

Braquioplastia post cirugía bariatica

Dr. Luis González

Centro de Cirugía Plástica EGS, C/ Socorro Sánchez No. 56, 2do piso, Gazcue,
Santo Domingo, Rep. Dom. Tel: (809) 686-2417. Correo Electrónico: legv63@hotmail.com

Es el procedimiento mediante el cual se mejora el contorno flácido de los brazos resecaando el exceso de piel y/o grasa logrando un mejor contorno del brazo.

¿En cuáles pacientes está indicada?

Su mayor indicación son en los casos donde la personas presentan gran flacidez por pérdida de peso como en las condiciones post cirugías del estomago por obesidad (Cirugías Bariaticas) o por envejecimiento de la piel de los brazos.

Si está en condiciones saludables, emocionalmente estable y llegó a las metas planeadas para bajar de peso y presentas flacidez y deformación de los tejidos del brazo que le hacen lucir mal y disminuyen su autoestima y tiene expectativas reales y objetivas, es ya un buen candidato.

Tipo de anestesia

Se pueden realizar bajo la técnica de anestesia general endotraqueal o con anestesia local y sedación asistida por anestesiología. En el postoperatorio no es dolorosa y de aparecer alguna molestia, estas se manejan fácilmente con medicamentos.

Planificando la cirugía

Es un procedimiento en el que se debe enfatizar muy bien al paciente que aunque la ubicación de la cicatriz queda oculta por la manga de las ropas y hacia la cara interna del brazo y que su evolución generalmente es favorable, estas pueden tener complicaciones menores al igual que en cualquier procedimiento quirúrgico.



¿Cuál es el procedimiento?

Debe hacerse en el área controlada de la sala de cirugía con anestesia general o local con sedación asistida por un anesthesiólogo.

El procedimiento puede durar entre 2 a 4 horas dependiendo de cada caso. La ubicación de la cicatriz generalmente ocupa la cara interna del brazo a 2 pulgadas encima del pliegue del codo y hasta las axilas, de donde se reseca parte del pelo axilar. En los casos post cirugía bariátricas y dependiendo la flacidez existente, esta se puede prolongar hacia el tórax para realizar la

Manejo post quirúrgico

Posteriormente a la cirugía se puede manejar como ambulatorio o dar la alta el día siguiente con un vendaje especial o faja de brazos. A veces, se puede dejar un tubo o drenaje que se retira al segundo o tercer día postoperatorio.

Frecuentemente se recomienda mantener los brazos elevados al nivel del pecho cuando se está en reposo en los primeros 7 días. Las heridas se revisarán a los 4 días y se planificarán el retiro del material de sutura entre los 12 a 16 días postoperatorios.

Complicaciones y riesgos

Al igual que en cualquier procedimiento quirúrgico pueden presentarse muy remotamente complicaciones menores como hematomas, infecciones localizadas o dehiscencia o separación de los bordes de la herida de forma localizada, por lo que el paciente debe cumplir las normas e indicaciones de cuidados generales.

Es posible que esta cicatriz evolucione con una hipertrofia evidente en los primeros 3 a 6 meses y posteriormente con el seguimiento y el cuidado del experto tiende a mejorar hasta desvanecer en su mayoría.

