

MINIADDOMINOPLASTICA

(Miniliplectomia addominale)

INFORMAZIONI GENERALI

La miniaddominoplastica consiste in un intervento di rimozione del tessuto adiposo in eccesso, quando presente, e delle pieghe cutanee **solo** nella parte bassa dell'addome al fine di tendere la parete addominale nella sua parte inferiore. La dieta e l'esercizio fisico da soli non possono produrre tale risultato poiché questa situazione è spesso accompagnata dall'allontanamento dei muscoli addominali fra loro ed indebolimento della parete addominale.

La miniaddominoplastica è un intervento che non è diretto alla riduzione del peso. È stato invece ideato per rimuovere quanto più è possibile l'eccesso di cute e di tessuto adiposo e per risistemare la parete muscolare.

Le smagliature, quando possibile, potranno essere rimosse con l'eccesso di cute che viene asportata. Comunque smagliature sulla cute rimanente dell'addome non possono essere eliminate.

La miniaddominoplastica è considerato un intervento moderatamente impegnativo e generalmente è eseguito in sala operatoria in regime di dayhospital. La degenza è generalmente di qualche ora.

Le **attività sociali ed il lavoro** dovranno essere ridotte per circa 4 settimane.

L'INTERVENTO

Questo tipo di intervento si esegue in anestesia peridurale o locale associata ad una sedazione profonda. L'anestesia viene eseguita da un anestesista in sala operatoria. Sarà somministrata una certa quantità di fluidi per via endovenosa durante l'intervento. L'intervento richiede, per essere completato, circa 2 ore. Generalmente per tale operazione è necessaria una incisione nella porzione più bassa dell'addome, proprio al di sopra della linea dei peli del pube che si prolunga in basso "a ferro di cavallo". La cute e il tessuto adiposo sottocutaneo sono sollevati dai piani sottostanti: se è necessario in questa fase viene riparata la parete addominale mediante l'accostamento dei muscoli retti. Quindi i tessuti superficiali vengono stirati verso il basso e in dentro e l'eccesso viene stirato. Le incisioni chirurgiche sono chiuse con materiali di sutura o con clips metalliche. Un'abbondante medicazione compressiva è infine applicata, e quando viene rimossa, viene sostituita da una guaina che poi dovrà essere indossata permanentemente per 4 settimane.

Può essere associata una liposuzione dei fianchi.

COSA ASPETTARSI DOPO L'INTERVENTO

Attività. Dopo l'intervento i pazienti dovranno rimanere a riposo per 48 ore e quindi potranno alzarsi per piccole passeggiate.

Dolore. Il dolore è generalmente minimo in questa operazione. Comunque sono disponibili farmaci per il controllo di esso, sia in clinica che a casa. La tosse, lo starnutire e tutte le altre attività che prevedono esercizio dei muscoli addominali, potranno provocare senso di fastidio e minimo dolore.

Medicazioni. Un'abbondante medicazione compressiva è applicata alla fine dell'intervento ed è rimossa dopo qualche giorno. In questa occasione verranno applicate delle medicazioni ridotte, rinforzate però da una guaina di supporto. I punti verranno rimossi dal chirurgo in 6-7° giornata, e in 14° giornata dall'intervento. La sensazione di costrizione nella parte più bassa dell'addome sarà presente dopo l'intervento e potrà costringere a posizioni strane. Ciò si verifica per un tempo abbastanza breve e generalmente scompare dopo 7-10 giorni.

Cicatrici. Le cicatrici che rimangono dopo questo intervento si rendono meno evidenti con il tempo, ma sono permanenti. Occasionalmente può essere necessario una revisione della cicatrice in alcuni punti per ottenere il miglior risultato estetico possibile. Tali piccoli interventi possono essere eseguiti in anestesia locale. Dopo l'operazione, può essere presente una modesta sporgenza dei tessuti immediatamente al di sopra delle linee di incisione; generalmente ciò è temporaneo e tende a scomparire, nel giro di qualche mese, man mano che le cicatrici si ammorbidiscono ed i tessuti si distendono. È inutile ricordare che non è possibile giudicare il risultato finale dell'operazione finché non sia scomparso tutto l'edema (gonfiore) e l'area dell'intervento non si sia ammorbidita completamente.

PREPARAZIONE PRE-OPERATORIA

È consigliabile evitare contatti con persone con raffreddore o altre malattie infettive. Bisogna evitare di prendere aspirina per 2 settimane prima e 2 settimane dopo l'intervento. L'aspirina riduce la capacità di coagulazione del sangue e può produrre complicazioni.

È assolutamente necessario che i pazienti stiano nel loro miglior stato di nutrizione possibile prima dell'intervento. Verranno prescritti degli esami di laboratorio, un elettrocardiogramma in preparazione 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

La medicazione sarà cambiata dal chirurgo e non dovrà essere toccata dal paziente prima che ciò avvenga. È consigliabile riposare quanto più è possibile a letto per la prima settimana ed aumentare le attività gradualmente per la settimana successiva e la seguente ancora. È consigliabile non decubere sull'addome per due settimane (dormire in posizione prona).

Dopo l'intervento è sempre presente una perdita della sensibilità cutanea nella parte inferiore dell'addome che è, generalmente, temporanea e che scomparirà dopo alcuni mesi.

POSSIBILI COMPLICAZIONI

Le complicanze sono rare ma quando intervengono, generalmente, rispondono prontamente ad un trattamento adeguato senza compromettere il risultato finale.

Sanguinamento. Se interviene il sanguinamento dopo l'operazione, il sangue può accumularsi nell'area operata e può essere necessario riaprire la ferita al fine di rimuoverlo e prevenire ulteriori sanguinamenti.

Infezioni. Esse sono generalmente rare e rispondono con prontezza alla terapia antibiotica.

Perdita dei tessuti. È estremamente rara; qualora dovesse accadere, può essere eseguito in un tempo successivo un intervento ricostruttivo con risultati soddisfacenti.

RIPRESA DELL'ATTIVITA' FISICA

Potranno essere le **attività sportive** dopo 3 settimane per quanto concerne lo jogging, danza, joga, mentre per gli sport più intensi (sci, tennis, calcio, pallacanestro, vela, nuoto, pesca subacquea) sarà preferibile attendere per lo meno 4 settimane.

La **guida** dell'automobile potrà essere ripresa dopo 2 settimane; l'attività sessuale, i bagni di sole, i viaggi e le attività lavorative dopo 3 settimane.