

Flaccidez cutánea

Gilberto González Rescigno (Argentina)

La flaccidez implica atrofia muscular o cutánea cuyo abordaje terapéutico justifica la aplicación de técnicas combinadas.

La flaccidez implica atrofia muscular o cutánea cuyo abordaje terapéutico justifica la aplicación de técnicas combinadas.

En primer lugar se provoca la generación de bandas fibrosas mediante polidocanol al 2%, en inyección subcutánea en el plano subdérmico inmediato con aguja 30Gx1/2, según necesidad, hasta 10 ml. Las inyecciones se hacen en punturas lineales de 0,1 a 0,2 ml, separadas 1 a 1,5 cm, siguiendo vectores de tracción. Se realizan 3 a 8 sesiones separadas por intervalos de dos semanas a 30 días. En el postoperatorio se realiza un elastocompresión suave para limitar el edema. Eventualmente se indican AINEs

***La inyección del polidocanol debe ser subcutánea
Su colocación en el plano intradérmico provoca ulceraciones y
cicatrices inestéticas***

El siguiente paso consiste en la sustentación con hilos tensores que se hace en consultorio con anestesia local ligeramente tumescente (**Tabla 1**). Tras la marcación preoperatoria con maniobra de retracción, los hilos se pasan con cánula o aguja espinal G18 x 4'' ligeramente curvada. Se pasan a la altura del plano subdérmico inmediato que es donde la fibrosis influye más sobre la superficie de la piel. Después de la intervención se aplica un vendaje elastocompresivo de contención por 48 horas y luego vendaje elástico nocturno con banda elástica por tres semanas, hasta la resolución del edema o hematomas generados por el pasaje de la aguja. Se indican antibióticos durante una semana, compresas frías y AINEs. La duración de la sustentación es buena durante tres meses y después se relaja hasta perderse completamente hacia el 6º mes.

Entre las complicaciones se enumeran hematomas o seromas, extrusión de los hilos, asimetrías con frecuencia consecuencia de un postoperatorio mal controlado (pacientes que duermen con la cara contra la almohada causando colapso de las especulas) e infecciones.

La sustentación se completa, cuando ya se ha consolidado la neocolagenogénesis, aproximadamente al mes, mediante radiofrecuencia no ablativa, monopolar o bipolar con una intensidad de 150 a 180 W. Es importante alcanzar en la dermis reticular una temperatura de 50 a 70 grados centígrados. La intervención genera dolor. Se emplean mucho los aparatos resistivos por su mayor penetración (8mm), en tanto los capacitivos penetran hasta 4 mm. Se hacen sesiones de 45 a 60 minutos cada 7 a 30 días, hasta un promedio de 3 o 4 aplicaciones.

Tratamiento de la flaccidez: Secuencia operatoria

- Polidocanol cada 2 semanas, 3 a 4 sesiones
- Hilos de sustentación 15 días después de la última sesión
- Radiofrecuencia no ablativa al mes, 3 a 4 sesiones

Conclusiones

- Procedimiento mínimamente invasivo
- Realizable en consultorio
- Escasos riesgos
- Costo accesible
- Permite continuar actividades
- Efecto duradero y mantenible mediante retratamientos

Fuente: IV ATD, Bogotá, Colombia. Marzo 19, 20 y 21 de 2009

Palabras clave: flaccidez, hilos tensores, dermoestética, dermocosmética, polidocanol, envejecimiento