RECONSTRUCCIÓN MAMARIA · POSTOPERATORIO

Reconstrucción mamaria con expansor

Cuidados tras la colocación y durante el proceso de expansión

La reconstrucción con expansor es un proceso por etapas. Primero se coloca un dispositivo que se llena progresivamente y, cuando el volumen y los tejidos lo permiten, se planifica un segundo tiempo reconstructivo.

01 QUÉ PUEDE SER NORMAL

- Tirantez, presión, inflamación y cambios de sensibilidad en la mama reconstruida.
- Asimetría inicial y posición temporalmente alta del expansor.
- Pequeño manchado, débito por drenajes y molestia durante unas horas tras algunas expansiones.
- Limitación leve del hombro durante los primeros días.
- El proceso suele requerir varias consultas y más de una intervención.

02 DRENAJES, EXPANSIONES Y CUIDADO DE LA PIEL

- Cuide los drenajes y registre el débito según la pauta hasta su retirada.
- Use el sujetador o prenda de soporte si se le indica y realice paseos desde el inicio.
- Inicie ejercicios suaves de hombro según el programa recibido, sin forzar.
- Observe diariamente la piel que cubre el expansor, especialmente el color, la tensión y la zona de la incisión.
- Acuda a todas las sesiones de expansión y comunique si la presión es excesiva o persiste.
- Informe de que lleva un expansor antes de una resonancia magnética; la compatibilidad depende del modelo.

03 NICOTINA Y OTRAS PRECAUCIONES

- No fume, vapee ni use productos con nicotina (4-6 semanas antes y después de la cirugía): aumenta de forma importante el riesgo de mala cicatrización, necrosis cutánea, infección, exposición y pérdida del expansor.
- No presione, manipule ni intente localizar el puerto del expansor por su cuenta.
- Evite levantar peso, actividad vigorosa y movimientos amplios hasta autorización.
- No aplique hielo, mantas eléctricas o calor directo sobre una zona con sensibilidad reducida.
- Evite sujetadores con aro, piscina, mar y baño de inmersión hasta la cicatrización.

CONTACTE DE FORMA URGENTE

- Fiebre de 38 °C o más, escalofríos, enrojecimiento, calor o secreción.
- Aumento brusco del tamaño, dolor creciente o sospecha de seroma/hematoma.
- Herida abierta, exposición del expansor o piel muy pálida, violácea u oscura.
- Pérdida súbita de volumen o cambio llamativo de posición.
- Dificultad respiratoria, dolor torácico o hinchazón dolorosa de una pierna.

04 EVOLUCIÓN ESPERABLE

- Una vez completada la expansión, el segundo tiempo puede consistir en sustituir el expansor por una prótesis definitiva, retirarlo para realizar una reconstrucción con tejido propio o integrarlo en un plan combinado con tejido propio, implante y/o lipofilling.
- El calendario puede modificarse por radioterapia, cicatrización o tratamiento oncológico.