

BLEFAROPLASTICA SUPERIORE

Intervento alla palpebra superiore

INFORMAZIONI GENERALI

La blefaroplastica superiore e' eseguita generalmente per ridurre l'eccesso cutaneo della palpebra superiore.

In molti casi e' necessario solo una delle due cose. Ogni ruga o piega della cute intorno agli occhi non pu' essere rimossa. Deve essere accettato il giudizio del chirurgo sulla quantit' di cute che pu' essere asportata senza conseguenze per ottenere il migliore risultato possibile per quel particolare problema.

Il risultato di un intervento di chirurgia plastica e' determinato da un numero variabile di fattori quali le condizioni fisiche del viso, la presenza o l'assenza di adipe, l'et' relativa della cute, la quantit' e la qualit' delle rughe presenti, la struttura ossea sottostante e le influenze ormonali. La durata del risultato dell'intervento varia da individuo ad individuo.

L'intervento verr' eseguito in una struttura autorizzata alla realizzazione di un intervento chirurgico, ed il paziente potr' tornare a casa lo stesso giorno.

Il lavoro e le attivit' sociali saranno limitati per un periodo di 10-15 giorni dopo l'intervento.

La guida potr' essere ripresa dopo una settimana.

L'INTERVENTO

L'operazione pu' essere eseguita in anestesia locale ed eventualmente anche sotto sedazione. Il tipo di anestesia potr' dipendere dai desideri del paziente e dal giudizio del medico.

La sedazione viene eseguita prima e durante l'intervento per via endovenosa dall'anestesista, e consiste nel produrre uno stato di indifferenza all'ambiente circostante. **L'anestesia locale** consiste nell'infiltrazione della regione palpebrale, in cui saranno introdotte piccole quantit' di anestetico locale.

L'operazione richiede circa un'ora. Prima che le incisioni vengano eseguite sulla palpebra superiore, viene valutato e disegnato l'eccesso cutaneo. Il disegno viene eseguito in modo che la cicatrice finale possa cadere in una normale piega cutanea quando l'occhio e' aperto. Nella regione del canto esterno l'incisione curva leggermente verso l'alto. La quantit' di cute stabilita viene rimossa. Una quantit' adeguata di adipe in eccesso viene asportata e la cute viene chiusa con materiale di sutura molto sottile. Pu' essere associata una cantoplastica.

COSA ASPETTARSI DOPO L'INTERVENTO

Questo tipo di intervento comporta dolore minimo e questo pu' essere eventualmente controllato con normali analgesici.

Edema, ecchimosi e discromie (gonfiore, arrossamento e variazioni di colore): queste tre manifestazioni variano da paziente a paziente e possono essere modesti o consistenti. La maggior parte dell'edema e dell'ecchimosi scompare fra il quinto ed il settimo giorno, ma non e' insolito che modificazioni di colore durino pi_ a lungo.

Durante questo periodo le palpebre possono apparire gonfie, irregolari ed asimmetriche. Le discromie cicatriziali (arrossamento) della ferita chirurgica con piccolo cordoncino transitorio.

Iperemia congiuntivale (occhi arrossati): pu' comparire a causa del gonfiore e dell'ecchimosi dei tessuti palpebrali e alla non completa chiusura della palpebra (nei primi tempi). Non e' pericolosa e non e' dolorosa.

I punti verranno rimossi dalle palpebre in terza-quinta giornata dopo l'intervento.

PREPARAZIONE PRE-OPERATORIA

Si consiglia di **non assumere aspirina o medicinali che la contengono per due settimane prima dell'intervento** e due settimane dopo. L'aspirina può causare sanguinamento e quindi aumentare le complicanze. Si consiglia inoltre di evitare qualsiasi tipo di make-up al viso il giorno dell'intervento.

Si consiglia alle pazienti in trattamento con contraccettivi orali di interrompere l'assunzione di tali farmaci un mese prima dell'intervento.

TRATTAMENTO POST-OPERATORIO

Dopo l'intervento e per le prime 48 ore sarà applicata sugli occhi una medicazione leggera e delle compresse fredde che verranno cambiate frequentemente. I punti di sutura verranno rimossi dopo 4-5 giorni.

POSSIBILI COMPLICANZE

Le complicanze sono rare. Occasionalmente vi potrà essere la formazione di un ematoma (accumulo di sangue al di sotto delle ferite). In alcuni casi potrebbe essere necessario la rimozione dei coaguli per rendere la guarigione più rapida. Le infezioni sono veramente rare. Occasionalmente la palpebra potrà essere leggermente stirata lontana dal globo oculare. Ciò può essere causato da un'anomala guarigione delle cicatrici profonde. Questo problema è generalmente temporaneo ma potrebbe richiedere la correzione chirurgica in un tempo successivo. Piccole tumefazioni lungo le linee di incisione possono sopravvenire 2-3 settimane dopo l'intervento. Queste possono essere cisti o ghiandole sudoripare occluse. In linea di massima, esse scompaiono spontaneamente, ma occasionalmente è necessario aprirle. Questi sono dei trattamenti minori che possono essere eseguiti ambulatorialmente.

RIPRESA DELL'ATTIVITA' FISICA

La guida dell'automobile potrà essere ripresa dopo 1 settimana; **le attività sportive** dopo 2 settimane; **il make-up** dopo 3 settimane.

Bisognerà evitare l'esposizione delle palpebre al sole per almeno 3 mesi.