

KENA

Salud & Belleza

CUERPAZO

POLE DANCING,
RUTINA EN CASA,
AL AIRE LIBRE
y en el GYM

*Guías
completas:*

EL ACNÉ Y
DIENTES PERFECTOS

5 *dietas*
de BELLEZA

- * Piel
- * Cabello
- * Tono muscular
- * Antiflacidez
- * Anticelulitis

Los MEJORES
tips de

*Martha
Cristiana*

(LA ABUELA MÁS GUAPA...)

Los SECRETOS

de la belleza
Zen



www.grupoarmonia.com

PREVENCIÓN: LA NUEVA CULTURA DE SALUD

La anestesia en cirugía plástica



Cirujano plástico
Mauricio Marcos-Fahme

Cuando se piensa en una cirugía plástica, existen dos cosas por las cuales una persona resiste consultar al cirujano. La primera es verse medio desnuda enfrente del médico desconocido y la segunda, el riesgo de la anestesia por someterse a un procedimiento que no es necesario para mejorar nuestra salud. Muchas personas sentimos culpa de querer mejorar nuestra autoimagen y autoestima a pesar de las complicaciones. Todo esto, en parte, es motivado por nuestra cultura. Tenemos la idea de que no debemos vernos mejor cuando existen cosas más importantes en nuestras vidas.

Hoy ha progresado de tal manera que resulta casi imposible presentar complicaciones. Toda mujer que planea hacerse una cirugía plástica debe someterse a una valoración física completa, exámenes de sangre, estudios radiológicos y una valoración cardiológica para aquellas mujeres por arriba de los 40 años, son indispensables para garantizar su seguridad.

LOS TIPOS de anestesia

1. La mayoría de los procedimientos son realizados por anestesia local y sedación o por bloqueos epidurales. El temor de no despertar no se presenta, ya que raras veces se utiliza la anestesia general. Los procedimientos en cirugía plástica no deben causar dolor. La mayoría de las mujeres experimenta molestias que son susceptibles de ser abatidas con el uso de medicamentos. Los procedimientos más comunes como la cirugía de cara, ojos y nariz, son realizados por medio de anestesia local y sedación. Los doctores colocan un catéter en la mano. De esta forma, el cirujano complementa la anestesia en la región, por medio de una infiltración local de anestésico, lo cual le permite operar sin dolor para la paciente.

2. Las cirugías de busto, abdomen y la liposucción suelen realizarse por medio de un bloqueo. En la cirugía del busto, se usa un bloqueo epidural alto. Es el mismo tipo de bloqueo que se usa para una cesárea, sólo que el catéter es colocado un poco más arriba.

3. Para las abdominoplastías y la lipoescultura, lo que se hace es un bloqueo bajo. De la misma manera, el cirujano complementa la anestesia infiltrando el área a tratar por medio de una dilución, que, aparte de dormir el área, disminuye el sangrado. Para cuando el anestesiólogo coloca el catéter en la espalda, la paciente no tiene conciencia. Esto, debido a que previamente aplicó una serie de sustancias que hacen a la paciente quedarse semidormida.

Para TERMINAR

El catéter puede ser retirado si el procedimiento es ambulatorio o se puede dejar para el manejo del dolor postoperatorio, si la paciente se queda internada. Por medio del catéter en la mano, recibe antiheméticos más novedosos, que tienden a eliminar las náuseas. También se administran bloqueadores de la secreción gástrica para disminuir la gastritis y la acidez estomacal.

Estas medidas tienen como finalidad disminuir los riesgos de la anestesia y hacer del procedimiento cosmético una experiencia placentera.

Por Dr. Mauricio Marcos-Fahme