

Título del trabajo:

Abdominoplastia/ lipoescultura/ liposucción/ lipomarcaje

Unidad II

Nombre de la asignatura: Clínicas médicas complementarias

**Nombre del alumno:
Karla Zahori Bonilla Aguilar**

Semestre y grupo: 7° Semestre Grupo "A"

Nombre del profesor: Dr. Alfredo López López

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas a 17 de Octubre de 2020.

Abdominoplastia

Es una intervención quirúrgica destinada a eliminar el exceso de piel y grasa del abdomen y zonas circundantes. Consiste en la extirpación de tejido graso y piel que sobra por debajo del ombligo hasta el pubis, y en tensar los músculos del abdomen para conseguir aplanar el vientre. También se puede añadir liposucción del abdomen, flancos e incluso la espalda para obtener mejor resultado y mayor estilización del tronco.



Puede realizarse tanto en HOMBRES como MUJERES que presenten un descolgamiento del abdomen debido a una pérdida importante de peso o secundario al embarazo, o a aquellas personas que presenten sobrepeso y que quieran mejorar su estructura abdominal.



Normalmente bajo anestesia general (aunque a veces se puede realizar con anestesia epidural) se realiza una liposucción del abdomen, flancos y en ocasiones espalda para eliminar la grasa sobrante y, posteriormente en la misma intervención, se realiza la extirpación de piel, la remodelación del ombligo y la plicatura de los músculos abdominales para hacer más tersa la pared abdominal. Como consecuencia queda una cicatriz longitudinal en la parte más baja del abdomen (que se puede cubrir fácilmente con las braguitas y es un poco más larga que la de una cesárea) y una cicatriz redondeada alrededor del ombligo. En pacientes con mucho exceso de piel tanto en el plano vertical como en el horizontal puede ser necesario hacer una incisión vertical que se extienda hasta la parte superior del ombligo para conseguir un remodelado adecuado.



1
Insición
vertical

2
Músculos
abdominales

3
Cerramos la
musculatura



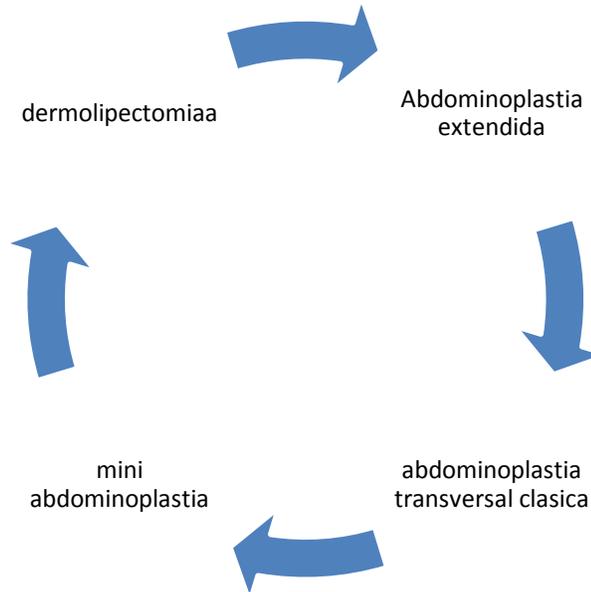
4
Se estira la piel
y se elimina
el exceso de grasa y piel



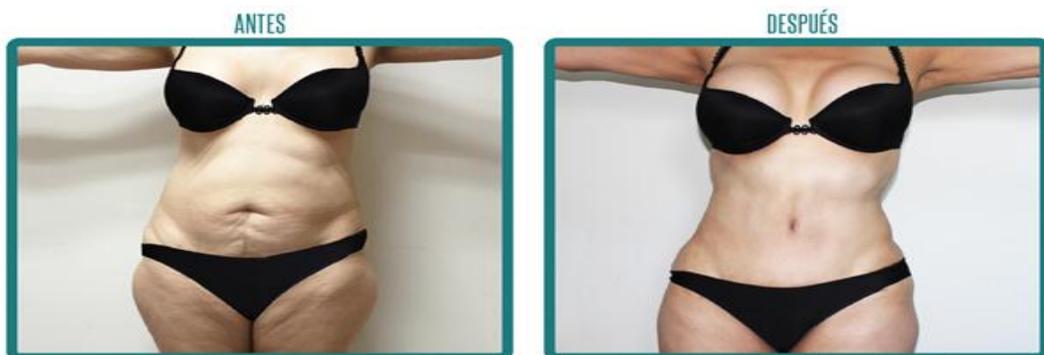
5
Se cierra la insición
y se recoloca el ombligo
a su posición normal

Es necesario llevar una faja durante 4-8 semanas para favorecer que todos los tejidos se readapten a su nueva posición. Además puede ser recomendable utilizar algún tratamiento asociado para favorecer el drenaje linfático como puede ser masajes que se irá valorando según la evolución de cada paciente.

Clasificación



Lipoescultura



La lipoescultura es un proceso quirúrgico de remodelación corporal, que consiste en la extracción de grasa subcutánea (que no es excesiva) con una cánula a través de mínimas incisiones, en zonas de adiposis

localizadas. La técnica es la misma que la de liposucción; la diferencia radica en que en la lipoescultura la grasa extraída se utiliza para reimplantarla en alguna parte del cuerpo para moldearlo, según las preferencias.



TÉCNICA

La eliminación de grasa localizada con el método de lipoescultura, consiste en la realización de una incisión de dos a cuatro centímetros, a través de la que se introduce una cánula (o tubo cortado) que, conectado a un aparato de aspiración que succiona el material que busca desecharse o cambiar de lugar. Para abarcar zonas extensas, como abdomen y glúteos, la cánula es introducida varias veces por la misma incisión en un desplazamiento en forma de abanico, buscando succionar la grasa de toda el área. En seguida, la grasa obtenida puede o no ser inyectada en otras regiones que se quieren agrandar o perfeccionar. La lipoescultura tiene sus inicios con los Doctores Arpad y Giorgio Fischer, en el año 1974. Posteriormente, en 1977, el Doctor Ives Gerard Illouz adaptó la cánula uterina con aparatos de aspiración; y para 1985 aparece la lipoaspiración con la jeringa de Fournier, que simplificó este tipo de intervención. En nuestros días, el tubo es de menor diámetro y todos los cirujanos plásticos certificados están capacitados para realizar esta técnica quirúrgica. Afortunadamente, en la región contamos con eficientes

médicos que la realizan con éxito. Además de la cánula mejorada, en la lipoescultura se han hecho avances como el uso de anestesia local, lo que reduce la permanencia en reposo a un día; aunque el paciente debe llevar un vendaje compresivo a lo largo de una semana, con el fin de evitar la presencia de mayores hematomas (moretones) y edemas. Las cicatrices son de tamaño mínimo desde el tamaño de una lenteja a una aceituna-dejando, dependiendo de la cicatrización y de la técnica del cirujano, una



mínima lesión o pequeñas manchas oscuras. Si la lipoescultura se lleva a cabo en casos no indicados (personas enfermas, con sobrepeso o con alteraciones en la piel) o si es ejecutada por manos inexpertas, puede dejar depresiones o irregularidades corporales difíciles de solucionar. Por supuesto, al tratarse de una cirugía en forma, debe hacerse en un quirófano o área especial completamente esterilizada y con todos los cuidados necesarios.

Liposucción

La liposucción consiste en extraer la grasa de partes localizadas del cuerpo usando cánulas de succión a través de muy pequeñas aberturas en la piel.

No todo el tejido adiposo del cuerpo tiene la misma respuesta metabólica, la cual está determinada genéticamente. La grasa abdominal y trocantérica es rica en receptores de insulina alfa 2 con acción antilipolítica por lo que no responden a la dieta y ejercicio. La grasa de la cara, brazos y torso es rica en receptores de insulina Beta Uno con acción lipolítica y por eso tienen buena respuesta a la dieta y ejercicio.



INDICACIONES

La liposucción no es un método para tratar la obesidad generalizada. Está indicada primordialmente para la extirpación de adipocidades inestéticas localizadas (abdomen, glúteos, caderas, "pistolas", cintura, muslos, brazos, "papada", mejillas, etc.). También es usada para el tratamiento de la pseudoginecomastia en el varón, extirpación de lipomas gigantes y en combinación con otros procedimientos quirúrgicos tales como la dermolipectomía y ritidectomía.

Clasificación de la liposucción en dos tipos:

a) lipoescultura: cuando se extraen menos de 4 litros de uno o varios sitios.

b) De Volumen: cuando se extraen más de 4 litros. Recientemente Pierre Fournier ha introducido el término "Megaliposucción" en donde se ha llegado a aspirar hasta 20 litros en una misma sesión en pacientes muy obesos con problemas para caminar o respirar debido a la gran cantidad de tejido adiposo

Preparación preoperatoria

Laboratorialmente se les pide hemograma, glicemia, pruebas de coagulación y serología por el VIH. Anestesia: La T.T.K. consiste en aplicar grandes volúmenes de xylocaína muy diluida en forma lenta permitiendo alcanzar concentraciones tan altas como 35 mg/kg sin que ocurran efectos tóxicos, lo que resulta 5 veces mayor a la dosis considerada tope de 5 mg/kg.

Equipo

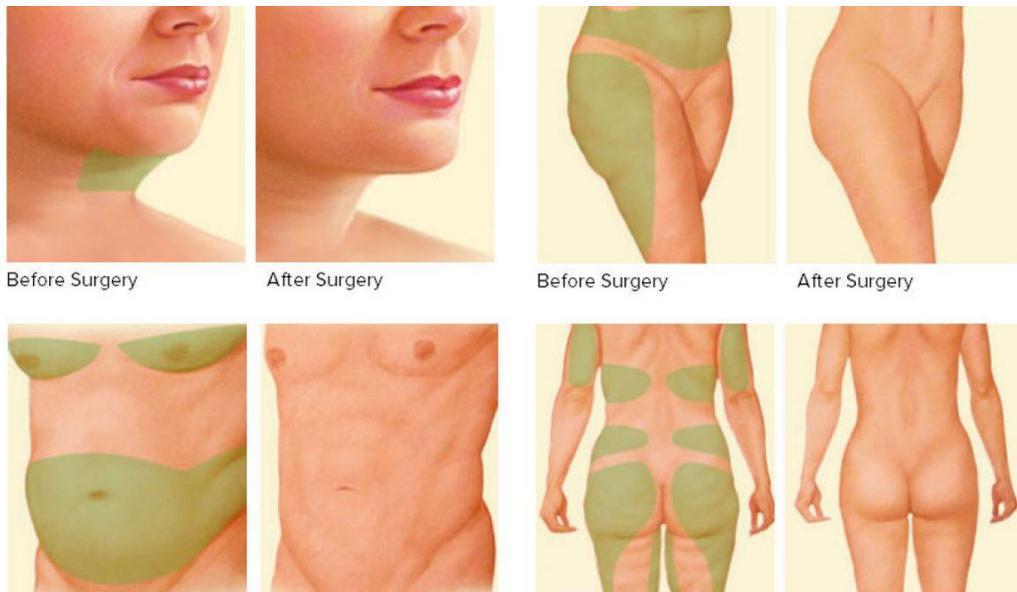
Existen varias marcas de aspiradores y cánulas de succión con diferentes tipos de puntas, largos y diámetros.

El aparato ideal debe ejercer una presión negativa de más o menos una atmósfera, ser rápido y no ruidoso. (Accelerator I de Byron)

PROCEDIMIENTOS

Se marca las áreas a tratar con el paciente en posición de pie, usando un marcador indeleble común y corriente. Se coloca una sábana estéril sobre la mesa operatoria, se acuesta al paciente y se cubre con campos pero de manera que permitan una visión completa del área. Se pinta con yodo povidona cuidando de no borrar las marcas guía. Con una aguja 25 se infiltra xylocaína al 1% con epinefrina haciendo botones epidérmicos. Posteriormente procedemos a hacer una mínima abertura en la piel (* 0.5 cm) con un bisturí 15. Si se está operando abdomen se hacen suprapúbica y supraumbilicalmente y de esta manera las cicatrices se

vuelven invisibles. En otras áreas no usamos bisturí sino que una aguja 14 ó un punzón pues una punción deja menos cicatriz que una cortadura (Fournier). Por la abertura se introduce el infusor Lamis y se va aplicando la solución de Klein con la jeringa Lamis hasta que toda el área a tratar esté tumescente (Varía de 1-4 litros). Antes de succionar la grasa deben pasar por lo menos 20 minutos desde que se comenzó a aplicar la TTK, pues el efecto vasoconstrictor no es inmediato. Ese tiempo aparentemente perdido será recuperado posteriormente al aspirar grasa prácticamente sin sangre. Procedemos entonces a la introducción de las cánulas y a la



liposucción en sí, haciendo movimientos de pistón adelante y atrás. Debe cuidarse que los agujeros de la cánula estén siempre hacia abajo para evitar dañar los plexos dérmicos y mantener las cánulas profundamente en el subcutáneo, casi por encima de la fascia, para evitar deformidades en la piel. Mientras la mano derecha mueve la cánula la izquierda guía y se asegura de la posición de la misma. Para saber cuánta grasa extraer se usa la observación directa del área y el "test del pellizco" que consiste en sujetar el panículo entre los dedos índice y pulgar y calcular el espesor entre ellos, el cual nunca debe ser menor a 1.5 cm. Una vez terminada la liposucción se sutura con nylon 5-0, se colocan gasas, vendaje compresivo con French Irape(R) (Byron Medical) y una faja bien ajustada

que debe ser mantenida en su lugar por una semana a fin de que la piel se pegue a su nuevo lecho. Durante la cirugía, es necesario mantener un buen aporte de líquido en una proporción de 2:1 entre lo administrado y extraído. Como la pérdida de sangre es mínima ya no se usan transfusiones.

Lipomarcaje

Es una técnica quirúrgica que suele ser parte de la lipoescultura. Consiste en una serie de secuencias especiales que permiten a los pacientes que lo deseen resaltar y definir la musculatura abdominal. El abdomen es la zona más común, pero esas técnicas también se pueden emplear en otras partes del cuerpo. La lipomarcación, busca que la piel se adhiera a la pared abdominal, lo que permite visualizar la estructura muscular de la zona a la que se ha aplicado el tratamiento. El principal objetivo de esta cirugía es lograr un aspecto atlético y tonificado, ya que resalta los abdominales rectos y oblicuos.

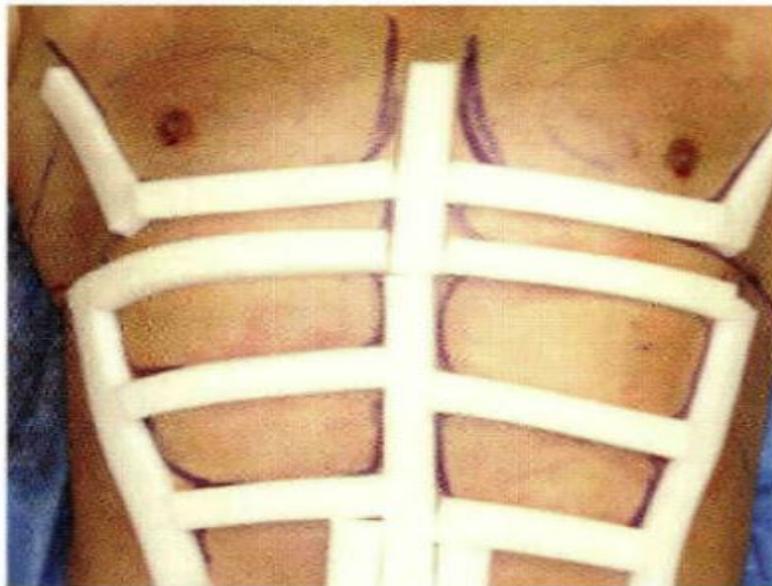


Figura 3. Bandas diseñadas para la lipomarcación post quirúrgica en el abdomen (7).