

Lifting de Cara y Cuello o Ritidoplastia

Esta ficha informativa tiene por objetivo ser un complemento a su primera consulta, e intenta responder a algunos de los interrogantes que usted se pueda formular con respecto al procedimiento quirúrgico de Lifting de Cara y Cuello o Ritidoplastia.

El fin de este documento es recordarle todos los elementos informativos necesarios e indispensables que le permitan a usted tomar una decisión con bien fundamentada.

Definición, objetivos y principios

El Lifting Cérvico-Facial es el procedimiento quirúrgico que tiene como fin corregir los estigmas del paso del tiempo a nivel de la cara y el cuello. El principio del mismo es reposicionar los tejidos blandos sobre el macizo facial, obteniendo así una mejoría de la ptosis y la atrofia de los mismos. El objetivo no radica en cambiar la forma o el aspecto de la cara sino todo lo contrario, sólo restaurar los tejidos a su posición anatómica original.

Vale la pena remarcar que con este tipo de cirugía no se obtiene mejoría alguna sobre las arrugas finas, irregularidades en la pigmentación de la piel o los efectos del foto envejecimiento cutáneo.

Básicamente, en esta cirugía, se trabaja a nivel de dos planos anatómicos. Se pone en tensión el Sistema Músculo Aponeurótico Superficial (SMAS), mediante su plicatura o la confección de un colgajo, y luego se reacomoda la piel al nuevo contorno facial realizando un cierre de la misma sin tensión. Esta doble acción permite obtener un resultado natural (debido a la no tracción de la piel) y durable (debido a que el plano profundo ha sido puesto en tensión). Si existe alguna lipodistrofia asociada, esta puede ser lipoaspirada en el mismo acto quirúrgico. Por el contrario, si la cara se encuentra marcadamente adelgazada, puede ser corregida mediante la inyección de grasa autóloga.

Las incisiones cutáneas necesarias se encuentran escondidas dentro del cuero cabelludo (a nivel temporal y retroauricular) y alrededor de la oreja. Así, la cicatriz resultante se encuentra casi enteramente disimulada.

Esta cirugía, en todas sus variantes, puede practicarse desde que aparecen los estigmas del envejecimiento, generalmente a partir de los 45 años de edad.

El Lifting Cérvico-Facial puede realizarse en forma aislada o estar asociado, si necesario, a otro gesto quirúrgico a nivel facial. La asociación más frecuente es con la cirugía estética de los párpados. También puede asociarse a procedimientos de medicina estética como ser la aplicación de toxina botulínica (Botox), el Resurfacing con láser de CO2 etc.

Antes de la intervención quirúrgica

Se realizará un interrogatorio y examen físico adecuados, laboratorio, ECG y Riesgo quirúrgico. Se realizará un lavado del cuero cabelludo y del pelo 24 horas antes de

la cirugía. Deberá permanecer en ayuno (nada de líquidos ni sólidos) desde 8 horas antes de la intervención

No se deberá consumir ningún medicamento que contenga ASPIRINA dentro de los diez días previos a la cirugía.

Tipo de anestesia y modalidades de internación

Tipo de anestesia: dos procedimientos son posibles

- Anestesia local y sedación por vía endovenosa.
- Anestesia general clásica, durante la cuál usted duerme completamente.

La elección entre estas diferentes técnicas resultará de la discusión en conjunto entre usted , el cirujano y el anestesiólogo.

Modalidad de internación:

El tipo de intervención justifica la internación por 24 horas.

La intervención quirúrgica

Existen gran cantidad de técnicas descriptas. En general, cada cirujano utiliza una técnica quirúrgica en la cuál cree y a la que adapta a cada caso en particular, con el fin de obtener los mejores resultados posibles. Sin embargo, podemos resaltar algunos principios comunes a todas las técnicas:

La incisión se encuentra en gran parte escondida dentro del cuero cabelludo y por detrás de la oreja. A partir de estas incisiones, se realiza un decolamiento por debajo de la piel; la extensión de este último depende exclusivamente del grado de laxitud de los tejidos. Luego se realiza la puesta en tensión del SMAS (Sistema Músculo Aponeurótico Superficial) en forma precisa y cuidadosa, con el fin de mantener siempre la expresividad e individualidad de su cara. Se reacomoda la piel armoniosamente sobre el nuevo contorno facial, se reseca el excedente de la misma y se realiza un cierre libre de tensión. Se deja un drenaje tipo Jackson-Pratt por lado.

Al fin de la intervención, se realiza una curación suavemente compresiva alrededor de la cabeza.

En función de la importancia de las correcciones a realizar y de la necesidad de gestos quirúrgicos complementarios, esta cirugía puede durar de 4 a 5 horas.

Luego de la intervención quirúrgica: cuidados postoperatorios

Es importante guardar reposo por los primeros días del postoperatorio y evitar todo tipo de esfuerzo físico.

En el transcurso de esos días, usted no deberá preocuparse por la presencia de:

- Edema (hinchazón) que puede ser más marcado el segundo que el primer día postoperatorio
- Equimosis (moretones) en la región del cuello o mentón.
- Sensación de tensión dolorosa, sobre todo detrás de las orejas y en torno al cuello.

La equimosis y el edema generalmente resuelven luego de las dos primeras semanas postoperatorias. Al final del primer mes, la inflamación ha desaparecido prácticamente en su totalidad. Puede persistir una ligera induración de las zonas decoladas, más palpable que visible. Las orejas pueden presentar una sensibilidad diferente que se normaliza al cabo de un mes o dos.

Las cicatrices se encuentran escondidas, hacia delante y por detrás, por el pelo. La única zona donde la cicatriz puede ser ligeramente visible es por delante de la oreja. Esta puede ser temporariamente maquillada.

Esquemáticamente usted estará:

- al séptimo día, presentable para los íntimos.
- al duodécimo día, presentable para los amigos.
- a las tres semanas, presentable para enfrentarse a personas a las cuales usted no quiera hacer partícipe de su cirugía.

El resultado final

Al cabo de dos a tres meses, podemos tener una buena idea de cuál será el resultado definitivo. Pero las cicatrices están todavía algo rosadas e induradas, y estas no se atenuarán hasta el sexto mes aproximadamente.

Gracias a los progresos realizados y a una gran minuciosidad técnica, obtenemos frecuentemente un efecto de rejuvenecimiento apreciable, que permanece no obstante natural: la cara no tiene un aspecto de operada y ha recuperado los rasgos que solía tener diez años antes, lo que le brinda a usted un aspecto descansado y distendido.

Esta mejoría física notable se acompaña generalmente de una mejoría en el estado psicológico.

Complicaciones posibles

El Lifting Cérvico-Facial es una intervención quirúrgica y como tal implica ciertos riesgos, por más mínimos que estos sean.

Conviene distinguir aquellos asociados a la anestesia de aquellos asociados al acto quirúrgico:

- Complicaciones inherentes al tipo de anestesia:

el médico anesthesiólogo informará el mismo a la paciente, sobre los riesgos de la anestesia. Es importante señalar que las técnicas de anestesia, los productos anestésicos y los métodos de monitoreo del paciente han hecho un inmenso progreso en los últimos veinte años, ofreciendo una seguridad óptima sobre todo cuando la intervención es realizada fuera del contexto de una emergencia y en individuos en buen estado de salud.

DR. LUIS A. PEZZUTTI
CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y REPARADORA

- En lo que respecta al acto quirúrgico propiamente dicho, eligiendo un Cirujano Plástico calificado y competente, debidamente formado en este tipo de intervenciones, usted limita al máximo estos riesgos.

Afortunadamente el postoperatorio de esta cirugía es en general simple y las verdaderas complicaciones no son frecuentes. En la práctica, la inmensa mayoría de las intervenciones evolucionan sin ningún inconveniente y los pacientes se encuentran plenamente satisfechos con los resultados.

Pero a pesar de la rareza de los mismos, usted debe conocer las complicaciones posibles:

- Hematoma: según la magnitud del mismo, puede ser necesaria su evacuación en quirófano.

- Infección: excepcional en este tipo de cirugía.

- Necrosis cutánea: Consecuencia de una falta de oxigenación de los tejidos por insuficiente aporte sanguíneo. Puede requerir de una revisión quirúrgica. Más frecuente en personas tabaquistas.

- Lesiones nerviosas: en particular la lesión de una rama del nervio facial, susceptible de acarrear una paresia o parálisis de los músculos por ella inervada.

- Cicatrices inestéticas: de aparición y evolución imprevisibles, pueden comprometer el resultado estático del Lifting y requerir tratamiento médico diverso.

La idea no es sobrevalorar los riesgos, sino simplemente tomar conciencia que en una intervención quirúrgica, aún aparentemente simple, siempre los hay.

El recurrir a un cirujano plástico calificado le asegura a usted que este posea la formación y la competencia requeridas, para saber cómo evitar estas complicaciones, o cómo tratarlas correctamente en el caso que sean inevitables.

La idea de este escrito es aportarle un complemento a la primera consulta. Le aconsejamos conservarlo y releerlo después de la misma. Seguramente surgirán nuevos interrogantes y dudas para las cuáles estaremos a su entera disposición.