

¿QUÉ ES

# METOIDIOPLASTIA?

La metoidioplastia o "meta" es una cirugía genital transmasculina en la que se emplea tejido genital existente para crear un neofalo mediante la liberación de los ligamentos alrededor de un clítoris influenciado por testosterona para alargar el cuerpo del clítoris. Se recomienda que les pacientes hagan tratamiento con testosterona durante un año para estimular el largo y la circunferencia del tejido. La mayoría de los cirujanes tienen experiencia en diferentes técnicas de metoidioplastia. Es importante que entiendas todas tus opciones para seleccionar el mejor procedimiento para ti y tu anatomía.

## POSIBLES PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS:

- Creación de un falo (tamaño promedio de 1.5" a 3" (3.8 a 7.6 cm))
- Alargamiento uretral, para orinar a través del extremo del neofalo
- Escrotoplastia y colocación de implantes testiculares
- Vaginectomía, extirpación total o parcial de la vagina
- Monsplastia o eliminación del exceso de piel y tejido graso del área ósea púbica

## POSIBLES BENEFICIOS DE LA CIRUGÍA PARA QUE HABLES CON LE CIRUJANE:

- Congruencia interna y externa de tu identidad de género
- Conservación de la sensibilidad táctil y erógena
- Orinar de pie
- Capacidad de erección



## CONSIDERACIONES IMPORTANTES

- La metoidioplastia se considera menos invasiva y menos riesgosa que la faloplastia debido a que conlleva una única etapa de cirugía, no implica un sitio donante grande y tiene un menor tiempo de recuperación. Si le paciente desea un alargamiento uretral, los cirujanes pueden recomendarle una vaginectomía para ayudar a reducir las complicaciones.
- Es posible convertir un procedimiento de metoidioplastia en una faloplastia más adelante si los objetivos cambian. Si le paciente desea un falo más largo que de 1.5" a 3" (3.8 a 7.6 cm) y el sexo con penetración es importante, debería analizarse una faloplastia más en detalle.

# YA ESTÁS EN CAMINO PARA SER MÁS TÚ, Y QUEREMOS AYUDARTE.

La misión de Gender Health SF es aumentar el acceso a la atención médica de calidad que permita afirmar el género de las personas transgénero y no binarias subatendidas de San Francisco, independientemente de su estatus migratorio o falta de ingresos.

## NOTAS:

---



---



---



---



---



---



[sfdph.org/genderhealthsf](https://sfdph.org/genderhealthsf)

genderhealthsf@sfdph.org  
(628) 217-5788



# Metoidioplastia

Riesgos de la cirugía

Cómo obtener los mejores resultados

Preguntas para hacerle a le cirujane

Posibles procedimientos quirúrgicos y no quirúrgicos

YA ESTÁS EN CAMINO PARA SER MÁS TÚ

**GENDER HEALTH SF**

[sfdph.org/genderhealthsf](https://sfdph.org/genderhealthsf) • (628) 217-5788

# Preparación para la cirugía y expectativas

Tu PCP, tu cirujane y tu navegadore de Gender Health te ayudarán a prepararte para la cirugía a fin de asegurar que las expectativas sean quirúrgicamente posibles y puedas conseguir resultados óptimos.

## SALUD FÍSICA

Mantén un peso corporal saludable. Tener un exceso de peso puede aumentar las complicaciones e interferir con la cicatrización de las heridas. Los cirujanes tienen requisitos estrictos de índice de masa corporal (IMC) para las cirugías genitales.

## SALUD MENTAL Y BIENESTAR

Para hacerse una cirugía, hay que prepararse tanto física como mentalmente. Una cirugía provoca estrés y mucha gente siente un aumento de la depresión o la ansiedad después del procedimiento. Si notas algún cambio en tu estado de ánimo o tu forma de dormir, especialmente con la anestesia, háblalo con el equipo de profesionales que te atiende. Si tienes algún problema de salud mental, comunícate con tu profesional de la salud mental o tu navegadore para que te ayuden.

## FUMAR

El consumo de nicotina, ya sea por fumar, usar parches, mascar chicle o vapear, puede interferir con la cicatrización de las heridas. Si usas nicotina, deberías hablar con tu PCP y cirujane a fin de fijar una fecha para dejar de hacerlo. Los cirujanes exigen que los pacientes dejen de usar nicotina antes de la cirugía y pueden solicitar alguna prueba para confirmarlo.

Si inhalas cannabis, es importante que busques otra forma de usarlo, por ejemplo, en aplicación tópica, masticable y tinturas, o que dejes de usarlo directamente.

## APOYO

Crea tu red de apoyo con proveedores, familiares y tu comunidad para que te ayuden a planificar y organizar tu recuperación antes y después de la cirugía.

- Transporte para ida y vuelta de las citas
- Planificación y preparación de comidas
- Creación de un espacio tranquilo y que ayude a la recuperación



## ¿CUÁL ES LA DIFERENCIA ENTRE LA METOIDIOPLASTIA Y LA FALOPLASTIA?

### Meta

- Neofalo creado con tejido que el paciente tiene, no hay sitio donante
- Menos invasiva
- Proceso de recuperación más corto
- Menos complicaciones y riesgos
- Los pacientes informan que conservan la sensibilidad erógena
- El alargamiento uretral permite orinar de pie

### Falo

- Se utiliza un sitio donante del cual se obtiene un injerto de piel de le paciente para crear un falo
- Procedimiento más invasivo con técnicas microquirúrgicas
- Múltiples cirugías en etapas; mayor tiempo de recuperación
- Mayor riesgo, por lo que las complicaciones son más comunes
- El alargamiento uretral permite orinar de pie



Si bien todo lo que le cirujane te solicita hacer puede parecer abrumador, recuerda que no estás por tu cuenta. Estamos contigo. Puedes comunicarte con tu navegadore de Gender Health SF para pedirle ayuda.

## ¿Qué preguntas debería hacerle a mi cirujane?

Lleva una lista de preguntas para hacerle a le cirujane en la consulta que te ayuden a prepararte para la cirugía y a definir tus expectativas. Si no entiendes algo, está bien que le pidas a le cirujane que repita o que lo explique con otras palabras.

### EXPECTATIVAS

- ¿Cuáles son las complicaciones comunes y cómo se manejan?
- ¿Cuáles son algunos de los posibles cambios en mi salud sexual y cuándo podré volver a tener actividad sexual?
- ¿Tendré un catéter y por cuánto tiempo durante la recuperación?
- Si me hacen una meta ahora, ¿puedo hacerme una faloplastia más adelante?

### PLANIFICACIÓN

- ¿Cuáles son las diferentes opciones de meta y qué es lo mejor para mis objetivos?
- Quiero orinar de pie. ¿Qué procedimientos y plan de recuperación se necesitan?
- Dados mis objetivos, ¿se dividirá mi meta en diferentes cirugías por etapa?
- ¿Dónde se hará la cirugía y cuánto tomará?
- ¿Cuánto tiempo tendré que ausentarme de mi trabajo o mis estudios?
- ¿Qué medicamentos u hormonas tengo que modificar o dejar de usar antes de la cirugía?
- ¿Necesitaré suministros médicos?

## ¿Qué puedo esperar después de la cirugía?

Cada persona se recupera de forma diferente. Los pacientes experimentarán diferentes niveles de dolor, moretones, inflamación y drenaje de líquido en los lugares de las incisiones. Cada plan de recuperación poscirugía se adapta a las necesidades médicas únicas de cada paciente. Tu cirujane te dará instrucciones de cuidados posoperatorios; asegúrate de repasarlos con tu cirujane, tu PCP y tu navegadore según sea necesario. Para obtener los mejores resultados y para ayudar a evitar complicaciones, es fundamental que sigas las indicaciones posoperatorias y que concurras a las citas de seguimiento tal como se programen. Tu cirujane te hablará sobre temas posoperatorios, tales como los siguientes:

- Cambios hormonales y efecto sobre la terapia hormonal
- Cuándo reanudar la ejercitación, la actividad física y sexual
- Proceso de recuperación y control del dolor
- Complicaciones