

MASTOPLASTICA RIDUTTIVA/MASTOPESSI

Dott. Nicola Pittoni

Informazioni circa l'intervento di Riduzione del seno

Un seno eccessivamente sviluppato o cadente o mal conformato può essere corretto e ricondotto ad un aspetto esteticamente più piacevole solo attraverso un intervento chirurgico.

La **Mastoplastica Riduttiva** è l'intervento che modifica in un singolo momento chirurgico

- il volume della mammella attraverso la rimozione di parte della ghiandola mammaria,
- la forma delle mammelle attraverso la rimozione di cute mammaria
- il riposizionamento del complesso areola capezzolo
- la conizzazione del volume mammario residuo.

All'intervento residuano inevitabilmente cicatrici cutanee di diversa estensione, a seconda dell'entità del difetto da correggere e della tecnica usata: esse saranno però disposte in sedi ordinariamente occultabili da un comune reggiseno e vanno dalla cicatrice periareolare a quella a T invertita .

Eventuali smagliature cutanee saranno ridotte di numero per effetto dell'asportazione della cute e migliorate di aspetto per effetto della tensione del seno rimodellato.

Il tipo di anestesia, i tempi di degenza, la frequenza delle medicazioni, l'epoca della rimozione dei punti, dipendono dal singolo caso clinico e dalla tecnica impiegata.

Il risultato è generalmente soddisfacente fin dai primi tempi e solitamente suscettibile di ulteriore miglioramento nei mesi successivi.

Di seguito si forniscono le informazioni essenziali per capire in cosa consiste l'intervento, quando e come sarà eseguito, quali risultati ci si può aspettare.

Candidate alla Mastoplastica riduttiva

I migliori candidati sono le persone che desiderano, riducendo il volume , un miglioramento del proprio seno e non la perfezione dello stesso .

Se le sue condizioni di salute sono buone, se gode di un certo equilibrio psichico e se le sue aspettative sono realistiche, potrebbe essere un buon candidato.

L'aumento del volume del seno può migliorare l'aspetto fisico e la fiducia in se stessa, ma senza stravolgere la fisionomia da non riconoscere più la propria immagine o da non essere riconosciuta dagli altri. Prima di sottoporsi a tale intervento , si valutino attentamente le proprie aspettative e se ne discuta con il Chirurgo.

Durante la prima visita sarà valutata lo stato di salute della paziente, mentre un attento esame obiettivo del seno permetterà al Chirurgo di valutare la tecnica più appropriata in relazione al tipo di mammella e al tono cutaneo ed al grado di ptosi mammaria.

Inoltre verrà spiegato il tipo di anestesia usata ed i costi.

Tutti gli interventi comportano rischi ed Incertezze

La riduzione del seno è relativamente complessa dal punto di vista tecnico, ma come in qualunque altro intervento presenta un rischio generico legato all'atto chirurgico ed anestesilogico e potrebbe presentare specifiche complicazioni legate al tipo di intervento. Come altre procedure chirurgiche può presentare complicazioni postoperatorie come: sanguinamento, ematoma, sieroma, infezioni, deiscenza della ferita chirurgica, necrosi cutanee e/o ghiandolari, dolore. Nel caso di sanguinamento post operatorio con formazione di ematoma si deve procedere ad un intervento chirurgico di urgenza che prevede il drenaggio dell'ematoma stesso.

Le altre complicazioni possono prevedere procedure chirurgiche e farmacologiche anche piuttosto lunghe e la cui guarigione può alterare il risultato estetico.

L'intervento non interferisce con la fertilità, la gravidanza o la capacità di allattamento; non interferisce con i routinari accertamenti al seno tipo mammografia ed ecografia purché venga

comunicato al Sanitario accertante la tipologia dell'intervento.

Prima dell'intervento di Mastoplastica riduttiva/Mastopessi:

1. E' opportuno non programmare l'intervento per l'epoca del flusso mestruale, anche se tale condizione può non essere preclusiva dello stesso.
 2. Informare il chirurgo di qualsiasi eventuale trattamento con farmaci (soprattutto cortisonici, contraccettivi, antipertensivi, cardioattivi, anticoagulanti, ipoglicemizzanti, antibiotici, tranquillanti, sonniferi, eccitanti, ecc.).
 3. Sospendere l'assunzione di farmaci contenenti acido acetilsalicilico (es. Alka Seltzer, Ascriptin, Aspirina, Bufferin, Carin, Cemirit, Vivin C, ecc.) almeno 10 giorni prima dell'intervento.
 4. Almeno una settimana prima dell'intervento ridurre il fumo a non più di 3 sigarette al dì. Il fumo può aumentare il rischio di sanguinamento, di sofferenza cutanea ma soprattutto è dannoso ai vostri polmoni. Evitare di masticare gomme alla nicotina o fare uso di cerotti contro il fumo. La nicotina è la prima responsabile di un eventuale sanguinamento.
 5. Segnalare immediatamente l'insorgenza di raffreddore, mal di gola, tosse, malattie della pelle
 6. Non fare abuso di alcool o di sostanze stupefacenti per una settimana prima dell'intervento
 7. Non mangiare dalla mezzanotte antecedente all'intervento
 8. Il giorno dell'intervento lavarsi accuratamente con sapone, e non applicare alcun tipo di crema sul corpo o sul viso. Si consiglia di non eseguire alcun make-up
- Organizzare per il periodo postoperatorio, la presenza di un accompagnatore/accompagnatrice, che può essere molto utile, anche se non indispensabile.

Dove verrà eseguito l'intervento chirurgico

L'intervento chirurgico verrà eseguito nella sala operatoria della Struttura Sanitaria di riferimento. Di norma l'intervento richiede almeno un giorno di degenza.

Tipo di anestesia

Questo tipo di intervento richiede una anestesia generale che permetterà di dormire durante tutta la durata dell'intervento.

Intervento chirurgico

L'entità di riduzione del volume del seno, la quantità di asportazione cutanea ed il grado di conizzazione saranno decisi dal Chirurgo in relazione alle caratteristiche anatomiche del seno. L'incisione può essere praticata lungo il bordo areolare, la lunghezza areola –solco mammario, il solco mammario,. Ogni sforzo sarà fatto per eseguire una incisione più corta possibile, ed ogni cura sarà osservata nella sutura per avere una cicatrice meno visibile possibile. Ma si tenga bene in mente che una cicatrice residua sarà sempre presente e che non è garantita la qualità della stessa. La cicatrizzazione è un processo biologico di guarigione il cui andamento è diverso per ciascun individuo.

Il chirurgo esegue la sutura ,il paziente fa la cicatrice.

La durata dell'intervento è di due ore circa. Alla fine dell'intervento verrà applicato un bendaggio sul torace.

Postoperatorio

Nel giorni successivi all'intervento la paziente si sentirà un po' fiacca, ma sarà in grado di alzarsi dopo 24-48 ore. Gran parte dei sintomi che avrà saranno facilmente controllabili con l'assunzione dei farmaci che saranno opportunamente prescritti.

1. Nell'immediato post operatorio la paziente indosserà una fasciatura compressiva. Dopo qualche giorno il bendaggio verrà rimosso, e sostituito da un reggiseno chirurgico.
2. Alla dimissione farsi accompagnare a casa in automobile.
3. Per almeno 2 giorni non fumare, per evitare possibili colpi di tosse e quindi possibili

sanguinamenti.

4. E' consentita una cauta ripresa dell'attività sessuale non prima di 7 giorni.
5. Per almeno una settimana non guidare l'automobile.
6. Per almeno 2 settimane non compiere ampi movimenti con le braccia e non sollevare pesi.
7. E' possibile praticare una doccia di pulizia solo dopo la rimozione della medicazione.
8. Eventuali attività sportive possono essere riprese solo dopo 1 mese.
9. Per almeno un mese non dormire in posizione prona ed evitare l'esposizione diretta al sole o al calore intenso (es. Sauna).
10. La sutura sarà rimossa in decima giornata, il seno rimarrà ancora gonfio per 3-5 settimane.

Al minimo dubbio di un andamento anormale nel periodo postoperatorio o per qualsiasi altro problema inerente l'intervento, consultate senza esitazione il Vostro chirurgo

Ritorno alla normalità

Le normali attività lavorative potranno essere riprese dopo 5-7 giorni, in funzione anche del tipo di mansioni svolte. Durante la prima settimana non si potrà guidare né portare pesi. La cicatrice assumerà un colorito rosso per circa 6 settimane poi convincerà a schiarirsi. Durante tale periodo si eviti l'esposizione al sole o ai raggi UVA senza reggiseno od adeguata protezione.

I risultati

Di norma i risultati sono largamente apprezzati dalle pazienti, e sono molto soddisfacenti per il Chirurgo, sempre che non si verificano le complicazioni chirurgiche che possono alterare il decorso di guarigione e quindi anche il risultato.

Piccole asimmetria di forma e volume sono da considerarsi del tutto regolari.

Si ricordi che permarranno delle cicatrici cutanee.

Si continui ad eseguire le visite di prevenzione presso il Sanitario di fiducia e lo si informi dell'intervento cui ci si è sottoposti. Si consulti l'operatore non appena si avverte qualcosa di anomalo o si ha qualche perplessità.

Note aggiuntive

.....
.....
.....
.....
.....

Ho preso visione delle informazioni , delle precauzioni e dei divieti elencati in queste pagine e sono consapevole delle possibili complicazioni descritte dai chirurghi che nelle spiegazioni hanno usato un linguaggio chiaro e facilmente comprensibile.

Data

Firma

Ai sensi del D.Lgs 30/06/2003 n. 196 informiamo che i dati personali saranno utilizzati dallo Studio Associato Dott.ri Paolo e Nicola Pittoni al solo scopo di conservazione cartella clinica e fatturazione. I dati forniti verranno trattati in modo da garantire la massima sicurezza e riservatezza. Nel rispetto dell'art.7 del citato D.Lgs 196/03, il Paziente potrà esercitare il diritto di essere informato circa l'esistenza dei Suoi dati personali e potrà chiederne la cancellazione, la trasformazione, l'aggiornamento o la rettifica. Ai sensi dell'art. 23 D. Lsg 196/03 il Paziente autorizza il trattamento dei propri dati sensibili per le finalità sopra espote.

Firma Paziente

MASTOPLASTICA RIDUTTIVA/MASTOPESSI

CONSENSO INFORMATO

In data , lo sottoscritta

autorizzo il dott Nicola Pittoni ed i collaboratori di sua scelta ad eseguire su di me l'intervento di

Ho letto il Protocollo di consenso informato allegato alla presente scheda. L'intervento mi è stato dettagliatamente illustrato dal Chirurgo e ritengo di averne compreso scopi e limiti.

In particolare so che:

- all'intervento residueranno necessariamente delle cicatrici; nel caso di mammelle molto voluminose o molto abbassate, potranno essere necessari ulteriori ritocchi chirurgici;
- in periodo postoperatorio potranno essere avvertiti alle mammelle senso di gonfiore e moderato dolore, che si attenueranno in un periodo variabile di alcuni giorni;
- é possibile che si evidenzino sulle mammelle delle ecchimosi, destinate a scomparire;
- la sensibilità della pelle e in particolare delle areole e dei capezzoli potrà rimanere alterata per un periodo variabile, eccezionalmente in forma duratura;
- l'intervento di Mastoplastica riduttiva / Mastopepsi riduce la funzione dell'allattamento ma non la impedisce; un eventuale allattamento potrà alterare profondamente il risultato dell'intervento.

So che dovrò essere sottoposta ad anestesia

Autorizzo il dott Pittoni (chirurgo operatore), il dr. (anestesista) e i loro collaboratori a modificare secondo scienza e coscienza e secondo le contingenti necessità le tecniche programmate, sia in corso di intervento, che in periodo postoperatorio.

Accetto di sottopormi alle terapie mediche e fisiche che mi verranno prescritte nel postoperatorio, essendo informata che, in caso contrario, potrei compromettere l'esito dell'intervento.

Poiché la chirurgia non è una scienza esatta, non può essere precisamente pronosticata a priori la percentuale di miglioramento del difetto da correggere e l'entità e la durata del risultato, così come la qualità delle cicatrici residue e l'eventuale formazione di ematomi o sieromi, in quanto tali eventi dipendono non solo dalle tecniche chirurgiche impiegate ma ancor più dalle risposte dell'organismo. Tali complicazioni possono essere trattate e a tal fine **acconsento** a sottopormi alle cure del caso, eventualmente anche chirurgiche.

Acconsento ad essere fotografata prima, durante e dopo l'intervento, a scopo di documentazione clinica, che il chirurgo si impegna ad usare solo in contesto scientifico e con assoluta garanzia di anonimato.

Attesto di aver letto e chiaramente compreso quanto scritto sopra, di aver avuto il tempo necessario per ripensare alle informazioni ricevute e per acconsentire all'intervento, prima di apporre la mia firma

.....
Firma della Paziente

.....
Firma del Chirurgo