

Reducción de hinchazones y hematomas con el uso de apósitos de membrana polimérica tras intervenciones de cirugía plástica en 23 pacientes

Edda Skrinjar Doctora en Medicina, Doris Spreitzer Doctora en Medicina, cirugía plástica, Baden, Austria.

info@doris-spreitzer.at

edda.skrinjar@wienkav.at

Introducción

Muchos pacientes que se someten a cirugía estética sufren dolorosos hematomas e hinchazón posquirúrgicos que a veces tienen un impacto negativo en su curación. Estos pacientes confían en nosotros y tienen elevadas exigencias estéticas. Creemos que es nuestra responsabilidad minimizar todas las molestias posquirúrgicas. Especialmente cuando se trata de cirugía facial, hay que reducir la hinchazón y el hematoma para disminuir las limitaciones de los pacientes en su día a día y, así, mejorar el resultado final estético.

Método

Se evaluó a 23 pacientes, a los que se les realizaron 3 estiramientos faciales/ritidectomías, 5 abdominoplastias, 12 operaciones de pecho, de las cuales 7 fueron aumentos y 5 reducciones, y 3 liposucciones. Los apósitos de membrana polimérica (AMP) se aplicaron directamente sobre la zona operada y la piel circundante tras cada operación. Tras la liposucción, toda la zona se cubrió con AMP. Los pacientes que se someten a una liposucción o a cirugía facial normalmente reciben el alta ese mismo día; los otros permanecen ingresados uno o dos días, en función de la operación. Se evaluaron las heridas y el tejido circundante en el primer cambio de apósito. Los apósitos se cambiaban en función de la cantidad de exudado. Al cambiarlo, normalmente al 4º día tras la operación, los apósitos estaban saturados al 75 %. Para entonces, la mayoría de las incisiones habían epitelizado. Después se continuó tratamiento local con AMP hasta retirar la sutura.



Aplicación: Aplicamos apósitos de membrana polimérica inmediatamente después de la ritidectomía sobre las heridas quirúrgicas y el tejido circundante. A veces aparecen hematomas tras el estiramiento facial, sobre todo en mejillas, garganta y la zona del cuello. Nuestra técnica consistió en cubrir estas áreas y aplicar un vendaje de compresión ligera a su alrededor.



Cambio de apósito: El primer cambio se realizaba normalmente 3-4 días tras la cirugía. En este momento se realiza la primera evaluación de la hinchazón y la equimosis. El hematoma siempre es más intenso en el lado de la cara donde comienza la operación, dado que durante la operación en el otro lado, el paciente tiene que reposar sobre el primer lado durante una o dos horas, lo que provoca un hematoma mayor. El hematoma en el cuello y las partes de la mejilla en la foto superior izquierda, son zonas fuera del alcance del AMP. Cuando tuvimos más experiencia y práctica con el apósito, empezamos a aplicarlo con más cuidado para cubrir incluso la zona del cuello. Se puede comprobar el resultado en la segunda paciente, sin hematomas.



1/11

2/7

Reducción de hinchazones y hematomas con el uso de apósitos de membrana polimérica tras intervenciones de cirugía plástica en 23 pacientes



1



2



3



4

Abdominoplastia:

Foto 1: Apósitos sobre suturas y esparadrapo. Para lograr el mayor beneficio, los apósitos tienen que estar en contacto directo con la herida, más allá del esparadrapo y en toda las zonas de la liposucción. Los hematomas siempre resultan ser un problema tras estas operaciones, especialmente combinados con la liposucción.

Foto 2: Primer cambio, 4 días tras la operación.

Fotos 3 y 4: 10 días tras la operación. Cabe destacar la ausencia de equimosis en el área donde se usaron apósitos de membrana polimérica en comparación con la espalda y piernas, donde no se aplicaron.

Resultados

La equimosis e hinchazón posquirúrgica se redujeron notablemente en los 23 pacientes. En las zonas que no quedaron cubiertas por los AMP aparecieron hematomas, mientras que las áreas cubiertas no presentaron ninguno. No pudimos evaluar la reducción del dolor posquirúrgico, dado que muchos de nuestros pacientes hospitalizados recibían anestesia epidural continua como tratamiento calmante posquirúrgico.

Objetivo

Evaluar el efecto de los apósitos de membrana polimérica en hematomas e hinchazón posquirúrgicos tras varias operaciones de cirugía estética.

Discusión

Gracias a los resultados preliminares, asumimos que el uso de AMP en cirugía estética podría mejorar notablemente las consecuencias quirúrgicas al reducir la hinchazón y los hematomas. Esto también podría reducir el riesgo de futuras complicaciones y problemas con la cicatrización, necrosis o infecciones, ya que la hinchazón posquirúrgica se relaciona con infecciones posquirúrgicas. Debe destacarse que muchos de nuestros pacientes son pacientes de alto riesgo por sus hábitos tabáquicos y por obesidad. Sin embargo, el número de pacientes evaluados es demasiado pequeño como para representar una significación estadística.

Justificación para considerar los AMP con este uso:

Los AMP han demostrado reducir la expansión de las heridas secundarias al tejido circundante, primeramente ileso, tras contusiones, heridas punzantes y otras lesiones tisulares leves. Aplicados directamente a heridas abiertas o a la piel sobre heridas cerradas, estos apósitos han demostrado reducir el proceso de reclutamiento de las terminaciones nerviosas inflamatorias, lo que lleva a una menor hinchazón, menos dolor y equimosis, y, por lo tanto, a una menor herida secundaria tras cualquier tipo de traumatismo.