JGB
Dr. José González Ballester
Cirugía Plástica, Reparadora y Estética

CIRUGÍA FACIAL · POSTOPERATORIO

Blefaroplastia inferior ± cantopexia

Cuidados tras cirugía del párpado inferior

La cirugía del párpado inferior puede tratar bolsas, exceso cutáneo y falta de soporte del párpado. Si se realiza cantopexia, la tirantez y la posición inicial del párpado pueden ser más evidentes durante las primeras semanas.

01 QUÉ PUEDE SER NORMAL

- Inflamación, hematomas y bolsas transitorias en párpados y mejillas.
- Lagrimeo, sequedad, sensación de arenilla o una pequeña inflamación gelatinosa de la conjuntiva (quemosis).
- Tirantez del párpado inferior o sensación de que está algo más elevado tras una cantopexia.
- Visión borrosa temporal por la pomada y ligera asimetría por el edema.

02 PRIMERAS 48-72 HORAS Y CUIDADOS

- Aplique compresas frías protegidas, sin presión y nunca hielo directamente sobre la piel, durante 10-15 minutos de forma intermitente las primeras 48 horas.
- Duerma boca arriba con la cabeza elevada. Evite apoyar la mejilla o el párpado sobre la almohada.
- Use la lubricación ocular prescrita y realice la higiene exactamente como se le haya indicado.
- La quemosis puede tardar varios días en mejorar. No tire del párpado hacia abajo.
- Si se le indican ejercicios, masajes o cintas, realícelos únicamente de la forma explicada.
- Use gafas de sol y proteja las cicatrices del sol cuando estén cerradas.

03 QUÉ DEBE EVITAR

- Frotarse los ojos, manipular los puntos o ejercer presión sobre el párpado inferior.
- Lentillas, maquillaje, piscina, mar y ejercicio intenso hasta autorización.
- Inclinar mucho la cabeza, levantar peso o realizar esfuerzos que aumenten la congestión facial durante la fase inicial.
- Conducir mientras exista visión borrosa, lagrimeo importante o dificultad para cerrar los ojos.

CONTACTE DE FORMA URGENTE

- Dolor intenso, pérdida de visión, visión doble, protrusión del ojo o inflamación brusca de un solo lado.
- Imposibilidad para cerrar bien el ojo, exposición ocular creciente o dolor por sequedad que no mejora con la pauta.
- Retracción o eversión marcada del párpado inferior, o empeoramiento progresivo de su posición.
- Quemosis que aumenta mucho, sangrado persistente, fiebre, pus o enrojecimiento progresivo.

04 EVOLUCIÓN ESPERABLE

- La posición definitiva del párpado puede tardar varias semanas en estabilizarse.
- Una ligera tirantez, asimetría o elevación inicial puede depender del edema y de la cantopexia.

IMPORTANTE

Si el ojo queda expuesto o la posición del párpado empeora, debe revisarse cuanto antes.