

Post-Surgery Instructions for:

Biopsia de Seno por Escision

Orlando Health Surgical Group
14 West Gore Street
Orlando, FL 32806
321-843-5001

Michael Kahky, MD, F.A.C.S
Marc Demers, MD, F.A.C.S
Jeffrey R. Smith, MD, F.A.C.S

LO QUE USTED DEBE SABER:

Una biopsia de seno por escisión es un procedimiento quirúrgico para extirpar un bulto del seno. Este procedimiento también se conoce como tumorectomía. Se realiza una biopsia de seno por escisión para diagnosticar uno o más bultos en el seno. Se enviará la muestra de tejido a un laboratorio para analizarla. La mayoría de los tumores de los senos son benignos (no son cancerosos).

ACUERDOS SOBRE SU CUIDADO:

Usted tiene el derecho de participar en la planificación de su cuidado. Aprenda todo lo que pueda sobre su condición y como darle tratamiento. Discuta con sus médicos sus opciones de tratamiento para juntos decidir el cuidado que usted quiere recibir. Usted siempre tiene el derecho a rechazar su tratamiento.

RIESGOS:

Podría tener una reacción alérgica a la anestesia que se utiliza para el procedimiento. Es posible que no se extraiga todo el bulto con la biopsia por escisión y que deba hacerse otra biopsia. Si se usa una guía para ubicar el bulto, la guía podría salirse del lugar. Los nervios cerca del seno podrían dañarse durante el procedimiento, haciendo que disminuya la sensibilidad en su seno. Podría sentir dolor en el área donde se realizó la biopsia después del procedimiento. Es posible que tenga náuseas, vómitos, debilidad y mareos. La herida podría sangrar, le podrían salir moretones y el seno podría hincharse, y podría asimismo contraer una infección. El seno podría cambiar de forma después de que extraigan el bulto.

Si no se hace una biopsia de seno por escisión, no podrá saber si el bulto es canceroso. El cáncer de seno podría propagarse a otras áreas de su cuerpo y poner en peligro su vida.

PREPARÁNDOSE:

La semana antes del procedimiento:

- Arregle su viaje de vuelta a casa. Pida a un miembro de familia o a un amigo que lo lleva a su casa después de su cirugía o procedimiento. **No** maneje por su cuenta.
- Pregúntele a su médico si usted tiene que dejar de usar la aspirina o algún otro medicamento prescrito o sin receta médica antes de su procedimiento o cirugía.

- Cuando vaya a consulta con el médico, lleve una lista o los envases de sus medicamentos. Infórmele al médico si usted es alérgico a cualquier medicamento. Infórmele al médico si usted usa productos herbales, suplementos nutricionales, o medicamentos de venta libre (sin receta médica).
- Infórmele a su médico si usted está o piensa que usted podría estar embarazada.
- Es posible que le pidan que traiga un brasier o sostén reforzado, como un sostén de deportes, el día del procedimiento. Tendrá que llevar el sostén reforzado en todo momento hasta que su seno se haya sanado. El sostén reforzado ayudará a disminuir el movimiento del seno y el malestar después del procedimiento.
- Es posible que deba hacerse un análisis de sangre o de orina. Puede también que deba hacerse un ultrasonido del seno y una radiografía de tórax. Un ultrasonido es un estudio que emplea ondas sonoras para ver el interior de su seno en una pantalla. Consulte con su médico sobre éstas y otras pruebas que usted podría necesitar. **Anote la fecha, la hora y el lugar donde se llevará a cabo cada prueba.**
- Anote la fecha correcta, el tiempo, y el lugar de su procedimiento.

La noche antes del procedimiento: Pregúntale a sus médicos sobre direcciones para comer y beber.

El día del procedimiento:

A usted o un miembro de su familia cercano se les pedirán firmar un pedazo de documento legal conocido como un formulario de autorización. Esto da su permiso a los médicos para hacer el procedimiento o cirugía. También explica los problemas que podrían ocurrir, y sus opciones. Esté seguro que todas sus preguntas hayan sido contestadas antes de que usted firme esta forma.

Los médicos pueden insertar un tubo intravenoso en su vena. Por lo general, una vena en el brazo es elegida. Por el tubo intravenoso, pueden darle líquidos y medicina.

Es posible que los médicos usen una guía para indicar la ubicación del bulto. Colocarán una aguja y la guía a través de su piel hasta que llegue al lugar donde se encuentra el bulto. Se hace un mamograma después de colocar la guía para comprobar que está en el lugar correcto.

Un anestesiólogo hablará con usted antes de su cirugía. Es posible que necesite medicamento para mantenerlo dormido o para adormecer alguna área de su cuerpo durante la cirugía. Infórmele a los médicos si usted o alguien en su familia ha tenido un problema con la anestesia anteriormente.

TRATAMIENTO:

Qué ocurrirá:

Es posible que le hagan un ultrasonido o un mamograma antes del procedimiento para encontrar la ubicación exacta del bulto. Puede que le coloquen una guía en el seno para

marcar el lugar. Es posible que le den una inyección de anestesia local para entumecer el área donde se llevará a cabo el procedimiento. Puede también que le administren anestesia general para mantenerla completamente dormida durante el procedimiento.

El médico hará una incisión en su seno y le extirpará el bulto. También extraerá un margen, que es una pequeña cantidad del tejido que se encuentra alrededor del bulto. Enviarán el tejido a un laboratorio para hacerlo analizar. Es posible que los médicos tomen una radiografía del tejido que extrajeron para asegurarse de que retiraron la totalidad del bulto. Cerrarán la incisión con puntos de sutura y cubrirán la herida con un vendaje. El vendaje mantendrá el área limpia y seca para ayudar a evitar que contraiga una infección.

Después del procedimiento: Es posible que la lleven a una habitación donde podrá descansar. Los médicos se fijarán si su herida está sangrando. Es posible que le den un medicamento para aliviarla si siente dolor. **No** se levante de la cama hasta que los médicos le den autorización para hacerlo. Los médicos le dirán cuándo puede regresar a su hogar.

PÓNGASE EN CONTACTO CON UN MÉDICO SI:

- Va a llegar tarde o no puede presentarse a su procedimiento.
- Tiene fiebre.
- El bulto en su seno se agranda, o su seno cambia de forma o de tamaño.
- Nota cambios en la piel de su seno, como un aspecto similar a la cáscara de naranja.
- El pezón comienza a drenar o drena una mayor cantidad. El líquido puede ser transparente, blanco, amarillo o sanguinolento.
-

MIENTRAS USTED ESTÁ AQUÍ:

Antes de la biopsia:

Formulario de consentimiento es un documento legal que explica los exámenes, tratamientos, o procedimientos que usted podría necesitar. Al firmar esta forma usted certifica que entiende lo que se va a hacer, y que usted puede tomar decisiones sobre lo que quiere. Usted esta dando su permiso al firmar este formulario de consentimiento. Usted puede permitir que otra persona firme este formulario si no tiene la habilidad de hacerlo. Usted tiene el derecho de comprender su cuidado médico en términos o palabras, que entienda con claridad. Antes de firmar el formulario, comprenda los riesgos y beneficios de lo que se va a hacer. Asegúrese que todas sus preguntas sean contestadas.

Un IV es una cánula pequeña que se introduce en una vena y sirve para aplicarle medicamentos o líquidos.

Monitor cardíaco: También se conoce como ECG o EKG. Parches adhesivos colocados en su piel registran la actividad eléctrica de su corazón.

Cuidado preoperatorio: Es posible que le hagan un ultrasonido o un mamograma antes del procedimiento para encontrar la ubicación exacta del bulto. Un ultrasonido es un estudio que usa ondas sonoras para ver el interior de su seno en una pantalla. Es posible que los médicos usen una guía para marcar el lugar donde se encuentra el bulto. Colocarán una aguja y la guía a través de su piel hasta que llegue al lugar donde se encuentra el bulto. Se hará un mamograma después de colocar la guía para comprobar que está en el lugar correcto. Es posible que le administren un medicamento inmediatamente antes del procedimiento para ayudarla a que se sienta relajada y con sueño .

Anestesia:

Anestesia local o supervisada: Se trata de una inyección de un medicamento que se coloca en la piel donde se hará el procedimiento. Es posible que sienta presión o como que algo empuja durante el procedimiento, pero no debería de sentir dolor. Con la anestesia local estará despierta durante el procedimiento. Con la anestesia supervisada también le administrarán un medicamento por vía intravenosa. Este medicamento hace que se sienta cómoda, relajada y adormecida durante el procedimiento.

La anestesia general lo va a mantener dormido y libre de dolor durante cirugía. La anestesia se puede administrar por su conducto intravenoso. En lugar de esto, usted la puede respirar a través de una máscara o conducto colocado dentro de su garganta. Este conducto puede causar que usted tenga dolor de garganta cuando despierte.

Durante el procedimiento: El médico hará una incisión en su seno y le extirpará el bulto. También extraerá un margen, que es una pequeña cantidad del tejido que se encuentra alrededor del bulto. Enviarán el tejido a un laboratorio para hacerlo analizar. Es posible que los médicos tomen una radiografía del tejido que extrajeron para asegurarse de que retiraron la totalidad del bulto. Cerrarán la incisión con puntos de sutura y cubrirán la herida con un vendaje. El vendaje mantendrá el área limpia y seca para ayudar a evitar que contraiga una infección.

Después del procedimiento: Es posible que la lleven a una habitación donde podrá descansar. Los médicos se fijarán si su herida está sangrando. Es posible que le den un medicamento para aliviarla si siente dolor. **No** se levante de la cama hasta que los médicos le den autorización para hacerlo. Los médicos le dirán cuándo puede regresar a su hogar.

Analgesico para el dolor: Es posible que le receten un medicamento para aliviar el dolor. No espere a que el dolor sea demasiado intenso para pedir que le den más de este medicamento.

Hielo: Es posible que los médicos pongan hielo sobre su herida para aliviar el dolor o bajar la hinchazón.

DESPUÉS DE SER DADO DE ALTA:

Medicamentos:

Analgésico para el dolor: Es posible que le receten un medicamento para aliviar el dolor. No espere a que el dolor sea demasiado intenso para tomar este medicamento.

Tome sus medicamentos como se le haya indicado. Llame a su médico de cabecera si usted piensa que su medicamento no le está ayudando o si tiene efectos secundarios. Infórmele si es alérgico a cualquier medicamento. Mantenga una lista vigente de los medicamentos, vitaminas, y hierbas que toma. Incluya las cantidades, la frecuencia con que los toma y por qué los toma. Traiga la lista o los envases de sus medicamentos a las citas de seguimiento. Mantenga la lista consigo en caso de una emergencia. Bote las listas viejas.

Haga una cita de seguimiento con su médico de cabecera o especialista de los senos como le indiquen: Es posible que deba regresar para que le saquen los puntos de sutura y hacerse más exámenes. Anote las preguntas que tenga para no olvidarse de hacerlas durante sus consultas.

Cuidado de la herida: Puede quitarse el vendaje de la herida 2 días después del procedimiento. Pregunte cómo debe cuidar la herida, incluyendo qué hacer antes de bañarse.

Hielo: El hielo ayuda a bajar la inflamación y aliviar el dolor. Use un paquete de hielo o ponga hielo molido en una bolsa plástica. Envuelva el hielo con una toalla y colóquelo sobre la herida durante 15 a 20 minutos cada hora o como le indiquen.

Autocuidado:

Use un brasier reforzado: Use un brasier o sostén reforzado, como un brasier deportivo, en todo momento hasta que su herida haya sanado. El sostén reforzado ayudará a disminuir el movimiento del seno y el malestar después del procedimiento.

Retome sus actividades diarias: Es posible que pueda retomar la mayor parte de sus actividades acostumbradas el día siguiente al procedimiento. Es posible que deba evitar ciertas actividades, como correr o levantar objetos pesados, hasta que la herida haya sanado. Pida más información acerca de las actividades que debería evitar.

Hágase autoexámenes de seno: Es posible que su médico de cabecera o especialista de los senos le sugiera que se haga un autoexamen de los senos todos los meses para comprobar si se ha producido algún cambio en el tejido de sus senos. Pida más información a su médico o especialista de los senos acerca de cómo hacerse un autoexamen de los senos.

No fume: Si fuma, nunca es demasiado tarde para dejar de hacerlo. El hecho de fumar puede afectar la manera en que su herida sana. Pida información si necesita ayuda para dejar de fumar.

Comuníquese con su médico de cabecera o especialista de los senos si:

- Tiene fiebre.
- Siente más dolor o tiene más inflamación en el seno.
- La herida está roja, inflamada, sensible o supura pus.
- Tiene alguna pregunta o inquietud acerca de su condición o cuidado.
- Se le aflojan o se le caen los puntos de sutura o las grapas.
- Se le empapa de sangre el vendaje.

© 2013 Truven Health Analytics Inc. Information is for End User's use only and may not be sold, redistributed or otherwise used for commercial purposes. All illustrations and images included in CareNotes® are the copyrighted property of the Blausen Databases or Truven Health Analytics.

© 2013 Truven Health Analytics Inc. All illustrations and images included in CareNotes® are the copyrighted property of the Blausen Databases or Truven Health Analytics.

EXCISIONAL BREAST BIOPSY - Discharge Care, Spanish
Generated on Monday, December 9, 2013 12:56:32 PM