



SERVICIO DE CIRUGÍA MAYOR AMBULATORIA

INFORMACIÓN PARA PACIENTES

CIRUGÍA DE FRONTOPLASTIA

¿En qué consiste la cirugía de la frontoplastia?

Llamamos frontoplastia a la técnica quirúrgica que tiene como finalidad el tratamiento de la ptosis ciliar (la caída o descolgamiento de la región de las cejas).

La técnica quirúrgica se realiza a través de unas incisiones o cortes realizados en el área frontal, aprovechando una arruga de la piel de esta región

En el acto quirúrgico se realiza, por debajo de la piel, un acortamiento quirúrgico de los músculos que pueden traccionar hacia abajo las cejas (los llamados músculos: orbicular de los ojos, procerus, corrugador y depresor supercilii). El debilitamiento se lleva a cabo mediante cortes en dichos músculos y/o resecciones de parte de ellos. La nueva posición de la ceja se refuerza mediante la utilización de suturas.

Las incisiones se cierran con una sutura que se retirará en aproximadamente 10 días. Será necesario extremar la higiene de la zona durante las dos primeras semanas, para facilitar una cicatrización adecuada y evitar infecciones de las incisiones.

Pueden aparecer hematomas postoperatorios en los párpados o en el área de debajo del ojo. Estos hematomas pueden descender por la piel facial y tardan aproximadamente dos semanas en desaparecer.

¿Qué anestesia se realiza habitualmente para esta cirugía?

Normalmente, la anestesia que se emplea es local. Cuando los pacientes están nerviosos, podemos ayudar con una sedación leve que facilite la infiltración del anestésico local, sin que el paciente se inquiete demasiado.

En algunos casos y según la preferencia del cirujano, se infiltran anestésicos asociados a adrenalina, que tiene la capacidad de realizar vasoconstricción, con el fin de que se produzca un menor sangrado a la hora de efectuar la intervención.

¿Cómo será la recuperación durante la estancia en la unidad de cirugía mayor ambulatoria?

Al ser un procedimiento realizado con anestesia local, la estancia será corta. El alta será dada una vez que el personal de la unidad verifique que usted se encuentra perfectamente y en condiciones de poder desplazarse a su domicilio.

Durante este período, permanecerá en una cama o en un sillón y será atendido por el personal de la unidad. Se le darán a probar líquidos y/o alimentos suaves.

Se le aplicará hielo local en casos concretos para disminuir la inflamación y el dolor, y se vigilará que usted no presente ningún tipo de sangrado o hematomas en la zona intervenida.

¿Cómo será la recuperación cuando esté en mi domicilio?

En su domicilio usted continuará con su recuperación y deberá seguir las instrucciones que se recomendaron cuando estaba en la unidad.

Puede ser normal que la zona intervenida esté molesta o duela. En cualquier caso, sin nota que por la herida se produce un sangrado o que el tejido que la rodea está muy rojo, no dude en ponerse en contacto con la unidad que informará al cirujano que indicará el tratamiento más oportuno.

La zona que ha sido intervenida ha de permanecer protegida durante al menos 3 ó 4 días, con un vendaje especial que los cirujanos colocarán en el quirófano.

El vendaje ha de mantenerse limpio. Las tiritas que se colocan sobre la cicatriz, han de mantenerse el tiempo que recomendó el cirujano.

Es por tanto necesario que se practique una actividad normal, pero vigilando que no haya movimientos del vendaje ni tirones en el mismo.

A veces, el cirujano le recomendará que tome antibióticos. En casi todos los casos, es preciso tomar analgésicos y antiinflamatorios, cuyo control ha de efectuarlo el cirujano o su médico de atención primaria.