

Mamas

Todo lo que siempre quisiste saber sobre el implante de busto

Esta nota esta pensada para poder evacuar todas las posibles dudas, fantasías y realidades que se le presenta a menudo a la gran mayoría de las mujeres, estén o no estén interesadas en embellecer su busto.

Así como el fútbol es un tema ineludible en toda reunión de varones, el embellecimiento corporal desde todo punto de vista (cremas, cirugías, spa, dietas, etc.) es uno de los ítems casi obligado al reunirse cualquier grupo femenino, especialmente por estar bombardeadas de información, no siempre clara, desde todo medio de comunicación existente.

Pues bien avanzaremos en la nota como si fuera una consulta de una persona interesada a un consultorio de un médico especialista (siempre un cirujano plástico).

¿Existe un mínimo y un máximo de edad para esta cirugía?

Es recomendable esperar al total del desarrollo mamario (en general a los 18 años) y a la mayoría de edad (21 años). No hay límite en cuanto al máximo de edad. Igualmente existen casos de asimetría mamaria muy marcadas o chicas con volúmenes muy pequeños y notorio, y que además cuentan con respaldo de la familia, que implican ser más flexibles en estos límites de edad.

¿Por donde se coloca la prótesis?

A veces sorprende como a través de pequeñas incisiones (3 a 4 cm.) realizadas alrededor de la areola (el halo pigmentado que rodea al pezón), a nivel del surco mamario o en la axila uno puede ingresar prótesis de diversos volúmenes. Las cicatrices quedan muy disimuladas a los pocos meses.

¿Puedo aumentar el volumen de mis mamas sin cirugía o evitando el uso de prótesis?

Se pueden inyectar pequeños volúmenes de grasa y así obtener pequeños aumentos.

Es un acto delictivo y peligroso el dejarse inyectar silicona. Esta silicona es de uso industrial, no estéril, y trae como consecuencias la infección, ruptura de la piel, movilización de la silicona y finalmente nos lleva a tener que amputar la mama.

Por todo esto el material más seguro y con mejores resultados es el uso de prótesis siliconadas.

¿Cómo es la cirugía y el postoperatorio, es doloroso, me voy a ver bien rápidamente?

La intervención dura entre 2 a 3 horas, y la gran mayoría de las veces es ambulatoria.

Muchos cirujanos plásticos optamos por realizarla con anestesia local, con o sin sedación, bajando notablemente los riesgos.

Se necesita solo de 24 horas de reposo y luego se pueden reanudar actividades habituales y laborales que no requieran esfuerzos. Salvo la presencia de puntos por 5 a 7 días, inmediatamente vas a ver los resultados.

Se evita la aparición de dolores medicándote con analgésicos-antiinflamatorios.

¿Qué es la contractura capsular, le pasa a todas, como se puede

solucionar?

La gran mayoría de nuestras pacientes jamás van a tener que lidiar con este problema.

La contractura capsular o mal llamado encapsulamiento es una respuesta exagerada del cuerpo ante un elemento sintético como la silicona, que lleva a que la paciente sienta molestias y modificación del resultado obtenido con la cirugía. Tiene 4 grados en su forma de aparición: en los dos primeros se los puede resolver con medicación y en los dos últimos solo es necesario realizar un recambio de prótesis.

Las prótesis han mejorado notablemente con el avance de la medicina y hoy se le puede afirmar a nuestras pacientes que las prótesis siliconadas texturizadas actuales tienen un índice de contractura capsular inferior al 3%.

¿Me puede traer problemas de salud, en mi vida sexual o cuando amamante a mis hijos?

Hoy ya nadie duda de la inocuidad de las prótesis siliconadas. Ha quedado demostrado a través de controles a largo plazo de las pacientes operadas la falta de relación con la aparición de enfermedades malignas o autoinmunes que antiguamente se les asignaba.

Por otro lado la fabricación de éstos productos no ha quedado ajenos al progreso científico y hoy los laboratorios nos entregan prótesis que están preparadas para recibir golpes, presiones y resistir tanto grandes alturas como inmersiones profundas, sin riesgo a que les pasa algo a las prótesis o a sus portadoras.

Son raros los casos de disminución de la sensibilidad y son transitorios, y la lactancia no se va a afectar en lo más mínimo. Es una fantasía creer que pueda pasar la silicona a los bebés, aún con una ruptura de la prótesis.

¿Qué estudios debo realizarme?

Un análisis de sangre, un electrocardiograma y una mamografía (estudio de tu mama para saber que esta bien antes de operarte).

Esperando haber agregado un poco de claridad en un tema tan en boga y del que tanto se opina, quiero terminar diciendo que como siempre ante alguna duda traten de evacuarla con quien corresponde, un médico especialista.

