

ABDOMINOPLASTIA – INFORMACIÓN ADJUNTA

Esta intervención consiste en eliminar el exceso de piel y tejido graso del abdomen medio y bajo y en retensar los músculos de la pared abdominal en ocasiones. La abdominoplastia no es un tratamiento quirúrgico del sobrepeso; sirve para eliminar el faldón de piel (dermograsso) en personas que han perdido mucho peso. Puede combinarse con técnicas de liposucción como parte de la cirugía., estaríamos hablando de la técnica conocida como lipoabdominoplastia.

Hay varias técnicas diferentes de abdominoplastia. Habitualmente se realiza también una sutura de los músculos rectos abdominales, que los refuerza en la línea media, y se recoloca el ombligo. En ocasiones es necesario incorporar una malla sintética como refuerzo de la pared abdominal si está muy debilitada o existen hernias o eventraciones.

La abdominoplastia se realiza bajo anestesia general o anestesia raquídea. Al finalizar le quedará una cicatriz alrededor del ombligo recolocado y otra horizontal en toda la parte inferior del abdomen, que también puede extenderse lateralmente. Si el exceso cutáneo lateral es muy importante, o dependiendo de la técnica elegida, puede precisar una cicatriz vertical (en T invertida) hasta la zona esternal.

Riesgos

Todo procedimiento quirúrgico implica un cierto riesgo. Aunque la mayoría de los pacientes no experimentan las complicaciones siguientes, es importante que usted las conozca:

- **Cicatrización cutánea.** Quedarán las cicatrices descritas en la zona inferior del abdomen o una vertical en la línea media y alrededor del ombligo. Todas las cirugías dejan cicatrices, algunas más visibles que otras. Aunque se espera una buena cicatrización de la herida después de un procedimiento quirúrgico, pueden presentarse cicatrices anormales en la piel y los tejidos más profundos. Las cicatrices pueden ser poco atractivas y de diferente color que el tono de la piel circundante. La apariencia de la cicatriz también puede variar dentro de la misma cicatriz. Las cicatrices pueden ser asimétricas (aparecer diferentes en el lado derecho e izquierdo del cuerpo). Existe la posibilidad de marcas visibles en la piel causadas por las suturas. En algunos casos, las cicatrices pueden requerir revisión quirúrgica o tratamiento. Las personas que tienen una

disminución en la irrigación sanguínea al tejido abdominal debido a cirugías anteriores o radioterapia pueden tener un mayor riesgo para la cicatrización de la herida y un mal resultado quirúrgico. Los fumadores tienen mayor riesgo de pérdida cutánea y de complicaciones en la cicatrización de la herida.

- **Retardo en la cicatrización.** La apertura de la herida o la cicatrización retardada son posibles. Algunas zonas del abdomen pueden no cicatrizar normalmente y tardar bastante tiempo en curar. Los fumadores tienen un riesgo mayor de pérdida de piel o de complicaciones de la cicatrización.
- **Necrosis.** Algunas áreas de piel pueden perderse, lo que puede requerir cambios frecuentes de vendaje o cirugía posterior para eliminar el tejido no curado.
- **Necrosis grasa.** Puede producirse la muerte del tejido graso profundo de la piel. Esto puede producir áreas de dureza bajo la piel. Es posible que se necesite cirugía adicional para extraer las áreas de necrosis grasa. Existe la posibilidad de irregularidades en el contorno en la piel que pueden ser causadas por la necrosis grasa.
- **Seroma.** Por el despegamiento importante que exige esta técnica, se puede acumular fluido seroso entre la piel y la pared abdominal que requiera ser drenado. El tratamiento consistirá en el drenaje del líquido acumulado, uso de faja compresiva y reposo relativo.
- **Dehiscencia o apertura de la herida.** Por tensión de los bordes de la herida, necrosis o infección, puede darse una dehiscencia, que requeriría, para su solución, una nueva intervención.
- **Cambios de la sensibilidad cutánea.** La disminución o pérdida de la sensibilidad cutánea en la zona inferior del abdomen puede no recuperarse del todo después de la abdominoplastia.
- **Dolor.** Es muy infrecuente el dolor crónico a causa de atrapamiento de nervios en tejido cicatricial después de la intervención.
- **Irregularidades del contorno de la piel.** Pueden producirse depresiones e irregularidades en la piel después de una abdominoplastia. También puede ocurrir fruncimiento visible y palpable de la piel.
- **Hemorragia.** Es posible, aunque poco usual, experimentar un episodio de hemorragia o sangrado durante o después de la cirugía. En caso de sangrado postoperatorio es probable que necesite un tratamiento de urgencia para

drenar la sangre acumulada (hematoma) o incluso una transfusión sanguínea. No tome ninguna aspirina ni medicamento antiinflamatorio diez días antes de la cirugía, ya que esto puede incrementar el riesgo de hemorragia. Las "hierbas" de venta libre y los suplementos dietéticos pueden aumentar el riesgo de hemorragia en la cirugía. Los hematomas pueden presentarse en cualquier momento tras cirugía o lesión en el abdomen. Las heparinas que se utilizan para evitar los coágulos sanguíneos en las venas pueden producir hemorragia y una disminución de las plaquetas en la sangre.

- **Anestesia quirúrgica.** Tanto la anestesia local como la general implican un riesgo. Existe la posibilidad de complicaciones, lesiones e incluso la muerte debido a las formas de anestesia quirúrgica o sedación
- **Infección.** La infección es infrecuente tras este tipo de cirugía. Si ocurriera, podría ser necesario un tratamiento que incluyera antibióticos o cirugía adicional. Es posible, aunque muy poco frecuente que se pueda desarrollar una infección grave llamada infección necrosante de partes blandas (fascitis necrotizante). La fascitis necrotizante es una infección de las partes blandas que puede llegar hasta la fascia de los músculos. Es una infección muy poco frecuente en cirugía plástica, pero tiene riesgo vital y es una emergencia. En caso de presentar: dolor intenso que no mejora con analgesia, fiebre, ampollas en zona intervenida o coloración violácea de la piel; deberá acudir a urgencias y contactar con su cirujana.
- **Asimetría.** Puede no conseguirse una apariencia de simetría corporal con la abdominoplastia. Algunos factores como el tono elástico de la piel, depósitos grasos, prominencias óseas y tono muscular pueden contribuir a una asimetría normal de los rasgos corporales.
- **Complicaciones pulmonares.** Pueden ocurrir complicaciones pulmonares secundarias, coágulos de sangre (embolia pulmonar) o colapso parcial de los pulmones tras una anestesia general. Habitualmente se prescribe medicación profiláctica antitrombótica. Si, a pesar de ello, ocurriera alguna de estas complicaciones, puede requerir hospitalización y tratamiento adicional. La embolia pulmonar es una complicación grave que puede tener riesgo de muerte en algunas circunstancias.
- **Ombigo.** Puede ocurrir mal posición, cicatrización excesiva, apariencia inestética o pérdida del ombligo.
- **Efectos a largo plazo.** Como resultado del envejecimiento, pérdida o ganancia de peso, embarazo u otras circunstancias no relacionadas con la



abdominoplastia, pueden producirse alteraciones en el contorno corporal a lo largo del tiempo.

Recuerda

Si tienes dudas o necesitas ayuda, el equipo médico y de enfermería está para acompañarte y resolver todas tus preguntas. Tu recuperación es un proceso que hacemos juntos para que vuelvas a sentirte cómoda y segura con tu cuerpo.

Nos puedes contactar:

- Al correo: info@oihanegarcia.com
- Por teléfono o WhatsApp: [623 785 228](tel:623785228)

Recibe un atento saludo,

Oihane García Senosiain

Cirujana plástica, estética y reparadora