



## **UNIVERSIDAD DEL SURESTE**

**ASIGNATURA: CLINICA QUIRURGICA COMPLEMENTARIA.**

**DOCENTE: DR. ALFREDO LOPEZ LOPEZ.**

**SEPTIMO SEMESTRE**

**ALUMNA: YESSICA LIZBETH SANCHEZ SANTIZ.**

**SEGUNDA UNIDAD.**

**MEDICINA HUMANA.**

## **ABDOMINOPLASTIA, LIPOESCULTURA, LIPOMARCAJE**

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. 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.

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 abdominoplastia con resección en bloque proporciona unos resultados muy naturales y agradables desde el punto de vista estético. Su diseño y las fuerzas de tracción resultantes desempeñan un papel importante en la forma final del abdomen.

La esencia de esta técnica reside en su correcto y preciso diseño, que proporcionará una forma natural combinada con una tracción muy fácil del colgajo abdominal y una línea de cicatriz muy suave. Además, la resección en bloque del colgajo abdominal, por sí misma, limita la cantidad de piel a extirpar y determina la forma final del abdomen. En nuestra visión, la forma natural se basa en que la técnica tradicional permite a los cirujanos una tracción extra del colgajo y muchas veces la resección se realiza con algún grado de sobre corrección que sacrifica este resultado natural, cosa que no sucede con la resección en bloque, que por sí misma permite el posicionamiento del colgajo de forma natural sobre la futura lineal cicatricial, sin sobre corrección y preservando la forma anatómica y natural del abdomen.

La ejecución técnica es muy rápida, con una manipulación mínima de los tejidos musculares y subcutáneos, lo que contribuye también a los bajos índices de morbilidad. Incluso cuando se combina con otras cirugías asociadas, especialmente de tipo ginecológico, estos índices de morbilidad permanecieron bajos en nuestra casuística. Cuando la realizamos asociada a otros procedimientos quirúrgicos de tipo estético, la abdominoplastia fue el primer procedimiento realizado en el programa quirúrgico.

También esta técnica resulta de gran seguridad cuando se combina con las más modernas técnicas de liposucción, que incluso hicieron más fácil la disección del colgajo superior del abdomen.

La Lipoescultura es la técnica empleada para eliminar depósitos de grasa distribuidos en diferentes zonas del cuerpo. Aunque la misma no es un sustituto de los métodos habituales para perder peso, complementa este propósito cuando no hay respuesta adecuada a los diferentes tratamientos médicos que pueden incluir dieta y ejercicios. Hasta hace pocos años las deformidades por acúmulos grasos no tenían una solución quirúrgica aceptable, siendo la Liposucción la técnica que revolucionó la corrección de este problema. Es uno de los procedimientos cosméticos más frecuentemente utilizados en la actualidad, para lo cual se han desarrollado diversas técnicas quirúrgicas y anestésicas.

Objetivos: Generales: Demostrar que la técnica de lipoaspiración de grandes volúmenes para la remodelación del contorno corporal (Megaliposucción) es posible si tenemos en cuenta todas las medidas que aseguren y reduzcan los riesgos quirúrgicos y anestésicos, logrando un resultado óptimo y satisfactorio para los pacientes. Específicos: Conocer cómo se han ampliado los criterios de selección del paciente tributario de este tipo de cirugía, siguiendo la demanda creciente de los últimos años; comprobar que la población que predominantemente solicita la Lipoescultura tiene generalmente antecedentes de salud normales y una minoría tendrá una enfermedad que no contraindica esta técnica; describir con base a las variables recogidas y analizadas en este estudio el comportamiento hemodinámico y de biometría hemática con la consecuente disminución en el empleo de hemoderivados y la incidencia de enfermedades postransfusionales; demostrar que los volúmenes lipoaspirados han sido modificados sin producir consecuencias o daños importantes y permanentes en el organismo.

Técnica quirúrgica: Después del proceso de anestesia seleccionado en cada caso y tras los métodos de asepsia y antisepsia habituales, se realizó una pequeña incisión de 0.5 cm en zonas ocultas de las áreas propuestas. La solución tumescente se infiltró utilizando cánulas y siguiendo las distintas capas del tejido graso según la zona. La cantidad de líquido infiltrado fue de entre 4 y 8 l., con una media de 6 l. para ambos sexos. Se procedió a Lipoaspiración siguiendo el método

convencional por medio de un aspirador de vacío que genera una presión aspirativa de 1 atmósfera o 760 mm de mercurio aproximadamente, con cánulas metálicas de 5 mm de diámetro. La aspiración se hizo tanto en niveles superficiales como profundos. Después de terminada la intervención se colocó inmediatamente en todos los casos faja elástica según las áreas tratadas.

El Marcaje abdominal es un tratamiento mediante el cual se retira la grasa del abdomen (Liposucción o Lipoescultura) y se resalta el conocido six pack o tableta abdominal. Cabe destacar que, aunque se incluya Liposucción, el tratamiento está exclusivamente recomendado para aquellas personas que cuidan su cuerpo continuamente y mantienen una dieta equilibrada. En la operación sólo se puede extraer una determinada cantidad de centímetros cúbicos de grasa. Por lo tanto, no es un tratamiento sustitutivo de la pérdida de peso, sino para definir el abdomen.

cada marcación preoperatoria duro una hora. Se les examinó de pie, con los brazos en abducción y aducción, se les solicitó realizar contracciones de los músculos abdominales repetidamente, y también se evaluó la musculatura en reposo; así mismo, se evaluó el grado de laxitud abdominal y de piel. También se les examinó los pacientes acostados, ya que las disposiciones de las marcaciones pre quirúrgicas varían en el decúbito. Se dio relevancia a la marcación de los límites de los músculos rectos abdominales, línea semilunar, línea alba, músculo transverso, sus inserciones. Llegar a las exigencias de la belleza de hoy en día, si bien esta liposucción podría causar irregularidades y retracciones indeseables, ¿por qué no usar estas irregularidades y depresiones de forma controlada para llegar a un contorno corporal atlético?, sabiendo que un abdomen bello, es aquel que tiene un contorno sumamente marcado por los músculos de la pared abdominal, y que el abdomen no es una unidad plana, tampoco una circunferencia estricta, (por eso nosotros casi siempre utilizamos cánulas curvas de grosor variable), el abdomen artístico está marcado por unas zonas convexas y cóncavas que pretenden semejar al artistas cuando dibuja un boceto de la pared abdominal y tiene que estudiar cuidadosamente el efecto de la luz y la sombras. Por lo tanto, el tratamiento de la liposucción es necesario para llegar a las metas del paciente atlético, se considera

que este enfoque agresivo, alcanza resultados muy superiores a las técnicas convencionales y una tasa de complicaciones iguales a las reportadas.