

NOME DO PACIENTE:

Você estará prestando uma inestimável colaboração a “você mesma” lendo com atenção as informações desse manual. A maioria das dúvidas das pacientes foram cuidadosamente respondidas aqui. Guarde e consulte sempre que necessário. Além disso, lembre-se: a consulta é presencial para que seu médico possa examinar e avaliar a situação, nunca por WhatsApp. Anote as dúvidas que surgirem para não esquecer de perguntar e aproveite o momento da consulta para esclarece-las. O atendimento por celular deve ser reservado para situações de urgência.

RECOMENDAÇÕES SOBRE A CIRURGIA DE LIPOASPIRAÇÃO:

RECOMENDAÇÕES PRÉ-OPERATÓRIAS:

- 1) Obedecer às instruções dadas para a internação;
- 2) Comunicar qualquer anormalidade que eventualmente ocorra, quanto ao seu estado geral;
- 3) Comparecer “em jejum absoluto” inclusive de água de no mínimo 8 horas;
- 4) Vir acompanhada para a internação.
- 5) Lembrar de levar os exames pré-operatórios;
- 6) Evitar uso de brincos, anéis, alianças, lentes de contato, piercings, aparelho ortodôntico móvel, cremes, esmaltes coloridos nas unhas deverão ser retirados antes da cirurgia e etc;
- 7) Evitar bebidas alcoólicas ou refeições muito lautas, na véspera da cirurgia, assim como uso de laxantes.
- 8) Evitar todo e qualquer medicamento para emagrecer, que eventualmente esteja fazendo uso, por um período de 1 mês antes do ato cirúrgico. Isto inclui também certos diuréticos.
- 9) Não fazer depilação íntima antes da cirurgia, caso haja necessidade, a enfermagem realizará minutos antes do procedimento. Essa orientação é importante, pois a depilação quando realizada com dias de antecedência, poderá ocasionar inflamação dos pêlos o que justificaria a suspensão da cirurgia;
- 10) Organizar uma bolsa com roupas leves, de preferência com botões de abertura frontal e calça com elástico;
- 11) Levar para o hospital objetos pessoais, como escova de dente, roupas íntimas, produtos de higiene pessoal e medicamentos do seu uso de rotina.

RECOMENDAÇÕES PÓS-OPERATÓRIAS:

- 1) Banho normal com Soapex ou Protex;
- 2) Após o banho, passar álcool 70% sobre os micropores. Em caso de uso de cola, não usar álcool ou cremes;
- 3) Não permanecer deitada o tempo todo. Levantar, movimentar as pernas e andar é muito importante para evitar trombose;
- 4) Liberada para dirigir após 7 dias;
- 5) Nos primeiros 15 dias, sempre que se levantar, permaneça sentada por 5 minutos antes de andar;
- 6) Não FUMAR por 30 dias;
- 7) Liberada para realizar caminhadas após 30 dias;
- 8) Liberada para realizar exercícios físicos após 60 dias;
- 9) Utilizar o modelador cirúrgico 24 horas por dia por 60 dias;
- 10) Não se exponha ao sol por 3 MESES e após esse período utilizar filtro solar com fator de proteção 30;
- 11) Utilize corretamente as medicações prescritas e siga rigorosamente as orientações médicas

- 12) Não consultar outros profissionais sem o conhecimento do seu médico;
- 13) A drenagem linfática será orientada pelo médico durante suas consultas pós-operatórias;
- 14) Alimentação normal a partir do segundo dia, principalmente à base de proteínas (carnes, leite, ovos) e vitaminas (frutas). Ingira bastante líquido, pelo menos 2 Litros por dia;
- 15) Qualquer dieta nessa fase de ser baseada em redução de carboidratos e açúcares, caso contrário, poderá dificultar a cicatrização;
- 16) Voltar ao consultório para curativos subsequentes e acompanhamento pós-operatório nos dias e horários estipulados. Lembre-se de levar sua lista de dúvidas para consulta;
- 17) Mesmo se estiver se sentindo bem, a ponto de esquecer que foi operada recentemente. Cuidado! A euforia poderá levá-la a um esforço inoportuno, o que determinará certos transtornos;
- 18) Não se preocupe com mudanças de formato e assimetrias nos primeiros 3 meses: acúmulos de líquido e inchaço pode aparecer de forma não simétrica. Não hesite em perguntar em caso de dúvida.
- 19) Em caso de pacientes obesas, poderá ocorrer, após o 8º dia, a eliminação de certa quantidade de líquido amarelado ou sanguinolento (seroma), por um ou mais pontos de cicatriz. Não se preocupe, porque se isto lhe ocorrer não significa complicação.

PERGUNTAS MAIS FREQUENTES:

P: QUANTOS QUILOS VOU EMAGRECER COM A LIPOESCULTURA?

R: Sendo uma cirurgia que retira determinada quantidade de gordura, evidentemente haverá uma redução no peso, que varia de acordo com o volume corporal de cada paciente. Não são, entretanto, os “quilos” retirados que definirão o resultado estético, mas sim as proporções que cada área determinada mantenha com o restante do tronco e os membros. Assim é que, as mulheres que apresentam certo abaulamento no abdome ou em outras partes do tronco, assim como nos quadris e parte superior das coxas, poderão ter uma pele firme ou eventualmente flácida. A avaliação correta de 3 itens: qualidade da elasticidade da pele, quantidade de gordura e sua localização, nos permitem avaliar o resultado. Há casos, em que o(a) paciente está com o peso acima do normal. Recomendamos um equilíbrio prévio, antes da cirurgia, o que nos leva a aconselhar àqueles(as) que assim se apresentem a prosseguir com a dieta prévia. Existem casos em que se retira gordura de certas áreas e reinjeta esta gordura retirada sob condições assépticas em outras regiões que necessitam aumentar seu volume. Parte dessa gordura poderá se reabsorver. É impossível se prever o percentual de permanência dessa gordura; entretanto, são dedicados cuidados especiais no tratamento dessa gordura, a fim de propiciar maior possibilidade de sucesso.

P: A LIPOESCULTURA DEIXA CICATRIZ MUITO VISÍVEL?

R: As cicatrizes resultantes de uma lipoescultura ou lipoaspiração são mínimas, localizadas em diversas partes do corpo, de modo a permitir acesso às áreas a serem operadas. O tamanho é de 1 cm e são planejadas para ficar pouco visíveis.

P: EM QUANTO TEMPO ATINGIREI O RESULTADO DEFINITIVO?

R: Nas primeiras semanas ou mesmo meses, essas áreas, além de estar sujeitas a períodos de “inchaços”, poderão apresentar alguns pontos mais endurecidos que outros que costumamos chamar de fibrose. Esses geralmente são mais perceptíveis à palpação e tendem a desaparecer após o 3º mês. Com o decorrer dos meses, tendo-se realizado as devidas drenagens linfáticas e os exercícios orientados para modelagem, vai-se gradativamente atingindo o resultado definitivo. Nunca se deve considerar como definitivo qualquer resultado, antes de 6 a 9 meses do pós-operatório.

P: PODEREI TER FILHOS FUTURAMENTE? O RESULTADO NÃO FICARÁ PREJUDICADO?

R: Não há nenhum impedimento para uma futura gestação. O resultado poderá ser preservado, desde que na nova gestação seu peso seja controlado por especialista. Se você voltar ao seu peso anterior e sua pele não apresentar flacidez e estrias decorrentes da gravidez, as formas obtidas serão mantidas. Devemos salientar, entretanto, que o corpo da mulher sofre variações da forma com o decorrer do tempo, devido à disposição da gordura nas diversas áreas corporais, principalmente no abdome, cadeiras e coxas. Assim é que a cada 5 ou 10 anos, a disposição da gordura no corpo muda de pessoa para pessoa. Mesmo assim, aquele excesso retirado nas áreas devidas sempre lhe proporcionarão uma melhor evolução.

P: O PÓS-OPERATÓRIO DA LIPOASPIRAÇÃO É MUITO DOLOROSO?

R: Costumamos dizer que é a cirurgia que mais causa desconforto no pós-operatório. Uma lipoaspiração ou lipoescultura de evolução normal pode apresentar dor que são amenizadas desde que obedecidas as orientações pós-operatórias. Eventuais incômodos são resolvidos com a utilização de analgésicos e anti-inflamatórios.

P: HÁ PERIGO NESTA OPERAÇÃO?

R: Todo ato médico inclui no seu bojo, um risco variável e a Cirurgia Plástica, como parte da Medicina, não é exceção. Raramente a lipoaspiração traz sérias complicações, desde que realizada dentro de critérios técnicos. Isto se deve ao fato de se preparar convenientemente cada paciente para o ato operatório, além de ponderarmos sobre a conveniência de associação desta cirurgia simultaneamente a outras. O perigo não é maior nem menor que qualquer outra cirurgia eletiva, ou mesmo uma viagem de avião ou de automóvel, e até o simples atravessar de uma rua. Entretanto, é importante levar em conta, que grandes volumes retirados poderão determinar riscos, tanto no ato operatório quanto no pós-operatório. É consenso, na Sociedade Brasileira de Cirurgia Plástica, que o volume total de gordura a ser retirado por sessão, não ultrapasse a 5 a 7% do peso corporal. Seu cirurgião deverá lhe esclarecer detalhadamente sobre o volume ideal para o seu caso.

P: QUE TIPO DE ANESTESIA É UTILIZADA PARA ESTA OPERAÇÃO?

R: Anestesia geral, peridural ou local assistida. A decisão é sempre do anestesista e depende de qual região será tratada.

P: QUANTO TEMPO DURA O ATO CIRÚRGICO?

R: Dependendo da extensão das áreas a serem tratadas, o tempo varia de 1 a 3 horas, podendo ser ultrapassado em alguns casos. Entretanto, o tempo de ato cirúrgico não deve ser confundido com o tempo de permanência do paciente no ambiente de Centro Cirúrgico, pois, esta permanência envolve também o período de preparação anestésica e recuperação pós-operatória. Seu médico poderá lhe informar quanto ao tempo total.

P: QUAL O PERÍODO DE INTERNAÇÃO?

R: Em geral são 24 horas de internação, mas pode variar dependendo da extensão do tratamento.

P: SÃO UTILIZADOS CURATIVOS?

R: Sim. Enfaixamento após a cirurgia e cinta modeladora, especialmente adaptada a cada tipo de paciente, mantidos por um período de 60 dias, em média. Logo após a cirurgia que envolve a região das costas, pode ser solicitado que seja colocado um absorvente no local de retirada do dreno para coletar os líquidos que podem vazar por esse orifício.

P: QUANDO SÃO RETIRADOS OS PONTOS?

R: Do 7º ao 15º dia.

P: QUANDO PODEREI TOMAR BANHO COMPLETO?

R: Geralmente no dia seguinte à cirurgia.

P: QUAL A EVOLUÇÃO PÓS-OPERATÓRIA?

· R: V. Não deve se esquecer que, até que se consiga atingir o resultado almejado, diversas fases são características deste tipo de cirurgia. Nos meses que sucedem a cirurgia pode ocorrer variação na sensibilidade, consistência, forma etc. Entretanto, poderá lhe ocorrer alguma preocupação no sentido de “desejar atingir o resultado final antes do tempo previsto”. Seja paciente, pois, seu organismo se encarregará de dissipar todos os pequenos transtornos intermediários que, infalivelmente chamarão a atenção de alguma de alguma pessoa que não se furtará à observação: “SERÁ QUE ISTO VAI DESAPARECER MESMO?” Ou “ACHO QUE SUA CIRURGIA NÃO ESTÁ BEM!” É evidente que toda e qualquer preocupação de sua parte deverá ser transmitida ao seu médico, sempre durante a consulta, que lhe dará os esclarecimentos necessários para sua tranquilidade. Lembre-se que nenhum resultado de cirurgia de lipoaspiração deverá ser considerado como definitivo antes dos 6 meses. Em caso de pacientes muito obesas, poderá ocorrer, após o 8o. dia, a “eliminação de razoável quantidade de líquido amarelado” por um ou mais pontos da cicatriz. Este fenômeno nada mais é do que o transudamento cirúrgico e a liquefação da gordura residual próxima à área da cicatriz que está sendo eliminada, sem que isso venha a se constituir como complicação. Também é bastante comum nessa cirurgia o acúmulo de líquido no espaço que foi “descolado” no abdome ou dorso. Chamamos esse líquido de seroma. Quando a quantidade é volumosa e causa incômodo, pode ser necessária punções para retirada do líquido.

· **MUITO IMPORTANTE: SEMPRE QUE HOUVER QUEIXAS EM RELAÇÃO AO RESULTADO ALCANÇADO É PRIMORDIAL QUE ESTEJA COM PESO ABAIXO DO QUE ESTAVA AO REALIZAR O PROCEDIMENTO CIRÚRGICO PARA QUE POSSA SER DISCUTIDA A NECESSIDADE DE RETOQUES.**

Declaro que recebi uma cópia deste “TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO” assim como todos os esclarecimentos necessários sobre as informações específicas contidas neste termo sobre a cirurgia a ser realizada.

Assim, livremente e de espontânea vontade, assino o presente TERMO DE CONSENTIMENTO PÓS-INFORMADO para que a Dra. Marcela C Cammarota, C.R.M. Nº 10.006 DF possa realizar o procedimento cirúrgico de:

e para que produza os devidos efeitos legais.

DATA:

ASSINATURA DO PACIENTE ou RESPONSÁVEL:

ASSINATURA DO MÉDICO:


Marcela C. Cammarota
MÉDICA
CRM-DF 10006