



## BLEFAROPLASTIA

La cirugía de párpados implica la corrección de problemas reconstructivos, enfermedades de la niñez, accidentes, cambios dados por la vejez o pacientes con párpados normales que desean un cambio.

Esta cirugía se divide en superior (párpados superiores) e inferior (párpados inferiores) y se puede realizar en forma conjunta o separada.

La blefaroplastía puede efectuarse en forma aislada o en conjunto con otros procedimientos como el levantamiento de las cejas, rejuvenecimiento facial o lifting (parcial o total).

Esta cirugía es más frecuente en las mujeres porque éstas parpadean hasta tres veces más que los hombres y también porque consultan con más frecuencia que los hombres.

### Objetivos:

- Corrige la caída de los párpados superiores y las bolsas de grasa que se forman en los párpados inferiores, las que dan un aspecto de cansancio y vejez e incluso pueden dificultar la visión. La cirugía pretende corregir las bolsas de grasa que se forman proyectándose debajo de la piel y dan el aspecto cansado a la cara.
- Arregla el exceso de piel del párpado que acompaña las bolsas.
- Corrige en menor grado las arrugas finas de los párpados.

Sin embargo, no mejora las líneas llamadas "patas de

gallo" ni la posición de las cejas. Puede modificar la expresión de la mirada, o no hacerlo, dependiendo los deseos del paciente.

### Los mejores candidatos

Hombres o mujeres de cualquier edad, en buena condición de salud, psicológicamente estables y realistas en sus expectativas. La mayoría tiene más de 35 años. También ayuda a gente joven con condiciones hereditarias de párpados caídos y bolsas parpebrales familiares.

Hay situaciones médicas en que la blefaroplastía significa un mayor riesgo, como en pacientes con enfermedades preexistentes como Hipotiroidismo o el "Síndrome de ojo seco" (insuficiencia lagrimal). En pacientes con antecedentes de desprendimiento de retina y glaucoma es imprescindible una evaluación oftalmológica previa para decidir esta cirugía.

La blefaroplastía mejora la autoestima y la apariencia. Se debe conversar con un cirujano calificado sobre las expectativas antes de decidir la cirugía.

### ¿Cuáles son los riesgos de la Blefaroplastía?

Esta cirugía tiene riesgos comunes a la de otros procedimientos quirúrgicos.

Complicaciones menores que ocasionalmente ocurren, son la visión borrosa o doble por pocos días, el edema o hinchazón y una leve asimetría en el proceso de cicatrización y recuperación. Luego de la cirugía, hay pacientes que presentan





alguna dificultad para cerrar los ojos por pocos días o semanas. Otra complicación es el ectropión permanente, en que los párpados inferiores no consiguen cubrir completamente el ojo. En este caso, se requiere de una operación para corregir el defecto.

### Planificación de la cirugía

El paciente deberá plantear sus expectativas ante la cirugía y el cirujano estético evaluará la situación, señalando los objetivos posibles de lograr.

Este último consultará acerca de la condición de salud y de problemas visuales del paciente y si fuera necesario, se evaluará también la visión y producción lagrimal por un médico oftalmólogo.

El especialista explicará la técnica y la anestesia que se usarán. También informará si el procedimiento será ambulatorio o con hospitalización y sobre los costos de éste. La persona debe plantear todas sus inquietudes para poder tomar una adecuada decisión respecto de su cirugía.

### Preparación para una Blefaroplastía

La persona debe considerar que durante el tiempo que tomará su proceso post-operatorio se alterarán sus actividades laborales, sociales, deportivas, etc.

Es adecuado planificar que alguien pueda ayudarlo durante el proceso post-operatorio inmediato.

La Blefaroplastía puede efectuarse como procedimiento ambulatorio o con uno a dos días de hospitalización. Esto depende de la anestesia usada

y si se efectúan otras cirugías al mismo tiempo.

Usualmente el procedimiento es ambulatorio.

### Tipos de anestesia empleados

Habitualmente se usa anestesia local, combinada con sedantes que mantendrán a la persona más tranquila. Estará consciente pero relajada y los párpados estarán insensibles al dolor.

### ¿En qué consiste la cirugía?

La Blefaroplastía habitualmente toma de una a dos horas, dependiendo de la extensión de la cirugía. Las incisiones usualmente se realizan en el surco natural de los párpados superiores y bajo la línea de las pestañas de los párpados inferiores. A través de ellas se trabaja el músculo y se retira la grasa excedente. Luego se extirpan los excesos de piel y se cierran las incisiones con suturas de material muy fino. Si la persona tiene bolsas en sus párpados inferiores, sin exceso de piel, podrá usarse una técnica transconjuntival, sin necesidad de hacer una incisión en la piel. En este caso la incisión se hará por dentro de su párpado inferior, no quedando cicatrices en la piel.





## Detalles técnicos de la cirugía:

### Proceso Post-Operatorio

Los ojos no quedan tapados, de manera que la persona pueda ver en todo momento. Los párpados se sienten algo tirantes en la medida que pase la anestesia, pero esto no le impedirá una buena visión. La persona operada no debe conducir de regreso al hogar.

Por lo general, no hay una incomodidad significativa después de esta cirugía y es fácilmente manejada con el uso de medicación analgésica adecuada. El especialista indicará mantener la cabeza elevada un par de días. Durante algunos días, habrá edema (hinchazón) y zonas con equimosis (moretones) alrededor de los ojos y un semblante diferente, que se recuperará gradualmente en una o dos semanas. En las primeras horas post-operatorias es recomendable aplicar frío local para disminuir la inflamación.

Existen variaciones personales en el proceso de recuperación. Durante las primeras semanas es recomendable el uso de colirios o gel lubricante ocular para evitar la sensación de ojo seco, el ardor y la mayor sensibilidad a la luz. Los puntos se retiran dentro de los 4-6 días después.

Pequeños quistes blancos pueden aparecer luego de retirarse los puntos en la línea de incisión, los que serán removidos fácilmente por el especialista.

## La Recuperación

La cirugía es ambulatoria, sin embargo la persona deberá durante dos o tres días leer o ver televisión no podrá usar lentes de contacto por dos semanas, resultándole incluso incómodos por un tiempo. Además deberá proteger su rostro del sol con lentes y/o sombrero.

La/el paciente, debe contar con tres a cinco días para la recuperación total, pero esto depende de las condiciones propias de la persona, y la presencia o ausencia de equimosis o moretones, que pueden demorar alrededor de dos semanas en desaparecer.

La inserción laboral puede ser en un promedio de cuatro o cinco días, si se opera un viernes, por ejemplo, puede estar listo lista para trabajar el martes. Debe hacer reposo con actividad liviana durante la primera semana. El especialista dará instrucciones específicas para reanudar las actividades laborales en cada caso.

En el caso del deporte o actividad física podrá realizarla después de tres semanas de la cirugía, y si es deporte sumergido después de seis semanas.

Durante las primeras dos semanas, se deben evitar los esfuerzos físicos, el alcohol, baños de vapor, saunas, etc. Al principio hay cierta intolerancia visual a la luz solar, viento y otros irritantes, lo que hace recomendable el uso de lentes para el sol.

Las mujeres pueden usar maquillaje después de una semana para disimular las equimosis (moretones).





La mayoría de los pacientes vuelven a sus actividades habituales entre una semana y diez días después de la cirugía.

## La nueva Imagen

El proceso de mejoría es gradual, las cicatrices pueden mantenerse rosadas hasta seis meses o más, hasta quedar convertidas en una línea fina, blanca y prácticamente invisible. Por otra parte, el rejuvenecimiento logrado durará por años.

## Tiempo de duración de los efectos de la cirugía:

La cirugía debe durar varios años, pero existen variables que pueden influenciar el resultado final, donde se encuentran:

- La exposición a los rayos solares o de solarium
- Los cambios de peso notorios en el paciente
- La falta de sueño, trabajo en turnos nocturnos, etc.
- Defectos refractivos asociados como la miopía, no corregidos, etc.
- El uso de tóxicos como cigarrillo, humos, etc.

La cirugía puede repetirse varias veces, aunque generalmente a través de la vida del paciente, suele realizarse una sola vez.

## Falsas expectativas del paciente

La cirugía NO está indicada para:

Corregir la coloración oscura de los párpados como técnica única, sobretodo de los inferiores (ojeras).  
Las arrugas finas de los párpados en forma de patas de gallo

## Para las anteriores situaciones está indicado:

- Para la primera, tratamiento médico no quirúrgico con formulas dermatológicas
- Para la segunda, tratamiento con fórmulas dermatológicas, peeling, láser de erbium, CO2.

Los anteriores procedimientos pueden asociarse a la blefaroplastía, en algunos casos y para situaciones especiales.

## El éxito de la cirugía

Esta cirugía es especialmente exitosa por dos razones:

Las cicatrices se hacen imperceptibles por lo que la cirugía queda sin marcas o estigmas.  
Esta zona facial es la que más rápido se envejece, por lo que la cirugía cambia los rasgos de ojos cansados, bolsas grasas, piel excedente y deja fresca y jovialidad en esa zona.

## Cobertura de las Isapres

La enfermedad de exceso de piel o bolsas superiores que evite la visión correcta, es una Blefarochalasis, que mediante la justificación de un examen especializado como la campimetría visual, es una patología cubierta por el sistema de salud nacional e Isapres, pero sólo en casos extremos y en párpados superiores.

## GLOSARIO

Lifting: Levantamiento en inglés





Equimosis : Moretón o acumulación de productos extravasados de la sangre en los tejidos.  
Hipertrófico : Cicatriz gruesa e inestética.  
Queloides : Cicatriz muy gruesa levantada y dolorosa.  
Peeling : Quitar la cáscara o despellejar en inglés.  
Retirar la capa superficial de la piel  
Láser : Luz especial que quema sólo la capa superficial de la piel, y que dependiendo su fuente puede ser de erbio o gas CO2, etc.  
Electrocauterio : Aparato que emite electricidad, genera calor y sella vasos sangrantes.

