



Documento informativo sull'intervento di

BRACHIOPLASTICA O LIFTING DELLE BRACCIA

Informazioni generali

Il lifting delle braccia è l'intervento chirurgico che permette di rimuovere l'eccesso di pelle e di tessuto adiposo dalla regione delle braccia. L'operazione prevede l'asportazione di una losanga di tessuti adipocutanei dalla regione ascellare, ed eventualmente lungo la faccia mediale delle braccia stesse: le cicatrici che inevitabilmente residuano possono essere limitate alla regione ascellare ma possono anche estendersi, nei casi di eccesso tissutale più importante sino alla faccia interna del gomito.

Il lifting delle braccia non può essere considerato un mezzo per la riduzione del peso corporeo, ma un metodo per l'asportazione di depositi localizzati di adipe e di cute in eccesso. Esso può essere eseguito come procedura primaria per il rimodellamento corporeo o in combinazione con altre tecniche chirurgiche quali la liposuzione, l'addominoplastica, etc. Esistono diverse tecniche di lifting delle braccia che differiscono, oltre che per le dimensioni delle cicatrici come accennato, per la modalità di integrazione con la liposuzione nella correzione dell'accumulo adiposo: la scelta della tecnica più opportuna dipende dalle caratteristiche fisiche della paziente e dall'accettazione da parte della paziente stessa delle cicatrici. La conoscenza e l'esperienza diretta delle diverse tecniche consente al chirurgo di scegliere nel caso specifico la metodica più idonea a raggiungere il migliore risultato con gli esiti cicatriziali minori.

L'intervento non deve essere eseguito in pazienti gravide o in allattamento ed è preferibile, anche se non obbligatorio, evitare l'epoca coincidente con le mestruazioni. E' opportuno, inoltre, sospendere l'assunzione della pillola anticoncezionale un mese prima dell'intervento. In preparazione dell'intervento viene richiesto di compilare un questionario sul proprio stato di salute e di sottoporsi ad alcuni esami: gli esami richiesti per l'intervento di lifting delle braccia sono un esame del sangue ed un elettrocardiogramma.

L'intervento di lifting delle braccia viene eseguito in regime ambulatoriale o in day hospital associando un'anestesia locale alla sedazione, vale a dire addormentando farmacologicamente il/la paziente consentendogli/le, però, di respirare autonomamente senza la necessità di un'intubazione. Ciò permette un recupero molto rapido alla fine dell'intervento. L'intervento ha una durata variabile tra l'ora e le due ore a seconda della tecnica utilizzata. L'intervento termina con una medicazione contentiva. Non sempre vengono inseriti dei drenaggi aspirativi che comunque vengono rimossi dopo 24-48 ore.

Trattamenti alternativi

Oltre alla possibilità di non sottoporsi ad intervento di lifting delle braccia, esiste la possibilità di ottenere, laddove le caratteristiche della cute lo consentano, una discreta riduzione dell'eccesso adiposo mediante la liposuzione. Programmi di dieta ed esercizio fisico possono essere di beneficio nella riduzione complessiva della massa grassa in eccesso e nel miglioramento del profilo.

Informazioni aggiuntive

Farmaci e integratori alimentari a base di erbe

L'esito dell'intervento chirurgico può essere influenzato negativamente dall'assunzione di farmaci, integratori e sostanze omeopatiche. Ci sono farmaci, come l'aspirina, che interferiscono con la normale coagulazione del sangue e quindi possono portare problemi di sanguinamento e formazione di ematomi. Se ha una condizione medica (come un'aritmia cardiaca, uno stent cardiaco o una tendenza alla formazione di trombi) e sta assumendo farmaci per fluidificare il sangue e prevenire la coagulazione come Plavix, Warfarin, Coumadin, Xarelto, Effient o Pradaxa, è importante discutere col dott. De Biasio la gestione di questa terapia in relazione all'intervento chirurgico. E' auspicabile coordinare un piano per questi farmaci con il medico che li ha prescritti o col medico di base. Se assume una terapia medica è importante discuterne col dott. De Biasio e non sospenderla autonomamente. L'interruzione improvvisa di alcuni farmaci può avere conseguenze pericolose. E' importante, inoltre, verificare col dott. De Biasio eventuali interazioni farmacologiche che potrebbero esistere tra le terapie necessarie all'intervento e i farmaci che sta già assumendo. In caso di reazione avversa, interrompere immediatamente i farmaci e chiamare il dott. De Biasio per ulteriori istruzioni. Se la reazione è grave è importante recarsi immediatamente al pronto soccorso più vicino.

Esposizione al sole - lampade abbronzanti

L'esposizione al sole può causare effetti dannosi per le aree che stanno guarendo. L'esposizione al sole delle aree trattate può comportare un aumento della visibilità delle cicatrici, in quanto può comportare un cambiamento del colore delle stesse ed un ritardo nella guarigione. E' bene informare il dott. De Biasio prima di riprendere l'esposizione al sole e attenersi ai consigli su come proteggere le aree trattate.

Pazienti di sesso femminile

E' importante informare il dott. De Biasio se si usano pillole anticoncezionali, sostituti degli estrogeni o se si sospetta di poter essere incinta. Molti farmaci, compresi gli antibiotici, possono neutralizzare l'effetto preventivo delle pillole anticoncezionali, consentendo il concepimento e la gravidanza.

Chirurgia Secondaria

Esistono molte variabili che possono influenzare il risultato a breve e lungo termine dell'intervento chirurgico. Non è sempre prevedibile, ad esempio, come i tessuti possano rispondere e guarire dopo l'intervento e potrebbe essere necessario un intervento chirurgico secondario per correggere un difetto o completare il miglioramento ricercato con l'intervento iniziale. In caso di complicanze, inoltre, potrebbero essere necessari ulteriori trattamenti medici o chirurgici. Anche se le complicazioni si verificano raramente, ciò non significa che non si possano verificare affatto. La pratica della medicina e della chirurgia non è una scienza esatta. Sebbene sia verosimile che i risultati che si ottengono siano buoni, non vi è la possibilità realistica di fornire alcuna garanzia espressa o implicita che ciò accada. In alcune situazioni, potrebbe non essere possibile ottenere risultati ottimali con una singola procedura chirurgica e potrebbero rendersi necessari più interventi. Potrebbero esserci costi e spese aggiuntivi per tali procedure aggiuntive, comprese le spese chirurgiche, le spese per la clinica e l'anestesista o per esami di laboratorio.

Compliance del paziente

Seguire attentamente tutte le istruzioni pre e post-operatorie fornite dal dott. De Biasio è essenziale per il successo dell'intervento. È importante che le incisioni chirurgiche non siano sottoposte a movimento eccessivo e vengano mantenute pulite durante il periodo di guarigione. L'attività sportiva e professionale deve essere limitata secondo le indicazioni fornite e le medicazioni non devono essere rimosse se non diversamente indicato dal dott. De Biasio. Il successo dell'intervento dipende sia dall'atto chirurgico in sé che dalle cure successive. È importante sottoporsi alle medicazioni ed ai controlli post-operatori pianificati dal dott. De Biasio.

Fumo di sigaretta e prodotti a base di nicotina

I fumatori hanno un rischio maggiore di avere complicazioni dopo l'intervento chirurgico: il fumo può rallentare e interferire con la guarigione della cute e altri tessuti del corpo. I fumatori hanno maggiori probabilità di soffrire di infezioni della ferita, tempi di guarigione più lunghi e problemi con le cicatrici, rispetto alle persone che hanno smesso di fumare per otto settimane o più. Per il massimo beneficio, si dovrebbe cercare di smettere di fumare almeno otto settimane prima dell'intervento.

Convalescenza

Durante il primo mese si deve utilizzare una guaina elastocompressiva.

Nell'ambito delle prime due settimane si può riprendere ad effettuare i primi sforzi con i muscoli delle braccia, mentre i primi movimenti ampi andrebbero ripresi dopo 3 settimane.

Dopo l'intervento è opportuno riservarsi almeno una settimana di riposo a casa; è consigliabile dormire in posizione supina e con un cuscino sotto le braccia per le prime due settimane.

Si può guidare dopo 10-14 giorni.

La sensibilità normale della faccia interna delle braccia può tornare anche in tempi piuttosto lunghi, dopo 1 anno e oltre.