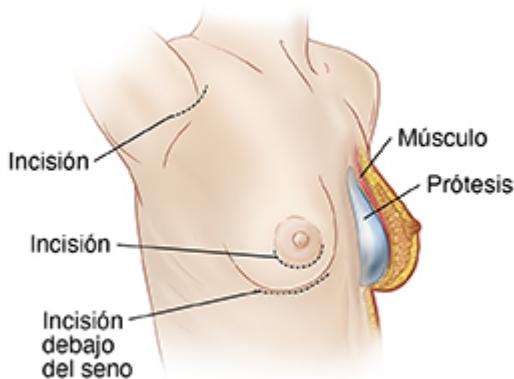


Implantación de prótesis mamarias (mamoplastia de aumento)

La implantación de prótesis mamarias (mamoplastia de aumento) es un tratamiento estético mediante el cual se aumenta el tamaño de los senos. En esta cirugía se colocan implantes mamarios encima o debajo del músculo pectoral para agrandar las mamas.



Distintos tipos de implantes

Los implantes mamarios están hechos de una envoltura de silicona. Esta se llena con solución salina (agua salada) o gel (silicona). Hay implantes de diferentes tamaños, formas y texturas. La silicona también se está disponible en distintos grosores. Cada uno tiene sus ventajas y desventajas. Usted y su cirujano decidirán el tipo de implante que más le convenga.

Preparativos para la cirugía

Reúnase con el cirujano antes del día de la cirugía para hacer preguntas sobre su experiencia con el aumento mamario, su cirugía en particular y los resultados que puede esperar. La Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA, por su sigla en inglés) de EE. UU. ofrece una lista de preguntas que pueden ser útiles. Consulte a su cirujano por qué usted es una buena candidata para los implantes mamarios. Además, pregúntele cuáles son las opciones de tamaño, forma y textura de la superficie. Su cirujano también revisará los riesgos y los beneficios de la cirugía. Pida imágenes del antes y el después de otras pacientes para comprender si sus expectativas son realistas.

Durante esta reunión, pídale al cirujano una copia de la información destinada para pacientes del implante mamario que se usará. Como paciente, es su derecho tener esta información y el cirujano sabe que deberá proporcionarla. Consulte con el cirujano sobre el riesgo de linfoma anaplástico de células grandes (LACG) asociado a los implantes mamarios. Se trata de un tipo poco frecuente de linfoma no hodgkiniano que puede aparecer luego de colocar los implantes mamarios. Se desconoce la cantidad exacta de casos. Pero los datos más actuales indican que el LACG asociado al implante mamario o a los expansores de tejido se observa con más frecuencia después de los implantes mamarios con superficies texturadas que en aquellos con superficies lisas.

Lea y comprenda el formulario de consentimiento informado. Haga todas las preguntas necesarias antes de firmarlo.

Prepárese para la cirugía tal como se lo hayan indicado. Además:

- Informe a su cirujano si cree que podría estar embarazada.
- Es posible que necesite una mamografía o radiografía de mama antes de la cirugía. Esto permite detectar cualquier anomalía en la mama. Además, le proporciona al cirujano una imagen de su tejido mamario antes de la cirugía.
- Infórmale al cirujano sobre todos los medicamentos con receta y de venta libre que usa. Esto incluye medicamentos a base de hierbas y otros suplementos. También incluye anticoagulantes, como la warfarina, ciertos antiinflamatorios, el clopidogrel o la aspirina tomada diariamente. Quizás tenga que dejar de usar algunos de estos medicamentos (o todos) antes de la cirugía.
- Siga las instrucciones que le den con respecto a no ingerir alimentos ni bebidas antes de la cirugía.
- No fume. El cigarrillo disminuye la circulación de la sangre y retrasa el proceso de cicatrización. La nicotina de cualquier fuente (cigarrillos, cigarrillos electrónicos, parches o tabaco para mascar) retarda la cicatrización. Únase a un grupo para dejar de fumar y, así, aumentar sus probabilidades de lograrlo.

El día de la cirugía

La operación dura cerca de 1-2 horas. Por lo general, puede regresar a casa el mismo día, pero tal vez tenga que pasar la noche en el hospital.

Antes de la cirugía

- Le pondrán una vía intravenosa en una vena del brazo o de la mano. Por aquí le administrarán líquidos y medicamentos.
- Le pondrán un medicamento para que no sienta ningún dolor durante la cirugía. Una de las posibilidades es que le administren anestesia general, que le inducirá un estado parecido al del sueño profundo. Es posible que le introduzcan un tubo por la garganta para ayudarle a respirar. Otra posibilidad es que le administren sedantes relajantes que le darán sueño. Si la sedan, le inyectarán anestesia local para adormecerle la zona que se va a operar. El anestesista conversará sus opciones con usted.

Durante la cirugía

- El cirujano hace un corte (incisión). Esta incisión puede hacerse debajo de la mama, debajo o dentro de la areola (piel oscura que rodea el pezón) o debajo del brazo. Usted y el cirujano habrán seleccionado el o los sitios de las incisiones antes de la cirugía.
- Luego, el cirujano forma una "bolsa" que alojará el implante. La bolsa puede estar por encima o por debajo del músculo pectoral.
- Se inserta el implante a través de la incisión y se lo coloca en la bolsa. Si el implante requiere solución salina, la llenarán en este momento. Luego, colocan el implante en su posición.

- Si también se va a realizar un implante en la otra mama, el procedimiento se repite de ese lado.
- Por último, se cierran las incisiones con suturas (puntos), adhesivo quirúrgico o ambos. En las incisiones podría colocarse un tubo (drenaje) antes de cerrarlas. El tubo drenará el exceso de líquido a medida que la herida comience a cicatrizar.
- Es posible que le coloquen un sostén o un apósito quirúrgico al final de la cirugía.

Después de la cirugía

Lo llevarán a la unidad de cuidados posanestésicos (PACU) para que lo observen mientras se despierta de la anestesia. Quizás sienta sueño o náuseas. Si le pusieron un tubo de respiración, es posible que al principio tenga dolor de garganta. Le darán medicamentos para controlar el dolor o las náuseas. Cuando esté lista, podrá regresar a casa con un familiar o amigo adulto. Otra posibilidad es que la trasladen a una habitación para pasar la noche en el hospital.

Recuperación en el hogar

Una vez que esté en el hogar, siga todas las instrucciones que le den. El cirujano le dirá cuándo puede volver a su rutina normal. Durante su recuperación:

- No fume. El cigarrillo disminuye la circulación de la sangre y retrasa el proceso de cicatrización.
- Adminístrese todos los medicamentos que le hayan recetado exactamente según las indicaciones.
- Póngase el sostén especial o el vendaje que le entregaron antes de darle el alta y siga las indicaciones del cirujano.
- Cuide las incisiones y el vendaje que las cubre tal como se lo haya indicado el cirujano.
- Siga las pautas que le hayan indicado para ducharse. Evite nadar, tomar baños en la tina, usar una bañera de hidromasaje y cualquier otra actividad en la que las heridas puedan quedar cubiertas por el agua hasta que el cirujano le diga que puede hacerlo.
- Al ducharse, lávese los sitios de las incisiones suavemente. Luego, séquelos con palmaditas. No use lociones, aceites ni cremas sobre las incisiones hasta que estén cicatrizadas por completo.
- No levante los brazos por encima del nivel del pecho durante 10 días. Tampoco levante, empuje o jale nada que pese más de 10 libras durante por lo menos 7 días.
- No conduzca hasta que haya dejado de tomar analgésicos recetados y su cirujano le diga que puede hacerlo. Al viajar en automóvil, colóquese el cinturón de seguridad cuidadosamente de modo que no le apriete las mamas.
- Sea consciente de que la hinchazón de los senos podría durar de 3 a 5 semanas. Consulte a su proveedor de atención médica cómo controlar la hinchazón. Siga las instrucciones indicadas.

Cuándo llamar al proveedor de atención médica

Llame al proveedor de atención médica de inmediato si se presenta cualquiera de las siguientes situaciones:

- Hinchazón importante en una o ambas mamas
- Fiebre de 100.4 ° F (38 ° C) o superior, o según lo que le haya indicado el proveedor de atención médica
- Sangrado o secreción que penetra el sostén especial o el vendaje
- Síntomas de infección en el sitio de la incisión, como aumento del enrojecimiento o la hinchazón, calor, aumento del dolor o secreción maloliente
- Dolor que no se alivia con los medicamentos o que empeora
- Mucho más dolor, hinchazón o hematoma en una mama que en la otra
- Mama que está muy caliente al tacto
- Síntomas que empeoran o aparición de síntomas nuevos

Cuándo llamar al 911

Llame al 911 de inmediato si tiene:

- Dolor excesivo en el pecho
- Dificultad para respirar

Seguimiento

Tendrá citas de seguimiento con el proveedor de atención médica para que observe cómo está cicatrizando. Si es necesario, le quitarán los puntos o los drenajes en una de estas citas. Si tiene alguna pregunta o inquietud sobre su recuperación, consulte con su proveedor de atención médica. Además, dígale al proveedor de atención médica si nota algún cambio en las mamas durante su recuperación o después. Puede incluir alguna lesión mamaria o la formación de hoyuelos en la piel de la mama o del pezón. Si los implantes tienen fugas o se rompen, será necesario quitarlos o reemplazarlos.

Riesgos y posibles complicaciones

Algunos de los riesgos y posibles complicaciones son los siguientes:

- Sangrado o infección
- Formación de coágulos de sangre
- Contractura capsular (tejido cicatricial que comprime el implante)
- Rigidez excesiva de las mamas
- Exceso de cicatrices internas o externas
- Cambios de sensibilidad en la mama o el pezón (pasajeros o permanentes)
- El implante se rompe o tiene una pérdida

- Dolor que no desaparece
- Mamas asimétricas (de distinta forma o tamaño)
- Insatisfacción con el resultado estético de las mamas después de la cirugía
- Riesgos relacionados con la anestesia