PIEL Y ONCOLOGÍA CUTÁNEA · POSTOPERATORIO

Extirpación de lesión facial con injerto cutáneo

Cuidados del injerto y de la zona donante

Un injerto cutáneo es piel trasladada desde una zona donante hasta el defecto facial. Durante los primeros días depende del contacto estable con el lecho receptor y de la protección del vendaje.

01 QUÉ PUEDE SER NORMAL

- El injerto puede verse rosado, rojo, violáceo, pálido o con pequeñas costras mientras se integra.
- La zona donante puede molestar más que el injerto y producir escozor o pequeño manchado.
- Inflamación y hematoma alrededor del área reconstruida.
- Diferencias de color y textura que pueden mejorar durante meses.

02 CUIDADOS DEL INJERTO Y DE LA ZONA DONANTE

- No retire, moje ni manipule el vendaje compresivo del injerto antes de la primera cura, salvo indicación expresa.
- Evite golpes, fricción, presión o movimientos que desplacen el injerto.
- La zona donante puede molestar o exudar más que el injerto; mantenga su apósito según la pauta.
- Duerma con la cabeza elevada y evite apoyar la zona intervenida.

03 QUÉ DEBE EVITAR

- Tabaco, vapeadores y nicotina (4-6 semanas antes y después de la cirugía), durante la integración y cicatrización.
- Levantar el vendaje para «comprobar» el injerto.
- Maquillaje, afeitado, piscina, mar o baño de inmersión hasta autorización.
- Sol directo sobre el injerto y la zona donante una vez cerrados.
- Aplicar cremas o antisépticos no indicados.

CONTACTE DE FORMA URGENTE

- Vendaje que se desplaza, se empapa o deja el injerto expuesto.
- Dolor creciente, mal olor, pus, fiebre o enrojecimiento que se extiende.
- Injerto negro, seco en gran parte, con ampollas extensas o que se desprende.
- Sangrado persistente o apertura de la zona donante.

04 EVOLUCIÓN ESPERABLE

- El color y la textura del injerto pueden tardar meses en aproximarse a los tejidos vecinos y nunca son idénticos.
- Puede ser necesario realizar cuidados cicatriciales, revisiones o pequeños retoques posteriores.
- El resultado de Anatomía Patológica determina si los márgenes son adecuados.

IMPORTANTE

El injerto necesita contacto estable con el lecho para recibir circulación. El aspecto de los primeros días puede ser llamativo y debe valorarse en la cura programada.