

ESCOTE SIN EXCESOS

ISABEL DUBUC ZABALA

MIENTRAS ALGUNAS RECURREN AL BISTURÍ PARA RELLENAR SU FEMINIDAD, OTRAS SUFREN UNA SOBRECARGA NATURAL –QUE ATENTA CONTRA SU BELLEZA, SALUD Y AUTOESTIMA. CONOCE LOS BENEFICIOS QUE BRINDA LA CIRUGÍA ESTÉTICA PARA LUCIR UN BUSTO HECHO A LA MEDIDA, DE ACUERDO A TUS PROPORCIONES

La idea de lucir senos grandes ha seducido desde hace algún tiempo a muchas mujeres de nuestro país. Más allá de los cánones impuestos por los concursos de belleza y las imágenes provenientes del mundo del modelaje y la farándula, el área del busto está asociada con la feminidad, la sensualidad y la fertilidad. Pero, si bien la tendencia a enaltecer esta zona con implantes mamarios ha generado más atención, convirtiendo a esta práctica en una moda, hay otro sector de la población que busca exactamente lo contrario.

LOS RIESGOS

Toda cirugía acarrea riesgos que deben ser controlados por el médico con la colaboración de la paciente. En el caso específico de la reducción mamaria, existen miedos y dudas:

- **Cicatrización:** en la mayoría de las pacientes las cicatrices tienden a hacerse menos visibles con el paso del tiempo. Los casos de cicatrización gruesa o la formación de queloides dependen del organismo de cada persona.

- **Asimetría:** gracias a los estudios previos, se determina si hay que extraer mayor masa de un seno que del otro. Sin embargo, existe la probabilidad de que haya asimetría si la paciente presenta desigualdades en su estructura ósea o muscular.

- **Sensibilidad:** el porcentaje de pérdida de sensibilidad de la areola y el pezón es muy baja. Si ocurre, hay alta probabilidad de recuperarla.

- **Capacidad de amamantar:** los conductos por donde fluye la leche no deberían verse afectados por esta cirugía.

EXISTEN MUCHAS TÉCNICAS QUIRÚRGICAS PARA LA CORRECCIÓN DEL TAMAÑO, LA ASIMETRÍA, LA DESPROPORCIÓN Y CAÍDA. LA ELECCIÓN DE UNA TÉCNICA DEPENDE DE LOS BENEFICIOS QUE TRAERÁ PARA CADA UNO DE ESTOS ASPECTOS

El crecimiento exagerado de las mamas es un tema de preocupación para aquellas mujeres que, a pesar de tener naturalmente lo que muchas desean, al asomarse al espejo, se incomodan. Son las mismas que sufren a la hora de buscar ropa que sujete, disimule o estilice su torso y gimotean por la irritación en la delicada piel de sus senos –debido al roce y la humedad. Ellas no pueden tenderse boca abajo sin sentir asfixia, padecen inexplicables dolores de espalda y tienen marcas de las tiras de su sostén en los hombros.

Para ellas, la combinación 34B sueña a gloria y la cirugía reductora de mamas es su meta.

TIEMPO DE INTERVENIR

La doctora Marisela Cemborain, especialista en cirugía plástica y posbariátrica, refiere: “la hipertrofia mamaria o gigantomastia juvenil es una afección médica que causa el crecimiento excesivo, difuso y, en algunos casos, genera discapacidad de uno o ambos senos durante el desarrollo”. También puede existir aumento de la areola y el pezón, lo que incomoda el aspecto estético y funcional de la paciente.

La predisposición a desarrollar esta condición puede ser causada por la hipersensibilidad a las hormonas femeninas: estrógeno y progesterona. También hay presencia de factores genéticos o problemas congénitos. Hechos relacionados con otros momentos vitales como: el embarazo, la pérdida de peso o, simplemente, el

paso del tiempo –también pueden afectar el aspecto, estado y tamaño de la mama.

Para poder llevar a cabo una intervención quirúrgica en busca de senos proporcionados con la textura de la paciente, esta debe haber completado su desarrollo.

LA OPERACIÓN

Tal como explica la doctora Cemborain, existen muchas técnicas quirúrgicas para la corrección del tamaño, la asimetría, la desproporción y caída. La elección de una técnica depende de los beneficios

que traerá para cada uno de estos aspectos. Se toma en cuenta también que la cicatriz sea menos amplia. Para evitar la tan temible “cicatriz en ancla”, se traza un componente vertical con alguna pequeña compensación en sentido horizontal. Gracias a las técnicas actuales, relacionadas con el cierre de heridas y cuidados posoperatorios, se logran mejores resultados finales y estéticamente aceptables.

Las condiciones preoperatorias ayudan a reducir los riesgos de cualquier complicación futura. Además del análisis referente al

ELLOS TAMBIÉN PADECEN

Entre 40 y 60% de los hombres pueden presentar una condición llamada ginecomastia. Significa “mamas similares a las de la mujer”. Ocasiona una intensa incomodidad en su autoestima. El crecimiento del pecho masculino se debe a problemas hormonales y no al sobrepeso, como se creía hasta hace poco tiempo. Es una condición que puede afectar a hombres de cualquier edad y textura. Dependiendo de la intensidad de la deformación, puede corregirse con liposucción o con cirugía reductora.

ÍNDICES DE PROPORCIONALIDAD

Para establecer un diagnóstico y planificar el tratamiento de cirugía que corrija la desarmonía, la doctora Marisela Cemborain indica que suelen realizarse cálculos generales del IMC –que es el índice de masa corporal. Determinar si existe sobrepeso y establecer la relación entre la estatura y el peso. Luego, se toman medidas específicas en el área mamaria –distancia entre horquilla esternal y complejo areola pezón, relación de la areola en el contexto de la mama, diámetro areolar, posición del surco submamario. Además, se echan números del diámetro de la circunferencia del tórax y el volumen mamario.



área, el médico debe contar con exámenes de sangre para conocer su salud. Es probable, y dependiendo de la edad y de antecedentes familiares, que el cirujano recomienda realizar una mamografía previa, para monitorear cambios en el tejido mamario. Igualmente, el médico debe tomar nota sobre los hábitos del paciente. Si es fumador, por ejemplo, se le pedirá que deje de hacerlo días previos a la operación, lo mismo si consume aspirinas regularmente –este medicamento podría afectar la óptima coagulación de la sangre.

Esta cirugía requiere anestesia general durante las tres o cuatro horas que le lleve al médico remover el exceso de tejido mamario, grasa y piel. Hay que tomar en cuenta que en este tipo de proce-

dimiento hay que reubicar la areola y el pezón en una posición más alta. En algunos casos, se puede hacer liposucción para mejorar el contorno bajo el brazo.

Una vez culminada la intervención, se colocan drenajes aspirativos cerrados de silicón, que, según Cemborain, “se retiran pasadas entre 24 y 48 horas y evitan la acumulación de fluidos”. Las mamas serán cubiertas con apósitos de gasa y ajustadas con vendaje elástico o un sostén quirúrgico –que deberá usarse por algunas semanas, hasta que la inflamación y los cambios de coloración disminuyan.

LA VIDA LUEGO DE LA OPERACIÓN

Los resultados de esta operación reportan un muy alto índice de satisfacción en las pacientes. La

doctora Cemborain recomienda entre cuatro y siete días para su recuperación, aunque no se trate de un reposo absoluto. Se pueden realizar actividades de oficina y generales. Se debería evitar el manejo de vehículos por dos semanas y realizar deportes, por un mes.

La paciente debe tomar en cuenta que sus nuevos senos van a variar a medida que pasen los días, debido al proceso de desinflamación. Se estima que la forma definitiva de la mama solo podrá evidenciarse después del tercer mes –a veces, incluso, después de un año. Desde el punto de vista emocional, esto no reporta ninguna gravedad. Son solo pequeños pasos que tienen que cumplirse para que, al asomarse al espejo, la paciente se sienta identificada y plena con esa imagen.

SEGURO MÉDICO

Algunas compañías de seguro incluyen en sus pólizas de salud este tipo de cirugía. Se evalúan aspectos como la cantidad de tejido mamario que se removerá, daños físicos ocasionados por el exceso de peso, entre otros. Es importante, que el médico haga una observación exhaustiva y arroje un informe detallado que sirva de soporte para la aseguradora.

SEÑAS

Dra. Marisela Cemborain Valarino
Cirugía Plástica y Posbariátrica
www.tudoctora.com
Teléfono: (0212) 975 19 18
Twitter: @tudoctora
Terras Plaza. Torre Médica,
Terrazas del Club Hípico, piso 6,
consultorio 6-F, Caracas.