



**MARTÍN
DEL YERRO**
CIRUJANOS PLÁSTICOS

Explantación prótesis de mama

Dr. José Luis Martín Del Yerro Coca

Dr. Emilio Moreno González

Dr. Ignacio Sanz Alonso

Dra. Verónica Fernández Sánchez

Dra. Susana Puga Morao

Dra. Maria González Vecino

Dra. Beatriz González

Dr. Marcos Martín

Dr. Ramón Varela

Dr. David Vázquez

**Cirujanos miembros de la Sociedad Española de Cirugía
Plástica, Reparadora y Estética (SECPRE).**

EXPLANTACIÓN PRÓTESIS MAMARIAS



MARTIN DEL YERRO CIRUJANOS PLÁSTICOS

La cirugía plástica es una especialidad médica dedicada a la reparación de la forma y la función del cuerpo humano. Como parte de ella, la cirugía estética se encarga del tratamiento de aquellas alteraciones, que, sin constituir una deformidad patológica, sí producen en la persona un conflicto de imagen corporal que resta calidad a su vida y a su salud.

La cirugía estética es una actividad médica y para nosotros las personas que acuden a nuestro instituto, son siempre consideradas como pacientes. Nuestra actitud y forma de trabajar están dirigidas a la ayuda médica, a la corrección de aquellos problemas de imagen corporal que cuando se resuelven producen una mejoría en la calidad de vida de la persona y por tanto de su salud.

Llevamos trabajando desde 1990 y constituimos un grupo de profesionales de muy alto nivel formado por: cirujanos plásticos, médicos, enfermeras, fisioterapeutas y personal administrativo

Nuestra forma de trabajar, nuestra capacidad para innovar y para simplificar muchos tratamientos y cirugías, así como para resolver deformidades complejas, nos ha dado un gran reconocimiento profesional y hoy día somos una referencia para muchos cirujanos plásticos, dentro y fuera de nuestro país.

Te proporcionamos un diagnóstico honesto, una cirugía precisa y a la vanguardia y el mejor seguimiento post-operatorio.



INTRODUCCIÓN

Las mamas son una parte del cuerpo de la mujer, que tiene un gran significado en relación con los sentimientos de feminidad, tanto en sus aspectos de maternidad, como en los relacionados con la sexualidad.

En este documento nos ocupamos de **la cirugía de explantación de implantes mamarios**

Existe un perfil de paciente que nos solicita la retirada de los implantes. Son pacientes en las que los implantes cumplieron su función durante una época de su vida y al cabo de los años desean retirárselos. Habitualmente estas pacientes han ganado peso y tienen en ocasiones un volumen mamario superior al que desean. En otras ocasiones la razón para retirarlos es simplemente que no se encuentran a gusto con ellos.

EXPLANTACIÓN DE IMPLANTES MAMARIOS

Independientemente del deseo de no cambiar los implantes, son varias las razones que aconsejan u obligan a retirar los implantes mamarios:

- **Vejez de las prótesis de silicona.** Con o sin rotura de la prótesis de la misma o con formación de pliegues. Por el riesgo de rotura existente.
- **Rotura de la prótesis mamaria.** Esta puede ser intra-capsular o extra-capsular.
- **Mal resultado estético** por inadecuada elección de la prótesis, cirugía mal realizada o envejecimiento del seno.
- **Deseo de un pecho más pequeño.**
- **Deseo de retirar los implantes por motivos psicológicos.**
- **Contractura capsular (encapsulamiento) no resuelta.** En estas situaciones hay que realizar una capsulectomía, es decir, eliminar la cápsula antigua.

PRIMERA VISITA

La primera visita la tendrás con el cirujano plástico. Este te realizará una historia clínica completa, revisando tus antecedentes médicos.

Te preguntará sobre tus deseos y expectativas. Es muy importante que se establezca una buena comunicación entre el cirujano y la paciente, y que se comprendan bien las circunstancias que te han llevado hasta la consulta.

El éxito de cualquier intervención de cirugía estética, depende en gran medida de la comunicación médico-paciente. La elección de un cirujano plástico que entienda tus principios estéticos y que se comprometa con honestidad en la búsqueda de los mismos, es una tarea que como paciente debes realizar con meticulosidad. Por su parte el cirujano valorará también tus expectativas y la conveniencia de la operación. En realidad, el cirujano y el paciente deben escogerse mutuamente y de esa buena elección surgirá un resultado satisfactorio.

Trabajamos sobre la base de *buscar la mejoría, no la perfección. Los procedimientos quirúrgicos estéticos, no son mágicos; están encaminados a mejorar aspectos específicos de tu apariencia, pero sólo pueden hacer esto.* La estabilidad emocional es uno de los factores más importantes antes de plantearse una intervención de cirugía estética, y la decisión de llevarla a cabo debe realizarse con serenidad, reflexión y madurez.

Realizaremos una exploración clínica y mediciones, para examinar la cirugía previa, la configuración de tu cuerpo, especialmente del tórax, de tus mamas, del tamaño de las areolas y las características de tu piel. Te haremos fotografías, con tu consentimiento, para analizar detalladamente tu caso y, si decides intervenirte, para llevar a cabo la planificación y seguimiento de la intervención. Una vez recogidos todos los datos clínicos, discutiremos en detalle tus deseos y las posibilidades que la cirugía tiene para conseguirlos.

Programaremos la intervención de acuerdo con nuestra disponibilidad y la del hospital, así como con tus deseos y conveniencia, por lo que debes notificarnos con suficiente antelación la fecha elegida.

Se solicitará un estudio preoperatorio, incluyendo los análisis y pruebas que se consideren necesarios. Estos análisis serán estudiados por el cirujano y por el anestesiólogo que realizará tu anestesia, el cual, además, tendrá una entrevista contigo en nuestra consulta, para evaluar el riesgo anestésico y explicarte los detalles de la misma.

En relación con el aspecto económico, te facilitaremos un presupuesto, en el que se recogen los honorarios profesionales, que incluyen cirujano y ayudantes, gastos de

consulta y personal de la misma, curas y material sanitario, así como revisiones postoperatorias. Incluiremos en el presupuesto los honorarios del anestesiólogo y los gastos aproximados del hospital, que incluyen derechos de quirófano, medicación y hospitalización. Los gastos de hospital son aproximados ya que están basados en una estimación del tiempo y material necesarios para completar tu intervención y pueden variar de unos pacientes a otros. Si se requiriese más tiempo, o material (medicación, suturas, etc.) para asegurar una mejor calidad en los resultados, el hospital incrementaría su facturación. En caso de requerirse una intervención adicional por un retoque o complicación los honorarios médicos estarían incluidos en la minuta inicial, pero no así los del hospital y anestesia si se requiriese.

CONSULTA PREOPERATORIA

Unos días antes de la intervención tendrás una consulta con: el cirujano, el anestesiólogo, una enfermera y personal administrativo, que te explicarán y te darán por escrito las instrucciones para el día de la intervención.

INSTRUCCIONES ANTES DE TU CIRUGÍA DE RETIRADA DE IMPLANTES

Para evitar el sangrado durante la cirugía no debes tomar las dos semanas anteriores y posteriores a la cirugía:

- Aspirina (Ácido Acetil Salicílico)
- Medicación homeopática o fitoterapia.

Si tienes dudas consulte con nuestro anestesiólogo que puedes y no puedes tomar antes y después de la cirugía.

No comas o bebas desde 8 horas antes de la intervención (no puedes tomar ni agua).

El día de la intervención viste con comodidad y prepara para el día del alta, ropa que se abroche por delante y no lleves prendas ajustadas que tengan que ser metidas por la cabeza.

Se te facilitara en consulta un jabón antiséptico para que te duches la mañana de la cirugía en tu domicilio. Si deseas depilarte las axilas, hazlo al menos 2 días antes de la cirugía.

Si los días que preceden a la cirugía tienes fiebre o síntomas de gripe o resfriado, comunicáenoslo.

EL DÍA DE LA CIRUGÍA

Te daremos por anticipado en nuestra consulta, los documentos necesarios para que la misma mañana de la intervención que realices el ingreso en el hospital. Tu habitación y el quirófano habrán sido reservados a tu nombre, con antelación, por nuestro personal de la consulta.

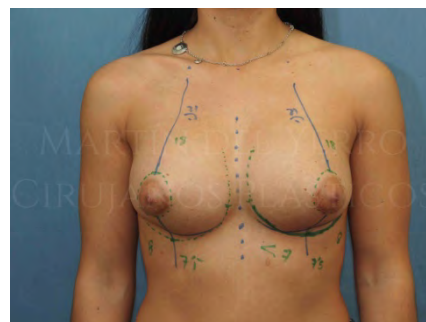
A tu llegada a la habitación en la planta de hospitalización, el personal de enfermería te recibirá y te dará las instrucciones preoperatorias correspondientes.

El cirujano plástico te visitará en la habitación y dibujará sobre tu piel el marcaje preoperatorio fundamental para el éxito quirúrgico.

Se realiza bajo anestesia general. Generalmente no se precisa intubación traqueal y solamente se aplica una mascarilla laríngea.

A efectos didácticos dividimos la cirugía en 2 partes.

1. Extracción del implante
2. Procedimientos adicionales



Extracción del implante

Se realiza una incisión y disección del tejido para llegar hasta el implante y proceder a su extracción. La cápsula que rodea el implante puede sustituirse o no dependiendo de su grosor y de las características del tejido mamario.

El implante puede haber provocado una expansión de la piel de la mama y una ligera atrofia de la glándula mamaria, sobre todo en casos de prótesis grandes. Por tanto el efecto de una explantación puede ser similar al obtenido después de la lactancia: con una mama caída y atrofiada lo que puede obligar a procedimientos adicionales.

Si el implante está roto; esta rotura puede ser intracapsular (está rota la cápsula del implante pero íntegra la cápsula que nuestro organismo genera alrededor de la prótesis) o extracapsular (están rotas tanto la cápsula de la prótesis como la que nuestro organismo genera). En ambos casos se realiza una explantación con limpieza de toda la silicona.

Procedimientos adicionales

Si el implante que llevaba la paciente es pequeño y no se produjo atrofia en la mama o descolgamiento de la piel; no suele ser necesario realizar procedimientos adicionales.

Si hay atrofia o caída del seno, se pueden realizar procedimientos adicionales para reafirmar o dar más volumen a la mama como: la mastopexia o lipotransferencia.

La mastopexia es el procedimiento quirúrgico que eleva la mama. Consiste en remodelar la mama con los tejidos de la paciente desplazándolos para rellenar el polo superior de la mama.

En ocasiones si el volumen mamario que tiene la paciente no es suficiente para dar un tamaño y turgencia adecuada de la mama podemos combinar la técnica quirúrgica descrita anteriormente con una técnica de **lipotransferencia**: esta técnica consiste en obtener grasa de alguna zona del cuerpo (habitualmente el abdomen o de las zonas donde sobre); esta grasa se trata para purificarla y se inyecta en las zonas de la mama que sean necesario, habitualmente en el polo superior. Con esta técnica obtenemos unos resultados estéticos muy satisfactorios, solucionamos el problema que pudieran haber ocasionado los implantes y evitamos un futuro recambio del implante.

Al finalizar la intervención colocamos un drenaje en cada mama, que sale en la zona de la axila y se retirarán en los días siguientes. Por los drenajes suele salir una pequeña cantidad de sangre y suero, en las horas siguientes a la intervención. Esto es normal y es bueno que este líquido salga y no se quede acumulado.

Al día siguiente, previo al alta, te pondremos un sujetador que nosotros te proporcionaremos.

Durante la intervención se administrará un antibiótico para evitar el riesgo de infecciones. En los días siguientes se te prescribirá el antibiótico para que lo tomes por vía oral, así como analgésicos y un protector gástrico.

DESPUÉS DE LA CIRUGÍA- SÍNTOMAS NORMALES

Es preferible que alguien te acompañe al Hospital y te pueda llevar a casa.

Al irte del hospital te daremos instrucciones precisas por escrito de lo que debes hacer y de la medicación que debes tomar. Así mismo te comunicaremos la fecha y hora de la siguiente cita en la consulta.

Así mismo, llevarás el número del teléfono móvil de varios cirujanos del equipo por si tuvieras alguna duda.

Los primeros días sentirás algunas molestias y una sensación de tensión en las mamas, pero no tendrás dolor. Se te administrará la medicación analgésica que precisas para controlar esas molestias.

Raramente pueden presentarse vómitos o sensación de náuseas en las primeras horas después de la anestesia general, que se controlan fácilmente con dieta o medicación adecuada.

Inicialmente, notará tus mamas de consistencia dura y forma poco natural. Esto es consecuencia de la inflamación postoperatoria normal y cederá progresivamente en los días siguientes, hasta alcanzar un aspecto natural.

La cicatriz suele estar de color rojizo y algo inflamada durante los primeros meses. A partir de los 4 a 6 meses va palideciendo progresivamente hasta quedar del mismo tono que la piel adyacente. Para mejorar la cicatrización te recomendaremos la colocación de apósitos especiales.

Cualquier cambio en tu apariencia afecta a la percepción de su propia imagen, y requiere un periodo de días a semanas para adaptarse a esa nueva imagen corporal. Es normal tener dudas e incluso estar bajo de ánimo y triste, durante este periodo de una a tres semanas tras la cirugía. Estos sentimientos son rápidamente reemplazados por sentimientos más positivos a medida que el proceso progresa y comprueba las mejorías en su apariencia corporal.

QUE DEBES HACER

Deberás permanecer ingresada en el hospital hasta el día siguiente.

Debes permanecer en cama las primeras horas después de la intervención, con el cabecero elevado unos 30°. Puedes mover los brazos y el resto del cuerpo, pero no hacer grandes esfuerzos ni movimientos violentos.

Deberás tomar los medicamentos analgésicos y antibióticos según se te prescriban.

Antes de dejar el hospital un fisioterapeuta te dará un masaje de drenaje linfático sobre el pecho, te movilizará los hombros y tratará tu espalda. El objetivo es disminuir la inflamación y que te sientas más cómoda. Este tratamiento es muy agradable de recibir y no causa dolor ni malestar. Es el comienzo de nuestro exclusivo protocolo postquirúrgico que asegura una rápida recuperación con mínimas molestias.

Al dejar el hospital debes realizar una vida relativamente tranquila durante uno o dos días. Cuando llegues a casa, ponte cómoda y relajada, y duerme en una posición similar a la descrita. Esto te ayudará a disminuir la inflamación y la sensación de tensión en las mamas.

Mantén la zona operada limpia y seca.

Deberás utilizar el sujetador de forma continua (día y noche) durante unas 3 semanas. Posteriormente te indicaremos cuando puedes quitártelo para ir sin sujetador o utilizar otro tipo.

A partir del segundo día debes retornar a tu actividad normal tan rápido como sea posible. Las molestias postoperatorias son más intensas durante las primeras 24 horas y desaparecen rápidamente a partir de este momento. Reanudar las actividades normales (como, por ejemplo, levantar los brazos para peinarse), acelera el proceso de recuperación y reduce el dolor más rápidamente. La inmovilidad tiende a causar molestias continuadas e incrementa el espasmo muscular.



QUE NO DEBES HACER

No tomes ácido acetil salicílico (aspirina) ni medicación homeopática en las dos semanas previas y posteriores a la intervención.

Si eres fumadora, procura disminuir el consumo de tabaco al mínimo que toleres, durante las dos semanas anteriores a la cirugía y la semana siguiente a la misma. El

tabaco aumenta el riesgo de complicaciones postquirúrgicas y dificulta la cicatrización.

No debes mojarse la herida hasta que te le indique.

Evita situaciones que puedan excitarte o alterarte, así como ambientes calientes. Los ambientes frescos evitan la inflamación. Procura evitar lugares muy concurridos donde puedas recibir un golpe o empujón involuntario (autobús, metro, discotecas, etc.)

No te apliques ningún masaje ni producto cosmético en la zona operada hasta que se te indique que puedes hacerlo.

No realices grandes esfuerzos durante los 10 primeros días, pero ve incorporándote progresivamente a una vida normal.

No conduzcas el coche hasta 3 ó 4 días después de la intervención.

No tomes baños de sol ni lámparas de rayos UVA directamente sobre la cicatriz en los seis primeros meses, ya que pueden pigmentar la cicatriz y hacerla más evidente. Tampoco saunas durante varias semanas.

LIMITACIONES, RIESGOS, Y POSIBLES COMPLICACIONES DE LA EXPLANTACIÓN DE IMPLANTES

Los riesgos o complicaciones tras la retirada de implante son infrecuentes, y su relación a continuación no tiene como finalidad alarmarte, sino darte una buena información previa a tu decisión de intervenir.

El riesgo de hemorragia postoperatoria es muy bajo, aunque es normal la salida de una escasa cantidad de sangre y suero por los drenajes.

Siempre existe un riesgo anestésico, que habrás de considerar a la hora de decidir sobre tu intervención. Este riesgo es extremadamente pequeño. Los efectos secundarios de la anestesia o la sedación son muy poco frecuentes, pero pueden poner tu vida en peligro. Es por esta razón que insistimos en realizar la cirugía en un lugar óptimo (hospital), donde se encuentren tanto el equipo técnico, como el personal médico apropiados para resolver cualquier complicación, en el caso de que se presentara.

El anestesiólogo realizará una consulta preanestésica y te prescribirá unos análisis y pruebas, para valorar tu estado de salud y los posibles riesgos. Desde que entras en el quirófano, hasta que finaliza la cirugía, el anestesiólogo estará a tu lado, controlando tus constantes vitales. Durante toda la intervención estarás perfectamente monitorizada.

Algunas personas cicatrizan haciendo cicatrices gruesas y enrojecidas, que tardan muchos meses en aplanarse y palidecer, quedando posteriormente de mayor anchura que una cicatriz normal. Esta complicación es muy poco frecuente con las técnicas de sutura que utilizamos y los cuidados de la cicatriz que te recomendaremos en el postoperatorio.

Como en cualquier procedimiento quirúrgico, a pesar de la administración de antibióticos y de una técnica meticulosamente estéril durante la intervención, puede aparecer una infección. Esta complicación es extremadamente infrecuente en nuestra experiencia.

CONCLUSIÓN

La explantación es una intervención que retira las prótesis mamarias. Las molestias suelen ser mínimas, y la satisfacción del paciente suele ser muy alta. Las complicaciones son infrecuentes, pero pueden ocurrir de forma ocasional.

Todas las intervenciones quirúrgicas requieren un estudio del paciente y una planificación, totalmente individualizada y de esta forma serás tratada por todo nuestro personal. Este escrito tiene una finalidad educativa y de informarte de forma general para que, durante tu entrevista con el cirujano, el diálogo esté más centrado y tus dudas más concretas.

Durante tu consulta, se te dará información más detallada, así como la posibilidad de aclarar tus dudas. Revisa esta información y escribe cuantas preguntas desees hacernos.

Preguntas y anotaciones:



MARTÍN
DEL YERRO
CIRUJANOS PLÁSTICOS

Cirugía Plástica, Reparadora y Estética

Medicina Estética

Fisioterapia

C/ General Ampudia, 6. 28003. Madrid
915 352 402
www.martindelyerro.com
info@yerro.com