PIEL Y ONCOLOGÍA CUTÁNEA · POSTOPERATORIO

Extirpación de lesión facial con cierre directo

Cuidados cuando la herida se cierra aproximando sus bordes

En el cierre directo, los bordes de la herida se aproximan mediante suturas. La tensión, los movimientos de la cara y la exposición solar influyen en la evolución de la cicatriz.

01 QUÉ PUEDE SER NORMAL

- Dolor leve, tirantez, inflamación y hematoma alrededor de la herida.
- Pequeño manchado del apósito durante las primeras horas.
- Disminución temporal de sensibilidad, picor o endurecimiento de la cicatriz.
- Cicatriz inicialmente roja o algo elevada que cambia durante meses.

02 HERIDA, APÓSITO Y ACTIVIDAD

- Mantenga el apósito y la herida según la pauta. Si el apósito se moja, se desprende o se mancha mucho, contacte antes de retirarlo por su cuenta.
- Si aparece sangrado, aplique presión firme y continua sobre el apósito durante 20 minutos, sin levantarlo para comprobar repetidamente.
- Duerma con la cabeza elevada si la lesión está cerca de ojos, labios o nariz.
- Evite gestos amplios o movimientos que tensen la sutura, especialmente si está próxima a boca, mejilla, párpado o cuello.
- Una vez cerrada la herida, siga la pauta de cuidado cicatricial y fotoprotección.

03 QUÉ DEBE EVITAR

- Arrancar costras, tirar de los puntos o aplicar cremas, antisépticos o apósitos no indicados.
- Afeitarse o maquillar directamente sobre la herida hasta que esté cerrada y se autorice.
- Piscina, mar y baño de inmersión hasta el cierre completo.
- Ejercicio o movimientos que sometan la herida a tensión.
- Sol directo sobre la cicatriz durante su maduración.

CONTACTE DE FORMA URGENTE

- Sangrado que no cede después de 20 minutos de presión firme y continua.
- Apertura de la herida o pérdida de puntos con separación de los bordes.
- Fiebre, pus, mal olor, enrojecimiento que se extiende o dolor que aumenta claramente.
- Debilidad facial nueva, alteración visual o dificultad funcional según la localización.

04 EVOLUCIÓN ESPERABLE

- La cicatriz puede estar inicialmente roja, firme o ligeramente elevada y cambia durante meses.

IMPORTANTE

El resultado de Anatomía Patológica confirma el diagnóstico y determina si los márgenes son suficientes. Si fuera necesario ampliar la extirpación, se le explicará tras recibir el informe.