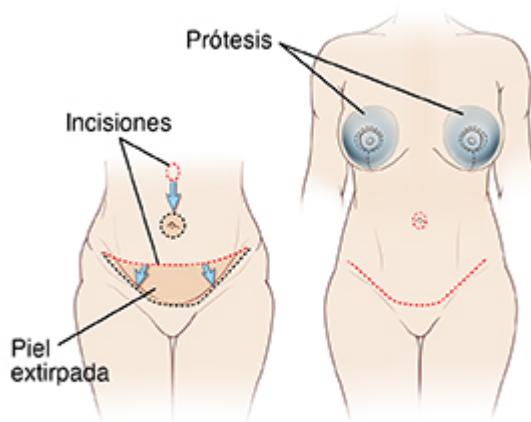


Abdominoplastia con implantes mamarios

La abdominoplastia (lipectomía abdominal) y la mamoplastia de aumento (implantación de prótesis) son 2 cirugías estéticas que se pueden hacer al mismo tiempo. En la abdominoplastia, se elimina el exceso de grasa y de piel del abdomen. También pueden tensarse los músculos debilitados de la pared abdominal al cambiarlos de posición. La mamoplastia de aumento es una cirugía para implantar prótesis mamarias. Esta cirugía se realiza para aumentar el tamaño de 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 silicona (gel). Están disponibles en distintos tamaños, formas y texturas, y la silicona también tiene distintos espesores. Cada uno tiene sus ventajas y desventajas. Junto con el proveedor de atención médica, decidirán cuál es la opción más adecuada para usted.

Preparativos para la cirugía

Reúnase con el cirujano antes del día de la cirugía para hacerle preguntas sobre su experiencia con abdominoplastias e implantes mamarios, 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 ayudarla en esta conversación. Pregúntele al cirujano por qué es buena candidata para la abdominoplastia y los implantes mamarios y 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. Aunque se desconoce la cantidad exacta de casos, de los datos más recientes se infiere que el LACG por implantes mamarios se observa con mayor frecuencia con los implantes mamarios o expansores de tejido con superficies texturadas que 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 proporcionará al cirujano una imagen de su tejido mamario antes de la cirugía.
- Infórmeme 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 los anticoagulantes, como warfarina, ciertos antiinflamatorios no esteroides (AINE) o la aspirina diaria. Quizás tenga que dejar de usar algunos de estos medicamentos (o todos) antes de la cirugía.
- No fume ni use productos de vapeo con nicotina durante un mes antes de la cirugía. Fumar reduce el flujo de sangre en la piel y aumenta el riesgo de que surjan complicaciones en la cicatrización de la herida. La nicotina de los cigarrillos, los cigarrillos electrónicos, los parches o del tabaco para mascar retardan la cicatrización. Su proveedor de atención médica puede retrasar la cirugía si usted fuma. Únase a un grupo para dejar de fumar y, así, aumentar sus probabilidades de lograrlo.
- Siga las instrucciones que le den con respecto a no ingerir alimentos ni bebidas antes de la cirugía. (Si le han indicado que tome medicamentos, tráguelos con un pequeño sorbo de agua)

El día de la cirugía

La operación dura cerca de 4-6 horas. Tendrá que pasar 1 o más noches en el hospital.

Antes de que comience la cirugía

- Le pondrán una vía intravenosa en una vena del brazo o de la mano. Por aquí le administrarán líquidos y medicamentos.
- Para evitar que usted sienta dolor durante la cirugía, le administrarán anestesia general. Este medicamento lo inducirá a un sueño profundo a lo largo de toda la operación. Es posible que le introduzcan un tubo por la garganta para ayudarle a respirar.
- No fume ni use cigarrillos electrónicos antes de la cirugía. Fumar y usar nicotina ralentizan la curación.

Durante la mamoplastia de aumento

- Se realiza una incisión para colocar los implantes. Usted y el cirujano habrán hablado sobre la ubicación de la incisión antes de la cirugía. La incisión puede realizarse debajo de la mama. También puede realizarse debajo o dentro de la areola (la piel oscura que rodea el pezón). O puede ser debajo del brazo.
- El cirujano forma una "bolsa" que alojará el implante. La bolsa puede estar por encima o por debajo del músculo pectoral. A continuación, se inserta el implante a través de la incisión y se lo coloca dentro de la bolsa. Si el implante requiere solución salina, el médico la rellena en este momento. Luego, la sitúa en su posición.

- Si se van a implantar prótesis en ambas mamas, se repite el proceso con la otra.
- Es posible que en cada incisión le coloquen un pequeño tubo (drenaje). Esto permitirá drenar el exceso de líquido mientras se cicatriza la herida.
- Se cierran las incisiones con suturas (puntos), adhesivo quirúrgico o ambos.

Durante la abdominoplastia

- Se practica una incisión en el abdomen, desde una cadera a la otra. La incisión suele hacerse en la parte inferior del abdomen, justo encima de la línea del vello púbico. Usted y el cirujano seleccionarán el sitio exacto de la incisión antes de la cirugía. También se hace una incisión alrededor del ombligo.
- A continuación, se levanta la piel y la grasa que está debajo para exponer la pared abdominal. Esta pared abdominal comprende la fascia (tejido fibroso) y los músculos.
- Si es necesario, los músculos del abdomen se aproximan entre sí para tensar la pared abdominal. Se aplican puntos verticalmente por el centro del abdomen, para sujetar los músculos en su nueva posición.
- Una vez tensada la pared abdominal, la piel y la grasa se estiran hacia abajo. Luego se retira el exceso de grasa y piel.
- Es posible que el ombligo quede cubierto una vez que se tire de la piel y la grasa hacia abajo. En esos casos, se practica una incisión para que pueda verse el ombligo. Por último, la piel se cose en su sitio alrededor del ombligo.
- Cerca de las incisiones, podrían colocarle unos pequeños tubos (drenajes). Estos permiten la salida del líquido que pueda acumularse mientras cicatriza la herida.
- Se cierran las incisiones con suturas (puntos), adhesivo quirúrgico o ambos.

Después de la cirugía

La llevarán a la unidad de cuidados posanestésicos (PACU) para que la observen mientras se despierta de la anestesia. Quizás sienta sueño o náuseas. Si le pusieron un tubo de respiración, es posible que tenga dolor de garganta al principio. Le darán medicamentos para controlar el dolor o las náuseas. Si tiene que pasar la noche en el hospital, lo llevarán a una habitación. Cuando pueda irse, le darán el alta bajo la tutela de un familiar o amigo adulto que le llevará a casa.

Recuperación en el hogar

Una vez que esté en casa, cumpla con todas las instrucciones que le den. El proveedor de atención médica le dirá cuándo puede retomar sus actividades normales. Durante su recuperación:

- 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, siguiendo las indicaciones de su médico.

- Si se lo recomienda el médico, camine doblando ligeramente la cintura. Esto ayuda a proteger la pared abdominal a medida que se cicatriza.
- Cuídese las incisiones y el vendaje que las cubre tal como se lo haya indicado el proveedor de atención médica.
- No se duche durante las 72 horas siguientes a la cirugía, o según le indique el proveedor de atención médica. Evite nadar, bañarse en tina, sumergirse en una bañera de hidromasaje y hacer cualquier otra actividad que cubra sus incisiones con agua hasta que el proveedor de atención médica le diga que puede hacerlo.
- Al ducharse, lávese los sitios de las incisiones suavemente. Luego, séquelos con palmas. 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 14 días.
- Evite hacer actividades y ejercicios enérgicos según las indicaciones. Hable con el proveedor de atención médica acerca de ejercicios ligeros que pueda hacer, como caminar, para mantener su peso hasta que haya sanado por completo.
- No conduzca hasta que haya dejado de tomar analgésicos recetados y su proveedor de atención médica 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 según le hayan indicado.
- No fume ni use nicotina. La nicotina reduce el flujo de sangre y retrasa el proceso de cicatrización de la herida.

Cuándo llamar al proveedor de atención médica

Llame al proveedor de atención médica de inmediato ante cualquiera de los siguientes signos o síntomas:

- Dolor de pecho extremo o dificultades para respirar (llame al 911)
- Fiebre de 100.4 ° F (38 ° C) o superior, o según las indicaciones del proveedor de atención médica
- Sangrado o secreción que penetra el vendaje, la prenda de compresión o el sostén especial
- 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 medicamentos
- Mucho más dolor, hinchazón o hematomas en una mama que en la otra
- Mama que está muy caliente al tacto
- Ninguna salida de líquido de los tubos de drenaje durante más de 6 horas

- Dolor, hinchazón, enrojecimiento o sensación de calor en la pierna, la pantorrilla o el muslo
- Síntomas nuevos o que empeoran

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. Consulte a su proveedor de atención médica si tiene alguna pregunta o inquietud durante su recuperación. Para mantener los resultados de su abdominoplastia, procure no aumentar de peso. Además, llame al proveedor de atención médica si nota algún cambio en las mamas. 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)
- Exceso de cicatrices en la mama o en el abdomen
- Cambios de sensibilidad en la mama o en el pezón (temporales o permanentes)
- Mamas asimétricas (de distinta forma o tamaño)
- Dolor que no desaparece
- Cambios en el color de la piel
- Daños a los nervios, los músculos o los pulmones
- Muerte de las células adiposas en los tejidos profundos de la piel (necrosis grasa)
- Rotura o pérdida de líquido del implante
- Insatisfacción con los resultados estéticos
- Riesgos relacionados con la anestesia
- Síntomas de una enfermedad asociada a implantes mamarios. Entre estos, se incluyen fatiga, problemas con la memoria, caída del cabello y cambios en el peso.