

MASTOPEXIA COM ALÇA MUSCULAR + SUTIÃ INTERNO

dpn

DOMINGOS
DE PAOLA NETO
CIRURGIA PLÁSTICA

O que é a Mastopexia

A mama perde a sustentação natural com o envelhecimento, com a amamentação e até com perdas significativas de peso. A mastopexia é uma cirurgia plástica indicada para realizar o levantamento e reposicionamento das mamas.

A Mastopexia também conhecida como Lifiting da mama, é um procedimento cirúrgico para reverter a ptose mamária, ou seja, para correção de mamas naturalmente caídas devido o envelhecimento, grande perda de peso ou amamentação.

Objetivo de retirar o excesso de pele e reposicionar os tecidos mamários, para que fique na posição adequada do tórax e encontre uma simetria e proporcionalidade.

Nas próximas páginas você encontrará tudo o que precisa saber sobre o assunto!



DOMINGOS
DE PAOLA NETO
CIRURGIA PLÁSTICA

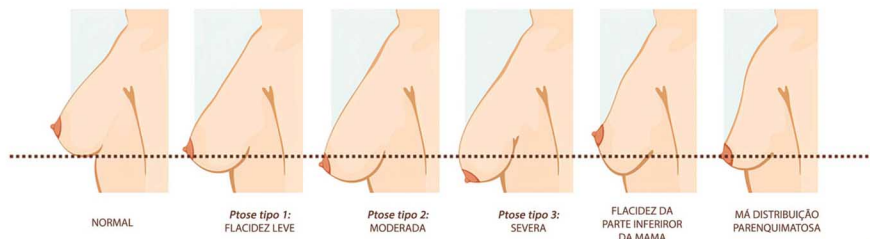
O que é a Mastopexia com Alça Muscular??

A mastopexia com alça muscular é semelhante à mastopexia comum, porém, com o auxílio de uma alça muscular feita com o músculo peitoral maior, que auxilia na sustentação do implante mamário de silicone inferior e lateralmente. Essa técnica foi descrita e publicada pelo cirurgião plástico brasileiro Dr. Marcelo Ono.

E por isso, também é conhecida como mastopexia com alça muscular de Ono.

Com base na posição do complexo aréolo-mamilar em relação ao sulco inframamário, são identificados três graus de queda ou ptose das mamas, são eles: leve (grau I), moderado (grau II) e grave (grau III).

GRAUS DE PTOSES



Alça Muscular

Ao longo deste EBOOK
você encontrará QR CODES.



Para SCANNEAR basta abrir a câmera do
seu celular e colocar sobre o código

dpn

DOMINGOS
DE PAOLA NETO
CIRURGIA PLÁSTICA

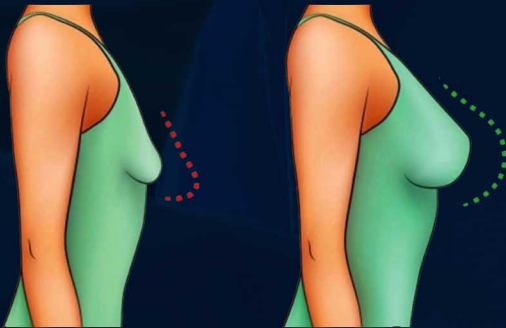
Indicações para mastopexia com alça muscular + Sutiã Interno

Em geral, as melhores candidatas para a técnica são pacientes com intensa flacidez mamária e pouco volume glandular.

Isso porque, nestes casos, as outras técnicas podem produzir resultados menos duradouros devido a pouca resistência da pele e não é necessário remover grande quantidade de glândulas mamárias pois as pacientes já não o tem.

Uma outra situação são as pacientes com histórico familiar positivo para câncer de mama e tem muito volume mamário.

Nesta situação a redução das glândulas mamárias diminui (mas não elimina) o risco de vir a desenvolver câncer de mama no futuro.



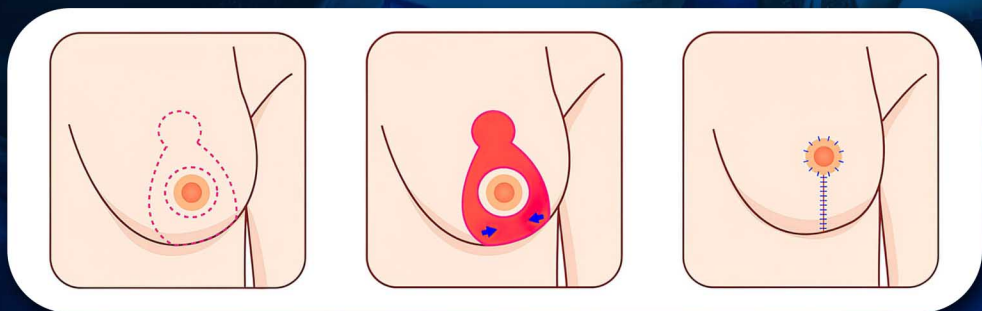
Sutiã Interno

Como é feita a técnica?

A técnica é realizada com a cicatriz em T invertido. Essa técnica consiste no remodelamento da glândula e na retirada da pele periareolar, do polo inferior da mama e do corte horizontal ao longo do sulco inframamário.

É criada uma loja para o implante mamário de silicone em plano duplo (dual plane), mas preservando uma alça (fita) do músculo peitoral maior na lateral da loja, que irá ajudar a dar sustentação a essa prótese e manter o colo mais presente.

Após a colocação das próteses o excesso de pele é corrigido e as aréolas são reposicionadas.



Para cicatrizes patológicas como as hipertróficas e quelóides, temos protocolos e cuidados específicos.

Sempre fazemos a menor cicatriz possível, porém o tamanho depende da quantidade de queda da mama

Técnicas de PONTA envolvidas em sua cirurgia

1

Alça Muscular

Principal responsável pelo resultado duradouro. A prótese de mama tem peso, então a colocação apoiada na pele inevitavelmente leva a queda. Essa técnica veio para combater isso! Agora temos sua musculatura (que é fixa na costela) servindo de apoio à essa prótese.

2

Sutiã Interno

Um segundo efeito sustentador não sua mama, deixando o complexo mamário total mais alto e esticando a parte superior do abdome (que traz um efeito emagrecedor, expondo mais sua cintura).

3

Grip Plane

Utilizamos o músculo peitoral menor para dar uma sustentação lateral para que a mama não caia para os lados quando você deita!

4

Breast Frame

Tratar somente a mama já não é mais o suficiente! Realizamos uma mudança completa dos entornos, que chamamos de “moldura mamária”. Sabe aquela gordurinha na axila e na lateral da mama que pula no sutiã? Retiramos tudo com a vibrolipoaspiração para deixar todo o conjunto perfeito.

5

Mamoplastia Híbrida

Acabou aquele afastamento entre as mamas. Utilizamos sua própria gordura como enxertia no decote para aproximar, suavizar e deixar tudo mais perfeito.

Como se preparar?

Na primeira consulta, o cirurgião avaliará cuidadosamente a história clínica do paciente, a cirurgia anterior, a história medicamentosa, a presença de alergias e os motivos que levaram o paciente a esse tipo de procedimento.

É muito importante que a paciente forneça um histórico médico completo e detalhado, pois todas as informações assim obtidas podem prevenir o aparecimento de complicações.

Instruções para a paciente

Antes da cirurgia de mastopexia com alça muscular a paciente terá que fazer uma ultrassonografia ou mamografia das mamas, e o resultado do exame deverá ser mostrado ao cirurgião.

Nos dias anteriores à cirurgia, o paciente não deve tomar aspirina ou outros medicamentos, inclusive fitoterápicos, que podem afetar a coagulação.

Esses medicamentos são geralmente prescritos para doenças cardiovasculares e sua suspensão, ou substituição, deve ser avaliada e autorizada pelo médico assistente.

Cada paciente tem um gosto individual e a consulta é essencial para conseguirmos trazer o resultado dos sonhos de cada um. O resultado mais bonito é o que a paciente gosta, não existem padrões definidos.



PÁGINAS A SEGUIR DEVEM SER LIDAS COM ATENÇÃO

MUITO IMPORTANTE!

LEIA COM BASTANTE ATENÇÃO AOS ITENS ABAIXO

Nos dias que antecedem a operação, o paciente deve comunicar imediatamente ao cirurgião o aparecimento de resfriado, dor de garganta, tosse ou doenças de pele;

No pré e pós-operatório, o paciente deve parar de fumar.

A partir da meia-noite do dia anterior à operação, o paciente não deve ingerir alimentos ou bebidas, salvo indicação em contrário;

Desde o primeiro dia de pós-operatório, a paciente será incentivada a se levantar da cama e caminhar, isto acelera a recuperação;

Após a operação, o paciente deverá usar um sutiã de tecido elástico com abertura frontal por cerca de dois meses, um sutiã de contenção do tipo cirúrgico;

Assim que o paciente receber alta, a terapia analgésica será continuada para maior conforto em casa;

A maioria das suturas é intradérmica e reabsorvível, sendo degradada pelo corpo sem necessidade de remoção. Quaisquer pontos soltos que estiverem presentes serão removidos após cerca de duas semanas;

Durante as primeiras semanas após a cirurgia, a paciente pode apresentar alterações na sensibilidade das mamas. Com o tempo, essas alterações tendem a desaparecer, geralmente em até 1 ano.

A exposição da cicatriz ao sol deve ser evitada por pelo menos 90 dias. Por cerca de um ano, um protetor solar com proteção 50+ deve ser colocado nas cicatrizes, para evitar que adquira uma cor diferente e mais escura do que a da pele ao redor.

Nos primeiros 6 meses após a cirurgia, as cicatrizes serão mais evidentes, mas com o tempo irão melhorar gradativamente e, após cerca de um ano após a operação, perderão seu aspecto avermelhado.

MASTOPEXIA EM "L"

A Mastopexia em L, é uma técnica com cicatriz reduzida, com índice de complicações compatíveis com as outras técnicas disponíveis.

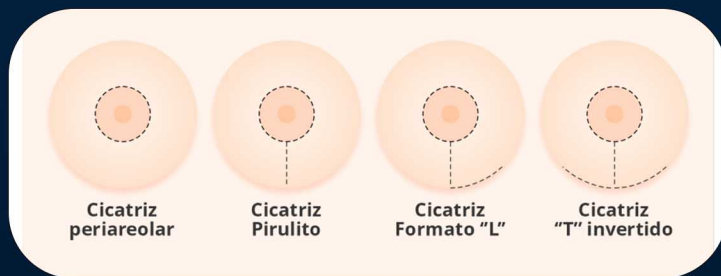
A grande vantagem é que a paciente pode usar decotes e biquíni, por exemplo, sem se preocupar com a cicatriz entre as mamas.

Faz com que a cicatriz seja bem menor e fornece colo e um contorno dos seios semelhante à do T invertido.

Com a devida indicação, é uma excelente opção para quem deseja uma cicatriz reduzida nas mamas, quando há necessidade de sustentação.

Lembre-se de que não há técnica perfeita, mas uma junção de idéias e estudos e o papel do cirurgião é sempre buscar, na medida do possível, o que há de melhor para o seu paciente.

TIPOS DE CICATRIZES



dpn

DOMINGOS
DE PAOLA NETO
CIRURGIA PLÁSTICA

Pós-operatório

As pacientes recebem alta no próximo dia, pela manhã, com os curativos estéreis devidamente colocados e sustentados pela malha cirúrgica (sutiã).

O sutiã cirúrgico deve ser usado por, no mínimo, 1 mês.

A paciente é orientada a repousar nas primeiras semanas de pós-operatório, principalmente evitando esforços com os braços. Após 2 semanas, atividades leves são liberadas.

Nas primeiras semanas, é normal as mamas ficarem inchadas tendo um formato mais oval.

À medida que o inchaço vai melhorando, as mamas vão tomando forma e ficando mais arredondas. Em média, com 3 meses as mamas estão com um formato bonito, colo mais definido e o decote juntinho.

Cicatrizes finais podem demorar até 1 ano para clarearem



PECS BLOCK
Anestesia intramuscular
que faz o pos operatório
ficar indolor

dpn

DOMINGOS
DE PAOLA NETO
CIRURGIA PLÁSTICA

Cuidados no pós-operatório

- evitar esforços para não forçar nem os pontos nem as estruturas construídas na cirurgia;
- não fazer movimentos bruscos ou muita força com os membros superiores de 30 a 60 dias;
- retorno gradual aos exercícios da academia em média com 60 dias;
- utilizar sutiã/malha pós-operatória em média por 60 dias;
- efetuar a correta higienização e a troca de curativos;
- retornar às atividades habituais cerca de 3 a 4 dias após a cirurgia;
- dirigir somente após 15 dias;
- evitar a exposição direta das cicatrizes ao sol, evitando alterações na cicatrização e coloração da pele;
- obedecer às orientações e cuidados solicitados pelo seu médico nas consultas e, tendo quaisquer dúvidas, saná-las com ele, evitando realizar procedimentos prescritos por terceiros, amigos ou familiares.

Todas as nossas pacientes recebem sutiã, meia e drenagens incluídas no seu acompanhamento. Não sendo necessário procurar pelo melhor material possível e assim otimizando e facilitando o pos operatório



DOMINGOS
DE PAOLA NETO
CIRURGIA PLÁSTICA

Após a cirurgia, o que esperar?

Imediatamente após a cirurgia, a paciente notará uma melhora no perfil da mama, embora um leve inchaço possa levar algumas semanas para diminuir.

Será possível retomar as atividades diárias normais ainda no dia seguinte à cirurgia. Após cerca de uma semana, será possível retomar o trabalho, mas deve abster-se de qualquer atividade esportiva durante o primeiro mês.

Conclusão

Com uma avaliação do cirurgião e o detalhamento do estado de saúde da paciente, este procedimento é totalmente seguro e confiável. Os resultados são consideráveis, uma vez que restabelece as mamas flácidas.

A mastopexia com alça muscular é uma técnica inovadora pois sua sustentação traz resultados mais duradouros. Sendo assim, busque os melhores profissionais para a operação!

dpn DOMINGOS
DE PAOLA NETO
CIRURGIA PLÁSTICA

Vai fazer uma MASTOPEXIA?

ATENÇÃO

Toda e qualquer cirurgia apresenta riscos ao paciente quando não realizada corretamente. Por essa razão é essencial escolher um cirurgião plástico e uma clínica de lipoaspiração com as devidas referências.

Em relação ao cirurgião plástico avalie:

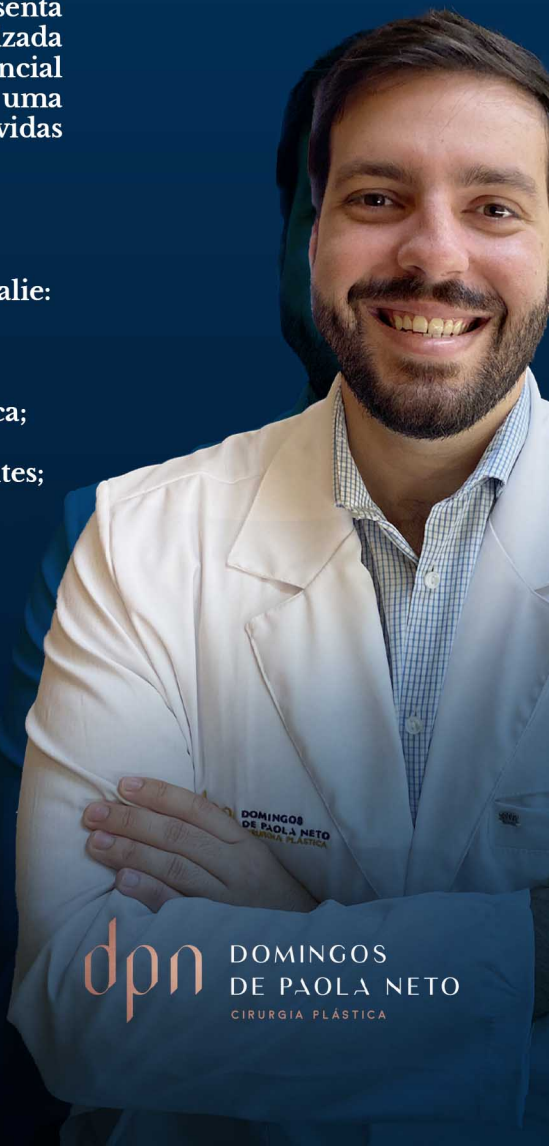
- se fez residência em cirurgia geral;
- se fez residência em cirurgia plástica;
- se tem referências de outros pacientes;
- se tem experiência na realização do procedimento.
- se utiliza as tecnologias mais modernas existentes

Todos os nossos profissionais estão devidamente habilitados e qualificados para realizar os procedimentos cirúrgicos mais procurados na área da beleza.

Além disso, contamos com equipamentos tecnológicos e instrumentos cirúrgicos de última geração para garantir os resultados almejados por nossos pacientes.

dpn

DOMINGOS
DE PAOLA NETO
CIRURGIA PLÁSTICA



Clínica Domingos De Paola Neto

Rua Siqueira Campos 93 - Sala 604/605
Copacabana Medical Center
Copacabana - Rio de Janeiro



(21) 97122-1994



@depaolaneto_plastica



dpn

DOMINGOS
DE PAOLA NETO
CIRURGIA PLÁSTICA