



**MARTÍN  
DEL YERRO**  
CIRUJANOS PLÁSTICOS

## **Mastopexia de aumento**

**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 Díaz**

**Dr. Ramón Varela**

**Dr. David Vázquez**

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

# LA MASTOPEXIA

(Cirugía de elevación y reafirmación de la  
mama)



## 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 tu vida y a tu 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 tu 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

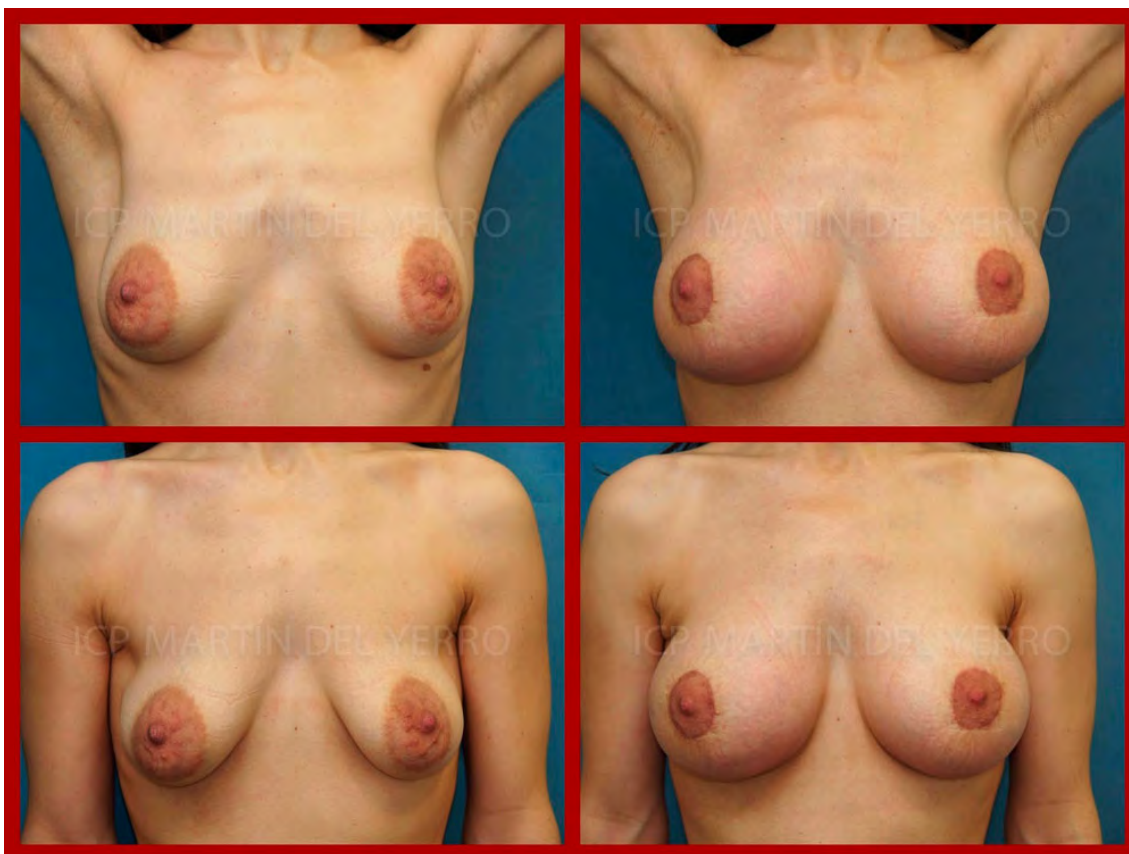
Nuestra forma de trabajar, nuestra capacidad para innovar y para simplificar muchos tratamientos y cirugías, así como para resolver deformidades complejas, nos ha dado un gran reconocimiento profesional y hoy día somos una referencia para muchos cirujanos plásticos, dentro y fuera de nuestro país.

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. El pecho de tamaño pequeño, en proporción con el torso o las caderas, provocan un desequilibrio en la figura, que puede limitar la confianza en sí misma de la mujer, así como condicionar tu forma de vestir o de comportarse en determinadas circunstancias.



Existen muchas alteraciones en el desarrollo de la mama, que pueden ir desde la ausencia total de su desarrollo, hasta el crecimiento exagerado, pasando por alteraciones de la forma, como son la mama tubular, el pezón invertido, etc. Además de estas alteraciones la mayoría de las mujeres, tienen las mamas diferentes una de la otra y ocasionalmente esta diferencia puede ser grande, provocando lo que denominamos asimetría mamaria.

Uno de los trastornos en el desarrollo o evolución de las mamas es la ptosis o caída de las mismas.

Los senos caídos y flácidos son una consecuencia muchas veces del embarazo. Esto es debido a que durante el embarazo y la lactancia se produce una modificación en la glándula mamaria, que la prepara para producir la leche. Esta modificación conlleva aumento del volumen y por tanto una distensión de la piel de la mama, que se estira y “se da de sí”. Posteriormente, cuando finaliza la lactancia, la mama experimenta una involución que puede tener como consecuencia una mama con menor volumen que antes del embarazo. Si a este menor volumen de la glándula, le añadimos que además la piel está distendida, es decir, la envoltura de la mama es mayor que antes del embarazo, nos encontramos con una mama pequeña y caída.

Pero además del embarazo; el envejecimiento o las características de los tejidos mamarios hacen que algunas mujeres presenten pechos caídos.

## MASTOPEXIA CON AUMENTO

**La mastopexia con aumento** consiste en la elevación de la mama con la modificación de la glándula y extirpación de parte de la piel que sobra de la mama, asociada a la colocación de **un implante mamario o lipotransferencia**.

Si solo es necesario realizar una elevación de las mamas hablamos de mastopexia.

Además de aumentar el volumen mamario debemos mejorar la forma de la mama y armonizar sus proporciones con el cuerpo. En nuestro equipo, entendemos la cirugía estética como una modificación del cuerpo en busca de la belleza, dentro de la naturalidad. Nuestro objetivo en la mastopexia con aumento es mantener la armonía de las proporciones y la elegancia del cuerpo femenino.

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 tu parte el cirujano valorará también tus expectativas y la conveniencia de la operación. En realidad el cirujano y la 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.

## IMPLANTES MAMARIOS

La prótesis o implante mamario, es una bolsa fabricada con silicona sólida que esta rellena de silicona en forma de gel. Existen varios tipos y fabricantes de prótesis.

Utilizamos implantes de las marcas Mentor o Politech. Ambas con la marca CE y homologadas por la Dirección General de Farmacia y Productos Sanitarios del Ministerio de Sanidad y Consumo Español.

Estos implantes están recubiertos por una superficie de textura rugosa por lo que se mantienen en la posición adecuada. En algunos pacientes, utilizamos implantes recubiertos con poliuretano. Si este fuera tu caso serás informada adecuadamente sobre estos implantes.

En **Martín del Yerro Cirujanos Plásticos**, utilizamos implantes con forma anatómica y rellenos de gel de alta cohesividad, porque son los que proporcionan una mama más natural en cuanto a: forma, consistencia y tacto de la misma. Además son los que mayor seguridad ofrecen a la paciente, ya que en caso de rotura de la prótesis, el gel no migra fuera de la misma.

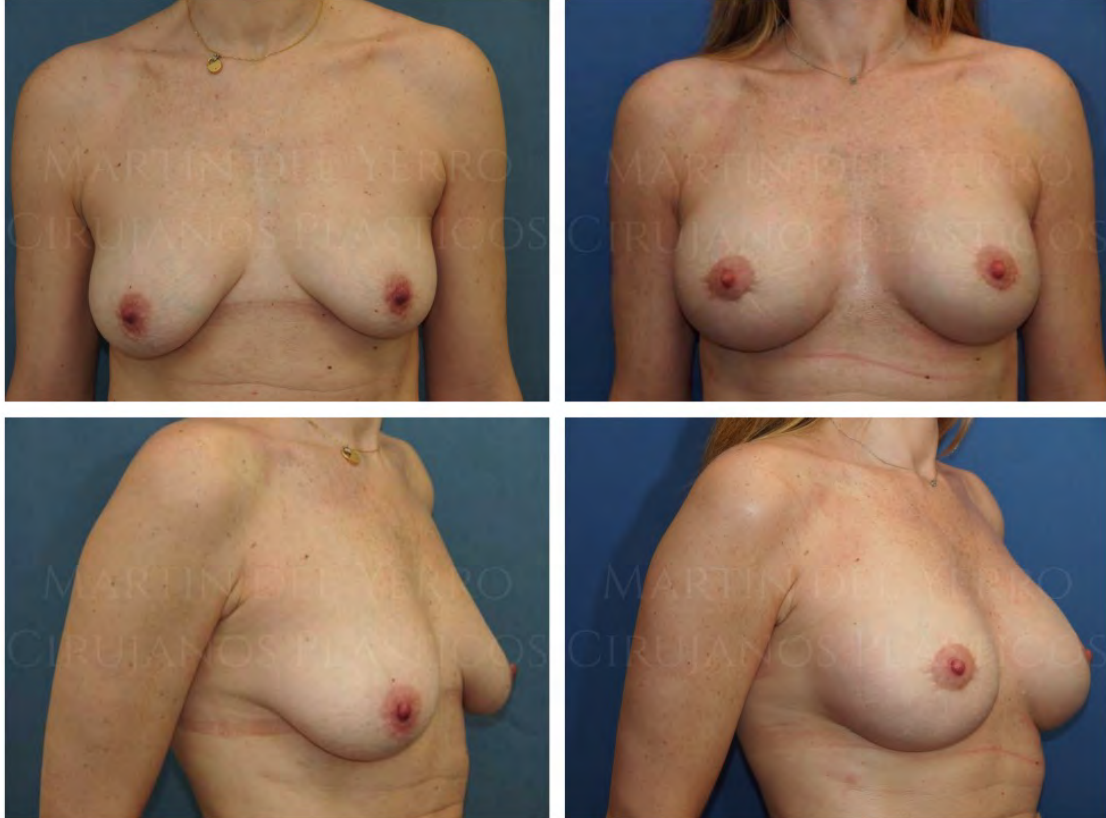
**Las prótesis que utilizamos tienen garantía de por vida en caso de rotura.** Puedes ver las condiciones de la garantía en un documento que te facilitaremos en consulta.

Las prótesis no tienen establecida fecha de caducidad, ni de recambio. Recomendamos realizar una exploración radiológica de los implantes a los 15 años de la intervención.

Aunque los implantes están garantizados de por vida en caso de rotura, puede ser que necesiten ser extraídos o reemplazados en un momento futuro, como consecuencia de una indicación médica o del deseo de uno diferente o mejor.

La ruptura traumática de una prótesis de mama requiere un impacto sumamente fuerte. Mucho más fuerte que el que resiste el cuerpo humano. Es imposible que una prótesis explote por despresurización en un avión.

Las prótesis que utilizamos son las más avanzadas y seguras de las que se dispone actualmente.



## LIPOTRANSFERENCIA

La lipotransferencia o lipofilling mamario (aumento de senos con grasa corporal propia) es el injerto de células grasas de otras zonas corporales en el pecho.

**La lipotransferencia puede ser un complemento o una alternativa a los implantes de silicona.**

La técnica del lipofilling en el pecho se realiza en tres pasos:

1. Obtención de las células grasas del paciente (principalmente: caderas, piernas o barriga)
2. Tratamiento especial de dichas células. (Mediante centrifugación o con el método Puregraft.
3. Injerto de las células grasas en el pecho con una cánula de pequeño tamaño.

## PRIMERA VISITA

La primera visita la tendrás con el cirujano plástico. Este 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.

Durante esta consulta la paciente debe confirmar tu elección por el cirujano y este a tu vez, diagnosticar y evaluar la conveniencia de llevar a cabo la operación.

Realizaremos una exploración clínica y mediciones, para examinar 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.

En cuanto al tamaño a escoger, este estará en función de las características de tu tórax y mamas, así como de tus deseos de tener unas mamas más o menos voluminosas.

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, 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, implantes mamarios, 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 tu 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 MASTOPEXIA CON AUMENTO

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 depilarse las axilas, hazlo al menos 2 días antes de la cirugía.

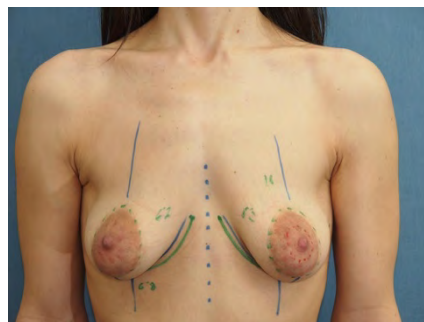
Ponte en contacto con nosotros, si los días que preceden a la cirugía tienes fiebre o síntomas de gripe o resfriado

## EL DÍA DE LA CIRUGÍA

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



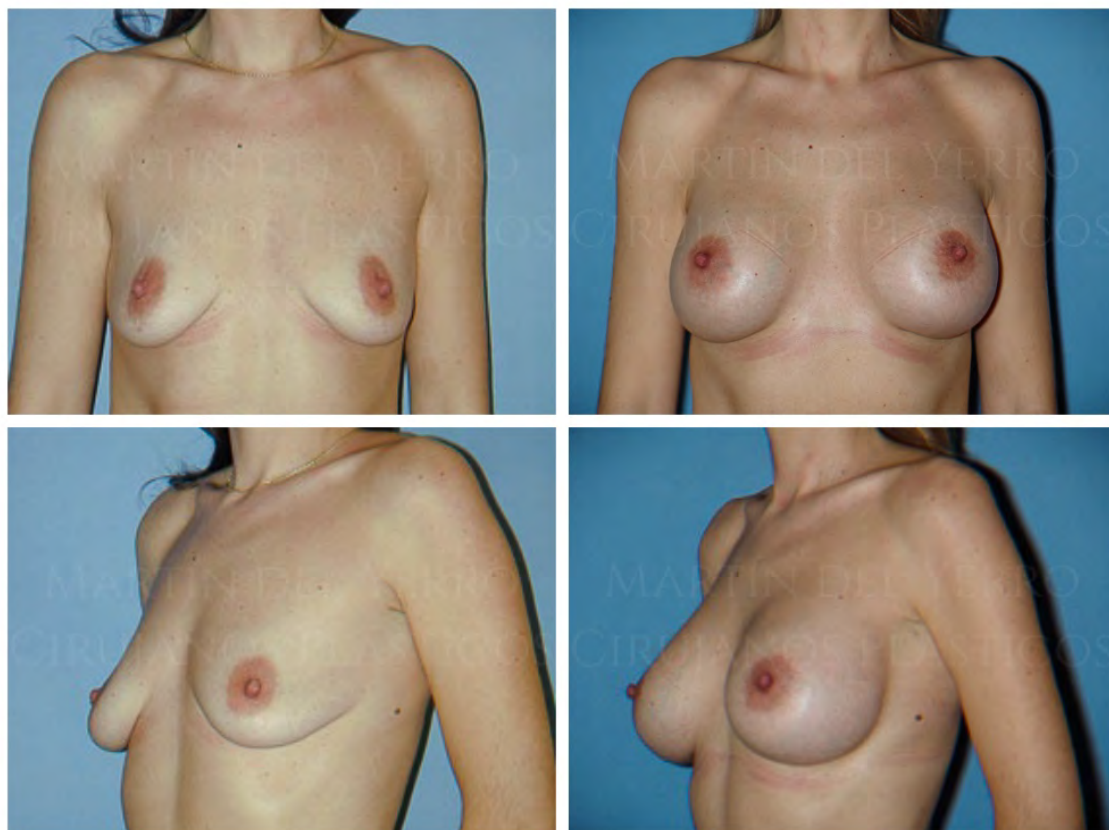
La mastopexia con aumento se realiza bajo anestesia general. Generalmente no se precisa intubación traqueal y solamente se aplica una mascarilla laríngea.

En general cuando se requiere reducir mucha cantidad de piel de las mamas porque están muy caídas, la mastopexia provoca una cicatriz que tiene 3 partes. Una horizontal en el surco submamario, otra circundando la areola y otra en sentido vertical que une las dos anteriores, resultando una forma de T invertida. Estas, son visibles cuando la mujer esta desnuda, pero son fáciles de ocultar con el sujetador o con un biquini de reducido tamaño. No hay cicatrices en el área del escote.

Cuando la reducción de piel no es muy grande, o cuando aumentamos el volumen de la mama con la colocación de un implante o con lipofilling, se pueden realizar técnicas que reducen la longitud de la cicatriz horizontal, incluso hasta anularla. En mamas que requieren reducciones mínimas de piel, puede dejarse solamente la

cicatriz alrededor de la areola, que queda con el tiempo prácticamente imperceptible.

Tras realizar las incisiones cutáneas correspondientes, se crea un espacio o bolsillo debajo del músculo pectoral mayor y se introduce el implante. La colocación del implante debajo del músculo pectoral mayor, hace que la forma de la mama sea más natural y además disminuye la incidencia de contractura capsular (ver más adelante).



El cierre de la incisión se realiza mediante una sutura interna con material reabsorbible, lo que facilita una buena cicatrización y además no es necesario retirar los puntos.

Colocamos un drenaje en cada mama, que sale en la zona de la axila y se retirará al día siguiente. 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.

No solemos utilizar ningún tipo de vendaje y solamente se cubren las mamas con un pequeño apósito. Al día siguiente, previo al alta, te pondremos un sujetador especial que nosotros te proporcionamos.

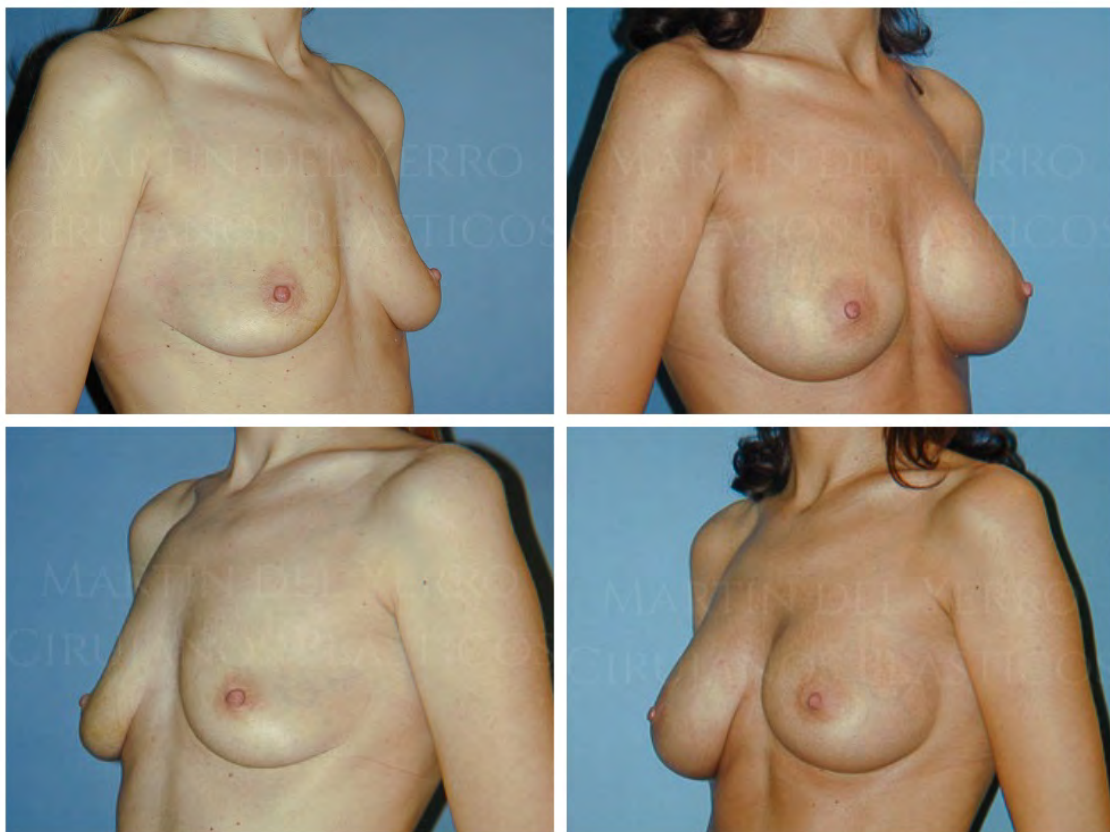
Durante la intervención se administrará un antibiótico para evitar el riesgo de infecciones. En los días siguientes se te prescribirá el antibiótico para que lo tomes por vía oral, así como analgésicos y un protector gástrico.

## DESPUÉS DE LA CIRUGÍA

Es preferible que alguien te acompañe 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.



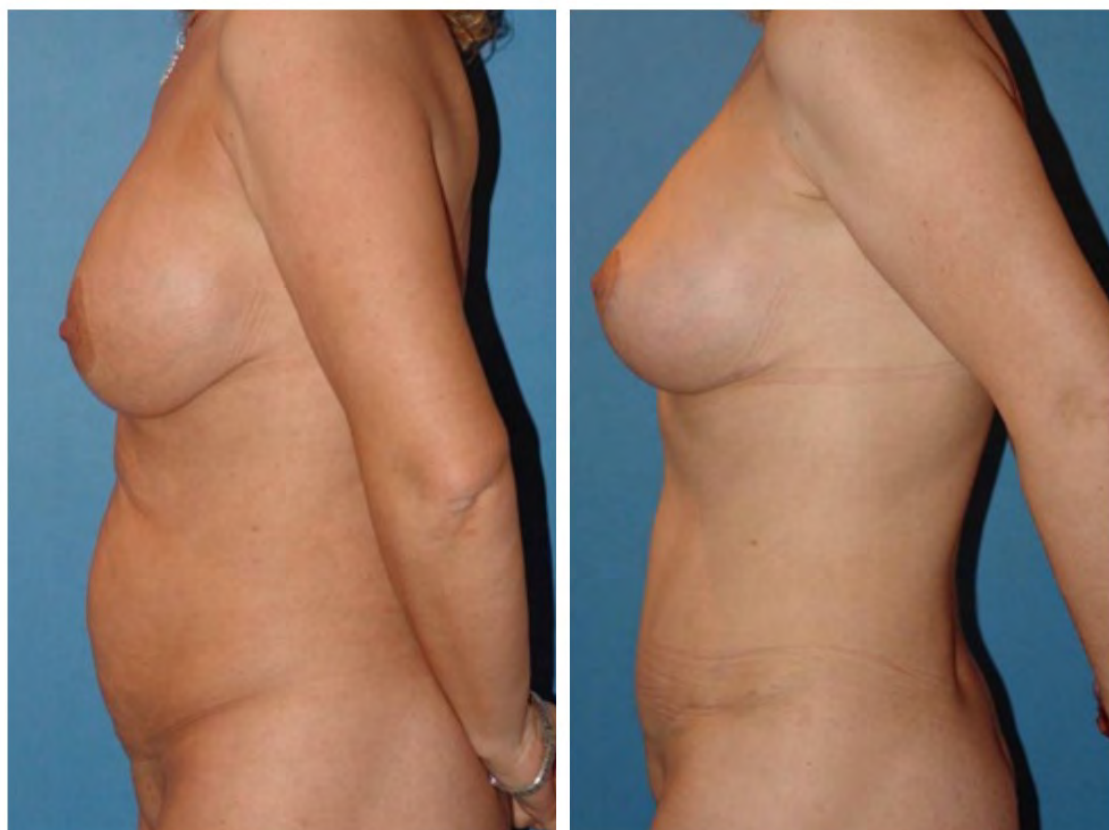
Los primeros días sentirás algunas molestias y una sensación de tensión en las mamas, pero no tendrás dolor. Se te administrará la medicación analgésica que precisas para controlar esas molestias.

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 tu 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 tu apariencia corporal.



Mastopexia más abdominoplastia

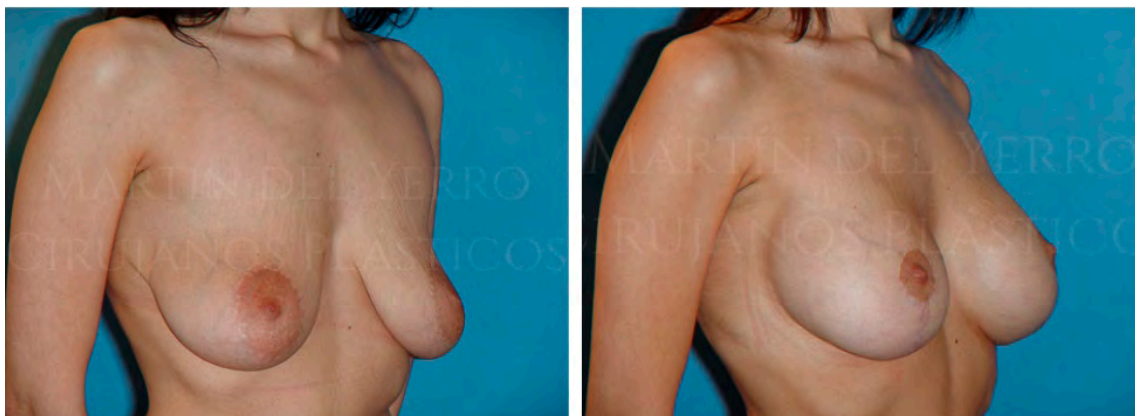
## QUE DEBES HACER

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. En general recomendamos no utilizar sujetadores con aro hasta pasadas 6 a 8 semanas.

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 se te indique. Probablemente te podrás duchar a partir del tercer día.

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 MASTOPEXIA CON AUMENTO**

Los riesgos o complicaciones tras la Mastopexia con aumento son infrecuentes, y tu 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 pre-anestésica 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.

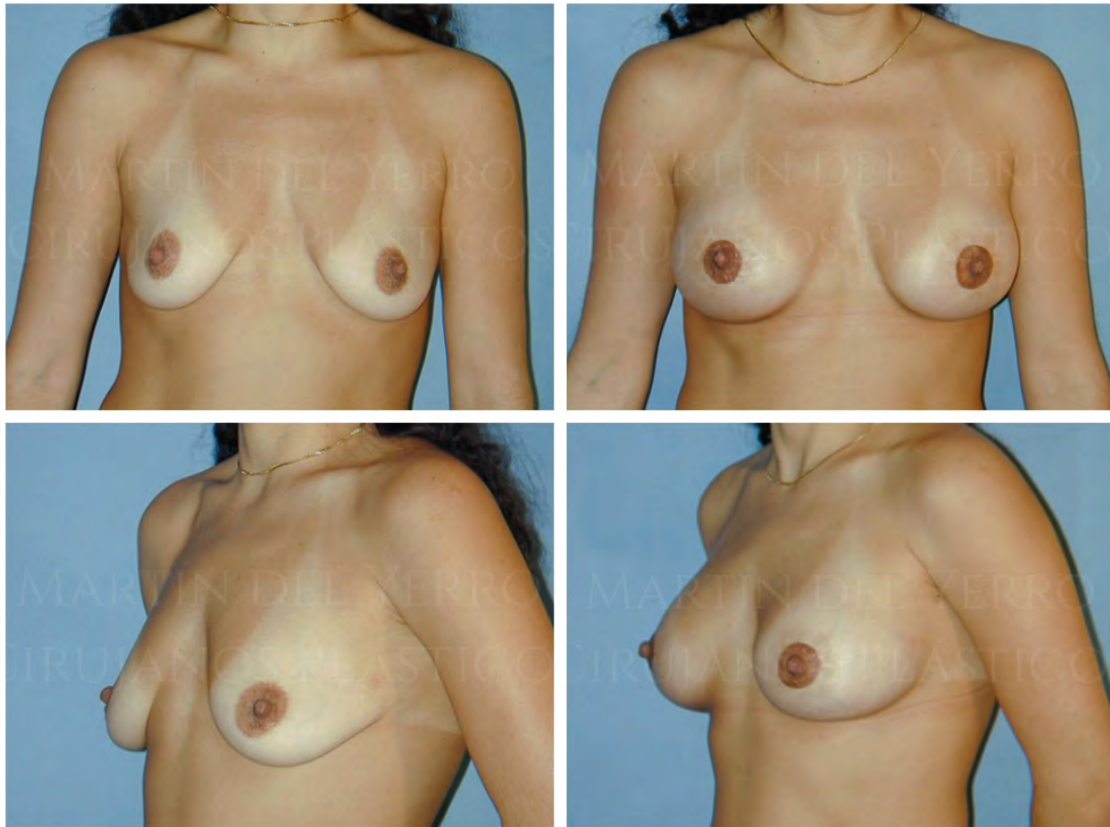
Para recolocar la areola-pezón en una posición más elevada, en ocasiones es necesario separarlo parcialmente del tejido mamario que lo rodea, dejando únicamente un puente o pedículo de tejido para proporcionarle el riego sanguíneo y la inervación. El grado de separación necesario, depende del tamaño de la mama y del grado de ptosis que esta tenga. Esta separación de los tejidos es la puede provocar la pérdida de sensibilidad y la incapacidad para la lactancia, que pueden

ser mínimas o inexistentes en casos leves, pero prácticamente totales, en los casos de mamas muy caídas.

La contractura capsular es una complicación relacionada con una contaminación bacteriana de la prótesis. Esta queda recubierta por una cápsula gruesa que hace que aumenta tu consistencia y altera tu forma. En nuestra experiencia, gracias a nuestra técnica quirúrgica y a las prótesis utilizadas, esta complicación tiene una incidencia muy baja y puede ser tratada medicamente, aunque en algunos puede ser necesario el recambio del implante.



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.



## MASTOPEXIA CON AUMENTO Y CÁNCER DE MAMA

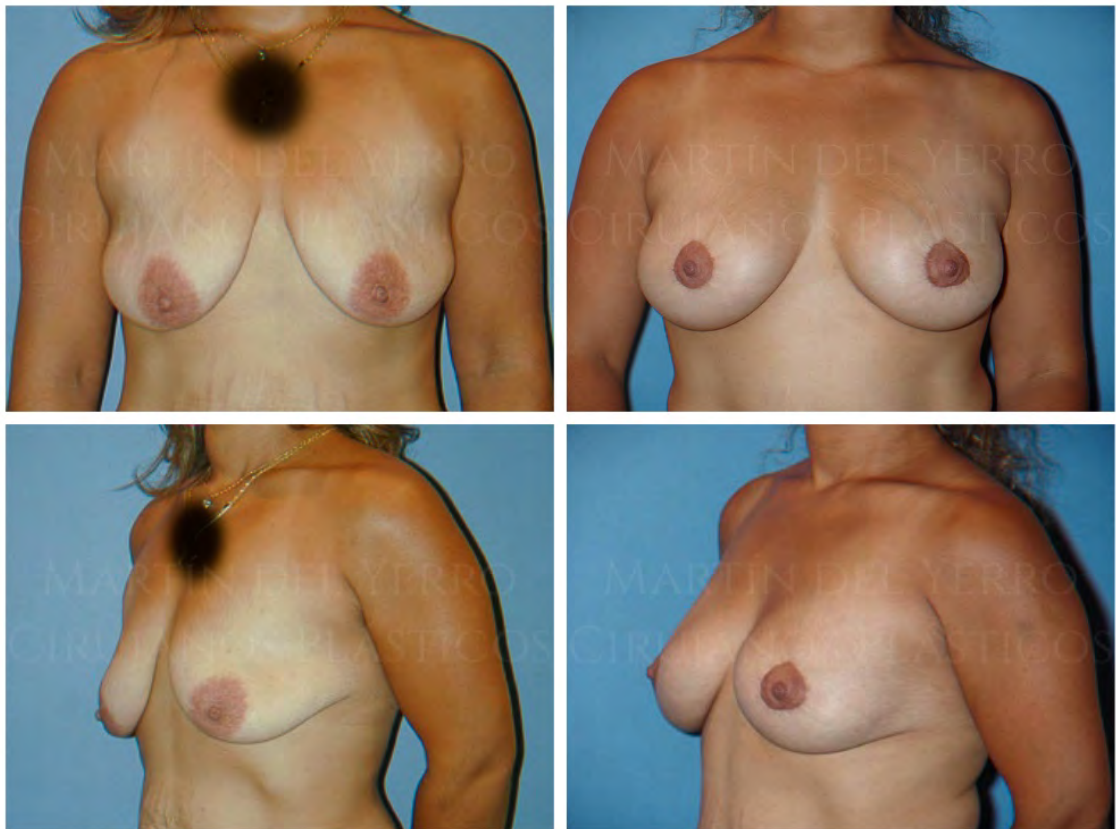
Los implantes mamarios no producen cáncer de mama. Cuando un tumor aparece en una mama con prótesis, la enfermedad no avanza más, ni tiene peor pronóstico, que cuando aparece en una mama no operada.

Como los implantes se colocan debajo del músculo pectoral, las técnicas radiológicas para el diagnóstico de cáncer se pueden llevar a cabo con eficacia aunque debes comunicárselo al radiólogo. Si lo necesitas, te referiremos a un profesional con gran experiencia en el examen de mamas con prótesis.

## MASTOPEXIA CON AUMENTO Y EMBARAZO

Una mujer que tenga implantadas prótesis de mama, puede quedar embarazada y llevar a término tu gestación y parto, sin problemas. También puede dar de mamar al bebe, ya que la lactancia no se ve afectada por las prótesis, que se encuentran por detrás de la glándula mamaria.

Sin embargo en caso de grandes ptosis mamarias, la remodelación glandular asociada a la cirugía puede condicionar la futura lactancia



## MASTOPEXIA CON AUMENTO Y DEPORTE

La mastopexia no interfiere en la práctica deportiva. Tan solo tendrá que mantener reposo relativo los primeros días. Puedes comenzar a realizar ejercicio físico a partir de la cuarta semana, utilizando siempre un sujetador firme. Los movimientos violentos debes evitarlos durante las primeras 6 semanas.

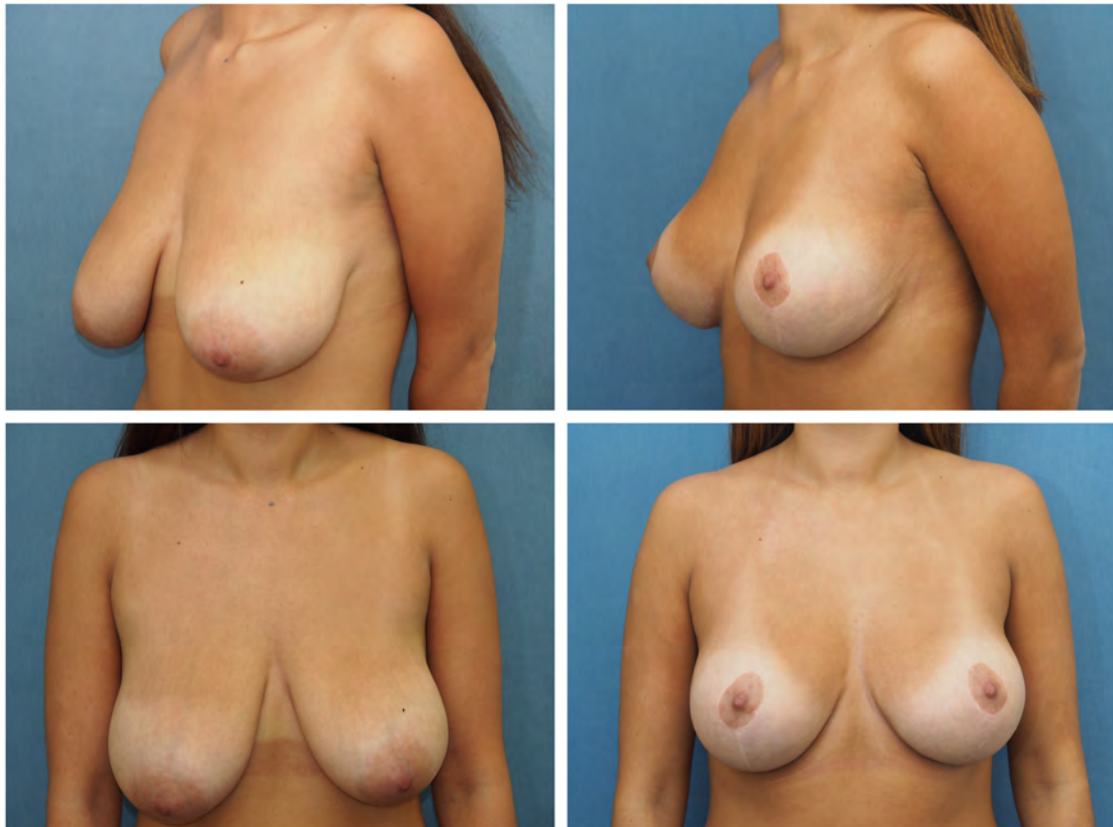
## CONCLUSIÓN

La mastopexia con aumento es una intervención que aumenta el volumen y mejora la forma y el aspecto de la mama, armonizando las proporciones y equilibrio de tu figura. Además incrementa los sentimientos positivos hacia ti misma, adquiriendo mayor confianza y seguridad en tu propia imagen. Las molestias suelen ser mínimas, y la satisfacción de la 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.

Las fotografías que ilustran este dossier están realizadas en el postoperatorio inmediato y tienen como objetivo proporcionarte una idea aproximada de las posibilidades de la cirugía.

Durante la 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](http://www.martindelyerro.com)  
[info@yerro.com](mailto:info@yerro.com)