

Limfadenectomia axil·lar

Quina patologia té?

Vostè té un tumor maligne a la mama que fa aconsellable extreure tots els ganglis de l'aixella.

Quina és la preparació prèvia al procediment?

Prèviament a la cirurgia, li faran unes proves (preoperatori) i una consulta a Anestèsia per valorar que està en bones condicions per a la cirurgia. A més, el seu metge, infermera i fisioterapeuta li explicaran uns exercicis molt senzills i les cures per evitar que el braç se li infli.

En què consisteix la limfadenectomia axil·lar?

Consisteix en el buidament dels ganglis i el greix axil·lar sense treure els músculs, els principals vasos sanguinis i nervis, per mantenir la funcionalitat del braç. La cirurgia es practica a través d'un tall d'uns 7-8 cm a l'aixella.

Li farà mal?

El procediment es realitza normalment amb anestèsia general i de vegades els anestesistes fan procediments d'anestèsia local. No notarà, en absolut, cap dolor durant la intervenció. L'anestesista decidirà quin tipus d'anestèsia li convé. Quan es desperti de l'anestèsia, pot notar dolor a la zona de l'operació. Això és normal. Si li fa mal, avisi la infermera, que li administrarà els calmants necessaris perquè no tingui dolor. A l'alta, se li aconsellarà la pauta analgèsica a realitzar.

Què passarà després de la intervenció?

Després de la intervenció, la traslladarem a la unitat on se la vigilarà perquè es recuperi bé de l'anestèsia, i perquè no aparegui cap complicació de la cirurgia. Per evitar l'acumulació de secrecions se li deixarà un drenatge (redon) a l'aixella durant uns dies per evitar que el braç es pugui inflar (limfedema). Si es compleixen aquests criteris, serà donada d'alta l'endemà segons li hagi comentat el seu metge. Abans de l'alta passarà el fisioterapeuta, que li aconsellarà sobre els moviments i cures del braç operat.

Amb el document d'alta rebrà una citació per als controls a consultes externes en els dies posteriors per seguir el postoperatori.

Com quedarà?

Els dies posteriors a casa ha de fer vida activa evitant fer esforços importants amb els braços. Cada dia ha de realitzar els exercicis aconsellats pel seu metge, infermera i fisioterapeuta i vigilar la quantitat de líquid acumulat al drenatge.

A més, ha de realitzar cures diàries de la ferida amb aigua i sabó, i després posar una gasa damunt perquè no fregui amb els sostenidors. No és necessari esparadrap ni apòsits que tapin la ferida totalment.

Quines complicacions poden aparèixer?

Com en tota cirurgia, es corre el risc de patir alguna complicació. Les possibilitats són molt petites però convé que les conegui.

- És molt freqüent la sortida de líquid grogós (seroma) i, en les primeres hores, vermell (sang) pel tub del drenatge.
- Pot inflar-se el braç, pel fet d'extreure tots els ganglis. Aquesta complicació, que no és molt freqüent, s'ha de prevenir fent els exercicis recomanats i tenint cura del braç (evitar aixecar pesos importants, ferides, cremades, etc).
- Amb certa freqüència pot sentir discretes molèsties o alteracions de la sensibilitat a l'aixella i la part interna del braç.

Limfadenectomia axil·lar

- Pot haver-hi una mica d'hematoma al voltant de la ferida o de la sortida del drenatge.
- Una altra complicació que pot aparèixer, passats 4 o 5 dies, és la infecció de la ferida, que es manifesta per dolor i el color vermell de la zona del voltant.
- És molt infreqüent l'aparició de lesions dels nervis de l'aixel·la que poden dificultar la mobilitat de l'espatlla o del braç.

Que haurà de fer al seu domicili?

L'endemà, ha de seguir les normes que li han explicat el seu metge i infermera, com ara aixecar l'apòsit, dutxar-se, netejar una mica la ferida i posar-se només una petita gasa perquè no fregui directament. No cal tapar directament la ferida.

Anoti el contingut de la bossa del drenatge i el color del líquid.

Si creu que l'evolució de la seva ferida no és correcta i pot tenir alguna complicació, pot trucar la seva infermera de referència en horari laboral. Si té moltes molèsties, o creu que té una complicació inesperada, i no pot esperar a trucar la seva infermera de referència en horari laboral, ha d'anar a Urgències de l'Hospital de Bellvitge.

Quines alternatives té a aquesta intervenció?

Si el seu metge li ha aconsellat aquesta intervenció és perquè l'equip assistencial que l'atén considera que és la millor opció. Si hi ha alguna alternativa, se li haurà plantejat a la consulta. Si té algun dubte que no hagi quedat del tot clar, no dubti a tornar a parlar amb seu equip de referència.

