

## Abdominoplastia



**Definición:** cirugía reconstructiva de la pared abdominal en la cual se elimina el exceso de piel y se tensan sus músculos.

**Anestesia:** General.

**Duración de la cirugía:** de 2 a 4 horas.

**Cicatrices:** sobre el pubis. Se extiende de un extremo a otro del abdomen. Y otra alrededor del ombligo.

**Indicaciones:** pacientes obesos, post-bariátricos, flacidez del embarazo, etc.

**Incapacidad:** ocho días si la abdominoplastia es pequeña. Quince días si es grande o se acompaña de lipoescultura en la espalda. Treinta días si vive en el extranjero.

**Dren:** se deja de 2 a 3 semanas.

**Edad para la cirugía:** Ninguna. Hay personas muy jóvenes y sin hijos que pueden requerirla.

**Embarazo:** una mujer con abdominoplastia puede embarazarse sin que esto genere problemas para el desarrollo del bebé, lo que no se puede garantizar es que su abdomen regrese a su apariencia anterior.

**Mini-abdominoplastia:** se realiza cuando la flacidez es solo del ombligo hacia abajo. La cicatriz es mas pequeña, no se reubica el ombligo ni se hace plicatura de los músculos del abdomen.


PBX.: 444 35 75


Cel. Consultorio: 310 590 7087

Cel. Enfermera: 321 752 9823

infdrmonicamartinez@hotmail.com

www.cirugiamonicamartinez.com

 Cirujana Mónica Martínez

 cirujanamonicamartinez

**Lipoescultura:** se puede realizar lipoescultura de otras áreas diferentes al abdomen como la espalda, la cintura, etc. NO SE HACE LIPOSUCCION EN EL ABDOMEN PORQUE SE AUMENTA EL RIESGO DE NECROSIS O MUERTE DE LA PIEL. Después de 6 meses se puede realizar liposucción en el abdomen. Este procedimiento es opcional y no está en el presupuesto actual.

**Ejercicio y actividad física:** las actividades de la vida cotidiana pueden iniciarse a los 8 días. Cuando es ejercicio o trabajo “fuerte” se puede ir probando a los 30 días. Para deportes de alto impacto y ejercicio de abdominales se esperarán 3 meses.

**Cigarrillo:** los pacientes fumadores tienen mayor riesgo de necrosis o muerte de la piel.

**Complicaciones:** alteraciones de la sensibilidad de la piel, hematomas, seromas, pigmentación de la piel, cicatrices antiestéticas, asimetría en los resultados, infecciones, úlceras de la piel, necrosis o muerte de la piel, anemia, reacciones alérgicas, etc.

**Complicaciones graves:** trombosis, embolismo graso, tromboembolismo pulmonar, perforaciones de abdomen, o torax, muerte, etc.

**Resultado y retoque:** la cirugía y la cicatriz mejorarán hasta por 1 año. Después de la abdominoplastia puede bajar de peso, lo que implica que con el tiempo puede volver a tener piel en exceso y necesitar nuevamente recorte de piel. esto no se considera una garantía de la primera cirugía.

## ABDOMINOPLASTIA 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.

Después de la cirugía puede bajarse la presión arterial  
y la hemoglobina (anemia) manifestándose con:  
**mareo, sudoración fría, palidez, corazón acelerado  
o desmayos**. La presión baja puede dar movimientos  
similares a las **convulsiones**. Si hay mareo o pierde  
el conocimiento, su acompañante debe estar  
tranquilo, no es grave ni atenta contra la vida del  
paciente. Acuéstelo inmediatamente donde sucedió y  
eleve las piernas, en segundos recobrará el sentido.  
No le dé agua ni levante la cabeza. Debe estar  
**acostado** las primeras 24 horas después de la cirugía.  
Haga frecuentemente **ejercicios preventivos de los  
trombos** mientras esté en reposo. Mueva sus piernas  
como si frenara y acelerara un carro.

**Alimentación** al llegar a casa: consuma pequeñas  
cantidades de alimentos líquidos y blandos (sopas,  
puré, coladas, gelatina, etc.). Puede consumir leche y  
derivados. 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.

Es normal que en los primeros 3 días se presente  
**temperatura hasta 38°** centígrados porque su  
organismo está haciendo un proceso inflamatorio (no  
siempre infeccioso), de todas formas, repórtelo al  
cirujano. Habrá edema o hinchazón en muchas partes  
del cuerpo (tobillos, cara, manos) por la inflamación de  
la cirugía y los líquidos aplicados durante esta.  
Durante los primeros 4 a 8 días debe **caminar  
agachada** y dormir con los **pies flexionados** (coloque  
una almohada debajo de las rodillas) para evitar la  
tensión de la sutura. Después de las primeras 24  
horas debe empezar a caminar. Demasiado reposo  
trae complicaciones.

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

**Faja:** saldrá sin ella del quirófano. Según su evolución  
se le indicará cuando usarla. El exceso de presión de  
la faja puede favorecer las **úlceras en la piel**  
(MUERTE O NECRÓSIS) por falta de oxigenación  
adecuada de los tejidos. Úsela durante 1 a 3 meses.  
Si desea puede descansar de ella durante la noche.  
No se acostumbre o “**envicie**” a la faja, usted se  
operó para liberar su cuerpo y su mente. **Medias anti  
embolicas:** úselas por ocho días.

**La plicatura de los músculos** del abdomen (amarre)  
y el recorte de la piel darán la sensación de estar  
“apretada” y de llenarse muy rápido con los alimentos,  
esto ira desapareciendo.

Se dará **constipación** por varias causas  
(antiinflamatorios, dolor, parche del dolor). Notifíquelo  
a la enfermera si es importante.

Por el **dren** saldrá abundante **agua – sangre**.  
Mientras más lo vacíe mejor será su funcionamiento.  
Proteja el **colchón** con un plástico. Al día siguiente  
cambie las toallas que estén con sangre, pero no se  
bañe hasta la primera revisión en el consultorio. No  
retire la curación del abdomen, ombligo y dren. Traiga  
un paquete de toallas maternales a la clínica.

Se puede presentar un grado leve de **depresión  
psicológica**.

Algunas áreas pueden estar insensibles hasta por 6 a  
12 meses. El cuerpo se toma hasta los 3 años para  
completar un proceso de cicatrización, tenga  
paciencia y tolerancia con los resultados de la cirugía.  
No realice **dietas de reducción** en los primeros 30  
días de post operatorio.