

ABDOMINOPLASTIA

¿Qué pacientes son candidatos a una abdominoplastia?

La cirugía de abdominoplastia está indicada en aquellos/as pacientes que deseen mejorar su contorno abdominal por varios motivos:

- tras adelgazamientos masivos con dieta o cirugía bariátrica
- tras embarazos

La abdominoplastia no está indicada en los casos en los que exista sobrepeso severo u obesidad, siendo necesario bajar de peso como requisito indispensable para la cirugía. Por otra parte, en los casos de adelgazamiento masivo es importante llevar al menos un año con peso estable para poder realizar la intervención.

Se consigue un abdomen más plano y firme y una cintura más estrecha, siendo el objetivo lograr un resultado armónico y natural.

¿En qué consiste la cirugía?

La cirugía de abdominoplastia se realiza bajo anestesia general y su duración es variable en función de cada paciente pero suele ser en torno a las 3-4 horas. La duración del ingreso suele ser de dos o tres días, aunque el momento del alta de la clínica estará siempre sujeto a su evolución clínica, la retirada de los drenajes y al criterio de su cirujano plástico.

La abdominoplastia consiste en extirpar el exceso de piel y tejido graso de la parte media y baja del abdomen, combinado o no con la realización de un retensado o plicatura muscular a nivel de la musculatura del abdomen en los casos en los que fuera necesario.

Tras la resección del exceso cutáneo-adiposo de la parte baja del abdomen, es necesario llevar a cabo un despegamiento más o menos amplio del abdomen superior para avanzarlo en sentido caudal para el cierre. Esto proporciona un tensado de la piel abdominal y requiere cambiar la posición del ombligo de acuerdo con el avance realizado. La movilización del tallo umbilical puede suponer un cambio de la morfología del ombligo y en casos excepcionales el riesgo de sufrimiento vascular o incluso necrosis, con la posibilidad de pérdida de ombligo.

Excepcionalmente, en pacientes fumadores/as severos o tras adelgazamientos masivos, existe también el riesgo de necrosis a nivel de la zona suprapúbica que requiera curas prolongadas para su cicatrización.

La vía de abordaje puede ser:

- a través de una incisión transversal suprapúbica baja en la mayoría de casos, más corta en los casos de miniabdominoplastia y de cadera a cadera en las grandes abdominoplastias.
- a través de una incisión en ancla, sólo en los casos de adelgazamientos masivos con exceso cutáneo-adiposo vertical además de horizontal.

A las cicatrices de abordaje anteriores suele asociarse otra cicatriz periumbilical que suele ser necesaria para cambiar de posición en el abdomen el tallo umbilical. La calidad de las cicatrices dependerá de la cicatrización de cada paciente y en ocasiones puede ser necesaria su revisión.

En el caso de las miniabdominoplastias, indicadas en casos leves, y frecuentemente asociadas a lipoaspiración abdominal en el mismo acto quirúrgico, la cicatriz transversal y el despegamiento son menores y no es necesario realizar un cambio de la posición del ombligo.

En la consulta con su cirujano plástico

Se realiza una evaluación completa del excedente cutáneo adiposo de su abdomen, del estado de su pared muscular abdominal, la calidad de su piel y de su estado de salud basal.

Es importante que este momento exponga a su cirujano todas sus dudas y expectativas de manera sincera y franca, para que éste pueda informarle de las distintas alternativas de tratamiento y sus resultados, así como sus potenciales riesgos, complicaciones o limitaciones.

No debe olvidar mencionar a su cirujano sus antecedentes médico-quirúrgicos, sobre todo cirugías/ laparoscopias abdominales previas, alergias medicamentosas o no medicamentosas que pudiera tener y de su medicación habitual si la tomara. También es necesario que informe a su cirujano de si es fumador/a y acerca del número de embarazos previos o si desea quedarse de nuevo embarazada y dar lactancia materna en el caso de pacientes mujeres en edad reproductiva. Debe saber que nuevos embarazos tras la cirugía de abdominoplastia pueden modificar el resultado estético.

No dude en preguntar cualquier cuestión que se plantee especialmente todas aquellas dudas en relación con sus expectativas sobre los resultados.

Antes de la cirugía

Se le dará un protocolo de indicaciones preoperatorias con especificaciones acerca de cómo prepararse para la cirugía y normas sobre la ingesta de alimentos y líquidos, supresión y toma de medicación habitual, etc.

Se recomienda que algún familiar o acompañante pueda llevarle a su domicilio al alta de la clínica y quizá puedan ayudarle durante un par de días.

Después de la cirugía

Tras la cirugía llevará un vendaje que al cabo de unos días se cambiará por una faja de compresión abdominal tubular tribanda que su cirujano plástico le recomendará para minimizar el riesgo de hematomas y/o seromas y mejorar la cicatrización.

Se aconseja reposo relativo tras su intervención evitando esfuerzos, conducir, las actividades domésticas o hacer deporte durante un tiempo variable según su evolución y el criterio de su cirujano plástico, que le dará información detallada al alta acerca de los cuidados postoperatorios y la toma de medicación