

DEFENSOR DEL PACIENTE
C/ Carlos Domingo nº 5 – 28047 Madrid
Tf./Fax.: 91 465 33 22 – 629 208 643
defensorpaciente@telefonica.net
www.negligenciasmedicas.com

GUIA DE INFORMACION A TODAS LAS PERSONAS QUE ESTEN PENSANDO EN REALIZARSE UNA INTERVENCION DE ESTETICA

La Asociación El Defensor del Paciente , no aconseja intervenir de cirugía estética a no ser que el complejo o situación después de un accidente o malformación física de nacimiento etc. y que vaya acompañada de un examen psicológico, algo que debería ser un protocolo de obligado cumplimiento en todas y cada una de las intervenciones de estética.

Pero entendemos el derecho individual de la persona a hacerlo en cualquier circunstancia, hemos elaborado esta guía recogiendo todo lo que entendemos que se debe conocer antes de la intervención de estas características y puede servir de orientación y de ayuda.

Eligiendo para ello las intervenciones que se realizan con mas frecuencia por ser las mas demandadas deben ser las que mas conocimiento de los pros y los contras se pueden dar, para todos aquellos que estén pensando en realizarse alguna de ellas.

**Nuestra única y exclusiva motivación es ayudar a
no crearse falsas expectativas.**

Cirugía estética: aspectos legales

**La información sobre inconvenientes y riesgos, es
fundamental**

Si va a someterse a una operación de cirugía estética, emplee el tiempo necesario en elegir quién y donde se operará sin “ahorrar” dinero y esfuerzo.

Desde que dejó de ser un tabú y un lujo, la cirugía estética se ha convertido en uno de los campos médicos que más se han desarrollado en los últimos años, pero también uno de los más conflictivos.

El impacto social que generan los presuntos errores médicos en personas sanas se ha convertido en un lastre para la imagen de la profesión, que no se pone de acuerdo sobre la habilitación mínima que debe exigirse a un facultativo para ejercer en este campo.

Los médicos que practican intervenciones de cirugía estética han de estar en posesión del título de **Especialista en Cirugía Plástica, Reparadora y Estética**, que se obtiene tras licenciarse en Medicina y Cirugía y realizar cinco años de Médico Interno Residente en un hospital acreditado (un año en Cirugía General, otro en especialidades quirúrgicas afines y tres años específicos de Cirugía Plástica).

Más de 400.000 personas se sometieron el pasado año a algún tipo de operación de cirugía estética, lo que sitúa a España a la cabeza de Europa y en el tercer lugar del ranking mundial de gasto en medicina estética, con una cifra equivalente a un tercio del presupuesto del Ministerio de Sanidad y Consumo.

No en vano, este sector mueve más de seiscientos millones de euros anuales en sus dos vertientes: la cirugía estética, es decir, aquella que busca un cambio del aspecto físico por medio de una operación, y la medicina estética, que también persigue una mejora estética pero sin intervención quirúrgica, aplicando tratamientos que no requieren el uso del bisturí.

Además de distinguir entre cirugía y medicina estética, conviene aclarar la diferencia entre la cirugía estética y la reparadora o reconstructiva.

Ambas se engloban dentro la cirugía plástica, especialidad que en nuestro país se conoce como Cirugía Plástica, Reparadora y Estética. Pero mientras la plástica y reparadora atiende a quemados, malformaciones congénitas o adquiridas y se practica en los hospitales del Sistema Nacional de Salud, la estética se realiza para mejorar las estructuras normales del cuerpo con intención de aumentar el atractivo del paciente y su autoestima, y no está incluida en el catálogo de prestaciones de la Seguridad Social.

Contrato de resultados

Cuando una persona libre y voluntariamente se somete a una intervención quirúrgica con la única intención de mejorar su estética, nos encontramos ante un contrato, y el contrato de obra, con obligación de resultados (así lo puso de manifiesto El Tribunal Supremo) En cualquier intervención médica, sea de cirugía estética o no, incide lo que se denomina azar irreductible.

Es decir, podría ocurrir que, a pesar de una actuación médica correcta, el resultado favorable no llegue a alcanzarse.

En medicina curativa la obligación médica es de medios: utilizar todos los medios disponibles con diligencia para lograr la curación.

En medicina voluntaria a esta obligación médica general se añade un plus cara al resultado, como la consecución de un tamaño de pecho concreto, determinada nariz.

Pero si el resultado no se logra puede haber o no responsabilidad médica.

Dependerá de si se acredita que hubo o no culpa, impericia o desconocimiento del saber médico, ya que es posible que la no consecución del resultado apetecido se deba o no negligencia médica, sino al azar irreductible.

Por ello, el paciente ha de ser informado exhaustivamente de estas cuestiones, es decir, no sólo de los riesgos, sino también del porcentaje de posibilidades de que el resultado no se consiga y de cuantos factores puedan impedirlo.

Otra cuestión bien distinta es que no sólo no se alcance el resultado, sino que además se afee o se cause algún tipo de daño al cliente.

En este caso, la culpa médica se presume, no hay que probarla. Por tanto, obligación de medios que se aproxima mucho a la de resultados.

Antes de operarse

No deje que sus ilusiones le cieguen y analice bien todas las posibilidades. Consulte con su entorno (familia, amigos íntimos).

No se opere para gustar a alguien. Es posible que las personas de su entorno respondan positivamente a la intervención, pero la cirugía plástica está pensada para producir cambios en usted, no en los demás.

No oculte datos clínicos o sanitarios por irrelevantes que a usted le parezcan.

No se deje llevar por una publicidad, pues casi siempre es engañosa .

Sepa que desde el punto de vista legal, forma parte del contrato y su contenido es exigible por el usuario como contenido contractual.

Una operación de cirugía plástica implica a profesionales altamente cualificados.

No confíe en ofertas estrella ni en precios bajos. Se trata de una intervención que requiere la máxima seguridad y de otro modo lo barato le podría salir muy caro.

No se someta a una intervención en peluquerías pisos o centros de belleza.

Valore como algo positivo que traten de disuadirle de la idea de someterse a un tratamiento o una operación.

Esto es especialmente aplicable a las liposucciones, apropiadas para personas con peso normal o ligero sobrepeso aunque con acumulación de grasas en el abdomen, caderas.

Para pacientes con sobrepeso u obesidad existen otros tratamientos más indicados y que no tienen nada que ver con la liposucción.

Emplee el tiempo necesario en elegir quién le operará. Infórmese de la experiencia del cirujano no se fíe de que este colegiado esto no significa que sea especialista.

Pida referencias a las asociaciones profesionales. Pida segundas, terceras y hasta cuartas opiniones.

El médico debe asesorarle, no venderle una operación. Desconfíe de quien le prometa imposibles.

Aspectos legales muy a tener en cuenta

Compruebe que la clínica a la que acude está legalizada en la consejería de sanidad de su Comunidad, y si dispone de la autorización Administrativa correspondiente, adecuada a la actividad que se realice.

Es imprescindible en el caso de la cirugía y habrá de estar en lugar bien visible. Acuda con un testigo que pueda declarar en caso de que la operación sea un fracaso.

Los artículos 4 y 5 de la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, establecen que, siempre que así lo desee usted o las personas a las que haya autorizado,

tiene derecho a ser plenamente informado de los inconvenientes y riesgos de la intervención, los efectos colaterales, las implicaciones familiares y laborales (días de baja, reposo, etc.), y sobre todo, de las complicaciones habituales o posibles tanto durante la operación, como en el postoperatorio.

Tras algunas intervenciones, como la colocación de implantes mamarios, pueden surgir complicaciones incluso meses después.

Solicite por escrito los resultados que se obtendrán con la operación.

Exija que toda la información que le proporcionen sea clara, específica, detallada, comprensible y por escrito. Pida las fotografías del antes y del después, son suyas y deben facilitárselas.

Pida presupuesto cerrado por escrito incluyendo la posibilidad de tener que volver a intervenir, así como los nombres número de lote, registro sanitario y fabricante de los productos que le vaya a poner en la intervención o tratamiento.

Pida el presupuesto por escrito, desglosado y especificando los materiales que se van a utilizar.

Solicite factura y copias de los documentos que firme, incluido el consentimiento de la operación.

El pago final no debe superar lo presupuestado. No pague nunca con cheque al portador, o en metálico.

Sepa que no debe abonar el IVA si la intervención tiene por objeto tratar una enfermedad o sus secuelas. Si se somete a una técnica netamente estética, deberá pagar un IVA reducido del 7%.

Si durante el tratamiento se ha implantado en su organismo algún material (prótesis, rellenos, etc.), exija una Ficha de Registro (en modelo oficial), que especifique todas sus características: marca y modelo, composición, tamaño o volumen, lugar de la implantación, etc.

Exija un adecuado control clínico y una monitorización de sus constantes vitales durante la intervención.

Cómo reclamar

Cuando entienda que ha existido una asistencia irregular, no dude en solicitar las pertinentes explicaciones, siempre, pídalas por escrito, a través de burofax. Es un documento oficial por el que demostrara la petición realizada

Recopile todos los datos que demuestren que ha existido negligencia médica.

En caso de fallecimiento o de lesiones graves se puede recurrir a la vía penal (es más rápida y económica) aunque muy difícil de conseguir resultados ya que puede llevar a la inhabilitación y/o prisión para el médico, además de ver resarcido el daño mediante la correspondiente indemnización monetaria.

Puede ejercitarse cualquiera que haya sido el centro donde recibió asistencia sanitaria (pública o privada).

También puede dirigirse contra la clínica, en este caso por vía civil, en nombre de su representante legal, y contra los profesionales.

Para casos no tan graves, y en el supuesto de haber recibido asistencia sanitaria en un Centro dependiente de un Organismo Público, puede solicitar la correspondiente indemnización monetaria en vía administrativa.

En esta vía, única y exclusivamente se puede obtener una compensación económica: no se ejercita acción penal alguna contra el médico responsable.

Esta opción se inicia mediante la interposición de una reclamación contra la Administración Sanitaria, denominada Reclamación por Responsabilidad Patrimonial de la Administración Pública.

En el supuesto de no obtener contestación en el plazo de 6 meses, debe considerarse que la Reclamación ha sido desestimada.

En ese caso habrá otro plazo de 6 meses para acudir a los tribunales e iniciar un procedimiento contencioso-administrativo, finalizando mediante sentencia. La reclamación por responsabilidad patrimonial de la administración se plantea en vía administrativa, no en vía civil. La jurisdicción civil no es competente.

Si la asistencia sanitaria ha sido prestada en un Centro privado, puede solicitar la correspondiente indemnización en reclamación de los daños y perjuicios sufridos ante los Tribunales civiles.

Esta opción se inicia mediante la interposición de una demanda contra el centro y/o el médico responsable de la supuesta negligencia médica, dependiendo de los casos, finalizando mediante sentencia.

Antes de interponer una denuncia debe asegurarse de qué médico es el responsable directo del hecho antes de denunciar al equipo médico, esto sería contraproducente y una pérdida de tiempo.

Para ello es fundamental el informe pericial, es decir que un médico diga por escrito y ratifique ante el juez que ha habido negligencia, y la valoración previa que de las pruebas haga el abogado. El abogado valorará a quien

demandar: al cirujano, al anestésista, al equipo encargado del postoperatorio, etc.

Los riesgos de un cuerpo a la carta

La medicina no es una ciencia exacta, y menos cuando hablamos de cirugía, donde no existe la seguridad al 100%. Dentro de este campo, las operaciones de estética cuentan con los mismos riesgos que el resto de intervenciones quirúrgicas a las que los pacientes se someten todos los días.

La cirugía y la anestesia, ya sea local, regional o general, puede conllevar alergias, problemas cardiocirculatorios y de cicatrización, hemorragias o infecciones de tejidos, entre otros.

Y es que el cuerpo humano puede tener reacciones extrañas hasta para los mismos cirujanos, y se pueden dar situaciones con difícil o ninguna explicación, y con resultados irreparables.

No obstante, la estética es una cirugía que en la mayoría de casos no es intracavitaria, es decir, craneal, torácica o abdominal, y requiere una anestesia menos profunda.

Si a esto unimos el hecho de que esta clase de operaciones suelen darse por razones voluntarias, por el único deseo de cambiar alguna parte del cuerpo, los pacientes que se enfrentan a ellas suelen gozar de buena salud, el porcentaje de riesgo y las complicaciones son mucho menores que en otro tipo de intervenciones.

Mamoplastias, abdominoplastias y liposucciones, intervenciones de pene vaginales o rinoplastias, intervenciones arriesgadas

El implante mamario es una de las operaciones de estética más demandadas, pero también una de las que más riesgos conlleva.

Las complicaciones locales que pueden surgir en el transcurso de la operación, o durante el postoperatorio, son dolor, deformidad o infecciones graves. Uno de los riesgos es la contractura de la cápsula.

Esto ocurre cuando la cicatriz del tejido que se forma en torno al implante engrosa y lo aprieta. Suele aparecer tras la infección y puede necesitar de cirugía adicional para corregirla, que puede consistir desde la extirpación del tejido implantado hasta un posible reimplante de este tejido.

Otro de los riesgos más comunes es la deflación, roturas o pérdidas que se pueden producir en los implantes.

Las mujeres a los pocos meses de la operación pueden notar una reducción en el tamaño de la mama, dolor, o hinchazón y todo esto puede ser causado por la ruptura de los implantes de silicona

Los implantes formados con solución salina pueden desinflarse incluso pocos días después de la operación.

Además de esto la posibilidad de dolores, o infecciones puede repercutir en complicaciones que lleven a una necesaria cirugía adicional.

La liposucción es otra de las operaciones estrella

El hecho de que no sea una operación complicada conlleva a que en ocasiones sea practicada por cirujanos no capacitados que la llevan a cabo en muchos casos en la propia consulta del médico, algo que hace que el factor riesgo aumente ya que de producirse en un hospital, si hay complicaciones, la asistencia sanitaria es mayor y de manera más rápida, lo que no ocurre igual en la consulta del médico.

La causa de la muerte por esta operación es debida en una trombosis pulmonar causada por un coágulo de sangre en los pulmones.

Esto suele ocurrir al día siguiente de la operación una vez el paciente ya está en casa. El ponerse en manos de un buen especialista, el lugar donde se practica y las prisas o el tiempo que se emplea para ello, son factores que aumentan o disminuyen el riesgo en esta operación.

Otoño, la mejor época para cambiar de imagen

1- Tómese el tiempo necesario para plantearse la operación con calma. No se deje llevar por las prisas de lucir su nueva figura en la playa de inmediato. Piense en objetivos a largo plazo: Navidad o el verano que viene.

2- La temperatura más fresca del otoño favorece la buena cicatrización y disminuye el riesgo de infecciones, mientras que el exceso de sudoración propio del verano no ayuda a la recuperación.

3- Tenga en cuenta que el uso de fajas compresoras, necesarias en el postoperatorio de intervenciones como liposucciones o abdominoplastias, es bastante más llevadero con el clima otoñal.

4- Sepa que en la mayoría de los postoperatorios están contraindicados los baños prolongados tanto en bañeras como en piscinas o mar, lo que es más difícil de cumplir en la época estival, y más si se está de vacaciones.

5- No olvide que el sol es un enemigo de las operaciones de estética. La exposición a sus rayos está prohibida en los días posteriores a la intervención para evitar cicatrices indeseables.

Tiempo, reposo y recuperación son las claves del postoperatorio de cualquier intervención de cirugía estética.

Destierre la equivocada creencia de que en Cirugía Estética casi todo lo podemos hacer en un fin de semana.

La recuperación depende tanto de la magnitud de la intervención como de la capacidad individual y personal de recuperarse.

[Aumento de mamas](#)

El aumento mamario, técnicamente conocido como mamoplastia de aumento, es un procedimiento quirúrgico para mejorar el tamaño y la forma del pecho de la mujer en las siguientes situaciones: para mejorar la silueta de la mujer que piensa que sus pechos son demasiado pequeños para corregir la reducción del pecho que se produce tras algunos embarazos para corregir una diferencia de tamaño entre ambas mamas como un procedimiento reconstructivo tras cirugía de la mama

Es posible aumentar el tamaño del pecho una o varias tallas mediante la introducción de una prótesis debajo de la mama.

¿Quién es el candidato ideal para someterse a un aumento mamario?

Los candidatos ideales para someterse a una cirugía de mamas son aquellas personas sanas, emocionalmente estables que comprenden los resultados que se pueden obtener tras la cirugía.

Muchas mujeres desean un aumento tras un embarazo o una lactancia que ha dejado vacío y caído el pecho.

Aunque no existe riesgo de que el aumento altere futuros embarazos, sí debe saber que las mamas pueden volver a descolgarse algo tras un nuevo embarazo.

Aumento mamario: aspecto preoperatorio. Las incisiones pueden colocarse alrededor de la areola, en el surco mamario o en la axila.

Planificando la cirugía

Durante la primera consulta, el cirujano plástico evaluará el tamaño y la forma de las mamas, la firmeza de la piel y su estado general de salud. Se realizará además una exploración de mamas y en algunos casos se solicitará un estudio mamográfico.

Se le explicarán las distintas técnicas quirúrgicas, se discutirá el tamaño y la forma que tendrán sus mamas y las opciones o la combinación de procedimientos que sean mejor para usted.

Debe exponer sus expectativas de manera sincera y franca, para que el cirujano plástico sea también franco y le muestre las alternativas disponibles para su problema, con los riesgos y limitaciones de cada una de ellas.

También se le explicará cuál es el tipo de anestesia que se empleará, la necesidad o no de ingresar en la clínica donde se realice la cirugía y los costes de la intervención.

El aumento mamario con fines estéticos no está incluido dentro del catálogo de prestaciones de la Seguridad Social; no obstante, la asimetría mamaria importante y la reconstrucción tras cirugía por tumores de mama sí lo están.

No olvide contar si es fumadora o toma alguna medicación o vitamina, el número de embarazos previos y si piensa volver a quedarse embarazada o dar de mamar. No dude en preguntar cualquier cuestión que se plantee, especialmente aquellas relacionadas con sus expectativas sobre los resultados.

Preparándose para la cirugía

Se le darán instrucciones acerca de cómo prepararse para la cirugía, incluyendo normas sobre toma de alimentos y líquidos, tabaco o toma o supresión de medicamentos, vitaminas y suplementos de hierro.

En el aumento mamaria no es preciso transfundir sangre durante la cirugía. Asegúrese, además, de que algún familiar o acompañante pueda llevarle a casa cuando se le dé el alta y que, en caso necesario, puedan ayudarle un par de días.

La cirugía y la anestesia

La cirugía de mamas se realiza en un quirófano, dentro de una clínica u hospital. Suele ser preciso el ingreso, dándose el alta al día siguiente. La cirugía de aumento mamario se realiza bajo anestesia general, permaneciendo el paciente dormido durante la operación.

Algunos casos muy determinados se pueden realizar bajo anestesia local más sedación.

El aumento mamario se realiza a través de una pequeña incisión que se coloca, dependiendo de la anatomía del paciente y de las preferencias de su cirujano plástico, alrededor de la areola, en el surco bajo el pecho o en la axila.

La incisión se diseña para que la cicatriz resultante sea casi invisible.

A través de esta incisión se levanta el tejido mamario, se crea un bolsillo y se coloca la prótesis, directamente debajo del tejido mamario o debajo del músculo pectoral.

Se colocan unos tubos de drenaje que se retirarán en unos días y un apósito o un vendaje sobre las mamas.

El procedimiento dura entre 1 y 2 horas.

Colocación subglandular (izda.) y subpectoral (dcha.) de las prótesis mamarias.

Después de la cirugía

Tras la cirugía de mamas es normal encontrarse algo cansada unos días, pero podrá hacer vida casi normal a las 24-48 horas.

La mayoría de las molestias se controlan bien con la medicación prescrita por su cirujano plástico, aunque las mamas pueden doler un par de semanas.

El vendaje o los apósitos serán retirados en unos días, siendo sustituidos por un sujetador especial, que deberá llevar de la manera que le indique su cirujano.

Es normal tener una sensación de ardor en los pezones durante las dos primeras semanas.

Los puntos se retiran entre los 7 y 14 días; el edema no cede completamente hasta las 3 ó 6 semanas.

Tras un aumento mamario podrá volver al trabajo en pocos días, dependiendo de la actividad que realice.

Siga las instrucciones de su cirujano acerca de qué ejercicios puede realizar; se evitará levantar objetos por encima de la cabeza durante 2 a 3 semanas.

Sus mamas estarán más sensibles de lo normal durante 2 a 3 semanas, por lo que puede ser conveniente evitar un contacto físico excesivo hasta las 3 ó 4 semanas. Al principio las cicatrices estarán rosadas, aspecto que mejorará continuamente desde las 6 semanas. Los controles mamográficos apropiados para cada mujer según su edad pueden seguir realizándose, aunque se debe advertir la existencia de la prótesis. La operación no limitará su capacidad para dar de mamar si se queda embarazada.

¿Existen riesgos? ¿Hay garantías?

La cirugía de aumento mamario es una técnica segura, siempre y cuando sea realizada por un cirujano plástico cualificado.

Sin embargo, como en cualquier operación siempre pueden existir complicaciones y riesgos asociados.

En el aumento mamario, la complicación más frecuente es la contractura capsular, que ocurre cuando la cicatriz interna que se forma alrededor del implante se contrae en exceso, haciendo que la mama se vuelva más dura. Puede ser tratada de diversas maneras, requiriendo en ocasiones extirpar dicha cicatriz interna, e incluso, recambiar la prótesis.

Otra complicación, propia de cualquier cirugía es el hematoma que sólo en casos concretos precisa de una nueva intervención para eliminar la sangre acumulada. Un pequeño porcentaje de mujeres puede tener una infección alrededor de la prótesis, normalmente en las primeras semanas después de la cirugía.

Algunas mujeres notan los pezones más o menos sensibles, e incluso, sin sensibilidad.

Estos cambios suelen ser temporales, aunque en unos pocos casos serán permanentes.

No existe evidencia de que las prótesis de mama afecten la fertilidad, el embarazo o la lactancia.

Es extraordinariamente infrecuente que las prótesis pueden romperse, haciendo que el contenido salga fuera de su cápsula.

Cuando la prótesis está rellena de suero, el líquido se reabsorbe rápidamente sin producir ningún daño, disminuyendo la mama de volumen en unas horas.

Si está rellena de silicona pueden pasar dos cosas: si la cápsula formada por el organismo no se rompe, no notará ningún cambio; si se ha roto, especialmente cuando ha sido sometida a mucha presión, la silicona sale disminuyendo el volumen de la mama.

Con ambos tipos de prótesis será necesario una nueva intervención para reemplazarla.

No existe evidencia científica probada de que las prótesis provoquen cáncer de mama o enfermedades del tejido conectivo.

La colocación de una prótesis no impide la realización de mamografías.

Los resultados

Los resultados tras un aumento mamario suelen ser muy gratos para la paciente. Las revisiones periódicas por su cirujano plástico y las mamografías periódicas (si le corresponden por su edad) asegurarán que si hubiese alguna complicación sea detectada a tiempo y solucionada.

La decisión de someterse a un aumento mamario es algo muy personal que no todo el mundo tiene porqué entender; si usted está satisfecha, la intervención habrá sido un éxito.

Cirugía de aumento mamario

El único método definitivo para conseguir un aumento del volumen mamario es mediante la implantación de unas prótesis mamarias por detrás de la glándula existente.

Existen otros métodos que utilizan tejidos del propio cuerpo y que se usan, sobre todo, en Cirugía Reparadora.

El implante mamario puede colocarse detrás de la glándula misma y por delante del músculo pectoral, o bien por detrás de dicho músculo, dependiendo de cada caso concreto.

Normalmente la incisión de abordaje para implantar la prótesis está situada en el surco submamario (en algunos casos esta incisión se realiza alrededor de la areola), realizándose la operación bajo anestesia general.

La prótesis que se utiliza en casi todos los casos es la de membrana de silicona rugosa rellena de gel, que ha conseguido que disminuyese drásticamente la llamada retracción capsular (el pecho se notaba duro, esférico y a veces molesto) a porcentajes inferiores al 2 %. Otras posibles complicaciones locales, como hematomas, infección, intolerancia a las suturas, etc., requerirán el tratamiento adecuado, pero tienen una incidencia, extremadamente baja.

MAMOPLASTIA

La reducción de mamas o mamoplastia de reducción es un procedimiento quirúrgico para disminuir el tamaño de las mamas, mediante la extirpación de grasa, tejido mamario y piel, haciéndolas más pequeñas, ligeras y firmes. Además puede reducir el tamaño de la areola.

Las mujeres con mamas grandes pueden presentar algunos problemas debidos a este exceso de peso, como el dolor de espalda y de cuello, irritaciones de la piel debajo de la mama y problemas respiratorios.

La finalidad de la mamoplastia de reducción es proporcionar a la mujer unos pechos más pequeños y con una forma más proporcional al resto de su cuerpo.

¿Quién es el candidato ideal para someterse a una reducción de mamas?

La reducción de mamas se realiza generalmente para aliviar un problema físico, mas que por motivos puramente estéticos.

Muchas mujeres que se someten a esta intervención están preocupadas por el excesivo volumen de su pecho que interfiere con muchas actividades y causa molestias físicas.

En la mayoría de los casos se espera hasta que el pecho se haya desarrollado completamente, aunque puede realizarse antes si los problemas físicos son muy importantes.

Este procedimiento no está recomendado en mujeres que pretendan dar el pecho tras el embarazo.

Planificando la cirugía

Durante la primera consulta, el cirujano plástico evaluará el tamaño y la forma de las mamas, la firmeza de la piel y su estado general de salud

Se realizará además una exploración de mamas y en algunos casos se solicitará un estudio mamográfico.

Se le explicarán las distintas técnicas quirúrgicas, se discutirá el tamaño y la forma que tendrán sus mamas y las opciones o la combinación de procedimientos que sean mejor.

Debe exponer sus expectativas de manera sincera y franca, para que el cirujano plástico sea también franco y le muestre las alternativas disponibles para su problema, con los riesgos y limitaciones de cada una de ellas.

También se le explicará cuál es el tipo de anestesia que se empleará, la necesidad o no de ingresar en la clínica donde se realice la cirugía y los costes de la intervención.

La reducción mamaria sólo está incluida en las prestaciones de la Seguridad Social en casos extremos, proceso conocido como gigantomastia.

No olvide contar si es fumadora o toma alguna medicación o vitamina, el número de embarazos previos y si piensa volver a quedarse embarazada o dar de mamar.

No dude en preguntar cualquier cuestión que se plantee, especialmente aquellas relacionadas con sus expectativas sobre los resultados.

La cirugía y la anestesia

La cirugía de reducción mamaria se realiza en un quirófano, dentro de una clínica u hospital.

Suele ser preciso el ingreso, dándose el alta al día siguiente en el caso del aumento mamario y la mastopexia, y a los 2 ó 3 días en el caso de la reducción.

La cirugía se realiza bajo anestesia general, permaneciendo el paciente dormido durante la operación.

Una reducción mamaria dura entre 2 y 4 horas, aunque en determinados casos puede alargarse.

Existen diversas técnicas, pero generalmente las incisiones tienen forma de ancla colocándose alrededor de la areola, en una línea vertical hacia abajo desde la areola y en una línea horizontal en el surco que hay debajo del la mama.

A través de estas incisiones se extirpa el exceso de piel, grasa y tejido mamario y se recoloca la areola y el pezón en su nueva posición; en algunos casos se puede asociar liposucción.

En la mayoría de los casos la areola se mantiene unida a sus vasos sanguíneos y a sus nervios, manteniendo la sensación normal o casi normal; sin embargo, en casos de grandes reducciones puede ser necesario separar completamente la areola y situarla en su nueva posición, perdiendo la sensación.

Tras la cirugía se colocan unos tubos de drenaje y un vendaje alrededor de las mamas.

Después de la cirugía

Tras la cirugía de mamas es normal encontrarse algo cansada unos días, pero podrá hacer vida casi normal a las 24-48 horas.

La mayoría de las molestias se controlan bien con la medicación prescrita por su cirujano plástico, aunque las mamas pueden doler un par de semanas; la primera menstruación tras una reducción puede hacer que las mamas se hinchen y duelan.

El vendaje o los apósitos serán retirados en unos días, siendo sustituidos por un sujetador especial, que deberá llevar de la manera que le indique su cirujano.

Es normal tener una sensación de ardor en los pezones durante las dos primeras semanas.

Tras la reducción puede ser normal tener una disminución de sensación en los pezones; esta situación es generalmente temporal, excepto en algunas reducciones que puede ser definitiva.

Los puntos se retiran entre los 7 y 14 días; el edema no cede completamente hasta las 3 ó 6 semanas.

Tras una reducción mamaria podrá volver al trabajo en 2 ó 3 semanas, aunque en pocos días podrá hacer vida casi normal.

Debe limitar las actividades físicas fuertes durante unas semanas, hasta que se recupere de la operación.

Durante 1 ó 2 semanas es conveniente evitar las relaciones sexuales para que no se inflamen las incisiones; durante 3 ó 4 semanas evite el contacto físico intenso de las mamas.

Es normal que aparezcan pequeñas costras o un poco de líquido a través de las incisiones.

Su cirujano plástico le irá viendo durante los meses siguientes a la cirugía para ver la evolución.

Si tuviese alguna molestia entre visitas o alguna duda sobre lo que debe o no hacer, no dude en llamarle.

¿Existen riesgos? ¿Hay garantías?

La cirugía de reducción de las mamas es una técnica segura, siempre y cuando sea realizada por un cirujano plástico cualificado. Sin embargo, como en cualquier operación siempre pueden existir complicaciones y Riesgos asociados.

La reducción mamaria dejan cicatrices permanentes y visibles, aunque disimulables bajo el sujetador o el bikini.

Los problemas de cicatrización son más frecuentes en fumadores. Algunos pacientes pueden experimentar una disminución parcial, y en ocasiones, total de la sensibilidad del pezón.

Tras una reducción puede verse afectada la capacidad de dar de mamar.

Los resultados

Es importante recordar que tras una reducción las cicatrices son importantes y permanentes, aunque su cirujano plástico hará lo posible por que se noten lo menos posible. Con el tiempo, las cicatrices irán notándose menos.

Tras una reducción mamaria pasarán unos meses hasta que sus mamas adquieran el aspecto definitivo; aún así, las mamas cambiarán ante los estímulos hormonales normales, el embarazo o los cambios de peso.

Puede necesitar algo de tiempo hasta acostumbrarse a su nueva imagen corporal. Si sus expectativas son realistas usted estará muy satisfecha con el resultado de la reducción de mamas.

Cirugía de reducción de mamas

El propósito de la intervención es la reducción y remodelamiento de las mamas, colocando la areola-pezón en su posición correcta.

Aunque hay diferentes técnicas que se utilizan en función del tamaño del pecho, edad de la paciente, etc., en general, son necesarias incisiones alrededor de la areola, verticales y horizontales en el pliegue submamario (en forma de ancla).

La intervención se realiza bajo anestesia general, y el cirujano extirpa la piel, la glándula y la grasa excesiva, sitúa el pezón en su localización correcta y luego remodela la mama remanente.

Después de la operación se coloca un sujetador-vendaje que se cambiará a las 24-48 horas, periodo que la paciente estará hospitalizada.

Es frecuente que existan cardenales y cierta hinchazón en el período postoperatorio. En algunos casos puede haber una reducción o pérdida de sensibilidad en una o ambas areolas, que habitualmente se recupera con el paso del tiempo.

Es muy rara la lesión parcial o total de la areola o pezón.

Las cicatrices resultantes de esta cirugía pueden en ocasiones hacerse abultadas o anchas, siendo conveniente, en estos casos, realizar un ajuste y escisión de la cicatriz, con anestesia local, a partir de los 6 meses.

En caso de duda, su cirujano plástico le proporcionará las aclaraciones oportunas.

La mastopexia

La mastopexia es un procedimiento quirúrgico para elevar y mejorar la forma de las mamas caídas.

Con los años, y tras circunstancias como el embarazo, dar de mamar y la fuerza de la gravedad hacen que la mama tienda a caer; además, a medida que la piel pierde su elasticidad la mama pierde su forma y cae, fenómeno conocido como ptosis mamaria.

Cuando la mama, además de caer ha perdido o posee poco volumen, se puede también colocar una prótesis.

La mastopexia puede reducir también el tamaño de la areola cuando sea muy grande.

¿Quién es el candidato ideal para someterse a una mastopexia?

Los candidatos ideales para someterse a una cirugía de mamas son aquellas personas sanas, emocionalmente estables que comprenden los resultados que se pueden obtener tras la cirugía.

Muchas mujeres desean una mastopexia tras un embarazo o una lactancia que ha dejado vacío y caído el pecho.

Aunque no existe riesgo de que la mastopexia altere futuros embarazos, sí debe saber que las mamas pueden volver a descolgarse algo tras un nuevo embarazo.

Planificando la cirugía

Durante la primera consulta, el cirujano plástico evaluará el tamaño y la forma de las mamas, la firmeza de la piel y su estado general de salud

Se realizará además una exploración de mamas y en algunos casos se solicitará un estudio mamográfico.

Se le explicarán las distintas técnicas quirúrgicas, se discutirá el tamaño y la forma que tendrán sus mamas y las opciones o la combinación de procedimientos que sean mejor para usted.

Debe exponer sus expectativas de manera sincera y franca, para que el cirujano plástico sea también franco y le muestre las alternativas disponibles para su problema, con los riesgos y limitaciones de cada una de ellas.

También se le explicará cuál es el tipo de anestesia que se empleará, la necesidad o no de ingresar en la clínica donde se realice la cirugía y los costes de la intervención.

La mastopexia con fines estéticos no está incluida dentro del catálogo de prestaciones de la Seguridad Social.

No olvide contar si es fumadora o toma alguna medicación o vitamina, el número de embarazos previos y si piensa volver a quedarse embarazada o dar de mamar.

No dude en preguntar cualquier cuestión que se plantee, especialmente aquellas relacionadas con sus expectativas sobre los resultados.

Preparándose para la cirugía

Se le darán instrucciones acerca de cómo prepararse para la cirugía, incluyendo normas sobre toma de alimentos y líquidos, tabaco o toma o supresión de medicamentos, vitaminas y suplementos de hierro. No es preciso transfundir sangre durante la cirugía.

Asegúrese, además, de que algún familiar o acompañante pueda llevarle a casa cuando se le dé el alta y que, en caso necesario, puedan ayudarle un par de días.

La cirugía y la anestesia

La mastopexia se realiza en un quirófano, dentro de una clínica u hospital. Suele ser preciso el ingreso, dándose el alta al día siguiente.

La cirugía estética de la mama se realiza bajo anestesia general, permaneciendo el paciente dormido durante la operación.

Algunos casos determinados de mastopexia se pueden realizar bajo anestesia local más sedación.

La mastopexia dura entre 1,5 y 3,5 horas. Las incisiones comprenden una área de la mama consistente en la parte de piel que se va a quitar y que colocará el pezón y la areola en su nueva posición más elevada.

Las suturas se colocan alrededor de la areola, en una línea vertical hacia abajo desde la areola y a lo largo del surco de debajo de la mama.

En determinados casos, cuando la mama es pequeña y está poco caída la incisión se coloca sólo alrededor de la areola.

Puede ser necesario colocar una prótesis debajo del tejido mamario o del músculo pectoral en mamas con poco volumen.

Después de la cirugía se coloca un vendaje o un sujetador especial.

Diseño de las incisiones.

La areola se coloca en su nueva posición y se elimina el exceso de piel y glándula.

Cicatrices resultantes

Después de la cirugía

Tras la cirugía de mamas es normal encontrarse algo cansada unos días, pero podrá hacer vida casi normal a las 24-48 horas. La mayoría de las molestias se controlan bien con la medicación prescrita por su cirujano plástico, aunque las mamas pueden doler un par de semanas.

El vendaje o los apósitos serán retirados en unos días, siendo sustituidos por un sujetador especial, que deberá llevar de la manera que le indique su cirujano. Es normal tener una sensación de ardor en los pezones durante las dos primeras semanas.

Tras la mastopexia puede ser normal tener una disminución de sensación en los pezones; esta situación es generalmente temporal, excepto en algunas reducciones que puede ser definitiva. Los puntos se retiran entre los 7 y 14 días; el edema no cede completamente hasta las 3 ó 6 semanas.

Tras la mastopexia podrá volver al trabajo en pocos días, dependiendo de la

actividad que realice. Siga las instrucciones de su cirujano acerca de qué ejercicios puede realizar; se evitará levantar objetos por encima de la cabeza durante 2 a 3 semanas.

Sus mamas estarán más sensibles de lo normal durante 2 a 3 semanas, por lo que puede ser conveniente evitar un contacto físico excesivo hasta las 3 ó 4 semanas. Al principio las cicatrices estarán rosadas, aspecto que mejorará continuamente desde las 6 semanas. Los controles mamográficos apropiados para cada mujer según su edad pueden seguir realizándose.

¿Existen riesgos? ¿Hay garantías?

La mastopexia es una técnica segura, siempre y cuando sea realizada por un cirujano plástico cualificado. Sin embargo, como en cualquier operación siempre pueden existir complicaciones y riesgos asociados.

La mastopexia deja cicatrices permanentes y visibles, aunque disimulables bajo el sujetador o el bikini. Los problemas de cicatrización son más frecuentes en fumadores.

Algunos pacientes pueden experimentar una disminución parcial, y en ocasiones, total de la sensibilidad del pezón.

Los resultados

Es importante recordar que tras una mastopexia las cicatrices son importantes y permanentes, aunque su cirujano plástico hará lo posible por que se noten lo menos posible.

Con el tiempo, las cicatrices irán notándose menos. Los efectos de la mastopexia, aunque duraderos, no son permanentes, dependiendo de factores como nuevos embarazos, variaciones de peso y edad.

Si se ha colocado una prótesis el efecto será más duradero.

Si sus expectativas son realistas usted estará muy satisfecha con el resultado de la mastopexia.

Las cicatrices son definitivas, aunque su aspecto mejorará con el tiempo.

Resumen

Una intervención similar a la de reducción mamaria, se lleva a cabo en aquellos casos en que la mama, sin ser excesivamente grande en volumen, ha sufrido una importante caída.

En estos casos la resección de tejidos es mínima, ya que se aprovechan -a veces con la ayuda de una prótesis- para darle volumen y proyección adecuada a la mama, una vez que esta se ha remodelado en su posición ideal.

En general las cicatrices son similares a las de la reducción mamaria, pero más pequeñas.

La información contenida en esta página en ningún caso puede, ni pretende, sustituir la información proporcionada individualmente por su cirujano plástico.

En caso de duda, su cirujano plástico le proporcionará las aclaraciones oportunas.

Liposucción

Hasta hace pocos años las deformidades por acúmulos grasos localizados no tenían una solución quirúrgica aceptable, siendo la liposucción la técnica que ha revolucionado la corrección de estos problemas.

La liposucción no es un tratamiento de la obesidad, sino que está destinada a corregir aquellas regiones corporales en las cuales persisten cúmulos grasos habitualmente rebeldes a los regímenes dietéticos. Mediante esta técnica se puede aspirar grasa de distintas partes del cuerpo: caderas, muslos, rodillas, tobillos, brazos, abdomen, cara, etc.

En algunas ocasiones es complementaria a otras intervenciones (estiramiento facial, abdominoplastia, etc.).

La liposucción habitualmente se realiza con anestesia local y sedación, pero en casos muy extensos se llevará a cabo con anestesia general.

La técnica, que siempre se realiza en un quirófano, consiste esencialmente en la aspiración de la grasa mediante la introducción de una cánula que está conectada a una máquina de vacío o a una jeringa especial, según el caso, y realizando numerosos túneles en el área previamente marcada.

Una vez realizada la operación, se utilizará un vendaje compresivo o una prenda elástica según el área tratada.

Es normal que aparezcan cardenales e inflamación de los tejidos en la zona aspirada. No se deben evaluar los resultados de una liposucción antes de que hayan transcurrido un mínimo de tres meses.

Si la elasticidad cutánea estaba disminuida pueden quedar irregularidades o pequeñas depresiones que pueden requerir corrección adicional mediante liposucciones selectivas y/o inyecciones de grasa.

Las mujeres pueden someterse a una liposucción en la región de la papada, en las caderas, los muslos, el abdomen, debajo de los brazos y alrededor de la mama.

En los hombres, las áreas que más frecuentemente son tratados son, la papada y alrededor de las caderas. La liposucción también puede emplearse en los hombres, para reducir el pecho aumentado, condición conocida como ginecomastia.

¿Qué es la liposucción?

La liposucción, también conocida como lipoescultura, es una técnica quirúrgica empleada para eliminar depósitos de grasa de determinadas zonas del cuerpo, incluyendo las mejillas y el cuello, los brazos y las mamas, el abdomen, las nalgas, las caderas y los muslos, y las rodillas y los tobillos.

La liposucción no es un sustituto a la pérdida de peso, sino un método para retirar cúmulos localizados de grasa que no responden ni a la dieta ni al ejercicio.

Si usted esta considerando la posibilidad de someterse a una liposucción, obtendrá información básica acerca de la cirugía, cuándo está indicada, cómo se realiza y qué resultados se pueden esperar.

Sin embargo, es imposible que todas sus preguntas queden contestadas, puesto que en gran parte dependen de factores personales y de las preferencias del cirujano plástico.

¿Quién es candidato a realizarse una liposucción?

Los candidatos ideales para someterse a una liposucción son aquellas personas que poseen un peso relativamente normal pero que tienen cúmulos de grasa en áreas localizadas.

Si usted posee un estado general de salud bueno, tiene una estabilidad psicológica, y es realista en sus expectativas, será un buen candidato.

Lo más importante para obtener un contorno final óptimo es poseer una piel firme y elástica (la piel que "cuelga" no se redistribuirá sobre el nuevo contorno corporal y podría requerir algún procedimiento quirúrgico adicional para eliminar el exceso de piel).

La liposucción no está recomendada si se ha tenido una cirugía reciente en la zona a tratar, si se tiene mala circulación en esa zona o si se padecen problemas cardiacos o respiratorios. Es importante saber también que la liposucción no mejora la celulitis.

La liposucción mejorará su apariencia y la confianza en uno mismo, pero no conseguirá que nos parezcamos a otra persona o que nos traten de manera diferente. Antes de decidir si se va a realizar una liposucción piense qué quiere conseguir y discútalos con su cirujano plástico.

Los pacientes sanos, sin sobrepeso, con excesos localizados de grasa y piel elástica, son los mejores candidatos para una liposucción.

Los pacientes con cúmulos localizados de grasa, por ej. en las caderas, nalgas y muslos, son buenos candidatos para una liposucción.

Planificando la liposucción

Durante la primera consulta, el cirujano plástico evaluará su estado general, los depósitos de grasa existentes y el tono y firmeza de la piel.

Se le explicarán los métodos alternativos para mejorar el contorno corporal, como la abdominoplastia, y se discutirán las opciones o la combinación de procedimientos que sean mejor para usted.

Debe exponer sus expectativas de manera sincera y franca, para que el cirujano plástico sea también franco y le muestre las alternativas disponibles para su problema, con los riesgos y limitaciones de cada una de ellas. También se le explicará cuál es el tipo de anestesia que se empleará, la necesidad o no de ingresar en la clínica donde se realice la cirugía y los costes de la intervención.

La liposucción con fines estéticos no está incluida dentro del catálogo de prestaciones de la Seguridad Social.

No olvide contar si ha tenido alguna pérdida o ganancia de peso importante. Además debe contar si es fumador o toma alguna medicación o vitamina. No dude en preguntar cualquier cuestión que se plantee, especialmente aquellas relacionadas con sus expectativas sobre los resultados

Preparándose para una liposucción

Si va a someterse a una liposucción amplia discuta la posibilidad de realizarse una autotransfusión; si su cirujano plástico lo considera necesario, su propia sangre, extraída con antelación, será empleada para reponer la sangre y fluidos que pierda durante la cirugía.

Se le darán instrucciones acerca de cómo prepararse para la cirugía, incluyendo normas sobre toma de alimentos y líquidos, tabaco o toma o supresión de medicamentos, vitaminas y suplementos de hierro.

Si padece un resfriado o una infección de cualquier tipo, sobre todo si es de piel, la cirugía puede posponerse.

Asegúrese, además, de que algún familiar o acompañante pueda llevarle a casa cuando se le dé el alta y que, en caso necesario, puedan ayudarle un par de días.

¿Dónde se realiza una liposucción?

La liposucción se realiza en quirófano, dentro de una clínica u hospital.

La liposucción no debe realizarse en consultas o habitaciones puesto que no disponen de las condiciones de asepsia ni de equipos mínimos.

Muchas veces se realiza en régimen ambulatorio, sin que sea necesario el ingreso. En liposucciones muy extensas puede ser necesario un ingreso de 2 ó 3 días.

Antes

Si el procedimiento no va a ser muy extenso, es decir, si la cantidad de grasa que se va a eliminar no excede la cantidad que su cirujano plástico considere dependiendo de su salud, tamaño corporal y cirugía, se podrá con anestesia local más sedación.

En algunos casos se puede emplear anestesia epidural, la misma que se emplea para algunos partos.

Si su cirujano plástico tiene previsto hacer liposucción de grandes zonas o tratar varias áreas distintas, se prefiere emplear anestesia general.

Técnica quirúrgica

Una liposucción suele durar entre 1 y 2 horas, pero el tiempo es variable (desde 30 minutos a varias horas) dependiendo del área y la cantidad. Inicialmente, se realiza una pequeña incisión, suficiente como para poder introducir un tubo hueco denominado cánula de liposucción.

El otro extremo de esta cánula se une a una máquina que produce vacío o a una jeringa especial. El cirujano mueve la cánula entre los depósitos grasos situados bajo la piel, rompiendo la grasa y succionándola.

A veces es necesario realizar incisiones adicionales para eliminar todos los depósitos de grasa. Si el procedimiento se realiza bajo anestesia local, puede sentir alguna vibración o fricción.

Durante la liposucción, junto a la grasa se pierde líquido, siendo crucial reponerlo para evitar que se produzca un "shock". Se le administrarán fluidos por vía intravenosa e incluso, si es necesario, una transfusión de sangre (normalmente autotransfusión).

El cirujano introduce cánulas huecas a través de pequeñas incisiones en la piel

Después de la liposucción

Tras la cirugía se pueden colocar tubos de drenaje bajo la piel durante 2 ó 3 días para disminuir la posibilidad de que se acumulen fluidos.

Se colocará una faja, medias o vendaje elástico sobre la zona tratada para controlar el hinchazón y el sangrado y para ayudar a la piel a adaptarse al nuevo contorno.

Suele ser necesario llevarlo durante 2 ó 3 semanas, y luego sólo durante el día durante unas semanas más, dependiendo de las instrucciones de su cirujano plástico.

También pueden administrarse antibióticos para prevenir la infección. No espere tener un aspecto óptimo justo después de la cirugía; además se encontrará más pesada debido a el exceso de fluidos que se administran.

Las áreas liposucionadas estarán hinchadas y con hematomas y se puede tener una sensación de quemazón. El dolor puede aliviarse con la medicación prescrita por su cirujano plástico.

Puede perder sensibilidad en la zona tratada; no se preocupe, retornará. No es infrecuente sentirse algo deprimido en los primeros días o semanas tras la cirugía; sepa que es algo normal y que cederá a medida que vaya viéndose mejor.

La curación es un proceso gradual. Su cirujano plástico le indicará que comience a caminar tan pronto como le sea posible (para prevenir la formación de trombos venosos en las piernas), pero no realice actividades intensas durante 2 a 4 semanas.

Los puntos serán retirados entre los 5 y 10 días, y podrá volver a trabajar en 2 ó 3 días, o como mucho, tras 2 semanas desde la intervención, dependiendo de la extensión de la liposucción y de las recomendaciones de su cirujano.

El hinchazón y los hematomas desaparecerán en el primer o segundo mes tras la liposucción; sin embargo, una mínima inflamación puede mantenerse durante 6 o más meses.

Llevar una prenda ajustada después de la cirugía ayuda a disminuir la inflamación

¿Existen riesgos? ¿Hay garantías?

La liposucción es una técnica segura, siempre y cuando se seleccione bien al paciente, el quirófano esté bien equipado y sea realizada por un cirujano plástico cualificado.

Sin embargo, en algunos casos se pueden producir complicaciones, sobre todo cuando se extraen cantidades altas de grasa en una sola vez.

Otra complicación infrecuente, aunque posible, es la acumulación de líquido (que debe ser drenado) y la lesión de la piel. Aunque las complicaciones serias son muy raras, la infección y la pérdida excesiva de líquidos pueden provocar una situación grave.

Se pueden reducir los riesgos escogiendo a un cirujano plástico cualificado, que realice esta técnica en una clínica autorizada y siguiendo detenidamente sus instrucciones.

Las cicatrices de la liposucción son mínimas y situadas estratégicamente para que queden escondidas, incluso cuando llevamos bikini.

Sin embargo, pueden presentarse algunos problemas estéticos, independientemente de la experiencia del cirujano plástico, como pueden ser las ondulaciones sobre la piel tratada, cambios de pigmentación que pueden ser permanentes si nos exponemos al sol.

En algunos casos pueden producirse asimetrías que exijan una segunda intervención.

Los resultados

La liposucción es una técnica muy efectiva para proporcionar un nuevo contorno corporal con cicatrices mínimas.

Los resultados pueden ser permanentes, siempre y cuando mantenga una dieta adecuada y practique ejercicio periódicamente.

Si usted gana peso lo hará de manera más homogénea y no sólo en los depósitos localizados de grasa.

La mayoría de los pacientes están muy satisfechos con los resultados de su liposucción; pueden utilizar ropa más variada y están más satisfechos con su cuerpo.

Siempre y cuando sus expectativas de futuro sean realistas, se encontrará feliz con su nueva silueta.

Los resultados se hacen aparentes tras 6 semanas, cuando la mayoría de la inflamación ha desaparecido.

La información contenida en esta página en ningún caso puede, ni pretende, sustituir la información proporcionada individualmente por su cirujano plástico.

Abdominoplastia

Es la operación consistente en la extirpación del exceso de piel y grasa abdominal y en la corrección de la flaccidez muscular.

Esta situación de exceso de piel y relajación de la pared abdominal se suele dar en pacientes que han tenido aumento de peso y pérdida posterior o en mujeres que han tenido varios embarazos.

La abdominoplastia consigue un abdomen más plano, más firme y una cintura más estrecha.

La intervención se realiza bajo anestesia general, practicándose una incisión por encima del vello pubiano que se prolonga hacia las caderas.

Se libera la piel del abdomen y, si es preciso, se refuerzan con suturas los músculos abdominales. Se tracciona hacia abajo la piel sobrante y se extirpa.

Después de la operación el paciente llevará una faja especial, reforzada con un vendaje, según cada caso individual.

Las cicatrices alrededor del ombligo y en el abdomen inferior irán mejorando con el transcurso del tiempo. No obstante, en algunos casos es preciso realizar una revisión cicatricial con anestesia local. Más que en ninguna otra intervención de Cirugía Estética vale la frase: "el cirujano hace la sutura y el paciente la cicatriz".

Como posibles, aunque raras complicaciones, cabe mencionar la pérdida de vitalidad (necrosis) de la piel situada por encima del pubis que puede requerir un tratamiento postoperatorio más prolongado. Igualmente pueden aparecer seromas y/o hematomas que requieran evacuación.

¿Qué es la abdominoplastia?

La abdominoplastia es un procedimiento quirúrgico mayor cuya finalidad es extirpar el exceso de piel y grasa de la parte media y baja del abdomen y reforzar la musculatura de la pared abdominal. Este procedimiento puede reducir drásticamente el aspecto abombado del abdomen (coloquialmente conocido como "tripa").

A cambio, deja una cicatriz permanente que, dependiendo de la extensión del problema original y de la cirugía requerida para corregirlo, puede ser más o menos larga.

Si usted está considerando la posibilidad de someterse a una abdominoplastia, obtendrá información básica acerca de la cirugía, cuándo está indicada, cómo se realiza y qué resultados se pueden esperar.

Sin embargo, es imposible que todas sus preguntas queden contestadas, puesto que en gran parte dependen de factores personales y de las preferencias del cirujano plástico.

Antes de una abdominoplastia: la incisión se coloca sobre el área púbica para permitir extirpar el exceso de piel y grasa.

¿Quién es el candidato ideal para someterse a una abdominoplastia?

Los candidatos ideales para someterse a una abdominoplastia son aquellas mujeres u hombres que tienen una silueta relativamente buena pero que están preocupados por la acumulación de grasa o por el exceso de piel en el abdomen y que no mejora a pesar de la dieta o el ejercicio físico.

Esta cirugía es especialmente útil en mujeres que han tenido varios embarazos, tras los cuales la piel y músculos abdominales se han relajado y no han recuperado su tono inicial.

También puede mejorar la pérdida de elasticidad de la piel en gente mayor, situación frecuentemente asociada a una obesidad moderada.

Aquellos pacientes que deban perder mucho peso deben posponer la cirugía, al igual que las pacientes que pretendan tener futuros embarazos, ya que durante la cirugía se tensan los músculos verticales del abdomen y pueden volver a relajarse en el transcurso de éste.

Si existen cicatrices previas en el abdomen, esta cirugía puede estar contraindicada o las cicatrices pueden cambiar de posición. En otros casos, esta cirugía consigue eliminarlas.

Planificando la cirugía

En la consulta inicial, el cirujano plástico evaluará su estado de salud, determinará la extensión de la acumulación de grasa en la región del abdomen y el tono de la piel.

No olvide mencionar si es fumador, está tomando alguna medicación o vitaminas.

Debe exponer sus expectativas de manera sincera y franca, para que el cirujano plástico sea también franco y le muestre las alternativas disponibles para su problema, con los riesgos y limitaciones de cada una de ellas.

Si por ejemplo usted sólo tiene acumulación de grasa en la zona debajo del ombligo, puede ser suficiente la realización de un procedimiento menos complejo denominado mini-abdominoplastia, que precisa una estancia menor en la clínica y se realiza en menos tiempo.

En otros casos, ya se vaya a realizar una abdominoplastia completa o una mini-abdominoplastia, puede asociarse una liposucción de las caderas que mejore la silueta corporal de manera más armónica. Algunos casos, incluso, pueden resolverse únicamente realizando liposucción del abdomen.

En cualquier caso el cirujano plástico junto a usted, determinará cuál es el procedimiento óptimo que le proporcione una silueta corporal más adecuada. Durante la consulta, el cirujano plástico también le explicará cuál es el tipo de anestesia que empleará, la necesidad o no de ingresar en la clínica donde se realice la cirugía y los costes de la intervención.

La abdominoplastia, excepto en casos invalidantes, no está incluido en las prestaciones de la Seguridad Social.

¿Dónde se realiza la cirugía?

La abdominoplastia y la mini-abdominoplastia se realizan siempre en quirófano, dentro de una clínica bien dotada de UVI, u hospital. Son procedimientos que no deben realizarse la consulta. La liposucción también debe realizarse en quirófano, bajo condiciones estrictas de asepsia.

¿Qué tipo de anestesia se emplea?

El tipo de anestesia más empleado para realizar una abdominoplastia es la anestesia general, durante la cual estará dormido hasta que finalice la cirugía. En algunos casos, sobre todo en la mini-abdominoplastia y en la liposucción abdominal se puede emplear anestesia local más sedación, de manera que durante la cirugía usted estará despierto pero relajado, y la

región del abdomen queda insensible al dolor (en ocasiones puede sentirse alguna molestia).

¿En qué consiste la cirugía?

Una abdominoplastia completa suele durar entre 2 y 4 horas, dependiendo de la cantidad de corrección necesaria. Una mini-abdominoplastia suele durar entre 1 y 2 horas.

La abdominoplastia se realiza a través de una incisión larga de una cadera a la otra, justo encima del pubis. Se realiza una segunda incisión alrededor del ombligo, para poder separarlo de los tejidos de alrededor.

En la mini-abdominoplastia se emplea una incisión mucho más pequeña, también encima del pubis, no siendo necesaria la incisión alrededor del ombligo, que en algunos casos puede ser descendido al estirar la piel.

A continuación, se separa la piel de la pared abdominal hacia arriba hasta alcanzar las costillas, exponiendo los músculos abdominales.

Estos músculos son tensados y unidos en la línea media, proporcionando así una pared abdominal firme y una cintura más estrecha.

La piel separada es estirada en dirección al pubis y la piel sobrante extirpada; el ombligo se coloca en su nueva posición.

Finalmente se realizan las suturas y se coloca un vendaje y un tubo de drenaje temporal para eliminar el exceso de fluidos que pueda acumularse en la zona intervenida.

En la mini-abdominoplastia, la piel se separa solo entre la incisión y el ombligo, se extirpa la piel sobrante y se realizan las suturas.

La piel es separada de la pared abdominal, hasta las costillas.

La musculatura y tejidos de la pared abdominal son aproximados para conseguir una cintura más estrecha y larga.

El exceso de piel es extirpado; en las abdominoplastias completas el ombligo es recolocado.

Después de la cirugía (post-operatorio)

Durante los primeros días el abdomen suele estar algo inflamado y pueden notarse algunas molestias o dolor que se controla con medicación.

Dependiendo de la extensión de la cirugía, se podrá marchar a casa al cabo de unas horas o permanecerá 2 ó 3 días en la clínica.

Su cirujano plástico le dará instrucciones para ducharse y cambiarse los vendajes. A pesar de que al principio no deba estirarse del todo, deberá comenzar a caminar tan pronto como sea posible.

Los puntos de la piel externos serán retirados entre los 5 y 7 días; los puntos internos, cuyos extremos salen por los extremos de la incisión, en 2 ó 3 semanas. El vendaje se sustituirá por una faja abdominal.

La vuelta a la normalidad

Puede llevar de unas semanas a unos pocos meses el volver a sentirse como antes. Si su estado físico previo a la cirugía es bueno, incluyendo una musculatura abdominal fuerte, la recuperación después de la abdominoplastia será más rápida.

Algunas personas vuelven a su trabajo en unas 2 semanas, mientras que otras precisan 3 ó 4 semanas de reposo y recuperación.

El ejercicio físico ayuda a recuperarse antes. Incluso la gente que no practica deporte antes de la cirugía debe realizar un programa de ejercicios para reducir la inflamación, disminuir la posibilidad de formación de trombos venosos y tonificar los músculos.

No obstante, los ejercicios fuertes deben evitarse hasta que uno se sienta cómodo. Las cicatrices pueden dar el aspecto de empeorar durante los primeros 3 a 6 meses mientras están en periodo de curación; esto es normal.

Hay que esperar entre 9 meses y 1 año para que la cicatriz se aplane y aclare. A pesar de que las cicatrices no desaparecerán nunca, estas no serán visibles, incluso cuando se lleve bikini o bañador.

¿Existen riesgos? ¿Hay garantías?

Todos los años se realizan cientos de abdominoplastias con éxito, si el trabajo del cirujano está bien realizado.

Cuando es realizada por un cirujano plástico cualificado los resultados suelen ser muy buenos. Sin embargo, siempre que se realiza una cirugía existen riesgos, al igual que complicaciones relacionadas con este procedimiento en concreto.

Las complicaciones tras la cirugía, como la infección o los trombos venosos pueden ocurrir, pero son raros. La infección se resuelve con antibióticos y drenaje, pero prolongará la estancia en la clínica.

Los trombos venosos se previenen moviendo las piernas y levantándose tan pronto como lo permita la cirugía.

Una mala cicatrización puede producir una cicatriz de mala calidad que, a veces, precisará una segunda cirugía.

Los fumadores deben dejar de fumar unas semanas antes de la cirugía y deben ser advertidos de que el tabaco aumenta la posibilidad de complicaciones y retrasa la cicatrización.

Se puede reducir el riesgo de que surjan complicaciones siguiendo cuidadosamente las instrucciones que le dé su cirujano plástico antes y después de la cirugía, es especial aquellas que se refieren a cuándo reanudar la actividad física.

Los resultados

La abdominoplastia, ya sea completa o mini-abdominoplastia, proporciona resultados excelentes en pacientes cuyos músculos abdominales están debilitados y poseen un exceso de piel y grasa.

En la mayoría de los casos los resultados son definitivos, siempre y cuando se acompañe de una dieta equilibrada y ejercicio periódico.

Si usted es realista en sus expectativas y es capaz de tolerar la presencia de una cicatriz abdominal definitiva, aunque disimulable, y un periodo de recuperación largo, la abdominoplastia puede ser adecuada para usted.

Después de una abdominoplastia: el abdomen es más plano y estrecho.

Las cicatrices, aunque definitivas, se hacen menos visibles con el tiempo.

Cirugía de las cicatrices abdominales

En ocasiones, existen cicatrices inestéticas en la región abdominal, casi siempre debidas a intervenciones quirúrgicas previas sobre la cavidad abdominal.

A pesar de que no existen medios para hacer desaparecer completamente una cicatriz, si se puede mejorar su aspecto mediante una nueva intervención en la que se extirpa la cicatriz y se vuelve a suturar en condiciones óptimas.

Estas intervenciones se realizan casi siempre bajo anestesia local con o sin sedación; no suelen precisar ingreso hospitalario. La duración del procedimiento suele ser de 1 hora. La recuperación es rápida.

La información contenida en esta página en ningún caso puede, ni pretende, sustituir la información proporcionada individualmente por su cirujano plástico.

En caso de duda, su cirujano plástico le proporcionará las aclaraciones oportunas.

Si usted está pensando en someterse a una intervención de Cirugía Plástica o Estética, acuda a un Especialista en Cirugía Plástica, Reparadora y Estética.

La Anestesia es una parte importante por un lado la comodidad de un tratamiento sin molestias y sin dolor, y por otro la seguridad que precisa alguien que se va a intervenir.

Sedación Consciente y Anestesia

En la forma de aplicárselas al paciente, se sabe que este tiene dos grandes problemas a la hora de acudir al médico: miedo, y ansiedad.

Mediante la técnica de sedación consciente, hemos llegado a no dar al paciente esos dos problemas, ya que en una sola sesión y en un estado de relajación pero completamente despierto, el paciente no notará nunca pinchazos o siquiera el tiempo que hemos estado trabajando en su cuerpo.

Esta técnica lleva aplicándose en Estados Unidos más de veinticinco años ya que el paciente allí es más exigente que el europeo, y por tanto, evita la ansiedad y la pérdida inútil de horas de trabajo.

Otoño, la mejor época para cambiar de imagen

1-Tómese el tiempo necesario para plantearse la operación con calma. No se deje llevar por las prisas de lucir su nueva figura en la playa de inmediato. Piense en objetivos a largo plazo: Navidad o el verano que viene.

2-La temperatura más fresca del otoño favorece la buena cicatrización y disminuye el riesgo de infecciones, mientras que el exceso de sudoración propio del verano no ayuda a la recuperación.

3-Tenga en cuenta que el uso de fajas compresoras, necesarias en el postoperatorio de intervenciones como liposucciones o abdominoplastias, es bastante más llevadero con el clima otoñal.

4-Sepa que en la mayoría de los postoperatorios están contraindicados los baños prolongados tanto en bañeras como en piscinas o mar, lo que es más difícil de cumplir en la época estival, y más si se está de vacaciones.

5-No olvide que el sol es un enemigo de las operaciones de estética. La exposición a sus rayos está prohibida en los días posteriores a la intervención para evitar cicatrices indeseables.

6-Tiempo, reposo y recuperación son las claves del postoperatorio de cualquier intervención de cirugía estética. Destierre la equivocada creencia de que en Cirugía Estética casi todo lo podemos hacer en un fin de semana. La recuperación depende tanto de la magnitud de la intervención como de la capacidad individual y personal de recuperarse.

La Cirugía de los párpados- BLEFAROPLASTIA

Los primeros signos de una apariencia fatigada y de edad aparecen alrededor de los ojos. El exceso de piel del párpado superior puede producir cansancio ocular y además, la necesidad permanente de estar elevando las cejas aumenta las arrugas en la frente.

Con el tiempo, el músculo de los párpados se debilita y hace que la piel que rodea los párpados se descuelgue dificultando la visión.

En el párpado inferior el exceso de piel genera arrugas y la flacidez del músculo revela bolsas imposibles de ocultar, incluso con maquillaje.

Estas Bolsas dan la apariencia de cansancio y trasnocho así la persona haya descansado adecuadamente la noche anterior. Este problema también puede aparecer en personas jóvenes dando la impresión de más edad y de agotamiento

La blefaroplastia es el término médico utilizado para denominar la cirugía que rejuvenece y reposiciona el exceso de piel y grasa localizada alrededor de los ojos, lo que comúnmente se conoce como “bolsas”.

La blefaroplastia es un procedimiento por medio del cual el cirujano, retira el exceso de grasa y reposiciona la piel caída.

Las incisiones se cierran de forma delicada, de tal manera que las cicatrices son imperceptibles.

Es posible que su cirujano le sugiera procedimientos adicionales como la elevación endoscopia de cejas, el levantamiento de mejillas, procedimientos con láser para la piel, rellenos o Botox, esto con el fin de mejorar la armonía general del rostro y no sólo una parte.

La blefaroplastia es uno de los métodos más dramáticos y permanentes utilizados para minimizar el proceso de envejecimiento facial, y sus resultados usualmente perduran por muchos años.

¿A qué edad puedo realizarme esta cirugía?

La cirugía de párpados suele realizarse en pacientes mayores de 35 años. No obstante, algunas personas que presentan envejecimiento prematuro o han sufrido deterioro de la piel por enfermedad, lesión o simplemente como parte de los rasgos familiares, pueden recurrir al cirujano mucho antes de haber cumplido esta edad.

Algunos pacientes con bolsas de los párpados inferiores pueden requerir la cirugía a partir de los 20 años

¿Soy candidato a una blefaroplastia?

El exceso de piel que aparece con la edad genera arrugas y bolsas que envejecen y dan una apariencia de agotamiento.

Las personas acuden con frecuencia al cirujano porque además sufren el peso de los párpados y tienen dificultad para abrir los ojos, por lo que su visión se ve limitada. Si usted presenta estos síntomas u otros más, podría ser un candidato a una blefaroplastia.

Al acudir a la consulta médica, usted y su cirujano analizan detalladamente qué parte de su rostro desea mejorar, y mediante un estudio fotográfico por computador evalúan las posibles modificaciones y se aproximan a los resultados.

En esta consulta inicial el cirujano podrá recomendar la técnica que se adecua mejor a su circunstancia particular.

Mediante un cuidadoso examen su médico determinará si sólo se operarán los párpados superiores o tanto los superiores como los inferiores, y qué otros procedimientos podrían optimizar los resultados.

Además de las anteriores circunstancias, es importante que usted observe su estado general de salud, condición anímica y mantenga una actitud realista en cuanto a sus expectativas.

¿Qué tipo de anestesia se utiliza en esta cirugía?

La blefaroplastia es una cirugía que se realiza de manera ambulatoria y generalmente con anestesia local.

En este tipo de intervención quirúrgica se utilizan los últimos métodos de anestesia que permiten al paciente estar despierto durante la cirugía, sin ningún dolor y absolutamente tranquilo.

No obstante, algunos pacientes optan por realizarse este procedimiento bajo anestesia general. Ambos tipos de anestesia son igualmente seguros y en los dos casos no se percibe nada durante la intervención, el paciente se despierta tan pronto termina la operación, sintiéndose bien y sin dolor.

Uno de los motivos causantes de mayor angustia puede ser el tema de la anestesia. Los protocolos de nuestra clínica nos permiten brindarle la mayor seguridad.

Durante su consulta inicial, el médico debe solicitar una serie de exámenes de laboratorio para evaluar su estado físico, realiza una historia clínica completa y analizar los antecedentes del paciente para así ayudar a prevenir cualquier posible complicación.

Posteriormente se le realizará una evaluación preanestesia donde el anestesiólogo revisa con usted su estado de salud y le informa sobre el acto anestésico que se le practicará.

El día de la cirugía, el especialista a cargo revisa la información junto con usted. Se recomienda ser muy claro e informar con anterioridad si usted es alérgico a algún medicamento.

Una vez finalizada la cirugía, pasará a nuestra sala de cuidado postanestésico donde será supervisado y controlado por personal competente.

Para estos momentos el paciente habrá recobrado la conciencia y se le pasará a una habitación de recuperación adaptada especialmente a las necesidades del paciente. Se esperará su completa recuperación para recetarle la medicación adecuada y darle de alta.

Debe disponer de una persona de toda su confianza que le ayude a trasladarse hasta su casa y le cuide por lo menos el primer día del postoperatorio.

¿Mi mirada será natural o corro el riesgo de que aparezca “estirada”?

Los procedimientos que se realizan hoy en día son en su mayoría técnicas de “levantamiento” y “reacomodación”, no de “estiramiento”.

En la blefaroplastia se respeta la estructura de los tejidos y los músculos de la zona periorbitaria, de tal manera que las modificaciones que se realizan se ajustan perfectamente a las estructuras originales del rostro sin afectar la expresión natural.

La tracción de la piel y los músculos se practica de manera delicada, de tal forma que la mirada no pierde su actitud propia.

¿Cómo se realiza la cirugía?

Para este procedimiento, el cirujano realiza incisiones que siguen las líneas naturales, en los pliegues de los párpados superiores y por debajo de la línea de las pestañas en los párpados inferiores.

En algunas ocasiones se realizan estas incisiones por la conjuntiva detrás del párpado inferior.

Mediante estas incisiones, el cirujano separa la piel del tejido graso y el músculo, extrae el exceso graso, retira la piel sobrante y cierra con suturas muy finas.

¿Cuánto tiempo estaré en sala de cirugía?

Esta intervención suele durar entre 30 min. y dos horas. Si adicionalmente se van a realizar otro tipo de procedimientos, es posible que este tiempo se extienda un poco más.

¿Qué puedo esperar después de la cirugía?

Una vez terminada la cirugía estará tranquilo y sin dolor. Es posible que con el paso de las horas se sienta ciertas molestias las cuales se controlan con el uso de los medicamentos fármacos.

Es importante que se planee con anticipación el día de la cirugía tenga a su lado una persona de su entera confianza que le ayude a regresar a su casa, y cuide de usted por lo menos el primer día del posquirúrgico.

Es normal algo de inflamación y algunas veces cambios temporales de la coloración de los párpados (morados). Esta es una zona muy delicada y susceptible.

No obstante, esta es una condición que suele ceder con los días. Es posible también que tenga una sensación de tirantez por la misma inflamación. En todos los casos, y para tranquilidad, no dude en contactar con el cirujano que debe estar atento con todo el proceso de recuperación.

¿Cuánto se demora la recuperación?

La recuperación de una cirugía de párpados es rápida y generalmente se podrá retornar a las labores habituales después de tres o cinco días. No obstante, recuerde que cada organismo tiene un proceso de recuperación distinto y sería conveniente planear con suficiente tiempo la cirugía por si se necesitara un tiempo adicional de descanso. El ejercicio y los deportes deberán esperar un poco más.

Antes de la cirugía:

1. No consumir medicamentos que contengan ácido salicílico (Aspirina) y derivados
2. No haber fumado al menos un mes antes de la cirugía.
3. Informar de posibles alergias a medicamentos.
4. Mantener expectativas realistas con respecto a los resultados de la cirugía.

Después de la cirugía:

1. Revise que a la salida del hospital le sea entregado el informe completo , y la fecha de revisión.

Su alimentación después del primer día podrá ser normal.

2. Aunque el dolor suele ser mínimo, dentro de los medicamentos prescritos se incluye un analgésico. Tómelo según las indicaciones anotadas en el informe.
3. Si llega a notar dolor severo o persistente debe contactar con el cirujano inmediatamente.
4. Evite tomar Aspirina o medicamentos que contengan ácido acetilsalicílico.
5. Use la crema indicada por el cirujano dos veces al día, se aplicara muy poco y esparcida sobre las heridas.
6. Puede usar compresas frías sobre los párpados por 20 minutos 6 veces al día los primeros dos días.
7. Durante los primeros dos días duerma un poco sentado, no debe dormir boca abajo.
8. Puede usar sus ojos para leer o ver televisión tan frecuentemente como quiera.
9. No use lentes de contacto por dos semanas, la tracción que se ejerce sobre los párpados al quitarlos y ponerlos puede interferir con la cicatrización de la herida.

Puede usar gafas en cualquier momento

10. No use ningún tipo de maquillaje por dos semanas (delineador, sombras de ojos).
11. No realice ejercicios o deportes por lo menos durante tres semanas después de la cirugía.
12. Para evitar cualquier golpe en la nariz no coja peso niños pequeños o mascotas después de la cirugía.
13. No se exponga al sol directamente los primeros 2 meses. Use protector solar y gafas oscuras.
14. En términos generales podrá regresar a su actividad en un lapso de 5 a 8 días, siempre y cuando no esté expuesto a esfuerzos físicos severos o alto riesgo de traumas o golpes en la cara.

15. Es normal sentir los párpados tensos y con picor en los primeros días después de la cirugía.
16. Cualquier coloración rojiza de la parte blanca de los ojos o de los párpados es solamente el proceso normal de inflamación y va a mejorar durante el período de recuperación, en algunas ocasiones se puede presentar inflamación alrededor de los ojos que desaparecerá en un lapso de 8 a 15 días.
17. Los puntos se remueven en diferentes tiempos después de la cirugía dependiendo del tipo de operación y del tipo de piel, el cirujano debe avisar oportunamente.
18. Las anteriores son indicaciones generales, no dude en llamar al cirujano si necesita alguna aclaración. Recuerde que el éxito de la cirugía depende en gran parte de los cuidados postoperatorios.

CIRUGÍA DE NARÍZ: Un Cambio Determinante

La Rinoplastia es uno de los procedimientos más solicitados en cirugía plástica.

La nariz puede ser modificada quirúrgicamente por motivos estéticos, estructurales o funcionales. Al reducir o transformar la nariz se pueden corregir imperfecciones y mejorar la respiración.

El médico otorrino y cirujano facial, Se debe evaluar las características del paciente y, mediante un análisis fotográfico por ordenador, determina qué tipo de procedimientos se pueden realizar para lograr un conjunto facial armónico.

La rinoplastia se diseña especialmente para cada paciente considerando su estructura ósea y apariencia general.

En la cirugía de nariz se puede definir la punta nasal, disminuir el ancho de las alas nasales, levantar la nariz, corregir el tabique, los cornetes o deformaciones como gibas y protuberancias mediante incisiones internas que no dejan cicatrices expuestas. Se deben utilizar instrumentos de alta tecnología en cirugía que mejoran los resultados y la cicatrización.

Las técnicas que se utilizan hoy en día permiten una recuperación rápida y un mejor manejo de las posibles molestias.

La rinoplastia es un procedimiento ambulatorio que dura de de 1 a 2 horas aproximadamente, y del que es posible recuperarse en un promedio de tres a ocho días

Muchas personas poseen un rostro armonioso, mirada expresiva y sonrisa atractiva y, sin embargo las miradas suelen centrarse en ligeras imperfecciones, ya sea porque la nariz es muy grande, muy pequeña o se ve torcida.

Para nadie es un secreto que un rostro agradable abre muchas puertas y la nariz es el elemento central.

Por esta razón, mínimas alteraciones en su estructura pueden afectar esta percepción general y aminorar el papel protagónico que tienen unos ojos bellos, unos labios hermosos o el contorno facial y debilitar la autoestima.

La cara es la única parte del cuerpo que está permanentemente expuesta y suele ocurrir que la atención se fija excesivamente en aquellos puntos donde se siente menos confianza.

Así y sin darse cuenta, muchas personas asumen actitudes de inseguridad que interfieren en su desempeño cotidiano y hacen más evidente cualquier imperfección.

¿Qué consigue la cirugía?

Una cirugía de nariz, incluso cuando los cambios son mínimos, puede mejorar definitivamente la apariencia facial y aumentar la autoestima.

Miles de personas se operan la nariz cada año, lo que hace de la rinoplastia (cirugía de nariz) uno de los procedimientos quirúrgicos más exitosos y que se realizan más frecuentemente.

Opciones para la cirugía de la nariz o Rinoplastia

La nariz puede ser modificada mediante una cirugía por motivos estéticos, estructurales o funcionales.

El otorrinolaringólogo suele encontrar muchas veces problemas de orden funcional que justifican una cirugía, incluso cuando la persona consulta por razones estéticas.

Cuando un paciente siente su nariz tapada, es posible que tenga el tabique desviado, unos cornetes muy grandes o debilidad en las paredes de la nariz.

Esta obstrucción nasal se relaciona con falta de concentración en el trabajo o en el estudio, dificultad para dormir en las noches, fatiga y descenso de los niveles de energía debido a un sueño poco reparador.

Además, esta condición puede predisponer a la aparición de sinusitis, rinitis y sangrado nasal.

En ocasiones, si el problema respiratorio no se mejora a tiempo se pueden producir problemas cardíacos o pulmonares que deterioran de una manera significativa la calidad de vida.

Una cirugía de nariz puede ser la solución a todos estos problemas.

Actualmente, los procedimientos en rinoplastia son poco traumáticos gracias al uso de instrumentos de alta tecnología que permiten realizar alteraciones muy precisas, con resultados altamente satisfactorios y naturales.

Durante el procedimiento, se esculpe cuidadosamente el esqueleto de la nariz para permitir que la piel se reacomode en forma armónica.

Pocos días después del procedimiento los resultados se hacen visibles y el paciente puede comprobar los cambios en la apariencia de su rostro.

Estos cambios se reafirmarán y serán aún más evidentes durante un período de aproximadamente dos años.

¿Se dejarán tapones en la nariz después de la cirugía?

Gracias a las más avanzadas técnicas quirúrgicas utilizadas los tapones nasales se han hecho innecesarios en la mayoría de los casos.

El paciente sometido a una cirugía de nariz generalmente se despierta respirando adecuadamente, sin dolor y tan sólo con una ligera molestia similar a la producida por un resfriado.

¿Se puede lograr que una persona se parezca a alguien de una foto?

Las fotos de otra persona, (por ejemplo, las extraídas de una revista de farándula), pueden ser un buen punto de referencia para determinar lo que le gustaría o lo que no le gustaría a un paciente.

Sin embargo, es imposible recrear la nariz de otra persona en su propia cara.

El objetivo de la cirugía es el de mejorar la nariz que el paciente tiene y no el de cambiar su cara por la de otra persona.

Durante la consulta médica se toman fotografías y posteriormente, entre médico y paciente, se analizan por medio de un programa especial de ordenador, con el fin de estudiar la estructura facial y definir qué tipo de cambios son los ideales para alcanzar un resultado armónico, natural y realista, conforme a las características particulares de la persona.

¿Se puede mejorar una nariz muy grande?

Sí. Atendiendo a las necesidades específicas de cada caso y luego de un análisis fotográfico se procede a estudiar las posibilidades para mejorar o reducir el tamaño de la nariz mediante una cirugía.

Cualquier posible modificación debe contemplar la estructura y forma de la cara en general.

Con el paso de los años la punta de la nariz tiende a inclinarse hacia abajo, por lo que puede verse más alargada o más grande.

Un procedimiento quirúrgico como la rinoplastia puede recuperar la forma que la nariz tenía en la juventud y hacer que el paciente parezca más joven.

¿Cómo se quita la montaña “giba” del puente de la nariz?

Este tipo de alteraciones faciales suelen removerse a través de instrumentos muy precisos que moldean el exceso de hueso y cartílago.

La piel se readapta a la nueva forma del esqueleto nasal y se logra así una apariencia más natural, conforme a la estructura facial.

¿Se puede mejorar una nariz muy pequeña?

Sí. Una nariz puede ser demasiado pequeña por distintas causas: por traumatismos como resultado de un golpe, por un accidente o por enfermedad.

Las últimas tecnologías permiten agrandar la nariz de una manera precisa y natural.

En algunas ocasiones se usa el cartílago del propio tabique nasal a modo de injerto.

Así mismo, puede utilizarse cartílago de otras partes del cuerpo como la oreja o las costillas.

En la actualidad se dispone de otros materiales que pueden usarse con excelentes resultados.

¿Mi nariz me parece muy ancha, se puede hacer más estrecha?

Sí. Varios factores pueden hacer que una nariz luzca demasiado ancha, como el espacio entre los huesos nasales, los cartílagos de la nariz o el grueso de la piel nasal.

Luego de un análisis cuidadoso de la nariz es posible realizar varios procedimientos con el fin de reducir el ancho nasal hasta obtener el resultado deseado.

¿Me van a quedar cicatrices?

La rinoplastia es una cirugía que se realiza por dentro de la nariz, por lo que no quedan cicatrices expuestas.

En algunos casos se realiza una incisión externa con el fin de reducir el ancho de las alas nasales.

No obstante, estas incisiones son mínimas y suelen ser imperceptibles a los ojos de los demás.

¿Estaré despierto durante la cirugía?

Este procedimiento quirúrgico utiliza las últimas técnicas de anestesia como la sedación intravenosa que, dependiendo del procedimiento, permite al paciente estar despierto durante la cirugía, sin ningún dolor y absolutamente tranquilo.

Sin embargo, algunos pacientes optan por realizarse este procedimiento con anestesia general.

Ambos tipos de anestesia son igualmente seguros y en los dos casos no se percibe nada durante la intervención, el paciente se despierta tan pronto termina la operación, sintiéndose bien y sin dolor.

¿Hay dolor después de la cirugía?

No. La cirugía de nariz usualmente no produce ningún dolor.

El paciente siente tapada la nariz como si tuviera un resfriado, pero esto mejora dos o tres días después del procedimiento.

Me gustaría operarme la nariz pero soy muy nervioso. ¿Cómo puedo superar esto?

Es normal sentir un poco de ansiedad por una cirugía.

Una de las formas de liberar esta ansiedad puede ser utilizar la consulta con el cirujano, para resolver sus inquietudes.

El paciente puede elaborar una lista de preguntas y escuchar a su médico. Con toda seguridad se sentirá más tranquilo después de discutir sus preocupaciones y determinar un plan de óptimo de tratamiento.

También puede ayudar el mirar fotos de antes y después de la cirugía en otros pacientes, así como sus testimonios. Incluso, si el paciente lo desea, puede ponerse en contacto con otra persona que ya haya pasado por este procedimiento, escuchar su experiencia y sentirse más tranquilo.

¿Cuánto tarda la recuperación?

La recuperación de una cirugía de nariz es rápida y generalmente se podrá retornar a las labores habituales después de tres a cinco días.

El ejercicio y los deportes deberán esperar un poco más.

UNA SEGUNDA OPORTUNIDAD

Las razones por las que un paciente acude nuevamente a consulta tras haber sido operado, suelen ser generalmente: insatisfacción con el resultado, respiración difícil después de la cirugía y secuelas posquirúrgicas.

Toda corrección o mejora que se realice en una cirugía secundaria de nariz debe realizarse, idealmente, 6 meses a un año después de la primera cirugía, esto con el fin de dar tiempo a que la inflamación de los tejidos desaparezca por completo.

Se debe evaluar su caso con detenimiento para analizar los posibles cambios y resultados. Se hace necesario estudiar los motivos que han producido la alteración.

Sus expectativas se examinan frente al ordenador y mediante un análisis nasal se determina el tipo de alteración con el objeto de establecer la clase de problema y cómo se planteará la reconstrucción.

¿Cuántas veces puede ser operada una nariz?

Lo ideal sería que la nariz fuese intervenida lo menos posible.

No obstante, un paciente que acude a consulta para tratar una nariz ya operada, es alguien pleno de incertidumbre, que no se encuentra satisfecho con su imagen.

Por lo tanto, es alguien ansioso por encontrar una solución a su problema.

Es importante anotar que en la nariz ya operada los tejidos de la cavidad nasal han sido alterados y por lo tanto responden de manera distinta a la cicatrización.

Una cirugía secundaria de nariz debe acercarse al problema de manera precisa mediante un diagnóstico lo más certero posible.

¿Es muy compleja la cirugía secundaria de nariz?

Sí. La cirugía secundaria de nariz es una de las intervenciones más complejas dentro de la cirugía plástica y requiere de la más amplia experiencia por parte del cirujano.

¿Cuándo se hace necesario realizar un injerto?

Es difícil responder a esta pregunta sin antes haber realizado un análisis de las necesidades del paciente.

No obstante, generalmente se hace necesario un injerto en cirugía secundaria de nariz cuando ha habido una resección excesiva de cartílagos o de los tejidos de las paredes que conforman la cavidad nasal.

Se emplean injertos cartilagosos como una forma de reponer aquellas partes que han sido removidas en exceso y con el fin de lograr una apariencia más natural y más cercana a las expectativas del paciente.

Casi siempre estos injertos se toman de la misma nariz que esta siendo operada.

¿Cómo es la recuperación?

La recuperación suele ser similar a la de una cirugía primaria de nariz, con la diferencia de que los resultados finales van a tomar un poco más de tiempo en hacerse evidentes como consecuencia de la inflamación.

Reconstrucción de nariz después de accidentes

La cirugía reconstructiva está enfocada a reparar los tejidos afectados por algún tipo de traumatismo.

El anhelo del paciente que ha sufrido un accidente o trauma facial, y requiere de una cirugía de nariz, es el de recuperar la normalidad de la funcionalidad y aspecto de su nariz.

La nariz se constituye en la parte más sobresaliente del rostro, razón por la cual resulta considerablemente afectada en accidentes, especialmente en choques automovilísticos, caídas, mordeduras de animales, accidentes laborales y hogareños, y como consecuencia de heridas en la práctica deportiva.

Los traumatismos nasales pueden llevar a complicaciones en la respiración, y muy particularmente afectar la imagen del paciente.

Durante un accidente la nariz puede sufrir fracturas en distintas direcciones, ocasionando el aplastamiento de la pirámide nasal o su desviación hacia un lado.

Adicionalmente, pueden presentarse lesiones en otros órganos por lo cual es determinante la atención inmediata de las posibles alteraciones maxilofaciales. En cuanto a las heridas en tejidos que pueden comprometer piel y cavidad nasal se requiere de una reconstrucción de alto cuidado que respete todas las estructuras y la musculatura facial, con el fin de conservar la expresividad natural del rostro.

De ser necesario reponer partes de la punta o las alas nasales, se recurre generalmente a la utilización de injertos provenientes del propio paciente.

La reconstrucción de la nariz después de un accidente requiere de un cuidadoso examen clínico y análisis radiológicos del área, así existan fracturas evidentes-, para evaluar la gravedad del trauma.

Si existe fractura es ingente actuar lo antes posible ya que los huesos se fijan rápidamente.

En el examen clínico se analizan la simetría y las deformidades. Mediante la inspección el médico podrá evidenciar cualquier tipo de desviación del tabique o fractura y su relación con la región malar, dental y maxilar.

En todo caso la reconstrucción de la nariz, posterior a un evento traumático, requiere de gran experiencia y la concurrencia de otros especialistas del área con el fin de realizar una evaluación general lo más completa posible

[Rejuvenecimiento Facial \(Ritidoplastia\)](#)

“si el resultado no se ve natural, tampoco se ve bien”

El paso natural del tiempo suele afectar los delicados tejidos de cara y cuello.

Las características estructurales del rostro, propias de cada ser humano, a merced de los factores externos como la exposición al sol, el estrés y las

regulares contracciones de los músculos de expresión facial, suelen verse deterioradas por la pérdida de tonicidad.

Las bolsas alrededor de los ojos, la disminución de la elasticidad, la pérdida del tono muscular y el cambio en la contextura de los huesos, con el transcurso de los años son factores causantes del descolgamiento y la redundancia de la piel de la papada, y de la deformación del contorno de la mandíbula.

Existen procedimientos altamente especializados que pueden brindar una gran satisfacción a quienes desean atenuar los efectos del tiempo en su rostro y cuello.

La cirugía de rejuvenecimiento facial es un procedimiento que puede reunir varias intervenciones en una y que requiere de un detallado estudio de los rasgos faciales del paciente para determinar el tipo de técnica que mejor se ajusta a sus necesidades y características particulares.

La cirugía de rejuvenecimiento facial mitiga sustancialmente la imagen de cansancio y mejora el aspecto general del rostro proporcionando un aspecto más juvenil y vital. Los cambios producidos por la edad no ocurren de un momento a otro, sino que aparecen lentamente en el rostro.

La mejoría en la apariencia puede realizarse por medio de una serie de pequeñas cirugías planeadas o una sola cirugía mayor.

Cirugía y postoperatorio

Técnicas como elevación endoscopia de cejas, corrección de párpados superiores e inferiores, levantamiento de mejillas, definición del contorno mandibular y tratamiento de la piel del cuello pueden utilizarse en una intervención bajo un cuidadoso control anestésico y de manera generalmente ambulatoria.

El cirujano debe permanecer en constante comunicación con sus pacientes para la correcta observación del postoperatorio, el cual es exitoso si se siguen puntualmente las recomendaciones médicas.

¿Qué es la ritidoplastia?

La ritidoplastia es una técnica de cirugía facial que incluye todos los procedimientos necesarios para corregir los músculos faciales, tensar la piel, retirar excesos y dar al rostro y al cuello mayor firmeza y lozanía.

¿Soy candidata(o) a una ritidoplastia?

En consulta con el cirujano puede despejar sus dudas, preguntar qué tipo de procedimientos necesita y precisar qué partes de su rostro desea mejorar.

Usted debe ser lo más claro posible con respecto a sus expectativas. No dude en preguntar todo lo que tenga en mente.

Su franqueza ampliará la información y, por lo tanto, se logrará una mejor comunicación entre usted y su cirujano.

Mediante un programa especializado de ordenador usted podrá puntualizar los cambios que desea y darse una mejor idea de los resultados.

De esta forma usted y cirujano podrán definir la técnica pertinente.

¿Me veré natural o voy a verme “estirada(o)”?

“Si el resultado no luce natural, no se ve bien” Si bien mediante la ritidoplastia se hace un estiramiento facial, éste se realiza de tal forma que la elasticidad propia de su piel se conserva.

Generalmente esta técnica va acompañada de otros procedimientos como elevación endoscopia de cejas, corrección de párpados superiores e inferiores, levantamiento de mejillas, definición del contorno mandibular y tratamiento de la piel del cuello para lograr mejores resultados.

En consulta, el cirujano determinará los procedimientos que más se adecuan a sus necesidades.

Después de la cirugía usted se vera sustancialmente más joven, circunstancia que se hará más visible y evidente a medida que transcurre el tiempo de su recuperación.

Es probable que sus allegados le pregunten si cambió su estilo de peinado o maquillaje, pero pocos notarán que usted se ha realizado algún procedimiento.

La cirugía de rejuvenecimiento facial se realiza de tal manera que los resultados sean lo más naturales posibles.

¿A partir de qué edad puede efectuarse una ritidoplastia?

Aunque ésta es una intervención realizada fundamentalmente en personas mayores de 50 años, son muchos los pacientes que optan por no esperar tanto.

Si usted luce prematuramente envejecido podría preferir no esperar a que estos síntomas se acentúen demasiado.

Muchas veces una pequeña intervención a tiempo puede evitar una cirugía que con el tiempo se torne más compleja.

¿Me quedarán cicatrices?

En una ritidoplastia el objetivo es lograr un muy buen resultado evitando dejar cicatrices expuestas.

La cirugía de rejuvenecimiento facial se realiza actualmente a través de incisiones muy pequeñas que quedan ocultas en pliegues naturales de la piel del rostro, del pabellón del oído o en sitios ocultos por el cabello, dependiendo de las necesidades del paciente.

Las últimas tecnologías como el uso de endoscopios y láser permiten que estas heridas menores cicatricen de manera muy poco visible a los ojos de los demás. La cicatrización suele ser muy buena en las áreas de las incisiones y las huellas se atenúan con el tiempo.

¿Es dolorosa esta cirugía?

El dolor posterior a la ritidoplastia suele ser mínimo. No obstante, se prescriben analgésicos que ayudarán a mantener controlada cualquier posible molestia

¿Estaré despierto durante la cirugía?

Este procedimiento quirúrgico utiliza las últimas técnicas de anestesia como la sedación intravenosa que, dependiendo del procedimiento, permite al paciente estar despierto durante la cirugía, sin ningún dolor y absolutamente tranquilo.

Sin embargo, algunos pacientes optan por realizarse este procedimiento con anestesia general.

Ambos tipos de anestesia son igualmente seguros y en los dos casos no se percibe nada durante la intervención, el paciente se despierta tan pronto termina la Operación, sintiéndose bien y sin dolor.

¿Cuánto tiempo estaré en la clínica?

La ritidoplastia es un procedimiento ambulatorio.

Posterior a la cirugía usted pasa a una sala de recuperación donde estará controlado por nuestro personal profesional mientras se restablece de la anestesia., el anestesista esta obligado a estar hasta el total restablecimiento de la anestesia.

Es importante que cuente con una persona de toda su confianza que le acompañe de regreso a su casa y le cuide durante el postoperatorio.

¿Cuánto tiempo tardará la recuperación?

El tiempo de recuperación varía entre cada paciente.

Pero debe estar preparado para descansar por un período de tiempo. Inicialmente utilizará un vendaje. Es natural la aparición de una mínima inflamación que irá disminuyendo con los días.

Se aconseja dormir con la cabeza levantada y disminuir un poco las actividades con el fin de favorecer la recuperación.

La dieta suele ser normal.

Se recomienda beber bastantes líquidos y descansar, descansar y descansar

¿En cuánto tiempo podré reiniciar mis labores cotidianas?

La recuperación de una cirugía de rejuvenecimiento facial es rápida y generalmente se podrá retornar a las labores habituales después de una a dos semanas.

Se aconseja no realizar actividades físicas intensas al menos durante este tiempo y planear con anticipación su cirugía, por si necesitara de algunos días más de recuperación.

Este descanso, le permitirá a su cuerpo elaborar su mejoría adecuadamente. El ejercicio y los deportes deberán esperar un poco más.

¿Cuántos años puedo rejuvenecer con esta cirugía?

El propósito de una ritidoplastia es el de restaurar la apariencia de juventud. No obstante, para el cirujano es imposible calcular si un paciente después de la intervención.

En promedio se puede rejuvenecer entre 7 y 15 años, sin embargo esto depende de las características de la piel, de los músculos, de la estructura ósea del paciente y del grado de envejecimiento de la persona.

Al tener en cuenta la totalidad del rostro y los volúmenes que han cambiado con el tiempo y que necesitan restablecerse, se logran resultados asombrosos.

Es por esto que este procedimiento se acompaña de otras técnicas quirúrgicas como la elevación endoscopia de cejas, la corrección de párpados superiores e inferiores, el levantamiento de mejillas, la definición del contorno mandibular y el tratamiento del cuello, lo cual garantiza un cambio sustancialmente positivo y lo más importante: muy natural.

En todo caso usted podrá evidenciar no sólo que se ve más joven, sino también se siente más joven.

¿Cuánto durarán los resultados de la cirugía?

Es imposible detener el paso del tiempo, sin embargo los resultados son duraderos. La recolocación de depósitos grasos y la readaptación de la piel que se logra en un rejuvenecimiento facial permiten que muchos de los signos de envejecimiento disminuyan sustancialmente y otros hasta se minimicen totalmente.

De esta forma se ayuda a desacelerar el proceso natural de envejecimiento y por lo tanto, usted sentirá que el proceso natural del paso del tiempo y sus consecuencias pueden ser más lentos.

Una persona que se ha realizado una ritidoplastia y consigue un rejuvenecimiento promedio de 10 años, ciertamente parecerá siempre como si tuviera 10 años menos.

¿Cómo se hace la cirugía en hombres?

Uno de cada tres pacientes que optan por una cirugía de rejuvenecimiento facial es hombre. Y este número va en crecimiento.

Cada vez más los hombres se preocupan por su apariencia y consideran la opción de realizarse una cirugía de rejuvenecimiento facial.

Al igual que en el tratamiento realizado a mujeres, la ritidoplastia o lifting facial consiste en el levantamiento de los tejidos de la cara y su reposicionamiento, respetando la musculatura y expresión natural del rostro.

Esta técnica mezcla el aspecto puramente quirúrgico con otros procedimientos menores como la elevación endoscopia de cejas, la corrección de párpados superiores e inferiores, el levantamiento de mejillas, la definición del contorno mandibular y el tratamiento del cuello.

La combinación de estas técnicas permite al paciente obtener mejores resultados que además se optimizan con la utilización de otros procedimientos no quirúrgicos como la aplicación posterior de Botox y rellenos faciales.

Las últimas técnicas anestésicas son sumamente seguras y permiten una recuperación corta de mínima incapacidad laboral y con resultados absolutamente naturales.

¿Hay dolor después de la cirugía?

No. La cirugía de rejuvenecimiento facial no produce dolor.

El paciente sentirá una ligera incomodidad por el vendaje que usualmente se retira al día siguiente al procedimiento.

No obstante, el médico le prescribirá los analgésicos que ayudarán a reducir cualquier posible molestia

Me gustaría operarme pero soy muy nervioso.

¿Cómo puedo superar esto?

Es normal sentir un poco de ansiedad por una cirugía. La ansiedad es una reacción natural frente a una situación nueva.

Pero no se preocupe, usted puede afrontar su cirugía con ayuda del cirujano que será, quien le facilitará la ser utilizar la consulta con el cirujana, como un momento para resolver sus inquietudes.

Usted como paciente puede elaborar una lista de preguntas y escuchar a su médico.

Con toda seguridad se sentirá más tranquilo después de discutir sus preocupaciones y determinar un plan óptimo de tratamiento.

También puede ayudar el mirar fotos de antes y después de la cirugía en otros pacientes, así como sus testimonios.

Incluso, si el paciente lo desea, puede ponerse en contacto con otra persona que ya haya pasado por este procedimiento, escuchar su experiencia y sentirse más tranquilo.

Uno de los motivos causantes de mayor angustia puede ser el tema de la anestesia. Los protocolos de preparación prequirúrgica nos permiten brindarle la mayor seguridad.

Se solicita una serie de exámenes de laboratorio de rutina para evaluar el estado físico, la historia clínica y analizar los antecedentes del paciente, y así prevenir cualquier posible complicación.

Posteriormente se le realizará una evaluación preanestesia para valorar las pautas de manejo de sedación e informarle sobre el acto anestésico que se le practicará.

El día de la cirugía, el especialista a cargo revisa la información junto con usted. Se recomienda ser muy claro e informar con anterioridad.

Una vez finalizada la cirugía, usted pasará a nuestra sala de cuidado postanestésico donde será supervisado y controlado por personal competente.

Unos momentos después se le pasa a una habitación de recuperación adaptada especialmente a las necesidades del paciente.

Se esperará su completa recuperación para recetarle la medicación adecuada y darle de alta. debe disponer de una persona de toda su confianza que le ayude a trasladarse hasta su casa y le cuide por lo menos el primer día del postoperatorio.

14. Para evitar cambios indeseables de la apariencia de su cara no se debe exponer al sol directamente durante los primeros 2 meses.

Deberá usar protector solar nasal durante todo este tiempo. Cuando esté al aire libre debe utilizar protección como sombrilla o sombrero.

15. Para evitar cualquier golpe en la cara no coja peso ni niños pequeños o mascotas después de la cirugía.

16. Limpie las heridas de la cara dos veces al día con aplicadores impregnados en agua oxigenada, después aplique la crema que se la ha formulado sobre la herida para evitar el exceso de costras y acelerar la desaparición de la coloración rojiza.

17. Podrá lavarse el pelo con champú a las 72 horas después de la cirugía evitando masajes fuertes.

Tenga cuidado de no lesionar con el cepillo las heridas del cuero cabelludo o las que están alrededor de las orejas.

No use secador por 5 días y posponga cualquier ondulado o tintura permanente del pelo por lo menos durante un mes después de la cirugía.

18. Es normal que en algunas ocasiones se presente inflamación y morados en la cara y el cuello que desaparecerán en un lapso de 8 a 15 días.

Si presenta cualquier inflamación, dolor o fiebre sin explicación contáctenos inmediatamente.

Cualquier coloración rojiza de la parte blanca de los ojos o de los párpados es solamente el proceso normal de inflamación y va a mejorar durante el periodo de recuperación.

19. Los lóbulos de sus orejas y algunas porciones de su cara pueden sentirse dormidas por algunas semanas, esto desaparecerá a medida que los tejidos sanan.

20. Es muy importante que se siga las instrucciones dadas por el medico y que asista a los controles planeados. En caso de necesitar información adicional, no dude en comunicarse con la consulta

21. Las anteriores son indicaciones generales, no dude en llamarnos si necesita alguna aclaración. Recuerde que el éxito de la cirugía depende en gran parte de los cuidados postoperatorios.

[Rejuvenecimiento de Cuello y Papada:](#) [CERVICOPLASTIA](#)

La cervicoplastia es la técnica o suma de procedimientos utilizados en la cirugía plástica facial que permiten mejorar el aspecto del ángulo formado por la mandíbula y el cuello, denominado ángulo cérvico mandibular.

Esta zona puede verse desmejorada con el paso del tiempo y además ser depósito de grasas que favorecen la formación de la papada.

La cervicoplastia también conocida como lifting cérvico facial está enfocada a levantar y corregir la piel laxa que se ha acumulado bajo la mandíbula y que afecta también la dermis del cuello.

Al levantar esta piel se redefine el contorno mandibular, el cuello recupera su aspecto juvenil y se evita el descenso de otros tejidos.

Al tratar las bandas que se forman por separación de los músculos del cuello, es posible que sea necesario practicar una pequeña liposucción cuando esta zona presenta una adiposidad significativa, técnica que se aplica de manera cuidadosa con el fin de no lesionar los delicados tejidos del cuello.

Algunos pacientes jóvenes también sufren de acumulación de grasa en el cuello y, aún estando delgados, se ven abotargados y gruesos.

Esta circunstancia agrega años a la apariencia y deteriora poderosamente la elegante línea del cuello que se asocia con juventud.

En la corrección de la acumulación grasa bajo el mentón, se realiza una pequeña incisión debajo y detrás del mentón (surco submentoniano), a través de la cual se aspira el exceso graso y se traccionan los músculos del cuello.

Gracias a las últimas prácticas por medios endoscópicos se minimizan las incisiones que antes podían hacer esta cirugía evidente.

Junto con el cirujano se puede detallar exactamente qué parte de su cara desea mejorar y qué técnicas se utilizaran para lograrlo.

Adicionalmente, es posible que su cirujano le sugiera la incorporación de procedimientos adicionales como elevación endoscopia de cejas, corrección de párpados superiores e inferiores, levantamiento de mejillas, procedimientos con láser para la piel, rellenos o Botox, esto con el fin de considerar la armonía general del rostro y no sólo una parte.

¿Desde qué edad se puede practicar esta cirugía?

La cervicoplastia es una técnica quirúrgica que se aplica generalmente a pacientes mayores de 40 años.

No obstante, algunas personas que presentan envejecimiento prematuro o han perdido mucho peso después de algún tratamiento o dieta, pueden presentar flacidez en esta área del cuello, por lo que recurren con frecuencia a este tipo de procedimiento mucho antes de haber cumplido los cuarenta años.

Se han de tomar medidas mínimas a tiempo, en lugar de esperar a que los síntomas se acentúen demasiado, para así evitar una cirugía que con el tiempo pudiera tornarse más compleja.

Además, una intervención temprana ayuda a mantener por más tiempo el aspecto juvenil y la recuperación es mejor y más rápida.

¿Qué tipo de anestesia se utiliza en esta cirugía?

Luego de una evaluación cuidadosa, deberá saber qué tipo de procedimientos necesita y así también si la anestesia será general o local.

En este tipo de técnica quirúrgica se utilizan las últimas técnicas de anestesia como la sedación intravenosa que permite al paciente estar despierto durante la cirugía, sin ningún dolor y absolutamente tranquilo.

No obstante, algunos pacientes optan por realizarse este procedimiento con anestesia general.

Ambos tipos de anestesia son igualmente seguros y en los dos casos no se percibe nada durante la intervención, el paciente se despierta tan pronto termina la operación, sintiéndose bien y sin dolor.

¿Me veré natural o voy a verme “estirada(o)”?

El concepto de la naturalidad: “Si el resultado no es natural, no se ve bien.” Todos los procedimientos de rejuvenecimiento facial que se realizan hoy en día son en su mayoría técnicas de “levantamiento”, no de “estiramiento”, y por lo tanto, tienen en cuenta el contorno facial y su estructura de tal forma que el paciente se vea muy natural.

Además, cada paciente es distinto y necesita un tipo de tratamiento diferente. Las técnicas pueden ir desde mínimas hasta más completas dependiendo de sus necesidades.

¿Cómo se realiza esta cirugía?

La cervicoplastia o lifting cérico facial es un procedimiento que se define de acuerdo a las características propias de cada paciente.

El médico luego de evaluar con precisión las particularidades de su rostro, diseña un tratamiento específico para usted, dependiendo de su edad, calidad de la piel, grado de flacidez y posicionamiento de las arrugas.

El término inglés lifting significa levantamiento, que es básicamente la acción a desarrollar.

Mediante un exhaustivo análisis fotográfico su cirujano determina el tipo de incisiones que realizará, que actualmente son mínimas gracias a la técnica endoscopia, lo que le guiará en el reposicionamiento de la piel.

La corrección de la línea del cuello tiene en cuenta además todas las capas musculares y el tejido graso con el fin de mantener la naturalidad del rostro y proteger la delicada estructura de esta área.

En la corrección de la acumulación grasa bajo el mentón, se realiza una pequeña incisión debajo y detrás del mentón (surco submentoniano), a través de la cual se aspira el exceso graso y se templan los músculos del cuello.

En algunas ocasiones, la sola liposucción del cuello no es suficiente para obtener el resultado deseado, y se hace necesario trabajar el músculo platísmo que se extiende por el borde inferior de la mandíbula y que ha perdido su tono.

Este músculo que es fundamental en la apariencia tanto de la cara como el cuello, se interviene a través de la misma incisión debajo del mentón.

Este procedimiento se denomina plicatura del platisma y consiste en suturar los bordes del platisma, de tal manera que se recupere su tono y su función de soporte para los tejidos del cuello.

Adicionalmente, se puede colocar una suspensión a estos tejidos con un hilo especial que anuda a la región detrás de las orejas sumándole al procedimiento una incisión de un centímetro detrás del pabellón auricular.

Este último procedimiento se llama suspensión dinámica del cuello y consigue una apariencia más elegante y agradable.

Mediante esta técnica cervico facial y con incisiones imperceptibles se consigue un resultado altamente satisfactorio y mínimamente invasivo.

¿Cuánto tiempo dura la cirugía?

El tiempo en sala de cirugía varía de acuerdo a los procedimientos que se vayan a realizar.

Podría ser de 30 minutos a dos horas para posteriormente pasar a sala de recuperación donde el paciente permanece monitoreado hasta su completa recuperación.

¿Cuánto tiempo estaré en la clínica?

Este es un procedimiento generalmente ambulatorio.

Luego de la cirugía usted permanece un tiempo en la sala de recuperación donde es vigilado por personal competente hasta su completa recuperación de la anestesia.

Posteriormente, su cirujano evalúa su condición y prescribe la medicación necesaria para su reposo en casa.

Se aconseja contar con una persona de su completa confianza que le acompañe ese día, le ayude a regresar a casa y le cuide al menos durante ese primer día. Pida información referente a todo el procedimiento que se va a realizar, las sensaciones que podría experimentar, y quien le apoyará en todo el proceso.

Una de las formas de liberar esta ansiedad puede

¿Cómo estaré después de la cirugía?

Usted se sentirá tranquilo y sin dolor.

No obstante, se le recetará algunos medicamentos que le ayudarán a controlar cualquier posible molestia.

Es probable el uso de un vendaje que ayuda a disminuir la inflamación y protege las incisiones del medio externo.

Se acostumbra realizar una revisión de los vendajes a las 24 horas y retirarlos el segundo día. Si se le han colocado drenajes se retiran también.

Todas las suturas se retiran al final de la primera semana. Recuerde que es normal un proceso inflamatorio, el cual puede aumentar durante los tres primeros días y luego comenzar a disminuir paulatinamente.

Es posible también que tenga una sensación de tirantez o disminución de sensibilidad por la misma inflamación.

Pero no se preocupe, esta es una sensación pasajera que se irá reduciendo con el paso de los días.

CIRUGÍA PARA LA ELEVACIÓN DE LA CEJA Y PARA LAS ARRUGAS DE LA FRENTE Y DEL CEÑO

La frontoplastia o “lifting” de la frente es uno de los procedimientos utilizados para el rejuvenecimiento facial.

Debido al paso natural del tiempo y a algunos factores genéticos, los tejidos del área frontal tienden a descender (ptosis), lo cual causa una apariencia envejecida, cansada, de malestar o disgusto permanente.

La caída de las cejas es uno de los signos evidentes del paso del tiempo en hombres y mujeres.

Los ojos tienden a verse más pequeños de lo que realmente son y los párpados superiores se ven abultados.

La elevación de esta porción de la frente y cejas a través de técnicas endoscópicas reduce visiblemente los signos de envejecimiento y restaura el aspecto juvenil.

Esta intervención al reposicionar los tejidos corrige las arrugas transversas de la frente, el entrecejo, y adicionalmente, mejora los surcos localizados en la porción superior del dorso nasal y las denominadas patas de gallina.

Cada paciente es distinto, por lo tanto, luego de un exhaustivo análisis fotográfico por ordenador y exámenes diagnósticos, diseña un tratamiento específico para usted, que considera: la posición y forma de sus cejas, calidad de la piel de la zona preorbitaria y frontal, edad, grado de flacidez, altura de la línea del cabello y posicionamiento de las arrugas.

A este tratamiento se integran otros métodos complementarios de remodelación, relleno y regeneración para hacer más completo e integral el proceso.

Generalmente esta técnica va acompañada de otros procedimientos como elevación endoscópica de cejas, corrección de párpados superiores e inferiores, levantamiento de mejillas, definición del contorno mandibular y tratamiento de la piel del cuello para lograr mejores resultados. Al reposicionar la piel, eliminar el exceso y restablecer la tensión muscular perdida se pueden obtener efectos altamente satisfactorios.

¿Cómo se realiza esta cirugía?

En sala de cirugía y como método prequirúrgico, el cirujano realiza un ordenamiento del cabello del paciente y despeja, mediante ligas (cauchos), las zonas donde se efectuarán las pequeñas incisiones por donde se introduce el endoscopio.

No hay pérdida de cabello. No se rasura ni se corta ningún segmento del cabello. Las incisiones son mínimas y gracias a la técnica endoscópica, se puede visualizar toda la estructura muscular mediante el uso de lentes endoscópicos y una pantalla de video, de tal forma que procede de manera muy precisa. De esta forma se levanta y corrige el tejido muscular, se retiran los excesos y se levantan las cejas.

Todas estas modificaciones quedan ocultas en el cuero cabelludo

En hombres que han perdido un poco de cabello sobre la frente se puede realizar una cuidadosa resección de piel de la frente mediante incisiones mínimas sobre la curvatura de la ceja o en líneas favorables de la frente de modo que queden adecuadamente camufladas.

Las últimas tecnologías como el uso de endoscopios y láser permiten que estas heridas menores cicatricen de manera imperceptible a los ojos de los demás.

La cicatrización suele ser muy buena en las áreas de las incisiones y cualquier huella desaparece con el tiempo.

Esta cirugía se puede realizar al mismo tiempo que la cirugía de los párpados o la ritidoplastia como un procedimiento ambulatorio.

¿A partir de qué edad me puedo realizar esta cirugía?

La mayoría de procedimientos de rejuvenecimiento facial se realizan en adultos que superan los 40 años de edad.

No obstante, condiciones genéticas particulares, envejecimiento prematuro o una pérdida sustancial de peso se convierten en condiciones que llevan a consultar por una frontoplastia mucho antes de los 40 años.

Tomar medidas mínimas a tiempo, en lugar de esperar a que los síntomas se acentúen demasiado, para así evitar una cirugía que con el tiempo pudiera tornarse más compleja.

Además, una intervención temprana ayuda a mantener por más tiempo el aspecto juvenil y la recuperación es mejor y más rápida.

¿Cuánto tiempo me van a durar los resultados?

La frontoplastia, junto con otras técnicas de rejuvenecimiento facial, es uno de los procedimientos que logra mejores y más satisfactorios resultados.

Para el cirujano es imposible calcular con exactitud el tiempo que durarán los resultados de la cirugía. Lo que sí puede asegurar es que la resituación de la piel de la frente y cejas permite que muchos signos de envejecimiento disminuyan sustancialmente y otros hasta se minimicen casi totalmente.

De esta forma se ayuda a desacelerar el proceso natural de envejecimiento y por lo tanto, usted sentirá que el paso natural de tiempo y sus consecuencias pueden ser más lentos.

Se ha observado un promedio de duración de los resultados entre siete y diez años, el cual varía dependiendo de la salud y estilo de vida del paciente.

Los cuidados que usted brinde a su cuerpo, una buena alimentación y dieta equilibrada, ejercicio, exposición moderada al sol y no fumar, sin duda contribuirán a hacer que los resultados sean más duraderos.

¿Sentiré dolor después de la cirugía?

Una vez terminada la cirugía estará tranquilo y sin dolor.

Es posible que con el paso de las horas usted registre ciertas molestias las cuales se minimizan con el uso de analgésicos orales.

Es importante que usted planee con anticipación el día de su cirugía y tenga a su lado una persona de su entera confianza que le ayude a regresar a su casa , por lo menos el primer día del posquirúrgico.

Recuerde que es normal un proceso inflamatorio, hinchazón en la frente que se puede extender hacia los párpados, alrededor de los ojos y alcanzar parte de las mejillas, lo cual puede aumentar durante los dos primeros días y luego comenzar a disminuir paulatinamente.

Es posible también que tenga una sensación de tirantez o disminución de sensibilidad por la misma inflamación.

Pero no se preocupe, esta es una sensación pasajera que se irá reduciendo con el paso de los días. En todos los casos, y para su tranquilidad, no dude en contactar con el cirujano quien deberá estar atento a todo su proceso de recuperación.

¿Cuánto tiempo dura la cirugía? ¿Cuánto tiempo estaré en sala de cirugía?

El tiempo en sala de cirugía varía de acuerdo a los procedimientos que se vayan a realizar.

En la mayoría de los casos es ambulatoria.

Podría ser de una a dos horas y posteriormente pasar a sala de recuperación donde el paciente permanece monitorizado hasta su completa recuperación.

¿Cuánto tiempo tardará la recuperación?

Usted debe planear un tiempo para su recuperación, la cual podría tomar de cinco a 8 días, después de lo cual podrá volver a sus actividades rutinarias.

Debe conceder al cuerpo el tiempo que necesita para recuperarse. Tenga en cuenta que síntomas como: inflamación, coloraciones violáceas o insensibilidad temporal, podrían presentarse y que son completamente normales en este tipo de intervenciones.

Todas estas manifestaciones irán disminuyendo con el tiempo, el descanso y siguiendo las recomendaciones médicas.

Se acostumbra realizar una revisión de los vendajes a las 24 horas y retirar las vendas y suturas entre el primer y octavo día. El ejercicio y los deportes deberán esperar un poco más.

¿Qué tipo de anestesia se utiliza en esta cirugía?

Luego de una cuidadosa evaluación y diagnóstico con el cirujano, usted podrá saber qué tipo de procedimientos necesita y así también si la anestesia será general o local.

En este tipo de técnica quirúrgica se utilizan las últimas técnicas de anestesia como la sedación intravenosa que permite al paciente estar despierto durante la cirugía, sin ningún dolor y absolutamente tranquilo.

No obstante, algunos pacientes optan por realizarse este procedimiento con anestesia general.

El profesional de anestesia monitorea permanentemente el procedimiento hasta su recuperación.

Ambos tipos de anestesia son igualmente seguros y en los dos casos no se percibe nada durante la intervención, el paciente se despierta tan pronto termina la operación, sintiéndose bien y sin dolor.

Aumento o disminución del mentón MENTOPLASTIA

La mentó plastia es una de las técnicas más practicadas y de mayor satisfacción dentro de la cirugía plástica facial.

Mediante el aumento del tamaño del mentón el rostro adquiere el balance necesario para lograr una apariencia armónica y más juvenil.

Un mentón muy pequeño se puede corregir mediante un procedimiento ambulatorio único o al mismo tiempo con otras intervenciones como la de nariz.

Esta cirugía se adelanta colocando un pequeño implante a través de una incisión intraoral (dentro de la boca), o en el cuello debajo del mentón donde queda adecuadamente camuflada.

En la mentoplastia el cirujano utiliza un implante de silicona que resulta muy natural a la zona del mandíbula.

La cirugía es muy breve y se hace bajo anestesia local con mínimas incomodidades. El aumento de esta zona del rostro causa un cambio dramático y de alta satisfacción en los pacientes, aún más cuando se acompaña de una rinoplastia.

¿Soy candidato a una mentoplastia?

Ocurre con frecuencia que la gente puede percibir que existe algo dentro de su cara que quiere modificar pero no sabe exactamente qué o cómo.

Muchos pacientes acuden a consulta con el cirujano plástico facial porque quieren afinar su nariz, o enderezarla, o tal vez practicarse una cirugía de párpados.

Pero es sólo cuando pueden observarse a sí mismos, en el estudio fotográfico por computador, que comprenden que, aumentando un poco el mentón, pueden crear cambios definitivamente positivos en su rostro.

Una terminación mandibular poco pronunciada debilita la apariencia y personalidad del individuo.

Un mentón del tamaño apropiado a la estructura facial crea el balance necesario para brindar un aspecto de mayor carácter, lozanía y naturalidad.

La mentoplastia puede mejorar significativamente su imagen.

No obstante, es importante que usted tenga expectativas realistas en cuanto a los resultados y hable franca y abiertamente con su cirujano sobre lo que espera obtener.

Es el cirujano el que debe realizar un cuidadoso examen visual y fotográfico por ordenador para analizar su estructura ósea y la forma en que se realizarán las modificaciones. Adicionalmente, le ordenará algunos exámenes de laboratorio para estudiar su historia clínica y comprobar su buen estado físico antes de la cirugía.

¿Cómo se realiza esta cirugía y qué tipo de anestesia se utiliza?

El cirujano realiza una incisión intraoral (dentro de la boca), por la cual introduce el implante de silicona que adapta al contorno de la mandíbula. La incisión se cierra con una sutura mínima, la que se reabsorbe por sí misma después de algunos días.

También es posible realizar la incisión bajo el mentón con una herida muy pequeña que queda camuflada bajo la mandíbula.

¿Qué tipo de anestesia se utiliza?

Este procedimiento se realiza de manera ambulatoria y generalmente, bajo anestesia local cuando se trata de una intervención única.

Cuando se acompaña de otros procedimientos, es posible que se opte por la anestesia general.

Luego de una cuidadosa evaluación y diagnóstico, establecerá el tipo de procedimientos que necesita y si la anestesia será general o local.

En este tipo de intervención quirúrgica se utilizan los últimos métodos de anestesia como la sedación intravenosa que permite al paciente estar despierto durante la cirugía, sin ningún dolor y absolutamente tranquilo.

No obstante, algunos pacientes optan por realizarse este procedimiento bajo anestesia general.

La técnica anestésica que se prescriba estará bajo la supervisión y monitoreo del profesional anesthesiologo durante todo el tiempo que dure el procedimiento.

Ambos tipos de anestesia son igualmente seguros y en los dos casos no se percibe nada durante la intervención, el paciente se despierta tan pronto termina la operación, sintiéndose bien y sin dolor.

Uno de los motivos causantes de mayor angustia puede ser el tema de la anestesia.

Los protocolos de nuestra clínica nos permiten brindarle la mayor seguridad.

Durante su consulta inicial, el cirujano solicita una serie de exámenes de laboratorio para evaluar su estado físico, realiza una historia clínica completa y analiza los antecedentes del paciente para así ayudar a prevenir cualquier posible complicación.

Una vez finalizada la cirugía, se pasará a nuestra sala de cuidado postanestésico donde será supervisado y controlado por personal competente.

Posteriormente se le pasa a una habitación de recuperación adaptada especialmente a las necesidades del paciente.

El cirujano esperará su completa recuperación para recetarle la medicación adecuada y darle de alta. Se debe disponer de una persona de toda su confianza que le ayude a trasladarse hasta su casa y le cuide por lo menos el primer día del postoperatorio.

¿Cuánto tiempo estaré en sala de cirugía?

Esta es una intervención que habitualmente puede durar entre 30 minutos y hora y media cuando se trata de un procedimiento único.

Si adicionalmente se están realizando otro tipo de operaciones, el tiempo en sala de cirugía puede variar.

¿Qué puedo esperar después de la cirugía?

Una vez terminada la intervención despertará tranquilo y sin dolor.

Es posible que después de unas horas tenga algunas molestias que pueden ser controladas con los medicamentos prescritos.

Se podrá sentir algo de inflamación en la zona del mentón y sentirá su cara un poco inflamada lo cual es completamente normal.

Es importante que usted planee con anticipación el día de su cirugía y tenga a su lado una persona de su entera confianza, que le ayude a regresar a su casa y cuide de usted por lo menos el primer día de su postoperatorio.

Se recomienda quedarse en cama con la cabeza levantada con el fin de disminuir la inflamación.

El cirujano acostumbra recetar un enjuague bucal para ayudar con el aseo y prevenir cualquier infección.

Si la sutura ha sido intraoral se reabsorberá por sí misma. Si se trata de una sutura bajo el mentón, el cirujano revisa los puntos a las 24 horas y los retira después de unas dos semanas.

Recuerde que es de esperarse un proceso inflamatorio que podría durar una o dos semanas, lo cual dependerá exclusivamente del propio proceso de recuperación de su cuerpo. Es posible también que tenga una sensación de tirantez o disminución de sensibilidad por la misma inflamación.

En todos los casos, y para su tranquilidad, no dude en contactar con el medico quien estará atento a todo su proceso de recuperación.

¿Cuánto se demora la recuperación?

Se podrá regresar a sus labores habituales después de dos días.

No obstante, podría suceder que aunque se sienta bien, aún persista una algo de inflamación.

Desde el primer momento usted notará un cambio evidente en su rostro.

Es posible que pasen varias semanas hasta que la inflamación permita comprobar los cambios reales. Sin embargo, día a día se notará cambios importantes que le llenarán de satisfacción.

Algunas veces los resultados finales se perciben sólo después de algunos meses, tiempo que requiere el cuerpo para alcanzar su completa mejoría.

Adelgazamiento facial, resección de bolsas de Bichat

Cuando una cara luce muy ancha o redonda, esto puede deberse a acumulación de grasa en las mejillas.

La bolsa adiposa es una acumulación de grasa ubicada entre el músculo masetero y el músculo buccinador, a ambos lados de la cara.

Estos dos músculos que permiten los movimientos de masticación necesitan de una almohadilla grasa de lubricación que es la bolsa .

Aunque todas las personas las poseen, en algunos casos estos cojines grasos se desarrollan de manera exagerada dando como resultado un rostro demasiado redondo y abultado.

Se hace necesario entonces realizar un adelgazamiento mediante la reducción de las bolsas.

El volumen de esta grasa no necesariamente está relacionado con el peso corporal, y es por esto que muchas personas delgadas pueden presentar un rostro extendido y grueso que no corresponde a su peso corporal.

El adelgazamiento facial mediante la resección de las bolsas reduce el volumen de las mejillas brindando un aspecto de mayor carácter, lozanía y naturalidad.

¿Soy candidato a un adelgazamiento facial?

Si usted siente que posee algunas de las características mencionadas anteriormente, es posible que usted necesite de una resección de bolsas

No obstante, es su médico cirujano facial quien puede determinar exactamente qué tipo de procedimientos necesita y se ajustan a sus requerimientos particulares.

Al acudir a la consulta médica con el cirujano que puede analizar detalladamente qué parte de su rostro desea cambiar, y mediante un estudio fotográfico por ordenador evaluar las posibles modificaciones y aproximarse a los resultados.

En esta consulta inicial el cirujano podrá recomendar la técnica que se adecua mejor a su circunstancia particular.

Mediante un examen visual su médico determinará si usted necesita un adelgazamiento facial y qué otros procedimientos podrían optimizar los resultados.

Toda modificación que se realice en el rostro debe ser cuidadosamente estudiada ya que no se quiere afectar la expresión natural.

En cuanto a esta zona de la cara habrá que estudiar si el paciente necesita realmente un adelgazamiento facial o tal vez necesite una proyección de los pómulos mediante una malar plastia de aumento, o un tratamiento del área del cuello.

Es sólo mediante un detallado examen visual que el médico puede diagnosticar acertadamente el procedimiento a realizar.

Además de las anteriores circunstancias, es importante que usted observe su estado general de salud, condición anímica y mantenga una actitud realista en cuanto a sus expectativas.

¿Cómo se realiza esta cirugía y qué tipo de anestesia se utiliza?

Esta cirugía se realiza mediante dos incisiones intraorales (dentro de la boca), muy pequeñas, por lo que no hay cicatrices visibles.

Este procedimiento se realiza de manera ambulatoria y generalmente, con anestesia local cuando se trata de una intervención única.

Cuando se acompaña de otros procedimientos, es posible que se opte por la anestesia general.

Luego de una cuidadosa evaluación y diagnóstico, el cirujano establecerá el tipo de procedimientos que necesita y si la anestesia será general o local.

En este tipo de intervención quirúrgica se utilizan los últimos métodos de anestesia como la sedación intravenosa que permite al paciente estar despierto durante la cirugía, sin ningún dolor y absolutamente tranquilo.

La técnica anestésica que se prescriba estará bajo la supervisión y monitoreo del profesional anestesiólogo durante todo el tiempo que dure el procedimiento.

Ambos tipos de anestesia son igualmente seguros y en los dos casos no se percibe nada durante la intervención, el paciente se despierta tan pronto termina la operación, sintiéndose bien y sin dolor.

Uno de los motivos causantes de mayor angustia puede ser el tema de la anestesia.

Una vez finalizada la cirugía, pasará a nuestra sala de cuidado postanestésico donde será supervisado y controlado por personal competente.

El cirujano esperará su completa recuperación para recetarle la medicación adecuada y darle de alta. Usted debe disponer de una persona de toda su confianza que le ayude a trasladarse hasta su casa y le cuide por lo menos el primer día del postoperatorio.

Uno de los motivos causantes de mayor angustia puede ser el tema de la anestesia.

Disponer de una persona de toda su confianza que le ayude a trasladarse hasta su casa y le cuide por lo menos el primer día del postoperatorio.

¿Cuánto tiempo estaré en sala de cirugía?

La cirugía de adelgazamiento facial puede tener una duración de 30 min. una hora a hora y media. Si adicionalmente a la resección de bolsas de y decide realizarse alguna otra intervención, el tiempo podría variar.

¿Qué puedo esperar después de la cirugía?

Una vez terminada la intervención se sentirá tranquilo y sin dolor.

Es posible que después de unas horas tenga algunas molestias que pueden ser controladas con la medicación prescrita .

Usted podrá sentir algo de inflamación en las mejillas y sentirá su cara un poco inflamada lo cual es completamente normal.

Es importante que se planee con anticipación el día de su cirugía y tenga a su lado una persona de su entera confianza, que le ayude a regresar a su casa y cuide de usted por lo menos el primer día de su postoperatorio.

Se recomienda quedarse en cama con la cabeza levantada con el fin de disminuir la hinchazón.

Se acostumbra recetar un antiséptico oral para facilitar la limpieza y ayudar a prevenir cualquier infección.

Como la sutura ha sido intraoral se reabsorberá por sí misma. Se revisara después de 24 horas para asegurarse que todo avanza normalmente.

Recuerde que es de esperarse un proceso inflamatorio que podría durar una

o dos semanas, lo cual dependerá exclusivamente del propio proceso de recuperación de su cuerpo.

Esta es una zona muy delicada y susceptible, pero la condición inflamatoria suele ceder con los días.

Es posible también que tenga una sensación de tirantez o disminución de sensibilidad por la misma inflamación.

En todos los casos, y para su tranquilidad, no dude en contactar con el cirujano quien estará atento a todo su proceso de recuperación.

¿Cuánto se demora la recuperación?

La recuperación puede tomarse de 2 a 5 días, algunas veces menos.

No obstante, todo organismo tiene un proceso de recuperación distinto. Es importante que usted observe las indicaciones médicas y descanse el tiempo recomendado. Es posible que pasen varias semanas hasta que la inflamación permita comprobar los cambios reales.

Sin embargo, día a día notará cambios importantes que le llenarán de satisfacción.

[OTOPLASTIA: Corrección de las orejas muy grandes o prominentes](#)

La homoplastia es la intervención quirúrgica utilizada para corregir deformidades de las orejas.

Las orejas prominentes o proyectadas hacia afuera suelen ser motivo de burla, lo cual puede afectar la autoestima de las personas que presentan estas alteraciones.

Mediante la otoplastia es posible remodelar, disminuir, pegar o reposicionar las orejas, teniendo en cuenta el equilibrio general del rostro.

El otorrino cirujano plástico facial se realiza un estudio fotográfico en el que médico y paciente pueden aproximarse a los resultados posteriores a una cirugía de orejas.

Este procedimiento es ambulatorio y es posible realizarlo desde los 6 años, ya que las orejas completan su desarrollo alrededor de esta edad. Los resultados pueden verse después de una semana.

¿Soy candidato a esta cirugía?

Si usted o su hijo siente que tiene unas orejas realmente prominentes, se encuentran extendidas hacia fuera o son exageradamente grandes, y experimenta incomodidad por ello, es posible que requiera esta cirugía.

Algunos pacientes no usan pelo corto para disimular las orejas prominentes y algunas mujeres no se recogen el pelo y no usan peinados que hagan evidente este problema. No olvide, sin embargo, que toda modificación en el rostro necesita de la asesoría del médico cirujano plástico facial que es el especialista del rostro.

Él valorará la necesidad de esta intervención bajo parámetros antropométricos.

¿Qué se analiza en la consulta?

Se acostumbra realizar varias citas previas para informar completamente sobre el procedimiento y evaluar las condiciones físicas del paciente. En la primera cita el cirujano inspecciona visualmente la situación de las orejas, analiza fotográficamente por ordenador las condiciones actuales frente a los posibles resultados y ordena los exámenes de laboratorio de rutina.

En una segunda consulta se valoran los resultados de los exámenes de laboratorio, se observan nuevamente las imágenes por ordenador y se explica al paciente cómo se hará la intervención.

El médico debe estar siempre dispuesto a recibir y resolver cualquier inquietud por parte de sus pacientes, con el fin de que lleguen lo más tranquilos posible a la cirugía. Una actitud realista frente a los resultados y una relación de amplio entendimiento entre médico y paciente, se convierten en requisitos indispensables para el éxito de la cirugía.

¿Desde qué edad se puede realizar esta cirugía?

Es posible realizar esta intervención a partir de los 6 años tiempo en que las orejas alcanzan su desarrollo.

Este tiempo coincide con la entrada de los niños al colegio y con esto las burlas y bromas de sus compañeros. Muchos pacientes adultos también se realizan esta cirugía, probablemente lo han pensado durante varios años y llega el momento de tomar la decisión

¿Cómo se realiza esta cirugía?

La deformación más frecuente de la oreja es el aumento del ángulo entre el pabellón y la cabeza (ángulo concho mastoideo), y la pérdida del relieve natural de la oreja (el antihélix). Para corregir estos defectos el cirujano aplica diferentes técnicas en las que, bajo anestesia local o general, crea de nuevo los pliegues naturales y lleva el pabellón más cerca de la cabeza.

La ubicación de estos pliegues determina la simetría y la apariencia armónica del rostro.

Las incisiones quedan colocadas detrás de las orejas de tal manera que rara vez son visibles incluso con el pelo muy corto o con el pelo recogido.

Esta cirugía les permite a los pacientes regresar a sus labores habituales alrededor de una semana después de la operación.

Es importante recordar que las dos orejas no son nunca exactamente iguales y que variaciones muy pequeñas pueden persistir aún después de la corrección.

En el caso de que la deformidad se presente sólo en una de las orejas, lo usual es intervenir las dos con el objeto de evitar asimetrías.

El cirujano debe tener la especialidad de otorrinolaringólogo, médico especializado en oído, nariz y garganta, y como médico cirujano facial debe poseer un alto conocimiento de las técnicas empleadas en la corrección de orejas prominentes.

¿Qué anestesia se emplea?

Es posible realizar este procedimiento bajo anestesia local y de manera ambulatoria.

Como muchos de los pacientes suelen ser niños muy pequeños, el médico puede recomendar la utilización de sedación intravenosa y anestesia general.

En adultos anestesia local que permite a la persona estar despierta, sin dolor y absolutamente tranquila.

En todo caso el médico anesthesiólogo permanece atento al monitor y administración de la sedación, durante todo el tiempo que dure la cirugía en el quirófano.

Una vez finalizada la cirugía, el paciente pasa a la sala de cuidado postanestésico donde será supervisado y controlado por personal calificado

Cuando esté recobrando la conciencia se le pasa a una habitación de recuperación adaptada especialmente a sus necesidades.

El médico esperará su completa recuperación para recetarle la medicación adecuada y darle de alta.

¿Cuánto tiempo dura la cirugía?

Generalmente tiene una duración de 1 a 2 horas, y para casos más complicados un poco más. Esto depende de la deformación auricular y las técnicas a emplear.

¿Quedarán cicatrices visibles?

La cirugía utilizada para corregir la deformación de las "orejas en pantalla" se hace a través de incisiones que quedan detrás de la oreja, por lo que rara vez son visibles.

Quedarán unas cicatrices delgadas y pálidas en el pliegue natural del revés de la oreja, que no son evidentes.

¿Cómo es el postoperatorio?

Después de la cirugía el paciente se despierta completamente tranquilo y sin dolor.

Mantendrá un vendaje alrededor de la cabeza, cuya función es mantener la posición, proteger y optimizar el proceso de cicatrización, además de ayudar a la desinflamación.

El médico esperará a su completa estabilización y recuperación para recetarle algunos medicamentos y darle de alta.

Naturalmente, la persona deberá prever su regreso a casa con alguien que le acompañe y le cuide al menos por el primer día del postoperatorio.

Se recetan antiinflamatorios para reducir la hinchazón, antibióticos para disminuir riesgos de infección y analgésicos para minimizar las eventuales molestias.

Es necesario acudir a los controles para cambio de vendajes y observación de las heridas

El paciente llevará este vendaje de 5 a 8 días, para proteger la zona operada y ayudar a controlar la inflamación. Es recomendable usar este vendaje en las noches hasta completar un mes después de la cirugía.

¿Qué puedo esperar después de la cirugía?

El paciente que ha sido sometido a una otoplastia debe llevar un vendaje por algunos días, circunstancia que retarda la percepción de cambios inmediatos.

Debe estar preparado para un proceso inflamatorio que cederá con el paso de los días.

A medida que pase el tiempo y la inflamación la persona podrá ver lentamente el cambio positivo de su fisonomía.

Es importante tener en cuenta que las dos orejas no son nunca exactamente iguales y que variaciones muy pequeñas pueden persistir aún después de la corrección.

Tenga presente que lo que se consigue con una otoplastia es una mejoría del aspecto y posicionamiento de las orejas, y no su perfección.

Recuerde que la cirugía plástica es el arte en medicina y no una ciencia exacta.

¿Es posible reducir el tamaño de las orejas?

Sí. La otoplastia permite al cirujano desde reposicionar, moldear y disminuir el tamaño, hasta hacer más simétricas las orejas.

¿Podría la cirugía de orejas afectar la audición?

No. La parte del oído dedicada a la audición no se modifica por lo que no habrá cambios en la forma como el paciente percibe los sonidos

Rejuvenecimiento profundo

El colágeno es el esqueleto sobre el cual se soporta la estructura de la piel, y que le proporciona su fuerza y elasticidad.

Con el paso de los años esta estructura sufre cambios bioquímicos dando lugar a la formación de arrugas, manchas, resequedad de la piel, pérdida de elasticidad y envejecimiento.

Los tratamientos láser actúan sobre las zonas deterioradas estimulando la producción del colágeno profundo y reafirmando las fibras elásticas de la dermis profunda. La formación de nuevo colágeno repercute en la superficie cutánea produciendo una apariencia más lozana y joven.

Debe saber que:

- Actualmente los procedimientos con láser ofrecen mínima incapacidad, aunque esto dependerá de la reacción de su propio organismo.
- El rejuvenecimiento facial con láser es indicado en el tratamiento de arrugas y lesiones cutáneas.
- El mecanismo láser permite un control más preciso de la longitud de onda apropiada y de la profundidad de aplicación.
- El láser permite la eliminación segura y precisa de finas capas cutáneas con mínimo daño residual.
- Existen diferentes tipos de láser. Su médico le sugerirá emplear el método que mejor se ajuste a las características de su piel.
- La aplicación de uno u otro láser depende del grado de severidad de las lesiones o arrugas. Las características del paciente guían el método a seguir.
- Es importante mantener expectativas realistas en cuanto a los efectos y tiempo de recuperación. Su médico le indicará claramente qué puede esperar del tratamiento y el tiempo de recuperación.
- Se pueden optimizar los resultados del tratamiento láser al combinarlos con otros procedimientos quirúrgicos o estéticos.
- Al igual que para cualquier procedimiento en cirugía facial, su médico le ordenará algunos exámenes de laboratorio para conocer su historia clínica, analizar sus antecedentes y descartar cualquier posible complicación.
- Ya que este es un tratamiento médico, es normal el desarrollar un poco de inflamación en forma de zonas de enrojecimiento y tumefacción, lo cual es completamente normal y transitorio.

Se sugiere seguir al pie de la letra las indicaciones médicas.

- Actualmente los procedimientos con láser ofrecen mínima incapacidad, aunque esto dependerá de la reacción de su propio organismo.
- El rejuvenecimiento facial con láser es indicado en el tratamiento de arrugas y lesiones cutáneas.
- El mecanismo láser permite un control más preciso de la longitud de onda apropiada y de la profundidad de aplicación.
- El láser permite la eliminación segura y precisa de finas capas cutáneas con mínimo daño residual.

- Existen diferentes tipos de láser. Su médico le sugerirá emplear el método que mejor se ajuste a las características de su piel.
- La aplicación de uno u otro láser depende del grado de severidad de las lesiones o arrugas. Las características del paciente guían el método a seguir.
- Es importante mantener expectativas realistas en cuanto a los efectos y tiempo de recuperación. Su médico le indicará claramente qué puede esperar del tratamiento y el tiempo de recuperación.
- Se pueden optimizar los resultados del tratamiento láser al combinarlos con otros procedimientos quirúrgicos o estéticos.
- Al igual que para cualquier procedimiento en cirugía facial, su médico le ordenará algunos exámenes de laboratorio para conocer su historia clínica, analizar sus antecedentes y descartar cualquier posible complicación.
- Ya que este es un tratamiento médico, es normal el desarrollar un poco de inflamación en forma de zonas de enrojecimiento y tumefacción, lo cual es completamente normal y transitorio.

Se sugiere seguir al pie de la letra las indicaciones médicas.

Control metabólico de la obesidad

Los siempre con supervisión médica, asesores en nutrición elaboraran un programa y realizaran un seguimiento permanente según su índice de masa corporal, sus necesidades nutricionales, condiciones físicas, preferencias y estilo de vida.

El propósito es analizar al paciente, instaurar un tratamiento de control metabólico adecuado que permita reducir los factores de riesgo en el sobrepeso y obesidad, y lograr que los resultados obtenidos de manera sana y natural se conviertan en hábitos nutricionales correctos que le ayuden a encontrar un estilo de vida equilibrado.

El patrón de dieta nutricional propuesto pretende convertirse en un estilo permanente de vida que le permita mantenerse en su peso impidiéndole recuperar nuevamente los kilos perdidos, de manera tranquila y gradual.

La obesidad es el aumento del tejido adiposo que se manifiesta en un incremento del peso corporal y que afecta la salud de las personas.

Se considera obesa a la persona que está un 20% o más por encima de su peso ideal. Algunas personas tienen dificultades para encontrar el peso adecuado. Esto puede deberse entre otros factores, a un malfuncionamiento

del sistema endocrino y metabólico, provocado por disfunción de alguna glándula endocrina.

La obesidad está muy relacionada con enfermedades como la diabetes, y dicha condición de peso dificulta su manejo.

La pérdida de peso moderada mejora el manejo de enfermedades asociadas a la obesidad, además de brindar la oportunidad de encontrar un estilo de vida distinto con más y mejores alternativas.

La asociación no aconseja este tipo de intervenciones a no ser por motivos de accidentes o malformaciones

Riesgos sanitarios en la cirugía vaginal

Pero Leroy Young, vicepresidente del comité de tendencias emergentes de la American Society of Plastic Surgeons, advirtió que las cirugías estéticas vaginales tienen riesgos muy importantes e irreversibles.

Young advirtió sobre problemas en la cura por cicatrizaciones dolorosas, posibles daños en los nervios que provocarían menos sensación, e incluso constricciones que pueden impedir futuras copulaciones. Y como en cualquier intervención quirúrgica, podrían producirse daños en otros órganos y surgir complicaciones

[Si está considerando un aumento de glúteos](#)

El aumento de glúteos o colocación de implantes en nalgas, es un procedimiento quirúrgico dirigido a mejorar el tamaño y la forma de los glúteos por las siguientes razones:

- Mejorar el contorno corporal de una mujer u hombre que, por razones personales, piense que sus glúteos son demasiado pequeñas.
- Corregir una reducción en el volumen glúteo tras ciertas enfermedades (VIH).

El aumento glúteo se realiza generalmente para mejorar el contorno corporal, o como técnica reconstructiva tras determinados procesos que cursan con una lipodistrofia.

Insertando un implante en cada uno de los glúteos, se puede incrementar de forma apreciable el volumen de esa zona.

Este texto le dará un conocimiento básico del procedimiento-- cuando puede ayudarle, como se realiza, y que resultados puede esperar. No puede contestar todas sus dudas, ya que muchas dependen de las circunstancias individuales de cada paciente.

En la consulta inicial se debe explicar todas las particularidades de su caso.

El mejor candidato para el aumento de glúteos

El aumento glúteo puede mejorar su apariencia y su autoestima. Sin embargo antes de decidirse debe revisar cuidadosamente cuales son sus expectativas y discutir las con nosotros.

Insertando un implante en cada uno de los glúteos, podemos incrementar de forma apreciable el volumen de esa zona. Este texto le dará un conocimiento básico del procedimiento-- cuando puede ayudarle, como se realiza, y que resultados puede esperar. No puede contestar todas sus dudas. particularidades de su caso.

Tipos de implantes

Un implante de glúteo es un envoltorio de silicona relleno con gel de silicona.

Cada vez evolucionan mas las prótesis y la tendencia actual es a colocar prótesis biodimensionales o sea prótesis con forma adaptadas a las características del glúteo y rellenas con un gel que en vez de ser liquido es cohesivo (con unas características físicas similares la gelatina).

Pero como en cualquier operación, hay riesgos asociados con la cirugía y complicaciones específicas asociadas con el procedimiento.

Como con cualquier procedimiento quirúrgico, el sangrado tras la operación puede causar edema y discomfort.

Tales molestias se atenúan por la colocación de drenajes que se mantienen 2 o 3 días para evacuar la sangre de la herida.

No obstante hay un pequeño riesgo de hematoma que si se presenta puede requerir la evacuación de la sangre acumulada.

Un pequeño porcentaje de pacientes pueden presentar una infección alrededor del implante. Esto puede ocurrir en cualquier momento, pero es mas frecuente en la primera semana tras la cirugía.

En algunos casos, puede ser necesario retirar el implante durante algunos meses hasta que la infección desaparece. Posteriormente se coloca un nuevo implante.

La mayoría de los pacientes que llevan implantes no padecen las complicaciones descritas, sin embargo es importante que las conozcan y en la consulta preoperatoria les expliquemos cada una de ellas para que sean

conscientes de los beneficios y riesgos de esta intervención, que por otra parte tiene un alto grado de satisfacción.

Preparando la cirugía

Le daremos instrucciones sobre como preparar la cirugía, el tiempo de ayuno previo a la misma, y la medicación que debe evitar, así como las pautas de administración de los antibióticos y otros medicamentos que son importantes para que todo vaya bien.

La mayoría de los procedimientos son con ingreso en el hospital, y es preciso que le acompañe un adulto responsable.

Del mismo modo también es preciso que alguien le ayude en su vida habitual durante los primeros días, hasta que se recupere y pueda desenvolverse por si misma.

Donde se realiza la cirugía

Estará ingresado en el hospital durante un día para que su recuperación sea más cómoda.

Tipos de anestesia

El aumento glúteo se realiza bajo anestesia general, de forma que no sienta molestias durante la intervención.

No olvide que para nosotros es fundamental que su resultado sea óptimo, por lo que elegimos la técnica anestésica que permite trabajar mejor y con más seguridad.

La cirugía

El método de insertar y posicionar el implante depende de su anatomía y de nuestras recomendaciones. La incisión será hecha en el pliegue interglúteo.

La elección se hace con el objetivo de que la incisión este colocada de forma que la cicatrices sean lo menos visibles posible.

A través de incisión creamos un bolsillo, bien directamente detrás de la fascia del glúteo mayor o bien intramuscular. El implante se centra sobre la nalga. Se explicara las ventajas y desventajas de ambas técnicas. Se dejan tubos de drenaje durante algunos días tras la cirugía.

Es importante discutir pros y contras de cada una de las técnicas para que entienda las implicaciones del procedimiento que le recomendamos.

La cirugía generalmente lleva de una a dos horas.

Se cierra la herida con una sutura enterrada y posteriormente se cubre la zona con apósitos durante dos o tres días para permitir que su cicatrización sea correcta.

Después de la cirugía

Se sentirá cansado y molesto algunos días tras la intervención, pero será capaz de realizar una actividad relativamente normal en uno o dos días.

La mayor parte de sus molestias serán tratadas con medicación.

En dos o tres días le retiraran vendajes y drenajes y le indicaremos el tipo de faja que debe emplear.

Las sensaciones extrañas en la piel y la hinchazón más importante disminuirán en más o menos dos semanas.

Las suturas serán retiradas aproximadamente en dos semanas.

Pero los glúteos tardarán algunas semanas más en recuperar su aspecto completamente normal.

Volviendo a la normalidad

Debe ser capaz de volver a su trabajo en unos pocos días dependiendo del nivel de actividad que requiera el mismo.

Siga nuestros consejos sobre cuando comenzar a realizar ejercicio y actividad normal. Sus glúteos probablemente estarán más sensibles a la estimulación directa en dos o tres semanas, de forma que debe evitar el contacto físico.

Después progresivamente volverán al estado normal.

Las cicatrices estarán endurecidas y rosas al menos durante seis semanas. Aunque este endurecimiento puede durar algunos meses. Después progresivamente se irán atenuando hasta hacerse muy poco evidentes.

Nuevo aspecto

Los pacientes sometidos a este tratamiento mejoran en aspecto y en autoestima al encontrarse más seguros con su nuevo aspecto.

Lifting de brazos

El lifting de brazos, es un procedimiento quirúrgico dirigido a mejorar la forma y tersura de los brazos por las siguientes razones:

- Mejorar el contorno corporal de una mujer que, por razones personales, piense que la piel de sus brazos esta descolgada.
- Corregir una reducción en el volumen de los brazos tras una reducción importante de peso.
- Permitir el uso de determinadas prendas de vestir en mujeres con brazos en muy mal estado.

Traccionando de la piel tanto en sentido superior como medial podemos dar mas tersura a al piel distendida del muslo y elevar el tejido descolgado.

Este texto le dará un conocimiento básico del procedimiento-- cuando puede ayudarle, como se realiza, y que resultados puede esperar.

No puede contestar todas sus dudas, ya que muchas dependen de las circunstancias individuales de cada paciente.

En la consulta inicial le explicaremos todas las particularidades de su caso.

El mejor candidato para un lifting de brazos

El lifting de brazos puede mejorar su apariencia y su autoestima. Sin embargo antes de decidirse debe revisar cuidadosamente cuales son sus expectativas y discutir las con nosotros.

El lifting de brazos se realiza generalmente para elevar el tejido descolgado del miembro superior, para mejorar el contorno corporal.

El Lifting de brazos es un procedimiento seguro.

Pero como en cualquier operación, hay riesgos asociados con la cirugía y complicaciones específicas asociadas con el procedimiento.

Como con cualquier procedimiento quirúrgico, el sangrado tras la operación puede causar edema y discomfort. Tales molestias se atenúan por la colocación de drenajes que se mantienen 2 o 3 días para evacuar la sangre de la herida.

No obstante hay un pequeño riesgo de hematoma que si se presenta puede requerir la evacuación de la sangre acumulada.

Un pequeño porcentaje de pacientes pueden presentar una infección. Esto puede ocurrir en cualquier momento, pero es más frecuente en la primera semana tras la cirugía.

Así mismo hay riesgo de dehiscencia de heridas si se somete a tracción excesiva a las mismas, por lo que deberá ser extremadamente cuidadoso con los movimientos del cuerpo durante las primeras dos semanas

Algunas mujeres refieren áreas de piel con sensibilidad disminuida cerca de las incisiones. Estos síntomas generalmente desaparecen con el tiempo, pero pueden ser permanentes en algunos pacientes.

En algunas ocasiones las cicatrices de la incisión no son tan buenas como nos gustaría. Esto depende de factores personales y de localización de las cicatrices. Le explicaremos con detalle donde asientan y cual es la calidad prevista de las cicatrices.

La mayoría de los pacientes que se someten a un lifting de brazos no padecen las complicaciones descritas, sin embargo es importante que las conozcan y en la consulta preoperatoria les expliquemos cada una de ellas para que sean conscientes de los beneficios y riesgos de esta intervención que por otra parte tiene un alto grado de satisfacción.

Planificando la cirugía

En la consulta inicial se evaluará su estado de salud y le explicaremos las técnicas quirúrgicas más apropiadas para su caso particular, basadas en la firmeza de su piel y las condiciones de su cuerpo.

Explique cuales son sus expectativas. Y solicite que sean igualmente francos con Vd. indicándole las alternativas y las ventajas, riesgos y limitaciones de los tratamientos posibles.

Del mismo modo conteste las preguntas que le hagamos acerca de sus hábitos como fumar, o de la ingesta de medicación, vitaminas, y otras drogas.

Le explicaremos el tipo de anestesia que utilizamos habitualmente, el hospital donde realizamos la intervención, y los costes de la misma.

Preparando la cirugía

Se le deberá dar instrucciones sobre como preparar la cirugía, el tiempo de ayuno previo a la misma, y la medicación que debe evitar, así como las pautas de administración de los antibióticos y otros medicamentos que son importantes para que todo vaya bien.

Durante el día de la operación es preciso que le acompañe un adulto responsable. Y del mismo modo que alguien le ayude en su vida habitual durante los primeros días, hasta que se recupere y pueda desenvolverse por si misma.

Dónde se realiza la cirugía

La intervención se realiza . Generalmente con ingreso en el hospital durante un día o dos para que su recuperación sea mas cómoda.

Tipos de anestesia

El lifting de brazos se realiza bajo anestesia general, de forma que no sienta molestias durante la intervención.

La cirugía

El método de realizar la tracción de la piel de la pierna depende de su anatomía, de sus problemas y de nuestras recomendaciones.

La incisión puede ser hecha bien solo en la cara interna del brazo cerca de la axila o puede ser necesario llevarla hacia el codo.

No olvide sin embargo que las incisiones serán proporcionales a la cantidad de piel sobrante, y que para eliminar ésta no hay otra forma posible que realizar cicatrices. La elección se hace con el objetivo de que la incisión este colocada de forma que la cicatrices sean lo menos visibles posible.

En el caso de que las cicatrices sean largas y evidentes hay que sopesar la mejoría en el contorno corporal con la existencia de tales cicatrices.

Le explicaremos cual será la situación para que pueda evaluar la mejoría con objetividad

A través de incisión realizamos una liposucción para facilitar la tracción de la piel y eliminamos la piel sobrante. Luego las incisiones se suturan con cuidado. Se dejan tubos de drenaje durante algunos días tras la cirugía.

Es importante discutir pros y contras de cada una de las técnicas para que entienda las implicaciones del procedimiento que le recomendamos.

La cirugía generalmente lleva de dos a tres horas. Se cierra la herida con una sutura enterrada y posteriormente se vendan los brazos durante dos o tres días para permitir que su cicatrización sea correcta.

Después de la cirugía

Se sentirá cansada y molesta algunos días tras la intervención, deberá estar en reposo en la cama uno o dos días, sin someter a tensión las suturas. Podrá hacer una vida normalizada sin excesivas tensiones al cabo de una semana. La mayor parte de sus molestias serán tratadas con medicación.

En dos o tres días le retiraremos vendajes y drenajes y se le indicara el tipo de medias que debe emplear. Las sensaciones extrañas en la piel y la hinchazón más importante disminuirán en más o menos tres semanas.

Las suturas serán retiradas aproximadamente en dos semanas. Pero los brazos tardaran algunas semanas más en recuperar su aspecto completamente normal.

Volviendo a la normalidad

Debe ser capaz de volver a su trabajo en unos quince días dependiendo del nivel de actividad que requiera el mismo.

Deberá seguir los consejos sobre cuando comenzar a realizar ejercicio y actividad normal.

Sus brazos probablemente estarán más sensibles a la estimulación directa en dos o tres semanas, de forma que debe evitar el contacto físico. Después progresivamente volverán al estado normal.

Las cicatrices estarán endurecidas y rosas al menos durante seis semanas. Aunque este endurecimiento puede durar algunos meses.

Después progresivamente se irán atenuando hasta hacerse muy poco evidentes.

Su nuevo aspecto

Las mujeres sometidas a este tratamiento mejoran en aspecto y en autoestima al encontrarse mas seguras con su nuevo aspecto.

La decisión de realizar un lifting de brazos es altamente personal, incluso puede haber personas que no lo entiendan. Lo importante es como se sienta usted con una silueta mejor. Si consigue sus objetivos y expectativas.

Dermoabrasión

La dermoabrasión ayuda a regularizar las capas más superficiales de la piel mediante un método quirúrgico controlado.

El tratamiento suaviza las irregularidades de la piel, dándole una apariencia más suave.

La dermoabrasión es el método más frecuentemente utilizado para mejorar el aspecto de las cicatrices dejadas en la piel facial por accidentes o cirugía previa, o para corregir las cicatrices profundas secuela del acné.

También puede utilizarse para suavizar las arrugas finas de la zona de alrededor de la boca.

Otra de sus utilidades es la remoción de lesiones precancerosas denominadas queratosis.

La dermoabrasión puede realizarse en áreas pequeñas o en la cara completa.

Puede usarse sola o en conjunción con otros procedimientos con lifting facial, revisión de cicatrices, láser, o peeling químicos.

Si esta considerando la cirugía para mejorar su piel, esta información le dará una comprensión básica del procedimiento -cuando puede ayudarle, como se realiza, y que resultados puede esperar.

Es imposible contestar a todas sus dudas con este texto, ya que muchos aspectos dependen de circunstancias personales.

La dermoabrasión puede suavizar las cicatrices ,dejadas por el acné, accidentes, o cirugía previa,así como las arrugas finas, especialmente las, localizadas alrededor de la boca.

Considerando procedimientos alternativos

Si esta buscando "reparaciones de superficie" para su cara, hay diferentes métodos, entre ellos los peeling químicos y el láser.

Cada uno de ellos tiene diferentes características. Nosotros preferimos utilizar el láser en el tratamiento de arrugas cutáneas finas que no estén alrededor de la boca, y los peeling químicos en pacientes que no busquen un efecto tan agresivo como el láser.

En cuanto a la dermoabrasión consideramos que sus indicaciones mas claras son el tratamiento de las cicatrices de acné, las arrugas finas alrededor de la boca (el código de barras), y la mejora de cicatrices faciales.

El mejor candidato para la dermoabrasión

La dermoabrasión puede mejorar su apariencia y su autoestima, pero ningún tratamiento quita todas las cicatrices o previene el envejecimiento.

Sus expectativas deben ser razonables. Le explicaremos que grado de mejoría puede esperar.

Pueden beneficiarse de la dermoabrasión mujeres y hombres de todas las edades, desde jóvenes a pacientes adultos.

Aunque los pacientes mayores cicatrizan más lentamente, son más importantes otros factores como tipo de piel, color, e historia medica.

En pieles muy oscuras puede haber algún grado de pérdida de color, por ello es conveniente tratar lo que denominamos unidades estéticas, que son zonas faciales que tienen un color similar en toda su superficie.

Las personas que desarrollan reacciones alérgicas, o que tienen frecuentemente ampollas, pueden experimentar un enrojecimiento mayor. Si tiene pecas, estas pueden desaparecer en el área tratada.

Además preferimos no realizar el tratamiento durante las fases activas del acné, ya que hay un riesgo alto de infección.

Lo mismo puede ocurrir en pieles sometidas previamente a radioterapia, pieles quemadas, o aquellas ya sometidas a peelings.

La dermoabrasión es una técnica segura cuando es realizada por un cirujano plástico cualificado.

El riesgo más común es el cambio en la pigmentación de la piel.

Puede presentarse en algunos pacientes un oscurecimiento de la piel, generalmente causado por exposición al sol en los días o meses siguientes a la cirugía.

Por otro lado, en otras ocasiones la piel puede palidecer ligeramente.

A pesar de que la infección y la cicatrización anormal son raras en estos tratamientos cutáneos, son posibles. Algunos individuos desarrollan tejido cicatricial excesivo (queloides o cicatrices hipertróficas); estas complicaciones suelen ser tratadas mediante la inyección de medicamentos esteroideos, que suavizan la cicatriz.

Reducirá el riesgo eligiendo un cirujano plástico cualificado y siguiendo sus indicaciones.

Planificación de la cirugía

En su primera consulta, se discutirán sus expectativas, explicándole cual es el resultado posible y los factores que pueden afectar o influenciar el procedimiento, tales como la edad, la condición de la piel, y cirugías plásticas previas.

Se le hará una historia médica, un examen de rutina y fotografías de su cara. Le explicarán con detalle el procedimiento, con los riesgos y beneficios, el periodo de recuperación, y los costes.

Preparando su cirugía

Se le darán instrucciones específicas acerca de como prepararse para el tratamiento, incluyendo pautas de ayuno, y consejos para evitar medicación que pueda afectar al proceso de coagulación.

También recibirá instrucciones especiales con respecto al cuidado de la piel previo a la cirugía.

Si fuma, le pedirán que deje este habito una o dos semanas antes del tratamiento, ya que fumar disminuye la circulación sanguínea en la piel e impide la cicatrización.

Es importante, mientras hace los preparativos, que se asegure que va a estar ayudada por un adulto responsable, que le pueda echar una mano uno o dos días, si o necesita.

Esta sección muestra la dermoabrasión suaviza las irregularidades en las capas mas externas de la piel. En la dermoabrasión eliminamos las capas más superficiales de la piel usando un motor eléctrico que lleva un instrumento rotatorio adiamantado.

Donde se realizará la cirugía

Su tratamiento será realizado generalmente en un hospital, y como paciente ambulatorio, es decir, sin ingreso. Sin embargo si esta cirugía se complementase con otros tratamientos, o bien por su comodidad, puede permanecer ingresado por un día.

Tipos de anestesia

La dermoabrasión se realiza generalmente bajo anestesia local, combinada

con una sedación, que le mantendrá despierto pero relajado, y sus molestias serán mínimas. En casos muy severos, en los que puede tener algunas molestias, se utiliza anestesia general. En este caso dormirá durante todo el procedimiento.

La cirugía

La dermoabrasión generalmente dura entre una hora y hora y media dependiendo del área tratada.

No es infrecuente que el procedimiento sea hecho en más de un tiempo.

Especialmente si las cicatrices son profundas.

En la dermoabrasión eliminamos las capas más superficiales de la piel con un rodillo que lleva partículas de diamante, unido a una pieza de mano motorizada.

La abrasión profundiza hasta que alcanzamos el nivel mas seguro de la piel, en el que la cicatriz desaparezca sensiblemente.

Para completar el procedimiento, generalmente se coloca un apósito plástico, que evita el dolor y la formación de costra, y que se mantiene cuatro o cinco días.

Algunas veces la cura se hace abierta, es decir, con ayuda de pomadas que mantienen la herida protegida.

En este caso se formará una costra, que se irá desprendiendo progresivamente.

Después de la cirugía

Inmediatamente después del procedimiento, su cara estará bastante roja e hinchada, y comerá y hablara con dificultad.

Sentirá alguna molestia que será tratada con medicación.

La inflamación cederá poco a poco en unos días.

Si recuerda las costras que se forman cuando se cae uno de pequeño, tendrá una idea de lo que se espera cuando la cura es abierta.

Se formara una costra que permitirá a la herida curar.

La costra se caerá, y debajo aparecerá una piel rosa.

Su cara puede picar conforme crece la piel nueva y debe protegerla con las pomadas que le indicaremos.

En la cura cerrada no se forman costras y la herida es menos molesta, pero exige que la cara este completamente vendada para evitar la contaminación de la herida.

En cualquier caso, se le darán instrucciones para el cuidado de la piel tras la cirugía.

En hombres es muy importante evitar el afeitado con cuchilla al principio, usando una maquinilla eléctrica.

Es muy importante que siga nuestras instrucciones exactamente, para asegurar la cicatrización mejor posible.

Si nota que el área tratada comienza a empeorar, en vez de ir a mejor.

Por ejemplo, si se empieza a poner roja en exceso, y pica mucho, puede ser un signo de que se este formando una cicatriz anormal.

Diga lo antes posible, así el tratamiento comenzara antes.

Volviendo a la normalidad

Su nueva piel estará un poco inflamada, sensible, y rosada durante algunas semanas. Durante este tiempo, puede ir recuperando progresivamente su actividad normal.

Normalmente podrá volver al trabajo a las dos o tres semanas. Debe evitar actividades que puedan causar daño a la piel al principio.

Y los deportes muy activos deben evitarse al menos durante cuatro a seis semanas. Evite el sol y el viento. Y no se bañe en piscinas con exceso de cloro, al menos en un mes.

Pasaran al menos tres o cuatro semanas antes de que pueda beber alcohol sin experimentar un enrojecimiento.

Sobre todo, es importante proteger su piel del sol hasta que el pigmento se haya estabilizado. Esto puede durar entre seis meses y un año.

Su nuevo aspecto

Los tratamientos de resurfacing ofrecen resultados sorprendentes en la superficie de su piel, pero trataremos algún tiempo hasta conseguir el resultado final, pues hay que permitir a la piel que se recupere y esto llevara algunos meses.

El color rosado de la piel tardará aproximadamente tres meses en atenuarse.

Mientras es posible llevar un maquillaje no alergénico.

Para estos trucos pregúntenos, por favor y le diremos cual es el producto mas adecuado.

Cuando su nueva piel este repigmentada, el color debe ser muy parecido a las zonas adyacentes, haciendo el procedimiento virtualmente indetectable.

La información contenida en esta página en ningún caso puede, ni pretende, sustituir la información proporcionada individualmente por su cirujano plástico.

En caso de duda, su cirujano plástico le proporcionará las aclaraciones oportunas.

Si usted está pensando en someterse a una intervención de Cirugía Plástica o Estética

El peeling químico

El peeling químico es un tratamiento no quirúrgico, cuyo efecto inmediato consiste en la eliminación de una parte del cutis más o menos profunda, según el tipo de ácido utilizado, así como un efecto tardío de regeneración de la piel, renovando la matriz dérmica y dejándola sin determinados defectos estéticos como manchas, arrugas...

¿Qué ventajas ofrece?

Puede realizarse en cualquier época del año, en cualquier tipo de piel y en cualquier parte del cuerpo.

Es rápido, simple e indoloro.

No precisa anestesia general ni ingreso en clínica.

Un cutis más luminoso, uniforme, compacto y elástico.

¿Quiénes puede beneficiarse?

Son candidatos quienes presenten un envejecimiento facial debido a la exposición solar, hiperpigmentaciones (manchas), acné, queratosis, flacidez cutánea, pequeñas arrugas, estrías, cicatrices, poros abiertos...

¿Cuándo está contraindicado?

Si se ha realizado una intervención quirúrgica en la zona a tratar y no han transcurrido al menos cuatro meses.

Si existen determinadas patologías, razón por la cual su médico deberá realizar una historia clínica previa.

Si se ha realizado un tratamiento conectivo y no han transcurrido al menos cuatro semanas.

¿Qué sustancias se utilizan?

En un peeling químico se utilizan diversas sustancias: ácido tricloroacético, ácido salicílico, ácido acelaico, peróxido de benzoilo, ácido cógico...

¿Qué tipo de peeling utilizar?

Hay tres tipos de peeling: superficial, medio y profundo.

El peeling debe ser un tratamiento personalizado para cada paciente.

La intensidad del peeling debe estar relacionada con la profundidad de las lesiones.

El peeling superficial va destinado a hacer desaparecer arrugas finas, manchas y acné en pacientes que no desean o no pueden permitirse una descamación visible, ya que sólo deja un ligero enrojecimiento que desaparece en varias horas.

Puede aplicarse en intervalos de quince días

El peeling medio va destinado a borrar las arrugas superficiales así como las lesiones pigmentadas extendidas y el acné en fase activa.

Aparece un enrojecimiento mayor y una descamación más visible, desprendiéndose pieles secas. Prácticamente no altera la vida social normal.

Se realiza en una sola sesión. Puede aplicarse de nuevo a las seis semanas.

El peeling profundo va destinado a eliminar las arrugas más marcadas, el “photoaging” de grado medio alto, el acné en su estado cicatricial y la pigmentación circunscrita.

Aparece un enrojecimiento intenso de la piel temporal durante 3 ó 4 días y una descamación intensa durante un máximo de unos 10 días. La vida social normal puede verse alterada durante aproximadamente una semana. Se realiza en una sesión.

Puede aplicarse de nuevo a las ocho semanas.

Antes de la consulta, utilizar cosméticos específicos durante quince días para preparar el cutis.

En la consulta, el pre-peeling consistirá en una profunda limpieza de cutis y el post-peeling en la aplicación de una mascarilla y de una crema que reduce la inflamación, restituye la capa hidrolipídica y protege momentáneamente la piel de la acción de los rayos solares.

En su domicilio, después de someterse al peeling, deberá aplicarse cremas de acción hidratante, antioxidante y dermoreparativa así como pantallas de protección solar.

Deberá considerar que:

Podrá usar maquillaje de preferencia hipoalergénico.

No deberá tocarse ni rascarse las zonas tratadas.

No podrá lavarse la zona tratada hasta la mañana siguiente.

No podrá llevar joyas metálicas durante 48 horas.

Deberá evitar la exposición al sol.

Toxina botulínica

Se conoce como Botox a la infiltración de toxina botulínica de tipo A, ideal para el tratamiento estético de las arrugas faciales debidas a la expresión y mímica de la musculatura facial.

La toxina botulínica es un complejo neurotóxico que actúa relajando la musculatura.

¿Qué ventajas ofrece?

Hace desaparecer las patas de gallo, las arrugas del entrecejo y de la frente, y eleva ligeramente las cejas hacia arriba, dando un aspecto más relajado y joven al rostro.

No necesita anestesia.

No requiere pruebas alérgicas.

Puede aplicarse también al cuello y escote.

Tiene óptimos resultados en el contorno facial, dando un aspecto más natural que los productos de relleno.

Se puede aplicar en cualquier época del año.

Los resultados son visibles entre el tercer y quinto día y definitivos en quince días.

¿Quiénes pueden beneficiarse?

Aquellos pacientes jóvenes con primeras arrugas de expresión.

En personas de edad, combinado con otras terapias como los productos de relleno.

¿Qué efectos secundarios podemos tener?

Pequeños hematomas que desaparecen en el transcurso de días y que se ocultan con el maquillaje.

Cefaleas y problemas derivados de una mala aplicación.

¿Cuándo está contraindicado?

En el embarazo, en pacientes tratados con anticoagulantes y en aquellos que padecen coagulopatías.

¿Cuántas sesiones son necesarias?

En un 95% de los casos, tras la primera sesión se necesitan pequeños retoques. Entre las dos primeras sesiones deben transcurrir seis meses, siendo la tercera sesión pasados otros ocho meses y, finalmente, una sesión anual como mantenimiento.

¿Cuál es la técnica?

Inyección a dosis muy bajas de la toxina, con aguja muy fina y en pequeñas gotas, de forma superficial en la zona a tratar.

La información contenida en esta página en ningún caso puede, ni pretende, sustituir la información proporcionada individualmente por su cirujano plástico.

En caso de duda, su cirujano plástico le proporcionará las aclaraciones oportunas.

Depilación laser

Debe saber que:

Este tratamiento debe ser realizado por un Dermatólogo

La depilación láser o de luz pulsada es un tratamiento seguro, rápido e indoloro que puede otorgar efectos definitivos al debilitar los folículos pilosos.

El láser atrofia el folículo piloso impidiendo su regeneración, sin lesionar el tejido circundante.

Esta técnica requiere de varias sesiones para disminuir el crecimiento del vello corporal y facial.

- El láser puede ser utilizado en el tratamiento de la barba en hombres que sufren de enquistamiento de vellos, irritación en la afeitada, brotes y otras molestias.
- Para las mujeres, la necesidad de usar métodos no permanentes como la cera genera angustia y hace necesarias múltiples y regulares visitas al salón de belleza. La electrolisis es poco efectiva y demorada
- El tratamiento requiere de varias sesiones que no fácilmente pronosticables. Esto depende de la zona del cuerpo a depilar y la resistencia del folículo.
- Es un método permanente, más no definitivo. En algunos casos se logra la muerte del folículo y en otras éste se encuentra minimizado. De cualquier forma, se trata de un procedimiento que alcanza altos grados de satisfacción.
- El pelo rubio o pelirrojo necesita más sesiones.
- No se recomienda en personas de raza negra, ya que los rayos se orientan por la melanina presente en los vellos, y podría causar quemaduras.
- A pesar de ser una técnica segura, en algunos casos puede generar algunas molestias como algo de ardor o coloración rojiza.
- Se debe evitar la exposición al sol durante el tratamiento.

Rejuvenecimiento profundo

El colágeno es el esqueleto sobre el cual se soporta la estructura de la piel, y que le proporciona su fuerza y elasticidad. Con el paso de los años esta estructura sufre cambios bioquímicos dando lugar a la formación de arrugas, manchas, resequedad de la piel, pérdida de elasticidad y envejecimiento.

Los tratamientos láser actúan sobre las zonas deterioradas estimulando la producción del colágeno profundo y reafirmando las fibras elásticas de la dermis profunda. La formación de nuevo colágeno repercute en la superficie cutánea produciendo una apariencia más lozana y joven.

Debe saber que:

- Actualmente los procedimientos con láser ofrecen mínima incapacidad, aunque esto dependerá de la reacción de su propio organismo.
- El rejuvenecimiento facial con láser es indicado en el tratamiento de arrugas y lesiones cutáneas.
- El mecanismo láser permite un control más preciso de la longitud de onda apropiada y de la profundidad de aplicación.
- El láser permite la eliminación segura y precisa de finas capas cutáneas con mínimo daño residual.
- Existen diferentes tipos de láser. Su médico le sugerirá emplear el método que mejor se ajuste a las características de su piel.
- La aplicación de uno u otro láser depende del grado de severidad de las lesiones o arrugas. Las características del paciente guían el método a seguir.
- Es importante mantener expectativas realistas en cuanto a los efectos y tiempo de recuperación. Su médico le indicará claramente qué puede esperar del tratamiento y el tiempo de recuperación.
- Se pueden optimizar los resultados del tratamiento láser al combinarlos con otros procedimientos quirúrgicos o estéticos.
- Al igual que para cualquier procedimiento en cirugía facial, su médico le ordenará algunos exámenes de laboratorio para conocer su historia clínica, analizar sus antecedentes y descartar cualquier posible complicación.
- Ya que este es un tratamiento médico, es normal el desarrollar un poco de inflamación en forma de zonas de enrojecimiento y tumefacción, lo cual es completamente normal y transitorio.

Se sugiere seguir al pie de la letra las indicaciones médicas.

Control metabólico de la obesidad

Siempre con supervisión médica, asesores en nutrición elaborarán un programa y realizarán un seguimiento permanente según su índice de masa corporal, sus necesidades nutricionales, condiciones físicas, preferencias y estilo de vida.

El propósito es analizar al paciente, instaurar un tratamiento de control metabólico adecuado que permita reducir los factores de riesgo en el sobrepeso y obesidad, y lograr que los resultados obtenidos de manera sana y natural se conviertan en hábitos nutricionales correctos que le ayuden a encontrar un estilo de vida equilibrado. El patrón de dieta nutricional propuesto pretende convertirse en un estilo permanente de vida que le permita mantenerse en su peso impidiéndole recuperar nuevamente los kilos perdidos, de manera tranquila y gradual.

La obesidad es el aumento del tejido adiposo que se manifiesta en un incremento del peso corporal y que afecta la salud de las personas.

Se considera obesa a la persona que está un 20% o más por encima de su peso ideal. Algunas personas tienen dificultades para encontrar el peso adecuado. Esto puede deberse entre otros factores, a un malfuncionamiento del sistema endocrino y metabólico, provocado por disfunción de alguna glándula endocrina.

La obesidad está muy relacionada con enfermedades como la diabetes, y dicha condición de peso dificulta su manejo.

La pérdida de peso moderada mejora el manejo de enfermedades asociadas a la obesidad, además de brindar la oportunidad de encontrar un estilo de vida distinto con más y mejores alternativas.

La Asociación no aconseja este tipo de intervenciones a no ser por motivos de accidentes o malformaciones

Cirugía vaginal

Riesgos sanitarios en la cirugía vaginal

Pero Leroy Young, vicepresidente del comité de tendencias emergentes de la American Society of Plastic Surgeons, advirtió que las cirugías estéticas vaginales tienen riesgos muy importantes e irreversibles.

Young advirtió sobre problemas en la cura por cicatrizaciones dolorosas, posibles daños en los nervios que provocarían menos sensación, e incluso constricciones que pueden impedir futuras copulaciones.

Y como en cualquier intervención quirúrgica, podrían producirse daños en otros órganos y surgir complicaciones

Aumento de glúteos

El aumento de glúteos o colocación de implantes en nalgas, es un procedimiento quirúrgico dirigido a mejorar el tamaño y la forma de los glúteos por las siguientes razones:

- Mejorar el contorno corporal de una mujer u hombre que, por razones personales, piense que sus glúteos son demasiado pequeñas.
- Corregir una reducción en el volumen glúteo tras ciertas enfermedades (VIH).

El aumento glúteo se realiza generalmente para mejorar el contorno corporal, o como técnica reconstructiva tras determinados procesos que cursan con una lipodistrofia.

Insertando un implante en cada uno de los glúteos, se puede incrementar de forma apreciable el volumen de esa zona.

Este texto le dará un conocimiento básico del procedimiento-- cuando puede ayudarle, como se realiza, y que resultados puede esperar.

No puede contestar todas sus dudas, ya que muchas dependen de las circunstancias individuales de cada paciente. En la consulta inicial se debe explicar todas las particularidades de su caso.

El mejor candidato para el aumento de glúteos

El aumento glúteo puede mejorar su apariencia y su autoestima. Sin embargo antes de decidirse debe revisar cuidadosamente cuales son sus expectativas y discutir las con nosotros.

Insertando un implante en cada uno de los glúteos, podemos incrementar de forma apreciable el volumen de esa zona.

Este texto le dará un conocimiento básico del procedimiento-- cuando puede ayudarle, como se realiza, y que resultados puede esperar.

No puede contestar todas sus dudas, ya que muchas dependen de las circunstancias individuales de cada paciente.

En la consulta inicial se explicaran todas las particularidades de su caso.

Tipos de implantes

Un implante de glúteo es un envoltorio de silicona relleno con gel de silicona.

Cada vez evolucionan mas las prótesis y la tendencia actual es a colocar prótesis biodimensionales o sea prótesis con forma adaptadas a las características del glúteo y rellenas con un gel que en vez de ser liquido es cohesivo (con unas características físicas similares la gelatina).

Pero como en cualquier operación, hay riesgos asociados con la cirugía y complicaciones específicas asociadas con el procedimiento.

Como con cualquier procedimiento quirúrgico, el sangrado tras la operación puede causar edema.

Tales molestias se atenúan por la colocación de drenajes que se mantienen 2 o 3 días para evacuar la sangre de la herida.

No obstante hay un pequeño riesgo de hematoma que si se presenta puede requerir la evacuación de la sangre acumulada.

Un pequeño porcentaje de pacientes pueden presentar una infección alrededor del implante.

Esto puede ocurrir en cualquier momento, pero es mas frecuente en la primera semana tras la cirugía.

En algunos casos, puede ser necesario retirar el implante durante algunos meses hasta que la infección desaparece.

Posteriormente se coloca un nuevo implante.

La mayoría de los pacientes que llevan implantes no padecen las complicaciones descritas, sin embargo es importante que las conozcan y en la consulta preoperatoria les expliquemos cada una de ellas para que sean conscientes de los beneficios y riesgos de esta intervención, que por otra parte tiene un alto grado de satisfacción.

Preparando la cirugía

Le daremos instrucciones sobre como preparar la cirugía, el tiempo de ayuno

previo a la misma, y la medicación que debe evitar, así como las pautas de administración de los antibióticos y otros medicamentos que son importantes para que todo vaya bien.

La mayoría de los procedimientos son con ingreso en el hospital, y es preciso que le acompañe un adulto responsable.

Del mismo modo también es preciso que alguien le ayude en su vida habitual durante los primeros días, hasta que se recupere y pueda desenvolverse por si misma.

Donde se realiza la cirugía

Estará ingresado en el hospital durante un día para que su recuperación sea más cómoda.

Tipos de anestesia

El aumento glúteo se realiza bajo anestesia general, de forma que no sienta molestias durante la intervención.

No olvide que para nosotros es fundamental que su resultado sea óptimo, por lo que elegimos la técnica anestésica que permite trabajar mejor y con mas seguridad.

La cirugía

El método de insertar y posicionar el implante depende de su anatomía y de nuestras recomendaciones.

La incisión será hecha en el pliegue interglúteo. La elección se hace con el objetivo de que la incisión este colocada de forma que la cicatrices sean lo menos visibles posible.

A través de incisión creamos un bolsillo, bien directamente detrás de la fascia del glúteo mayor o bien intramuscular.

El implante se centra sobre la nalga. Se explicara las ventajas y desventajas de ambas técnicas.

Se dejan tubos de drenaje durante algunos días tras la cirugía.

Es importante discutir pros y contras de cada una de las técnicas para que entienda las implicaciones del procedimiento que le recomendamos.

La cirugía generalmente lleva de una a dos horas.

Se cierra la herida con una sutura enterrada y posteriormente se cubre la zona con apósitos durante dos o tres días para permitir que su cicatrización sea correcta.

Después de la cirugía

Se sentirá cansado y molesto algunos días tras la intervención, pero será capaz de realizar una actividad relativamente normal en uno o dos días.

La mayor parte de sus molestias serán tratadas con medicación.

En dos o tres días le retirarán vendajes y drenajes y le indicaremos el tipo de faja que debe emplear.

Las sensaciones extrañas en la piel y la hinchazón más importante disminuirán en más o menos dos semanas.

Las suturas serán retiradas aproximadamente en dos semanas. Pero los glúteos tardarán algunas semanas más en recuperar su aspecto completamente normal.

Volviendo a la normalidad

Debe ser capaz de volver a su trabajo en unos pocos días dependiendo del nivel de actividad que requiera el mismo.

Siga nuestros consejos sobre cuando comenzar a realizar ejercicio y actividad normal.

Sus glúteos probablemente estarán más sensibles a la estimulación directa en dos o tres semanas, de forma que debe evitar el contacto físico.

Después progresivamente volverán al estado normal.

Las cicatrices estarán endurecidas y rosas al menos durante seis semanas. Aunque este endurecimiento puede durar algunos meses.

Después progresivamente se irán atenuando hasta hacerse muy poco

Los pacientes sometidos a este tratamiento mejoran en aspecto y en autoestima al encontrarse más seguros con su nuevo aspecto.

Alargamiento de pene

Es sabido que para el hombre su pene es lo más importante, por eso para él cuanto más grande mejor.

Pero en realidad, ellos lo quieren así para dar mayor placer; sin tener en cuenta que para esta cuestión no importa el largo, sino el grosor.

Existen algunos procedimientos para lograr el alargamiento, aunque en su mayoría no funcionan. Sólo la disección del ligamento suspensorio del pene parece obtener algún resultado, pero es tan ínfimo que la verdad no vale la pena.

Obsesión viril

Al igual que las mujeres con el tamaño de sus senos a los hombres con el tamaño de su pene le pasa algo que va más allá de todo razonamiento.

Muchos se encuentran en verdad acomplejados por este asunto, debido a la fuerte presión social para hacer creer que con "cierto" tamaño conseguirán una mayor atracción del sexo opuesto.

Es así que muchos sitios web, que venden técnicas o dispositivos para el alargamiento, hacen hincapié en este complejo varonil.

Algunos llegan a establecer que la mujer no se satisfará sexualmente si el hombre no tiene un pene de cierto tamaño, pero esto no es así debido a que ellas (salvo raras excepciones) quieren un hombre que sepa qué hacer.

Por lo tanto, el alargamiento del pene es más un problema del hombre, que de la mujer.

En cuestión de placer, en todo caso importa el grosor, no el largo, ya que las terminaciones nerviosas no se encuentran en lo extenso de la vagina, sino en su alrededor.

En resumen, el tamaño no importa, lo que importa es la habilidad de la persona, ya que la vagina se adapta a cualquier dimensión porque es flexible.

Un pene mayor puede resultar en una mayor confianza, por lo que en las relaciones sexuales se puede tener una erección más fuerte y duradera.

Pero esta seguridad, que es fundamental, debe ir más allá del tamaño.

Existen hombres cuyo pene no alcanza lo que se considera una medida normal (micro pene), por lo que deben recurrir sin remedio a la cirugía.

Pero están los hedonistas, los que disfrutan cuidando de su cuerpo, y que nunca se preguntan si el tamaño de su pene es normal porque, aunque lo sea, siempre querrán más.

Y están quienes no los consuela la explicación de que el tamaño del pene no importa.

Por lo tanto para darle solución a este tema, existe la psicología, la urología y la sexología.

Falsas promesas

El alargamiento del pene es posible, pero para obtenerlo sin riesgos es necesario mucho control y ejercicios ideados por expertos.

Además, es necesario advertir que no todo vale. Resulta fundamental informarse y conocer las diferentes soluciones que se ofrecen en el mercado, ya que algunas resultan fraudulentas y otras ni siquiera garantizan resultados. Las soluciones fáciles, como es el caso de las pastillas, los masajes, o las bombas de vacío, no son tan eficaces como la publicidad dice. Sus resultados, si es que los hay, no son permanentes y tienen efectos secundarios.

Entre los métodos para alargar el pene se encuentran éstos:

- Remedios estéticos: uno muy práctico, fácil y al alcance de todos es recortar el vello púbico (incluso el de los testículos) y afeitarse la base del pene, todo a su alrededor, hasta que quede por completo rasurado.

Con eso se consigue que desde un punto de vista meramente visual el pene aparente tener una longitud de uno o dos centímetros más.

- Cirugía: la cirugía del pene es difícil, es una labor ardua y arriesgada. Por eso, los cirujanos no la practican salvo para corregir anomalías. Se han empleado dos tipos de métodos para conseguir algunos efectos:

Uno de ellos consiste en el corte del ligamento suspensorio que sostiene el pene y permite que la parte de éste que se mantiene dentro del cuerpo caiga, creando por eso la ilusión de alargamiento.

La cirugía se desarrolló a partir de un tratamiento usado hace algunos años para los chicos nacidos con un pene muy pequeño

El Lifting de muslos

Pero como en cualquier operación, hay riesgos asociados con la cirugía y complicaciones específicas asociadas con el procedimiento.

Como con cualquier procedimiento quirúrgico, el sangrado tras la operación puede causar edema y discomfort.

Tales molestias se atenúan por la colocación de drenajes que se mantienen 2 o 3 días para evacuar la sangre de la herida.

No obstante hay un pequeño riesgo de hematoma que si se presenta puede requerir la evacuación de la sangre acumulada.

Un pequeño porcentaje de pacientes pueden presentar una infección. Esto puede ocurrir en cualquier momento, pero es mas frecuente en la primera semana tras la cirugía.

Así mismo hay riesgo de dehiscencia de heridas si se somete a tracción excesiva a las mismas, por lo que deberá ser extremadamente cuidadoso con los movimientos del cuerpo durante las primeras dos semanas

Algunas mujeres refieren áreas de piel con sensibilidad disminuida cerca de las incisiones.

Estos síntomas generalmente desaparecen con el tiempo, pero pueden ser permanentes en algunos pacientes.

En algunas ocasiones las cicatrices de la incisión no son tan buenas como nos gustaría.

Esto depende de factores personales y de localización de las cicatrices. Le explicaremos con detalle donde asientan y cual es la calidad prevista de las cicatrices

La mayoría de los pacientes que se someten a un lifting de muslos y glúteos no padecen las complicaciones descritas, sin embargo es importante que las conozcan y en la consulta preoperatoria les expliquemos cada una de ellas para que sean conscientes de los beneficios y riesgos de esta intervención que por otra parte tiene un alto grado de satisfacción.

Planificando la cirugía

En la consulta inicial evaluaremos su estado de salud y le explicaremos las técnicas quirúrgicas mas apropiadas para su caso particular, basadas en la firmeza de su piel y las condiciones de su cuerpo.

Explíquenos cuales son sus expectativas.

Deberán ser igualmente francos con Vd. indicándole las alternativas y las ventajas, riesgos y limitaciones de los tratamientos posibles.

Del mismo modo conteste las preguntas que les hagan acerca de sus hábitos como fumar, o de la ingesta de medicación, vitaminas, y otras drogas.

Le explicaran el tipo de anestesia que utilizamos habitualmente, el hospital donde realizamos la intervención, y los costes de la misma.

Preparando la cirugía

Le darán instrucciones sobre como preparar la cirugía, el tiempo de ayuno previo a la misma, y la medicación que debe evitar, así como las pautas de administración de los antibióticos y otros medicamentos que son importantes para que todo vaya bien.

Durante el día de la operación es preciso que le acompañe un adulto responsable. Y del mismo modo que alguien le ayude en su vida habitual durante los primeros días, hasta que se recupere y pueda desenvolverse por si misma.

Donde se realiza la cirugía

La intervención se realiza en una clínica u hospital. Generalmente con ingreso en el hospital durante un día o dos para que su recuperación sea mas cómoda.

Tipos de anestesia

El lifting de muslos lo realizamos bajo anestesia general, de forma que no sienta molestias durante la intervención.

No olvide que para nosotros es fundamental que su resultado sea óptimo, por lo que elegimos la técnica anestésica que nos permite trabajar mejor y con más seguridad.

La cirugía

El método de realizar la tracción de la piel de la pierna depende de su anatomía, de sus problemas y de nuestras recomendaciones.

La incisión puede ser hecha bien solo en la cara interna del muslo cerca de la ingle o puede ser necesario llevarla al pliegue glúteo.

En ocasiones en lifting de muslos y glúteo puede ser necesario hacerla circular.

No olvide sin embargo que las incisiones serán proporcionales a la cantidad de piel sobrante, y que para eliminar ésta no hay otra forma posible que realizar cicatrices. La elección se hace con el objetivo de que la incisión este colocada de forma que la cicatrices sean lo menos visibles posible.

En el caso de que las cicatrices sean largas y evidentes hay que sopesar la mejoría en el contorno corporal con la existencia de tales cicatrices.

Le explicaran cual será la situación para que pueda evaluar la mejoría con objetividad

Las incisiones se hacen para asegurarse de que las cicatrices sean lo menos visibles posible, en el pliegue inguinal o en el pliegue glúteo

A través de incisión se realizan una liposucción para facilitar la tracción de la piel y se elimina la piel sobrante.

Luego las incisiones se suturan con cuidado. Se dejan tubos de drenaje durante algunos días tras la cirugía. Es importante discutir pros y contras de cada una de las técnicas para que entienda las implicaciones del procedimiento que le recomienden.

La cirugía generalmente lleva de dos a tres horas. Se cierra la herida con una sutura enterrada y posteriormente se vendan las piernas durante dos o tres días para permitir que su cicatrización sea correcta.

Después de la cirugía, las piernas muslos y glúteos tienen mejor aspecto y las cicatrices se atenúan con el tiempo.

Después de la cirugía

Se sentirá cansada y molesta algunos días tras la intervención, deberá estar en reposo en la cama uno o dos días, sin someter a tensión las suturas.

Podrá hacer una vida normalizada sin excesivas tensiones al cabo de una semana. La mayor parte de sus molestias serán tratadas con medicación.

En dos o tres días le retiraremos vendajes y drenajes y le indicaremos el tipo de medias que debe emplear.

Las sensaciones extrañas en la piel y la hinchazón más importante disminuirán en más o menos tres semanas.

Las suturas serán retiradas aproximadamente en dos semanas. Pero la

pierna tardara algunas semanas más en recuperar su aspecto completamente normal.

Volviendo a la normalidad

Debe ser capaz de volver a su trabajo en unos quince días dependiendo del nivel de actividad que requiera el mismo.

Seguir los consejos sobre cuando comenzar a realizar ejercicio y actividad normal. Sus piernas probablemente estarán más sensibles a la estimulación directa en dos o tres semanas, de forma que debe evitar el contacto físico.

Después progresivamente volverán al estado normal.

Las cicatrices estarán endurecidas y rosas al menos durante seis semanas. Aunque este endurecimiento puede durar algunos meses.

Después progresivamente se irán atenuando hasta hacerse muy poco evidentes.

Su nuevo aspecto

Las mujeres sometidas a este tratamiento mejoran en aspecto y en autoestima al encontrarse más seguras con su nuevo aspecto.

La decisión de realizar un lifting de muslos es altamente personal, incluso puede haber personas que no lo entiendan.

Lo importante es como se sienta usted con una silueta mejor. Si consigue sus objetivos y expectativas, la cirugía es un éxito.

La información contenida en esta página en ningún caso puede, ni pretende, sustituir la información proporcionada individualmente por su cirujano plástico.

En caso de duda, su cirujano plástico le proporcionará las aclaraciones oportunas.

Ginecomastia

Ginecomastia es un termino medico que viene de la palabra griega usada para definir "mamas similares a las de la mujer".

Aunque nos es frecuente oír hablar de este problema, actualmente es bastante común. Se estima que la ginecomastia afecta a un 40-60 % de los hombres.

Y puede afectar a una sola mama o a las dos. Aunque ciertas drogas o medicamentos y algunos problemas médicos pueden estar unidos al sobredesarrollo de la mama masculina.

En la gran mayoría de los casos no hay causa conocida. Para hombres preocupados por su apariencia, la reducción de la mama puede ser de utilidad. El procedimiento quita grasa y tejido glandular de las mamas, y en casos extremos también extirpa piel sobrante, dando lugar a un tórax plano, firme, y bien contorneado.

Si esta considerando la cirugía de la ginecomastia, este texto le dará un conocimiento básico del procedimiento -- cuando puede ayudarle, como se realiza, y que resultados puede esperar. No puede contestar a todas sus dudas, ya que muchas de ellas dependen de sus circunstancias individuales. Por favor pregúntenos si hay algo sobre el procedimiento que no comprenda.

El mejor candidato para la corrección de la ginecomastia

La cirugía para la corrección de la ginecomastia puede realizarse en hombres sanos, emocionalmente estables, de cualquier edad.

El mejor resultado se obtiene cuando la piel es elástica y firme y se adapta al nuevo contorno corporal.

Puede desaconsejarse la cirugía en hombres obesos o con sobrepeso que no hayan intentado primero corregir el problema con ejercicio o pérdida de peso.

Tampoco son considerados buenos candidatos, individuos que tomen alcohol en exceso o fumen derivados del hachís.

Estas drogas junto con los esteroides anabolizantes pueden causar ginecomastia.

Por lo tanto, estos pacientes deben cambiar de hábitos previamente para ver si la plenitud de su mama disminuye, antes de considerar la cirugía.

Cuando se realiza la cirugía de reducción mamaria por un cirujano plástico cualificado, las complicaciones son infrecuentes y generalmente menores. De cualquier manera como en cualquier cirugía, siempre hay ciertos riesgos.

Estos incluyen infección, lesiones cutáneas, sangrado excesivo, y aparición de seromas.

El procedimiento puede provocar cicatrices visibles, cambios de pigmento en el área de la mama, o mamas y pezones ligeramente asimétricos.

Si la asimetría es evidente, puede ser necesario un segundo tiempo para retirar tejido adicional.

Los efectos secundarios temporales de la reducción mamaria incluyen disminución de la sensibilidad cutánea en la mama, que puede tardar hasta un año en recuperarse.

Muchos hombres tienen ginecomastia (mamas feminoides, aumentadas de volumen) causadas por exceso de tejido glandular o grasa (o ambos).

Planificación de la cirugía

La primera consulta es muy importante.

Le haremos una historia medica completa, examinando sus mamas y buscando las posibles causas de ginecomastia, tales como función hepática alterada, uso de medicación que contenga estrógenos, o uso de esteroides anabolizantes. Si se sospecha un problema medico como causa, le referiremos al especialista apropiado.

En casos extremos podemos recomendarle una mamografía.

Esta no solo descartara la pequeña posibilidad del cáncer de mama, sino que revelara la composición de la mama. Una vez que conozcamos cuanta grasa y cuanto tejido glandular contiene la mama, podremos elegir la técnica quirúrgica adecuada.

No tema hacernos las preguntas que desee en la primera consulta, incluyendo aquellas relacionadas con cualquier aspecto del diagnostico o tratamiento o incluso los costes que acarrea el procedimiento.

Preparándose para la cirugía

Le darán instrucciones especificas acerca de como prepararse, incluyendo aspectos como tiempo de ayuno y actitud a seguir con la medicación que tome o que necesite.

Los fumadores deben dejar de fumar durante un mínimo de una o dos semanas previas a la cirugía y durante la recuperación. Fumar disminuye la circulación e interfiere con la cicatrización.

Para el éxito del tratamiento es esencial seguir nuestras instrucciones.

Donde se realiza la cirugía

La cirugía para la ginecomastia se realiza generalmente como paciente ambulatorio, pero en casos extremos, o en aquellos con condicionantes médicos o sociales especiales, con una estancia de un día en el hospital. La

cirugía suele durar sobre una hora y media. Sin embargo en casos especiales puede durar más.

Tipo de anestesia

la corrección de las mamas aumentadas en hombres puede realizarse bajo anestesia general, o en algunos casos bajo anestesia local y sedación.

Estará despierto, relajado y sin sentir dolor. Las correcciones mas extensas pueden requerir anestesia general, lo que permite al paciente dormir durante toda la operación.

Discutiremos con usted que opción es la mas recomendable en su caso, y porque.

La cirugía

Si el exceso glandular es la causa primaria del aumento mamario, este debe ser retirado con bisturí. Este procedimiento puede ser realizado solo o con liposucción.

En un tratamiento normal, la incisión se hace en una zona poco visible - en el reborde de la areola -. Trabajando a través de esta incisión se quita el exceso de tejido glandular, la grasa y la piel sobrante.

En casos más severos la remoción del exceso de tejido puede conllevar incisiones y cicatrices más amplias, pero no es corriente.

Si se usa la liposucción para retirar el exceso de grasa, la cánula habitualmente se inserta a través de las incisiones existentes.

El tejido glandular debe ser retirado a través de una pequeña incisión en el borde de la areola.

Si la ginecomastia consiste fundamentalmente en un exceso de tejido graso, utilizamos la liposucción para retirarlo.

Se hace una pequeña incisión - de menos de 1 cm.-- en áreas no visibles, y con la ayuda de una cánula hueca unida a una bomba de vacío, se rompe la grasa y se aspira.

Puede sentir una vibración o fricción durante el procedimiento, pero no dolor.

En casos extremos, cuando se quitan grandes cantidades de grasa, la piel puede no ajustar bien con el nuevo contorno corporal.

En estos casos, el exceso de piel puede tener que ser extirpado para permitir a la piel restante reajustarse correctamente al nuevo contorno mamario.

Algunas veces se deja un pequeño tubo de drenaje para eliminar el exceso de secreción de la herida.

Posteriormente se venda el tórax para que la piel se adapte correctamente.

El exceso de tejido graso puede retirarse con liposucción. Una pequeña cánula hueca se inserta a través de una incisión, que deja una cicatriz imperceptible.

Después de la cirugía

Tanto si la escisión ha sido con bisturí o con liposucción, sentirá algunas molestias unos días tras la cirugía.

Sin embargo las molestias pueden ser controladas con medicación.

En cualquier caso debe ser acompañado por un adulto responsable durante un día o dos, que le pueda ayudar en lo que necesite.

Estará hinchado algún tiempo - de hecho, puede preguntarse al principio si el tratamiento ha sido efectivo -.

Para ayudar a reducir la inflamación llevara una prenda elástica durante algún tiempo.

Aunque la mayor parte de la inflamación desaparecerá en unas pocas semanas, puede tardar tres meses o más, hasta que el resultado final de la cirugía sea aparente.

Mientras tanto, es importante volver a la normalidad

Debe recuperarse progresivamente y volver a su actividad habitual cuando se sienta bien - que podría ser en uno a dos días tras la cirugía-.

Si hay suturas, estas se retiran en una o dos semanas tras el procedimiento.

Le aconsejaremos que limite su actividad física al principio, evitando ejercicios pesados durante tres semanas.

En general, estará aproximadamente un mes, antes de que pueda volver a su actividad física normal.

Debe evitar la exposición de la cicatrices al sol al menos durante seis meses.

La luz del sol puede provocar cambios permanentes de pigmentación en la piel, provocando el oscurecimiento de las cicatrices.

Si la exposición al sol es imperativa, use protectores solares.

Su nuevo aspecto

Los resultados del procedimiento son significativos y permanentes. Si sus expectativas son realistas, los cambios serán buenos y estará satisfecho con su nuevo aspecto.

La información contenida en esta página en ningún caso puede, ni pretende, sustituir la información proporcionada individualmente por su cirujano plástico.

En caso de duda, su cirujano plástico le proporcionará las aclaraciones oportunas.

El trasplante de cabello

El trasplante de cabello consiste en la extirpación de una tira de piel cubierta con pelo permanente de la parte de atrás o de los lados del cuero cabelludo (zona donante) para, posteriormente, dividirlo en microinjertos y miniinjertos.

Estos microinjertos y miniinjertos se implantan luego meticulosamente en la zona del cuero cabelludo que presente calvicie o reducción de la densidad (zona receptora).

Dependiendo del grado de calvicie de la zona frontal o de la coronilla, pueden ser necesarias de una a tres intervenciones que impliquen la realización de varios centenares de injertos para lograr la densidad deseada.

En un plazo de 24 horas se forman pequeñas costras en cada injerto, que se desprenden en los siete o diez próximos días.

Habitualmente los cabellos injertados vuelven a empezar a crecer en unas 6 a 12 semanas después de la intervención, y siguen creciendo toda la vida.

Tipos de cirugías de la alopecia

Se pueden diferenciar tres modalidades en el uso de la cirugía en la alopecia: implantes de cabello, reducción del cuero cabelludo y trasplantes de cuero cabelludo.

Los implantes de cabello: la justificación para el implante de cabello es que el cabello obtenido de una zona no susceptible a la alopecia trasplantado a

una zona con alopecia permanecerá en esta última tanto tiempo como en su lugar original.

Las zonas utilizadas para obtener cabello son habitualmente el cuero cabelludo temporal, parietal y occipital.

Los inconvenientes de este método son: la necesidad de varias intervenciones para lograr el efecto deseado; el cabello del implante se cae y vuelve a crecer en 3-6 meses.

Este procedimiento puede causar dolor y molestias, aunque se utilice anestesia. Además, la anestesia también conlleva riesgos.

La reducción del cuero cabelludo consiste en escindir una parte del cuero cabelludo calvo y unir los bordes del cuero cabelludo restante con el fin de extender las zonas con cabello a la zona originalmente calva.

Las limitaciones de esta técnica están relacionadas con el tamaño de la zona de calvicie y la elasticidad del cuero cabelludo.

El trasplante del cuero cabelludo consiste en extirpar un área de piel con cabello de la zona lateral del cuero cabelludo y volverla sobre su eje para que descansa sobre la parte superior de la cabeza.

Se denominan también "colgajos". La ventaja principal de este tipo de cirugía es que el cabello del colgajo continúa creciendo después de la cirugía, debido a que se mantiene el suministro de sangre.

Entre los inconvenientes están las llamadas "orejas de perro" que pueden producirse tras la inversión del colgajo y que han de escindirse quirúrgicamente.

Antes de una intervención de cualquiera de los tipos descritos debe consultarse a un médico y la intervención en sí debe ser practicada por un especialista garantizado.

Nunca debe aceptarse la implantación de cabello sintético, a causa de las posibles reacciones (rechazo por cuerpo extraño, infecciones crónicas).

La cirugía

El trasplante de cabello es una intervención quirúrgica que suele durar entre 3 y 6 horas.

Se realiza mediante anestesia local o ligera en régimen ambulatorio.

El paciente suele estar despierto, pero relajado debido a la administración de un sedante suave.

Si al final de la intervención quirúrgica se coloca en el cuero cabelludo un vendaje en forma de turbante para mantener los injertos firmes y seguros durante la noche, se retira al día siguiente.

La zona donante, de la que se toman los injertos permanentes, se cierra con suturas o con grapas quirúrgicas que se retiran entre los siete y los doce días siguientes. También pueden emplearse suturas solubles, con las que no es necesario quitar puntos.

Aún cuando son raras las complicaciones en este tipo de intervenciones, pueden producirse pequeñas infecciones en torno a un folículo piloso de nueva implantación, lo mismo que sucede cuando un pelo crece hacia dentro o cuando se infecta una espinilla.

Las pequeñas cicatrices que se producen en la zona donante como resultado de la extirpación de la piel donante son estrechas y fáciles de ocultar con el pelo alrededor.

Los puntos de injerto de la zona receptora frontal cicatrizan de forma casi invisible y quedan cubiertos por el cabello trasplantado.

Los pacientes pueden experimentar una leve hinchazón de la zona de la frente en los días siguientes a la intervención y, en raras ocasiones, presentan equimosis palpebral del ojo si el trasplante tiene lugar en la zona frontal.

La información contenida en esta página, en ningún caso, puede pretender sustituir la información proporcionada individualmente por su cirujano plástico.

En caso de duda, su cirujano plástico le proporcionará las aclaraciones oportunas si usted está pensando en someterse a una intervención.

Para terminar ¡¡jamás !! compres ni recojas en mano cremas ni productos que te den en una clínica, ni un médico.

Todo debe estar disponible en las farmacias y centros autorizados con número de registro sanitario.

[LAS FUENTES DE ESTA INFORMACION SON ESPECIALIZADAS EN LA MATERIA](#)