

Dr. Juan Monreal  
Cirujano Plástico

# CIRUGÍA ESTÉTICA GENITAL ♀ 女

## INFORMACIÓN PARA PACIENTES

<p><b>Qué es la Cirugía Estética Genital?</b> <i>Nociones básicas sobre Estética Genital.</i> <b>Página 1</b></p>	<p><b>Tipos de intervenciones</b> <i>Descripción de las intervenciones habituales.</i> <b>Página 2</b></p>	<p><b>Técnicas quirúrgicas.</b> <i>Descripción de las técnicas e indicaciones.</i> <b>Página 3</b></p>	<p><b>Postoperatorio.</b> <i>Cuidados y evolución postoperatoria habitual según el procedimiento.</i> <b>Página 4</b></p>
---	--	--	---

## QUÉ ES LA CIRUGÍA ESTÉTICA GENITAL?

La cirugía estética genital puede mejorar su apariencia y su autoestima, pero no necesariamente cambiará la apreciación que los demás tengan de Vd. Antes de decidirse por esta cirugía piense cuidadosamente cuales son sus expectativas y discútalas con nosotros.

En ocasiones los signos de envejecimiento prematuro se presentan también en “otras” localizaciones a parte de las clásicas arrugas de la cara y cuello. La escasez o incluso la ausencia del vello púbico femenino o la pérdida de tersura y volumen en el pubis o labios mayores, pueden provocar sentimientos de vergüenza o pudor en algunas mujeres e incluso falta de confianza con su propia pareja. Otras veces unos labios menores excesivamente grandes puede producir dificultades en las relaciones sexuales.

En este folleto encontrará un resumen con las principales técnicas para mejorar estos aspectos; cualquier duda que le pudiera surgir en cuanto a su caso debería ser consultada directamente para poder aclararla en las mejores condiciones.

### Cuándo está indicada la cirugía estética genital.

Estas operaciones pueden realizarse de forma aislada o junto a otros procedimientos de cirugía estética como la lipoescultura, abdominoplastia, lipoinplante, etc. De hecho, tratamientos como la liposucción del pubis o la abdominoplastia son excelentes aliados en el rejuvenecimiento de los genitales femeninos. Los mejores candidatos para este tipo de intervenciones son aquellas personas con discretas o llamativas alteraciones estéticas o morfológicas que buscan una mejoría, no la perfección, en su aspecto. Este tipo de intervenciones pueden mejorar su aspecto y su autoestima pero no necesariamente tienen que mejorar sus relaciones sexuales o conseguir su ideal de belleza.

La condición principal para someterse a estas operaciones es encontrarse con un grado de salud aceptable y psicológicamente estable para entender cómo se realizan y que grado de mejoría se puede obtener.



**Dr. Juan Monreal**

Médico Especialista en Cirugía Plástica, Estética y Reparadora.

Miembro de la asociación Española de Cirugía Estética Plástica (AECEP).

Miembro de la Sociedad Española de Cirugía Plástica, Reparadora y Estética (SECPRE).

Miembro de la International Society of Aesthetic Plastic Surgery. (ISAPS)

**902 199 706**

# CIRUGÍA ESTÉTICA GENITAL ♀

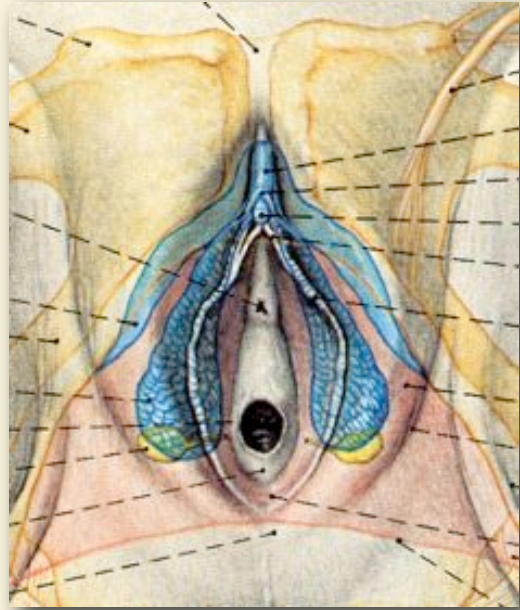
## Cuándo está contraindicada la cirugía estética genital.

Este tipo de intervenciones nunca deben ser realizadas en mujeres que presentan alguna infección activa en su cuerpo, en mujeres con presencia de lesiones malignas o premalignas, en mujeres con alteraciones de la coagulación de la sangre o en la cicatrización de los tejidos, en mujeres con debilidad en el sistema inmune o en mujeres que están o pudieran estar embarazadas. Cualquier paciente con una enfermedad mental en tratamiento debería esperar a la estabilización o resolución de su estado. Algunas de estas circunstancias suponen una contraindicación temporal, otras suponen una contraindicación absoluta.

## Tipos de intervenciones.

La cirugía estética de la región genital externa incluye tratamientos que actúan sobre los labios menores, labios mayores, clítoris y región púbica. El himen y vagina son susceptibles de tratamiento quirúrgico pero no se abordan en este folleto.

Las labioplastias tratan los labios menores y/o mayores. Las clitoroplastias tratan problemas del clítoris o del capuchón que lo recubre. En la región púbica pueden realizarse liposucciones, dermolipectomías o trasplantes de pelo.



### La importancia de la anatomía.

*La anatomía de los genitales externos femeninos no es complicada pero requiere de un conocimiento profundo para no cometer errores.*

*Lo ideal es mantener las relaciones correctas y proporcionar la mayor simetría y armonía posible. Una vez pasado el periodo de recuperación, y en ausencia de complicaciones, la sensibilidad y funcionalidad se recuperan totalmente.*



**Las cirugías son como viajes. Planificalas bien y con tiempo y tendrás un recuerdo agradable.**

## Riesgos e incertidumbres.

Todas las cirugías que se describen más adelante tienen una baja incidencia de complicaciones siempre que se realicen de forma adecuada y se cumplan todos los cuidados postoperatorios. La dehiscencia de las heridas (la herida se abre antes de cicatrizar completamente), la mala cicatrización, la infección o el sangrado excesivo suelen ser raras ocurrencias si se realizan de forma adecuada y se realiza un postoperatorio escrupuloso. La falta de prendimiento de la grasa o de los microinjertos de pelo es una posibilidad teórica pero relativamente rara en la práctica si las normas postoperatorias se cumplen íntegramente. Las asimetrías ocurren normalmente como consecuencia de otras complicaciones.

La colaboración médico-paciente se hace imprescindible para eliminar riesgos innecesarios y asegurar un postoperatorio sin incidencias. En general se trata de cirugías con normas postoperatorias sencillas y fáciles de cumplir. Consúltenos todas sus dudas y sobre todo comuníquenos cualquier incidencia o tratamiento médico reciente que haya realizado.

# CIRUGÍA ESTÉTICA GENITAL ♀

## Cómo se realizan las cirugías.

- **Reducción de labios menores (Labioplastia o ninfectomía):** En ocasiones los labios menores (aquellos que rodean el orificio de la vagina) pueden ser de un tamaño superior al normal plegándose sobre si mismos, dificultando en muchas ocasiones las relaciones sexuales o incluso marcándose a través de la ropa. Los labios menores pueden reducirse a un tamaño funcional y estéticamente más normal que no resulte problemático ni molesto y sin que pierdan su función protectora o su sensibilidad.

Formando parte de la unidad estética de los labios menores se encuentra el capuchón del clítoris. Esta área de piel que recubre el clítoris puede tener también un tamaño mayor del adecuado protruyendo hacia el exterior a modo de pene. En ocasiones el capuchón y el propio clítoris se encuentran descendidos por debajo de su lugar ideal. Estas circunstancias descritas pueden, e incluso deben, ser corregidas si se detectan para poder conseguir un resultado adecuado.

La operación se realiza bajo anestesia local con sedación, dura unos 45 a 60 minutos y no necesita ingreso en Hospital. Existen varias técnicas para realizar la reducción, cuya elección se deberá basar el tamaño y forma de los labios menores así como en el tamaño de los labios mayores (ver apartado anterior). Una vez anestesiada la zona bajo sedación, se procede a extirpar minuciosamente el exceso de tejido labial dejando un tamaño y una forma estética y funcionalmente adecuadas. Nunca debe dejarse unos labios menores excesivamente pequeños ya que puede llegar a perderse la capacidad de lubricación a la entrada de la vagina. Según el tipo de labio el cierre se realiza minuciosamente con suturas muy finas que no necesitan retirarse. De forma habitual no todos los labios menores grandes son iguales, por lo que, idealmente, se debe aplicar la técnica adecuada a cada paciente. Incluso hay ocasiones de grandes asimetrías entre los dos labios del mismo paciente.

Si el capuchón del clítoris necesitase algún tratamiento, este se realiza simultáneamente a la labioplastia. Normalmente esta área deberá elevarse a su posición adecuada y eliminando el tejido redundante. El cuidado deberá ser exquisito en su realización ya que el clítoris no debe quedar suficientemente expuesto como para producir molestias o sensaciones desagradables. Si la región del clítoris no se trata cuando

es necesario se corre el riesgo de acentuar su aspecto caído o abultado.

El postoperatorio cursará con leves molestias o escozor durante las primeras 48 horas, debiendo llevar ropa holgada para reducirlas al mínimo. La inflamación suele ser llamativa y acompañada de alguna moradura, pero se normaliza en unos cuatro o cinco días. El reposo y la higiene son fundamentales y constituyen las principales armas en las curas postoperatorias. Con una evolución adecuada la inflamación desaparecerá en unos quince días, pudiendo entonces reanudar, con el debido cuidado, sus relaciones sexuales. El aspecto final no lo apreciará hasta que hayan pasado un mínimo de 3 meses. Durante este periodo terminará de producirse la desinflamación y puede existir alguna reducción en la sensibilidad que finalmente se normalizará. Las cicatrices serán prácticamente indetectables.

- **Lipoimplante (injerto de tejido graso):** mediante esta técnica se puede rellenar un pubis o labios mayores finos, que han perdido turgencia o que se presentan avejentados. De forma natural en estas zonas hay grasa, por lo que no existirá ningún inconveniente anatómico en injertarla. El Lipoimplante es un complemento muy aconsejable en casos en los que se va a realizar una reducción de labios menores (labioplastia) presentando el paciente unos labios mayores relativamente finos. De esta manera se contrarrestan los tamaños finales y el resultado es mucho más natural evitándose simultáneamente la extirpación excesiva de labio menor. Teniendo en cuenta que los labios menores no deben ser "amputados" o reducidos excesivamente como para que se escondan tras los mayores, el relleno se convierte en un aliado, a veces, imprescindible.

## CIRUGÍA ESTÉTICA GENITAL ♀

Se realizará una pequeña aspiración de grasa del área anatómica elegida; esta suele ser la cara interna de los muslos o el abdomen. La grasa una vez purificada y procesada, se inyecta en las zonas de pubis o labios mayores que lo necesiten. Puede consultar el folleto Lipoimplante para obtener más información . Suele realizarse con la misma anestesia local y sedación que la labio-plastia y no precisa ingreso en Hospital. Durante, aproximadamente, dos o tres semanas puede haber inflamación y puede palpase el implante de grasa. Pasadas cuatro a seis semanas el tamaño suele ser ya el definitivo y la grasa se habrá integrado totalmente teniendo un tacto y un aspecto totalmente naturales.



- Microinjertos de pelo en el pubis: Con el trasplante de unidades foliculares se trata de repoblar el vello perdido en el pubis. Normalmente el pelo donante es necesario extraerlo de la zona baja de la nuca lo que supone que su crecimiento en el pubis va a ser mayor que el original necesitando, por tanto, cortes periódicos. Sólo se trasplantan unidades de uno a tres pelos, por lo que el resultado final es estéticamente muy aceptable. Si la falta de vello es muy acusada será necesario realizar dos sesiones espaciadas unos tres o cuatro meses. Una vez preparados los microinjertos, se procede a su distribución según el patrón femenino realizando incisiones de uno a dos milímetros. Al terminar la operación, que se realiza con anestesia local, se coloca un vendaje protector y el paciente es dado de alta. El crecimiento del pelo trasplantado suele demorarse unas 8 a 14 semanas. Se trata de un pelo definitivo que ya no volverá a caer. De acuerdo con grado de calvicie puede que sean necesarias más de una sesión de trasplante.

### El Postoperatorio.

Los procedimientos de cirugía estética genital no suelen ser intervenciones excesivamente dolorosas pero probablemente necesite algún analgésico suave. Es normal la aparición de moraduras y de inflamación que desaparecerán gradualmente. Cada intervención tendrá sus instrucciones postoperatorias pertinentes para que la evolución sea la satisfactoria.

Con el microinjerto de pelo podrá hacer una vida normal desde las 48 horas, cuidando muy bien la zona trasplantada durante la primera semana. Las costras de los microinjertos se caerán en 10-14 días y el pelo que aparezca después del trasplante será definitivo. Con el lipoimplante también deberá guardar reposo cinco a siete días para asegurar el prendimiento de la grasa. Normalmente no hay vendajes o puntos que retirar. Si se ha reducido los labios menores deberá mantener abstinencia sexual durante un mínimo de tres a cuatro semanas y ser muy escrupulosa en la higiene diaria evitando también prendas de vestir ajustadas.

En este folleto ha encontrado las bases de los tratamientos para mejorar estética y funcionalmente los genitales externos femeninos. Se trata de procedimientos muy individualizados por lo que las consultas preoperatorias se hacen imprescindibles para su planificación y para que Ud. nos comunique cuales son sus motivaciones y expectativas.

### Dr. Juan Monreal

Médico Especialista en Cirugía Plástica, Estética y Reparadora.

Nº Col. 2840228

Paseo de la Habana, 80 - 1ºD  
Madrid

C/ Londres, 54 - 1ºD  
Torrejón de Ardoz (Madrid)