

Cirugía estética después del embarazo

“Los cambios corporales tras del embarazo tienen solución”

Dr. Marcos Delgado Mora Médico especialista en cirugía plástica, reparadora y estética

Ser madre es seguramente una de las experiencias vitales que más marcan la vida de una mujer. Una vez el embarazo y el parto han salido bien y nuestro bebé ya está en casa creciendo feliz, es momento de que la madre también se preocupe de sí misma. Es inevitable que el cuerpo sufra cambios durante el embarazo, el parto y la lactancia, pero no por ello hay que resignarse si no nos sentimos bien con ellos. La cirugía plástica ofrece una serie de intervenciones que permiten solucionar estos cambios corporales.

Me gustaría que nos centrásemos en un tipo de cirugías cada vez más en boga: las cirugías para después del embarazo y el parto. ¿Qué regiones corporales se tratan?

Existen tres regiones anatómicas en las mujeres que se ven más afectadas después del embarazo y el

parto. Estos cambios se producen fundamentalmente en el pecho, en el abdomen y en la región genital. Pero, los cambios corporales producidos tras el embarazo tienen solución.

Respecto al pecho, las consultas más habituales son referentes a la pérdida de volumen de la mama

(pecho más vacío), además del descolgamiento. La solución, aunque siempre es personalizada y depende de cada caso concreto, puede pasar por una prótesis, una transferencia de grasa del propio cuerpo de la paciente, o una elevación en los casos más extremos.

En el pecho que ha sufrido una atrofia se puede tratar de dos maneras: con prótesis mamarias o, en los casos en los que la paciente no quiera llevar prótesis (o solo quiera aumentar un poco su volumen), podemos ofrecerle el relleno de mama con transferencia de su propia grasa. En los casos de que el pecho se ha descolgado, podemos proponerle una elevación con o sin prótesis, según el volumen final que la paciente desee tener.

¿El abdomen es la zona en la que se producen los cambios más bruscos?

Sí, suele ser la región más afectada. El abdomen es la región anatómica de la mujer que más sufre durante el embarazo. Se produce flacidez de piel con estrías y alteraciones estructurales con debilitamiento de la pared abdominal, provocando eventración abdominal, e incluso hernias (sobre todo, umbilicales).

En estos casos, debemos valorar la pared abdominal con una exhaustiva exploración física, y en el caso de que sea necesario, apoyarnos en pruebas de imagen como ecografías o resonancias magnéticas.

La solución en estos casos es realizar una abdominoplastia. Con dicha técnica corregimos la flacidez de piel descolgada y reparamos la pared abdominal en los casos en los que sea necesario.

También se pueden producir mayores acúmulos de grasa, sobre todo en el abdomen, cintura y caderas. La solución sería un tratamiento mínimamente invasivo como es la liposucción, que consiste en realizar una mínima incisión y extraer la grasa localizada en dichas zonas.

Además del pecho y el abdomen, me hablaba también de la cirugía íntima, ¿se reciben ahora más consultas sobre este tipo de cirugía? ¿Era una problemática tabú?

Hasta hace no mucho tiempo la cirugía en la zona íntima de la mujer es cierto que era un tema del que no se hablaba. En muchos casos, las mujeres eran desconocedoras de que se pudieran realizar este tipo de intervenciones. Gracias a estas cirugías ha tenido una mayor visibilidad, las mujeres acuden más a las clínicas con este tipo de consultas.

Los cambios que se pueden producir en los genitales externos femeninos pueden ir desde una hipertrofia de labios menores hasta una flacidez y descolgamiento de labios mayores y región pubiana.

En los casos de hipertrofia de labios menores, se debe resear el exceso de tejido, consiguiendo una reducción de los mismos. Si se ha producido una flacidez y atrofia de labios mayores, la solución sería un lifting más relleno de grasa. En situaciones de descolgamiento de pubis, se puede corregir con un estiramiento.

Por otro lado, a veces las pacientes presentan un ensanchamiento vaginal que les condiciona en sus relaciones íntimas. En estos casos, se pueden beneficiar de



En primera persona

El doctor Marcos Delgado Mora es licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad Autónoma de Madrid. Es, además, especialista en Cirugía Plástica, Estética y Reparadora, habiendo obtenido su titulación en el madrileño Hospital La Paz. Actualmente trabaja como cirujano plástico en el Hospital Moncloa de Madrid y es miembro numerario de la Sociedad Española de Cirugía Plástica, Reparadora y Estética (SECPRE) y de la Asociación Española de Cirugía Estética Plástica (AECEP). También es director médico en la Clínica Dorsia de Pamplona.

realizar un estrechamiento vaginal a través de una vaginoplastia.

¿Qué importancia tiene para usted el trato individualizado y cercano con el paciente?

Es fundamental ofrecer un trato cercano y completamente personalizado al paciente; es de vital importancia tratar al paciente de forma individualizada. Cada caso es diferente, no únicamente por el diagnóstico, sino también por las circunstancias personales de cada paciente. Aunque suele ser una frase algo manida, para mí es una realidad que: “no son pacientes, son personas”.

Fundamentalmente escuchamos, tanto sus problemas físicos como psicológicos ya que, en cirugía plásti-

ca, hay que valorar que no suele existir únicamente un problema físico, sino también psicológico. Hay que tenerlo todo en cuenta para que la relación paciente-médico sea la mejor posible. Hay veces que incluso hay que saber decir que no.

¿Ha tenido que decir no muchas veces?

Sí y no me arrepiento, ya que a la larga es mejor perder un paciente que, por operar, pueda tener algún problema. En ocasiones los pacientes vienen con expectativas muy altas a la consulta buscando resultados irreales. Cuando vemos que ese resultado no puede conseguirse, hay que decir que no.

