

#### VOCÊ EM EQUILÍBRIO COM SUA BELEZA.

Planejar uma cirurgia plástica começa em saber qual parte do corpo você deseja melhorar. Depois busque as informações sobre o tratamento desejado. É muito importante para o sucesso de uma cirurgia plástica ter uma expectativa realista do que ela pode lhe oferecer de resultado. Falsas expectativas certamente lhe ocasionarão frustração e aborrecimentos. O melhor antídoto para isso é estar bem informada(o). Esclarecer todas as suas dúvidas também ajudará muito a se sentir mais segura(o) e tranquila(o).

Queremos, com a nossa experiência, ajudá-la(o) da melhor maneira possível, a estar de bem consigo mesma(o). Saiba como fazer a escolha certa, sem dúvidas, e em sintonia com a sua saúde.





## ➤ ESCOLHA UM CIRURGIÃO DE CONFIANÇA

Cirurgia plástica envolve muitas escolhas a primeira e mais importante é selecionar o cirurgião em quem confiar.

Escolhendo um cirurgião membro da SBCP assegura que você selecionou um médico que:

- Completou um treinamento em cirurgia de no mínimo cinco anos, sendo três de deles em cirurgia plástica.
- Está treinado para realizar todo tipo de cirurgia plástica.
- Está submetido a um código estrito de ética.
- Apenas opera em instalações médicas credenciadas.

Cirurgiões membros da SBCP são seus parceiros em cirurgia plástica, seja reconstrutiva ou cosmética.

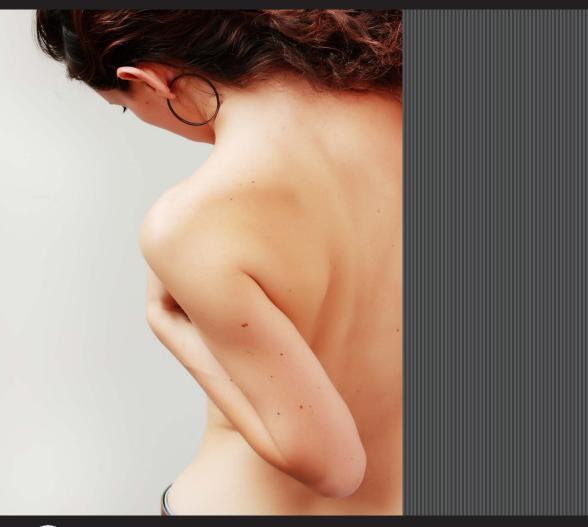




- Formado em Medicina pela Faculdade de Medicina de Marília (FAMEMA).
- Especialização em cirurgia geral pela FAMEMA.
- Especialização em cirurgia plástica, no Serviço de Cirurgia Plástica e Queimados da Santa Casa e Clínica Imagem, em São José do Rio Preto/SP.
- Título de "Especialista em Cirurgia Plástica", pela Sociedade Brasileira de Cirurgia Plástica (SBCP), reconhecido pelo Ministério da Saúde e pelo Conselho Federal de Medicina.
- É membro especialista da SBCP.



## CIRURGIA ESTÉTICA CORPORAL



# > LIFTING DE COSTAS

## **TORSOPLASTIA**

A Torsoplastia é a cirurgia plástica do tronco, na área das costas, trata a flacidez e a gordura localizada. Consiste na retirada do excesso de pele que geralmente se acumula na região do dorso, desde as partes laterais inferiores das mamas até o meio das costas. Nas mulheres, este excesso de pele é realçado quando se veste o soutien, causando grande desconforto e prejuízo estético no local. O resultado final é um dorso limpo, sem dobras de pele, de aspecto jovial e harmônico.



## PRÉ-OPERATÓRIO

Cuidados que são essenciais:

Realize todos os exames solicitados pelo médico que geralmente são: hemogramacompleto; coagulograma com TAP e TTPA; glicemia de jejum; T4; TSH; Urina tipo I; teste ergométrico (caso tenha mais de quarenta anos de idade ou algum problema cardíaco) e exame de gravidez caso haja esta possibilidade.

Jejum de no mínimo 8 horas antes do início da cirurgia. Importante salientar que o jejum inclui ingestão de qualquer líquido, inclusive água. Um pequena quantidade de água no seu estômago poderá num reflexo de vômito voltar e ser aspirado para dentro da via respiratória podendo ocasionar consequências gravíssimas.

Não se esqueça de nos informar se usa algum medicamento, inclusive vitaminas ou fitoterápicos (remédios derivados de princípios ativos de plantas). Algumas medicações devem ser interrompidas alguns dias antes da cirurgia e outras substituídas temporariamente.

Suspenda dez dias antes o uso de qualquer medicação que contenha ácido acetil salicílico (Aspirina, AAS, Melhoral, Doril, Engov...). Ele altera a coagulação aumentando o risco de sangramento e pode ser motivo de complicação de algumas técnicas anestésicas. Caso use por orientação do seu cardiologista discuta o assunto com o médico

anestesista de nossa equipe no dia da sua avaliação pré anestésica.

Não fumar (e não permanecer em ambiente com fumaça de cigarro) 15 dias antes e 15 dias após a cirurgia;

No dia da sua cirurgia, compareça no horário combinado, de preferência acompanhado(a);

Não pintar as unhas, pois através da cor dela é possível detectar problemas durante a cirurgia, além de não prejudicar a leitura de um importante aparelho de monitorização chamado de oxímetro.

Não há necessidade de depilar a área da cirurgia. Caso tenha esse hábito solicitamos que não faça nos dias que antecedem a cirurgia. A depilação, independente do método utilizado, sempre provoca uma irritação na pele aumentando a flora bacteriana com consequente aumento do risco de uma infecção no local da cirurgia.

Traga para o hospital sua escova de cabelo e de dentes, roupas largas e fáceis de vestir. Venha sem brincos, colar, anel, pulseiras ou outros acessórios.

Caso utilize prótese dentária móvel, não se esqueça de nos avisar, é muito importante removê-la antes do início da cirurgia.

Qualquer intercorrência como doenças (gripe, tosse, febre, infecção) ou outros motivos que acarretem a suspensão da cirurgia, deverá ser avisado com antecedência. Para realizar uma cirurgia sua imunidade deve estar boa, e para isso, é fundamental você estar bem emocionalmente.



## PÓS-OPERATÓRIO

- 1 Na ida do hospital para casa vá sentada(o) normalmente no banco do carro, com o cinto de segurança! Se sentir mais confortável pode reclinar um pouco o banco.
- 2 Este procedimento não requer repouso de cama, ou seja, você pode andar/caminhar normalmente desde o primeiro dia.
- 3 É muito importante movimentar os pés e as pernas mesmo estando em repouso na cama (prevenção de trombose/ embolia).
- 4 Dieta alimentar: dê preferência aos alimentos ricos em fibras e que auxiliem no funcionamento do intestino. É comum o intestino ficar mais "preguiçoso" (obstipado) nessa primeira semana. Se precisar use um laxante que já esteja habituado (a). Poderá também haver desconforto com gazes, neste caso sugerimos Simeticona (Luftal) 40 gotas ou 1 comprimido de 8 em 8 horas. Evite camarão, carne de porco, derivados) e alimentos condimentados/apimentados e ou muito salgados. Inclua sempre as frutas (exceto o abacate), peixes, castanhas/nozes, carne vermelha magra e vegetais arroxeados (cereja, beterraba e berinjela).
- 5 Não fumar e não permitir que outros fumem no mesmo ambiente.
- 6 Você poderá ficar indisposto (a) na primeira semana. Portanto evite esforços físicos nos primeiros sete días. Nesse período procure repousar, se alimentar bem e ingerir bastante líquidos (no mínimo dois litros de água por dia). Poderá ocorrer hipotensão (pressão baixa) ocasionando tontura, náuseas

- (enjôos) e até "desmaios". Caso isso ocorra deite-se e peça para alguém levantar as suas pernas que o mal estar melhorará em poucos minutos.
- 7 Não molhe as áreas operadas antes de trocarmos o primeiro curativo.
- 8 Use a malha compressiva que iremos fornecer em tempo integral, inclusive para dormir (só tire para banho ou para lavá-la). O uso incorreto poderá ocasionar danos irreversíveis como a formação de ¬fibrose cicatricial irregular (causadora de "caroços" e irregularidades na superfície corporal submetida ao tratamento).
- 9 Mantenha o peso no pós-operatório. Não engorde, pois isso ocasionará ganho de medidas e não emagreça pois isso poderá fazer com que sobre mais pele prejudicando o resultado.

| Esforço físico (esportes, peso)          | 30 dias                         |
|--|---------------------------------|
| Andar/caminhar                           | liberado                        |
| Dirigir automóvel                        | após 07 dias                    |
| Uso da cinta                             | no mínimo 30 dias               |
| Fumar                                    | no mínimo 15 dias               |
| Tomar sol                                | após 60 dias                    |
| Sexo                                     | após 15 dias                    |
| Banho de Chuveiro<br>(proibido banheira) | após troca do primeiro curativo |



## **SAIBA TUDO SOBRE TORSOPLASTIA**

#### O PROCEDIMENTO SERÁ UMA BOA OPÇÃO PARA VOCÊ SE

- Você for saudável sem patologia que possa prejudicar a cicatrização ou aumentar o risco da cirurgia,
- Você não fuma.
- Você tem perspectiva positiva e expectativas realistas sobre a cirurgia. Embora os resultados de um procedimento estético cirúrgico sejam tecnicamente permanentes, o resultado positivo pode diminuir muito devido a oscilações significativas no peso. Por esta razão, pessoas que estão planejando perder peso substancial são aconselhadas a postergar a cirurgia de torsoplastia.

#### O OUE A CIRURGIA NÃO VAI FAZER

A torsoplastia não mudará seu biotipo (fromato corporal), ela se destina estritamente à remoção dos excessos de gordura e de pele. A lipoaspiração pode remover o excesso de depósitos de gordura, onde a pele tem boa elasticidade e é capaz de, naturalmente, estar em conformidade com o novo contorno do corpo. Nos casos em que a elasticidade da pele é precária, uma combinação de técnicas de lipoaspiração e de lifting serão utilizadas. Este procediemtno também recebe a denominação de dermolpectomia.

#### ESTEJA PREPARADO PARA DISCUTIR

- A razão pela qual quer se submeter à cirurgia, suas expectativas e o resultado desejado.
- Doeças pré-existentes, alergia medicamentosa e tratamentos médicos prévios.

- Uso atual de medicamentos, vitaminas, suplementos, medicamentos naturais, fumo, álcool e drogas.
- · Cirurgias prévias.

#### O CIRURGIÃO TAMBÉM IRÁ

- Avaliar seu estado geral de saúde e todas as condições pré-existentes de saúde ou fatores de risco.
- Tirar fotos para seu prontuário médico,
- Discutir suas opções e recomendar um tratamento,
- Discutir prováveis resultados da cirurgia e quaisquer riscos ou complicações potenciais.

#### PREPARANDO-SE PARA A CIRURGIA

- Previamente à cirurgia será necessário realizar exames de laboratório e avaliações médicas especializadas como por exemplo com o medico anestesiologista,
- Tomar certos medicamentos ou ajustar seus medicamentos atuais.
- Parar de fumar bem antes da cirurgia,
- Evitar tomar aspirina, antiinflamatórios e medicamentos naturais, pois podem aumentar o sangramento.

## SERÁ FORNECIDA INSTRUÇÕES ESPECIAIS COMO:

- O que fazer na noite anterior e na manhã da cirurgia (tempo de jejum, medicamentos, banho)
- O uso de anestesia durante o procedimento
- · Cuidados pós-operatórios.

## RISCOS E INFORMAÇÕES DE SEGURANÇA

• A decisão de se submeter à cirurgia é pessoal e é você quem terá de decidir se os benefícios atingirão os seus objetivos e se os riscos e complicações potenciais da cirurgia são aceitáveis. O cirurgião

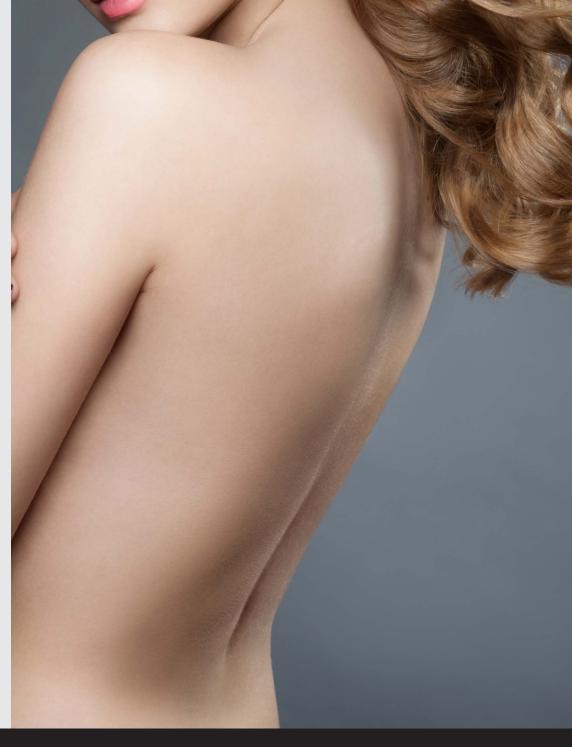


plástico e/ou assistentes irão lhe explicar, em detalhes, os riscos associados à cirurgia e os benefícios.

• Você deverá assinar o termo de consentimento para assegurar que compreendeu plenamente o procedimento ao qual vai se submeter e quaisquer riscos ou complicações potenciais.

#### **POSSÍVEIS RISCOS DA CIRURGIA**

- · Cicatrizes desfavoráveis,
- Sangramento (hematoma)
- Infecção
- Acúmulo de líquido (seroma)
- Riscos anestésicos
- Má cicatrização
- Necrose da pele
- Dormência ou demais alterações de sensibilidade da pele
- Despigmentação da pele e/ou inchaço prolongado
- Assimetria
- Deiscência de sutura (abertura dos pontos)
- Necrose do tecido adiposo,
- Danos em estruturas mais profundas tais como nervos, vasos sanguíneos, músculos e pulmões
- Dor, que pode perdurar
- Trombose venosa profunda, complicações cardíacas e pulmonares incluindo risco de morte
- Fios de sutura podem espontaneamente emergir na pele, tornando-se visíveis ou causar irritação que exijam sua remoção
- Possibilidade da necessidade de uma cirurgia complementar (novo procedimento cirúrgico).





### PROCEDIMENTO CIRÚRGICO

O que acontece durante a cirurgia?

#### ETAPA 1 – ANESTESIA

Medicamentos são administrados para o seu conforto durante o procedimento cirúrgico. As opções incluem sedação intravenosa seguida de peridural torácica ou anestesia local e em alguns casos anestesia geral. O médico anestesiologista, em consulta pré-operatória irá recomendar a melhor opção para você.

#### ETAPA 2 - INCISÃO

O comprimento da incisão e o padrão dependerão da quantidade e da localização do excesso de pele a ser removido, assim como a preferência pessoal e o julgamento do cirurgião. Uma combinação de lipoaspiração e de lifting cirúrgico pode ser necessária para obter um melhor contorno. Suturas profundas de apoio nos tecidos subjacentes ajudam a formar os contornos recém-moldados.

#### ETAPA 3 - FECHANDO AS INCISÕES

Suturas com pontos ou cola (adesivo de pele que substitute os tradicionais pontos) são usados para fechar as incisões na pele.

#### ETAPA 4 - RESULTADOS

O procedimento irá resultar em um contorno corporal mais suave e tonificado, ficando mais proporcional com o seu tipo de corpo. Os resultados podem ser inicialmente obscurecidos pelo inchaço e por eventuais hematomas. Dentro de uma semana ou duas, você estará bem melhor e mais confiante com o seu novo perfil.

### RECUPERAÇÃO PÓS-OPERATÓRIA

Após a cirurgia, curativos ou bandagens serão aplicados sobre as incisões e você irá também utilizar uma malha compressiva especial para minimizar o inchaço e sustentar o novo contorno do corpo. Um dreno pode ser temporariamente colocado sob a pele para drenar qualquer excesso de sangue e de fluido que possam acumular.

#### SERÃO DADAS INSTRUÇÕES ESPECIAIS, INCLUINDO

Como cuidar do local da cirurgia e do dreno, os medicamentos que tem de aplicar ou tomar por via oral para ajudar na cicatrização e reduzir o risco de infecção, e acompanhamento pós-operatório com o cirurgião plástico.

# PERGUNTE AO CIRURGIÃO PLÁSTICO SOBRE A RECUPERAÇÃO

- Onde vou permanecer em recuperação após o término da cirurgia?
- Qual medicação me será dada ou prescrita após a cirurgia?
- Será necessário curativo após a cirurgia? Quando será removido?
- Os pontos serão removidos? Quando?
- Quando poderei retomar minhas atividades normais e exercício físico?
- Quando será a consulta de retorno?



## **ANESTESIA**

Tão importante quanto estar nas mãos de um bom cirurgião é se certificar que estará sendo cuidado por um médico anestesiologista especialista e competente. No Hospital de Cirurgia Plástica Fontana Della Gioventú você terá a oportunidade de passar por uma avaliação com médico anestesiologista sem nenhum custo adicional possibilitando esclarecer suas dúvidas sobre a anestesia e principalmente conhecer pessoalmente o profissional.

É importante lembrar que o anestesista sempre conversa com o paciente antes da cirurgia, checa os exames pré-operatórios e explica sobre a anestesia que será realizada, além de monitorizar e acompanhar este paciente durante todo o tempo da cirurgia.

### **TIPOS UTILIZADOS**

#### LOCAL

Aplicada diretamente na área que será operada. Geralmente associada à sedação, onde o paciente dorme e não vê a aplicação da anestesia.

#### PERIDURAL OU RAQUI

Aplicada nas costas. O paciente ¬fica com toda a área das costas, cintura ,abdomen e pernas adormecidas. Também é associada à sedação e o paciente dorme antes da aplicação.

#### **GERAL**

Os medicamentos são aplicados na veia e o paciente dorme, a respiração do paciente fi-ca assegurada graças a moderno respirador computadorizado.



- Formada em Medicina pela Faculdade de Medicina de Marília (FAMEMA).
- Especialização em anestesiologia, no Serviço de Anestesiologia da Santa Casa de Marília, credenciado pela Sociedade Brasileira de Anestesiologia (SBA).
- Título de "Especialista em Anestesiologia", pela SBA, reconhecido pelo MEC e pelo Conselho Federal de Medicina.
- É membro especialista da SAESP e da SBA.
- Docente do Departamento de Anestesiologia da Faculdade de Medicina de Marília no período de 1997 a 2002, ministrando aulas e cursos na área de anestesiologia aos alunos da FAMEMA e aos médicos residentes de anestesiologia da FAMEMA.





# ENVIE SUAS DÚVIDAS PELO WHATSAPP

(18) 99751-2538

DR. EDÉLCIO S. SHIMABUCORO CRM 79 890 RQE 55 563

DIRETOR TÉCNICO

Da Assembléia, 480 Assis . SP