

Cirugía de los párpados

QUÍTESE LAS BOLSAS Y ABRA LOS OJOS

La cirugía de los párpados, conocida técnicamente como Blefaroplastia, es un procedimiento diseñado para eliminar la piel y el músculo sobrante de los párpados y extraer las bolsas de grasa que dan la apariencia de ojo cansado y hacen que parezcamos mayores de lo que somos. Contrariamente a lo que piensan algunas pacientes esta operación no borra las líneas de expresión ni levanta las cejas. A continuación explicaremos como se realiza el procedimiento, y cuales son los resultados que podemos esperar.

Los candidatos para someterse a una *Blefaroplastia* son aquellas personas que quieren mejorar su apariencia física porque no están satisfechos del aspecto de sus párpados. Generalmente se trata de pacientes mayores de 35 años, que presentan alguna de las siguientes quejas:

- Presencia de bolsas en el párpado inferior o en la porción interna del párpado superior.
- Exceso de piel en párpado superior que puede ser muy leve produciendo que se “corra” el maquillaje, o tan severa que puede ocluir la visión.
- Arrugas en el ángulo externo del ojo (*patas de gallo*)
- Ojeras.
- Cejas caídas
- Abultamiento en la región ubicada entre la cola de la ceja y el párpado.
- Presencia de un surco entre las bolsas palpebrales y la mejilla.
- Ojos pequeños o tristes

No todos estos defectos se pueden solucionar con la operación de los párpados. La *Blefaroplastia* puede solucionar la presencia de bolsas eliminando dicha grasa, o introduciéndola nuevamente en la órbita a donde pertenece. Puede también eliminar la piel y el músculo sobrante en el párpado superior e inferior, pero contrariamente a lo que piensa la mayoría de las pacientes desaparece las arrugas o líneas de expresión que se producen en el ángulo externo del ojo (*patas de gallo*), para lo cual debemos utilizar procedimientos accesorios que van desde la inyección de materiales de relleno como el ácido Hialurónico, paralizando los músculos de la expresión con Toxina botulínica tipo A (*Botox®* o *Dysport®*),

hasta el uso de peelings o tratamientos con LASER.

Hay algunas técnicas, en las cuales se utiliza la grasa del párpado para disimular el surco de las ojeras, pero no puede eliminar la coloración violácea de esa piel.

La caída de las cejas no se soluciona con una *Blefaroplastia*, sino con una ciliopexia que es la operación que eleva las cejas. Esto se puede realizar utilizando hilos rusos, o a través de una cicatriz en la ceja o en el cráneo.

El abultamiento de piel y grasa entre la ceja y el párpado, normalmente corresponde a la caída de la piel de la ceja hacia la órbita, y amerita una combinación de la operación de párpados con un levantamiento de las cejas. De igual manera, el surco que se forma en la mejilla por debajo de las ojeras, es producto de la caída de la grasa de la misma, y para solucionarlo, además de la blefaroplastia deberán hacerse otros procedimientos.

Las personas que siempre han tenido ojos pequeños, no van a notar mayores cambios con la operación, pero por el contrario, aquellas que tienen los ojos pequeños o tristes producto del envejecimiento, -por la acumulación de piel en el párpado superior- sí van a mejorar notablemente.

La flacidez de los tendones del ángulo externo del ojo, pueden hacer que éste caiga con la edad. La cantopexia, que consiste en la elevación de dicho tendón para así elevar el ángulo externo del ojo puede solucionar este problema.



ASPECTO PRE OPERATORIO

- Ojeras
- Bolsas de grasa
- Caída de la ceja
- Exceso de piel
- Caída del ángulo externo
- Abultamiento

PLANIFICANDO LA CIRUGÍA

En la primera consulta el cirujano debe evaluar cuales son los defectos que el/la paciente quiere mejorar y evaluar si sus expectativas son realistas. En este momento se decidirá si se deben operar solo los párpados inferiores o también los superiores. En muchas oportunidades es conveniente combinar esta operación con un levantamiento de cejas (*ciliopexia*) o con cualquier otro procedimiento

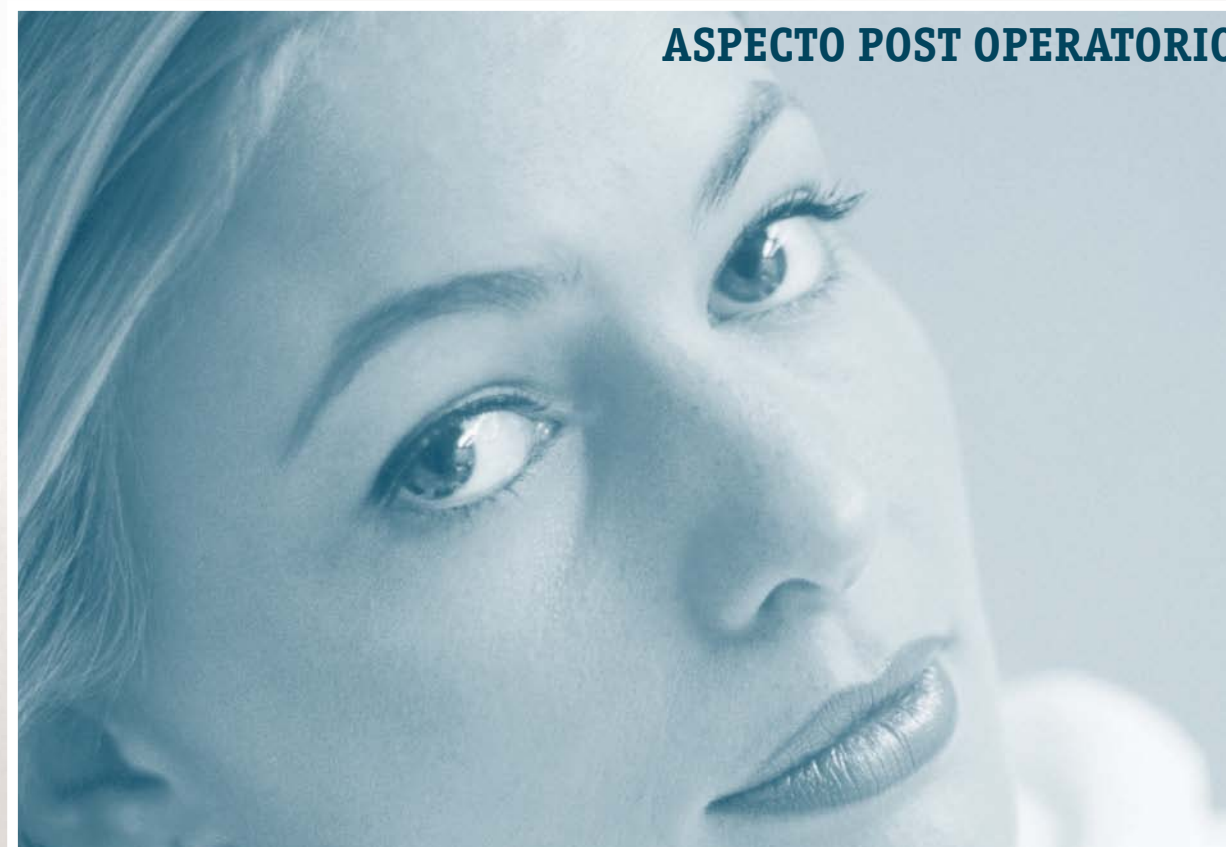
Como cualquier operación, la *Blefaroplastia* puede presentar complicaciones, por lo cual es indispensable evaluar los antecedentes de enfermedades tiroideas, diabetes, hipertensión, enfermedades cardiovasculares, así como enfermedades propias del ojo como glaucoma, desprendimiento de retina o simplemente insuficiencia de lágrimas que generan un ojo seco. También es importante saber si la paciente es fumadora, si toma algún medicamento o vitamina, o si sufre de alguna alergia.

Su cirujano plástico le proporcionará instrucciones específicas acerca de cómo prepararse para la cirugía, incluyendo normas sobre toma de alimentos y líquidos, toma de medicamentos y vitaminas y lavado de la cara. Es importante dejar de fumar al menos una o dos semanas antes de la cirugía. Un cumplimiento cuidadoso hará que la cirugía sea realizada en mejores condiciones. Asegúrese, además, de que algún acompañante pueda llevarle a casa cuando se le dé el alta y que, en caso necesario, puedan ayudarle unos días.

LA CIRUGÍA

La *Blefaroplastia* normalmente es un procedimiento ambulatorio. Esto significa que la paciente podrá ser dada de alta antes de las 24 horas, y en la mayoría de los casos a las 4 - 5 horas.

Suele realizarse bajo anestesia local más sedación, o menos frecuentemente bajo anestesia general. Si se realiza con anestesia local más sedación, el paciente se siente relajado y los párpados están insensibles al dolor. La intervención suele durar entre una y 3 horas. Si se van a realizar los cuatro párpados, generalmente se empieza por los superiores. Las incisiones se colocan en las líneas naturales de los párpados superiores y justo debajo de las pestañas en los inferiores; en algunos casos pueden extenderse hacia las arrugas que se forman en las esquinas exteriores de sus ojos al sonreír. A través de estas incisiones se separa la piel de la grasa y músculo (*orbicular*), extirpando el exceso de grasa y en ocasiones el exceso de piel y músculo. Las incisiones se cierran con suturas muy finas. En pacientes jóvenes en los que sólo hay exceso de grasa, y la piel es firme y elástica, se puede realizar una *Blefaroplastia* tranconjuntival; en la cual la incisión se realiza en el interior del párpado inferior no dejando cicatriz visible.



ASPECTO POST OPERATORIO

VUELTA A LA NORMALIDAD

Tras la cirugía, se le indicará un ungüento con antibiótico. Puede tener dolor leve que se aliviará con calmantes comunes, que le indicará su médico al momento del alta. Deberá mantener la cabeza elevada durante unos días y aplicarse compresas frías, para disminuir la inflamación y los hematomas. Durante las primeras semanas puede notar lagrimeo excesivo, hipersensibilidad a la luz y cambios temporales en la agudeza visual como visión borrosa o doble. Los puntos se retiran entre los 5 y 7 días. El edema y los hematomas disminuirán gradualmente hasta desaparecer por completo, y comenzará a verse y sentirse mucho mejor.

La mayoría de los pacientes que se someten a una *Blefaroplastia* comienzan a leer o a ver la televisión en 2 ó 3 días. Sin embargo, no podrá ponerse lentes de contacto los primeros días. Puede volver al trabajo en una semana aproximadamente. Los hematomas (*morados*) podrán disimularse con maquillaje. Es recomendable utilizar lentes de sol durante unas semanas y aplicarse filtro solar en los párpados. No podrá exponerse al sol por 6 semanas, ni realizar actividades deportivas.

RIESGOS Y GARANTÍAS

Cuando este procedimiento es realizado por un cirujano plástico calificado las complicaciones son infrecuentes y de poca importancia. Sin embargo, siempre existen posibilidades de complicaciones como la infección o las reacciones anestésicas. Se pueden minimizar los riesgos siguiendo de manera cuidadosa las instrucciones de su cirujano plástico, tanto antes como después de la cirugía. Las complicaciones menores incluyen la visión doble o borrosa durante unos días, inflamación o edema temporal de los párpados y asimetrías leves en la cicatrización. Tras la cirugía puede aparecer dificultad para cerrar completamente los párpados durante el sueño; solo en raros casos esta complicación será permanente. Otra complicación infrecuente es el ectropion, el cual es un estiramiento hacia abajo de los párpados inferiores, que puede precisar corrección quirúrgica.

LOS RESULTADOS

Las cicatrices pueden tener un aspecto rosado durante los primeros meses. Progresivamente irán desapareciendo hasta convertirse en un línea clara casi invisible. Los resultados de la blefaroplastia, un aspecto más joven y despierto, se mantienen años; en muchos casos, los resultados son permanentes.