JGB
Dr. José González Ballester
Cirugía Plástica, Reparadora y Estética

CIRUGÍA DE MAMA · POSTOPERATORIO

Mastectomía masculinizante

Cirugía torácica de afirmación de género

La técnica puede incluir doble incisión, injertos libres de pezón, técnica periareolar y/o liposucción. Las curas y las cicatrices dependen de la técnica realizada.

01 QUÉ PUEDE SER NORMAL

- Inflamación, hematomas, tirantez y cambios de sensibilidad en pecho y axilas.
- Pequeño manchado, picor o pinchazos al cicatrizar.
- Si se realizan injertos de pezón, pueden verse oscuros, secos o con costra durante parte del proceso.
- Asimetría inicial y pequeños pliegues que pueden mejorar al disminuir el edema.
- La sensibilidad del pezón puede disminuir de forma parcial o permanente.

02 COMPRESIÓN, DRENAJES E INJERTOS

- Mantenga la prenda compresiva y los apósitos el tiempo indicado, también para dormir.
- Duerma boca arriba con el tronco algo elevado durante las primeras semanas.
- Si lleva drenajes, vacíelos y registre el volumen; evite que los tubos se doblen o tiren.
- Camine desde el mismo día o el día siguiente y aumente la actividad progresivamente.
- Si se han realizado injertos de pezón, mantenga secos sus apósitos hasta la primera cura y no manipule costras.
- Inicie el cuidado de cicatrices y la fotoprotección solo cuando las heridas estén cerradas y se autorice.

03 QUÉ DEBE EVITAR

- Levantar más de 2-3 kg y elevar repetidamente los brazos durante las primeras 2 semanas, salvo indicación diferente.
- Ejercicio de tren superior, cargas y actividad intensa durante aproximadamente 4-6 semanas o hasta autorización.
- Manipular apósitos de injertos, costras o complejos areola-pezón.
- Mojar los apósitos atados antes de ser autorizado.
- Nicotina y tabaco (4-6 semanas antes y después de la cirugía) y sol directo sobre las cicatrices.

CONTACTE DE FORMA URGENTE

- Aumento brusco de un lado del tórax, dolor intenso, tensión marcada o sangrado.
- Fiebre, pus, mal olor, calor o enrojecimiento progresivo.
- Salida accidental del drenaje, pérdida de vacío o ausencia brusca de drenaje con aumento de volumen.
- Dificultad respiratoria, dolor torácico o hinchazón dolorosa de una pierna.

04 EVOLUCIÓN ESPERABLE

- La sensibilidad del pezón puede disminuir de forma parcial o permanente.
- Las cicatrices continúan madurando durante 12-24 meses.

IMPORTANTE

La cirugía no elimina necesariamente todo el tejido mamario. Mantenga el seguimiento preventivo que se le indique según edad, antecedentes y técnica realizada.