



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

**“ABDOMINOPLASTIA, LIPOSUCCION Y
LIPOMARCAJE”**

DOCENTE: ALFREDO LÓPEZ LÓPEZ.

**MATERIA: CLÍNICAS QUIRÚRGICAS
COMPLEMENTARIAS.**

ALUMNO: MIGUEL VELASQUEZ CELAYA.

TUXTLA GUTIÉRREZ CHIAPAS.

ABDOMINOPLASTIA.

La abdominoplastia/resección de tejido adiposo es el procedimiento de conformación corporal que va desde incisiones cutáneas para eliminar la grasa de la porción inferior del abdomen a ablaciones mayores de la piel con transposición de la cicatriz umbilical y plicatura de los músculos rectos del abdomen para mejorar aún más el contorno corporal.

COMPLICACIONES.

Las posibles complicaciones incluyen necrosis cutánea, parestesias persistentes de la pared abdominal, seromas y dehiscencia de la herida.

La necrosis de la cicatriz umbilical puede complicar la conservación de dicha estructura si su tallo es excesivamente largo o si se repara una hernia umbilical.

La adición de otras secciones verticales incrementa la incidencia de necrosis cutánea, en especial en los sitios de confluencia de las cicatrices en la porción inferior del abdomen.

LIPOESCULTURA/LIPOSUCCION.

La liposucción incluye la eliminación de tejido adiposo a través de pequeñas incisiones utilizando una cánula de aspiración hueca.

La cicatrización es bastante inocua, pero un principio fundamental de la liposucción es que la grasa debe eliminarse sin causar tensión a la piel.

Por lo tanto, el médico depende de la elasticidad inherente de la piel del paciente para permitir la retracción sobre el depósito de grasa tratado.

La valoración del tono de la piel es una parte vital de la valoración del paciente.

Si hay laxitud cutánea en el área que se tratará, podría empeorar después de la liposucción.

La liposucción debe utilizarse como una herramienta para dar forma a depósitos de tejido adiposo prominente y no se considera un tratamiento para la pérdida de peso.

Los individuos elegibles para liposucción son aquellos que se encuentran cerca de su peso ideal y que tienen depósitos focales de tejido adiposo que son resistentes al régimen alimentario y ejercicio

En la lipectomia por aspiración la cánula de aspiración retira grasa al eliminar pequeñas porciones de tejido adiposo a través de pequeños orificios en la punta de la cánula.

Los aspectos de seguridad son fundamentales para la liposucción por la posibilidad de desplazamiento de líquidos en el posoperatorio y aparición de hipotermia.

Si se eliminarán más de 5 000 ml de aspirado, el procedimiento debe realizarse en una institución hospitalaria acreditada.

Después del procedimiento deben vigilarse los signos vitales y la diuresis durante toda la noche.

LIPOMARCAJE.

El objetivo de la técnica en estos casos es perfeccionar el contorno abdominal, logrando definir los signos del abdomen de una persona atlética.

Es un procedimiento que utiliza cirugía y que forma parte de la lipoescultura.

Se utiliza para dar definición a los músculos del abdomen.

En el caso de tener un exceso de grasa leve en el abdomen, esta puede ser una buena técnica.

Se trata de una intervención con anestesia y tiene una recuperación de aproximadamente un mes.

La finalidad es obtener un aspecto tonificado en la parte abdominal.

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.

Si bien es cierto que esta operación puede realizarse tanto en hombres como en mujeres que cumplan con los requisitos, el enfoque general para pacientes masculinos y femeninos suele ser diferente.

Mientras que en los hombres la idea principal es lograr marcar la llamada "tableta", eso es la estructura de la musculatura abdominal, logrando así un aspecto musculoso, en las mujeres generalmente se procura evitar los aspectos excesivamente musculados, ya que se pierde la feminidad del cuerpo, y se tiende a realizar marcaciones abdominales más sutiles en las que se solo quedan marcadas la línea media y las líneas laterales, sin resaltar la estructura de los abdominales.

Bibliografía

Brunicardi, F. et al. (2015). Schwartz principios de cirugía. México: McGraw-Hill Interamericana.