

# 71° CONGRESSO NAZIONALE FIMMG METIS

## UN MEDICO PER LA PERSONA, LA FAMIGLIA, LA SOCIETÀ

5 - 10 ottobre 2015

*Complesso Chia Laguna (Cagliari)*



### Work Shop

Epidemia obesità: come affrontarla. Dall'educazione alimentare alla chirurgia bariatrica e plastica

Prof. Claudio Ligresti

Coordinatore Board Scientifico UNIASTISS - Polo Universitario di Asti  
Specialista in Chirurgia Plastica Ricostruttiva ed Estetica  
Docente Master di Chirurgia Estetica Università di San Marino  
Medical Wellness e Casa di Cura S. Anna Asti  
Medical Center e Maria Pia Hospital GVM Torino  
ICLAS - Istituto Clinico Ligure Alta Specializzazione GVM Rapallo (Ge)



## Museo Arqueológico Nacional de Florencia

El "obeso", escultura en tapa del sarcófago de alabastro de la primera mitad del siglo III aC

El difunto, un aristócrata, de descanso le demuestra que la adiposidad entonces fue un símbolo de la opulencia. Para los etruscos más ricos una manera de hacer alarde de riqueza y el poder era el almuerzo dos veces al día, lo que a los ojos de los griegos, por sus costumbres, parecía un verdadero lujo.

# OBESIDAD

## OMS

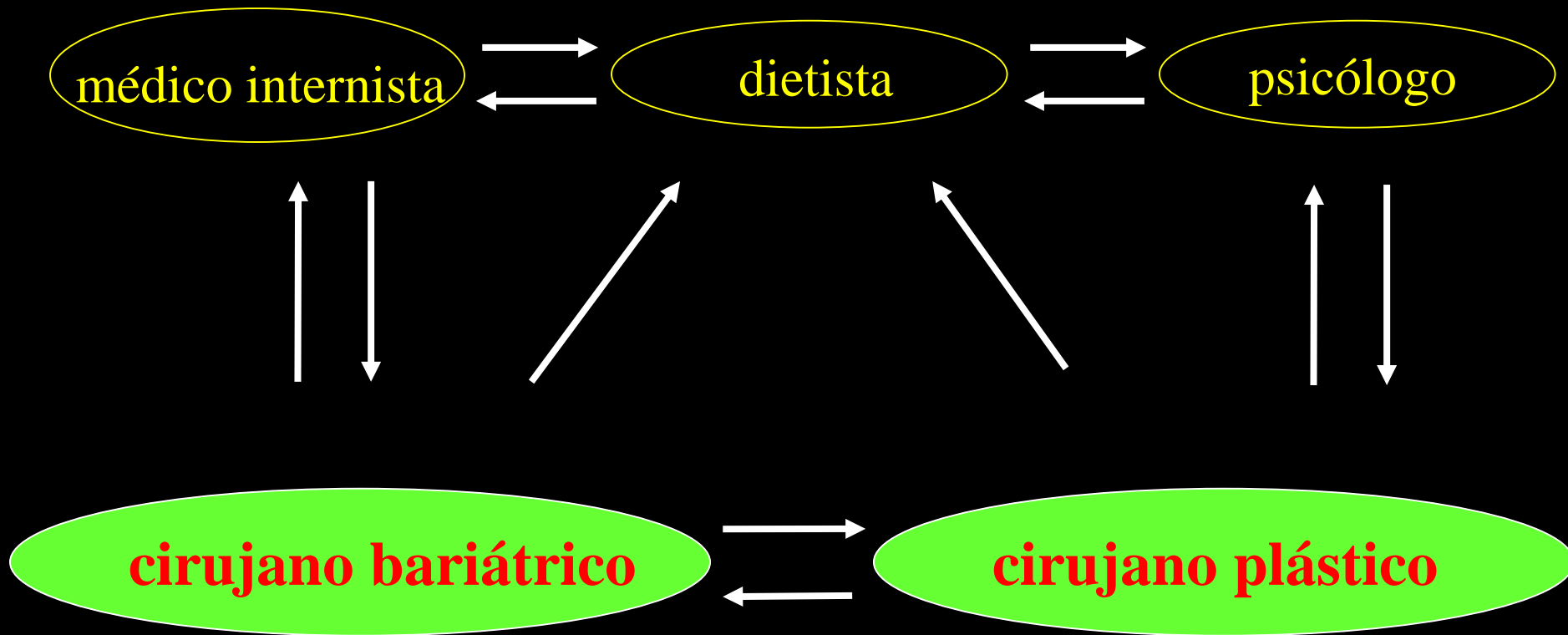
Condición clínica caracterizada por el peso corporal excesivo para la acumulación de tejido adiposo en una medida que afecte negativamente el estado de salud

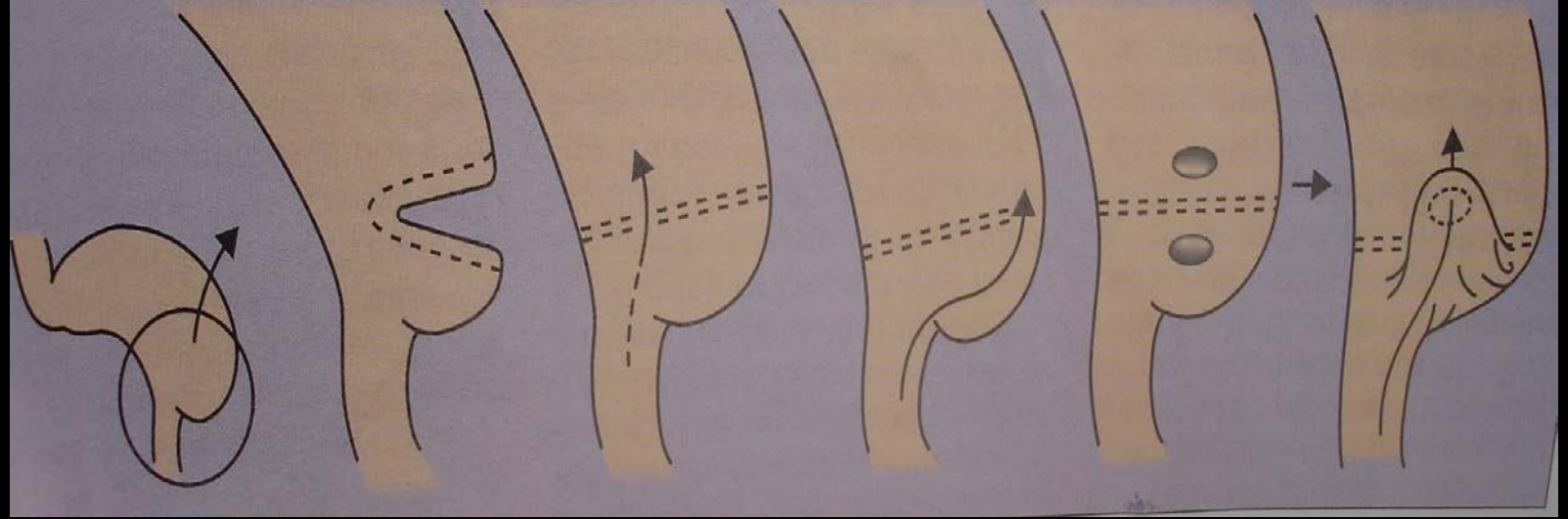
El paciente obeso puede ponerse en contacto con el cirujano plástico al final de un camino de tratamiento dietético / multidisciplinario, o, como sucede cada vez, a delegar "ab initio" para soluciones de cirugía plástica a los problemas estéticos, funcionales, emocionales.



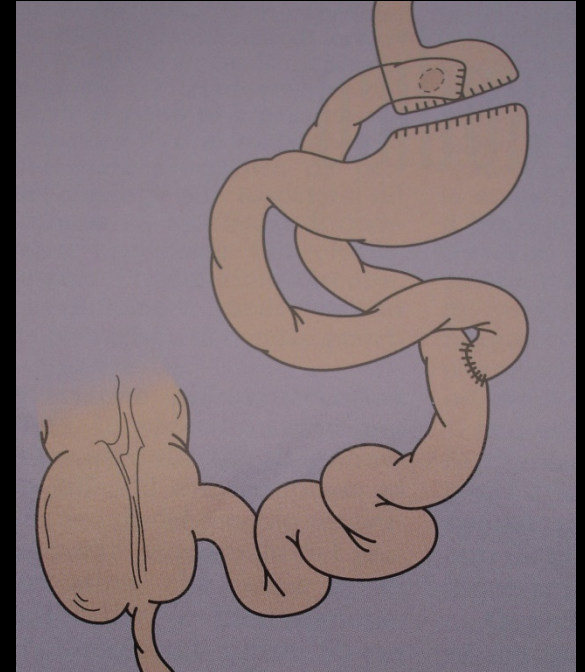
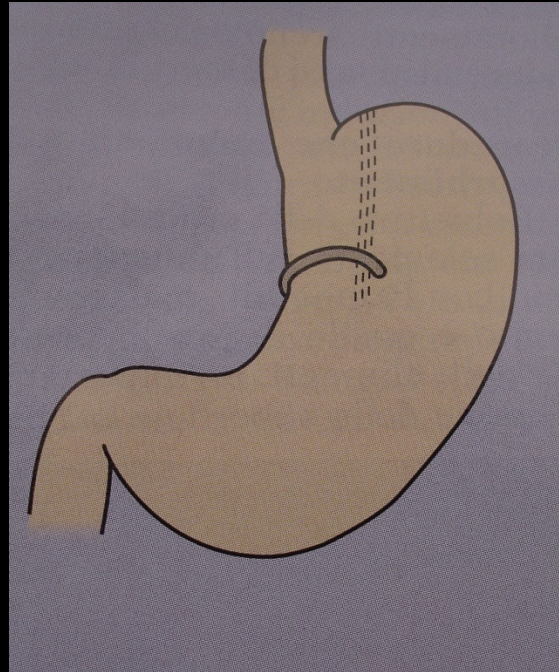
Che hacer ?

# tratamiento multidisciplinario





**cirugía  
bariátrica**



# Body Contouring

**Pechos**  
**abdomen**  
**nalgas**  
**miembros inferiores**  
**miembros superiores**

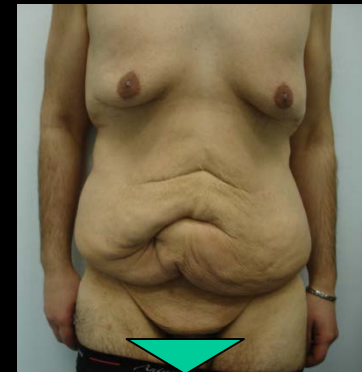
**GRASA EN  
EXCESO**



**PIEL EN  
EXCESO**



**GRASA Y  
PIEL EN  
EXCESO**



**OK**



**NORMAS ITALIANAS**

**BMI <30**

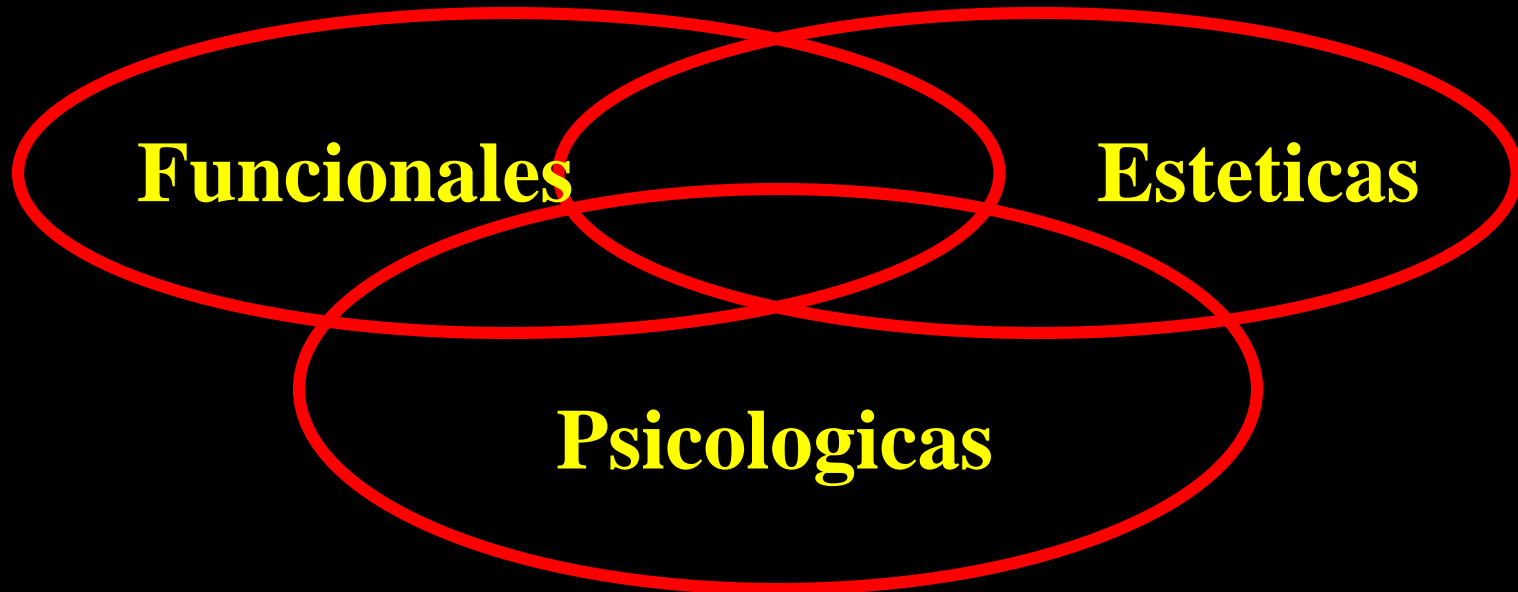
**REDUCCIÓN DE PESO**

**COMPLETADO**



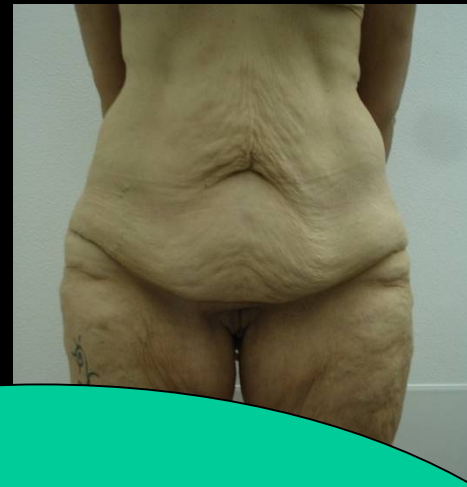


# *Cirugia Plastica en el paciente ex-obeso: Indicaciones*



Plastic & Reconstructive Surgery: November 2006 - Volume 118  
- Issue 6 - p 1492  
doi: 10.1097/01.prs.0000246120.42503.4f  
Body Contouring after Massive Weight Loss  
Downey, Susan E. M.D.

Plastic & Reconstructive Surgery:  
June 2008 - Volume 121 - Issue 6 - pp 423e-434e  
doi: Psychological Considerations of the Bariatric Surgery Patient  
Undergoing Body Contouring Surgery  
Sarwer, David B. Ph.D.; Thompson, J Kevin Ph.D.; Mitchell, James E.  
M.D.; Rubin, J Peter M.D.  
Continued Medical Education 10.1097/PRS.0b013e3181772aa8

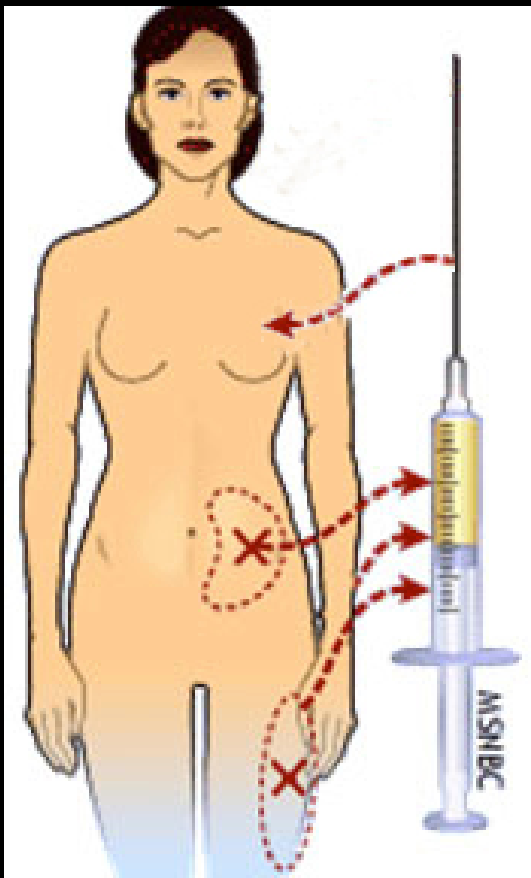


**Concepto de remodelación corporal total**



# MAMAS

## MASTOPLASTIA ADITIVA CON GRASA





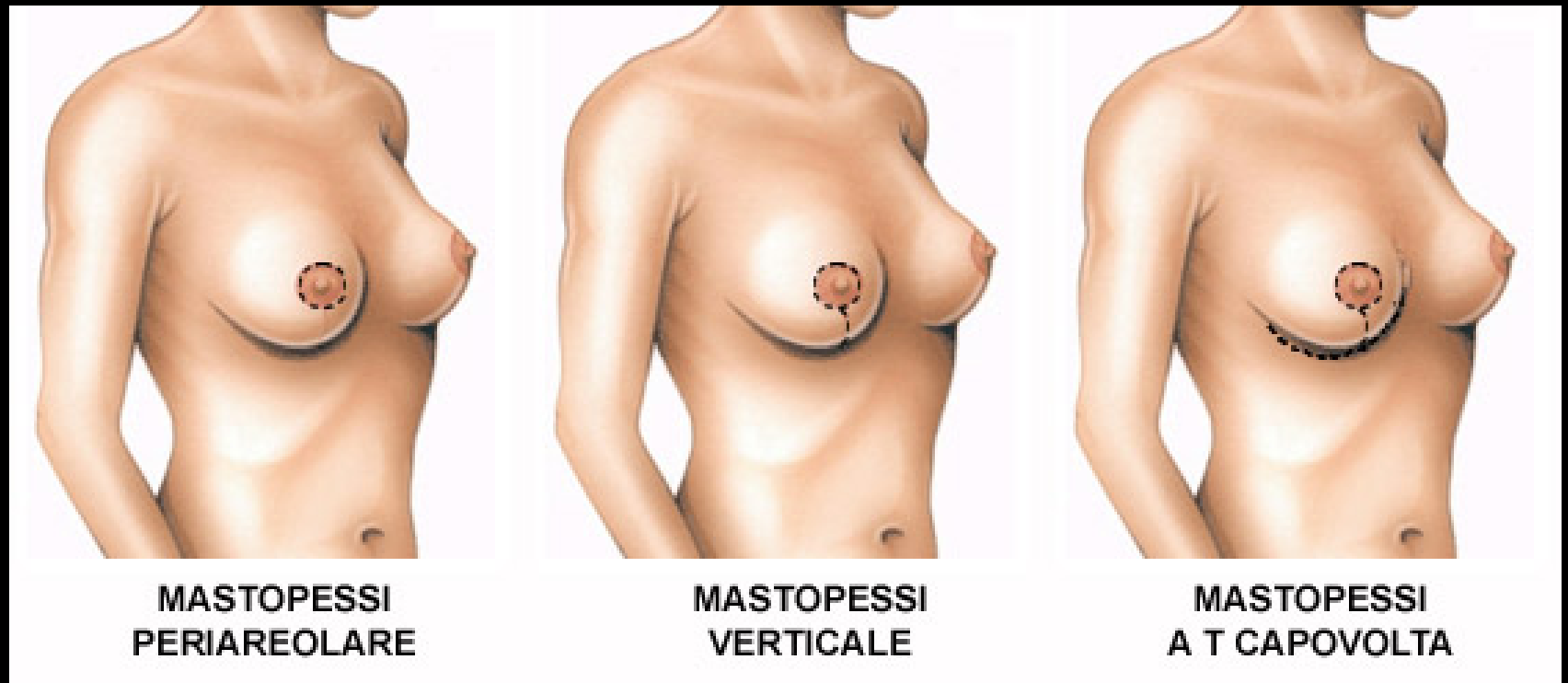
425 cc – 425 cc





# MAMAS

## MASTOPEXIA VERTICAL - PERIAREOLAR



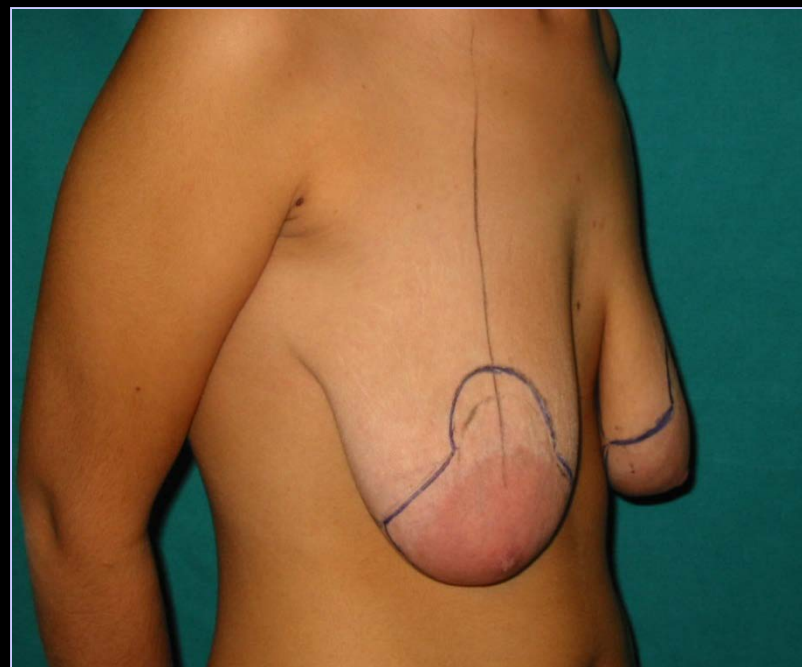
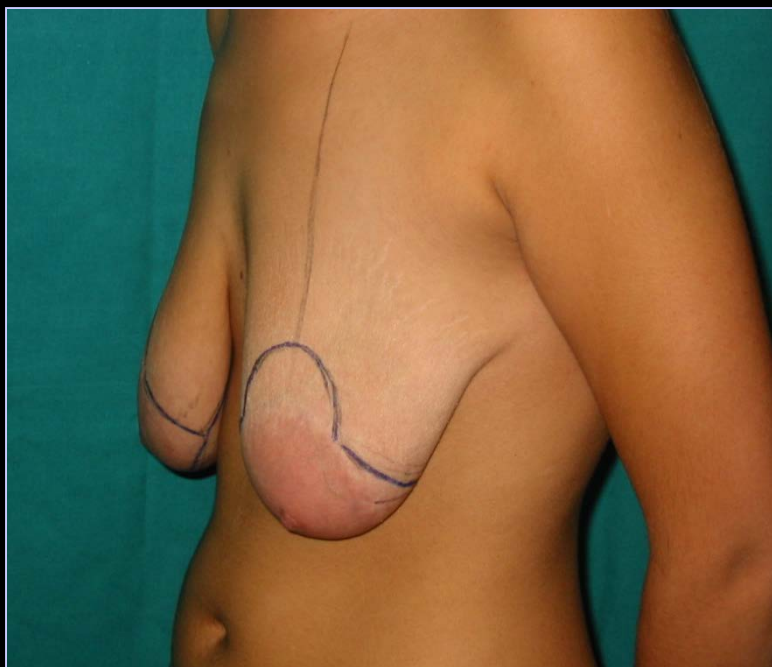
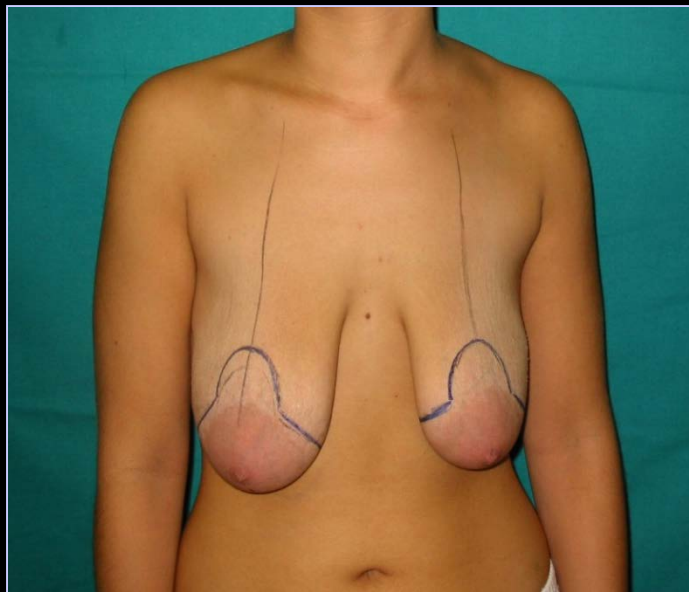


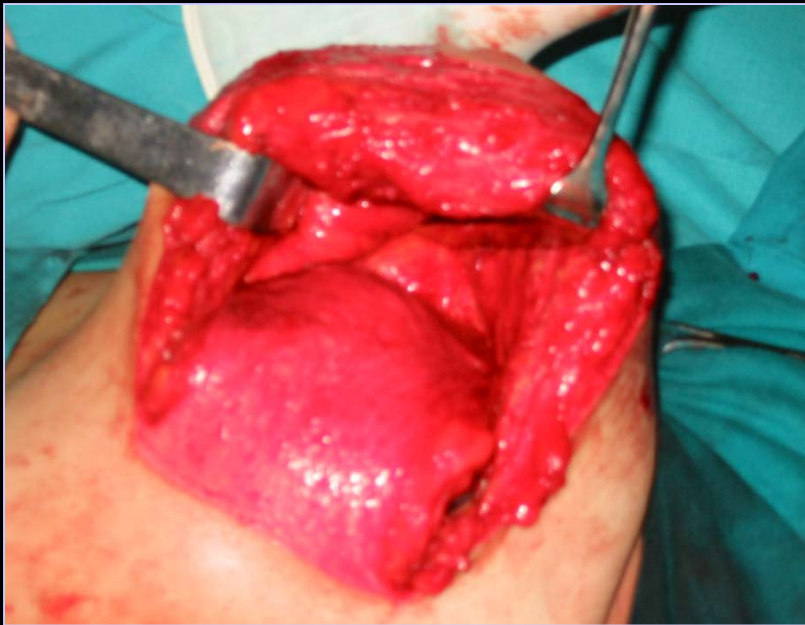
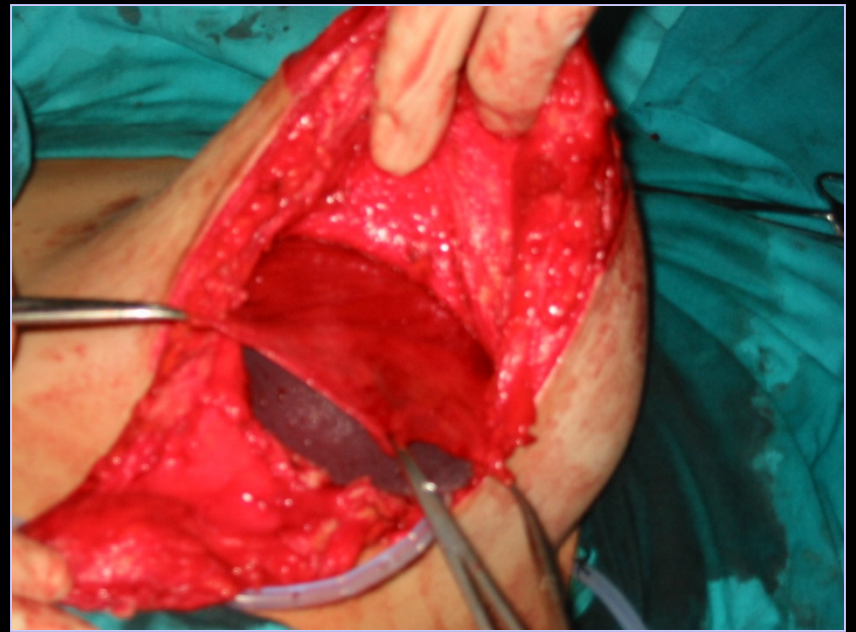
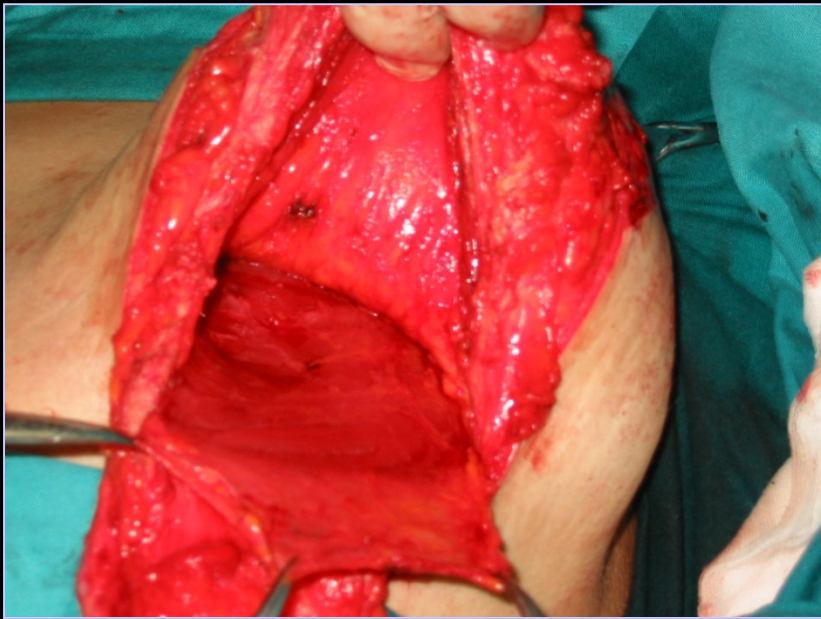
# MAMAS

- MASTOPEXIA  
CON PROTESIS

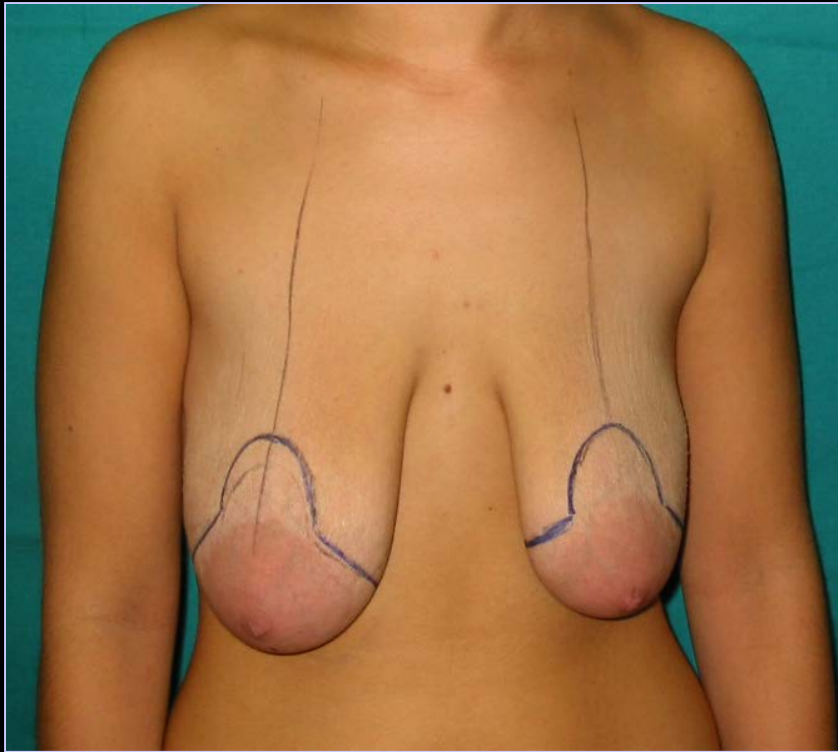












# MAMAS

Round Block

## MASTOPEXIA DEL HOMBRE



# ABDOMEN

- *Dolor.*
- *Dificultad en el movimiento.*
- *Impedimentos en la ropa.*
- *Limitaciones y obstáculos en el lugar de trabajo.*
- *Irritaciones e infecciones de la piel.*
- *Enfermedades asociadas (Ej.: Diastasis pared de los músculos abdominales con posible presencia de hernia).*



# *La abdominoplastia en el paciente obeso:*

## *Indicaciones: problemas psicológicos*

### *La abdominoplastia en el paciente obeso: indicaciones psicológicas*

- *Percepción alterada de la imagen corporal.*
- *Las dificultades en las relaciones interpersonales.*
- *Síndromes de mala adaptación.*



# *Abdominoplastia en paciente obeso :* *cuadros clínicos*



**I Grado:** abdomen supera la línea de vello púbico, pero no llega a jugar todo el monte púbico



**II Grado :** el abdomen se extiende para cubrir todo el pubis



# *Abdominoplastia en paciente obeso : cuadros clínicos*



**III Grado** : el abdomen se extiende para cubrir la parte superior del muslo



**IV Grado** : el abdomen se extiende hasta la mitad del muslo



**V Grado**: abdomen se extiende a cubrir la rodilla

# *Abdominoplastia estrategia quirúrgica*

*En estos pacientes, la extensión de la resección dermo - grasa, la extensión de los destacamentos, el alto riesgo de sangrado, una situación metabólica clínica y "patológico" se necesitan Consejos técnicos específicos y la terapia.*



Plastic & Reconstructive Surgery:

July 2008 - Volume 122 - Issue 1 - pp 280-288

doi: 10.1097/PRS.0b013e31817742a9

Seroma Development following Body Contouring Surgery for Massive Weight Loss: Patient Risk Factors and Treatment Strategies

Estudio : 222 pacientes

Seroma por 31 pacientes

Abdominoplastia 12%

Torsoplastia 18%

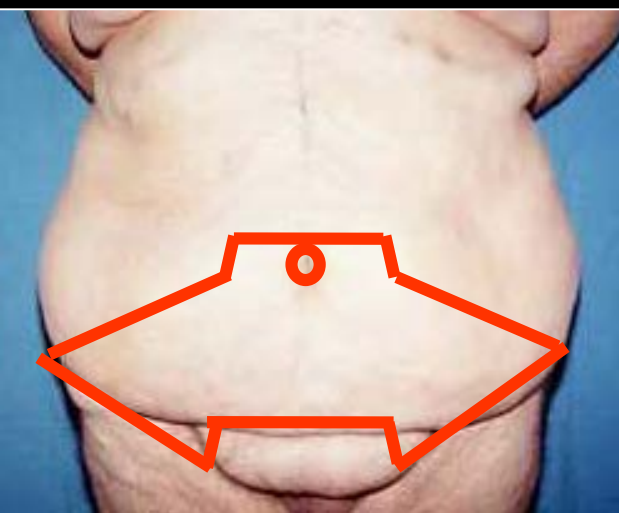
Lifting de muslo 4%

# TECNICA

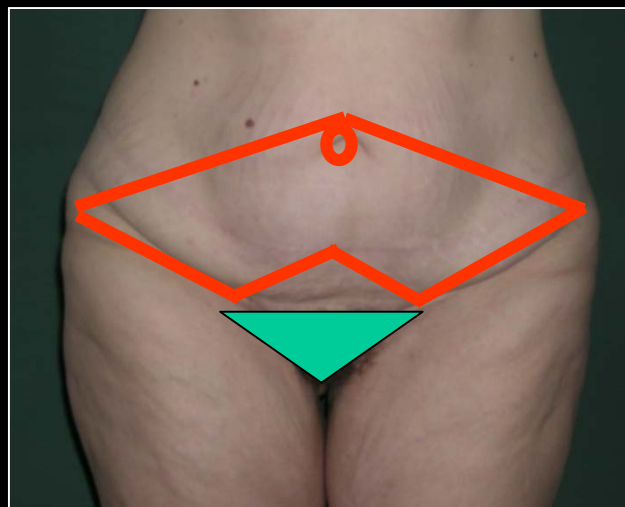
- *Diseño preoperatorio*
- *Elegir el tipo de la disección y preparación del colgajo abdominal*
- *Músculo de la pared de incisión cutánea*
- *Cerrando el "espacio muerto"*
- *Sustitución de la cicatriz umbilical*
- *La elección del número, el tipo y la colocación de drenajes*
- *Sutura de la piel y subcutánea*
- *Vendaje compresivo*

# *La abdominoplastia en el paciente obeso*

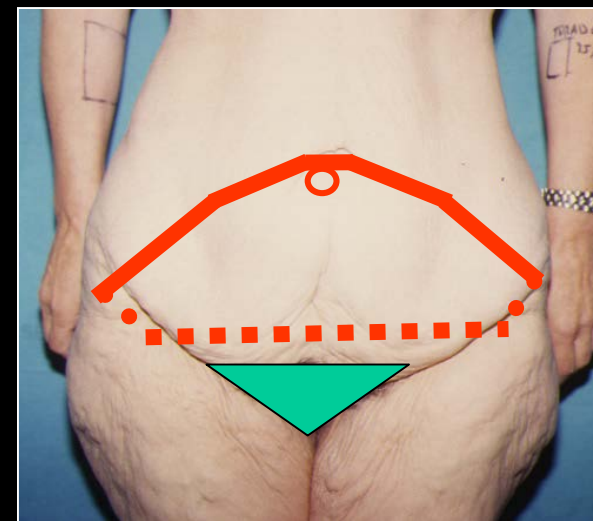
*Hay varios tipos de incisión quirúrgica , que determinan la forma y la posición de la cicatriz final*



*Incision sec. Serson*



*Incision sec. Regnault*



*Incision sec.  
Callia-Pitanguy*

## *La abdominoplastia en paciente obeso : incisiones transversal y vertical*

Incisiones verticales y transversales (ancla, T invertida, en las flores de lirios, etc .)

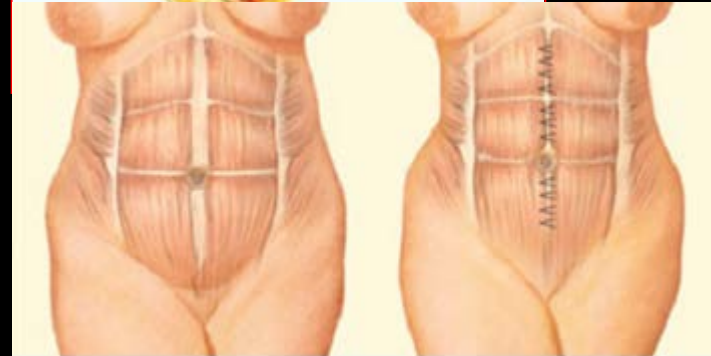
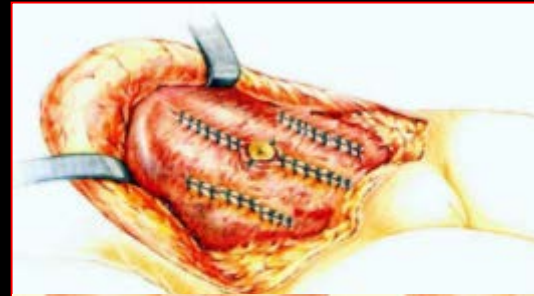
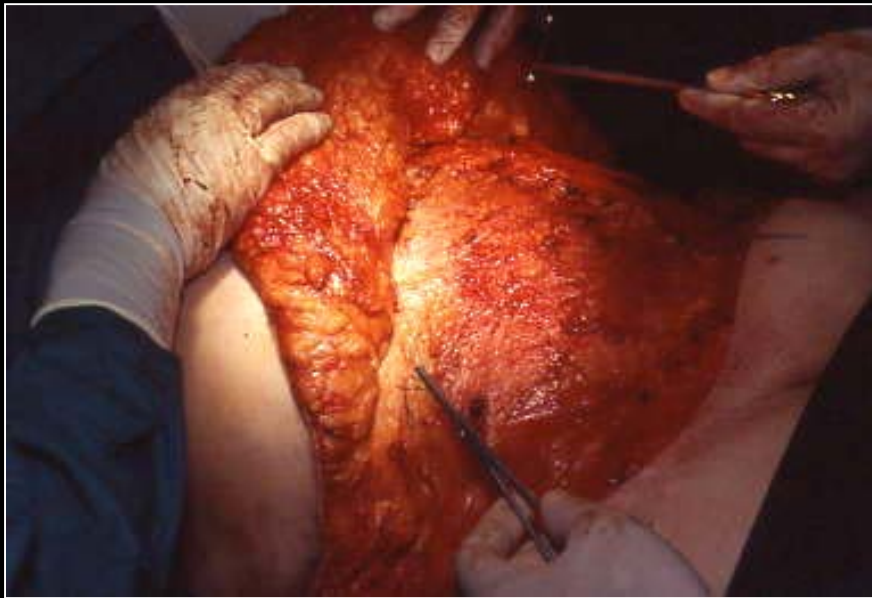
Se utilizan en los casos de exceso de dermo - grasa en la parte superior del abdomen y en el caso de los pacientes ex-obesos que han sufrido un gran adelgazamiento con un enorme exceso de piel restante.





# *Addominoplastia*

## *La disección y preparación del colgajo abdominal - técnica -*

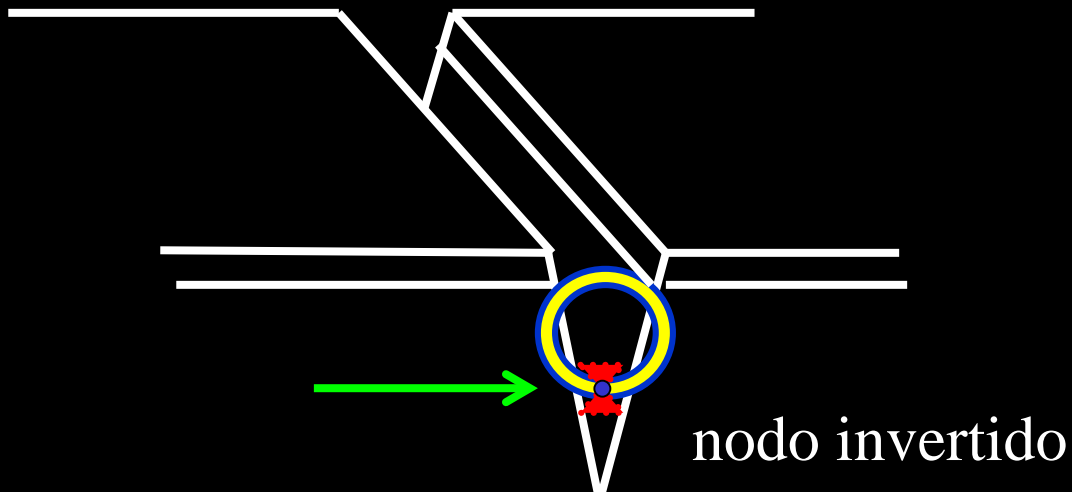


*El plano ideal de desapego está representado por la fascia muscular, que debe ser posiblemente separada, sin lesión, desde la capa de grasa, a fin de evitar liponecrosis de residuos de grasa y la consiguiente posible formación de seromas.*

# *Addominoplastia*

## *Sutura de la piel y subcutánea*

*La sutura de la piel y subcutáneo*  
*El uso de drenajes*  
*Vendaje compresivo*  
*Fnda elástica*





# Addominoplastia

## Complicaciones

- *Hematoma, seroma*
- *infección*
- *La tromboflebitis y embolia pulmonar*
- *Dehiscencia de la herida*
- *Necrosis del colgajo distal*
- *Hipoestesia / anestesia del colgajo distal*
- *Asimetrías*
- *Dermo eliminación insuficiente - grasas*
- *Necrosis del ombligo*
- *Hernias recurrentes y hernias incisionales*

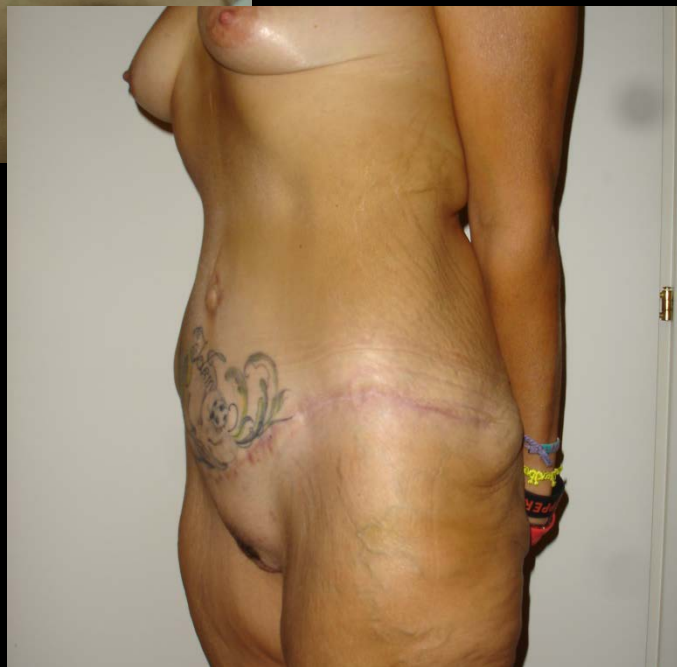
Annals of Plastic Surgery:

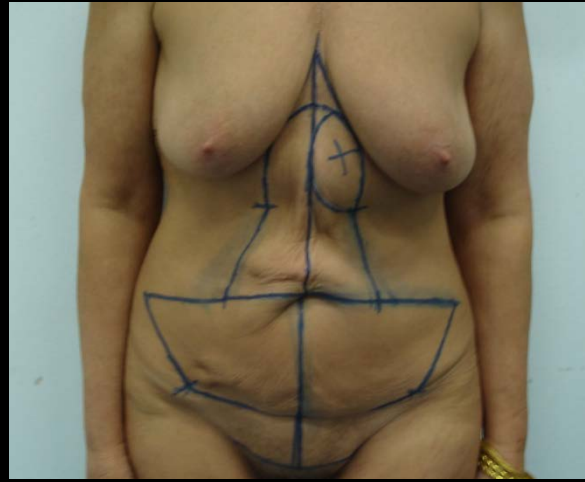
September 2008 - Volume 61 - Issue 3 - pp 235-242

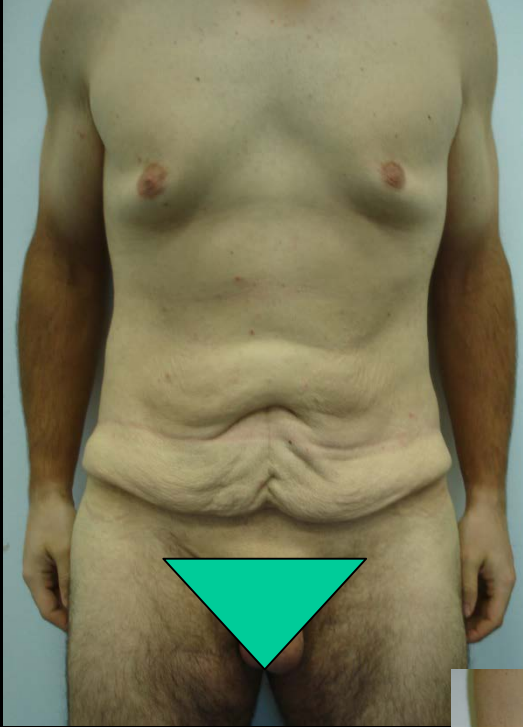
doi: The Effect of Weight Loss Surgery and Body Mass Index on Wound Complications After Abdominal Contouring Operations

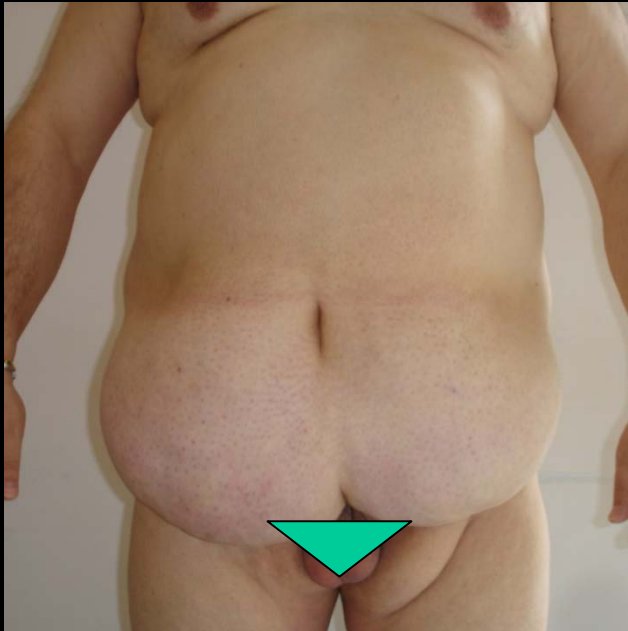
Greco, Joseph A. III MD\*; Castaldo, Eric T. MD†; Nanney, Lillian B. PhD\*; Wendel, J Jason MD\*; Summitt, J Blair MD\*; Kelly, Kevin J. MD\*; Braun, Stephane A. MD\*; Hagan, Kevin F. MD\*; Shack, R Bruce MD\*  
10.1097/SAP.0b013e318166d351

**222 pacientes examinados** En general, la tasa de complicaciones de la herida en estos pacientes fue del **34%**: la curación de la perturbación 11%, infección de la herida 12%, hematoma 6%, y el seroma 14%. WLS pacientes tenían un aumento de complicaciones de la herida en general (**41% vs. 22%**,  $p < 0,01$ ) y en todas las categorías de complicaciones de la herida en comparación con los no-WLS pacientes por métodos univariantes de análisis. En un modelo de regresión multivariante, solamente la Sociedad Americana de Anestesiólogos Clasificación de estado físico es un factor pronóstico independiente de complicaciones de la herida. **En conclusión, WLS pacientes tienen un mayor riesgo de complicaciones de la herida** y de la Sociedad Americana de Anestesiólogos Clasificación de estado físico es el más predictivo de riesgo.

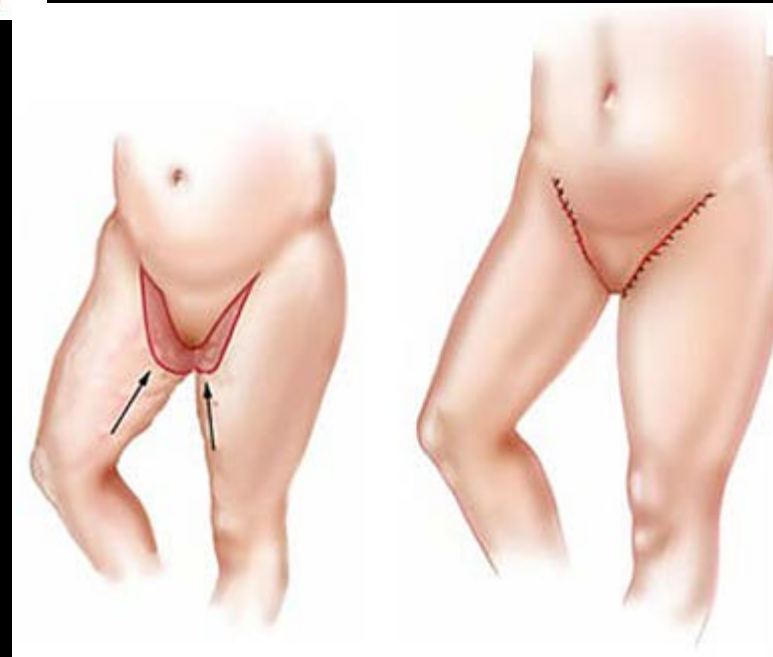
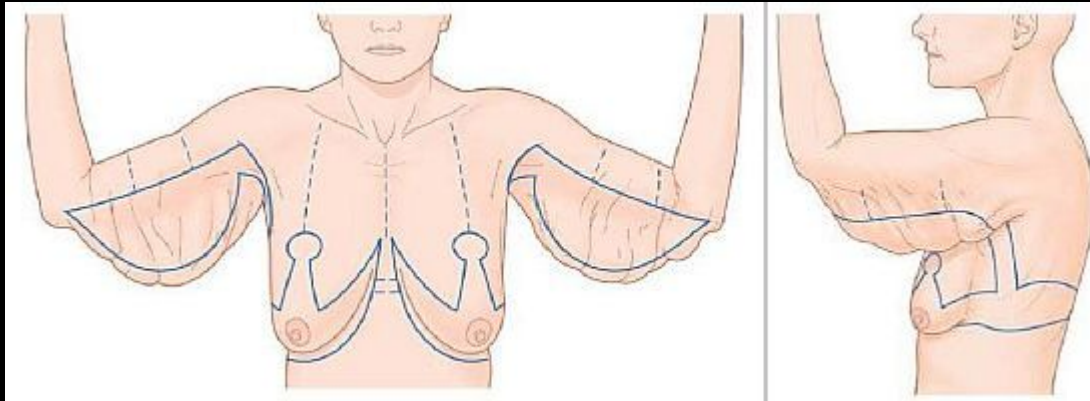




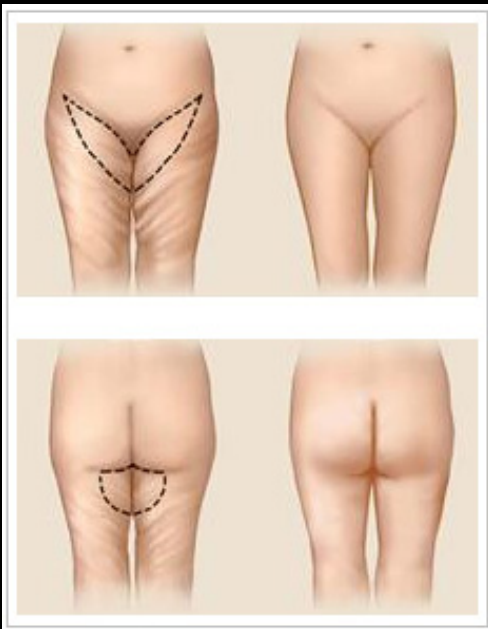
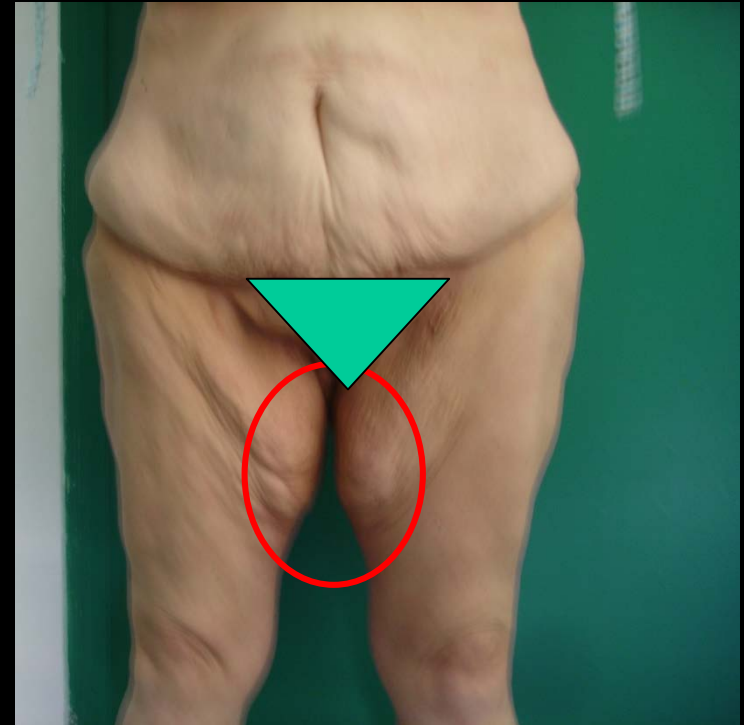
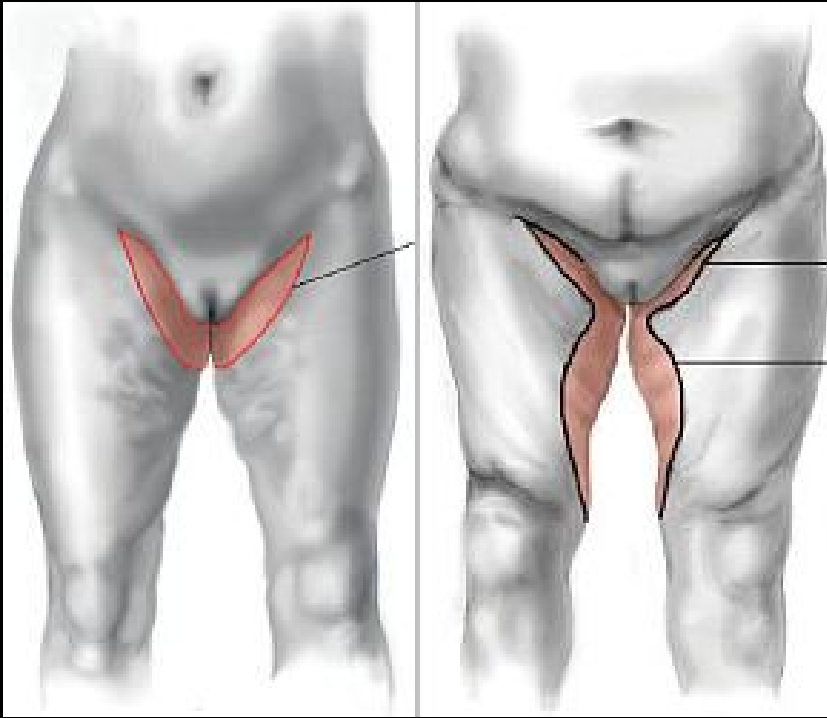




# MIEMBROS



# Lifting del muslo



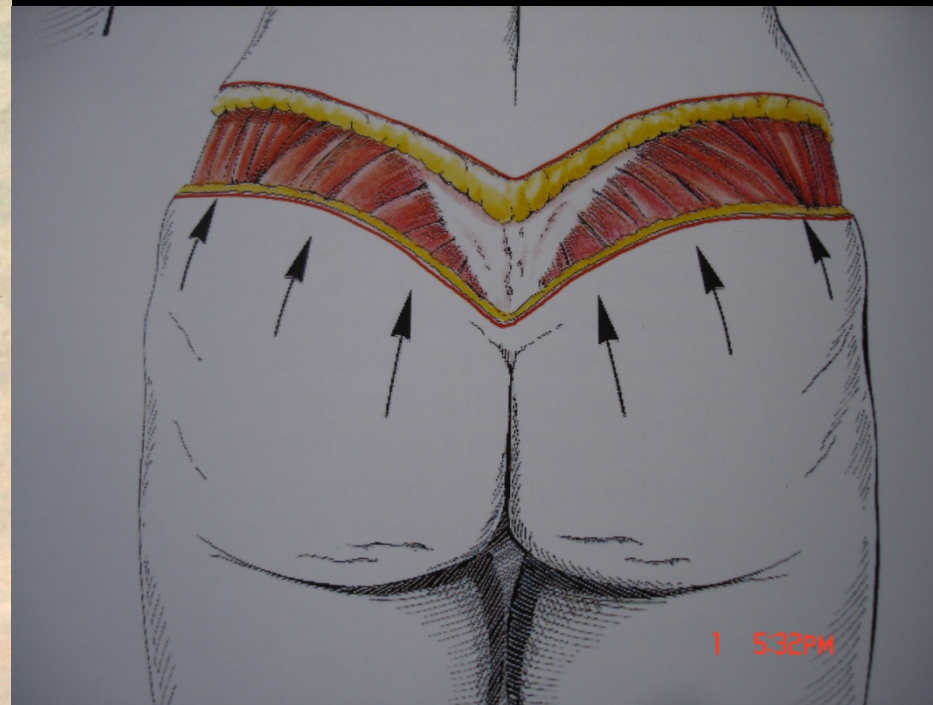
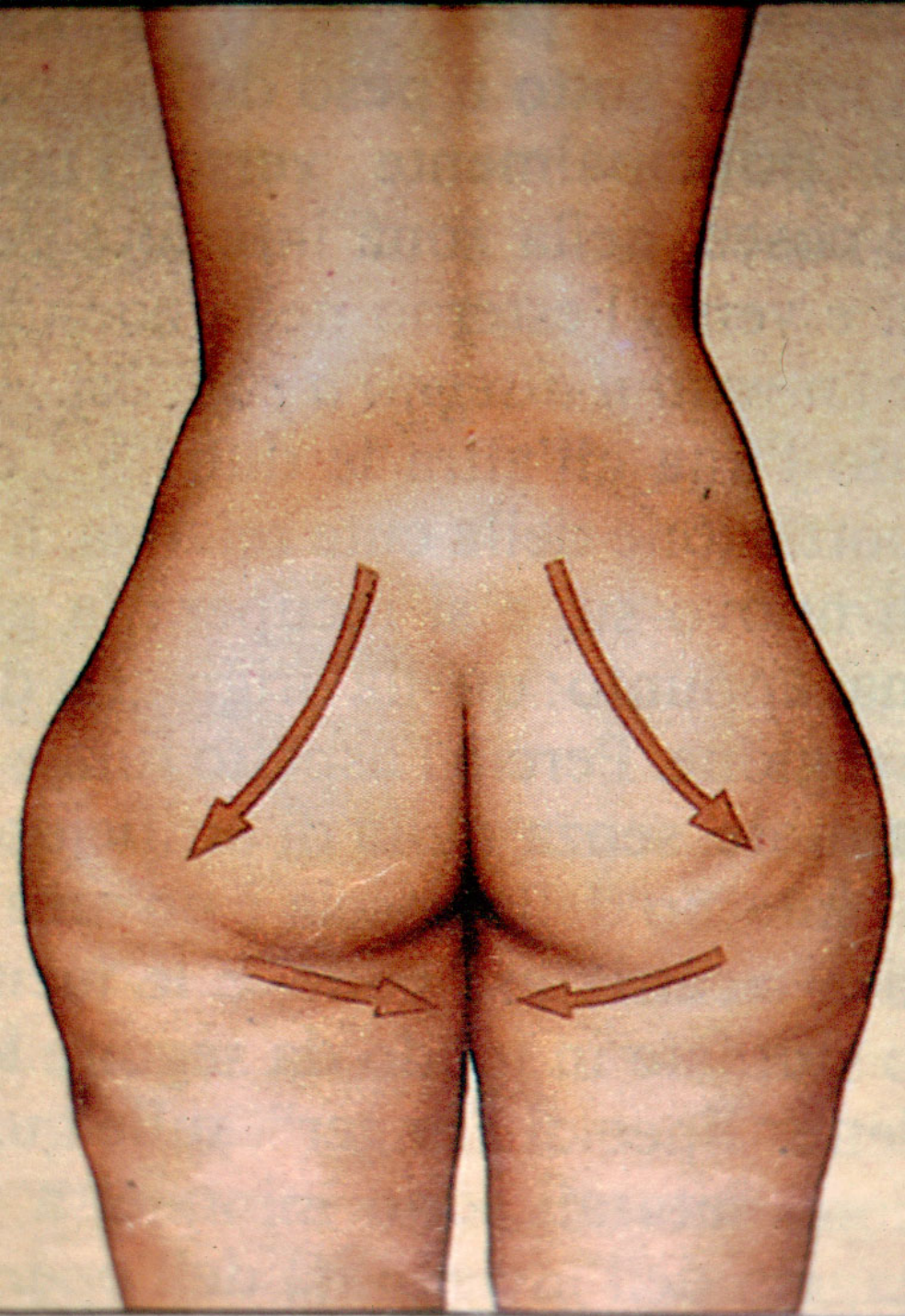
# Las correcciones más difíciles ...







# Lifting de los glúteos













# Lifting de brazos







# En conclusiòn

El body contouring es un recurso importante para las enfermedades, funcionales y estéticos, de los ex pacientes obesos.

Tenemos que apoyar la terapia bariátrica así como la dietética.

Los pacientes deben ser estudiados y seleccionados, con exclusión de los que mantienen a través del tiempo una actitud estable de su psique

## • Concepto de belleza

- A veces los pacientes post-bariátricos reclaman resultados perfectos , ma es muy importante recordar, sin embargo, que la cirugía plástica, garantizando al mismo tiempo un buen nivel de resultados estéticos, no es la cirugía estética
- Las deformidades adquiridas en el cuerpo no siempre se pueden corregir mediante intervenciones individuales y con frecuencia requieren cirugía secundaria debido a la complejidad de la malformación.





Gracias  
por su  
atención

PRIMA

DOPO

*todavía no estamos muy preparados para  
los milagros*