

Guía de Reconstrucción Mamaria con Implantes

Tu viaje. Tus opciones

DGmed
tú nos inspiras

Tabla de contenido

Tu equipo de apoyo	4
Tu viaje	6
Tu procedimiento	10
Tu elección	20
Se dueña de Tu recuperación	29

Consulta con tu médico mientras lees esta guía y obtén más información sobre tus opciones.

Guía de Reconstrucción Mamaria



Una nota de Mentor

Ya sea que hayas tomado la decisión de comenzar la reconstrucción mamaria o aún estés decidiendo qué es lo mejor para tí, todo se trata de tu viaje. Es un viaje que comienza desde adentro.

En Mentor, tenemos una larga historia de ayudar a las mujeres a afrontar el futuro con confianza y optimismo. Nos sentimos honrados de estar a tu lado a lo largo de este viaje y ser parte de tu equipo.

La Guía de reconstrucción mamaria ha sido diseñada para ayudarte a organizar los detalles de tu viaje desde ahora hasta tu recuperación.

Tu equipo de apoyo

Estamos en esto juntos

Cada viaje por el cáncer de mama es diferente, pero tu equipo está allí para apoyarte en cada paso del camino.

La orientación de tu equipo médico, amigos y familiares puede ayudarte a encontrar confianza durante este tiempo.



Tu equipo

Utiliza esta página para guardar la información de contacto de tu equipo médico.

Cirujano de mama

Nombre :

Teléfono :

E-mail :

Enfermera

Nombre :

Teléfono :

E-mail :

Coordinador

Nombre :

Teléfono :

E-mail :

Grupo de Apoyo Local

Nombre :

Teléfono :

E-mail :

Tu viaje

La reconstrucción mamaria es una elección muy personal que implica muchas decisiones. Mantén esta guía contigo para ayudarte a organizar tus pensamientos mientras te embarcas en tu viaje de reconstrucción mamaria



Opciones de reconstrucción

Hablar sobre la reconstrucción mamaria con tu cirujano de mama debería ser una experiencia enriquecedora. Además de discutir en qué etapa de tu tratamiento para el cáncer estas y el resultado estético deseado, ten en cuenta tu estilo de vida y cómo este podría afectar tus opciones de reconstrucción mamaria. Aquí encontrarás una lista de consideraciones para ayudarte a ti y a tu cirujano a crear el mejor plan de tratamiento.

Consideraciones médicas

Mi viaje de reconstrucción

Notas

- ¿Cómo se coordina la reconstrucción mamaria con el tratamiento del cáncer?
- ¿Cuáles son los enfoques para la mastectomía?
- ¿Me haré una mamografía después de la reconstrucción?
- ¿Será la fisioterapia parte de mi recuperación postoperatoria?

Consideraciones de estilo de vida

Mis objetivos de estilo de vida

Notas

- ¿Cómo afectará mi nivel de actividad a mi(s) mama(s) reconstruida(s)?
- ¿Tendré alguna sensación en mi(s) mama(s) reconstruida(s)?
- ¿Cuánto tiempo llevará el proceso de recuperación?
- ¿Hay ejercicios que debería estar haciendo antes de mi cirugía de reconstrucción?
- Según el tipo de trabajo que hago, ¿cuándo podré volver a trabajar?

Consideraciones estéticas

Mi resultado estético deseado

Notas

- ¿Tiene fotos de antes y después que pueda ver?
- ¿Mis mamas serán simétricas?
- ¿Dónde quedarán mis cicatrices?

Tu Procedimiento

Ya sea que te realices la reconstrucción mamaria en el momento de tu mastectomía (inmediata) o después (diferida), tu, tú cirujano y el equipo de oncólogos analizarán las mejores opciones.



Vías de reconstrucción mamaria

Existen múltiples vías para la reconstrucción mamaria, el momento para someterse a este procedimiento juega un papel importante en la comprensión de tus opciones.

Vía 1: Reconstrucción en dos etapas

Inmediata o diferida

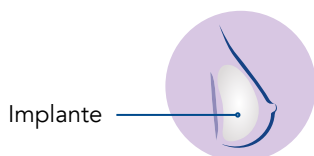


La reconstrucción en dos etapas comienza con la inserción de expansores de tejido. Tu cirujano de mama regularmente llenará el expansor con solución salina estéril para crear gradualmente el bolsillo del pecho. Luego, el expansor se reemplaza por un implante mamario. Este procedimiento permite mayor flexibilidad para dar forma a la mama.

Realizar radioterapia, en caso que sea indicado por tu equipo médico.

Vía 2: Reconstrucción en una sola etapa

Inmediata



La reconstrucción en una etapa, o directa, es cuando tu cirujano coloca un implante mamario inmediatamente después de tu mastectomía. A veces, una paciente directa al implante puede decidir someterse más adelante a un procedimiento de revisión para obtener el tamaño de mama que desea.

Vía 3: Reconstrucción Autóloga

La vía autóloga implica el uso de tejido de otro lugar de tu cuerpo para crear la forma de la mama.

El tejido debe ser del paciente o de un gemelo idéntico.

Las opciones incluyen:

- **Colgajo DIEP (perforador epigástrico inferior profundo):** esta solución utiliza grasa abdominal (sin músculo) para esculpir el tejido en la forma de tu mama, lo que resulta en una abdominoplastia completa y sin restricciones de levantamiento posterior.
 - » **Colgajo TRAM:** Este procedimiento es anterior al colgajo DIEP, toma grasa abdominal y músculo. Aunque estéticamente es similar al colgajo DIEP, se recomienda que nunca levante más de 20 libras debido al riesgo de sufrir una hernia abdominal.
- **Colgajo dorsal ancho:** Se utiliza el músculo y la grasa ubicada debajo del omóplato para llenar la cavidad de la mastectomía. A menudo se usa para mujeres con mamas más pequeñas que desean una reconstrucción con colgajo, pero no tienen grasa abdominal para usar con ese propósito. La movilidad del brazo, específicamente los músculos del omóplato, puede verse afectada.

Los tipos menos comunes incluyen S-GAP (usa la grasa de los glúteos) y TUG (usa la grasa interna del muslo).

Vía 4: Cierre Estético Plano

No todas las mujeres que se someten a una mastectomía toman la decisión de someterse a una reconstrucción mamaria. Existen situaciones clínicas en las que debido al tamaño del tumor u otras enfermedades, no es recomendable hacerse la reconstrucción en el momento de la mastectomía. Si decides no someterse a un procedimiento de reconstrucción mamaria o no puedes hacerlo, aún existen opciones para mejorar la apariencia de la pared torácica.

El cierre plano estético es un procedimiento quirúrgico que elimina o reorganiza el exceso de piel y grasa de la mama después de una mastectomía para producir un contorno de la pared del tórax liso y plano. Si es necesario, los procedimientos de revisión, como el injerto de grasa, pueden ayudar a crear un mejor resultado.

Con este cierre, puedes optar por otras formas de reconstrucción más adelante (siempre y cuando se tenga autorización médica).

Consideraciones Adicionales



Incisión

El tipo de mastectomía y la ubicación del tumor determinarán la incisión.



Inserción de dispositivos

En reconstrucción mamaria, expansores e implantes se pueden colocar debajo del músculo pectoral (submuscular) o encima del músculo pectoral (pre-pec).



Simetría Mamaria

En un diagnóstico unilateral, el cirujano puede recomendar colocar un implante en la mama sana, una reducción o un levantamiento de mamas para lograr la simetría deseada.



Reconstrucción del pezón

La reconstrucción del pezón normalmente es un procedimiento ambulatorio y se realiza después de la reconstrucción.



Tatuaje de areola y pezón

El pezón y la areola se pueden tatuar usando una técnica 3D, la realiza un tatuador capacitado para este tipo de procedimientos. Esto se hace comúnmente 6+ meses después de la reconstrucción.

Preguntas para tu cirujano de mama

¿Qué tipo de reconstrucción cree que cumplirá mis objetivos?

¿Cuáles son los riesgos y beneficios de pre-pec versus submuscular?

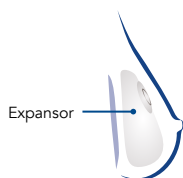
¿Cuáles son las complicaciones comunes con la reconstrucción mamaria?

Por qué puede ser necesaria la expansión de tejido

La expansión del tejido juega un papel importante en el resultado estético de la reconstrucción de mamas.

Un expansor de tejido mamario es un dispositivo temporal que está diseñado para estirar el tejido de la piel a medida que moldea y crea un bolsillo en el pecho para colocar el implante final.

Qué esperar con los expansores de tejido



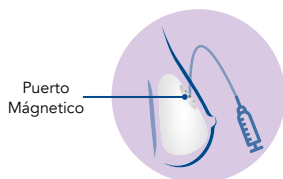
1. El cirujano insertará un expansor de tejido, en el momento de la mastectomía o más adelante.



2. Los expansores se rellenan con una solución salina a través del puerto magnético*. Lo realiza el cirujano o la enfermera.



3. Una vez conforme con la forma y el tamaño de la mama, el tejido necesitará descansar antes de realizar la cirugía de cambio de implante.



*El puerto del expansor de tejido es una característica interna del dispositivo.

Preguntas para tu cirujano de mama

¿Qué puedo esperar durante la etapa de expansión de tejido?

¿Con qué frecuencia tendré que llenar los expansores de tejido?

¿Por cuánto tiempo tendré expansores de tejido?

¿Puedo recibir radiación con expansores de tejido en mi cuerpo?

Planifica un tiempo sin actividad física cerca de tu primera sesión de relleno del expansor, para que puedas evaluar cómo te afectará. Es posible que sientas molestias a lo largo de esta etapa.

Los expansores de tejido tendrán un aspecto y una sensación diferentes a los que tendrán tus implantes finales.

Elegir el implante adecuado

Como paciente de reconstrucción, tienes opciones estéticas y puedes considerar resultados diferentes a los de tus mamas nativas. Solo tú sabes lo que se ve y se siente bien para ti.

Factores claves en la elección de implante:

- Volumen de tejido extirpado durante la mastectomía
- Las dimensiones de tu cuerpo
- Resultado estético deseado

Conceptos básicos de implantes

Los implantes no se clasifican en tallas, no vienen en "Tamaño A", "Tamaño B", etc., se miden en diferentes dimensiones que ayudan a brindar el resultado que estás buscando.

Dimensiones que ayudan al cirujano a determinar el mejor implante para ti:

Ancho de base

Determinado por tu tipo de cuerpo y complejión.

Proyección

Hasta donde se extiende el implante mamario desde la pared torácica. La proyección del implante en relación con el ancho de la base se conoce más comúnmente como el perfil del implante.

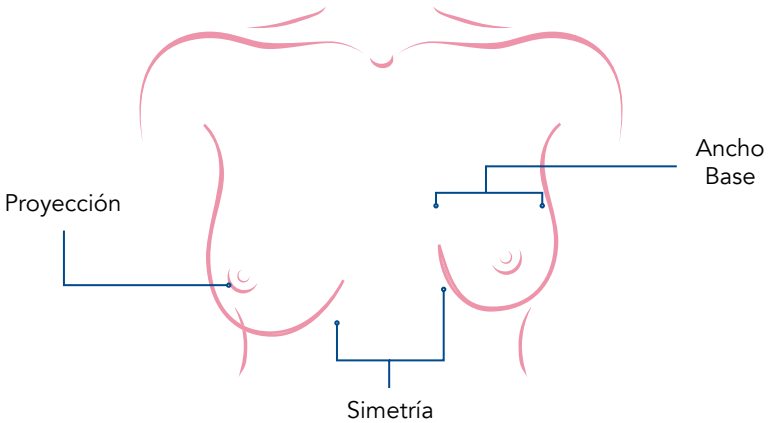
Volumen

Medido en centímetros cúbicos, o "cc's". Así es como se mide un implante mamario.

Simetría

No hay dos mamas iguales: hay diferencias sutiles y, cuando se reconstruyen, esas diferencias sutiles pueden volverse más notorias.

El ancho de tu base sigue siendo el mismo. Son las diferentes dimensiones de proyección y volumen lo que determina qué implante se adaptará mejor al resultado estético deseado.



Tú elección

Tu viaje de reconstrucción mamaria es único para ti. Hay varios expansores de tejido e implantes mamarios para ayudarte a garantizar el resultado estético deseado. Discutir estas opciones con tu cirujano de mama te ayudará a sentirte segura con tu elección de implante.



Se dueña de tu decisión

Haz un seguimiento

Después de tu cirugía mamaria, es importante que te realices exámenes de seguimiento regulares y sigas las instrucciones de tu médico para controlar tus implantes mamarios. Si notas algún cambio en tus implantes mamarios o experimentas signos y/o síntomas inusuales de problemas de salud, comunícate con tu médico de inmediato para programar una cita.

Preguntas para mi cirujano de mama

Complicaciones comunes

Como con cualquier procedimiento médico, pueden surgir complicaciones. Los más comunes son la contractura capsular, la reoperación, la extracción del implante y la ruptura o desinflado del implante.

Puedes encontrar más información al respecto en el sitio de la FDA y en la sección de seguridad del paciente de en el sitio web de Mentor.

Siempre asegúrate de discutir todas tus inquietudes sobre cualquiera de estos riesgos con tu cirujano plástico.

Notas

Checklist antes y después de la operación

Estar preparada es la mejor manera de sentirse lista para tu cirugía

Hay muchos detalles que intervienen en la planificación de la cirugía. Muchas veces, es fácil olvidar las cosas pequeñas. Los siguientes consejos pre y postoperatorios están destinados a proporcionar los detalles que pueden facilitarte la vida antes y después de la cirugía.

Esta lista no reemplaza el consejo de tu cirujano, pero puede ayudarte sobre qué preguntarle al cirujano y cómo estar mejor preparada.

Habla con tu cirujano y su personal

- Los medicamentos pueden interactuar con la cirugía o con los medicamentos que tu cirujano te recete antes y después del procedimiento. Asegúrate de informar sobre los medicamento que estás tomando o planees tomar durante la recuperación. Las Vitaminas, Minerales y hierbas también pueden interactuar con los medicamentos.

- Recibe indicaciones para llegar al centro donde planeas realizarte el procedimiento.
- Solicita una lista y las instrucciones preoperatorias y postoperatorias a tu cirujano, que pueden incluir:
 - recomendaciones para la ducha
 - medicamentos que deben tomarse o suspenderse antes del procedimiento
 - suministros que necesitará después de la cirugía
 - políticas para dejar de fumar, si corresponde
- Solicita información de contacto de tu cirujano fuera del horario de atención.

Los días antes de la cirugía

- Compra todos los suministros que necesitarás para la recuperación.
- Sigue las instrucciones entregadas por tu cirujano con respecto a la medicación.
- Llena cualquier prescripción postoperatoria necesaria después del procedimiento.
- Coordina con un amigo o familiar que pueda llevarte a casa después del procedimiento y posiblemente quedarse contigo durante los primeros días después de la cirugía.
- Consulta con tu sistema de salud (FONASA o Isapre) sobre la cobertura GES.

La noche antes de la cirugía

- Empaca tu bolso la noche antes de la cirugía. Lleva todos los artículos personales que puedas necesitar.
- Trae un contenedor para guardar tus anteojos o lentes de contacto.
- Trae ropa cómoda para usar después de la cirugía.
- Siga las instrucciones sobre alimentos y bebidas.

El día de y después de la cirugía

- Recibirás una lista de instrucciones de alta e instrucciones de medicación.
- Recibirás información de contacto de emergencia.
- Asegúrese de que alguien se quede con usted durante el tiempo recomendado por su cirujano.

Días de hospitalización:

- *Mastectomía con expansor de tejido/implante:*
Al menos 1 noche
- *Mastectomía con reconstrucción de colgajo:*
3 noches

Tu viaje de reconstrucción mamaria

Cirugía de expansión de tejido

Fecha

Ubicación

Número de serie y lote
del expansor derecho

Número de serie y lote
del expansor izquierdo

Visitas post-operatorias cirujano de mama

Fecha

Volumen de llenado
del expansor

Instrucciones del médico

Preguntas para tu médico

Fecha

Volumen de llenado
del expansor

Instrucciones del médico

Preguntas para tu médico

Fecha

Volumen de llenado
del expansor

Instrucciones del médico

Preguntas para tu médico:

Fecha :

Volumen de llenado
del expansor

Instrucciones del médico:

Preguntas para tu médico:

Visita post-operatoria Oncólogo de mama

Fecha

Instrucción del médico:

Preguntas para tu médico:

Cirugía de implante mamario

Fecha

Ubicación

Número de serie y lote
del implante derecho

Número de serie y lote
del implante izquierdo

Visita cirujano de mama post-Operación

Fecha:

Instrucción del médico

Preguntas para tu médico:

Notas:

Visita post-operatoria oncólogo de mama

Fecha

Instrucción del médico:

Preguntas para tu médico:

Notas:

Información sobre la garantía de los implantes mamarios

Se dueña de tu recuperación



Relajarse, sanar y recargar

Probablemente te sentirás cansada y adolorida después de la cirugía. Tus mamas pueden estar hinchadas y sensibles al tacto. Es posible que sientas tensión en tus mamas porque tu piel necesita adaptarse a su nuevo tamaño. Habla con tu cirujano sobre cualquier inquietud que puedas tener después de la cirugía.

Sigue las instrucciones de tu cirujano

Tu cirugía es única para tu viaje, por lo que tu recuperación también será única. Es importante seguir las instrucciones dadas por tu cirujano.

Tu estilo de vida y actividades

Habla con tu cirujano sobre tu estilo de vida y actividades típicas; es posible que necesites tomar un descanso de algunas cosas mientras tu cuerpo sana.



“Tener a mi familia y amigos a mi lado durante este viaje que cambió mi vida fue fundamental para mi recuperación emocional y física”.



Referencias:

1. 1.1 Anaplastic Large Cell Lymphoma (ALCL) In Women with Breast Implants: Preliminary FDA Findings and Analyses: Center for Devices and Radiological Health, U.S. Food and Drug Administration; January 2011 [cited 2017 26 February].
1.2 Anaplastic large cell lymphoma (ALCL). US Food and Drug Administration; 20 January 2016 [cited 2017 26 February].
1.3 Lymphome Anaplasique à Grandes Cellules associé aux implants mammaires (LAGC-AIM): Point sur les investigations en cours- Point d'Information.: L'Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé (ANSM). 06 July 2016 [cited 2016 06 July].
1.4. Breast Implants: Expert Advisory Panel Advice on Association with Anaplastic Large Cell Lymphoma.: Australian Government Department of Health Therapeutic Goods Administration.; 20 December 2016 [cited 2017 26 February].
1.5. Breast Implant-Associated Anaplastic Large Cell Lymphoma (BIA-ALCL): US Food and Drug Administration; 22 March 2017 [cited 2017 22 March].
1.6 Breast Implant-Associated Anaplastic Large Cell Lymphoma (BIA-ALCL). US Food & Drug Administration. March 2018 [accessed 12DEC2018]. <https://www.fda.gov/MedicalDevices/ProductsandMedicalProcedures/ImplantsandProsthetics/BreastImplants/ucm239995.htm>
2. Clemens MW, Medeiros LJ, Butler CE, Hunt KK, Fanale MA, Horwitz S, et al. Complete Surgical Excision Is Essential for the Management of Patients With Breast Implant-Associated Anaplastic Large- Cell Lymphoma. *J Clin Oncol.* 2016;34(2):160-8. Epub 2015/12/03.doi: 10.1200/jco.2015.63.3412. PubMed PMID: 26628470; PubMed Central PMCID: PMC4872006 online at <http://www.jco.org>. Author contributions are found at the end of this article.
3. Breast Implant-Associated Anaplastic Large Cell Lymphoma (BIA-ALCL): US Food and Drug Administration; 22 March 2017 [cited 2017 22 March]

4. 4.1 Taylor CR, Siddiqi IN, Brody GS. Anaplastic large cell lymphoma occurring in association with breast implants: review of pathologic and immunohistochemical features in 103 cases. *Applied immunohistochemistry & molecular morphology: AIMM*. 2013;21(1):13-20. Epub 2012/12/14. doi: 10.1097/PAI.0b013e318266476c. PubMed PMID: 23235342.
- 4.2 Thompson PA, Prince HM. Breast implant-associated anaplastic large cell lymphoma: a systematic review of the literature and mini-meta analysis. *Current hematologic malignancy reports*. 2013;8(3):196-210. Epub 2013/06/15. doi: 10.1007/s11899-013-0164-3. PubMed PMID: 23765424.
- 4.3 Miranda RN, Aladily TN, Prince HM, Kanagal-Shamanna R, de Jong D, Fayad LE, et al. Breast implant-associated anaplastic large-cell lymphoma: long-term follow-up of 60 patients. *J Clin Oncol*. 2014;32(2):114-20. Epub 2013/12/11. doi: 10.1200/jco.2013.52.7911. PubMed PMID: 24323027; PubMed Central PMCID: PMC4062709.
- 4.4 Clemens MW, Collins MS, Butler CE, Hunt KK, Medeiros LJ, Fanale MA, et al. Characteristics and Treatment of Patients with Breast Implant-Associated Anaplastic Large Cell Lymphoma Presenting with Aggressive Features. *Plast Reconstr Surg*. 2015;136(4 Suppl):119-20. Epub 2015/09/24. doi: 10.1097/01.prs.0000472428.27422.0d. PubMed PMID: 26397638.

Mentor Worldwide, LLC
Irvine, CA 92618 USA

DGmed
tú nos inspiras



Av. Las Condes 9460 of 801 piso 8, Las Condes.
233 235 309 - 9 3911 3123 - contacto@dgmed.cl
web: www.dgmed.cl venta en línea: www.dgmedstore.cl