

CAMBIO DE PROTESIS MAMARIAS



Cambio de Prótesis Mamarias

Es una reintervención en la que se retiran las prótesis y se reemplazan por unas nuevas prótesis mamarias. En general la persona desea seguir conservando el tamaño logrado en la primera cirugía de aumento mamario, otras aprovechan para aumentar o disminuir el tamaño de las prótesis mamarias.

Puede ser causada por las siguientes patologías:

RUPTURA DE PROTESIS DE MAMA:

Perdida de la forma, pérdida del contenido del gel que se encuentra dentro de la cobertura de la

prótesis

PTOSIS MAMARIA:

Caída del pecho en la mujer, es una consecuencia natural de la pérdida progresiva de elasticidad de las fibras de la piel. No se trata, por tanto, de un problema médico sino, en su caso, estético.

CAPSULA PERIPROTÉSICA:

Las prótesis mamarias de silicona provocan el desarrollo de una envoltura fibrosa o cápsula periprotésica. La contractura de la cápsula, por retracción del tejido fibroso, es la complicación más frecuente e importante de estos implantes. Produce un endurecimiento de grado variable y en los casos avanzados, deformi-

dad de la mama

DURACION DEL PROCEDIMIENTO:

De 40 minutos a una (1) hora.

RECUPERACIÓN:

Aproximadamente de 4 a 6 horas

COMPLICACIONES

SANGRADOS

El sangrado o hemorragia es la pérdida de sangre. Puede ocurrir dentro o fuera del cuerpo. Es posible que se presente como reacción a un corte, una herida o como consecuencia de una lesión a un órgano interno. Intraoperatoria se puede presentar un corte de un vaso sanguíneo sin cauterizar. Existen muchas situaciones en las que usted puede sangrar. Por ejemplo, un moretón o hematoma es un sangrado debajo de la piel, en posquirúrgico puede presentar sangrados de aspecto normal por medio de drenajes.

HEMATOMA

Consiste en la acumulación excesiva de sangre debajo de la piel.

INFECCIÓN

Las manifestaciones de infección de herida operatoria aparecen generalmente entre el tercero y décimo días del postoperatorio, aunque con menos frecuencia pueden aparecer antes o después. El tejido celular subcutáneo es el más frecuentemente comprometido. La manifestación más frecuente es la fiebre, puede haber aumento de dolor en la herida, así como edema y eritema.

Se denomina infecciones quirúrgicas a todas aquellas que se originan por gérmenes bacterianos y/o por los hongos como consecuencia de un acto quirúrgico, presentándose la patología infecciosa en el periodo inmediato o mediato a la intervención.

SEROMA

Un seroma es una acumulación de líquido bajo la piel que suele formarse bajo una incisión quirúrgica, en el lugar donde se extrajo tejido, 1 a 2 semanas después de la operación.

DEHISCENCIA DE SUTURA

Abertura espontánea de las capas de la piel que se habían cerrado con sutura durante una intervención quirúrgica.

ENCAPSULAMIENTO Y CONTRACTURA CAPSULAR

Alrededor del implante siempre se forma una cápsula la cual es la reacción normal del organismo que tiende a bloquear con tejido fibroso el implante (cuerpo extraño) que no reconoce como propio. El problema surge cuando esta cápsula comienza a contraerse y a producir irregularidades visibles y palpables.

RUPTURA DE PROTESIS

Ruptura de implante mamario causado por un golpe fuerte y directo, aplastamiento, heridas cortopunzantes, accidentes y/o desgaste normal por el tiempo de implantación.

Puede presentarse asimetría en el busto, endurecimiento, inflamación y/o dolor.

ALTERACIÓN DE LA SENSIBILIDAD DEL COMPLEJO AREOLA A PEZÓN

Los trastornos de la sensibilidad son alteraciones en la percepción de estímulos como el tacto, la temperatura, la presión, el dolor o la vibración.

GALACTORREA

La galactorrea es la secreción espontánea de leche a través de los pezones fuera del periodo de lactancia.

Recomendaciones Postquirúrgicas

- Permanecer en semireposo durante las primeras 24 horas.
- Tome la medicación como se le indicó, no tome más de un medicamento a la misma hora; hágalo preferiblemente, después de las comidas.
- Si observa enrojecimiento, aumento de la temperatura en las heridas quirúrgicas o si presenta aumento importante en el tamaño, avisar de inmediato a la clínica.
- Cuando retire el brasier hágalo lentamente y acostada al colocarse de pie debe estar pendiente porque el paciente puede presentar mareos por hipotensión. La persona que la ayuda debe realizar lavado de manos y colocar guantes, el baño es un baño rápido, limpiar incisiones con solución salina o agua estéril, deje bien secos, aplique crema furacin sobre la herida quirúrgica, coloque gasa estéril, no Micropore sostener con el brasier.
- No dormir boca abajo durante el primer mes.
- Utilice la banda mamaría por diez (10) días después de la cirugía, si siente restricción respiratoria aflójela o retírela por una o dos horas al día.
- Usar la banda siempre por encima del busto como se lo indico la Enfermera.
- Utilice brasier día y noche durante seis semanas, después utilícelo por un mes solo de noche.
- No levantar objetos pesados.
- No conducir durante los primeros ocho (8) días.
- Aplique cremas humectantes durante tres meses.
- Las suturas se retiran a los 12 días en su control con el especialista.
- Aplique crema cicatrizante dos veces al día, después de la segunda semana de cirugías y hacer los masajes suaves en las cicatrices.
- Para mejorar su recuperación se recomienda tomar de 5 a 10 sesiones de Indiba, las cuales puede realizar en nuestra clínica

- No exponga las cicatrices al sol durante tres meses.
- No sumergirse ni en tinas ni piscinas las dos primeras semanas.
- Si tiene rutina de gimnasia, iníciela en forma gradual después de la cuarta semana del postoperatorio.
- Para acelerar su proceso normal de recuperación es recomendable tomar sesiones de Cámara Hiperbárica, la clínica ofrece un paquete de 5 sesiones.
- Para ayudar el proceso de cicatrización es recomendable realizar tres sesiones de láser sobre la cicatriz después de 15 días de realizada la cirugía, este procedimiento lo puede realizar en nuestra clínica.

Seguimiento

Se realiza entrega de recomendaciones por parte de la auxiliar de enfermería y/o enfermera jefa de manera verbal y se entrega en un documento escrito dentro del cual están consignados los números telefónicos en caso de requerir asistencia por parte de los médicos especialistas o las enfermeras jefes.

Igualmente se realizar entrega de la fórmula médica de acuerdo con las condiciones generales del paciente.

Posteriormente deben asistir a un control al 3 día con la enfermera para el retiro de drenes y seguir la evolución, a los 8 o 10 días con el Especialista para el retiro de puntos, tener un seguimiento a su evolución en tiempo de recuperación los controles siguientes son según criterio médico.

Dra. Jorge Mario Gómez

Calle 1A Norte 12-36 Consultorio
202

Tel: (606) 7466303
3165236196

www.clinicagomezarbelaez.com



Clinica Gómez Arbeláez