

## LIPOESCULTURA

**Definición:** cirugía que permite el moldeado del cuerpo por medio de la extracción de la grasa.

**Técnica para lipoescultura:** Nuevos equipos aparecen periódicamente para “mejorar” los resultados. pienso que son un complemento y que ninguno supera a un buen cirujano y su experiencia.

**Límite de extracción de grasa:** 4 a 6 litros.

**Anestesia:** anestesia general.

**Beneficios de la lipoescultura:** puede mejorar la obesidad, hipertensión, diabetes, hipotiroidismo, lumbalgia, artrosis de rodilla y cadera, autoestima.

**Los resultados de la cirugía:** dependen de la habilidad del cirujano, tonicidad de los tejidos, edad, grasa intraabdominal, estructura ósea-muscular, etc. La lipoescultura descubre el cuerpo que el paciente tiene. No se puede esperar el mismo resultado en todas las personas.

**Desinflamación:** 60% en el primer mes, 80% a los 6 meses, el 90% al año y se termina el proceso a los 3 años.

**Marcación abdominal:** condiciones para un buen resultado: ausencia de flacidez en pared abdominal, peso adecuado, ausencia de lipoesculturas previas, irregularidades, fibrosis.

**Grasa intrabdominal:** los hombres y algunas mujeres que ya se han realizado lipoescultura, tienen grasa intrabdominal o visceral aumentada. Esta no puede ser extraída con lipoescultura, solo con dieta y ejercicio.

**La espalda:** no todo lo que palpamos en la espalda es grasa, también hay músculos y piel gruesa.

**Liposucciones previas y retoques:** toda lipoescultura dejará cicatrices y tejido fibroso debajo de la piel, esto hace que las siguientes intervenciones sean más complejas, con menos extracción de grasa, más inflamación y dolor posoperatorio y de resultados más inciertos. Las irregularidades que corresponden a fibrosis o cicatrices no siempre es posible succionarlas.

**Retoque o reintervención:** se puede realizar después de los 6 meses, idealmente a los 12. Este se hace para mejorar pequeños acúmulos que quedaron de la primera cirugía. **El paciente paga los gastos** de quirófano y no están incluidos en el presupuesto actual. Pasado un año y/o aumento de peso, no se consideran retoques y se pagará como una nueva cirugía.

**Transferencia de grasa:** tiene riesgos como infección, desplazamiento de la grasa, embolismo graso, etc. El músculo glúteo tiene un límite de volumen de grasa para recibir, no se puede colocar “todo” lo que se extrae. Existe un porcentaje de reabsorción variable en cada paciente. No hay nada que disminuya la reabsorción de la grasa. El uso de salvavidas o neumático no tiene ninguna función, por el contrario, incomoda la vida cotidiana.

**Complicaciones:** hematomas (acúmulos de sangre), pigmentaciones de la piel (manchas), grasa residual (grasa que quedo sin extraer), anemia, infecciones, piel residual (sobrante), úlceras o necrosis de piel.

**Complicaciones graves:** reacciones alérgicas, complicaciones anestésicas, trombosis venosas profundas, trombo embolismo pulmonar, embolismo graso, perforaciones en abdomen o en tórax, arritmias cardiacas, muerte.

## LIPOESCULTURA POSTQUIRÚRGICO

### Fórmula

**1. Keflex o Cefalexina** 500 mg #10 tb  
Una cada 12 horas (antibiótico)

Si es alérgica se reemplaza por  
**Azitromicina** 500 mg #3 tb  
Una cada 24 horas.

**2. Naproxeno** 500 mg #20 tb  
Tomar 1 cada 4 ó 6 horas (analgésico y  
antinflamatorio).

Si sufre de gastritis reemplácelo por **Dolex Forte**.  
Si el dolor no se ha controlado con lo anterior adicione  
**Winadeine F** 1 tb cada 12 horas.

**3. Hiderax o Hidroxicina** #10 tb  
Tomar una en la noche para conciliar el sueño.

**4. Anemidox (hierro)** #1 fco  
Tomar una diaria a partir del momento en el que tome  
la decisión de operarse. Consuma todo el  
medicamento.

**5. Pradaxa 150 mg** #10 cap  
una diaria cuando llegue a su casa. Preventivo de  
trombosis venosa profunda.

**Nota:** Notifique alergia o intolerancia a alguno de los  
medicamentos anteriores para hacer los cambios  
respectivos.

**Presión arterial baja y anemia:** se manifiesta con  
mareo, sudoración, frío, palidez, taquicardia, dolor de  
cabeza, desmayo, pérdida pasajera del conocimiento.

**Manejo del desmayo:** recueste el paciente donde  
sufrió el desmayo y eleve sus piernas para que circule  
la sangre hacia el cerebro. No le dé agua ni levante  
la cabeza.

**Reposo en cama:** las primeras 24 horas.

**Deambulación:** inicie al día siguiente según su  
tolerancia con caminadas pequeñas. El exceso de  
reposo trae complicaciones.

**Esfuerzo físico, ejercicio y deportes,** inícielos a  
tolerancia después de 30 días.

**Prevención de la trombosis venosa profunda:**  
contraiga y relaje los músculos de las pantorrillas  
cuantas veces pueda mientras esté en reposos (como  
si estuviera frenando y acelerando un carro). Retire  
las medias anti embolicas cuando ya esté caminando  
normal.

**Terapia posquirúrgica:** 10 sesiones.

**Alimentación** al llegar a casa: consuma pequeñas  
cantidades de alimentos líquidos y blandos (sopas,  
puré, coladas, gelatina, etc.). Puede consumir leche y  
derivados. No realice **dietas de reducción** en los  
primeros 30 días de post operatorio. Alguno de los  
medicamentos ordenados puede producir **gastritis** o  
dolor en la "boca del estómago". Suspenda el  
antiinflamatorio e informe a la enfermera. Manténgase  
hidratado. Tome de 3 a 4 Gatorade o Pedialyte por  
día.

**Fiebre:** el proceso inflamatorio de los primeros 3 días  
puede originar temperaturas hasta de 38°  
centígrados. Repórtelo de todas formas.

**Faja:** Use la faja a partir del 1er día. El exceso de  
presión de la faja puede favorecer las úlceras en la  
piel por falta de oxigenación de los tejidos. Úsela  
durante un mes. Sí desea puede descansar de ella  
durante la noche. La faja no es la responsable de los  
resultados, es una ayuda para controlar la  
inflamación.

**Prohibido:** fajas muy apretadas (pueden dar úlceras  
en la piel), uso de calor y paños tibios.

Saldrá abundante **agua-sangre**. No tiene formación  
de coágulos lo cual indica que no es un vaso grande  
sangrando, es la expulsión del suero salino de la  
anestesia local con sangrado capilar (vasos muy  
pequeños). Esta secreción empieza a disminuir a los  
8 días.

**Proteja el colchón** con un plástico. Traiga un paquete  
de toallas maternas a la clínica.

**Baño y curaciones:** al día siguiente, retire todas las  
curaciones, dúchese sentado, hágalo muy rápido y  
esté acompañado. Coloque toallas sanitarias solo  
donde haya orificios sangrando

**Depresión o irritabilidad:** se presenta en grado  
variable.

**Irregularidades o "bolas":** se presentan siempre y  
hay plazo hasta los 6 meses para que se desinflame.  
Si necesitaba abdominoplastia y no aceptó hacerla,  
algunas irregularidades pueden ser piel que no se  
retrajo (flacidez).

**Prurito** (rasquiña): se da desde los 8 días hasta  
incluso por 6 meses. Tome Loratadina 1 tableta en la  
mañana.

**Alteraciones de sensibilidad:** puede tener ardor,  
anestesia, sensación extraña por la inflamación de las  
terminaciones nerviosas de la piel. Duran hasta 6  
meses.

**Bronceado:** evitarlo por 3 meses para que no se  
pigmente la piel.