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

CIRUGÍA CORPORAL · POSTOPERATORIO

Cruroplastia

Cuidados tras resección de piel de la cara interna de los muslos

La cruroplastia elimina exceso de piel de la cara interna de los muslos. La humedad, la fricción, el movimiento y el drenaje linfático de la región inguinal hacen que la vigilancia de la herida sea especialmente importante.

01 QUÉ PUEDE SER NORMAL

- Inflamación, hematomas, tirantez y acorchamiento en muslos e ingles.
- Edema de piernas que aumenta al final del día.
- Pequeño manchado, secreción clara o tirantez en la incisión inguinal.
- Molestia al separar las piernas, sentarse o caminar con pasos largos.

02 HIGIENE, COMPRESIÓN Y MOVILIDAD

- Realice paseos cortos y frecuentes y mantenga las piernas elevadas al descansar.
- Use la prenda indicada sin pliegues ni presión excesiva en la ingle.
- Mantenga una higiene cuidadosa de la zona inguinal y seque con pequeños toques.
- Dé pasos cortos y evite abrir demasiado las piernas durante la fase inicial.
- Observe si una pierna aumenta de volumen mucho más que la otra.

03 QUÉ DEBE EVITAR

- Separar ampliamente las piernas, pasos largos, sentadillas, cargas y ejercicio intenso hasta autorización.
- Permanecer de pie inmóvil durante periodos prolongados.
- Masaje o drenaje no prescrito.
- Piscina, mar, baños de inmersión y prendas que produzcan fricción.
- Nicotina y tabaco (4-6 semanas antes y después de la cirugía) y sol directo sobre las cicatrices.

CONTACTE DE FORMA URGENTE

- Apertura inguinal importante, salida abundante de líquido o sangrado.
- Fiebre, pus, mal olor o enrojecimiento progresivo.
- Aumento brusco de una pierna, dolor en pantorrilla o cambios de color.
- Falta de aire o dolor torácico: acuda a Urgencias.

04 EVOLUCIÓN ESPERABLE

- La cicatriz puede descender o ensancharse mientras madura.

IMPORTANTE

La incisión inguinal está sometida a humedad, fricción y tensión. La higiene y limitar la apertura de las piernas son especialmente importantes al inicio.