PIEL Y ONCOLOGÍA CUTÁNEA · POSTOPERATORIO

Extirpación de lesiones cutáneas: quistes, lipomas y lunares

Cuidados tras la extirpación de una lesión de la piel

Quistes, lipomas, lunares y otras lesiones de la piel suelen extirparse con anestesia local y, en la mayoría de los casos, se va a casa el mismo día. Cuando está indicado, la lesión se envía a analizar (anatomía patológica) y el resultado se le explica en consulta.

01 QUÉ PUEDE SER NORMAL

- Molestia leve cuando pasa la anestesia, que mejora en 1-2 días.
- Pequeña hinchazón o hematoma alrededor de la herida.
- Algo de manchado del apósito y tirantez en la herida.
- Cicatriz enrojecida y algo firme durante las primeras semanas.

02 PRIMEROS DÍAS Y CUIDADOS

- Mantenga el apósito seco y no lo retire hasta el momento indicado.
- Tome la analgesia según la pauta.
- Cuando se lo permitan, limpie la herida con suero o agua y jabón suave y séquela a toques, sin frotar.
- Si la herida está en una extremidad, manténgala elevada cuando descanse para reducir la hinchazón.
- Acuda a la fecha indicada para la cura y la retirada de los puntos.

03 QUÉ DEBE EVITAR

- Mojar la herida, la piscina o el mar hasta que esté cerrada y se lo autoricen.
- Rascar la herida o tirar de costras o puntos.
- Ejercicio o movimientos que tiren de la herida mientras cicatriza.
- El sol directo sobre la cicatriz: use protección solar alta cuando esté cerrada.

CONTACTE DE FORMA URGENTE

- Sangrado que no cede con presión directa mantenida durante 10-15 minutos.
- Fiebre, pus, mal olor, enrojecimiento que se extiende o dolor que aumenta.
- Apertura de la herida.

04 EVOLUCIÓN ESPERABLE

- La herida suele cerrar en una o dos semanas; la cicatriz tarda 6-12 meses en madurar.
- El resultado de anatomía patológica llega en unas semanas y se le comunica en la revisión.
- Algunos quistes y lipomas pueden reaparecer con poca frecuencia.

IMPORTANTE

Mantenga la herida limpia y seca y no la moje hasta que se lo indiquen. Ante sangrado que no cede o fiebre, contacte.