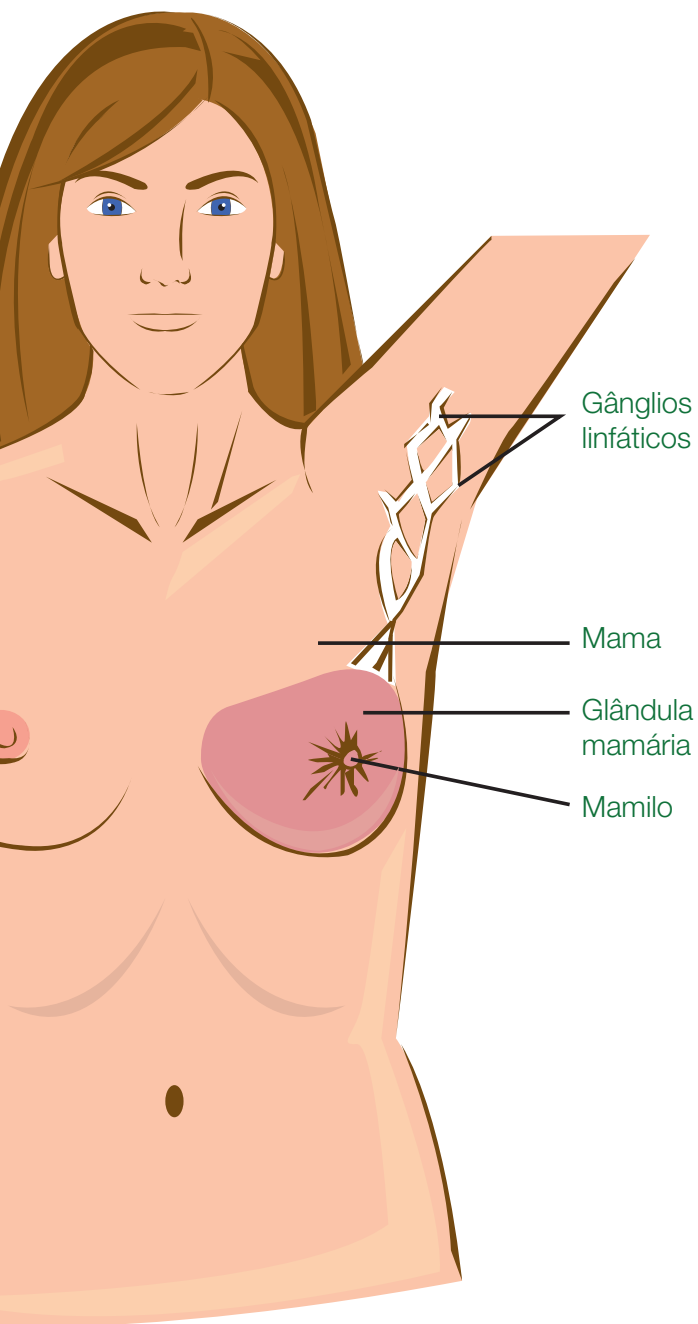




FCIR0061
08/2024



ULS
ESTUÁRIO
DO TEJO

ESVAZIAMENTO AXILAR

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

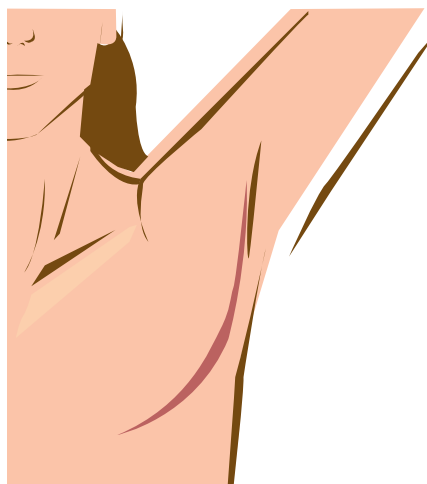
O ORGÃO — MAMA

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 se confirma, antes da cirurgia, a presença de tumor na axila, está indicada a remoção cirúrgica de uma amostra de gânglios – Esvaziamento Axilar.



Também no caso de se identificar um gânglio metastizado aquando da pesquisa do gânglio sentinela, poderá ser necessária uma nova intervenção cirúrgica para remoção de mais gânglios da axila. Normalmente é colocado um dreno por baixo da pele que poderá ser removido antes da alta ou na primeira consulta de pensos na semana seguinte.

APÓS A CIRURGIA

- Evitar conduzir, se for o caso, durante as primeiras 2-3 semanas;
- 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;
- O Esvaziamento Axilar poderá condicionar incapacidade permanente do membro superior respectivo, pelo que não deverá fazer esforços com o mesmo, optando sempre pelo do lado contrário se tiver de pegar em pesos ou realizar certas atividades;
- No entanto, não deve deixar de movimentar suave e gradualmente o membro superior;
- Possíveis complicações:
 - Precoces: dor aguda, dormência e diminuição da amplitude de movimentos do braço (inchaço);
 - Tardias: dor crónica, diminuição da sensibilidade, diminuição da amplitude de movimentos e edema (inchaço) permanente do braço (linfedema).