

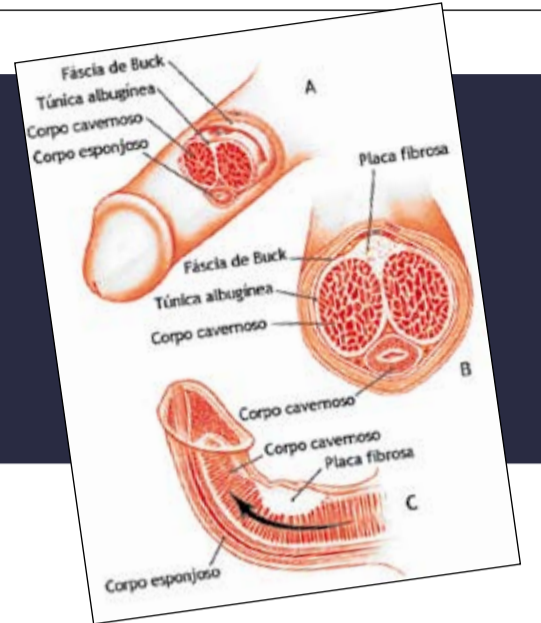


Patologías asociadas

Pero no todas las razones son meramente estéticas, sino también relacionadas con patologías o malformaciones que puede tener un origen genético o bien desarrollarse en el transcurso de los años, especialmente en los adultos mayores. Es el caso del síndrome de curvatura del pene, que consiste en la incurvación progresiva del genital en erección hacia cualquier dirección, lo cual puede ocasionar dolores, rechazo psicológico a las relaciones sexuales o impedimento de la penetración cuando la desviación

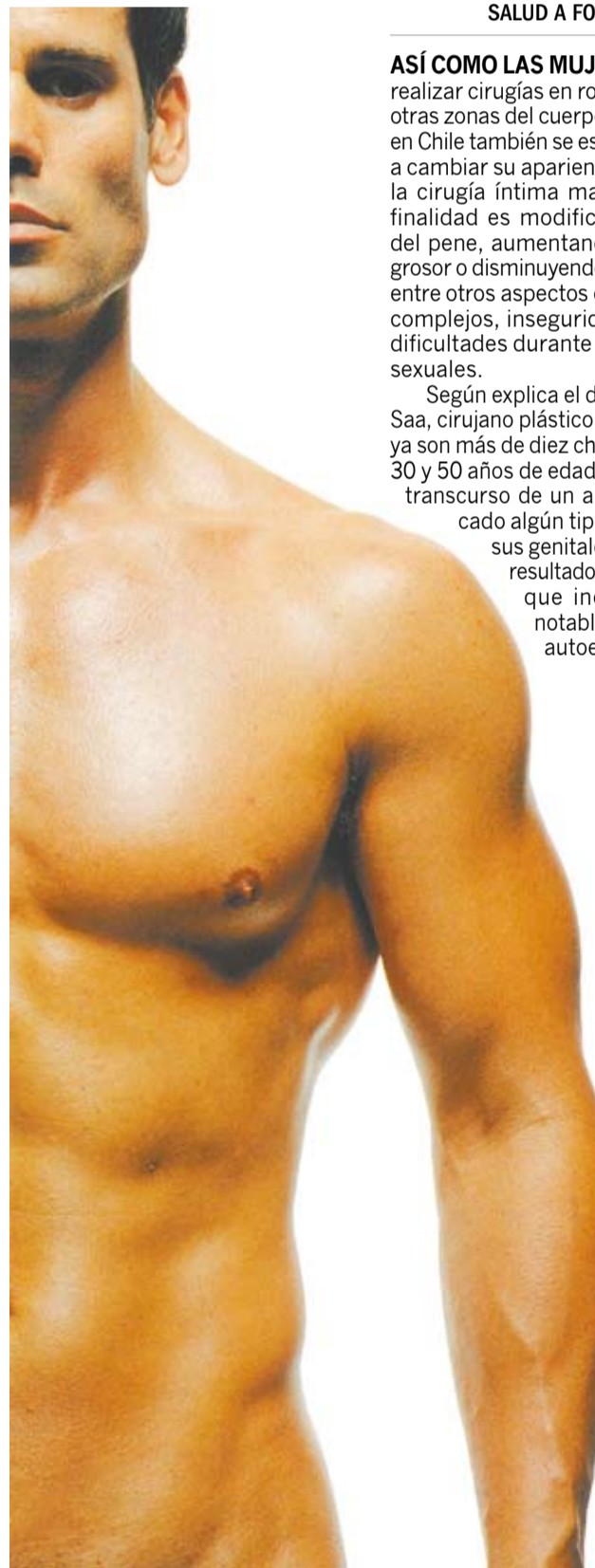
es superior a los 45 grados. Esta patología, llamada Peyronie, es una enfermedad del colágeno que recubre el genital, lo cual provoca una cicatriz o placa alrededor del cuerpo cavernoso y, a raíz de ello, el debilitamiento de la elasticidad en dicha zona al momento de la erección. Este síndrome, que afecta principalmente a hombres de entre 40 y 65 años, también está asociado a la diabetes, infecciones y traumatismos a causa, por ejemplo, del uso de sondas uretrales.

Pulso actual



Chilenos acuden por razones médicas y estéticas

Cirugía íntima masculina mejora autoestima y vida sexual



SALUD A FONDO

ASÍ COMO LAS MUJERES deciden realizar cirugías en rostro, mamas y otras zonas del cuerpo, los hombres en Chile también se están atreviendo a cambiar su apariencia a través de la cirugía íntima masculina, cuya finalidad es modificar el aspecto del pene, aumentando el tamaño, grosor o disminuyendo su curvatura, entre otros aspectos que ocasionan complejos, inseguridad e, incluso, dificultades durante las relaciones sexuales.

Según explica el doctor Eduardo Saa, cirujano plástico de Enderlaser, ya son más de diez chilenos de entre 30 y 50 años de edad, quienes en el transcurso de un año han practicado algún tipo de cirugía en sus genitales, obteniendo resultados satisfactorios que inciden en una notable mejora de su autoestima.

Ya son más de diez chilenos, de entre 30 y 50 años de edad, que en el transcurso de un año han entrado a pabellón para realizar algún "arreglito" en sus genitales.

FACTOR SICOLÓGICO

"Quienes consultan lo hacen más bien por un tema psicológico, porque si uno ve a los pacientes y los examina, entre un 80 y un 90% de ellos tiene un aspecto y tamaño adecuado. Pero basta con una pequeña intervención para que eso les mejore su autoestima y con eso el paciente rompa el círculo vicioso de que se siente acomplejado, incidiendo en que no tenga una buena erección, una relación sexual satisfactoria, o por ejemplo, sea un eyaculador precoz", comenta Saa.

Por esta misma razón, el cirujano plástico explica que es importante el apoyo psicológico al paciente, para lo cual en ocasiones se recomienda un tratamiento integral. Sin embargo, a diferencia de otros países como España, Estados Unidos y Brasil, el tema en Chile aún cultiva un bajo perfil y su demanda es menor que en otros lugares, ya que aún existen muchos tabúes al respecto entre la población masculina. Tampoco se trata de promover la cirugía a nivel masivo, sino que ésta debe abordarse de manera gradual.

TIPOS DE CIRUGÍA

Si bien las necesidades de los pacientes difieren entre unos y otros, según explica el doctor Saa, es preferible desarrollar varios procedimientos a la vez, e idealmente con anestesia general, aunque también puede ser local o epidural. Esta intervención es de carácter ambulatoria, pero se debe realizar en una clínica o centro hospitalario que cuente con cuidados intensivos. En la intervención también debe participar un urólogo.

Lo más habitual es realizar liposucción en la zona del pubis para disminuir el efecto de pene en la raíz, generando así una mayor exteriorización, que visualmente provoca el efecto de un mayor tamaño. Esto, ya que comúnmente, "alrededor de los 50 años, esa zona está más bien caída por el peso de la grasa y el pene queda como sepultado", señala el especialista.

A continuación se realiza el procedimiento de alargamiento del genital, con lo cual se puede conseguir un incremento de hasta dos

ALARGAR EL TAMAÑO, GROSOR

O DISMINUIR LA CURVATURA

DEL PENE SON ALGUNOS

DE LOS BENEFICIOS DE ESTA

NOVEDOSA OPERACIÓN QUE

HACE POCO MÁS DE UN AÑO

SE PRACTICA EN NUESTRO

PAÍS. FACTORES SICOLÓGICOS

HAN MOTIVADO EL MAYOR

PORCENTAJE DE CIRUGÍAS,

SEGÚN EXPLICA EL DOCTOR

EDUARDO SAA, CIRUJANO

PLÁSTICO DE ENDERLASER.

glande hasta la raíz y de manera circunferencial", explica.

Los resultados de estas cirugías en nuestro país han sido exitosos, señala el doctor Saa. Utilizando materiales de alta tecnología, como el aquamid, la cirugía de engrosamiento puede tener resultados visibles que perduren hasta dos años, a diferencia de lo que sucede al inyectar grasa del paciente, que se reabsorbe al cabo de unos seis meses. Dicha grasa se obtiene tanto de muslos, glúteos u otra área, que luego se filtra e inyecta a través de dos incisiones en la base del pene, a fin de conseguir un aumento en el diámetro.



Doctor Eduardo Saa

Para quienes sufren de "micropene" o "pene oculto", la cirugía íntima se interviene mediante tres procedimientos: liposucción del pubis, liberación del ligamento suspensorio y fijación para evitar la retracción del pene. Esta cirugía elimina el problema y da una gran estabilidad emocional a la persona. Otra técnica es la balanoplastia, que consiste en la infiltración de materiales de relleno alrededor del glande cuando el tamaño de éste no coincide con el resto del pene, sino que es más pequeño.

CUIDADOS Y RIESGOS

Aun cuando las cirugías en Chile han sido altamente positivas, el doctor Saa señala que como toda intervención quirúrgica existen riesgos, tales como infecciones o bien hematomas que suelen durar entre 10 días a 15 días. "Afortunadamente, nuestros pacientes no han tenido complicaciones", señala. Sin embargo, es común la aparición de irregularidades en la zona genital. "Y las cicatrices que quedan al cortar los ligamentos suspensorios también pueden quedar notorias, formar queloide y todo lo inherente a la cicatriz".



La mayoría de los pacientes acuden al especialista para quedar bien "dotados". Se dice que los pascuenses no tienen este problema.

centímetros más. En este caso, se cortan los ligamentos suspensorios, haciendo que los dos centímetros de la porción peneana intraabdominal se hace extraabdominal. "Enseguida se realiza la cirugía de engrosamiento del pene, que puede ser con varios métodos. Antiguamente se hacía con grasa y ahora se hace con distintos productos de relleno, preferiblemente el aquamid, que es un derivado de la polietilénimina, o bien con unas microesferas alrededor del perímetro del pene, que van desde el