



Quines són les teves preferències?

Eina per la presa de decisions sobre el càncer de mama

DECISIÓ RECONSTRUCCIÓ IMMEDIATA

Has decidit realitzar-te una reconstrucció immediata de la mama.

Has estat diagnosticada amb un càncer de mama i t'hem informat que la mastectomia és una part del tractament que necessites per curar-te.

La mastectomia és l'extirpació de la mama afectada i / o els ganglis limfàtics de l'aixel·la. La mastectomia és una operació que requereix hospitalització. La mastectomia té un seguit d'efectes derivats:

- Asimetria
- Molèsties musculars
- Alteració de la sensibilitat
- Canvi en la imatge corporal
- Repercussió en l'àmbit psicoafectiu

També es poden derivar una sèrie de complicacions:

- Infeccions
- Retracció de la cicatriu
- Dolor a les costelles
- Hematomes i hemorràgies

Una de les opcions davant d'una mastectomia és realitzar una reconstrucció immediata de la mama extirpada en el mateix acte quirúrgic en què es realitza la mastectomia.

Reconstruir-te o no la mama no canvia el pronòstic de la teva malaltia, aquesta és una elecció personal. Hi ha diferents tipus de cirurgia reconstructiva immediata. Es pot realitzar amb teixit propi, amb pròtesis o amb una combinació de tots dos. El/la professional sanitari decideix quin és el més adequat per a tu, en funció de les teves característiques físiques i mèdiques.





Quines són les teves preferències?

Eina per la presa de decisions sobre el càncer de mama

Alguns factors empitjoren els resultats estètics o augmenten la possibilitat de complicacions postoperatories. Cal ser realista amb les expectatives de la cirurgia perquè de vegades no s'aconsegueixen els resultats desitjats. Cada tècnica de reconstrucció té els seus avantatges i inconvenients.

La reconstrucció immediata suposa un ingrés d'entre 5 i 7 dies, la cirurgia dura entre 6 i 8 hores i el postoperatori pot ser molt dolorós. En un sol acte quirúrgic es completa la cirurgia oncològica i la plàstica, deixa dues cicatrius a la pell, i les dones surten del quiròfan amb contorn mamari i escot amb o sense mugró. Si no es reconstrueix el mugró es fa en una petita intervenció més endavant.

La cirurgia és una part del tractament, de vegades les dones necessiten quimioteràpia o radioteràpia i / o hormonoteràpia. Aquests tractaments poden empitjorar els resultats estètics d'una reconstrucció immediata. Quan es realitza una reconstrucció mamària, les dues mames poden no quedar completament iguals, tot i que s'intentaria retocar després per aconseguir simetria. Les mames pateixen canvis com a conseqüència de l'edat, canvis de pes corporal, etc. En la reconstrucció amb teixit propi, els canvis seran simètrics en ambdues mames. D'altra banda, en les pròtesis, les mames no canvien amb l'edat i és possible que amb el temps hagin de ser retocades.

Durant els mesos posteriors, la mama operada i la resta de zones intervingudes perden sensibilitat, aquesta sensibilitat es pot recuperar amb el temps de manera total o parcial, però també podríem no recuperar-la.

**ESPEREM QUE AQUESTA INFORMACIÓ ET RESULTI ÚTIL PER
ENTENDRE LA TEVA ELECCIÓ**