

Dr. Juan Monreal  
Cirujano Plástico

# ABDOMINOPLASTIA

## Dermolipectomía Abdominal

### INFORMACIÓN PARA PACIENTES

<p><b>Qué es una Abdominoplastia?</b> <i>Nociones básicas sobre Abdominoplastia. Indicaciones</i> <b>Página 1</b></p>	<p><b>Contraindicaciones y riesgos</b> <i>Contraindicaciones y riesgos habituales.</i> <b>Página 2</b></p>	<p><b>Técnicas quirúrgicas.</b> <i>Cómo se realiza una Abdominoplastia.</i> <b>Página 3</b></p>	<p><b>Postoperatorio.</b> <i>Evolución postoperatoria habitual tras una abdominoplastia.</i> <b>Página 5</b></p>
---	--	---	--

## QUÉ ES UNA ABDOMINOPLASTIA?

Una abdominoplastia, también conocida como Dermolipectomía abdominal, es un procedimiento quirúrgico que elimina el exceso de piel y grasa de la región abdominal media e inferior y tensa la musculatura abdominal.

De esta forma se puede eliminar el aspecto de abdomen flácido y abombado que ocurre con frecuencia tras los embarazos o la pérdida masiva de peso. Una abdominoplastia puede realizarse al mismo tiempo que otros tipos de cirugía de contorno corporal como liposucción, lifting de glúteos o muslos, reducción mamaria o mastopexia (elevación de pecho).

Si Ud. piensa que su silueta puede mejorar con una Abdominoplastia, este folleto le ofrece los conceptos básicos a cerca de cómo se realiza, cuando está indicada y qué resultados puede obtener con esta operación.

### Cuándo está indicada una Abdominoplastia.

Una Abdominoplastia podrá mejorar su apariencia y su autoestima, pero no necesariamente conseguirá un aspecto "ideal" o cambiará la apreciación que los demás tengan de Ud. Los mejores candidatos para una Abdominoplastia son aquellas personas que estando cercanas a su peso ideal, presentan acúmulos de grasa en el abdomen junto a una piel flácida y que no responden a una dieta o a ejercicio. Está indicada tanto en hombres como en mujeres aunque es particularmente útil en las mujeres que, a causa de embarazos, tienen un estiramiento o dilatación irreversible de la piel y la musculatura del abdomen. También es útil en circunstancias como grandes pérdidas de peso corporal que no han ido acompañadas de la adecuada adaptación de la piel, y esta, por tanto, se ha descolgado. Cualquier persona sometida a un régimen de adelgazamiento deberá estabilizar su peso antes de realizarse una abdominoplastia o cualquier otro tipo de cirugía de contorno corporal.

Aquellas mujeres con intención de tener más embarazos, deberían posponer este tipo de cirugía puesto que un nuevo embarazo volvería a dilatar la piel y la musculatura.



**Dr. Juan Monreal**

Médico Especialista en Cirugía Plástica, Estética y Reparadora.

Miembro de la asociación Española de Cirugía Estética Plástica (AECEP).

Miembro de la Sociedad Española de Cirugía Plástica, Reparadora y Estética (SECPRE).

Miembro de la International Society of Aesthetic Plastic Surgery. (ISAPS)

**902 199 706**

# ABDOMINOPLASTIA

## Cuándo está contraindicada una Abdominoplastia.

Una Abdominoplastia nunca debe ser realizada en pacientes que presentan alguna infección activa en su cuerpo, en pacientes con alteraciones de la coagulación de la sangre o en la cicatrización de los tejidos, en pacientes con debilidad en el sistema inmune o en pacientes que están o pudieran estar embarazadas. Cualquier paciente con una enfermedad mental en tratamiento debería esperar a la estabilización o resolución de su estado. Pacientes con expectativas poco realistas o perfeccionistas no deberían someterse a una Abdominoplastia. Algunas de estas circunstancias suponen una contraindicación temporal, otras suponen una contraindicación absoluta. Si piensa en tener embarazos debería postponer una abdominoplastia para más adelante. Igualmente no es aconsejable realizar una abdominoplastia antes de los seis u ocho meses tras un embarazo/lactancia.

## Riesgos e incertidumbres.

La Abdominoplastia está considerada como una intervención quirúrgica segura y con un índice muy bajo de complicaciones, siempre y cuando esté realizada con los medios adecuados y por personas cualificadas.

No obstante debe saber que no está exento de los riesgos inherentes a cualquier intervención quirúrgica y de complicaciones propias de este procedimiento.

La infección de las heridas o el sangrado excesivo son complicaciones raras que ocurren en menos del 1% de los pacientes. El sangrado excesivo o la presencia de grandes hematomas que necesiten reoperación, ocurren



*Las cirugías son como viajes. Planificalas bien y con tiempo y tendrás un recuerdo agradable.*

generalmente en casos en los que el paciente toma o ha tomado determinados tipos de medicamentos antes de la operación (como Aspirina o Anticonceptivos).

Más infrecuente aún es la aparición de embolismos grasos o tromboembolismos, (es decir, la presencia de fragmentos de grasa o coágulos de sangre dentro del torrente sanguíneo), alteraciones del color de la piel o la alteración permanente de la sensibilidad en el abdomen. También es infrecuente la presencia de seromas (acumulaciones de suero bajo la piel), que habitualmente se tratan con facilidad sin dejar secuelas. Si Ud. es fumador, es muy aconsejable que reduzca drásticamente la cantidad de cigarrillos o que incluso deje de fumar. El tabaco contribuye a una mala cicatrización y aumenta la posibilidad de complicaciones (como la pérdida de piel en los bordes de la herida); es por tanto muy importante que Ud deje de fumar, al menos, quince días antes de la operación. La presencia de cicatrices anómalas (hipertroficas o queloides) es poco frecuente pero caso de aparecer deben tratarse lo antes posible.

El resto de complicaciones, incluyendo las derivadas de la administración de anestésicos, son las comunes a la práctica de otras intervenciones quirúrgicas.

## Mejorar el contorno abdominal.



*Las abdominoplastias son operaciones quirúrgicas encaminadas a mejorar el aspecto y contención de la pared abdominal.*

*Aunque en muchas ocasiones se trata de un problema estético, existen situaciones en las que se asocia gran cantidad de exceso de piel y grasa así como la presencia de hernias o eventraciones.*

*Tiene por tanto una labor reparadora en estas circunstancias. En otras ocasiones es necesario tratar únicamente la distensión de los músculos abdominales cuando al cantidad de piel y grasa son adecuados.*

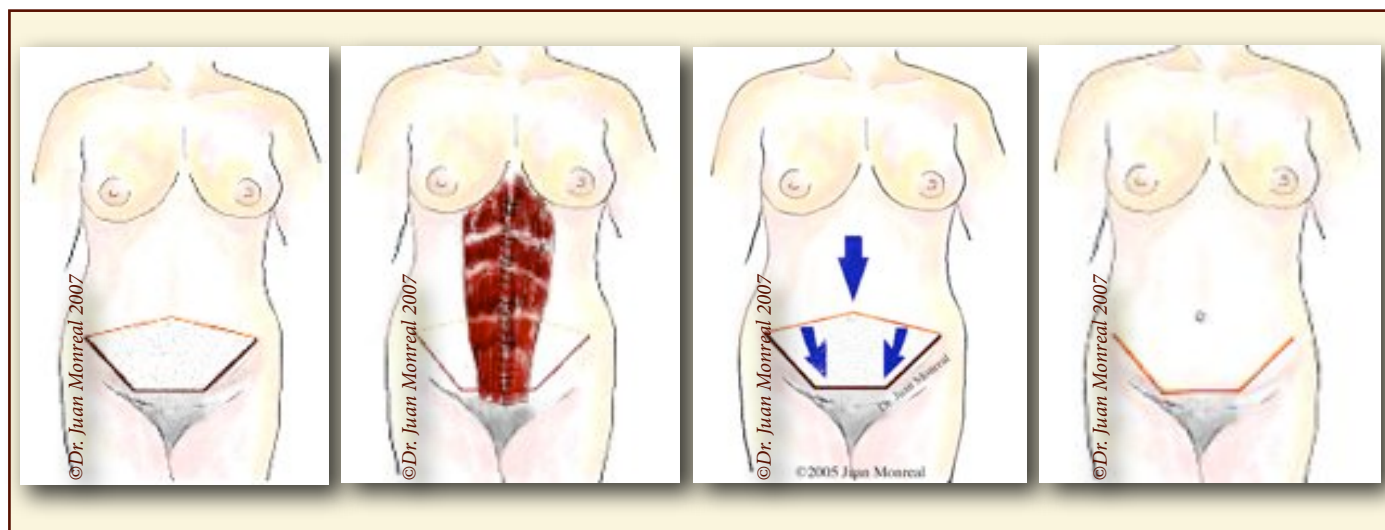
# ABDOMINOPLASTIA

## Como se realiza una Abdominoplastia.

Las consultas preoperatorias son muy importantes ya que en ellas se evalúan la cantidad de grasa y piel sobrantes, la elasticidad de la piel y por tanto la longitud y forma de las incisiones. Deberá contarnos cualquier condición médica por la que esté pasando o haya pasado recientemente. Es muy importante la valoración de cicatrices abdominales de cirugías previas como apendicitis, vesícula, etc., ya que pueden ser determinantes en el resultado final o en la generación de complicaciones. En determinados casos en los que la flaccidez únicamente está por debajo del ombligo o cuando sólo se pretende reparar la musculatura abdominal distendida, la incisión puede ser tan corta como la que se realiza en las cesáreas. En otras ocasiones, cuando la flaccidez cutánea abarca una área más amplia, esta incisión irá de cadera a cadera pasando por encima del pubis. En casos donde la flaccidez es muy severa y afecta también a la cintura y glúteos (como en los casos de pérdida masiva de peso), la incisión debe prolongarse más allá de la cadera, contorneando la cintura. Existen situaciones intermedias en las que se puede combinar con liposucción de cintura y por tanto acortar la cicatriz. En cualquier caso la longitud de la cicatriz final dependerá de la cantidad de tejidos sobrantes.

La operación clásica dura aproximadamente de tres a cuatro horas (en función del caso puede prolongarse a cinco o seis), se realiza bajo anestesia general o epidural y necesita, al menos, una noche de ingreso en Hospital. Las incisiones se sitúan de cadera a cadera y al rededor del ombligo (ver párrafo anterior). El exceso de piel y grasa se elimina y se tensa la musculatura abdominal realizando como un "corset". Por último, la piel del abdomen se tensa de nuevo para cerrar la herida inferior. El ombligo se saca a la superficie de la piel abdominal mediante una pequeña incisión. Terminada la operación se dejan unos tubos de drenaje y se coloca una faja de compresión.

Existen procedimientos algo más limitados, conocidos como miniabdominoplastia o midiabdominoplastia, en los que la operación se simplifica algo. La incisión es más corta y el ombligo no cambia de lugar o lo hace sin necesidad de heridas accesorias. En casos en los que la flaccidez está limitada a la piel y musculatura que está por debajo del ombligo el paciente no tiene por que engrosar.



## El postoperatorio.

Los drenajes se retirarán entre uno y cuatro días posteriores a la operación dependiendo de cada caso. Durante unos cuantos días tendrá una sensación de tirantez en el abdomen y deberá caminar encogido. Estas molestias pueden o no ser dolorosas pero habitualmente ceden con la medicación y no deben impedir que Ud. se mueva y camine libremente aunque con ayuda. Un ejerci-

# ABDOMINOPLASTIA

cio suave después de la operación mejora la desinflamación y acorta el periodo de recuperación. Deberá llevar una faja de compresión 23 horas diarias hasta que la inflamación haya remitido de forma satisfactoria (habitualmente unas tres semanas). Lo más corriente es que pueda realizar una vida normal incluyendo ir a trabajar en unos diez a catorce días. Posteriormente la piel abdominal continuará desinflamándose y mejorando de aspecto lentamente hasta transcurridos dos a cuatro meses.

Las suturas se retiraran entre los diez y los catorce días pero la cicatriz no estará del todo normal hasta que no hayan pasado un mínimo de seis meses. Es normal notar el abdomen acorchado. La faja postoperatoria se suele retirar entre la segunda y tercera semanas, si no hay condiciones o procedimientos asociados que lo desaconsejen.

Tenga en cuenta que con una abdominoplastia se consiguen resultados muy duraderos siempre y cuando mantenga una alimentación y una actividad controladas. Si piensa quedarse embarazada debería posponer la cirugía.

## Dr. Juan Monreal

Médico Especialista en Cirugía Plástica, Estética y Reparadora.

Nº Col. 2840228

Paseo de la Habana, 80 - 1ºD  
Madrid

C/ Londres, 54 - 1ºD  
Torrejón de Ardoz (Madrid)

Notas.