

## **CIRUGÍA ESTÉTICA FACIAL & IMPLANTES FACIALES**

1. Se puede esperar algo de sangramiento de la herida; las heridas e incisiones en piel generalmente mantienen algún apósito que se puede manchar con sangre. Si el sangramiento es capaz de “cubrir” todo el apósito, entre en contacto con el Dr. Olate.
2. El edema regional y facial (“hinchazón de la cara”) debe existir para una adecuada reparación; la máxima expresión del edema se desarrolla a las 72 horas de finalizada la cirugía, momento desde que comienza a estabilizarse y disminuir la inflamación; esto quiere decir que tres días después de la cirugía es posible que existe mayor edema que los días anteriores.
3. No cambie los apósitos al menos por dos días y siga las indicaciones del equipo del Dr. Olate en relación a la humedad de la zona (ducha) y a la protección de la herida.
4. Si le indicaron el uso de compresivos y vendajes, utilícelos hasta que se le indique alguna otra condición.
5. Hablar poco y alimentación papilla ayudan a disminuir los movimientos faciales y con ello a disminuir el edema facial.
6. Molestias en la región de la cirugía son normales; dolor intenso presente después de la cirugía y mantenido por 3 a 4 días no es normal; puede significar que los medicamentos indicados inicialmente no son suficiente y que puede ser necesario modificar algunos. En este caso es necesario informarnos de la situación y establecer las posibles alternativas de solución.
7. Si existió abordaje con tracción de labios puede utilizar cremas humectantes en la zona. En nariz, puede utilizar soluciones fisiológicas sin realizar movimientos de estornudo.
8. Si se realizaron abordajes intrabucales, debe utilizar enjuagatorios con clorhexidina al 0,12% al menos 3 veces al día por 15 días iniciando el mismo día de la cirugía.
9. La dieta debe ser blanda y líquida durante los primeros 7 a 10 días desde el momento de la cirugía. El objetivo de esto es disminuir las molestias regionales. Las primeras 48 horas debe ser blanda y fría (helados de crema, jalea, flan, jugos, leche, entre otros) y solo después de esas 48 horas podría modificarse a alimentación blanda fría y tibia (sopas licuadas, puré, por ejemplo); lo ideal es no masticar durante esta etapa para

- disminuir los riesgos. La alimentación debe ser de esta forma hasta que el cirujano entregue nuevas orientaciones, que serían probablemente en la etapa de control post operatorio.
10. Es aconsejado hablar lo menos posible durante las primeras 72 horas; la cirugía implica la ruptura de tejidos y desinserción de músculos lo que lleva a que cada vez que se habrá la boca exista movimiento en el sitio quirúrgico y con ello aumente el edema, la molestia y la irritación regional.
  11. Equimosis o “moretones” dentro de la boca y en la piel se pueden presentar en la etapa postoperatoria; esta situación se va modificando al pasar de los días con migración hacia el cuello y al tórax.
  12. El hielo local se puede instalar cada 20 minutos en el sector de la cirugía. El hielo debe estar cubierto por un paño o toalla y mantenerse durante las primeras 48 horas. Después de este momento se deben utilizar compresas tibias en el sector, iniciando el cuarto día con la instalación del mismo cada 20 minutos.
  13. La actividad física debe ser limitada a cero durante los 15 días siguientes a la cirugía para disminuir los riesgos y complicaciones.
  14. No se debe fumar no consumir alcohol durante los siguientes 15 días a partir de la fecha de la cirugía.
  15. Para dormir es necesario mantener una posición de 45°, donde la cabeza se encuentre más elevada que el resto del cuerpo.
  16. Muchas veces utilizamos sutura bio-absorbible siendo innecesario su retiro posterior; esta situación es individual y depende de cada caso en particular.
  17. Lubricar los labios con vaselina, pomadas cicatrizantes o humectantes 3 veces al día.
  18. Drenajes linfáticos serán iniciados según indicaciones del Dr. Olate. Generalmente dentro de los primeros 5 días de realizada la cirugía.