

Depilación genital (del sitio web de la Dra. Bowers)

La depilación se recomienda pero no se requiere. Se recomienda 5 ciclos de electrolysis o 3 sesiones de depilación por láser, para completarse por lo menos 3 semanas antes de la GRS. El electrólisis intraoperatorio se realice más a fondo durante la cirugía. El vello – con esta combinación – en la vagina es muy poco probable pero posible.

El escroto (lo más importante): Los folículos serán raspados y electrocutados durante la cirugía, pero los ciclos de crecimiento del vello nos previenen de alcanzar a todo el vello inactivo.

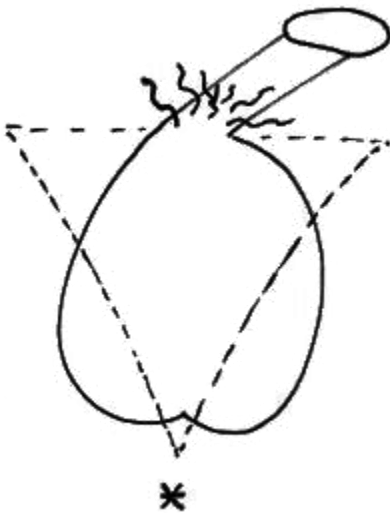
Los dos tercios centrales del escroto son lo más importante. Deje un poco por los lados para cubrir los cicatrices. Puede que desee estrechar la parte inferior hasta formar un punto 1 pulgada arriba del ano.

El pene (importante): La piel del pene y de la parte media del escroto será utilizada en la creación de la nueva vagina.

Por eso, estas zonas son las más importantes para depilar antes de la cirugía. Acuértese de aplanear con antelación, necesitará tratamientos múltiples durante un periodo de 5-6 meses (usualmente 3-5 tratamientos de láser, o 5-8 de electrólisis) para garantizar la depilación eficaz y permanente. Favor de dejar con la depilación por lo menos 3 semanas antes de su SRS para permitir que la zona se recupere y se cure.

También recuerde que no importa qué bien sale la cirugía, habrán dos cicatrices por cada una de los labios grandes. Éstos se cubren bien por el vello – así que el vello en el escroto externo y arriba del pene debe de quedarse intacto.

Hemos ilustrado las zonas recomendadas para depilarse:



1. El pene

2. Los 2/3 centrales del escroto, estrechándose hasta formar un punto 1 pulgada arriba del ano. Deje la parte externa para cubierta.

Por lo general, recomendamos la depilación por láser. Duele menos y requiere menos tiempo que el electrólisis, y según nuestra experiencia si se usa el láser adecuado, es permanente con 3-4 tratamientos para el vello oscuro.