

· ¡Toma nota! ·

MAMAS TUBEROSAS

LA CLAVE ESTÁ EN LA DETECCIÓN

El 20% de las mujeres que quieren hacerse un aumento de pecho no saben que tienen mamas tuberosas. ¿Qué significa esto y cómo debe tratarse? Te lo contamos con ayuda del **Dr. Óscar Junco**, especialista en Cirugía Plástica y Estética.

El pecho es una de las partes del cuerpo de la mujer más ligada a la autoestima. Desgraciadamente, muchas mujeres se sienten acomplejadas porque consideran que sus pechos son antiestéticos, pequeños, con asimetrías, apariencia de cono, con areolas grandes... En estos casos, es habitual pensar que, simplemente, se tiene un pecho con el que no se sienten a gusto. Sin embargo, puede tratarse de una deformidad que recibe el nombre de mamas tuberosas y que una gran cantidad de mujeres padece sin saberlo.

Las mamas tuberosas, también conocidas como mamas tubulares, caprinas o constreñidas, son malformaciones o anomalías estéticas de la mama. Esta alteración se produce durante la pubertad, cuando se da el desarrollo de la mujer. El cuadro es muy variado, pero hay ciertas características comunes en el fenómeno, como las areolas grandes, una herniación de la glándula a través de la areola y un surco submamario alto y estrecho. Todas estas circunstancias provocan una forma de la mama alargada o tubular.

La corrección de mamas tuberosas solo puede hacerse mediante cirugía. A menudo acuden a la consulta del doctor mujeres que, al sentirse incómodas con su pecho, quieren realizarse una mamoplastia de aumento. Sin embargo, si se trata de un caso de mamas tuberosas, antes de implantarse la prótesis, debe solucionarse la malformación. De no hacerse, con el aumento del pecho, la anomalía sería aún más evidente.

También acuden a la consulta mujeres insatisfechas con los resultados de operaciones realizadas en otros centros médicos. Existen casos de cirujanos con poca experiencia en mamas tuberosas que no han detectado la malformación y han realizado una operación mamaria sin tenerlo en cuenta. Al 20-30% de las mujeres que acuden al Dr. Junco para realizarse un aumento de pecho, se les detecta mamas tuberosas y no eran conscientes de ello.

Si no se es especialista, puede ser difícil saber si se trata de un caso de mamas tuberosas o de un pecho de tamaño

reducido. Por eso es importante que, ante la duda, se acuda a un especialista con experiencia en la detección de la anomalía.

Ante un caso de mamas tuberosas, antes de realizar un implante de prótesis, debe solucionarse la malformación.

¿Cómo es la intervención de mamas tuberosas?

La operación incluye la modificación de la glándula mamaria mediante redistribución quirúrgica, la eliminación del tejido areolar excedente y la colocación delicada de implantes a través de incisión areolar, una vez se haya corregido la deformidad interna. La intervención requiere de anestesia general y de un ingreso hospitalario de 24 horas.

Al finalizar la operación, la paciente puede sentirse cansada, pero en uno o dos días ya podrá seguir su día a día habitual con bastante normalidad. Pasado un día después de la intervención, se retira el vendaje y la paciente deberá llevar un sujetador especial durante un mes. Los puntos se retiran entre los 7 y 14 días y la hinchazón no disminuye hasta la tercera o sexta semana. Es importante no forzarse físicamente hasta que se reduzca la hinchazón.