

Lipofilling o Injerto de grasa autóloga

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 Lipofilling o Injerto de grasa autóloga.

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

Definición

El procedimiento de Lipofilling o Injerto de grasa autóloga consiste en utilizar tejido graso obtenido del propio paciente con fines reconstructivos y/o estéticos diversos. La grasa presenta muchas de las cualidades de los materiales de relleno o fillers ideales. Es autóloga y totalmente biocompatible, en la mayoría de los pacientes disponible en cantidades suficientes, se integra naturalmente a los tejidos del receptor y es potencialmente un relleno definitivo. Además esta científicamente comprobada la existencia concomitante de células multipotenciales o Stem Cells entre las células grasas. Estas células tienen la capacidad de diferenciarse, según la necesidad, hacia diversos linajes o tipos celulares y de ahí la importancia de esta procedimiento.

Objetivo

La intervención quirúrgica tiene por objetivo, en la mayoría de los casos, aportar volumen y mejorar la calidad de los tejidos en dónde es aplicada la grasa.

Indicaciones más difundidas:

- Corrección de irregularidades del contorno luego de cirugía estética y reconstructiva de la mama
- Reconstrucción mamaria
- Aumento con fines cosméticos de la mama
- Como material de relleno a nivel facial, con fines estéticos y/o reconstructivos.

Principios de la intervención

La cirugía consiste en obtener tejido adiposo de una parte del cuerpo y, luego de un tratamiento adecuado del mismo, colocarlo en la zona deseada.

La grasa se obtiene de una zona donante (abdomen, flancos, muslos, cara interna de las rodillas etc.) mediante una técnica de lipoaspiración con presión negativa mínima y utilizando una cánula fina especialmente diseñada para no dañar el tejido obtenido. Ese tejido graso es luego depositado con la utilización de microcánulas en el área a corregir o zona receptora.

Antes de la intervención quirúrgica

Se realizará un interrogatorio y examen físico adecuados, laboratorio, ECG y Riesgo quirúrgico.

No podrá ingerir ningún medicamento que contenga ASPIRINA dentro de los diez días previos a la intervención.

Tipo de anestesia y modalidades de internación

Tipo de anestesia: tres procedimientos son posibles

- Anestesia local solamente, donde un producto anestésico se inyecta localmente.
- Anestesia local y sedación por vía endovenosa.
- Anestesia general clásica, durante la cual usted duerme completamente.

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

Modalidades de internación

La intervención se puede realizar en forma ambulatoria. Esto quiere decir que usted se retira del sanatorio unas horas después de finalizada la intervención. Sin embargo, en algunas ocasiones una internación de 24 horas es preferible.

La intervención quirúrgica

La duración de la intervención depende directamente de las zonas a tratar.

Luego de la intervención quirúrgica: cuidados postoperatorios

El postoperatorio generalmente no es muy doloroso, no necesitándose más que de los analgésicos de uso corriente. Se utilizará durante algunos días una curación elastocompresiva en las zonas donantes.

Resultado final

Dependiendo del motivo de la intervención, pueden ser necesarios varios procedimientos para lograr el resultado deseado con un intervalo de tiempo entre una y otra sesión de injerto no menor a tres meses.

Complicaciones posibles

Afortunadamente, las verdaderas complicaciones en este tipo de cirugía son raras.

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

En la práctica, la inmensa mayoría de estas intervenciones evolucionan sin ningún tipo de inconveniente.

Sin embargo, las complicaciones posibles ligadas a este tipo de intervención son :

- Equimosis: consecuencia inevitable de este tipo de cirugía. Resuelve espontáneamente luego de algunos días.
- Edema (inflamación) : es normal en las zonas tratadas durante algunas semanas en el postoperatorio.
- Corrección insuficiente o excesiva.
- Pigmentación del área cutánea tratada: se aconseja evitar la exposición solar por al menos 6 meses.
- Irregularidades en la superficie cutánea del área tratada

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.