

Labioplastia

A Guide for Women

1. ¿Qué es la labia?
2. ¿Qué es una labioplastia?
3. ¿Por qué se hace una labioplastia?
4. ¿Dónde se hace una labioplastia?
5. ¿Qué técnicas se utilizan para hacer una labioplastia?
6. ¿Cuáles son los riesgos asociados con labioplastia?
7. ¿Qué ocurrirá conmigo antes de la cirugía?
8. ¿Qué pasará conmigo después de la cirugía?

¿Qué es la labia?

La labia se compone de dos partes. La labia menor, también conocida como los labios internos, consiste de dos solapas de piel a cada lado de la entrada a la vagina. Externo a la labia menor se encuentra la labia mayor. La labia menor y la mayor son parte del área que se conoce como la vulva.



¿Qué es una labioplastia?

- Labioplastia es una cirugía que se hace para mejorar la apariencia de la labia o para reconstruir la labia. Otros nombres para labioplastia incluyen:
 - Labioplastia
 - Reducción de labia menor/Ninfoplastia
 - Reducción de labia mayor/Labia mayoroplastia
 - Reducción de labia

¿Por qué se hace una labioplastia?

Labioplastia es un tema controversial pero el número de procedimientos está aumentando – posiblemente como resultado de mayor disponibilidad de información a través de redes sociales, aumento en depilación genital o deseo de mejorar la confianza e imagen de sí mismo. Algunas de las razones indicadas para hacer labioplastia son:

- Problemas funcionales.
- Estética (como asimetría con una labia más grande que otra)

- Psicosocial
- Anormalidades congénitas
- Cirugía para cambio de sexo

El problema funcional más frecuentemente reportado es incomodidad o irritación, comúnmente asociado con vestir ropa apretada o durante actividades como deportes y relaciones sexuales, o afectando el flujo urinario. Aún con amplia variabilidad anatómica en la apariencia de la labia normal, muchas mujeres tienen la percepción de que su labia no es atractiva o se ha vuelto antiestética. Cambios físicos pueden ocurrir en cualquier momento y en su mayoría son de lento progreso, pero la pubertad y embarazo son eventos asociados a un cambio físico de labia más rápido y notable. Cambios también pueden ocurrir en la menopausia (incluyendo adelgazamiento de la labia) o con condiciones de la vulva. Razones psicosociales incluyen mejorar la vida sexual, sensación sexual, confianza, calidad de vida y reducción de signos de envejecimiento de la vulva y vagina.

Pacientes que tienen condiciones congénitas como intersexo (una variedad de condiciones en las cuales una persona nace con anatomía del sexo o genitales que no son característicos a definiciones típicas de mujer o hombre) o pacientes teniendo el segundo paso de cambio de sexo de hombre a mujer pueden construir labia donde no había anteriormente.

Cualquier situación relacionada a el aumento de hormonas masculinas (como testosterona) puede resultar en engrandecimiento no deseado de la labia menor. De sospecharse, esto se puede descartar con un estudio de niveles hormonales en la sangre.

¿Dónde se hace una labioplastia?

La labioplastia se puede hacer en la oficina del médico, centro quirúrgico ambulatorio o en el hospital. El lugar donde se hace el procedimiento depende de las preferencias del cirujano, la complejidad de la cirugía y el tipo de anestesia que se usará (anestesia local o combinación de local, general o sedación). La labioplastia debe ser realizada por un especialista de ginecología, uroginecología o cirugía plástica.

Es preferible que niñas jóvenes tengan su periodo por dos años antes de llevar a cabo una labioplastia. Sin embargo, a veces la cirugía no se puede retrasar porque el tamaño de la labia es excesivo y causa problemas funcionales o de autoestima.

¿Qué técnicas se utilizan para hacer una labioplastia?

Muchas técnicas han sido descritas para lograr la reducción de la labia menor. La técnica utilizada dependerá de la experiencia del cirujano y será influenciada por el resultado final deseado. Los instrumentos utilizados para reducción de tejido incluyen herramientas de cortar y tecnología láser. Las técnicas quirúrgicas más comúnmente usadas son:

Extirpación directa (extracción quirúrgica)

- La técnica original y más común, también conocida como amputación/contornear/resección de bordes
- Tiene alto índice de satisfacción con una baja tasa de complicaciones
- Facilita la extirpación de bordes con hiper-pigmentación (oscurecidos)

- Resulta en la pérdida de los bordes de la labia naturales e irregulares reemplazados por bordes cosméticos y parejos.

Imagen 1a y 1b: Antes de cirugía



Imagen 2a y 2b: Después de cirugía



Resección en cuña

- La resección (remoción) puede ser ‘central’ o ‘inferior’
- Preserva los bordes labiales irregulares de la labia natural.
- Permite la elección entre resección de grosor completo o parcial.
- Una incisión en forma de Z puede usarse para reducir el tamaño de la cicatriz asociado con esta técnica.
- Una incisión más alta y extensa puede usarse para remover tejido cerca o inmediatamente arriba del clítoris.
- Una posible complicación de esta técnica es ruptura de la herida a lo largo de la incisión.

De-epitelización

- Una técnica menos común usada.
- Puede reducir la longitud vertical de la labia, pero al costo de aumentar el diámetro.
- Preserva los bordes de la labia naturales e irregulares.

Descapuchar el clítoris

- Utilizado en casos donde hay tejido prominente cerca o inmediatamente arriba del clítoris asociado con irritación, interferencia a acceso al clítoris o para mejorar estética.
- Se puede hacer al mismo tiempo que labiaplastia o como un procedimiento por separado
- Es a menudo un procedimiento más complejo que labiaplastia, pero hecho comúnmente con labiaplastia para obtener un mejor resultado estético.

¿Cuáles son los riesgos asociados con labiaplastia?

Como con todo procedimiento quirúrgico, puede haber complicaciones. Las posibles complicaciones de labiaplastia son:

- Sangrado
- Infección
- Daño a la labia o el clítoris
- Sobre corrección (demasiado tejido removido) o insuficiente corrección (no suficiente tejido removido)
- Cicatrices o pobre sanado de la herida
- Daño a nervio del clítoris o nervio de la labia
- Tejido hipersensible
- Dolor con relaciones sexuales
- Apariencia desigual o no satisfactoria

¿Qué ocurrirá conmigo antes de la cirugía?

Antes de tener cirugía, su cirujano la conocerá y la examinará para poder discutir los problemas que te preocupan, las opciones disponibles y los riesgos y beneficios de esas opciones. Su cirujano debe:

- Estar satisfecho con que usted tenga expectativas reales de los resultados de la cirugía.
- Darle tiempo entre la consulta y el procedimiento para que pueda retener y considerar la información.
- Decidir si una consulta con otro doctor o evaluación psicológica es necesaria.
- Aconsejarle sobre otras condiciones que se deben cumplir antes de tener el procedimiento.

- Pedirle permiso para tomar fotografías de antes y después del procedimiento. Note que la práctica de tomar fotos varía de país en país.

¿Qué pasará conmigo después de la cirugía?

Es común tener dolor, moretones e hinchazón por dos semanas luego de una labiaplastia. Orinar y sentarse durante este periodo puede ser incómodo. Aplicar compresas frías y tomar medicamento para el dolor puede ayudar. Su doctor o la enfermera discutirán con usted el manejo de la herida durante su recuperación. Manejo de la herida incluye:

- Lavado normal de los genitales con agentes no irritantes como champú de bebé
- Usar toques gentiles en vez de frotar la herida
- Evitar usar ropa interior o ropa apretada

Su cirujano puede recetar crema antiséptica o antibióticos orales para prevenir infección mientras la herida sana. Generalmente después de la labiaplastia usted debe:

- Evitar actividades arduas por 3-4 días
- Evitar relaciones sexuales por 4-6 semanas
- Use toallas sanitarias en vez de tampones por los primeros periodos; puede demorar un par de meses en lo que la piel sana completamente.
- Ser capaz de regresar a actividades rutinarias luego de 2-3 semanas.

Notifique a su cirujano se tiene alguna preocupación luego de su cirugía.

Vale la pena mencionar que hay otros procedimientos estéticos en la labia, principalmente procedimientos más viejos, como rellenos con grasa o ácido hialurónico y laser o aplicación de radiofrecuencia para corregir el exceso de arrugas.

Para más información visite www.YourPelvicFloor.org.

