

Informació per a pacients

Què és una abdominoplàstia?



En què consisteix la intervenció?

L'abdominoplàstia és una intervenció que consisteix en la resecció del sobrant de pell, associat o no, a una reubicació de la musculatura abdominal (plicatura dels rectes abdominals) que en molts casos ha perdut la correcta disposició per la distensió dels teixits després dels embarassos o per canvis propis de l'edat.

En pacients amb dipòsits importants de greix, es realitza conjuntament una liposucció per facilitar el tancament i estilitzar el contorn de la cintura.

La intervenció es fa amb anestèsia general.

Abans de començar la intervenció, el cirurgià dibuixarà a la pell de l'abdomen les línies que l'orientaran en la correcta resecció de teixit sobrant.

En general, amb una abdominoplàstia, es deixa el pacient amb una incisió que travessa lateralment l'abdomen, d'un maluc a l'altre, just per sobre del pubis, amb una incisió circular al voltant del melic. En casos amb un gran excés de pell, pot ser necessari allargar posteriorment la incisió (abdominoplàstia circular) o realitzar una incisió addicional, que s'estén verticalment per la línia mitjana de l'abdomen (abdominoplàstia en Flor de Lis o en T invertida), per tractar millor la pell flàccida.

Quina és la durada de la intervenció?

La durada aproximada de la intervenció és de 2 a 2 hores i mitja.

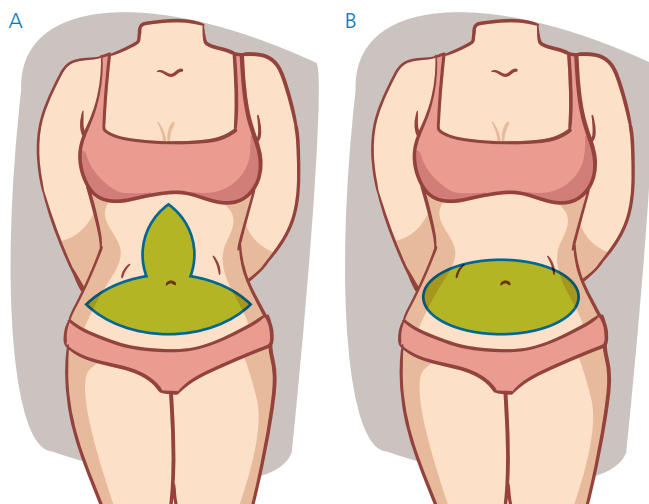
Quins són els objectius de la cirurgia?

- Eliminar la pell i el greix sobrant
- Reforçar la musculatura abdominal
- Deixar el ventre pla i redefinir la cintura

Quines complicacions poden aparèixer?

Com en tota intervenció quirúrgica, poden aparèixer una sèrie de complicacions generals i d'altres específiques derivades del procediment concret. Aquestes poden ser:

- **Sagnat de la ferida quirúrgica.** En un petit percentatge de casos pot requerir transfusió sanguínia i/o re-intervenció.
- **Seroma.** Acumulació de líquid clar (sèrum) a la ferida, generalment a l'abdomen. És una complicació que s'associa sobretot a obesitat i és més freqüent quan es



A: Abdominoplàstia en Flor de Lis i B: Abdominoplàstia convencional

realitza liposucció important. En la major part dels casos s'haurà de drenar la col·lecció mitjançant una punció.

- **Infecció de la ferida quirúrgica.**
- **Pèrdua de la sensibilitat transitòria.** És habitual i és recuperable en més d'un 95% dels casos.
- **Irregularitats del contorn de la pell i asimetria.** Alguns factors com l'elasticitat de la pell, dipòsits de greix, prominències òssies i to muscular poden contribuir-hi. En el cas del MELIC, són molt poc freqüents la malposició, aparença antiestètica o pèrdua.
- **Retard de la cicatrització.** Obertura de la ferida i/o pèrdua limitada de pell que pot requerir cirurgia addicional. Els pacients fumadors/es tenen un major risc de complicacions en la cicatrització.
- **Cicatrius hipertròfiques i/o antiestètiques.** És freqüent que durant els primers mesos les cicatrius presentin envermelliment.
- **Trombosi, TEP.** Excepcional en absència de factors de risc.

Aquestes complicacions normalment es resolen amb tractament mèdic, però en alguns casos poden requerir una reintervenció, gairebé sempre d'urgència. Tot i que la reintervenció afegeix un risc mínim, en algun cas pot tenir conseqüències greus.

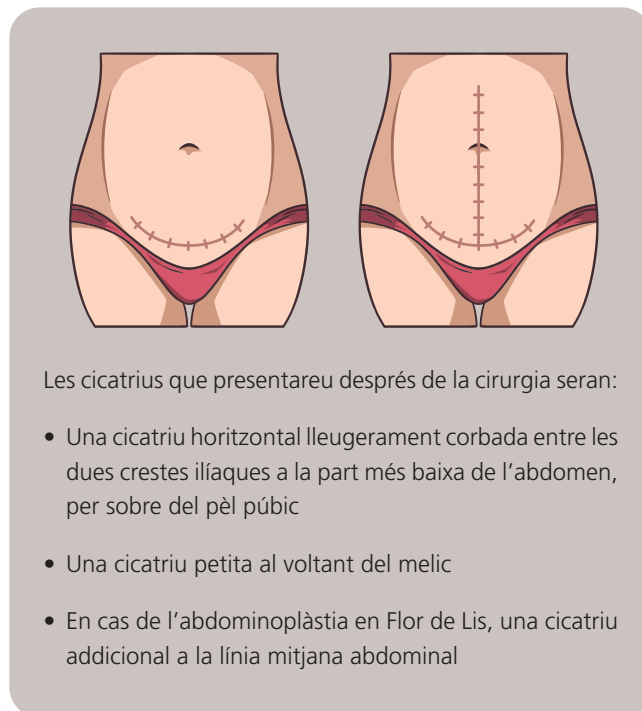
És important que advertiu el vostre metge de possibles al·lèrgies a medicaments, alteracions de la coagulació, malalties cardiopulmonars, existència de pròtesis, marca-passos, o qualsevol altra circumstància. La presència de malalties concomitants com la diabetis, l'obesitat o la hipertensió pot augmentar la freqüència o la gravetat de les complicacions.

Què passarà després de la intervenció?

Després de la cirurgia se us traslladarà a reanimació per a un control adequat de les constants vitals durant la primera hora després de l'anestèsia.

L'ingrés serà de 2 a 3 dies. Durant aquests primers dies portareu dos drenatges a l'abdomen per a evitar l'acumulació de líquids.

A la planta d'hospitalització es realitzaran les cures tòpiques de la ferida quirúrgica i el control dels drenatges fins al moment de l'alta, en què es retiraran i es col·locarà la faixa abdominal.



Què passarà després de l'alta?

El dolor postoperatori es pot controlar correctament amb analgèsics moderats entre 7 i 15 dies.

Haureu de portar una faixa abdominal des del moment de l'alta i durant el primer mes.

La baixa laboral o restricció d'activitat habitual serà d'un mínim de 2 setmanes, habitualment 3 setmanes, tot i que haureu d'esperar un mes per reprendre l'activitat física completa (gimnàs i qualsevol tipus d'esport).

Quan seran visibles els resultats?

Els resultats són evidents a partir del primer mes, però la inflamació per sota del melic pot durar fins a 3 mesos.

A partir dels 6-8 mesos, comença a desaparèixer l'envermelliment normal de les cicatrius.

Per a més informació podeu descarregar-vos al mòbil l'APP d'Althaia

