

## Por qué se realiza

Está indicado si deseas un pequeño o moderado aumento de mama y además deseas quitar cúmulos de grasa de otras localizaciones.

Para mejorar el contorno de las prótesis mamarias o darlas naturalidad.

Para reconstruir pequeños o medianos defectos de la mama secundaria a extirpaciones tumores.

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

- Fumas
- Eres muy obesa
- Quieres evitar tener cicatrices en las mamas

## Riesgos

La cirugía de lipofilling mamario 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.
- Cambios en la **sensibilidad en los pezones** y en la piel que los rodea (areolas).
- 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.

## Cómo prepararse

Es probable que el cirujano plástico:

- Evalúe tu historia clínica y tu salud general
- **Converse sobre tus expectativas** del tamaño y del aspecto de las mamas después de la cirugía.
- Proporcione una descripción detallada del procedimiento y sus riesgos y beneficios, como las posibles **cicatrices y pérdida de la sensibilidad**.
- Examine y mida las mamas
- Tome **fotografías** de las mamas y de la zona que donará la grasa para tu expediente médico.
- Explique el **tipo de anestesia** que se utiliza durante la cirugía.

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

- Completar varios **análisis de laboratorio**.
- Realizar una mamografía inicial.
- **Dejar de fumar** durante un tiempo determinado antes de la cirugía y después de ella.

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 se realiza con **anestesia general**.

## Durante el procedimiento

Se procede a la extracción de la grasa mediante un a lipoaspiración cuidadosa que evite lesionar los adipocitos que se extraen para que mantengan su vitalidad.

Se inyecta la grasa en la mama en distintos planos: el pectoral, el subcutáneo y si existe alrededor de la cápsula de las prótesis.

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 y en la zona de la que se extrajo la grasa se colocará una faja.
- 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.
- Aparecerán hematomas en la zona de la que se extrajo la grasa.
- También pueden inflamarse y presentar hematomas en las mamas.
- El cirujano podría recomendar un sostén de compresión elástica al principio para proteger las mamas y drenajes linfáticos para la zona operada desde el 2-3 día.

Después:

- Deberás limitar la actividad física durante dos a cuatro semanas mientras se recuperan las mamas



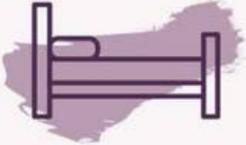
DRA. CARMEN IGLESIAS  
CIRUGÍA Y MEDICINA ESTÉTICA





Prótesis o Lipofilling	
<b>Material empleado para el aumento</b>	
 <p>Al ser las prótesis externas al paciente, no hay limitaciones. Todas las pacientes son válidas para esta técnica.</p>	<p>Las pacientes deben tener una zona de grasa acumulada para donar volumen al pecho (lipodistrofia). El aumento será moderado.</p>
<b>Naturalidad / Tacto</b>	
 <p>Dependerá mucho del tipo de implante y de la cantidad de tejido de la paciente y la cobertura que este ofrezca.</p>	<p>Al utilizarse tejido propio de la paciente, el tacto resultará más natural y la cirugía será más difícil de detectar.</p>
<b>Durabilidad</b>	
 <p>Las prótesis de mamas se desgastan con el tiempo y pueden llegar a romperse, lo que exigirá una nueva intervención quirúrgica.</p>	<p>El tejido graso injertado sobrevivirá parcialmente, perdiendo volumen en los primeros meses y después el resultado será permanente.</p>
<b>Volumen obtenido</b>	
 <p>Se puede lograr un volumen adaptado al deseo de la paciente siempre que sus dimensiones de tórax y elasticidad de la piel lo permitan.</p>	<p>El volumen dependerá de la cantidad de grasa corporal que pueda utilizarse. En ocasiones será necesaria una segunda intervención para aumentar volumen.</p>
<b>Tiempo quirúrgico</b>	
 <p>Dependiendo de si se trata de una cirugía solo de aumento o bien hay que remodelar la mama por alguna malformación congénita el tiempo de operación oscila entre 1-2,5h.</p>	<p>Entre el tiempo del injerto graso, la liposucción previa y el procesado de la grasa para obtener el tejido adiposo, la técnica de lipofilling puede durar entre 3-4,5h.</p>



	<h3>Cicatrices</h3>	
<p>Cicatrices lineales en surco submamario o areola de aproximadamente 4 cm. Si es necesaria una mastopexia, cicatriz periareolar, vertical o en T invertida.</p>	<p>En el aumento con lipofilling se presentarán varias cicatrices puntiformes apenas visibles de menos de 0,5 cm, tanto en la zona donante como en las mamas.</p>	
	<h3>Reposo postoperatorio</h3>	
<p>Es muy importante reposar adecuadamente durante el postoperatorio, evitando así el sangrado o la rotación de la prótesis.</p> <p>Este reposo es aún más exigente con las prótesis anatómicas.</p>	<p>Se recomienda cierto reposo sobre todo en el caso de los brazos, aunque menos exigente ya que no hay una prótesis que se pueda desplazar. En la zona donante es necesaria la compresión con una faja durante un breve tiempo.</p>	
	<h3>Remodelación de la mama y surco submamario</h3>	
<p>El implante nos proporcionará una mama con forma natural, sobre todo si es anatómico, en el caso de que no exista desarrollo mamario previo (pacientes con pecho muy pequeño).</p>	<p>Cuando hay desarrollo mamario adecuado, el lipofilling puede aumentar el volumen. En el caso de malformaciones se combinan ambas técnicas, corrigiendo el doble surco.</p>	
	<h3>Complicaciones</h3>	
<p>Al utilizarse implantes, estos pueden presentar contracturas capsulares, desplazamientos o rotaciones, roturas, infecciones, seromas, rippling o visualización de los bordes en pacientes delgadas.</p>	<p>Pueden aparecer nódulos por necrosis grasa (zonas de la grasa mal vascularizadas), a veces dolorosos. Esta complicación será dependiente de la técnica de inyección y también del volumen de grasa injertado.</p>	
	<h3>Seguimiento ecográfico/mamográfico</h3>	
<p>La visualización del implante mediante mamografía o ecografía es sencilla ya que el plano de separación entre el tejido mamario y la prótesis se ve con nitidez.</p>	<p>Diferenciar la grasa injertada de la grasa presente con anterioridad en la mama no es posible. Habrá que realizar punciones para diagnosticar posibles lesiones.</p>	

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