

Retiro de Prótesis Mamaria



RETIRO DE PROTESIS MAMARIAS

Consiste en retirar o extraer definitivamente las prótesis de mama, ya sea por decisión propia del paciente o por algún antecedente que no permita continuar con las prótesis implantadas.

También 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 por trauma o por tiempo determinado.

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, deformidad de la mama.

RECUPERACIÓN:

Aproximadamente de 4 a 6 horas.

DURACION DEL PROCEDIMIENTO: De 40 minutos a una (1) hora

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:

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.



¡La seguridad de sentirse y verse bien!

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.

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.

CONTRAINDICACIONES

- Pacientes con alteraciones de la coagulación.
- Pacientes psicológicamente inestables
- Mastitis o abscesos mamarios recientes.
- Cáncer de mama recurrente.
- Pacientes inmunodeprimidos
- Hipersensibilidad a materiales extraños.
- Tórax irradiado.



CLINICA
Gómez
Arbeláez
Desde 1998

¡La seguridad de sentirse y verse bien!

RECOMENDACIONES POSTQUIRURGICAS

1. Permanecer en semireposo durante las primeras 24 horas.
2. Tome la medicación como se le indicó, no tome más de un medicamento a la misma hora; hágalo preferiblemente, después de las comidas
3. 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.
4. Si tiene drenes no retirar el brasier hasta el tercer día en su cita de control con la enfermera
5. Los drenes serán retirados al tercer día.
6. 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, coloque gasa estéril, no Micropore sostener con el brasier
7. Utilice Agua Termal sobre las cicatrices varias veces al día.
8. No dormir boca abajo durante el primer mes.
9. No levantar objetos pesados durante las primeras cuatro semanas.
10. No conducir durante los primeros 8 días.
11. Utilizar crema reafirmante de senos varias veces al día para recuperar la elasticidad de la piel y preservar la cirugía
12. Aplique crema cicatrizante dos veces al día, después de la segunda semana de cirugía y hacer masajes suaves en las cicatrices
13. No exponga las cicatrices al sol durante 3 meses.
14. Los extremos de las suturas se retiran a los 12 días en su control con el especialista
15. No sumergirse ni en tinas ni piscinas las dos primeras semanas.
16. Para acelerar su proceso normal de recuperación es recomendable tomar sesiones de Cámara Hiperbárica, la clínica ofrece un paquete de 5 sesiones
17. 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.

Manejo y 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