a consulta, que lhe dará os esclarecimentos necessários para sua tranquilidade.

· P: QUANDO PODEREI RETORNAR AOS MEUS EXERCÍCIOS?

· R: Depende do tipo de exercícios. Aqueles relativos aos membros inferiores poderão ser reiniciados até 30 dias, evitando-se o "alto impacto". Os exercícios que envolvam o tórax, geralmente devem aguardar além de 60 dias.

· P: QUANDO PODEREI TOMAR SOL?

· R: Após 60 dias. Nos casos onde tenha sido associado áreas de lipoaspiração, somente após 90 dias.

MUITO IMPORTANTE:

- FIQUE ATENTA AS DIFERENÇAS EXISTENTES DE UMA MAMA PARA OUTRA POIS NORMALMENTE OS PACIENTES SÓ PERCEBEM ESSAS DIFERENÇAS NO PÓS-OPERATÓRIO, LEVANDO A PENSAR QUE FORAM CAUSADAS PELA INTRODUÇÃO DA PRÓTESE.

· SEMPRE QUE HOUVER QUEIXAS EM RELAÇÃO AO RESULTADO ALCANÇADO É PRIMORDIAL QUE ESTEJA COM MESMO PESO QUE ESTAVA AO REALIZAR O PROCEDIMENTO CIRÚRGICO PARA QUE POSSA SER DISCUTIDA A NECESSIDADE DE RETOQUES.

Declaro que recebi uma cópia deste "TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO" assim como todos os esclarecimentos necessários sobre as informações específicas contidas neste termo sobre a cirurgia a ser realizada.

Assim, livremente e de espontânea vontade, assino o presente TERMO DE CONSENTIMENTO PÓS-INFORMADO para que a Dra. Marcela C Cammarota, C.R.M. Nº 10.006 DF possa realizar o procedimento cirúrgico de:

e para que produza os devidos efeitos legais.

DATA:

ASSINATURA DO PACIENTE ou RESPONSÁVEL:

ASSINATURA DO MÉDICO:

Marcela C. Cammarota
Marcela C. Cammarota
MÉDICA
CRM-DF 10906