

## **"Reducció de mames: les pacients milloren en qualitat de vida, salut, confiança, seguretat i autoestima"**

Reduir la mida de les mames és una necessitat per a resoldre malalties cròniques de coll, espatlles i esquena, dificultats respiratòries, irritacions o erupcions cutànies sota dels pits, complexos o baixa autoestima per l'excés de volum mamari. El Dr. Xavier Tintoré, cap de servei de Cirurgia Plàstica i Medicina Estètica de l'Hospital Universitari General de Catalunya explica que "l'objectiu de la intervenció és fer les mames més petites, lleugeres i fermes en aquells casos que el seu volum i pes comprometen la salut i la qualitat de vida de la dona. Els resultats són excel·lents".

La cirurgia que permet harmonitzar el bust, donar forma i disminuir el volum de les mames a través de l'eliminació de l'excés de greix, teixit mamari i pell s'anomena mamoplàstia de reducció. Les pacients que opten a una reducció de pits sols ser dones amb una grandària excessiva de pit, que a causa de la seva volum es mostra caigut, i busquen millorar la seva salut i aspecte.

Tintoré explica que "és freqüent que aquestes pacients pateixin dolors d'esquena intensos a causa de l'excessiu pes de pit, que incideix en la columna vertebral. Els tirants de sostenidors es marquen a les espatlles generant més molèsties. La reducció de mames contribueix a millorar aquestes situacions, aconseguir un cos més proporcionat i és una de les intervencions quirúrgiques més satisfactòries de la cirurgia estètica per que les pacients guanyen en salut, confiança, seguretat i autoestima".

Amb una reducció de pit no només es pot modificar el volum, també la mida de l'arèola que sovint s'engrandeix a mesura que el pit es desenvolupa. En tots els casos, el mugró, l'arèola i el teixit mamari es remodelen en una nova i correcta posició, més alta que l'anterior.

Abans de la intervenció, el Dr. Tintoré realitza un reconeixement mèdic en profunditat en què explora i avalua la mida i forma de les mames, la pell, i comprova que l'estat de salut de la pacient permet realitzar la intervenció amb total seguretat. A més conversa amb la pacient sobre les seves expectatives en relació a la mida i l'aspecte de les mames després de la cirurgia; li explica de forma detallada la intervenció i el tipus d'anestèsia que utilitzarà i respondrà totes les qüestions que li planteja la pacient.

La reducció de pit es realitza amb anestèsia general dispensada pel Dr. Juan Bernardo Schuitemaker, anestesiològ que romandrà durant tot el temps que duri l'operació controlant les constants vitals de la pacient. A més li practicarà un bloqueig nerviós únic guiat per ecografia d'alta resolució per minimitzar el dolor postoperatori. La pacient, normalment romandrà a l'hospital la nit després de la cirurgia i se li donarà l'alta a l'endemà. La intervenció acostuma a durar al voltant de 2 hores. Abans de sortir de la sala d'operacions es col·loca a la pacient un sostenidor específic per al postoperatori de la reducció de mames (similar a un sostenidor esportiu). Això serveix perquè mantingui subjecta la zona intervinguda, assegurant que el postoperatori s'inicia correctament després de l'operació.

## "Reducció de mames: les pacients milloren en qualitat de vida, salut, confiança, seguretat i autoestima"

Els punts es retiren entre els 7-14 dies següents i els embenats es substitueixen per un sostenidor especial. La majoria de pacients que se sotmeten a una mamoplàstia de reducció es troben bé en 2 dies i, en funció de l'activitat que desenvolupen, són capaços de tornar a la feina en uns 10 dies. A partir de la tercera o quarta setmana (depenent de el tipus de cirurgia i si la cicatrització és la correcta), podran prendre el sol i banyar-se.

Aquesta cirurgia sempre deixa cicatrius visibles en els pits. L'aspecte de les cicatrius varia de persona a persona i segons el tipus d'incisió. Encara que estan inflades i enrogides al principi, les cicatrius normalment es tornen menys visibles amb el temps.

Després de la cirurgia es realitzaran revisions a consulta, a la setmana, al mes, als 3 mesos, 6 mesos i a l'any. Després solen programar-se revisions anuals o biennals.