

Lipoaspirazione

Questa scheda informativa è la traduzione di quella concepita dalla *Société française de chirurgie plastique reconstructrice et esthétique (SOFCPRE)*, da utilizzare come complemento alla sua prima visita, nel tentativo di rispondere alle domande che lei si potrebbe porre nel caso desiderasse sottoporsi ad una mastoplastica riduttiva. Lo scopo di questo documento è quello di fornirle le informazioni necessarie ed indispensabili per permetterle di **prendere una decisione con cognizione di causa**. La legga, quindi, con estrema attenzione.

Definizione, obiettivi e principi

La lipoaspirazione permette di eliminare radicalmente e definitivamente, il sovraccarico adiposo localizzato, vale a dire quel grasso che non si riesce ad eliminare nonostante diete alimentari ed esercizio fisico. La lipoaspirazione non costituisce, infatti, una metodica di dimagrimento e, sebbene aiuti a controllare il peso del/la paziente, essa non rappresenta un trattamento dell'obesità. Il principio della lipoaspirazione (messo in atto a partire dal 1977 da Yves-Gerard Illouz) è di introdurre, grazie a piccolissime incisioni, delle cannule, a punta arrotondata non tranciante e fornite alla loro estremità di orifici di forma e numero variabile. Queste cannule sono connesse, tramite un tubo sterile, ad un apparecchio in grado di produrre un'aspirazione continua. Sarà possibile così l'aspirazione armoniosa e non traumatizzante delle cellule di grasso in eccesso. Gli adipociti (cellule di grasso) hanno perso la capacità di moltiplicarsi alla nascita; per questo motivo la lipoaspirazione è definitiva, dato che non si potrà avere una ricomparsa di queste cellule.



In pratica la lipoaspirazione può applicarsi ad un gran numero di regioni corporee: fianchi, addome, cosce, ginocchia, polpacci, caviglie, braccia, ecc. I miglioramenti tecnici hanno permesso di estendere il suo campo d'azione anche a livello del viso e del collo (doppio mento, viso ovale) (vedi figura).

Nei casi di lipoaspirazione superficiale, l'utilizzo di cannule molto sottili consente di non far soffrire la cute al di sopra della zona: anzi, l'aspetto della cute può, in alcuni casi, essere migliorato grazie alla retrazione cutanea determinata dalla stessa lipoaspirazione.

Dr. Sebastiano Montoneri

*Specialista in Chirurgia Plastica, Ricostruttiva ed Estetica
Diplôme Universitaire de Techniques Microchirurgicales
Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris*

Viale Raffaello Sanzio n°3
95128 - Catania

Tel: + 39 340 656 08 98

Tel: + 39 340 656 08 98

95128 - Catania

Nonostante tutto, bisogna comunque ricordare che, malgrado la sua estesa banalizzazione nel corso di questi ultimi anni, la lipoaspirazione è un intervento chirurgico a tutti gli effetti, che deve essere realizzato da un chirurgo plastico qualificato e competente, formato specificatamente a questo tipo d'intervento ed esercente in un contesto realmente chirurgico.

Prima dell'intervento

Un bilancio preoperatorio abituale viene realizzato conformemente alle prescrizioni mediche. Una visita anestesilogica sarà effettuata al più tardi 24 ore prima dell'intervento. Nessun farmaco contenente aspirina dovrà essere assunto nei 10 giorni prima dell'intervento. In funzione dell'anestesia, vi potrà essere chiesto di restare a digiuno (senza bere né mangiare) sei ore prima dell'intervento.

Tipo d'anestesia e modalità di ricovero

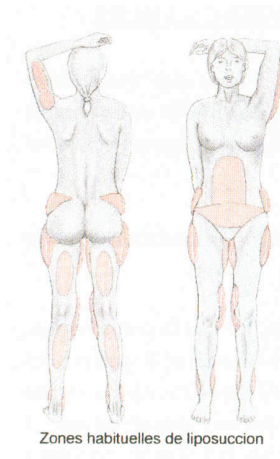
La lipoaspirazione può essere effettuata, a seconda dei casi e dell'entità delle zone da trattare, sia in anestesia locale pura, sia in anestesia locale + sedazione grazie alla somministrazione di tranquillanti per via endovenosa, sia in anestesia generale; eventualmente potrà essere utilizzata un'anestesia locoregionale (peridurale). La scelta tra queste differenti tecniche sarà il frutto di una discussione tra voi, il chirurgo e l'anestesista. La durata del ricovero è in funzione della quantità di grasso estratta.

Può essere estremamente breve, dell'ordine di qualche ora, per piccole lipoaspirazioni (effettuate in anestesia locale); o più lunga, di 1/2 giorni, nei casi in cui la lipoaspirazione sia più importante (realizzata in anestesia generale).

L'intervento

Ogni chirurgo adotta la tecnica che gli è più consona e che adatta a ciascun caso per ottenere i migliori risultati. Tuttavia, esistono dei principi di base comuni a tutti. Le incisioni sono molto piccole (dell'ordine di 3 o 4 mm) e discrete, in quanto spesso nascoste in pieghe naturali. Il grasso è aspirato con delle cannule a superficie liscia, che realizzano una rete regolare di tunnel sottocutanei, rispettando i vasi e i nervi: in questo modo viene trattato sia il grasso profondo che quello superficiale. La quantità di grasso estratto dovrà ovviamente essere adattata alla qualità della cute sovrastante, che rappresenta uno dei fattori determinanti per la qualità del risultato.

Verranno quindi infilate, prima del risveglio, delle calze di contenzione o un bustino elastico in funzione delle zone trattate. La durata dell'intervento dipende dalla quantità di grasso da estrarre e dal numero di localizzazioni da trattare. Può variare da 20 minuti a 3 ore.



Dopo l'intervento: le sequele post-operatorie

Il tempo necessario per recuperare e rimettersi dopo una lipoaspirazione è ovviamente proporzionale alla quantità di grasso estratta. Tra le sequele più comuni, bisogna menzionare le ecchimosi (lividi) e l'edema (gonfiore) che appaiono a livello delle regioni trattate. Il dolore è variabile, ma in generale è poco importante. Si può avvertire una sensazione di fatica i primi giorni, soprattutto in caso di asportazione di grosse quantità di grasso. Un'attività normale potrà essere ripresa da quattro a sette giorni dopo l'intervento, anche qui in funzione dell'importanza della lipoaspirazione e del tipo di attività professionale. Le ecchimosi si riassorbono gradualmente nell'arco di una decina di giorni.

L'utilizzo di indumenti di contenzione (calze e bustino) è consigliato durante le prime due, quattro settimane. Si può prevedere la ripresa di attività sportive tre settimane dopo l'intervento. Non vi è una netta modificazione dell'aspetto nel corso delle prime due-tre settimane, dato che inizialmente è presente l'edema (gonfiore) postoperatorio dei tessuti operati. Il risultato comincerà ad apparire, a seguito dell'assorbimento dell'edema, solo dopo la terza settimana. La cute impiegherà 2/3 mesi per ritrarsi completamente sul nuovo profilo e riadattarsi alla nuova silhouette.

Il risultato

Apprezzabile in maniera definitiva dopo qualche mese, il risultato di una lipoaspirazione è estremamente soddisfacente, tutte le volte che l'indicazione e la tecnica sono corrette. Essa avrà permesso di fare sparire definitivamente gli accumuli localizzati di grasso, determinando una corretta retrazione della cute.

Le imperfezioni del risultato

Nella maggioranza dei casi, una lipoaspirazione correttamente realizzata rende un reale servizio al/la paziente, ottenendo un risultato soddisfacente e conforme alle attese. In qualche caso, delle imperfezioni possono osservarsi, senza che costituiscano delle vere complicazioni: insufficiente correzione, piccole asimmetrie residue o irregolarità superficiali.

Queste imperfezioni, sono, in linea generale, accessibili a trattamenti complementari: piccoli “ritocchi” di lipoaspirazione spesso realizzati in semplice anestesia locale, a partire dal sesto mese postoperatorio.

Le complicazioni possibili

La lipoaspirazione, anche se effettuata per fini puramente estetici, resta pur sempre un intervento chirurgico a tutti gli effetti; ciò implica tutti i rischi connessi ad un atto medico, per quanto minimo esso sia. Bisogna inoltre distinguere le complicazioni legate all’anestesia da quelle legate all’intervento chirurgico. Per quanto riguarda l’anestesia, è l’anestesista, al momento della visita, ad informare il/la paziente dei relativi rischi. L’anestesia induce nell’organismo delle reazioni a volta imprevedibili, più o meno facili da controllare: il fatto di ricorrere ad un anestesista competente ed esercente in un contesto realmente chirurgico, rende statisticamente trascurabili i possibili rischi.

I progressi delle tecniche, dei prodotti anestetici e delle metodiche di monitoraggio, offrono una sicurezza ottimale, soprattutto quando l’intervento è realizzato non in urgenza ed in un/una paziente in buona salute. Per quanto concerne l’intervento chirurgico, il rivolgersi ad un chirurgo plastico, qualificato e competente, preparato a questo tipo d’intervento, limita al massimo questi rischi. Fortunatamente, le complicazioni a seguito di una lipoaspirazione sono rare.

Nella stragrande maggioranza dei casi non insorgono problemi di sorta e i/le pazienti sono pienamente soddisfatti del risultato. Tuttavia, nonostante la loro scarsa frequenza, è bene conoscere le possibili complicazioni :

- gli accidenti trombo-embolici (flebite, embolia polmonare), anche se globalmente molto rari, sono tra le complicanze più temibili. Il rischio aumenta, se un simile incidente figura nell’anamnesi del/la paziente. Le misure preventive rigorose, normalmente adottate, ne minimizzano l’incidenza: calze anti-trombosi, mobilizzazione precoce, eventuale trattamento anticoagulante.
- il sanguinamento è raramente di grave entità, salvo se coesistono turbe della coagulazione misconosciute.
- ematomi e stasi linfatica appaiono eccezionalmente a seguito di una lipoaspirazione.
- le infezioni, sono prevenute grazie ad un trattamento antibiotico pre e post- operatorio.
- turbe metaboliche sono state osservate a seguito di lipoaspirazioni quantitativamente eccessive.

Concludendo, non bisogna sovrastimare i rischi, ma semplicemente prendere coscienza del fatto che un intervento chirurgico, anche se apparentemente semplice, comporta sempre una piccola parte di

rischio. Rivolgersi ad un chirurgo plastico qualificato, le dà la sicurezza che costui ha la formazione e le competenze richieste per ridurre al minimo queste complicanze e per trattarle efficacemente qualora si presentino. Le consigliamo di conservare questo documento, rileggerlo attentamente dopo la visita e rifletterci sopra “a mente fresca”.

Quanto detto potrà suscitare in Lei altre domande o il semplice desiderio di ulteriori informazioni. Noi siamo a sua completa disposizione per parlarne nel corso di un consulto, per telefono o il giorno stesso dell'intervento dove ci rivedremo, in ogni caso, prima dell'anestesia.

Dr. Sebastiano Montoneri

*Specialista in Chirurgia Plastica, Ricostruttiva ed Estetica
Diplôme Universitaire de Techniques Microchirurgicales
Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris*

Viale Raffaello Sanzio n°3
95128 - Catania

Tel: + 39 340 656 08 98

Tel: + 39 340 656 08 98

95128 - Catania