CIRUGÍA ESTÉTICA

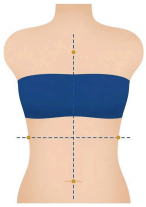
# Aumento de Pecho: Los Puntos que Importan

Para quién se plantea, cómo se deciden tamaño, forma y colocación del implante y cómo es la recuperación



El aumento añade volumen. Por sí solo no cambia dónde se asienta el pecho, y por eso lo primero que separa una valoración es el volumen de la posición.

## QUÉ SE MODIFICA



Volumen, proyección y simetría, valorados frente al tórax y al resto del cuerpo.

## QUIÉN SUELE PLANTEÁRSELO

- ✓ **Falta de volumen.** Pechos que siempre han sido más pequeños de lo deseado.
- ✓ **Asimetría.** Una diferencia visible de tamaño o forma entre ambos lados.
- ✓ **Cambios tras embarazo o pérdida de peso.** Volumen perdido sobre todo en el polo superior.

## LAS DOS VÍAS PARA AÑADIR VOLUMEN

LO MÁS HABITUAL

### Implantes

Un aumento de volumen medible, con tamaño, forma y colocación elegidos de antemano.

PAPEL DE APOYO

### Injerto de grasa

En casos seleccionados, a menudo junto a un implante para suavizar bordes o corregir una asimetría pequeña.

## ¿VOLUMEN, POSICIÓN O AMBOS?

**Si solo pudiera cambiar una cosa, ¿cuál sería?**

**PLENITUD**

Solo volumen apunta a un aumento.

**POSICIÓN**

Un pecho más bajo de lo que desea apunta a una elevación.

**AMBOS**

Suelen llegar juntos y a menudo se abordan en una sola operación.

Pida una valoración experta de lo que encajaría con sus proporciones.

Esta guía tiene carácter informativo.
La idoneidad del tratamiento se determina tras una evaluación médica.

PÁGINA 2 DE 4

# Tamaño, forma y colocación

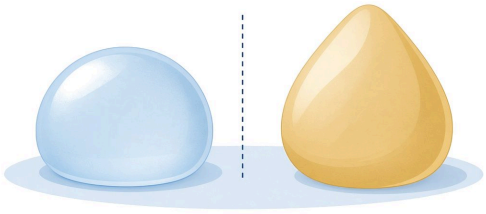
El implante se elige para encajar en un tórax, no en un deseo. La anchura, el tejido existente y la calidad de la piel acotan las opciones mucho antes de hablar de volumen.

## CINCO ASPECTOS SOBRE LOS QUE SE CONSTRUYE EL PLAN

**Lo que fija las opciones**

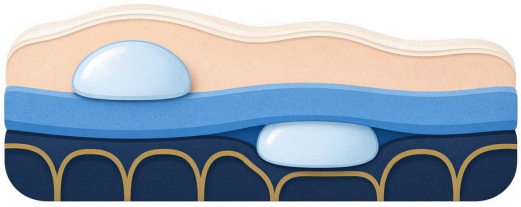
1. **Medidas del tórax** — La anchura determina en gran parte la del implante.
2. **Tejido existente** — Cuánta cobertura natural hay.
3. **Calidad de la piel** — La elasticidad influye en lo que puede sostener.
4. **Su expectativa** — El aspecto que está describiendo.
5. **Simetría** — La mayoría de los cuerpos no son simétricos.

## FORMA Y PERFIL



Formas redondas y anatómicas; el perfil fija cuánto proyecta un implante para una anchura dada.

## COLOCACIÓN



Por encima o parcialmente bajo el músculo pectoral. Suele decidirlo la cobertura de tejido.

## LAS CUATRO DECISIONES DEL IMPLANTE

- ✓ **Volumen.** Elegido para encajar en la anchura que ya existe.
- ✓ **Perfil.** Cuánta proyección para esa anchura.
- ✓ **Forma.** Redonda o anatómica, según el caso.
- ✓ **Colocación.** Por encima o parcialmente bajo el músculo.

## INCISIONES Y DIFERENCIA CON UNA ELEVACIÓN

- ✓ **Lugar de la incisión.** Varía con el plan y el implante; se habla de antemano.
- ✓ **El aumento** añade volumen donde el pecho ya está.
- ✓ **La elevación** reposiciona el pecho y retira piel sobrante.
- ✓ **A veces ambas.** La pérdida de volumen y la caída suelen ir juntas.

**Pregunte qué opciones de implante serían adecuadas para sus medidas.**

PÁGINA 3 DE 4

# Las palabras que oirá y los límites que aplican

En la consulta se usan unos pocos términos técnicos. Entenderlos de antemano convierte la conversación de una venta en una sesión de planificación en la que usted participa.

## LAS PALABRAS QUE OIRÁ EN LA CONSULTA

| TÉRMINO | QUÉ SIGNIFICA | POR QUÉ IMPORTA |
|---|---|---|
| **Anchura de base** | Lo ancho que es el implante en su base | Tiene que caber en su tórax, lo que limita el volumen |
| **Perfil** | Cuánto proyecta para esa anchura | Dos mujeres con el mismo volumen pueden verse muy distintas |
| **Submuscular** | Colocado parcialmente bajo el pectoral | Más cobertura donde la natural es fina |
| **Ondulación** | Bordes visibles bajo una piel fina | Por eso cobertura e implante se planifican juntos |

*Los términos se explican de nuevo en su consulta; nada se decide con un folleto.*

### Por qué el techo lo pone su tórax y no su preferencia

Un implante más ancho que su propia base mamaria no tiene dónde asentarse: empuja hacia la axila o hacia el centro y los bordes se hacen visibles bajo la piel. Es el motivo más frecuente por el que un cirujano rechaza un tamaño pedido: un límite estructural, no una cuestión de gusto.

## CONVIENE ACLARAR ANTES DE LA CONSULTA

- ✓ **Qué le molesta, con sus palabras.** Describir lo que ve resulta más útil que nombrar una copa.
- ✓ **Si planea un embarazo.** No descarta nada, pero cambia la conversación sobre el momento.
- ✓ **Fotos del aspecto que busca.** Útiles para conversar, siempre que la complexión de la foto se parezca a la suya.

### Cuál debería ser el objetivo

- ✓ Proporción con su complexión, no una talla de copa como meta
- ✓ Un plan que haya entendido y aceptado, no uno que le hayan vendido
- ✓ Un resultado que siga viéndose bien dentro de diez años, no solo en la primera foto

**Traiga esta página a su consulta y pregunte por cualquier término que no tenga claro.**

PÁGINA 4 DE 4

# Recuperación y expectativas

Los primeros días van de presión y reposo; los primeros meses, de dejar que los implantes se asienten en su posición definitiva.

## CRONOLOGÍA DE LA RECUPERACIÓN

**DÍA 1**
**Presión y reposo**
Se espera tirantez en el pecho.

**SEMANA 1**
**De pie otra vez**
Actividad ligera; sujetador de soporte según indicación.

**SEMANA 4**
**Casi toda la vida diaria**
La inflamación baja mucho; el ejercicio sigue limitado.

**MES 3**
**Asentado**
Los implantes suelen haber tomado su posición final.

## QUÉ IMPLICAN LAS PRIMERAS SEMANAS

- Reposo, con la postura al dormir indicada.
- Sujetador de soporte, el tiempo que le indiquen.
- Sin ejercicio de tren superior hasta tener el alta.
- Revisiones, aunque todo vaya bien.

## EL RESULTADO CON EL TIEMPO

- **Los implantes se asientan.** Al principio quedan altos y bajan a su sitio en semanas.
- **La inflamación oculta la forma.** Juzgar el resultado el primer mes es juzgar la inflamación.
- **Las cicatrices maduran despacio.** Se atenúan a lo largo de un año o más.

### Un implante no es una decisión de una sola vez

Son dispositivos médicos de vida larga pero finita, y se revisan en lugar de olvidarse. Las revisiones continúan después del primer año y en algún momento puede plantearse una reintervención o un recambio. Saberlo de antemano forma parte de decidir bien.

SU SIGUIENTE PASO

## Hable con nosotros antes de decidir nada

**Consulta gratuita**
Una conversación con un coordinador, sin ningún compromiso.

**Envíe sus fotografías**
Nuestro equipo médico las revisa y responde con una valoración.

**Escríbanos por WhatsApp**
Respondemos en su idioma, normalmente el mismo día.

✓ Consulta gratuita · Evaluación médica gratuita

ESCRÍBANOS POR WHATSAPP

LEER EN LÍNEA

¿POR QUÉ ESTECENTER?

- ✓ Equipos médicos con experiencia
- ✓ Planificación de tratamiento personalizada
- ✓ Apoyo a pacientes internacionales
- ✓ Acompañamiento de principio a fin

estecenter.com/es

Esta guía tiene carácter informativo.
La idoneidad del tratamiento se determina tras una evaluación médica.