

IMPLANTES MAMARIOS

Definición: cirugía que permite aumentar el tamaño de los senos mediante implantes de silicona.

Anestesia: general.

Duración: 1 hora.

Incapacidad: 8 días.

Cicatriz: Media luna en la parte inferior de la areola.

Asimetrías: las mujeres tienen asimetría mamaria en grado variable, esto persistirá después de la cirugía. Cuando la diferencia es importante (mayor de 50 cc) se tratará de corregir colocando implantes de diferente tamaño.

Tipos de implantes: La capa externa puede ser corrugada (aterciopelada) o lisa. el contenido es un gel de silicona de alta densidad o cohesivo (que no se riega cuando se rompe). Los implantes actuales se pueden dejar toda la vida, se cambian cuando se encapsulan o se rompen.

Ruptura de los implantes: Aunque es una situación que genera mucho temor entre los pacientes, no es una urgencia médica, se puede programar su cambio sin angustias ni premuras.

Ubicación de los implantes: detrás del músculo.

Lactancia: La mujer podrá lactar.

Mamografía: aunque será más incómodo, se puede realizar.

Ptosis (senos caídos): los implantes pueden disminuir la ptosis (caída) solo cuando está en un grado mínimo. Si el seno está descendido se debe hacer simultáneamente la cirugía de levantamiento (Mastopexia). Algunas personas tienen tejidos con tendencia a la flacidez y esto adicionado al peso de los implantes favorece la ptosis o caída de los senos. En caso de esto suceder, la cirugía de levantamiento no está incluida en el presupuesto actual y no se considera una garantía de los implantes mamarios.

Senos tubulares: son pequeños, caídos y de base estrecha. los resultados estéticos son más inciertos y más demorados.

Cirugías previas: Las cicatrices y retracciones internas de procedimientos anteriores se pueden

evidenciar cuando se colocan implantes. Así, algunas irregularidades no se podrán adjudicar a la cirugía actual.

COMPLICACIONES

Dehiscencia de sutura: Los puntos se pueden abrir por exceso de tensión de la cirugía, actividades fuertes antes de tiempo.

Sangrados y hematomas: es uno de los riesgos más frecuentes. Si es leve cede espontáneamente. Si es grande se debe reintervenir.

Estrías: Aparecen cuando se colocan implantes grandes o cuando hay predisposición genética para estas.

Infección: riesgo aproximado: 0.1%. Cuando se localiza en los tejidos profundos se debe retirar el implante por 3 a 6 meses.

Encapsulamiento: El cuerpo envuelve el implante en una capsula fibrosa. En algunas personas se engruesa y contrae, originando cambios en la forma del seno, endurecimiento y en ocasiones dolor.

Sensibilidad: ocasionalmente puede darse disminución temporal o pérdida definitiva.

Dolor crónico de la mama: Se origina por el aumento de peso, estiramiento de los tejidos, trauma y cicatrización de terminaciones nerviosas, causas desconocidas, encapsulamiento, seromas crónicos.

Neumotórax: ruptura de la pleura.

Trombo embolismo pulmonar: migración de trombos hacia los pulmones.

Síndrome de Asia: reacción inflamatoria generalizada.

Otras: Ptosis, cicatrices antiestéticas, necrosis de piel, necrosis de tejido mamario, sensibilidad aumentada en los pezones, muerte.

Nota: Los costos para cambios en el tamaño, extracción de cápsulas (capsulectomía), o cambio de implantes con ruptura, si esta llegara a presentarse, serán asumidos por el paciente.

CUIDADOS POST IMPLANTE MAMARIOS

Fórmula

1. Keflex o Cefalexina 500 mg # 10 caps.

Tomar una cada 12 horas para prevenir infecciones. Si sufre de alergia a la Penicilina reemplácelo por Eritromicina, una cápsula de 500 mg cada 12 horas por 5 días.

2. Nimesulida 100 mg # 21 tb

Tomar tres al día para el dolor. Si aún no se ha controlado puede adicionar Winadeine F, una cada 12 horas. Si sufre de gastritis no tome Nimesulida.

3. Hiderax o Hidroxicina # 10 tb

Una en la noche para facilitar el sueño.

Es normal

- Efectos de la anestesia general: náuseas, mareo, vómito, sueño, frío, palidez, presión baja.
- Ensuciar levemente de sangre los microporos de la curación.
- Por la distensión que provocan los implantes habrá dolor en los senos, espalda, cuello, dificultad para levantar los brazos y respirar profundo.
- La inflamación de la cirugía puede generar morados e hinchazón en la parte superior del abdomen.
- Los implantes estarán muy elevados y tensos, estos irán bajando paulatinamente.
- Puede percibir burbujas debajo de la piel.
- Puede haber temperatura hasta de 38 centígrados los tres primeros días. El calor, malestar o dolor en el cuerpo no significan fiebre, por eso debe tomarla con termómetro.

- Leve asimetría en tamaño, forma y posición de los implantes

Recomendaciones

- Use el brasier post operatorio por un mes. Después de esto puede comprar los definitivos.
- Puede ingerir alimentos suaves cuando llegue a la casa (sopas, jugos, gelatina, etc.). Puede consumir leche y sus derivados.
- Duerma como se sienta más cómodo (acostada, sentada, semisentada).
- No moje ni retire los microporos hasta que tenga la primera consulta.
- Puede bañarse después de la primera revisión.
- No retire los microporos si no está autorizada, esto puede afectar la sutura y la cicatrización.
- Cambie las gasas si están sucias de sangre.
- No levante los brazos en los primeros 8 días.
- Al mes puede: hacer el deporte normal. (alzar pesas y tenis de campo a los 3 meses), manejar moto, bañarse en piscina.

Prohibido

Seguir recomendaciones de otras personas o médicos, usar hielo, paños tibios, masajes o drenajes.

Avise inmediatamente

Temperatura mayor de 38 grados, secreción de leche por los pezones, gran diferencia en el tamaño de los senos, sangrado abundante y que forma coágulos, áreas rojas en la piel.