

MAMOPLASTIA REDUTORA (CIRURGIA DE REDUÇÃO DAS MAMAS)

DAY CLINIC



J. Jacintho Sanchez
Cirurgia Plástica

Clínica de Estética

1. A CIRURGIA DAS MAMAS DEIXA CICATRIZES ?

- Sim, mas felizmente esta cirurgia permite-nos colocar as cicatrizes bastante escondidas, o que é muito conveniente. Normalmente existem duas cicatrizes em forma de "T" invertido na parte inferior da mama e uma ao redor da aréola. Para melhor esclarecer-lhe sobre a evolução cicatricial, vamos descrever os diversos períodos pelos quais elas passarão:

a) Período IMEDIATO: (até o 30.o dia) - A cicatriz tem aspecto excelente e pouco visível. Se sua pele não apresentar reação, manteremos a mama sustentada com Micropore (esparadrapo de papel) até esta fase.

b) Período MEDIATO: (do 1.o ao 6.o mês) - Ocorre um espessamento natural da cicatriz, palpável como um cordão endurecido e com uma coloração avermelhada que vai sendo substituída por uma tonalidade castanho-claro. Massagens freqüentes com cremes hidratantes são importantes nessa fase.

c) Período TARDIO: (do 6.o ao 18.o mês) - Nesse período a cicatriz torna-se cada vez mais clara e menos consistente, atingindo então seu aspecto definitivo.

2. COMO FICARÃO MINHAS MAMAS QUANTO À FORMA, TAMANHO E CONSISTÊNCIA?

- A mama terá sua forma, tamanho e consistência melhoradas pela cirurgia. Mamas que não necessitem de diminuição de volume terão evolução um pouco mais rápida que aquelas que precisem ser reduzidas. É comum encontrarmos uma ligeira assimetria (uma mama maior que a outra), o que tentaremos também corrigir. Nos casos de redução, o seu desejo de diminuí-las deve inserir-se dentro de um padrão estético aceitável para as dimensões de seu tórax, seu peso e sua altura. A evolução normal desses itens é a seguinte:

a) Período IMEDIATO: A forma da mama é bastante estranha para você: a aréola parece estar muito "para baixo", a parte superior parece "cheia" e a inferior "vazia" em tecido. Esta forma é proposital para podermos compensar um fenômeno conhecido como "báscula". O tamanho ainda é maior que o definitivo e ela tem a consistência entumescida.

b) Período MEDIATO: Nesse período a forma da mama modifica-se bastante, sendo visível o fenômeno da báscula. Esvazia-se o pólo superior preenchendo o polo inferior e a aréola encontra sua posição ideal. Ela estará bem menos inchada e entumescida - e' quase a forma definitiva.

c) Período TARDIO: Poucas mudanças de forma e consistência ocorrem nesse período; Você já estará liberada para todas as atividades e a sensibilidade praticamente é total.

3. É POSSÍVEL QUE AS CICATRIZES FIQUEM MUITO VISÍVEIS ?

- Certas pessoas tem a tendência em formar cicatrizes hipertróficas ou queloidianas, o que pode ser parcialmente presumido na primeira consulta. De qualquer forma, nem mesmo uma pessoa com cicatrizaçã sabidamente queloidiana está proibida de operar-se pois temos formas de atenuar seu aparecimento. Informe-se melhor comigo.

4. COMO VAI FICAR A SENSIBILIDADE DA ARÉOLA ?

- Você vai passar por um longo período de anestesia ou "dormência" na aréola (aproximadamente de 4 a 6 meses) após o qual a sensibilidade estará totalmente recuperada. Em casos extremos de mamas muito volumosas essa anestesia pode ser permanente, o que lhe será previamente esclarecido.

5. NO CASO DE UMA GRAVIDEZ O RESULTADO FICARÁ PREJUDICADO ? AINDA PODEREI AMAMENTAR APÓS A CIRURGIA ?

- O resultado estético da cirurgia poderá ser preservado desde que seu Ginecologista controle seu aumento de peso durante a gestação. Pequenas e médias reduções não interferem na lactação, porém em casos de grandes reduções, a lactação poderá ficar prejudicada, sendo-lhe alertado previamente se esse for seu caso.

6. O PÓS-OPERATÓRIO DA CIRURGIA É DOLOROSO ?

- Não. Desde que você guarde o repouso prescrito, principalmente quanto à movimentação dos braços, o pós-operatório é indolor. Assim mesmo ser-lhe-ão prescritos analgésicos que combatem com facilidade qualquer episódio doloroso.

7. QUAL O TIPO DE ANESTESIA UTILIZADA ?

- A anestesia geral, via de regra.

8. QUANTO TEMPO DURA O ATO CIRURGICO ?

- Em torno de três horas e meia que podem ser prolongadas ou abreviadas de acordo com o caso. De qualquer maneira o tempo que você permanecerá no Centro Cirúrgico é maior devido aos procedimentos anestésicos.



Soc Brás Cirurgia



CRM-SP



APM

MAMOPLASTIA REDUTORA (CIRURGIA DE REDUÇÃO DAS MAMAS)

9. QUAL O PERÍODO DE INTERNAÇÃO ?

- Você poderá internar-se na véspera ou no dia da cirurgia, conforme instruções anexas. Você permanecerá internada por 24 horas no caso de cirurgias não associadas, salvo indicação em contrário de minha parte.

10. COMO É O CURATIVO ?

- Você deixará o Hospital com “almofadas” de algodão sob um sutiã modelador que você já trará ao Hospital, e que permanecerão por 5 a 7 dias. Dependendo de sua evolução, elas serão substituídas apenas pelo sutiã modelador e o banho completo então liberado. Os pontos são retirados alternadamente entre o 5.o e o 30.o dias. Eventualmente serão utilizados drenos que são removidos no dia da alta hospitalar.

11. COMO É A EVOLUÇÃO APÓS A CIRURGIA ?

- Você deve se lembrar que para atingir o resultado esperado você deve passar por diversas fases evolutivas; Inchaço, dormência e pequenas deformidades são esperadas. Muitos meses são necessários para que as mudanças apareçam, portanto seja paciente. É conveniente lembrar que **todo tecido mamário retirado no ato cirúrgico é enviado rotineiramente para exame anátomo-patológico**.

*** Se você ainda tem perguntas, não se furte a fazê-las a mim ANTES da cirurgia. Informe-se de tudo o que considerar importante. Isso é de fundamental importância para sua tranquilidade no período pré e pós-operatório.**

MAMOPLASTIA - INSTRUÇÕES

I - Antes da cirurgia:

1. Não tomar ASPIRINA ou outros medicamentos que contêm na fórmula o Ácido Acetil Salicílico (AAS, Ronal Buferin, etc.). Usar, se necessário, Novalgina ou Tylenol nas 4 semanas anteriores à cirurgia;
 2. **Fumantes** devem reduzir a zero o número de cigarros, até uma semana antes do procedimento;
 3. Usar sabonete degermante por uma semana antes da cirurgia, com especial atenção à região a ser operada;
 4. Avisar-nos sobre qualquer sinal de resfriado, infecção, febre ou espinhas no local da cirurgia (4727-1661);
 5. Se a internação for no dia da cirurgia, iniciar o **jejum de sólidos e líquidos** à partir da meia noite do dia anterior, inclusive líquidos;
 6. Comprar um sutiã modelador tipo "corpete", de abotoar na frente, 1 par de meias elásticas Kendall SUAVE COMPRESSÃO 3/4 e levar ambas ao Hospital no dia da internação.
- Levar o sutiã e a meia elástica ao Hospital no dia da internação.

II - No dia da cirurgia:

1. Não comer ou beber coisa alguma;
2. Não tomar qualquer medicação, exceto as prescritas por mim;
3. Vestir-se confortavelmente, usando roupas largas e de abotoar na frente; Não use maquiagem ou esmalte!
4. É aconselhável que alguém a acompanhe nas primeiras 24hs.

III - Após a cirurgia:

1. Não molhe ou abra o curativo;
2. Repouso no leito por 24hs;
3. Evite alimentos de difícil digestão, friagem, sol, vento e lavar a cabeça por 5 dias. Tome muitos líquidos;
4. Telefone (4727 1661) se tiver:
 - a) Dor que não responda a medicação;
 - b) Sangramento excessivo
 - c) Se o curativo parecer muito apertado;
 - d) Outras dúvidas ou problemas aparecerem.
5. Não fumar por 10 dias após a cirurgia.
6. Evite bebidas alcoólicas por 10 dias após a cirurgia.
7. Não eleve os braços acima dos ombros ou faça esforços significantes por 2 semanas;
8. Não dirigir por 30 dias;
9. Exposições prolongadas ao sol estão proibidas até segunda ordem.
10. Ginástica e exercícios serão reassumidos em 30 dias.
11. Após a retirada do curativo, usar o sutiã modelador por 30 dias em TODOS os períodos do dia e nos dois meses subsequentes, apenas um período (manhã, tarde ou noite).

*** Após a primeira semana você estará se sentindo bem à ponto de esquecer que foi operada recentemente e então fazer esforços prematuros que lhe trarão transtornos... Cuidado!**



Soc Brás Cirurgia



CRM-SP



APM