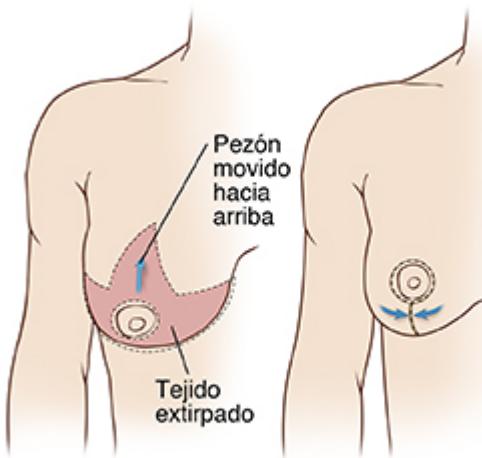


Mamoplastia de reducción

La mamoplastia de reducción también se conoce como cirugía de reducción mamaria. Es una cirugía en la que se extirpan grasa, tejido y piel de los senos para disminuir su tamaño. El tamaño de la areola (piel oscura que rodea el pezón) también podría reducirse. Y podría moverse el pezón a un nivel más alto del seno.



Preparación para la cirugía

Prepárese para la cirugía tal como se le indicó. Además:

- Informe a su cirujano sobre cualquier enfermedad que haya tenido recientemente, por ejemplo, una infección, y sobre todos los medicamentos que usa. Mencione las vitaminas, los medicamentos a base de hierbas y otros suplementos. No olvide los anticoagulantes, como la warfarina, el clopidogrel y ciertos medicamentos antiinflamatorios, como la aspirina diaria. Quizás tenga que dejar de usar algunos de estos medicamentos (o todos) antes de la cirugía.
- No coma nada ni beba nada antes de la cirugía según le hayan indicado.
- No fume antes ni después de la cirugía. Su proveedor de atención médica puede retrasar la cirugía si usted fuma. Fumar reduce el flujo de sangre en la piel y en los pezones y aumenta el riesgo de que surjan complicaciones en la cicatrización de la herida. La nicotina de cualquier fuente (cigarrillos, cigarrillos electrónicos, parches o tabaco para mascar) retarda la cicatrización.

El día de la cirugía

La cirugía dura cerca de 2-4 horas. Quizás pueda regresar a casa el mismo día. O puede que pase la noche en el hospital o en un centro quirúrgico ambulatorio.

Antes de que comience la cirugía

- Le pedirán que firme un formulario de consentimiento informado tanto para la cirugía como para la anestesia. Asegúrese de evacuar todas sus dudas sobre el procedimiento antes de firmarlo.
- 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 una sonda por la garganta para ayudarla a respirar. Otra posibilidad es que le administren sedantes que la relajarán y adormecerán. 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 proveedor de atención médica le hace 1 o varias incisiones en el seno. Las incisiones se hacen principalmente alrededor de la areola. Sin embargo, también se extienden hacia abajo por debajo del seno. Usted y el proveedor habrán hablado sobre los sitios de estas incisiones antes de la cirugía.
- El proveedor de atención médica elimina grasa, tejido y piel del seno. En algunos casos, la grasa se elimina mediante liposucción. En este procedimiento, se inserta un tubo hueco (cánula) en el seno. Una fuente de vacío especial extraerá la grasa por aspiración.
- De ser necesario, la areola y el pezón se retiran de su sitio y se colocan en un lugar más alto en el seno. Para reducir el tamaño de la areola se extirpa el exceso de piel. A continuación, se colocan puntos en la areola para fijarla en su posición. La areola se puede mover como un injerto de piel. Esto produce una pérdida temporal o permanente de la sensación en los pezones. Junto con el proveedor de atención médica, decidirán cuál es el método que se está usando o es el más adecuado para usted.
- Se repite el procedimiento en la otra mama.
- Por último, se cierran las incisiones con suturas (puntos), pegamento quirúrgico o ambos. En las incisiones podría colocarse una sonda (drenaje) antes de cerrarlas. El tubo drenará el exceso de líquido a medida que la herida comience a cicatrizar.

Después de la cirugía

La vigilarán mientras 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. 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 casa, siga todas las instrucciones que le den. Su proveedor de atención médica o el cirujano le dirán cuándo puede retomar sus actividades normales. Durante su recuperación:

- Adminístrese todos los medicamentos que le hayan recetado exactamente según las indicaciones.
- No fume ni use nicotina. Estos disminuyen el flujo de sangre y retrasan el proceso de cicatrización.
- Póngase el sostén especial o el vendaje que le entregaron antes de darle el alta, siguiendo las indicaciones del cirujano o del proveedor de atención médica.
- Cuídese las incisiones y el vendaje que las cubre tal como se lo haya indicado el cirujano o el proveedor.
- Siga las recomendaciones del cirujano o del proveedor para ducharse. Evite nadar, bañarse en la tina, sumergirse en una bañera de hidromasaje y hacer cualquier otra actividad en la que se cubran las incisiones con agua hasta que el proveedor le dé permiso para 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 7 días.
- No conduzca hasta que haya dejado de tomar analgésicos recetados y el cirujano o el proveedor le digan 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 al cirujano o proveedor cómo controlar la hinchazón. Siga las instrucciones indicadas.

Cuándo llamar al 911

Llame al **911** de inmediato si tiene algo de lo siguiente:

- Dolor fuerte en el pecho
- Dificultad para respirar

Cuándo debe llamar al proveedor de atención médica

Llame al proveedor de atención médica si tiene alguno de estos síntomas:

- Fiebre de 100.4 ° F (38 ° C) o superior, o según le indique el proveedor
- Sangrado o secreción que penetra el sostén especial o el vendaje
- Tiene síntomas de infección en el sitio de la incisión, como aumento del enrojecimiento o de la hinchazón, calor, aumento del dolor o secreción de líquidos con mal olor
- Dolor que no se alivia con los analgésicos recetados o que empeora
- Mucho más dolor, hinchazón o moretones en una mama que en la otra

- Mama que está muy caliente al tacto
- Los síntomas empeoran o aparecen síntomas nuevos

Seguimiento

Tendrá citas de seguimiento con el cirujano o 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.

Riesgos y posibles complicaciones

Algunos de los riesgos y posibles complicaciones son los siguientes:

- Sangrado o infección
- Coágulos de sangre
- Exceso de cicatrices internas o externas
- Senos asimétricos (de distinta forma o tamaño)
- Firmeza excesiva de los senos
- Cambios de sensibilidad en el seno o el pezón (temporales o permanentes)
- Daños a los nervios, músculos o vasos sanguíneos
- Heridas abiertas de la piel
- Dolor que no desaparece
- Muerte de las células adiposas en los tejidos profundos de la piel (necrosis grasa)
- Incapacidad para amamantar
- Descontento con el aspecto de los senos
- Riesgos de la anestesia. El anestesista conversará con usted sobre estos riesgos.