

MASTOPEXIA

O QUE É CIRURGIA DE MASTOPEXIA?

É a correção cirúrgica da mama que mudaram com o tempo, perdendo sua forma jovem e firmeza. Estas alterações e perda da elasticidade da pele podem ocorrer devido a:

- Gravidez;
- Amamentação;
- Oscilações de peso;
- Envelhecimento;
- Gravidade;
- Hereditariedade.

Às vezes, a aréola torna-se alargada ao longo do tempo, e a mastopexia poderá reduzi-la. O procedimento pode ter um caráter rejuvenescedor, já que o perfil conseguido no pós-operatório é o de uma mama jovem e firme.

O QUE O PROCEDIMENTO NÃO FAZ ?

A cirurgia não altera, significativamente, o tamanho dos seios ou preenche a parte de cima da mama (colo). Se você quiser ter mamas mais volumosas, considere a cirurgia de aumento. Se desejar seios menores, considere a combinação de elevação da mama e cirurgia de redução.

É INDICADA PRA MIM?

É um procedimento individualizado e você deve fazê-lo para si mesma, não para satisfazer os desejos de alguém ou para tentar se adaptar a qualquer tipo de imagem ideal.

SERÁ UMA BOA OPÇÃO PARA VOCÊ SE...

- Você estiver fisicamente saudável e mantiver um peso estável,
- Você não fuma,
- Você tem expectativas realistas,
- Você está incomodada com a sensação de que seus seios perderam forma e volume,
- Seus seios têm forma alongada ou estão pendentes,
- Quando não sustentado, seus mamilos se posicionam abaixo do sulco da mama,
- Seus mamilos e aréolas apontam para baixo,
- Você tem pele flácida e aréolas alargadas,
- Uma das mamas é mais baixa que a outra.

O QUE SABER ANTES DE SE SUBMETER À CIRURGIA

O sucesso e a segurança do procedimento dependem muito de sua sinceridade durante a consulta. Você será questionado sobre sua saúde, expectativas com a cirurgia e estilo de vida.

ESTEJA PREPARADO PARA DISCUTIR

- A razão pela qual quer se submeter à cirurgia, suas expectativas e o resultado desejado;
- As condições médicas, alergia medicamentosa e tratamentos médicos;
- Uso atual de medicamentos, vitaminas, medicamentos naturais, álcool, fumo e drogas, incluindo esteroides;
- Cirurgias prévias;
- Histórico familiar de câncer de mama e resultados de mamografias ou biópsias anteriores.

O CIRURGIÃO TAMBÉM PODERÁ

- Avaliar o seu estado geral de saúde e todas as condições pré-existentes de saúde ou fatores de risco.
- Examinar seus seios, tirar medidas detalhadas de seu tamanho e forma, analisar a qualidade da pele e a posição dos mamilos e aréolas,
- Tirar fotos para prontuário médico,
- Discutir suas opções e recomendar um tratamento,
- Discutir os resultados esperados e quaisquer riscos ou complicações potenciais,
- Discutir o tipo de anestesia para o procedimento.

PREPARANDO-SE PARA A CIRURGIA

Previamente à cirurgia, pode ser necessário:

- Fazer exames de laboratório ou avaliação médica,
- Tomar certos medicamentos ou ajustar seus medicamentos atuais,
- Realizar uma mamografia de base antes da cirurgia e outra após a cirurgia para ajudar a detectar quaisquer mudanças futuras no seu tecido mamário,
- Parar de fumar bem antes da cirurgia,
- Evitar tomar aspirina, antiinflamatórios e medicações naturais, pois podem aumentar o sangramento.

INSTRUÇÕES ESPECIAIS

- O que fazer no dia da cirurgia (tempo de jejum, medicações, banho),
- Cuidados pós-operatórios.

O procedimento deve ser realizado em local seguro e confortável para o médico e o paciente, em centro cirúrgico autorizado pela Vigilância Sanitária, com equipamentos e equipe treinada para qualquer intercorrência.

VOCÊ PRECISARÁ DE AJUDA

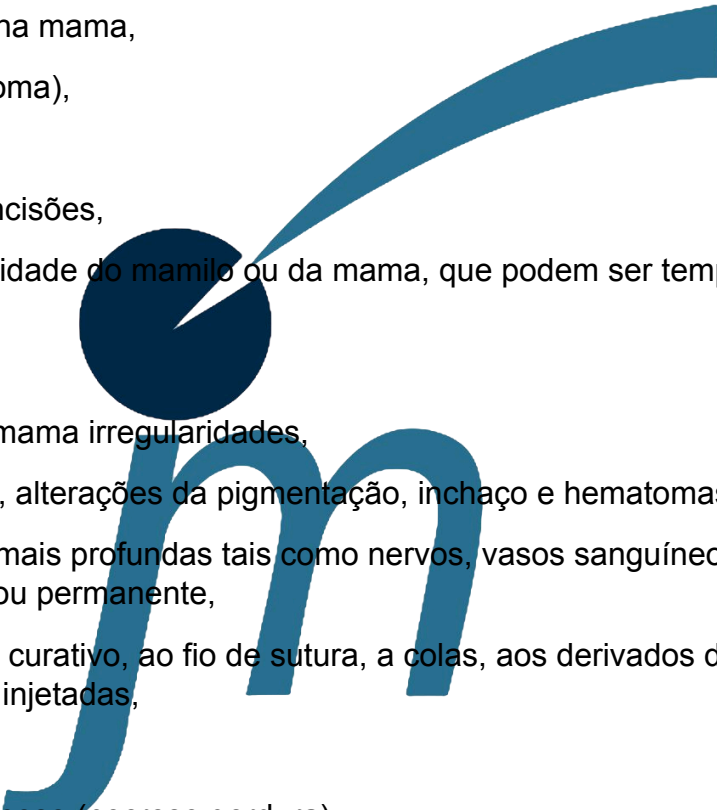
Não deixe de pedir a alguém que o acompanhe e fique com você, pelo menos, a primeira noite, após a cirurgia.

RISCOS E INFORMAÇÕES DE SEGURANÇA

A decisão de se submeter à cirurgia de aumento de mama é pessoal e é você quem deve decidir se os benefícios estarão de acordo com seus objetivos e se os riscos e possíveis complicações são aceitáveis.

Seu cirurgião plástico e/ou equipe irão lhe explicar, em detalhes, os riscos associados à cirurgia. Você deverá assinar o termo de consentimento para assegurar que compreendeu plenamente o procedimento ao qual irá se submeter e quaisquer riscos ou complicações potenciais.

POSSÍVEIS RISCOS DA CIRURGIA

- 
- Cicatriz desfavorável na mama,
 - Sangramento (hematoma),
 - Infecção,
 - Má cicatrização das incisões,
 - Alterações de sensibilidade do mamilo ou da mama, que podem ser temporárias ou permanentes,
 - Riscos da anestesia,
 - Contorno e forma da mama irregulares,
 - Descoloração da pele, alterações da pigmentação, inchaço e hematomas,
 - Danos em estruturas mais profundas tais como nervos, vasos sanguíneos, músculos e pulmões – de forma temporária ou permanente,
 - Alergia ao material do curativo, ao fio de sutura, a colas, aos derivados do sangue, a medicações tópicas ou injetadas,
 - Assimetria da mama,
 - Necrose do tecido adiposo (necrose gordura),
 - Acúmulo de líquido (seroma),
 - Rigidez excessiva do peito,
 - Possibilidade de perda parcial ou total do mamilo e da aréola,
 - Trombose venosa profunda, complicações cardíacas e pulmonares,
 - Dor, que pode perdurar,
 - Possibilidade de novo procedimento cirúrgico (retoque).

CONSIDERAÇÕES IMPORTANTES

- A cirurgia pode interferir nos procedimentos de diagnóstico,
- Piercing na mama e no mamilo podem causar infecção,

- A cirurgia de mama não interfere na gravidez, mas, se você estiver planejando ter filhos, deve saber que a pele da mama pode esticar, podendo perder os resultados da mastopexia, com a possibilidade de dificuldade de amamentação após a cirurgia.

ONDE DEVE SER REALIZADA A CIRURGIA?

O procedimento deve ser realizado em local seguro e confortável para o médico e o paciente, em centro cirúrgico autorizado pela Vigilância Sanitária, com equipamentos e equipe treinada para qualquer intercorrência.

PROCEDIMENTO CIRÚRGICO

O que acontece durante a cirurgia de mamoplastia de aumento? A mastopexia pode ser realizada através de uma variedade de técnicas de incisão. A técnica adequada para você será determinada com base em:

- Tamanho e forma da mama,
- Tamanho e posição de suas aréolas,
- Grau de flacidez da mama,
- Qualidade e elasticidade da pele, bem como a quantidade de excesso de pele.

Etapa 1 – Anestesia

Medicamentos são administrados para o seu conforto durante o procedimento cirúrgico. As opções incluem sedação intravenosa e anestesia geral. Seu médico irá recomendar a melhor opção para você.

Etapa 2 – Incisão

Há três padrões comuns de incisão:

- Ao redor da aréola,
- Ao redor da aréola, verticalmente para baixo da aréola, em direção ao sulco da mama,
- Ao redor da aréola, verticalmente para baixo da aréola, em direção ao sulco da mama e, horizontalmente, ao longo do sulco da mama.

Etapa 3 – Remodelando os seus seios

Após as incisões:

- O tecido mamário subjacente é levantado e remodelado para melhorar a firmeza e o contorno da mama,
- O mamilo e a aréola são reposicionados,
- Se necessário, aréolas ampliadas serão reduzidas através da excisão de pele ao redor,
- A pele em excesso é removida para compensar a perda de elasticidade.

Etapa 4 – Fechando as incisões

Após a remodelação, o excesso de pele é retirado e as incisões fechadas. Algumas linhas de incisão são escondidas nos contornos naturais da mama, no entanto, outras são visíveis na superfície da mama. Cicatrizes são permanentes, mas, na maioria das vezes, podem melhorar significativamente ao longo do tempo. As suturas são feitas em profundidade dentro do tecido mamário para sustentar os seios recém modelados. Sutures, adesivos de pele e/ou fita cirúrgica podem ser utilizados para fechar a pele

Etapa 5 – Resultados

Os resultados de sua cirurgia são imediatamente visíveis. Com o tempo, o inchaço pós-cirúrgico diminuirá e as linhas de incisão ficarão menos marcadas.

AO RECEBER ALTA

Se você sentir falta de ar, dores no peito ou batimentos cardíacos anormais, procure atendimento médico imediatamente. Se algumas destas complicações ocorrem, você pode precisar de internação e de tratamento adicional. A prática da medicina e da cirurgia não é uma ciência exata. Apesar de bons resultados serem esperados, não há garantia. Em algumas situações, pode não ser possível atingir os melhores resultados com um único procedimento cirúrgico, sendo necessária uma nova cirurgia.

SEJA CUIDADOSO

Seguir as recomendações de seu médico é fundamental para o sucesso da cirurgia. É importante que as incisões cirúrgicas não sejam submetidas à força excessiva, à escoriação, ou ao movimento durante o tempo de cicatrização.

RECUPERAÇÃO PÓS-OPERATÓRIA

Após o procedimento, serão colocados curativos sobre as incisões. Será necessário usar uma bandagem elástica ou sutiã para minimizar o inchaço e sustentar a mama.

Um dreno pode ser temporariamente colocado sob a pele para drenar qualquer excesso de sangue e de fluido que possam acumular após a cirurgia.

VOCÊ RECEBERÁ INSTRUÇÕES ESPECIAIS, INCLUINDO

Como cuidar de seus seios após a cirurgia, medicamentos para tomar por via oral para ajudar a reduzir os riscos de infecção e acompanhamento pós-operatório com o cirurgião plástico.

PERGUNTAS SOBRE O QUE ESPERAR DO PERÍODO DE RECUPERAÇÃO

- Onde vou permanecer em recuperação após o final da cirurgia?
- Qual medicação vai me ser dada ou prescrita após a cirurgia?
- Terei curativos após a cirurgia? Quando serão removidos?
- Os pontos serão removidos? Quando?
- Quando é que posso retomar as atividades normais e exercícios físicos?
- Quando será a consulta de retorno?

RESULTADOS

O resultado final de sua mama aparecerá ao longo dos meses, com a forma e a posição da mama mais agradáveis. As cicatrizes são permanentes, mas, na maioria das vezes, melhora significativamente ao longo do tempo.

Com o tempo, seus seios podem continuar a mudar devido ao envelhecimento e à gravidade. Os resultados permanecerão mais tempo se:

- Mantiver o peso,
- Mantiver estilo de vida saudável.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

A cirurgia geralmente não afeta a função de amamentação, no entanto, se você estiver planejando engravidar, converse com o cirurgião plástico. As mudanças que ocorrem nos seios durante a gravidez podem minimizar os resultados da cirurgia. Da mesma forma, planos de perda de peso também devem ser discutidos.

QUAL O CUSTO DA CIRURGIA?

O custo é sempre uma consideração em cirurgia eletiva. Os honorários de um cirurgião podem variar com base em sua experiência, tipo e custo dos implantes mamários utilizados.

O custo pode incluir:

- Honorários do cirurgião;
- Custos hospitalares e de centro cirúrgico;
- Honorários do anestesista;
- Medicamentos prescritos;
- Malhas de uso no pós-operatório;
- Exames médicos.

SUA SATISFAÇÃO VALE MAIS QUE OS CUSTOS DA CIRURGIA

Ao escolher um cirurgião plástico para a cirurgia de ginecomastia, lembre-se de que a experiência do cirurgião e seu bom relacionamento com ele são tão importantes quanto o custo final da cirurgia.

GLOSSÁRIO DE TERMOS:

- **Aréola:** Pele pigmentada ao redor do mamilo.
- **Aumento dos seios:** Também conhecido como mamoplastia de aumento, aumento das mamas através de cirurgia.
- **Elevação da mama:** Também conhecida como mastopexia, cirurgia para levantar os seios.
- **Redução da mama:** Também conhecida como mamoplastia redutora, redução do tamanho da mama por cirurgia.
- **Excisão:** Remoção da pele.
- **Anestesia geral:** Drogas e/ou gases utilizados durante a cirurgia para aliviar a dor e diminuir a consciência.

- Hematoma: Acúmulo de sangue abaixo da pele.
- Sedação intravenosa: Sedativos administrados por injeção na veia para ajudar a relaxar.
- Anestesia local: Droga injetada diretamente no local da incisão durante a cirurgia para aliviar a dor.
- Mamografia: Imagem de raios-x da mama.
- Mastopexia: Cirurgia para levantar os seios.
- Suturas: Pontos utilizados pelos cirurgiões para manter a pele e o tecido unidos.

PERGUNTAS A FAZER AO CIRURGIÃO PLÁSTICO

- Você é especialista pela Sociedade Brasileira de Cirurgia Plástica?
- Você foi treinado especificamente no campo da cirurgia plástica?
- Quantos anos de treinamento em cirurgia plástica você teve?
- A instalação da sala de procedimento de seu consultório é autorizada pela Vigilância Sanitária de sua cidade?
- Sou um bom candidato a este procedimento?
- O que se espera de mim para que os melhores resultados sejam obtidos?
- Onde e como será realizado o procedimento?
- Qual a forma, o tamanho e a textura da superfície? Qual local de incisão e de colocação é recomendado para mim?
- Quanto tempo de recuperação posso esperar e que tipo de ajuda vou precisar durante minha recuperação?
- Quais são os riscos e complicações associados ao meu procedimento?
- Como são tratadas as complicações?
- A amamentação será prejudicada?
- Qual será a evolução da cirurgia com o passar do tempo? Após a gravidez? Após a amamentação?
- Qual será a aparência de meus seios se, futuramente, optar pela remoção/troca dos implantes?