CIRUGÍA CORPORAL · POSTOPERATORIO

Abdominoplastia / Lipoabdominoplastia

Cuidados tras resección de piel abdominal ± liposucción

La abdominoplastia elimina exceso de piel y puede reparar la musculatura abdominal. Si se combina con liposucción, también se trata el contorno. La postura, la movilización y la prevención de trombosis son esenciales.

01 QUÉ PUEDE SER NORMAL

- Tirantez intensa al ponerse de pie, inflamación, hematomas y acorchamiento del abdomen inferior.
- Necesidad de caminar algo flexionado al inicio.
- Drenaje de líquido y pequeñas asimetrías por edema.
- Molestia al toser, levantarse o cambiar de postura si se ha reparado la musculatura.
- El abdomen puede hincharse más al final del día durante varias semanas.

02 POSICIÓN, FAJA, DRENAJES Y MOVILIDAD

- Duerma semincorporado/a y con almohadas bajo las rodillas.
- Camine inicialmente algo flexionado para no forzar la sutura. Realice paseos cortos y frecuentes desde el inicio y enderécese de forma progresiva, sin forzar.
- Use la faja el tiempo indicado y compruebe que no forme pliegues.
- Si lleva drenajes, registre el débito y evite tirones.
- Mantenga el cuidado del ombligo según la pauta.
- Siga las medidas antitrombóticas prescritas y evite el estreñimiento mediante hidratación, movimiento y alimentación adecuada.
- Use los brazos y las piernas para incorporarse, evitando contraer bruscamente el abdomen.

03 QUÉ DEBE EVITAR

- Levantar peso, hacer abdominales, estirar bruscamente el tronco o realizar ejercicio intenso hasta autorización.
- Conducir hasta poder entrar y salir del vehículo, girar y frenar sin dolor ni limitación.
- Piscina, mar, calor intenso y sol sobre las cicatrices.
- Nicotina y tabaco, durante 4-6 semanas antes y después de la cirugía: aumentan el riesgo de necrosis cutánea y apertura de heridas.
- Permanecer muchas horas inmóvil en cama o sentado/a.

CONTACTE DE FORMA URGENTE

- Sangrado, aumento brusco de volumen, colección de líquido o salida abundante por la herida.
- Herida abierta, ombligo o piel muy pálida, violácea u oscura.
- Fiebre, pus, mal olor o enrojecimiento progresivo.
- Dolor abdominal creciente no controlado o vómitos persistentes.
- Falta de aire, dolor torácico o una pierna hinchada y dolorosa: acuda a Urgencias.

04 EVOLUCIÓN ESPERABLE

- El resultado y las cicatrices continúan evolucionando durante meses.

IMPORTANTE

La postura flexionada protege la sutura al principio, pero debe corregirse progresivamente para recuperar la marcha normal.