

BLEFAROPLASTIA – INFORMACIÓN ADJUNTA

La blefaroplastia es un procedimiento quirúrgico cuyo fin es eliminar el exceso de piel y músculo de los párpados, así como el tejido graso subyacente. La blefaroplastia puede mejorar la piel flácida y las bolsas y ayudar a mejorar la visión en personas mayores que presentan un exceso importante de párpado superior que cae sobre la pupila. La intervención se realiza casi siempre bajo anestesia local, con o sin sedación (administración de un tranquilizante). En determinadas situaciones se puede realizar bajo anestesia general, con mascarilla laríngea o intubación orotraqueal, sobre todo si se realiza un abordaje por la conjuntiva. Se realiza un corte en el surco medio del párpado superior y justo por debajo de las pestañas en el párpado inferior y se extirpa la piel y músculo sobrantes. En ocasiones, también se puede extirpar parte de las almohadillas grasas subyacentes, aunque esto se considera blefaroplastia estética. No es una cirugía ocular, con lo que cualquier defecto visual que exista antes de la cirugía (miopía, etc.) persistirá. Si no existe un problema con la piel del párpado inferior, no hay laxitud o no hay arrugas marcadas, la extracción de las bolsas de grasa se puede realizar por dentro del ojo a través de la conjuntiva. Es la llamada Blefaroplastia Transconjuntival. En estos casos y en otros se puede acompañar la blefaroplastia con un láser periocular, habitualmente fraccional de CO2 o erbio para el rejuvenecimiento de dicha piel. Son muy frecuentes las molestias y/o dolor en los días siguientes, así como la sensación de roce o cuerpo extraño ocular. Las suturas se suelen retirar a los pocos días de la intervención. Será necesario mantener un tratamiento local con colirios y pomadas, además de la posible necesidad de analgésicos.

Riesgos

Toda operación quirúrgica implica una cierta cantidad de riesgo por lo que es importante que usted entienda los riesgos implicados en la blefaroplastia. La decisión que un individuo hace para someterse a una operación quirúrgica se basa en comparar el riesgo con el beneficio potencial.

Los riesgos potenciales propios de la intervención son:

- **Edema o hematoma palpebral.** Muy acentuado en los primeros tres días después de la intervención. Casi siempre se debe a la anestesia local infiltrativa

y no suele necesitar tratamiento quirúrgico. Puede existir imposibilidad de abrir los ojos. Remite en unos días.

- **Cicatrización.** Habitualmente la cicatriz en los párpados es de buena calidad, pero pueden darse cicatrices anormales tanto en la piel de los párpados como en los tejidos profundos. En casos raros pueden ser inestéticas o de diferente color al de la piel circundante. Existe la posibilidad de marcas visibles en el párpado o pequeños quistes cutáneos causados por las suturas. Pueden necesitarse tratamientos adicionales para tratar la cicatrización anormal. 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 periocular 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.
- **Cicatrización retardada.** Existe la posibilidad de apertura de la herida o retraso en la cicatrización.
- **Pérdida de pestañas.** La pérdida de las pestañas puede ocurrir en el párpado inferior, donde se eleva la piel durante la cirugía. La posibilidad de que este hecho ocurra no es predecible. La pérdida puede ser temporal o permanente.
- **Problemas de sequedad ocular.** Después de una blefaroplastia, pueden quedar alteraciones permanentes en la producción de lágrimas. Es raro que ocurra este hecho. Las personas que tienen habitualmente sequedad ocular deben tener precaución especial a la hora de considerar someterse a una blefaroplastia.
- **Asimetría.** Puede existir variación entre los dos lados después de una blefaroplastia.
- **Sangrado.** Es posible, aunque raro, que se presente un episodio de hemorragia durante o después de la cirugía. El sangrado puede ocurrir debajo de la piel o

internamente alrededor del globo ocular. Si se desarrolla una hemorragia postoperatoria, puede requerir tratamiento o cirugía de urgencia. No debe tomar aspirina o antiinflamatorios desde siete días antes de la cirugía, puesto que pueden aumentar el riesgo de problemas de sangrado. La hipertensión (aumento de la presión sanguínea) que no está bien controlada médicamente puede ser causa de sangrado durante o después de la cirugía. Los acúmulos de sangre bajo los párpados pueden retrasar la curación y causar cicatrización excesiva. Las "hierbas" de venta libre y los suplementos dietéticos pueden aumentar el riesgo de hemorragia en la cirugía. 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.

- **Infección.** La infección después de la cirugía es muy rara. Si ocurre una infección, puede ser necesario tratamiento adicional, incluyendo antibióticos. 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.
- **Lesión de estructuras profundas.** Estructuras profundas tales como nervios, conductos lagrimales, vasos sanguíneos y músculos del ojo pueden ser dañados durante el curso de la cirugía. La lesión de estructuras profundas puede ser temporal o permanente.
- **Ectropión.** La separación entre el párpado inferior y el globo ocular es una complicación rara. Puede necesitarse cirugía adicional para corregir esta alteración.
- **Problemas por exposición corneal.** Algunos pacientes experimentan dificultad en cerrar los párpados después de la cirugía y pueden desarrollarse problemas en la córnea por desecación. Si ocurre esta rara complicación, pueden ser necesarios tratamientos o cirugía adicional.
- **Ceguera.** La ceguera tras una blefaroplastia es extremadamente rara. Sin embargo, puede ser causada por un sangrado interno alrededor del globo ocular durante o después de la cirugía.

No puede predecirse la posibilidad de que ocurra este hecho.



- **Resultado insatisfactorio.** Existe la posibilidad de un resultado pobre en la cirugía de los párpados.

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

Recibe un atento saludo,

Oihane García Senosiain

Cirujana plástica, estética y reparadora