

IMPLANTES MAMARIOS

Cuando se trata de mejorar la apariencia y aumentar la confianza en sí misma, el procedimientos más solicitados a nivel mundial es el de de aumento de pecho. Las pacientes con mamas muy pequeñas o una agenesia mamaria (falta total o parcial del desarrollo mamario), provoca en la mayoría de los casos, complejos en la imagen corporal. Esto se soluciona mediante la colocación de implantes mamarios (prótesis) y en algunos casos con transferencia de grasa (lipofiling).

Los implantes pueden estar rellenos de solución salina o de gel de silicona.

Distintos tipos de prótesis:

Las prótesis pueden ser redondas, ergonómicas o prótesis anatómicas (forma de gota).

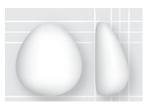












El Dr. Guillermo Di Biasio, utiliza exclusivamente implantes mamarios de máxima calidad y perfectamente autorizados por ANMAT. Los implantes están garantizados de por vida por los fabricantes en caso de rotura, y en ocasiones, en caso de contractura capsular.

















AUMENTO MAMARIO

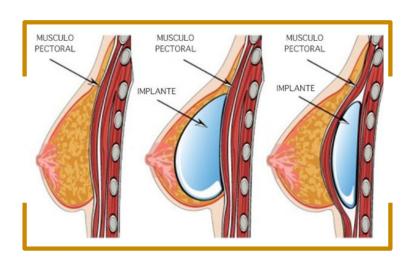


Técnicas de colocación.

Existen diferentes técnicas, que se determina luego de la evaluación de antecedentes y examen físico.

Los parámetros anatómicos que debemos contemplar son: primero cantidad de glándula mamaria; **segundo** medidas de la pared toráxica; **tercero** flaccidez de la piel; cuarto tamaño del complejo areola pezón; quinto simetría de la posición de las mamas. Una vez evaluado estos parámetros informamos a la paciente las vías de colocación de los implantes: vía axilar, peri areolar o en el surco mamario.

Posteriormente decidimos donde vamos a colocar el implante si detrás de la glándula, detrás del músculo pectoral o de la aponeurosis del pectoral. Esta última es una nueva tendencia que reemplazaría a la técnica sub-muscular.



Por último y una vez evaluados los puntos anteriores se establece el tamaño del implante a colocar. Esta decisión se toma en forma conjunta (paciente- cirujano) para que el resultado quede lo más natural posible y con un volumen adecuado a su cuerpo. Debemos saber además que no hay alteración en la futura lactancia, y muy raramente aparece alguna alteración de la sensibilidad.

Complicaciones

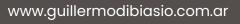
Las complicaciones tienen índices muy bajos, pero todo paciente debe estar informado y las dividimos en dos tipos:











info@guillermodibiasio.com.ar







AUMENTO MAMARIO



Las complicaciones inherentes a cualquier acto quirúrgico, que son entre otros, hematomas e infecciones (muy baja incidencia), alteraciones de la sensibilidad de la zona intervenida.

Las complicaciones **inherentes al implante de mamas** que son: los seromas (acumulación excesiva de líquido no infectado alrededor del implante) y la contractura capsular (ocurre cuando la cicatriz interior que se forma alrededor del implante se contrae en exceso, haciendo que la mama se vuelva más dura).

Otro efecto secundario no deseado, aun cuando la cirugía ha tenido éxito es que los implantes pueden arrugarse en el "bolsillo" quirúrgico, provocando en la superficie de la piel algunos pliegues imitando el contorno de la membrana del implante. Esto puede ser más evidente en pacientes con poco tejido mamario.

Importante: Se han reportado casos de una entidad llamada Linfoma Anaplásico de Células Grandes (LACG o BIA ALCL siglas en inglés) que aparece en el tejido que rodea a los implantes mamarios.

En relación a esta patología, la Sociedad Argentina de Cirugía Plástica Estética y Reconstructiva (SACPER) y la Sociedad Argentina de Mastología (SAM) quieren poner en su conocimiento los siguientes puntos:

- 1- El BIA ALCL (Linfoma asociado a implantes mamarios) es un muy raro tipo de cáncer, originado en las células linfáticas que se encuentran en la cápsula que rodea al implante mamario. Tiene buen pronóstico con un tratamiento adecuado, si es diagnosticado en forma temprana.
- 2- NO es un cáncer de mama.
- 3- Aun no se sabe qué es lo que origina la enfermedad, pero se lo ha relacionado a los implantes mamarios, siendo más frecuente su asociación con implantes de superficie macrotexturada (aún sin comprobación con evidencia científica).
- 4- Se ha visto en implantes utilizados con fines estéticos como en reconstrucción mamaria.
- 5- El tiempo promedio que tarda en manifestarse es de 8 a 10 años.
- 6- La forma más habitual de manifestación es la aparición espontánea de una importante inflamación en una de las mamas, producto de acumulo de líquido inflamatorio entre la prótesis y la cápsula que la rodea.











AUMENTO MAMARIO



- 7- Cuando la enfermedad está localizada en la cápsula, el tratamiento consiste únicamente en retirar los implantes y extraer en forma completa la cápsula que los rodea.
- 8- Cuando la enfermedad sale de la cápsula a otras zonas del cuerpo, requiere además un tratamiento con medicación específica indicada por especialistas en Oncohematología.
- 9- La probabilidad de que se desarrolle esta patología es extremadamente baja.

No se quede con dudas pregunte a a su cirujano plástico todas las dudas.



Edad: al finalizar el desarrollo

Duración de la cirugía: 1 h aproximadamente **Anestesia:** local más neuroleptoanaestesia.

Post-operatorio: 48 h de reposo, no se recomiendan grandes

esfuerzos con los brazos **Resultado final:** 3 a 6 meses

Estudios pre-quirúrgicos: análisis de sangre, evaluación

cardiológica, ecografía / mamografía.

Estable emocionalmente

"¡No esperes más para sentirte mejor! Llama o envía un mensaje de WhatsApp para reservar tu cita médica ahora mismo."

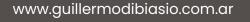












info@guillermodibiasio.com.ar



