

PANTORRILLAS Y GLÚTEOS A LA CARTA

El sábado 3 de octubre tendrá lugar el curso Taller “Procedimientos Mínimamente Invasivos en Cirugía Plástica, Estética y Maxilofacial”, en el Centro Médico Docente La Trinidad, avalado por la Sociedad Venezolana de Cirugía Plástica y Reconstructiva dirigido a sus miembros y residentes de programas acreditados

Impacto inmediato produce el resultado de las intervenciones que se realizan en cirugía plástica para devolverle a determinadas partes del cuerpo la firmeza perdida o la belleza con la cual no se nació. Lo importante es que hay nuevos procedimientos en cirugía endoscópica del tercio superior y medio de la cara, a través de pequeñas incisiones a nivel del cuero cabelludo, con los cuales es posible suspender las cejas, mejorar el entrecejo y elevar los cachetes o mejillas con las mínimas incisiones, aunque algo más laterales.

“En este momento la colocación de las prótesis glúteas y de pantorrillas se viene realizando en Brasil desde 1987

aproximadamente y, más en boga desde 1990. Ahora con las nuevas técnicas endoscópicas es muy sencilla la colocación de este tipo de implantes”, explica el cirujano plástico, jefe del Servicio de Cirugía Plástica del Centro Médico Docente La Trinidad. Hay pacientes con las piernas demasiado delgadas y con ausencia de los músculos de la pantorrilla o músculo gemelo o gastrocnemio, por lo tanto esas prótesis suplantarán la ausencia de esos músculos. No hay un canon para definir las piernas perfectas, pero al ver unas piernas hermosas nadie lo puede negar y al observar que una mujer las tiene muy finas es porque puede necesitar la colocación de prótesis en las pantorrillas.

GENES BARLOVENTEÑOS

Igual sucede al ver una negra de barlovento con un importante derriere sabemos rápidamente que es una fémina de ese lugar venezolano, pero al ver una paciente algo chata por la parte trasera con casi seguridad requerirá una prótesis glútea que suplantaré el grosor del glúteo mayor de esa parte del cuerpo.

“Las prótesis de las primeras generaciones debían ser cambiadas cada 10 años mientras que las actuales están fabricadas con mejores materiales de cubiertas multilaminares y contienen un gel de alta cohesividad por lo que aumenta la esperanza de la duración doble o triple de las prótesis convencionales”, anuncia Casanova.

Un aspecto importante a ser expuesto durante el citado evento es lo relacionado con la colocación de implantes mamarios por vía axilar. En un época fue muy difundida esta técnica, pero luego de varios estudios realizados por la Sociedad Norteamericana de Cirugía Plástica y la American Cancer Society decidieron detener la citada práctica al no tener estudios correlacionados con el ganglio centinela en paciente con cáncer de mama, pero esas investigaciones ya fueron realizadas y en la actualidad los especialistas retoman esta vía por ser muy segura, por supuesto con el uso del endoscopio y por vía axilar a través de una pequeña incisión del pliegue.



Dr. Rafael Casanova

ANA ZULMIRA DINIZ

Ella es la profesora invitada al evento docente. Dirige la Clínica "Athena", de Curitiba, Brasil, con reconocida experiencia en los procedimientos que se expondrán en esta ocasión como son la periorbitoplastia, asimetría ciliar (cejas), endoscopia del tercio medio de la cara, cirugía endoscópica facial, complicaciones en endoscopia facial, mamoplastia de aumento, gluteoplastia y prótesis de pantorrilla en videos asistidas.

Realizarán 2 cirugías en vivo de cirugía endoscópica facial y mamaria. El evento es organizado por el Centro de Extensión del Conocimiento y el Servicio de Cirugía Plástica del Centro Médico Docente La Trinidad. Mayor información e inscripciones por los teléfonos 0212.949.6249 y 0212.949.6449. O por el email cec@cmdlt.edu.ve

Caracas, Octubre 2009
Por Blanca García Bocaranda
garbo64@gmail.com