

Reconstrucción del seno y prótesis

¿Cirugía reconstructiva o prótesis?

Usted puede hacerse la reconstrucción del seno al mismo tiempo que la mastectomía o esperar y hacerse la reconstrucción posteriormente. Usted puede decidir que no quiere que le hagan otra cirugía. Si este es el caso, usted tiene otra alternativa: si utiliza o no una prótesis. Estas son algunas cosas a considerar cuando esté tomando la decisión.

- ¿Se siente usted bien con la forma como su pecho se ve después de la cirugía? Si es así, puede ser que no quiera hacerse la cirugía reconstructiva.
- Si no quiere hacer algo permanente, pero quiere mantener una apariencia balanceada cuando está vestida, una prótesis puede ser más apropiada para usted.
- ¿Está dispuesta a tener una segunda cirugía?
¿Tiene alguna preocupación relacionada con los procedimientos de reconstrucción?



- Usted no tiene que tomar una decisión inmediatamente. Hable con otras mujeres que hayan tenido una reconstrucción o que hayan escogido usar una prótesis. Realmente nunca es demasiado tarde para usar una prótesis o para hacerse la cirugía reconstructiva.

Si usted decide usar una prótesis

Una prótesis es un seno artificial y flexible que usted se puede poner y quitar cuando quiera. Las prótesis vienen en muchas formas, tamaños, materiales y colores diferentes. Un integrante de su equipo de salud puede sugerirle un sitio cercano donde usted pueda comprar una prótesis. Muchas tiendas que venden suministros médicos las tienen, así como también algunas de las tiendas por departamentos más grandes, las cuales generalmente tienen vendedoras que trabajan con mujeres que han tenido mastectomías.

- Antes de ir, llame primero para hacer una cita, para que no tenga que esperar.
- Use una blusa que se ajuste a su cuerpo. Use la prótesis en la tienda por media hora o más para apreciar cómo se siente.
- Pruébese diferentes prótesis y decida cuál es la que más se parece al seno que le queda. Si usted tuvo una mastectomía doble, puede comprar dos prótesis que hagan juego.
- Usted también puede conseguir una prótesis que sea hecha a la medida. Estas son más costosas que las versiones ya listas, pero algunas veces puede que combinen mejor.
- Averigüe qué cubre su seguro. La mayoría de los planes pagan por una prótesis nueva de precio razonable cada dos años.

Si decide hacerse la reconstrucción del seno

La reconstrucción del seno es una cirugía para rehacer el seno perdido. Es un reemplazo del seno que se quitó y puede incluir también la reconstrucción del pezón. Si decide hacerse la cirugía reconstructiva, siga los siguientes pasos:

PASO 1 — Pídale a su doctor que la envíe con un cirujano plástico que sea experto en cirugía de reconstrucción del seno. Esto es de especial importancia si usted decide hacerse la cirugía reconstructiva al mismo tiempo que la mastectomía.

PASO 2 — Hable con el cirujano plástico y averigüe detalles sobre su habilidad y experiencia. El cirujano que escoja debe hacerle preguntas, escuchar

cuidadosamente sus respuestas y recomendar la cirugía más apropiada para usted. Si usted tiene dudas, busque una segunda opinión.

PASO 3 — Averigüe qué cubrirá su seguro médico. Conozca y comprenda sus derechos.

- La Ley de Derechos de Salud y Cáncer de la Mujer (por sus siglas en inglés, **WHCRA**) brinda protección a las mujeres que han elegido la cirugía reconstructiva con la mastectomía.

PASO 4 — Decida si desea la cirugía reconstructiva inmediatamente (con la mastectomía) o más tarde. Nunca es demasiado tarde para hacerse esta cirugía.

Tipos de cirugía reconstructiva

Cuando hable con su doctor sobre qué tipo de cirugía es mejor para usted, recuerde preguntarle sobre el tiempo de recuperación y sobre cualquier dolor o cicatrización que pueda ocurrir. También es importante que hable acerca de cómo podría impactar un plan de radioterapia la decisión de hacerse cirugía reconstructiva.

Procedimientos con colgajo — En estos procedimientos se usa su propio tejido para reconstruir el seno. Estas cirugías son las más largas y tienen un riesgo más alto de complicación. Sin embargo, dado que éstas usan su propia piel, músculo o grasa, el seno reconstruido reflejará con más exactitud sus cambios corporales, tales como el aumentar o el perder peso y el envejecer. A continuación se describen tres tipos de procedimientos con colgajo:

- El colgajo *TRAM* (sigla en inglés para músculo abdominal recto transverso) es la alternativa más común. Se toma tejido de su abdomen y se desliza por un túnel debajo de la piel hasta el área de su seno.
- El procedimiento *latissimus dorsi* (músculo dorsal ancho) toma tejido del área trasera de su hombro. Este también se pasa por un túnel debajo de la piel hasta el área del seno.
- *La reconstrucción con colgajo libre* toma tejido de los glúteos o del músculo abdominal recto y se injerta en el área del seno. Este procedimiento es más complejo y presenta un riesgo más alto de complicaciones de cirugía. Ejemplos de reconstrucción con colgajo libre son el procedimiento de colgajo DIEP (sigla en inglés para colgajo perforador epigástrico inferior profundo) y S-GAP (sigla en inglés para colgajo perforante de la arteria glútea superior).

Si lo desea, se puede hacer la reconstrucción del pezón y la areola después de cualquier tipo de cirugía reconstructiva. Este procedimiento se hace por lo general no menos de dos meses después de la reconstrucción del seno para lograr la posición correcta del pezón.

Si a una mujer se le hará cirugía de reconstrucción del seno inmediatamente después de la mastectomía, el cirujano puede hacer el intento de mantener intacta tanta piel del seno como sea posible. Esta piel puede usarse entonces para cubrir un colgajo de tejido o un implante artificial.

Implantes — El implante es más apropiado para mujeres que no desean un procedimiento de colgajo, y requiere la menor cantidad de cirugía. Un implante puede llenarse con solución salina (agua salada) o con gel de silicona. Se coloca debajo del músculo del pecho a través de una incisión que hace el cirujano. Es posible que los implantes tengan que reemplazarse en un futuro.

Expansión de tejido — Esta técnica se usa para estirar la piel y crear espacio para un implante permanente. Una bolsa pequeña, como un globo, se introduce debajo de la pared torácica. Esta bolsa se expande, añadiéndole solución salina con regularidad por varias semanas hasta que el área del pecho se haya extendido al tamaño deseado. El expansor se quita y se inserta un implante lleno de solución salina o gel de silicona.

Hojas de información relacionadas en esta serie:

- La cirugía del seno
- El seguimiento
- Al hablar con su doctor