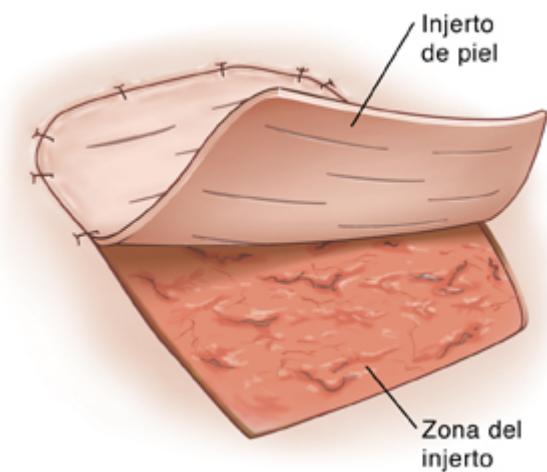


Cirugía de injerto de piel

Un injerto de piel consiste en el traslado de un trozo de piel sana (injerto) de una parte del cuerpo a otra. Si tiene una herida grande, un injerto de piel puede ayudar a cerrarla. El injerto permite que la herida cicatrice. También puede usarse para tratar una cicatriz. El injerto de piel puede mejorar el aspecto de la cicatriz haciéndola menos visible. Y si el tejido de la cicatriz está tenso y restringe el movimiento de la piel, un injerto de piel puede servir. Ayuda a la piel a moverse con mayor libertad.



Preparación para la cirugía

Prepárese para el procedimiento tal como le hayan indicado. Informe al proveedor de atención médica sobre todos los medicamentos con receta o de venta libre que use. También incluye los medicamentos a base de hierbas y otros suplementos. Quizás tenga que dejar de usar algunos de estos medicamentos (o todos) antes de la cirugía. Siga todas las indicaciones que le den sobre no comer ni beber nada antes de la cirugía.

Selección de la zona donante

Usted y su proveedor de atención médica decidirán de qué lugar de su cuerpo se tomará el injerto. Esto se conoce como la zona donante. Un injerto de espesor parcial, que consiste solo en las 2 capas superiores de la piel, suele tomarse de la nalga o del muslo. Un injerto de espesor completo, que consiste en todas las capas de la piel, puede tomarse de la ingle o de otras zonas. Su proveedor de atención médica hablará con usted sobre las opciones disponibles. El tipo de injerto que usted necesita dependerá del tipo y ubicación de su herida o cicatriz.

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 1 a 3 horas. Si el injerto es grande, es posible que deba pasar una o más noches en el hospital. Antes de que empiece 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 anestesia para que no sienta dolor durante la cirugía. Es posible que reciba sedación para que esté relajado y un poco somnoliento. En este caso se usa también anestesia local para insensibilizar las zonas que se van a operar. O es posible que le administren anestesia general. Esta lo pondrá en un estado parecido al sueño profundo durante la cirugía.

Durante la cirugía

- El cirujano limpia la zona que va a reparar y elimina el tejido cicatricial. Para ello, se hace una incisión (corte) alrededor de la cicatriz.
- A continuación se toma de la zona donante un trozo de piel del tamaño y la forma necesarios para el injerto. Es posible que le hagan algunas cortadas diminutas en el injerto o que lo sujeten con malla para prevenir la acumulación de líquido debajo de este durante el período de curación. Si se tomó un injerto de espesor completo, la zona donante se cierra con puntos. Si se tomó un injerto de espesor parcial, la zona donante puede dejarse abierta para que se cure por sí sola. En este caso se aplicará un apósito (vendaje) para prevenir la infección.
- El cirujano coloca injerto en la herida o en la zona de la cicatriz. Ubica el injerto y posteriormente lo sutura a la piel de su alrededor. En ciertos casos se usa pegamento quirúrgico. Podrían colocarle un apósito con puntos sobre el injerto.
- Una vez terminada la cirugía, la zona donante y la zona injertada se cubren con apósitos. Si el injerto se tomó de la pierna, es posible que le pongan una férula. Su proveedor de atención médica podrá darle más información sobre lo que puede esperar de esta cirugía.

Después de la cirugía

Lo llevarán a la unidad de cuidados posanestésicos (PACU) para que la observen mientras se despierta de la anestesia. Le darán medicamentos para aliviar el dolor o las náuseas. Si tiene que pasar la noche en el hospital, lo llevarán a una habitación. Cuando pueda irse, le darán el alta bajo la tutela de un familiar o amigo adulto que le llevará a casa. Es posible que deba tener a alguien con usted en casa durante un par de días para ayudarlo a cuidarse mientras empieza el proceso de curación.

Recuperación en el hogar

Una vez que esté en su casa, siga las instrucciones que le hayan dado. Es normal que haya algo de hinchazón, hematoma, enrojecimiento y malestar en la zona del injerto. El proveedor de atención médica le dirá cuándo puede retomar sus actividades normales. Durante su recuperación:

- Tome analgésicos según las instrucciones de su proveedor de atención médica.
- No fume, use cigarrillos electrónicos ni productos con nicotina. La nicotina de cualquier fuente retrasa la curación.
- Siga todas las instrucciones que le hayan dado para cuidar la zona donante y la zona del injerto. Deje los vendajes puestos, a menos que le indiquen que se los quite o que los cambie.

- Si le indican que se cambie alguno de los vendajes, hágalo cada 24 horas o según le indique su proveedor de atención médica. Lávese las manos antes y después de hacer esto.
- Si el injerto fue de espesor parcial, recuerde que la herida abierta puede supurar durante 2 a 3 días. Límpiela y cambie el apósito según le hayan indicado.
- No permita que entre suciedad ni sudor en las incisiones. Mantenga las incisiones fuera del agua. Siga las instrucciones que le hayan dado para bañarse o ducharse. Es posible que le indiquen que se lave con una esponja húmeda hasta que el injerto se haya curado. Pregunte a su proveedor de atención médica cuándo puede volver a ducharse o a bañarse. Pregúntele al proveedor sobre la mejor forma de mantener las incisiones secas cuando se baña o se ducha. Si las suturas (puntos) se mojan, séquelas dando palmaditas suaves con una toalla. Cámbiese los apóritos si se mojan o se ensucian.
- Cuando el proveedor de atención médica se lo indique, una vez que se haya curado la piel del injerto, manténgala humedecida y lubricada. Nuevos vasos sanguíneos se comienzan a desarrollar en 36 horas. Pero este carece de glándulas sebáceas y sudoríparas. Todos los días, durante 3 a 4 meses o según se le indique, aplique un aceite mineral o una loción para restaurar la zona del injerto y la zona donante.
- No quite las costras de la incisión. Estas ayudan a proteger las heridas.
- Proteja la zona quirúrgica de la luz solar. Cubra la zona donante y la zona injertada cuando salga al exterior. Cuando el proveedor de atención médica le diga que puede hacerlo, póngase protector solar con un nivel alto de protección en la zona. Las quemaduras solares o la exposición al sol pueden aumentar la formación de tejido cicatricial.
- No haga ejercicio ni movimientos que estiren la piel injertada durante 3 a 4 semanas. Según la ubicación de su injerto o de su zona donante, es posible que el proveedor de atención médica le dé instrucciones especiales.

Cuándo llamar al proveedor de atención médica

Asegúrese de tener el número de teléfono del proveedor de atención médica. Una vez que esté en su hogar, llame al proveedor de atención médica de inmediato ante cualquiera de los siguientes síntomas:

- Dolor de pecho o dificultad para respirar (llame al 911)
- Fiebre de 100.4 ° F (38 ° C) o superior, o según le indique el proveedor de atención médica
- Mayor malestar, dolor o sensibilidad al tacto al cabo de 24 horas
- Aparición de una raya roja, mayor enrojecimiento o hinchazón cerca de la herida
- Secreción blanca, amarillenta o maloliente procedente de la herida
- Sangrado que no se detiene al aplicar presión durante unos minutos
- Separación de los bordes de una incisión

Seguimiento

Durante sus citas de seguimiento, el proveedor de atención médica revisará si las zonas afectadas están sanando bien. En caso necesario, le quitará las suturas o las grapas. El proveedor de atención médica registrará los resultados de la cirugía. Consulte a su proveedor de atención médica si tiene alguna pregunta o inquietud.

Riesgos y posibles complicaciones

Entre los riesgos de este procedimiento se encuentran los siguientes:

- Infección en la zona del injerto o en la zona donante
- Sangrado en la zona del injerto o en la zona donante
- Hinchazón en la zona del injerto o en la zona donante
- El aspecto de la piel no mejora en la zona del injerto (en el caso de una cicatriz)
- La piel injertada es de color distinto a la piel que la rodea
- Cambio en el aspecto de la piel en la zona del injerto
- Daños a los nervios y a los vasos sanguíneos en la zona del injerto o en la zona donante
- Pérdida parcial o total del injerto
- Necesidad de procedimientos adicionales
- Riesgos de la anestesia. El anestesista conversará con usted sobre estos riesgos.