

Los avances en técnicas y materiales han mejorado mucho los resultados de la cirugía de remodelación de glúteos

• ¿Tras una lipo hay más predisposición a padecer hematomas en la zona succionada?

«No se trata de un problema que se vincule directamente con la liposucción, aclara Serra Renom, sino con la vascularización que la paciente posea en la zona». No es común, pero puede ocurrir. «Razón por la que es muy importante realizar un estudio exhaustivo de la vascularización de cada individuo. Si este tiene problemas circulatorios, igual no debe operarse; pero si está sano, no tiene por qué tener más tendencia que antes a padecer hematomas».

• ¿Una liposucción antes de la menopausia evita sus efectos sobre la distribución de la grasa después?

La interpretación de los expertos sobre este tema es diversa. Gabriel Planas opina que «no es cierto en absoluto»; su colega Julio Millán cree que «con la disminución del nivel de estrógenos, la celulitis puede también disminuir –aunque no erradicarse–, si se realiza una lipo puede contribuir a romper el trinomio hormona-grasa-celulitis y paliar el problema», opinión que con un «teóricamente sí, pero depende del tipo de celulitis», ratifica Pedro Arquero. La argumentación de Serra Renom se basa en la distribución de la grasa, «que deja de instalarse en las caderas y glúteos y tiende a asentarse, en la espalda, los brazos, la cola de la marna o el abdomen. Una buena liposucción en esta zona hace que la

piel se retraiga y se dificulta mucho que la grasa se acumule en estas áreas», argumento que corrobora su colega Luis de la Cruz, que ha realizado un estudio sobre el tema y que afirma que «haciéndose una lipo en la premenopausia se evita durante esta la distribución de nueva grasa en las áreas liposucionadas».

• ¿Debo dejar de ir al gimnasio si me opero?

Sí, al menos durante un periodo que oscila dependiendo de cada caso y de la técnica empleada. Serra Renom, por ejemplo, lo prohíbe durante la primera semana «para que los tejidos se desinflan y el tejido cutáneo se adhiera bien y retome su lugar; después, aconsejamos hacer algunas sesiones de bicicleta estática porque ayuda mucho a que la cicatriz interna quede elástica y no se deforme».

• ¿Por qué se producen los hoyos tras una lipo?

Sencillamente porque la técnica está mal hecha. A la hora de realizar la aspiración es necesario saber qué cantidad hay que succionar, de dónde y realizar las pasadas con la cánula de forma que la aspiración sea regular. Razón por la que es imprescindible ponerse en manos de un especialista con experiencia y pericia.

• ¿Laserlipólisis y liposoft son lo mismo?

Ambas técnicas se basan en el mismo principio: destruir la grasa dertiéndola con la acción de

una cánula de fibra óptica dotada de un dispositivo térmico láser; después, el organismo se encarga de eliminarla por la orina. La diferencia es que la primera requiere anestesia y se realiza en quirófano y pueden tratarse áreas más amplias. Por el contrario, la liposoft no requiere más que anestesia local y se emplea para áreas muy pequeñas en las que no sea preciso eliminar más allá de 300 g de grasa (una papada, por ejemplo).

• ¿Las personas con problemas hepáticos pueden realizarse una laserlipólisis?

Al licuar la grasa y enviarla al torrente sanguíneo para que se encargue de su evacuación, no es una técnica indicada cuando existen deficiencias hepáticas graves ya que aumenta el nivel de triglicéridos en sangre, aunque el aumento no sea excesivo.

• ¿Laserlipólisis o lipo convencional?

Los especialistas no terminan de ponerse de acuerdo, hay quien opina que el láser es mucho menos agresivo, que ayuda a evitar la flacidez y que reduce el sangrado y los inconvenientes posoperatorios, y quien no es para nada partidario de su uso nada más que en zonas muy limitadas en tamaño. Lo que sí es verdad es que la lipo convencional es perfecta para realizar técnicas de remodelación avanzada gracias al autotrasplante de células grasas. Es el «quitar



PERFECTAS >>>

1. AUTOBRONCEADOR PARA PIERNAS, FRENCH LEGS, DE KERASKIN (27 €, EN INST.).
2. SIN CELULITIS, DIOR SVELTE REVERSAL, DE DIOR (60,25 €).
3. SLIM SCULPT, PARA TOBILLOS Y RODILLAS, DE JEANNE PIAUBERT (55 €).
4. GEL REMODELADOR MY-SILHOUETTE, DE NIVEA (122 €).
5. EN LOS GLÚTEOS, SHAPE UP, DE DOVE (15 €).
6. PARA PIERNAS PESADAS, FICARRIA, DE YVES ROCHER (10 €).

JUEGO DE CINTURA

NOS GUSTA SACAR PECHO, PERO NOS RESIGNAMOS A METER BARRIGA Y DISIMULARLA BAJO LA ROPA. LIBÉRALA, Y DESCUBRE SU PODER DE SEDUCCIÓN

• ¿Se puede conseguir un vientre plano? ¿Cómo?

Es posible y hay diferentes técnicas para lograrlo. Primero hay que valorar si se precisa cirugía. «Si hay exceso de grasa, pero también flacidez, lo mejor es realizar una abdominoplastia. Pero si hay exceso de grasa con una piel firme, está más indicada la liposucción», apunta el doctor Luis de la Cruz, jefe de equipo de cirugía estética de la Clínica La Luz. «Para la liposucción bastan unas pequeñas incisiones por donde introducir las cánulas de aspiración, mientras que la abdominoplastia requiere una incisión amplia en la parte baja del abdomen para poder estirar y reconstruir la musculatura de la pared abdominal», explica el cirujano plástico Antonio de la Fuente.

• He oído hablar de la liposucción vertical de abdomen, ¿en qué consiste?

Desarrollada por el doctor Chamosa, consiste en orientar las cánulas para aspirar en una dirección anatómica: «Al ir en sentido contrario a la orientación de los michelines, hay un mejor reparto de la piel cuando se retrae y se evita que la flacidez se repita con caída transversal». El gesto ver-

tical, además, daña menos los vasos linfáticos lo que minimiza el edema y, en caso de irregularidades, las sombras verticales son menos evidentes.

• Tengo michelines y mucha barriga... ¿Qué puedo hacer?

Lo más indicado sería E.L.M.A., una técnica que combina abdominoplastia y liposucción y elimina los depósitos de grasa y el exceso de piel. Se pierde la barriga, se acentúa la cintura y se reducen los michelines de la espalda. La realiza, entre otros, el doctor Ramón Vila-Rovira.

• ¿Cómo se puede eliminar la cicatriz de la cesárea?

«Si ha quedado hipopigmentada, y más clara que la piel, se puede hacer un tatuaje que iguale el tono. Si la cicatriz es hipertrofica o queloidea, debe abrirse de forma controlada para suturar de nuevo. Y si está hundida, se puede 'soltar' el tejido cicatrizal interno con una cánula de liposucción e infiltrar grasa de la paciente para alisarla», propone el doctor Javier de Benito. También ofrecen disimularla con un tatuaje.

• ¿Es cierto que la cintura se podría afinar eliminando alguna costilla?

«Es una leyenda urbana porque la cicatriz que quedaría es totalmente antiestética», afirma el cirujano Rubén García Guilarte. Para marcar la cintura existen dos alternativas: liposucción –elimina la grasa– o plicatura de los músculos oblicuos del abdomen –da consistencia muscular y elimina la grasa–. «Para esta última, hay que hacer una miniabdominoplastia o abdominoplastia según el paciente».

• ¿Qué resultados está teniendo la criolipólisis?

La doctora M^a José Crispín, de Clínica Menorca, lleva un año realizando el tratamiento: «Es efectiva en el abdomen, en personas de peso normal, con adiposidades discretas». Hay que mantener con ejercicio y dieta y en flancos y espalda no da buenos resultados porque el cabezal no se adapta correctamente.

• ¿La lipo con láser ha relegado a la tradicional?

Antonio de la Fuente opina que no hay evidencias científicas. «Si el tiempo y los resultados clínicos demostrasen mayor retracción de la piel que en la convencional, podría indicarse en determinadas zonas o casos que se beneficiasen de esa retracción cutánea».

• ¿Hay solución para un ombligo prominente?

«Se produce en consecuencia de una hernia –una debilidad en la pared abdominal que hace que el contenido intrabdominal protuya–», explica el doctor Federico Mayo, jefe de Servicio de Cirugía Plástica Hospital Beata María Ana. «Se trata la hernia, se refuerza la pared y se alisa el ombligo». ■ M.P.

FOTO: ILLUSTRACIONES: JUAN CARLOS GARCÍA; FARMACIA: MONICA SUAREZ DE JARQUE

