

¿Por qué se realiza?

Se trata de una intervención que elimina el exceso de piel y remodela el tejido mamario para elevarlo. Está indicado si tienes las mamas caídas o el pezón mira hacia abajo. Para aumentar el tamaño de las mismas es necesario colocar una prótesis.

La cirugía de elevación de mamas es para las mujeres que tienen mamas caídas por alguna de las siguientes causas:

- Embarazo y lactancia. El estiramiento de los ligamentos de la mama contribuye a la flacidez posterior, tanto si se asocia como si no a lactancia.
- Variaciones en el peso.
- El tiempo propiamente.

Está indicado si:

- Los senos se ven flácidos con pérdida de su forma y volumen.
- Los pezones y las areolas apuntan hacia abajo.
- Las areolas están muy estiradas.
- Dificultad para encontrar sostenes y ropa adecuados.

La cirugía de reducción de mama generalmente **no se recomienda si tú:**

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

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

- **Parto.** Si todavía no formaste una familia o si tu familia todavía no está completa, tal vez deberías esperar hasta que el embarazo no sea un problema. Quizás amamantar sea un desafío después de una cirugía de reducción de mamas, aunque ciertas técnicas quirúrgicas pueden preservar tu capacidad de amamantamiento.
- **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 elevación 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. Si bien al principio son muy evidentes, se suavizarán en los 2 años siguientes. En raras ocasiones se vuelven anchas y duras. Siempre quedan escondidas dentro del sujetador.
- Cambios en la **sensibilidad en los pezones** y en la piel que los rodea (areolas).
- Dificultad o incapacidad para amamantar.
- 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 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.
- **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 alrededor de la areola y debajo de cada seno.**
- **Retirar el exceso** de tejido, grasa y piel del seno para reducir su tamaño.
- **Remodelar el seno y reposicionar** tanto el pezón como la areola.

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:

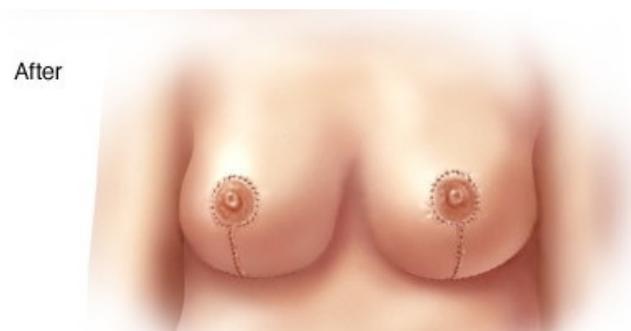
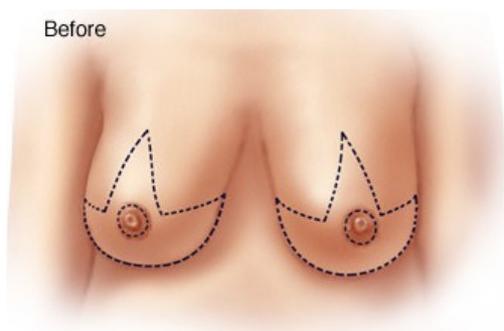
- Las mamas se protegerán con un apósito de gasa o un vendaje.
- Se puede colocar una sonda debajo de cada brazo para drenar el exceso de sangre o fluido.
- Es posible que el cirujano te recete analgésicos para el dolor y antibióticos para disminuir el riesgo de infección.

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.



Cicatrices según las características de las mamas



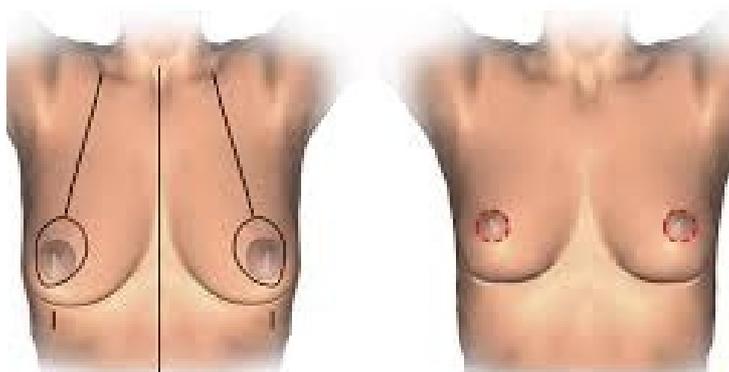
Resultados

A pesar de que verás los resultados de inmediato, recuerda que la hinchazón y las cicatrices de la cirugía pueden **tardar meses** en desaparecer por completo.

Por lo general, el resultado final es permanente, aunque la forma y el tamaño de las mamas pueden cambiar debido a factores como el envejecimiento y el aumento o la pérdida de peso.

MASTOPEXIA CON PRÓTESIS

A todo lo anterior, debemos añadir la información sobre las prótesis que va en el folleto de mamoplastia de aumento con prótesis.





DRA. CARMEN IGLESIAS
CIRUGÍA Y MEDICINA ESTÉTICA

