

Informació per a pacients

Què és una **cruroplàstia**?



En què consisteix la intervenció?

La intervenció consisteix en la resecció del sobrant de pell i greix a la cara interna de la cuixa per sobre del genoll. Això comporta una sèrie de cicatrius de major o menor mida, en funció de la quantitat sobrant de pell.

- Només a la línia del bikini (engonal)
- A la línia engonal amb una prolongació vertical de la cara interna de la cuixa fins al genoll.



En casos amb dipòsits de greix important, es realitza conjuntament una liposucció per facilitar el tancament i harmonitzar el contorn de les cuixes.

La intervenció es realitza amb anestèsia general.

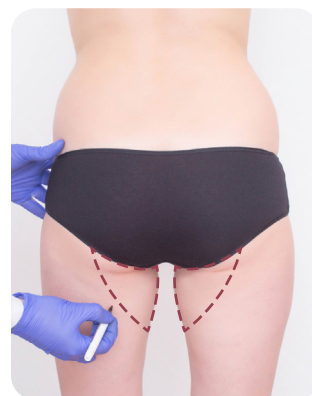
Abans de començar la intervenció, el cirurgià dibuixarà a la pell de les cuixes les línies que l'orientaran en la correcta resecció del teixit sobrant.

Quan està indicada una **cruroplàstia** o **lífting de cuixes**?

La cruroplàstia està indicada en aquells casos en què l'excés de greix a la cara interna de les cuixes (per sobre del genoll) es presenta acompanyat de laxitud o flacciditat després de grans pèrdues de pes (estries importants i sobrant de pell).

Quins són els objectius de la cirurgia?

- Eliminar la pell i el greix sobrants.
- Redefinir el contorn normal de la cuixa corregint el despenjament i la flacciditat.



Quina és la durada de la intervenció?

La durada aproximada de la intervenció és de 2 hores i mitja a 3 hores.

Quines complicacions poden aparèixer?

Com en tota intervenció, poden aparèixer una sèrie de complicacions generals i altres d'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. És una complicació poc freqüent. 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.
- **Retard de la cicatrització.** Obertura de la ferida i/o pèrdua limitada de pell que pot requerir cirurgia addicional. Els pacients fumadors tenen un major risc de complicacions en la cicatrització.
- **Cicatris 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 o metgessa de possibles al·lèrgies a medicaments, alteracions de la coagulació, malalties cardiopulmonars, existència de pròtesis, marcapassos, 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 la reanimació de quiròfan per a un correcte control de les constants vitals durant la primera hora després de l'anestèsia.

L'ingrés serà d'1 a 2 dies. Durant aquests primers dies després de la intervenció portareu un drenatge a cada engonal per evitar l'acumulació de líquids.

A la planta d'hospitalització es realitzaran cures tòpiques de la ferida quirúrgica i control dels drenatges. A l'alta hospitalària, es retiraran els drenatges i es col·locarà un sistema compressiu.



La cicatriu resultant de la cirurgia començarà a l'engonal i s'estendrà per la cara interna de la cuixa, amb major o menor longitud segons la quantitat de pell extreta.

Què passarà després de l'alta?

El dolor postoperatori es pot controlar correctament amb analgèsics moderats durant 7 a 15 dies.

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

La baixa laboral o restricció d'activitat habitual serà d'un mínim de 3 setmanes, habitualment 4 setmanes. Caldrà esperar unes 6 setmanes 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 pot durar fins a 3 mesos.

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

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

