

Por qué se realiza

La cirugía de aumento de mama supone la colocación de una prótesis debajo del tejido mamario o bien del músculo pectoral. Para algunas mujeres esto supone una mejoría en su imagen corporal, para otras, se trata de una reconstrucción secundaria a varias enfermedades.

Esta cirugía puede resolver problemas como los siguientes:

- Mejorar tu apariencia si crees que tus mamas son demasiado pequeñas y si son muy distintas
- Ajustarlas por la pérdida de tamaño secundaria al embargo y lactancia
- Mejorar la imagen corporal

La cirugía generalmente **no se recomienda si tú:**

- Fumas
- Tienes ciertos trastornos como lupus, artritis reumatoide y otras enfermedades
- Eres muy obesa
- Quieres evitar tener cicatrices en las mamas

Te puedes realizar una cirugía de aumento de mamas a cualquier edad, en ciertos casos incluso durante la adolescencia. Pero si tus mamas todavía no están totalmente desarrolladas, quizás necesites una segunda cirugía más tarde en tu vida.

Quizás tengas que posponer la cirugía si tienes determinados planes para el futuro cercano, como ser:

- **Parto.** Embarazo en un periodo de tiempo corto
- **Pérdida de peso.** Si estás interesada en perder peso cambiando tu dieta y comenzando un programa de ejercicio, quizás quieras esperar para decidir si la cirugía de reducción de mamas es una buena opción para ti. La pérdida de peso con frecuencia resulta en cambios en el tamaño de los senos.

Riesgos

La cirugía de aumento de mamas presenta **los mismos riesgos que cualquier otro tipo de cirugía mayor:** sangrado, infección y una reacción adversa a la anestesia.

Otros riesgos posibles son:

- **Hematomas**, que suelen ser temporales
- Cicatrización
- Eliminación o pérdida de **sensibilidad en los pezones** y en la piel que los rodea (areolas)
- Contractura capsular
- Dolor de mamas
- Rotura del implante
- Diferencias en el tamaño, la forma y la **simetría** de los senos izquierdo y derecho alterados quirúrgicamente, lo que podría necesitar otra cirugía para mejorar su apariencia.
- La Food and Drug Administration (Administración de Alimentos y Medicamentos, FDA) ha identificado una posible asociación entre los implantes mamarios y el desarrollo del linfoma anaplásico de células grandes asociado a los implantes mamarios, un cáncer poco frecuente del sistema inmunitario. La Food and Drug Administration (Administración de Alimentos y Medicamentos, FDA) cree que las mujeres con implantes mamarios podrían correr un riesgo bajo, pero incrementado, de desarrollar linfoma anaplásico de células grandes. Sin embargo, se necesita más investigación para entender por completo la relación entre el linfoma anaplásico de células grandes y los implantes mamarios.

Cómo prepararse

Debes tener en cuenta:

- Los implantes mamarios **no evitarán que las mamas se caigan**. Para corregir las mamas caídas, podrías necesitar realizarte un levantamiento de mamas además del aumento de mamas.
- No hay garantía de que los implantes mamarios **durarán para siempre**. El tiempo de vida promedio de un implante es de 10 años. Es posible que un implante se rompa. Además, las mamas continuarán envejeciendo y factores como el aumento o la pérdida de peso podrían cambiar la apariencia de las mamas. Probablemente, estos problemas conducirán a realizar más cirugías.
- Es obligatorio hacerse el **seguimiento de los implantes**. Con las revisiones habituales es suficiente. Podrías necesitar realizarte una mamografía basal antes de la cirugía. El médico también podría ajustar la dosis de ciertos medicamentos antes de la cirugía. Por ejemplo, es importante evitar la aspirina u otros medicamentos que pueden aumentar el sangrado.
- Coordina con alguien para que te lleve a tu casa después de la cirugía y se quede contigo al menos la primera noche.

Antes de la cirugía de reducción de mamas, es posible que te pidan lo siguiente:

- Completar varios **análisis de laboratorio**
- **Dejar de fumar** durante un tiempo determinado antes de la cirugía y después de ella.
- **Evitar tomar aspirina, medicamentos antiinflamatorios** y suplementos de hierbas para controlar el sangrado durante la cirugía.

Consúltale a tu cirujano si podrás volver a casa el día de la cirugía o si necesitarás **pasar una noche** en el hospital. Pídele a alguien que te lleve a tu casa después de la cirugía o cuando salgas del hospital.

Lo que puedes esperar

Por lo general, la cirugía de reducción de mamas se realiza con **anestesia general**, ya sea en un hospital o en un centro quirúrgico para pacientes ambulatorios.

Durante el procedimiento

La técnica específica que se usa para reducir el tamaño de los senos puede variar. El procedimiento puede comprender lo siguiente:

- Cirugía mediante incisiones.

Por lo general, el cirujano hará lo siguiente:

- Realizar una **incisión en el surco submamario**.
- Separar el tejido mamario y los músculos para crear el **bolsillo** donde alojar la prótesis.
- Colocar el implante, cerrar la herida.

El cirujano intentará lograr la simetría entre ambos senos; sin embargo, es probable que ocurra alguna variación en el tamaño y la forma de estos. Es posible que también se reduzca el tamaño de la areola. Las cicatrices de la incisión podrían atenuarse con el tiempo, pero nunca desaparecerán por completo.

Después del procedimiento

Inmediatamente después de la cirugía:

- Las mamas se protegerán con un apósito de gasa o un vendaje.
- Se puede colocar una sonda debajo de cada brazo para drenar el exceso de sangre o fluido.
- Es posible que el cirujano te recete analgésicos para el dolor y antibióticos para disminuir el riesgo de infección.

Durante los primeros días o la semana después de la cirugía:

- Las mamas probablemente se sientan sensibles y te duelan.
- También pueden inflamarse y presentar hematomas.
- El cirujano podría recomendar un sostén de compresión elástica al principio para proteger las mamas.

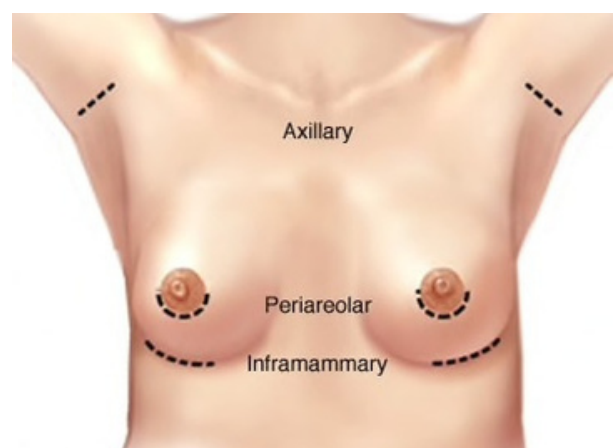
Después:

- Deberás limitar la actividad física durante dos a cuatro semanas mientras se recuperan las mamas.
- El cirujano puede recomendar que evites los sostenes con alambre durante un mes después de la cirugía.

Distintos tipos de cicatrices según las características de las mamas.

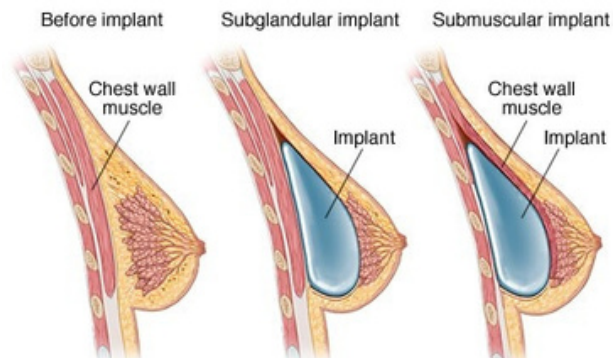
La vía de abordaje de elección de la Dra. Iglesias es la del surco sub-mamario.

Es la que no altera la morfología de la mama, las pacientes pueden dar de mamar sin problemas y el riesgo de infección es el más bajo.





PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO



RESULTADOS



Dra. Carmen Iglesias
Cirugía Plástica
Nº Colegiado: 28-48-09159