

PROTOCOLO DE CUIDADOS POSTOPERATORIOS DE LAS CICATRICES

1. Hidratación y regeneración:

- Gel Linovera Scar Repair
- Aceite de rosa de mosqueta
- Aloe vera

El objetivo es hidratar las cicatrices para prevenir la formación de costras o facilitar que se desprendan con facilidad, permitiendo una rápida cicatrización.

Se aplicará dos veces al día tras la retirada de suturas. Aplicar una cantidad suficiente sobre el dedo y extenderlo sobre la cicatriz, dando un pequeño masaje para que penetre en la piel.

2. Presoterapia.

- Parches askina scar
- Parches de mepiform
- Trofolastin
- Dermatrix: En esta marca, existe formato gel para aplicar en zonas difíciles donde no se adhieren los parches.

Consiste en la utilización de parches de silicona sobre la cicatriz, generando un ambiente de humedad que facilita la cicatrización, además de ejercer presión sobre la cicatriz contribuyendo a su aplanamiento y ablandamiento. Tiene además el valor añadido de que protege la cicatriz de la luz solar.

El parche ha de empezar a utilizarse cuando la cicatriz esté completamente cerrada y no queden costras.

El parche se recorta en tiras de unos 4-5mm de ancho y el largo correspondiente al de la herida.

Para una buena evolución de la cicatriz es conveniente que una vez al día se retire el parche de silicona para inspeccionar la cicatriz y lavar la piel (lo idóneo antes de la ducha). Retirar el parche y ponerlo en el blíster. Una vez limpia y seca la cicatriz, aplicar el gel linovera scar si lo tiene (si tiene aceite no lo use, pues no pegará el parche), dejar que se absorba (5 minutos aprox.) y volver a poner el mismo parche. Los parches de silicona pueden reutilizarse mientras las propiedades adhesivas sean las óptimas para mantener el apósito en su sitio.

Se recomienda realizar el tratamiento durante al menos 6 meses de manera constante para obtener los mejores resultados.

3. Protección solar:

La exposición directa de la cicatriz a la luz solar puede causar que se hiperpigmente, quedando oscura. Por ello es importante evitar la exposición solar de la cicatriz. Se deberá utilizar un protector solar de amplio espectro, que cubra UVA y UVB. Este debe ponerse antes de la exposición y renovarlo cada dos horas. Si la cicatriz está cubierta con un parche de silicona no hace falta aplicar el protector solar.

4. Láser CO2:

Su función es estimular el remodelado de la cicatriz y debe comenzar a realizarse pronto. Suelen ser necesarias varias sesiones, dependiendo de la evolución. No siempre es posible su aplicación, dependerá del tipo de cirugía y del tono de la piel.

Este texto ha sido redactado por el Dr. Jaime Ospina, especialista en cirugía plástica, estética y reparadora. Son recomendaciones basadas en su experiencia y en la literatura científica, cuya única finalidad es facilitar la preparación del paciente y la buena evolución de su cirugía. Se entiende que son simples recomendaciones y que siempre estarán sujetas a supervisión médica directa.