

# Lifting delle cosce

## Informazioni generali

*Il lifting delle cosce è un intervento chirurgico volto, di solito, ad eliminare l'eccesso cutaneo della faccia interna delle cosce, eccesso di cute spesso dovuto a massiccia perdita di peso e/o al rilassamento dovuto all'età; parliamo in questo caso di "lifting mediale delle cosce".*

*La suddetta procedura può essere allargata a tutta la circonferenza della coscia, lungo il solco gluteo e/o del bacino, rimuovendo in questo caso anche l'eccesso di cute a livello dei glutei, ridando maggior tono ai tessuti della regione; parliamo in questo caso di "lifting circonferenziale", questo secondo tipo di intervento è più impegnativo del solo lifting mediale (faccia interna) delle cosce.*

*Residuerà sempre all'intervento una cicatrice permanente di maggior o minor lunghezza a seconda del tipo di intervento eseguito.*

*La candidata migliore al lifting delle cosce è la paziente di peso relativamente normale, in buona salute, psicologicamente stabile senza aspettative miracolistiche. Difatti, è importante capire che la procedura ci permetterà di migliorare la situazione locale della paziente.*

*L'età della paziente non è fondamentale ma bisogna sapere che c'è un rischio maggiore per pazienti con patologie polmonari, cardiache, diabete ed anche, talora, in pazienti che hanno subito pregressi interventi chirurgici vicino alla zona da sagomare.*

*Il lifting delle cosce è un intervento chirurgico impegnativo, viene generalmente eseguito in sala operatoria in anestesia generale e può accompagnarsi, eventualmente, ad una liposuzione distrettuale; l'intervento richiede una degenza generalmente lunga con risultati buoni subito dopo l'intervento. In alcuni casi, però, per particolare tendenza alla lassità dei tessuti della paziente, si può assistere, dopo qualche anno, ad un progressivo ritorno alla situazione originale. Nella maggioranza dei casi comunque questo non si verifica.*

## L'intervento

*Il lifting delle cosce è un intervento che si esegue in sala operatoria ed in anestesia generale.*

*Il " lifting mediale delle cosce " comporta delle incisioni che, partendo dalla regione inguinale raggiungono la faccia interna della radice della coscia e, procedendo ancora verso dietro, la regione glutea. Attraverso tali incisione la cute delle cosce ed eventualmente dei glutei, viene stirata in alto, stabilmente "ancorata" e la cute in eccesso viene eliminata. La cute viene poi suturata nella nuova posizione.*

*L'intervento comporta cicatrici permanenti corrispondenti alle incisioni descritte; tali cicatrici potranno essere più o meno evidenti e potranno essere, eventualmente, chirurgicamente migliorate, in anestesia locale, non prima di sei mesi dall'operazione chirurgica.*

*Il " lifting circonfrenziale delle cosce" oltre alle incisione predette, comporta l'estensione circonfrenziale delle cosce e cicatrici lungo tutto il bacino, in corrispondenza della linea della cintura sui due fianchi. In questo caso la cute sia interna che esterna delle cosce e dei glutei viene stirata in alto, stabilmente ancorata con suture profonde e l'eccesso viene eliminato. La cute viene infine suturata nella nuova posizione e le cicatrici residue, permanenti, corrispondono alle incisioni descritte.*

## **Preparazione pre-operatoria**

*Verranno prescritti degli esami di laboratorio, un elettrocardiogramma ed una radiografia del torace oltre a tutte le altre indagini necessarie per una corretta valutazione del paziente in preparazione all'intervento.*

*Si consiglia di non assumere aspirina o medicinali che la contengono almeno due settimane prima e due settimane dopo l'intervento. L'aspirina può causare sanguinamento, aumentando così il rischio di complicanze.*

*Si consiglia di eliminare il fumo per almeno tre settimane prima e dopo; alcuni studi hanno dimostrato che l'incidenza delle complicanze è dieci volte superiore nei pazienti fumatori che in quelli che non fumano; se il fumo viene eliminato per 10 giorni e più prima dell'operazione, l'incidenza delle complicanze è pari a quella dei non fumatori.*

*E' consigliabile evitare contatti con persone affette da malattie infettive, potrebbero contagiarsi ed abbassare così le vostre difese immunitarie.*

*E' opportuno che le pazienti in trattamento con contraccettivi orali sospendano l'assunzione di tali farmaci un mese prima dell'intervento, come pure sospendano eventuali trattamenti dietetici e l'assunzione di eventuali farmaci ad esso correlati.*

*Tutti i pazienti dovranno essere molto precisi con il proprio chirurgo riguardo l'eventuale assunzione di qualsiasi tipo di sostanza che potrebbe compromettere il buon esito dell'intervento ed il decorso dello stesso, pertanto se il paziente in*

*preparazione all'intervento necessita di cure particolari, chiami il suo chirurgo e chieda a lui cosa poter assumere per trarre giovamento.*

## **Trattamento post-operatorio**

*Dopo l'intervento la paziente accuserà dolore e gonfiore, il dolore in genere è ben controllabile con i comuni farmaci disponibili, per il gonfiore, invece, verranno applicate delle medicazioni particolari e dei collanti o guaine ben aderenti.*

*La paziente dovrà rimanere a riposo assoluto per 24/48 ore e se necessario manterrà un catetere vescicale applicato prima dell'intervento, questo catetere ha un duplice scopo: non far contaminare le ferite chirurgiche e ridurre, nelle prime ore del post-operatorio, movimenti fastidiosi per la paziente che obbligatoriamente avvertirà tensione nella zona operata.*

*La paziente potrà alzarsi per deambulare e la deambulazione precoce è molto utile per ridurre il rischio di fenomeni di trombosi degli arti. Nei primi giorni, come già detto, sarà evidente la sensazione di tensione sulle suture, specie nel piegarsi e/o nel sedersi, quindi è fondamentale stare a riposo a domicilio per 10-15 giorni per evitare indebite trazioni sulle recenti ferite chirurgiche e/o eventuali lacerazioni dei punti di ancoraggio che inevitabilmente comprometterebbero il buon esito dell'intervento.*

*Alla fine dell'intervento viene applicata una medicazione compressiva che generalmente non disturba la paziente e che sarà cambiata dopo 48 ore dal chirurgo. In questa occasione verrà applicata una medicazione più ridotta.*

*I punti di sutura saranno rimossi dal chirurgo di solito in sesta-ottava giornata ed infine in dodicesima-quattordicesima giornata dall'intervento.*

*Le cicatrici che rimangono dopo questo intervento si rendono meno evidenti con il passar del tempo ma sono comunque cicatrici permanenti. E' opportuna una adeguata igiene della regione specie per le cicatrici interne alle cosce ed inguinali, vista la sudorazione e macerazione della zona. E' necessario che attendere 12 mesi affinché le cicatrici maturino definitivamente.*

## **Possibili complicanze**

*Le complicanze possibili durante l'intervento sono legate essenzialmente all'anestesia: possono essere anche gravi, ma sono rare nelle persone in buona salute e comunque risolvibili nella maggioranza dei casi.*

*Le complicanze legate all'intervento sono modeste:*

**Infezione.** *Essa può essere considerata la più frequente e può svilupparsi nel periodo post-operatorio. Tale complicanza è agevolmente trattabile con la comune terapia*

*antibiotica; essa può costringere ad un allungamento dei tempi di degenza e condizionare un peggioramento degli esiti cicatriziali.*

***Deiscenze.*** *Può verificarsi la separazione dei margini della ferita in alcuni tratti lungo il suo decorso a causa di trazioni eccessive o di infezioni intercorrenti. Tale evenienza condiziona l'aspetto finale della cicatrice che può essere migliorato con un piccolo intervento in anestesia locale almeno sei mesi dopo l'operazione.*

## **Ripresa dell'attività fisica**

*Una ripresa dell'attività fisica moderata potrà avvenire già dopo la rimozione della prima medicazione. Nei primi quindici giorni dopo l'intervento sarà comunque consigliabile il riposo per evitare indebite trazioni sulle ferite. Successivamente la completa attività fisica potrà essere ripresa gradualmente.*

*La guida dell'automobile potrà essere consentita dopo 3 settimane e così l'attività sessuale (entro limiti ragionevoli).*

*Potranno essere riprese le attività sportive dopo circa un mese per quanto concerne quelle molto leggere, mentre per gli sport più intensi sarà preferibile attendere almeno 2 o 3 mesi, comunque sarà il vostro chirurgo a consigliarvi, durante il decorso post-operatorio come comportarvi a riguardo.*

***Dopo aver letto, spero con attenzione, la Guida Informativa ed il Consenso Informato, ricordate che avete prestato una insostituibile collaborazione soprattutto a Voi stessi.***