

CIRUGIA MASCULINIZANTE

Gómez Meseguer, Celia; Gracia Laborda, Rosa; Rocher Cruces, Sandra; Merlos Martínez; María Isabel; Martínez Vicente, Laura; Huelbes Ros, Alejandro; Machado Linde; Francisco (Hospital General Universitario Reina Sofía)

INTRODUCCIÓN

Paciente de 18 años que ingresa para cirugía de mama, el día 07/02/23 se realiza mastectomía subcutánea vía periareolar masculinizante tras 2 años de tratamiento con Testosterona y TMH.

En la ecografía de mama se objetiva estudio sin hallazgos significativos. CATEGORIA BIRADS® 1: negativa.

TÉCNICA QUIRÚRGICA

La mastectomía es el procedimiento más realizado en las cirugías de afirmación de sexo realizadas en hombres trans. Generalmente, este procedimiento ayuda a los pacientes a incrementar su calidad de vida ya que les facilita sentirse más cómodos en la experiencia de vivir el rol de género congruente con su identidad, disminuyendo la sensación de disforia de género en estos pacientes.

La importancia de la mastectomía subcutánea en hombres trans radica en conseguir una reducción mamaria asociada a un resultado estético satisfactorio mediante la masculinización de la caja torácica eliminando el exceso de piel y de tejido mamario, reduciendo y reposicionando el complejo areola-pezones y minimizando las cicatrices residuales.

Un concepto importante a tener en cuenta en la cirugía mamaria es que la vascularización de la mama es constante y deriva principalmente de ramas perforantes de las arterias mamaria interna, sexta arteria intercostal, y sistemas vasculares toracoacromial y toracoabdominal.

Una de las principales limitaciones de la mastectomía subcutánea periareolar es la necrosis parcial o total del complejo areola-pezones cuya dificultad radica en la necesidad de un conocimiento minucioso de la vascularización mamaria y su anatomía.

En nuestro paciente, realizamos mastectomía subcutánea vía periareolar. Esta técnica se suele utilizar en pacientes con mamas de tamaño mediano o de pequeño tamaño con poca elasticidad de la piel. Tiene dos ventajas principales frente a otras incisiones.

En primer lugar, no es necesaria dejar gran cantidad de tejido residual ya que la dermis que rodea a la areola le proporciona vascularización suficiente; En segundo lugar, permite la reducción y reposicionamiento de la areola junto con la eliminación del exceso de piel dando un resultado estético masculino satisfactorio.



Figura 1 y 2. Mastectomía subcutánea vía periareolar el día de la cirugía.



Figura 3. Revisión tras un mes de la cirugía

CONCLUSIÓN

- La mastectomía es la primera intervención quirúrgica que se suele realizar en cirugía de reafirmación de género masculino.
- El éxito de la cirugía radica en el análisis exhaustivo de las características del paciente así como del manejo de la vascularización y anatomía mamaria para elegir la técnica quirúrgica mas apropiada en cada caso.
- La cirugía de reafirmación de género es cada vez más popular con un público bien informado que reclama un resultado estético concreto siendo necesaria la correcta formación del cirujano para cumplir con las expectativas del paciente.