

Cirugía de corrección de cicatrices

Una cicatriz es una marca que queda después de que una herida se ha cerrado. La cirugía de corrección de cicatrices puede ayudar a mejorar el aspecto de una cicatriz o hacerla menos visible. Puede hacerla más delgada o menos elevada. Si la cicatriz está tensa y limita el movimiento de la piel, la cirugía de corrección puede disminuir el problema. Ninguna cicatriz se puede borrar del todo. Pero la cirugía de corrección puede mejorar su aspecto y reducir las molestias que causa.

Tipos de cirugía

La cirugía de corrección de cicatrices puede hacerse de diferentes maneras. El método usado dependerá del tipo de cicatriz que usted tenga y del lugar que ocupe en el cuerpo. Usted y su proveedor de atención médica hablarán de estos detalles antes de la cirugía. Algunos métodos que se usan con frecuencia para la cirugía de corrección de cicatrices:

- **Escisión.** La cicatriz se elimina quirúrgicamente y se cierra la zona con suturas.
- **Injerto de piel:** Se retira el tejido cicatrizal. Luego se reemplaza por un parche de piel sana (injerto) que se toma de otra parte del cuerpo.
- **Plastia en Z:** Se practica una incisión con forma de Z a través del tejido cicatrizal y una parte de piel sana. Si la cicatriz es muy grande, podría hacerse más de una incisión. La forma de Z crea colgajos puntiagudos de piel que luego pueden cambiarse de posición para producir un aspecto y contorno más estéticos. También puede aflojar la cicatriz.
- **Expansión de tejido.** Se suele usar en lugar de los injertos de piel. Se coloca un balón debajo de la piel cerca de la cicatriz. El balón se llena lentamente a lo largo del tiempo para expandir la piel sana próxima a la cicatriz. Cuando la piel se estira lo suficiente, se retiran el balón y la cicatriz. La piel sana estirada se desplaza para sustituir la cicatriz. Este tipo de revisión puede requerir más de una cirugía.

Preparativos para la cirugía

Prepárese para la cirugía tal como se lo hayan indicado. Además:

- Informe al proveedor de atención médica todos los medicamentos que toma. Esto incluye medicamentos a base de hierbas y otros suplementos. También incluye cualquier anticoagulante, como warfarina, clopidogrel, algunos medicamentos antiinflamatorios o la aspirina diaria. Quizás tenga que dejar de usar algunos de estos medicamentos (o todos) antes de la cirugía.
- Si fuma, deje de hacerlo antes de la cirugía. El tabaco y otros productos con nicotina pueden retrasar la cicatrización de la herida.
- Siga las instrucciones que le den con respecto a no ingerir alimentos ni bebidas antes de la cirugía.

El día de la cirugía

Antes del procedimiento, le pedirán que firme un formulario de consentimiento informado. Este formulario contiene información sobre el procedimiento. También menciona los

riesgos y beneficios, así como las alternativas al procedimiento. Podrá plantear las preguntas que tenga antes de firmarlo. Asegúrese de evacuar todas sus dudas antes de firmarlo.

Esta operación dura de 2 a 4 horas. Quizás pueda regresar a casa el mismo día. O tal vez deba pasar 1 o más noches en el hospital o en un centro quirúrgico ambulatorio.

Antes de que comience la cirugía

- Le pondrán una vía intravenosa en una vena del brazo o de la mano. Por aquí le administrarán líquidos y medicamentos.
- Le administrarán un medicamento (anestesia) para que no sienta ningún dolor durante la cirugía. Es posible que le administren un sedante que lo relajará y le dará sueño. También se administra anestesia local para insensibilizar la zona de la cirugía. En algunos casos, se administra anestesia general. En este caso, estará profundamente dormido durante todo el procedimiento. Si le administran anestesia general, le insertarán un tubo en la garganta para ayudarlo a respirar. El anestesista hablará con usted sobre las opciones disponibles.

Durante la cirugía

- Su proveedor de atención médica le corregirá la cicatriz con el método que le haya mencionado antes de la cirugía.
- Lo trasladarán a una sala de recuperación hasta que se despierte de la anestesia. Quizás sienta sueño o náuseas. Si le pusieron un tubo de respiración, es posible que tenga dolor de garganta al principio. Le darán medicamentos para controlar el dolor. Si la corrección se realizó en una zona grande, quizás tenga que permanecer en el hospital 1 o varias noches. Cuando esté listo para regresar a su casa, pida a un familiar o a un amigo adulto que lo lleve.

Recuperación en el hogar

Una vez que esté en su casa, siga las instrucciones que le hayan dado. El proveedor de atención médica le dirá cuándo puede retomar sus actividades normales. Cómo facilitar su recuperación:

- Adminístrese todos los medicamentos que le hayan recetado exactamente según las indicaciones.
- Si su proveedor de atención médica se lo recomienda, use una compresa de hielo envuelta en una toalla delgada para aliviar las molestias y controlar la hinchazón. Es importante que no se deje puesta la compresa fría por demasiado tiempo ni se la coloque sin envolverla. Podría dañarle la piel. Póngase la compresa sobre los vendajes durante **un máximo de 10 minutos a la vez**. Luego, quítésela durante **al menos 20 minutos**. Repita este procedimiento con la frecuencia necesaria durante las horas que pase despierta hasta que la hinchazón comience a disminuir. No se duerma con la compresa fría puesta. Si no sabe cómo usar la compresa fría adecuadamente, pregúnteselo a su proveedor de atención médica.
- Siga todas las instrucciones que le haya dado su proveedor de atención médica sobre el cuidado de la incisión. Déjese puesto el apósito hasta que le digan que puede quitárselo o cambiarlo. Una vez que pueda cambiarse el apósito, hágalo cada

24 horas o con la frecuencia indicada. Además, reemplácelo también si se moja o se ensucia. Lávese las manos antes de cambiarse el apósito.

- Mantenga la zona quirúrgica limpia y seca. Podrá dejar que se moje al cabo de 48 horas. Enjuague la zona quirúrgica suavemente y séquela con palmas.
- Manténgala resguardada de la luz solar mientras sana. Esto contribuirá a obtener un mejor resultado. Al principio, cubra la piel en proceso de cicatrización con un apósito o con ropa. Cuando su proveedor de atención médica le dé permiso, puede aplicarse protector solar en la zona.

Cuándo llamar al proveedor de atención médica

Llame al proveedor de atención médica si ocurre algo de lo siguiente:

- Dolor de pecho o dificultad para respirar (llame al 911)
- Fiebre de 100.4 ° F (38 °C) o superior, o según lo que le haya indicado el proveedor de atención médica
- Síntomas de infección en el sitio de la incisión, como aumento del enrojecimiento o la hinchazón, calor, aumento del dolor o secreción maloliente
- Sangrado o supuración transparente de la herida que no se detiene al aplicar presión en la zona. Primero, cambie el apósito por uno limpio y seco o por una gasa. Aplique presión directamente en la incisión durante unos minutos. Si el sangrado o la supuración continúan, llame al proveedor de atención médica.
- Dolor que no se alivia con los medicamentos

Seguimiento

Tendrá citas de seguimiento con el proveedor de atención médica para que observe cómo está cicatrizando. Durante estas visitas, el proveedor de atención médica registrará los resultados de su cirugía. Consulte a su proveedor de atención médica si tiene alguna pregunta o inquietud.

Riesgos y posibles complicaciones

Algunos de los riesgos y posibles complicaciones son los siguientes:

- Sangrado
- Infección
- Formación de coágulos de sangre que pueden circular hasta los pulmones, el corazón o el cerebro
- Daños a los nervios, músculos o vasos sanguíneos
- Cambios en la sensibilidad de la piel
- Pigmentación anormal de la piel
- Insatisfacción con el aspecto de la cicatriz corregida

- Reaparición de una cicatriz queloide
- Riesgos de la anestesia. El anestesista conversará con usted sobre estos riesgos.