

Dr. Juan Monreal
Cirujano Plástico

REDUCCIÓN MAMARIA

INFORMACIÓN PARA PACIENTES

¿Qué es una reducción mamaria?

Nociones básicas sobre Reducción mamaria

Página 1

Riesgos e Incertidumbres

Posibles riesgos asociados a esta cirugía.

Página 2

Técnicas quirúrgicas.

Cómo se realiza una Reducción mamaria.

Página 2

El Postoperatorio

Nociones sobre el postoperatorio de una Reducción Mamaria

Página 3

¿QUÉ ES UNA REDUCCIÓN MAMARIA?

La presencia de unos pechos excesivamente grandes puede ser causa de preocupación y malestar en muchas mujeres. Es posible que incluso, el sobrepeso que este gran tamaño conlleva, sea causa de dolor, marcas de sujetador exageradas, etc.

Las causas de un aumento excesivo del volumen y peso de los pechos son múltiples, pudiendo aparecer desde la pubertad hasta la edad media de la vida. Una reducción mamaria puede devolverla el tamaño adecuado a sus pechos y, en determinadas ocasiones, solucionar algunas molestias. La Mastopexia, o elevación del pecho, se trata de una técnica muy similar en la que lo único que se trata de solucionar es la caída del pecho, sin modificar su tamaño. Este folleto le ofrece los conocimientos básicos sobre como se realiza una reducción mamaria y una Mastopexia, que resultados puede obtener y que complicaciones pueden surgir. Si tiene cualquier duda o no comprende algo, consúltenos.

Cuándo está indicada una Reducción Mamaria.

Una reducción de pecho (también conocido como Reducción Mamaria o Mamoplastia de Reducción) podrá mejorar su autoestima pero no necesariamente cambiará el trato que tenga por parte de los demás. Debido a que existen diferentes técnicas, para diferentes tipos de pechos lo mejor es que consulte con nosotros sus dudas y sus expectativas. Los mejores resultados se obtienen en mujeres sanas, sin enfermedades importantes, psicológicamente estables, en las que un aumento excesivo del tamaño o peso de sus pechos causa problemas en su vida habitual. Si está pensando tener más embarazos probablemente sería aconsejable que retrasara la intervención hasta haberlos concluido. Una reducción de pecho no tiene por que interferir con la lactancia, pero debe saber que el resultado de la intervención se verá modificado por el propio embarazo.



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

REDUCCIÓN MAMARIA

Cuándo está contraindicada una Reducción Mamaria.

Una reducción mamaria nunca debe ser realizada en pacientes que presentan alguna infección activa en su cuerpo, en pacientes con alteraciones de la coagulación de la sangre o en la cicatrización de los tejidos, en pacientes con debilidad en el sistema inmune o en pacientes que están o pudieran estar embarazadas. Cualquier paciente con una enfermedad mental en tratamiento debería esperar a la estabilización o resolución de su estado. Pacientes con expectativas poco realistas o perfeccionistas no deberían someterse a una reducción mamaria. Algunas de estas circunstancias suponen una contraindicación temporal, otras suponen una contraindicación absoluta.

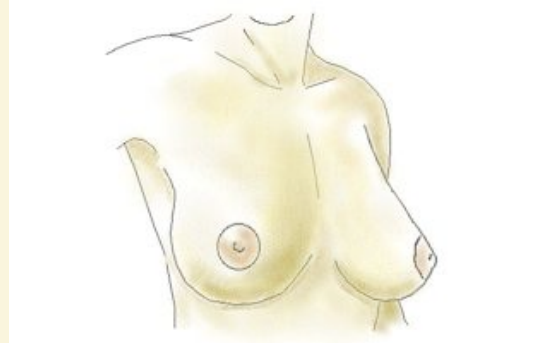
Si Ud está pensando quedarse embarazada es preferible que espere a pasar el embarazo y lactancia antes de operarse. Igualmente es aconsejable esperar entre 6 a 8 meses, después de un embarazo o lactancia, antes de someterse a una reducción mamaria.

Riesgos e incertidumbres.

La reducción de pecho es una intervención segura en manos de un Cirujano Plástico cualificado. Sin embargo, como en cualquier cirugía, existe un riesgo de complicaciones o una reacción anormal a la anestesia. Aunque el sangrado y la infección son raros en este tipo de intervenciones si ocurrieran podrían causar un ensanchamiento de las cicatrices. La aparición de cicatrices anómalas (hipertróficas, queloides, ensanchadas) no es posible de predecir y pueden surgir sin la presencia de otras complicaciones; cualquier cicatriz mamaria puede ser retocada pasando un periodo no inferior a seis meses. No se olvide comentarnos si es Ud. fumadora, si tiene alguna enfermedad significativa o si toma alguna medicación habitualmente. Una reducción de pecho deja unas cicatrices permanentes que varían considerablemente con la técnica que se emplee y con el tipo de pechos que Ud. tenga. Los trastornos de la sensibilidad en las areolas y pezones en la mayoría de los casos son transitorios. No se olvide que para conseguir un buen resultado deberá seguir nuestros consejos en todo momento. Nosotros la explicaremos como se realiza la intervención quirúrgica, que limitaciones o riesgos pueden existir en su caso y cual será la localización aproximada de las cicatrices



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



Unas mamas excesivamente grandes pueden ser causa de dolores de espalda, de posturas incómodas de marcas de sujetador en los hombros y de dificultades en los quehaceres diarios.

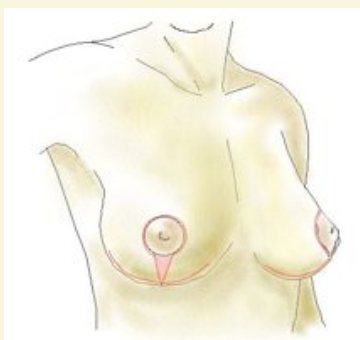
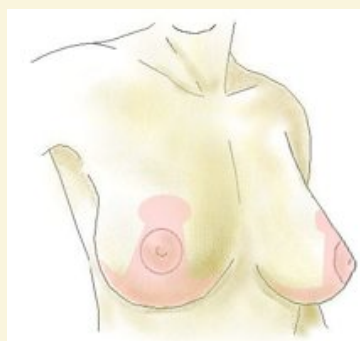
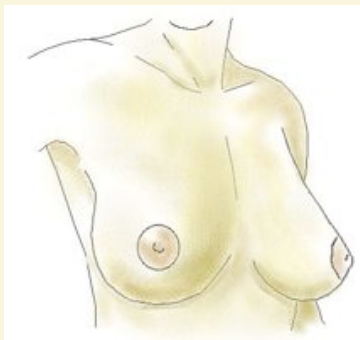
*Las **reducciones de mama** tratan de eliminar toda la glándula y piel sobrantes para que tengan una forma y tamaño adecuados.*

Como se realiza una Reducción Mamaria.

Antes de la intervención Ud. deberá consultarnos todas sus dudas, sus inquietudes y ser franca a la hora de exponer cuales son sus expectativas en cuanto al tamaño y situación. Se realizará un examen de sus pechos y se le indicará que técnica se empleará en su caso y en que localización aproximada quedarán las cicatrices. Será necesaria la realización de un estudio radiográfico del pecho (Mamografía). La intervención se realiza en la mayoría de los casos bajo anestesia general, aunque en algunas ocasiones puede ser realizada bajo anestesia local y sedación. Suele durar de dos a tres horas y media y la

REDUCCIÓN MAMARIA

técnica más habitual suele dejar una cicatriz vertical desde la areola hasta el surco mamario (técnica vertical). Una vez establecida la nueva posición de la areola y pezón y estimada la cantidad de tejido sobrante se elimina este y se contornea el pecho. Los puntos quedarán alrededor de la areola y en una línea vertical desde esta al pliegue que hay debajo del pecho. En algunos casos, particularmente cuando la reducción va a ser muy grande o el pecho está muy caído, las cicatrices son más extensas quedando localizadas alrededor de la areola, la vertical hasta el surco submamario y un tramo horizontal en este surco dejando (técnica en "T" invertida). En casos muy seleccionados puede conseguirse una reducción en el volumen del pecho realizando una Liposucción. Esta técnica suprime totalmente las cicatrices pero no consigue la misma mejora en elevación y forma final que las técnicas anteriormente descritas.



Después de la operación.

Por lo general después de la intervención Ud. deberá estar ingresada durante 24 horas, con vendajes y drenajes, tras las cuales podrá abandonar el Hospital. Es posible que se sienta fatigada y dolorida durante unos días. Estas molestias suelen responder a los analgésicos habituales. Si estas molestias no son severas podrá realizar una vida casi normal en unas 48 a 72 horas. Es normal que los pechos puedan estar algo amaratados e hinchados después de la operación; la inflamación desaparece habitualmente en tres a cinco semanas. Los puntos que cierran las heridas se retirarán en diez días aproximadamente. Deberá llevar un sujetador apropiado casi todo el día hasta que nosotros le indiquemos lo contrario. Probablemente notará una leve falta de sensibilidad durante unas tres a seis semanas, esto se debe a la inflamación y en muy raras ocasiones puede durar mucho tiempo. Aunque las cicatrices puedan estar enrojecidas durante unos meses finalmente se suavizan y toman un tono más normal. En raras ocasiones estas cicatrices pueden ser de carácter hipertrófico o queloideo, en cuyo caso necesitarán tratamiento médico y/o quirúrgico. A pesar de que puede que se sienta bien, no debería regresar al trabajo hasta la siguiente semana o hacer ejercicios bruscos durante un mes. No se olvide que en todo momento estaremos a su disposición para controlar que el postoperatorio es el adecuado. Si en su caso se va a realizar una Liposucción, emplearemos anestesia local con sedación o anestesia general pero no necesitará ingresar. El postoperatorio se acorta en varios días ya que hay menos molestias no hay heridas. El regreso al trabajo se realiza en tres o cuatro días.

Si ha leído detenidamente este folleto tendrá los conocimientos básicos sobre lo que significa la operación de aumento de pecho, en que consiste y cuales son las posibles complicaciones. Cualquier duda o inquietud que tenga podrá ser atendida por nosotros. Sea franca en sus preguntas y en comunicarnos sus expectativas.

Dr. Juan Monreal

Médico Especialista en Cirugía Plástica, Estética y Reparadora.

Nº Col. 2840228

C/ Paseo de la Habana, 80 - 1º Izq.
Madrid

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