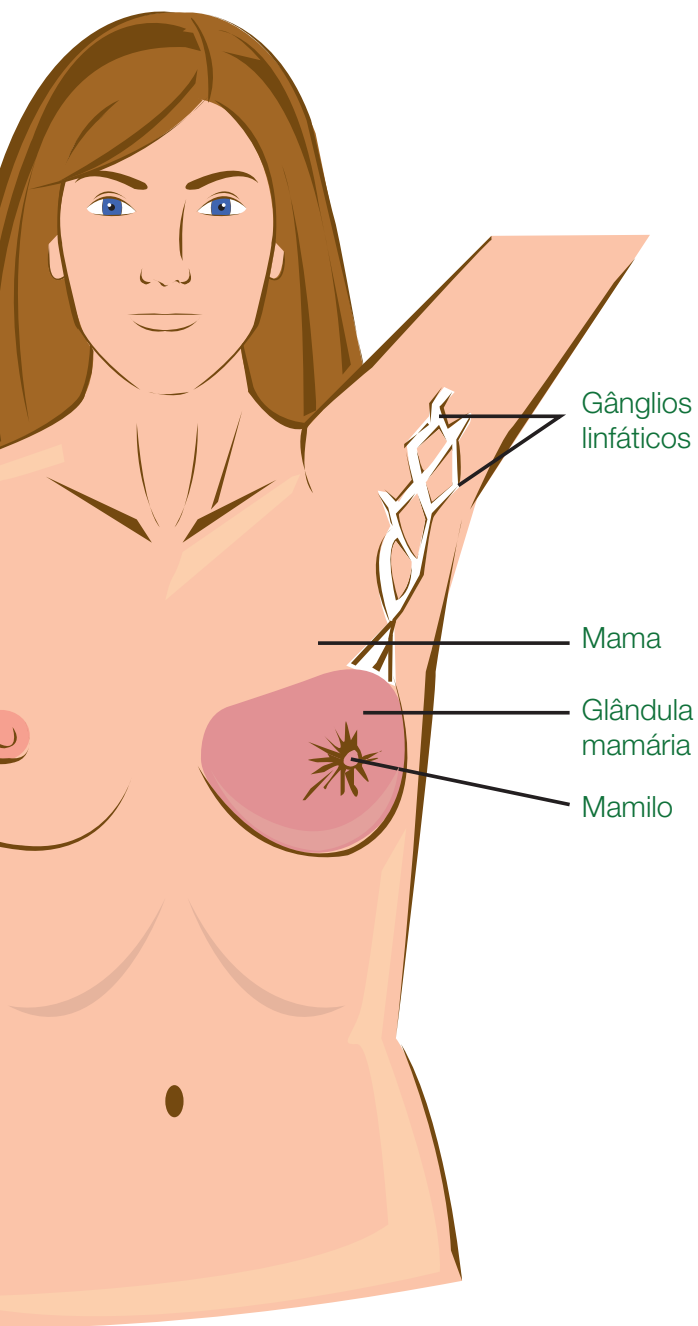




ULS
ESTUÁRIO
DO TEJO

CIRURGIA DE REMOÇÃO TOTAL DA MAMA

CUIDADOS PÓS-OPERATÓRIOS



Unidade Local de Saúde do Estuário do Tejo, E.P.E.

Estrada Carlos Lima Costa Nº2, Povos
2600-009 Vila Franca de Xira

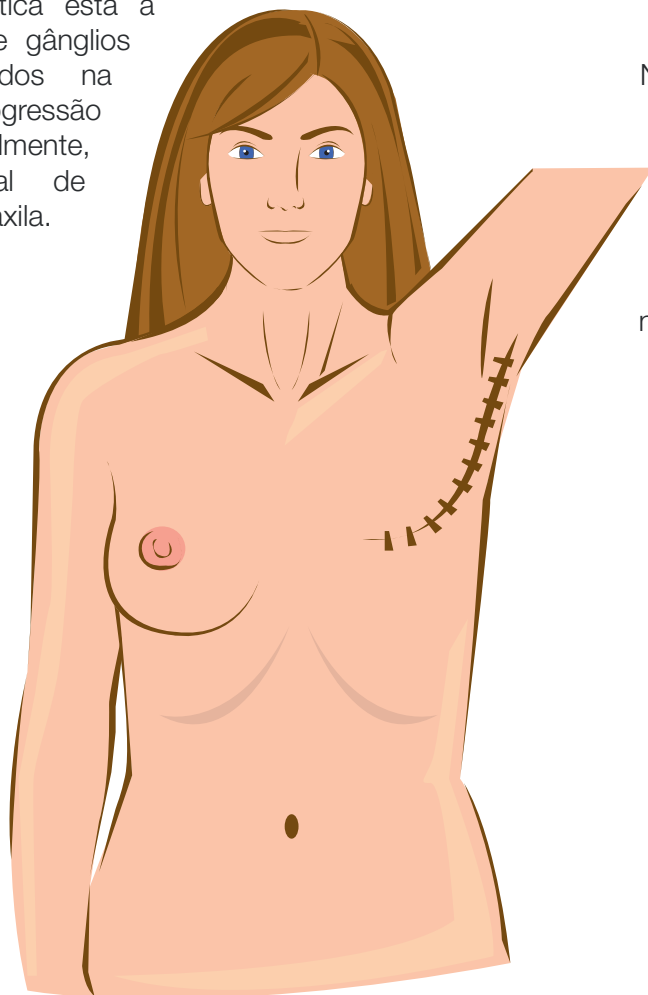
Tel: 263 006 500 (geral)

Email: hvfxira@ulsetejo.min-saude.pt

O ORGÃO — MAMA

Trata-se de um órgão localizado no tórax, anteriormente aos músculos peitorais, constituído por glândulas (lóbulos e ductos), gordura, vasos e nervos, sustentados por ligamentos.

A drenagem linfática está a cargo de vasos e gânglios linfáticos localizados na axila. Com a progressão do tumor, geralmente, o primeiro local de disseminação é a axila.



QUE TIPO DE CIRURGIA?

Quando está contraindicada cirurgia conservadora da mama, em que se remove apenas o tumor com margens livres (tumor de grandes dimensões ou múltiplo, impossibilidade de realização de radioterapia, preferência da doente), é necessário remover cirurgicamente toda a mama – **Mastectomia**.

Neste caso a incisão poderá englobar o mamilo, é removida a glândula na totalidade e aproximada a pele com pontos/agrafos, sendo colocado um dreno por baixo desta. Este poderá ser removido antes da alta ou só depois na primeira consulta de pensos, na semana seguinte.

APÓS A CIRURGIA

> PRINCIPAIS CUIDADOS A TER

- Evitar conduzir, se for o caso, durante as primeiras 2-3 semanas
- Evitar fazer esforços durante o primeiro mês
- Seguir as instruções de realização de pensos e eventual remoção de pontos/agrafos
- Comunicar ao Enfermeiro e/ou ao seu Médico se surgir:
 - Febre ($>38^{\circ}\text{C}$);
 - Aumento da dor local ou edema (inchaço);
 - Outros sinais inflamatórios: calor, vermelhidão ou saída de líquido;
- Comparecer na consulta de reavaliação pós-operatória
- Poderá aparecer edema (sem dor) após a alta. Trata-se de um seroma (acumulação de líquido seroso por baixo da pele) que poderá ou não ser drenado na consulta de pós-operatório.