

REPOSICIÓN DE PRÓTESIS COMIENZA EL VIERNES EN H

# CCSS cambiará que perdió seno

➔ Pacientes recibirán prótesis hechas en Costa Rica; cirugía es ambulatoria

➔ Centros médicos atenderán entre cinco y diez casos por día para valorarlos



**Irene Rodríguez S.**

[irodriguez@nacion.com](mailto:irodriguez@nacion.com)

Una cartaginesa de 40 años será la primera paciente que la Caja Costarricense de Seguro Social (CCSS) someterá, este viernes, a una cirugía para quitarle el cuestionado implante mamario PIP.

Esta mujer, quien pidió mantener su anonimato, relató ayer a *La Nación* que vive un verdadero calvario desde el 2007, cuando le extirparon un tumor inexistente en uno de sus senos.

“Fue un falso positivo. Me cortaron la mama derecha y no tenía nada. Lo peor es que luego de eso tuve que hacerme como diez cirugías más, porque se me abría el implante, se me infectaba o tenía reacciones alérgicas.

“Ya por dicha el viernes me ponen el nuevo implante y espero que sea el último”, aseveró.

Como ella, más de 300 ticas empezaron ayer un proceso de valoración en los hospitales de la CCSS para definir si se deben someter o no a una cirugía para colocarles una prótesis fabricada aquí.

A todas ellas se les colocó el implante francés PIP luego de la extirpación de un cáncer de mama o de que se les desfiguraran los senos por una enfermedad o accidente.

Estas prótesis son cuestionadas mundialmente, luego de que trascendiera que sus fabricantes las hicieron con menos capas de silicona, acortaron el proceso de esterilización y luego se les puso silicona industrial con aditivos de carburante en lugar de silicona médica.

Las PIP tienen más posibilidad de romperse y, si esto sucediera, eventualmente podría aumentar el riesgo de desarrollar un tumor. No obstante, no hay evidencia científica que demuestre una relación directa entre el implante y el cáncer.



Carlos Pastor, jefe de Cirugía Reconstrucción de PIP, su cita para la cirugía de reposición

## Mujeres que espera



**JULIA RAMÍREZ**

A esta vecina de Puntarenas le quitaron uno de sus senos hace tres años, pues tenía un tumor en la mama derecha.

“Sentía algunas molestias, pero me decían que era normal, que era producto del mismo implante. Sin embargo, nunca sentí dolores fuertes, o ardor o picazón”, manifestó.

“No me siento asustada ni nerviosa. He leído y me he informado de los implantes y sé que no hay pruebas directas de que causen cáncer y que el cambio es solo preventivo. Sin embargo, me lo voy a hacer, porque a como puede ser que no me pase nada nunca, sí puede ser que se reviente”, añadió.

Ramírez tendrá su cirugía el próximo 24 de enero. En un inicio, se la ofrecieron para este viernes, pero ella se siente resfriada y prefiere esperar a reponerse antes de la cirugía.

# por tumor inexistente



va del Hospital México, le dio ayer a Julia Ramírez, paciente con implan-  
La operación quedó programada para el 24 de enero. LUIS NAVARRO

## el cambio



### GISELLE SOLÍS

... fue del primer grupo de muje-  
... que llegó a cita de valoración  
Hospital México. Sin embargo,  
... cirugía de Giselle Solís deberá  
... operar hasta mediados de año,  
... es tiene seis meses de embar-  
... y debe esperar a que su hijo  
...zca y pasar los primeros meses  
... lactancia materna con él.  
... no había sentido nada en par-  
... ticular, pero llamé inmediate-  
... para que me valoraran. Sé que  
... to es solo preventivo y que no  
... y riesgo mayor, pero sí me las  
... y a cambiar", dijo.  
... Solís es de las pocas pacientes  
... n implante de seno PIP que no  
... rió cáncer de mama. En su lu-  
... r, esta paciente tenía otro pro-  
... blema: sus senos tenían forma de  
... cual porque no se desarrollaron  
... rmalmente.  
... esta costarricense le pusieron  
... s prótesis PIP el 31 de agosto  
... 2009 para reconstruir por com-  
... to ambas mamas.

La CCSS colocó, entre 2006 y 2010, 372 implantes PIP.

**Casos.** Los hospitales México y el San Juan de Dios comenzaron ayer la evaluación de pacientes con implantes PIP. Por su parte, el Calderón Guardia anunció que hoy empezará el procedimiento.

En el Hospital México, se atiende a cinco mujeres al día. Las primeras tres cirugías se programaron para este viernes. Será un procedimiento ambulatorio que toma-

### **MEDIDA PREVENTIVA** El cambio es una medida de prevención; no hay evidencia de que los implantes causen cáncer

rá menos de una hora.

"Me hicieron un baipás gástrico y tuvieron que reconstruirme las mamas (por pérdida de peso). Yo sí me la voy a cambiar. No he sentido molestias, pero es mejor prevenir", dijo María Rosa Angulo, vecina de Ciudad Colón, tras asistir a una charla en el San Juan de Dios.

Pero no todas las pacientes están tan resueltas como Angulo.

"Estoy decidiendo. Esto es una decisión de familia también, porque toda mi familia se vería afecta-

## RECOMENDACIONES

### Si usted tiene una prótesis PIP

Si usted se colocó una prótesis PIP en el mercado privado, la recomendación es que visite a su médico para que este revise su caso y juntos tomen la decisión. Según Alberto Argüello, presidente de la Asociación Costarricense de Cirugía Plástica, Reconstructiva y Estética (Accpre), "las recomendaciones de los organismos internacionales son de monitoreo estricto y, en caso de ruptura del implante, se recomienda su retiro preventivo. Pero solo se trata de un retiro preventivo, no quiere decir que haya prueba científica de que vaya a ocasionar daños serios".

Argüello agregó que es necesario que la paciente contacte a un médico certificado como cirujano plástico, reconstructivo o estético. La lista de estos profesionales puede encontrarse en la página [www.accpre.com](http://www.accpre.com). Estos son los profesionales autorizados para dar seguimiento a las pacientes y también para efectuar un posible cambio de prótesis de seno.

Accpre no tiene datos de cuántas ticas tienen implantes PIP. El Ministerio de Salud calcula que unas 100 mujeres se colocaron estas prótesis en centros médicos privados. El Ministerio pidió a esos centros dar seguimiento a sus pacientes.

da con la decisión", manifestó Iris Estrada, de San Sebastián.

Luis Carlos Pastor, jefe de Cirugía Reconstructiva del Hospital México, explicó que las pacientes fueron citadas en forma individual para explicarles su situación y definir la fecha de la reposición.

"Debemos aclarar que esto lo hacemos de forma preventiva; solo hay un riesgo, no estamos ante una emergencia", recalzó Pastor.

En el San Juan de Dios, se verán diez pacientes al día y las operaciones se iniciarán en tres semanas.

"La idea es hacer seis cirugías al día. Si alguien no quiere operarse, podrá dejarse el implante y la revisaremos cada seis meses", dijo Gilberto Reyna, cirujano reconstructivo de ese centro médico. ■