

SALUD

# Médicos y medicinas



**EMBARAZO**

**NO**

**DESEADO**



**MEJOR PREVENIRLO QUE AFRONTARLO**

**PEDIATRÍA**

**FIEBRE, FRÍO  
Y LARINGITIS**



**ANTIBIÓTICOS**

**EL ABUSO PERJUDICA LA EFICACIA**

**EN PRIMERA PERSONA**

**SHOCK MEDULAR**

**ALZHEIMER**

**OLVIDAR SIN SER OLVIDADOS**

**DEJAR DE FUMAR • ICTUS • INTESTINO IRRITABLE**



"Me ha encantado la revista. Me ha parecido **muy atractiva** y bien presentados los temas. Al fin y al cabo se trata de hacer su lectura apetecible y creo que lo estáis consiguiendo".

**Carlos Esteve de Miguel**

*Cirujano Osteoarticular y Miembro correspondiente de la Real Academia de Medicina de Barcelona*



"Una grata sorpresa, una **gran forma de llegar a la población** y tratar temas importantes de tú a tú. ¡Felicidades!"

**Román Turró**, médico especialista en Medicina del Trabajo



"Me ha gustado mucho como ha quedado. La revista en general está muy bien".

**Antonio Romero**, médica del Área Asistencial del SEM



"Me ha gustado porque **toca muchos temas y lo hace de manera que los puedan entender los no sanitarios**, que es a quien va dirigida. Me ha gustado el reportaje de deportes de invierno y me gustan mucho los pequeños comentarios sobre multitud de temas que, en forma de notas, ponéis en la revista".

**Jordi Permanyer Barrier**  
*Médico ecografista*



Me ha sorprendido **muy gratamente por ser tan amena y, al mismo tiempo, ofrecer rigor científico**. No conozco en el mercado actual revistas del/para área sanitaria que consigan llegar a todo tipo de público y, a la vez, ofrecer seriedad técnico-científico dirigida a todos. ¡Muchas felicidades!"

**Caty Vadell**

*Especialista en Medicina del Trabajo*



"Ante todo, agradecerás la oportunidad de escribir un artículo sobre Medicina Anti-envejecimiento en el N°1 de la nueva revista **MÉDICOS Y MEDICINAS**. Los temas propuestos me han parecido interesantes y de interés general. Quizás por ello sería bueno que lo señalarais en portada para evitar posibles confusiones, pensando que la revista solo fuera dirigida a profesionales de la salud, además del público en general".

**Susana Möller**

*Máster en Medicina Biológica y Anti-envejecimiento*

# Médicos y medicinas



## LAS PRIMERAS IMPRESIONES

"Médicos y Medicinas viene a ocupar un espacio muy importante en la divulgación seria y completa de aquellos aspectos de la salud que el público desea conocer en toda su profundidad".

**Javier Herrero Jover**

*Cirujano Plástico de Herrero Jover Médicos. Clínica Teknon*



*La operación de aumento de pecho es una de las cirugías más solicitadas por las mujeres españolas.*



# Cirugía mamaria

*Es un procedimiento quirúrgico para mejorar el tamaño y la forma, mediante el uso de implantes y la aplicación de diferentes técnicas especializadas.*

## Aumento de pecho, demanda creciente

### Algunas posibilidades

- Implante subglandular
- Implante submuscular
- Implante de gel de sílicona cohesivo
- Lipofilling
- Inyección de ácido hialurónico

**T**écnicamente conocida como mastoplastia de aumento, es un procedimiento quirúrgico para mejorar el tamaño y la forma del pecho, mediante la introducción de una prótesis por debajo de la glándula mamaria (subglandular), o debajo del músculo (submuscular), dependiendo la elección de diferentes factores, como puede ser la propia forma de la mama. La mujer busca sentirse mejor consigo misma y poder vestir con naturalidad, sin tener que recurrir a sujetadores especiales o rellenos para parecer que tiene más pecho.

Las candidatas ideales para esta intervención son mujeres sanas, emocionalmente estables, que comprenden los resultados que se pueden obtener con la cirugía y que desean mejorar la silueta en aquellos

casos en los que consideran que sus pechos son demasiado pequeños o que, tras el embarazo o la lactancia, su pecho se ha quedado vacío y caído y, también, en casos de asimetría mamaria.

La mayor parte de las pacientes que solicitan esta intervención manifiestan su deseo de aumentar el tamaño de los pechos, pero también expresan dudas sobre cómo les quedará tras la cirugía. El temor más importante que expresan las pacientes es si se "acertará" en el tamaño. Desean tener más pecho pero que tenga una "forma muy natural", que "ya que se operan, que sea evidente pero que nadie lo note", "que no parezca que me haya operado". Estas son algunas de las inquietudes que nos transmiten las pacientes en las primeras visitas.

Así, durante la primera visita en la consulta, el cirujano plástico tendrá que evaluar el tamaño y forma de sus pechos, la firmeza de la piel y su estado general de salud. Además, se realizará una exploración mamaria y, si es necesario, se solicitará alguna prueba complementaria, como una ecografía mamaria o una mamografía.

## LA EVOLUCIÓN TÉCNICAS PERMITE QUE EL AUMENTO DE MAMA SE PUEDA REALIZAR CON TEJIDO GRASO DEL PROPIO CUERPO

grafía. La paciente debe expresar sus expectativas y, de esta forma, el cirujano plástico también expondrá las alternativas disponibles para su problema, con los riesgos y limitaciones de cada una de ellas.

### Materiales y formas

En la actualidad, existen en el mercado diferentes tipos de implantes. En cuanto al material, el más utilizado es el de gel de silicona cohesivo, con la ventaja de que evita, en caso de rotura, la extravasación del gel. En cuanto a la forma, pueden ser implantes redondos o anatómicos. El utilizar uno u otro dependerá de las preferencias del cirujano para cada paciente, valorando diferentes características como la forma de la mama, la anchura del tórax, cintura y caderas. Esta cirugía se suele realizar en quirófano y, habitualmente, bajo anestesia general. El resultado es inmediato. Durante tres o cuatro días se recomienda reposo relativo, después de este tiempo, generalmente, la mujer puede conducir y volver al trabajo, pero evitando realizar esfuerzos o coger pesos durante 15 días. La mastoplastia es una técnica segura siempre que se realice con los medios adecuados y por un cirujano plástico cualificado. Una de las complicaciones que pueden aparecer es la contractura capsular pero, afortunadamente, su incidencia es muy baja, por debajo del 2%. Se sabe que ciertos factores favorecen la aparición de esta cicatriz dura alrededor de las prótesis, como puede ser un hematoma, contaminación bacteriana... Para evitar su aparición, colocamos un drenaje durante unas horas para extraer la poca sangre que pueda quedar alrededor de la prótesis y, paralelamente, se administra profilaxis antibiótica durante una semana.

### Evolución técnica

La evolución de las técnicas a la hora de realizar una mastoplastia ha permitido que el aumento de mama se pueda realizar con tejido graso, ésta es la última novedad frente a la mastoplastia más común. El proceso denominado *lipofilling* es una técnica simi-



lar a la liposucción, donde se obtiene un injerto graso y, a continuación, se implanta en los pechos. La utilización de la propia grasa de la paciente se obtiene mediante técnicas de liposucción, seguidas de un proceso de purificación e inyectadas en los pechos, consiguiendo, así, moldear, dar forma y aumentar el tamaño de los pechos.

La gran ventaja es que, al ser tejido propio de la paciente, éste no se rechaza, es duradero a largo plazo, se obtiene un aspecto muy natural y sin complicaciones destacables. Es una técnica fiable y que no enmascara un cáncer de mama si la paciente lleva los adecuados controles y revisiones. Pero el principal inconveniente de esta técnica es que, al combinar liposucción más aumento de pecho, incrementa el tiempo quirúrgico e implica el postoperatorio correspondiente.

Otra técnica innovadora para el aumento mamario, sin necesidad de intervención quirúrgica, es la utilización de ácido hialurónico que nos permite modelar el pecho aumentando, aproximadamente, una talla. El cirujano plástico introduce el gel mediante una inyección, pudiendo reanudar la paciente su vida normal de inmediato.

Siempre se tendrá que estudiar cada caso por separado, individualizando y, sobre todo, atendiendo a la demanda de la paciente, por un lado y, por otro, estudiando las características de las mamas para poder aconsejar la cirugía de pechos más idónea: mediante implantes, *lipofilling* o con la inyección de ácido hialurónico. ■

El cirujano plástico evaluará el tamaño y la forma de los pechos de la paciente, además de la firmeza de su piel y su estado general de salud.



■ FABRIZIO MOSCATELLO es Cirujano Plástico de Herrera Jover Médicos. Centro Médico Teknon



■ ENCARNA CARREÑO es Cirujana Plástica de Herrera Jover Médicos. Centro Médico Teknon