

CÁNULA TRANSPARENTE PARA LIPOPLASTIA

DR. GEORGE FELMAN

CIRUJANO ESPECIALISTA

CIRUJANO PLÁSTICO, JEFE DEL

DEPARTAMENTO DE PLÁSTICA Y

ESTÉTICA, GOLDA MEDICAL CLINIC,

TEL-AVIV, ISRAEL

Resumen

Desde la primera aplicación de los métodos de lipoplastia modernos, los médicos de distintas disciplinas han utilizado diferentes tipos de cánulas.

Todas las cánulas utilizadas en medicina moderna están hechas de metales para uso médico y tienen la punta roma. Las diferencias entre los distintos tipos de cánulas son el tamaño, la forma, la longitud y el diámetro de los orificios y de la cánula.

Desde 1996, utilizo una cánula transparente para lipoplastia inventada por mí, que me permite lograr muy buenos resultados. Más adelante se detallarán las características especiales de esta cánula.

Introducción

Hace aproximadamente 25 años, Giorgio Fischer usó por primera vez un dispositivo de succión especialmente construido y cánulas metálicas de punta roma de diferentes diámetros, para extraer antiestéticas acumulaciones localizadas de tejido adiposo. El método ha sufrido cambios a raíz de la evolución de los instrumentos, desde los aparatos de succión hasta la aspiración con jeringa. La explicación fue que, en general, se convertía en quimiosucción en vez de liposucción. Al mismo tiempo, cambiaron



Figura 1 (A, B, C, D). Lipodistrofia moderada. Lipoplastia con la nueva cánula transparente: grasa amarilla.



las dimensiones de las cánulas de metal, cuyo diámetro se volvió más pequeño al tiempo que aumentaba la cantidad de orificios de diferentes tamaños que se utilizaban para succionar el tejido adiposo.

Por consiguiente, una jeringa de 60 cm³ con cánulas de metal de diferentes diámetros (principalmente 2-3-4 mm) y punta roma se usaba normalmente para las lipoplastias y el trasplante de grasa.

¿Y qué nos depara el futuro?

¿Realmente la avanzada será el desarrollo de métodos de lipoplastia con ingeniería más sofisticada, el desarro-



Figura 2. Paciente con lipodistrofia mayor antes y después de la lipoaspiración.

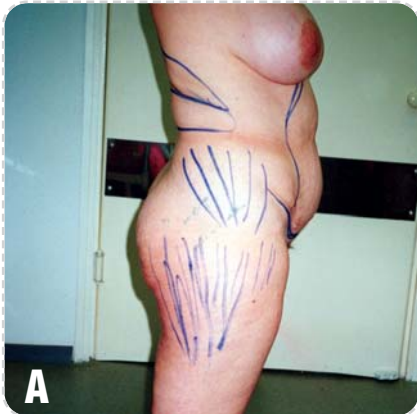


Figura 3. Paciente de 50 años con lipodistrofias múltiples en el cuerpo. A. Antes del procedimiento. B. Trece días después de una abdominoplastia y una lipoaspiración con la nueva cánula transparente. Vista lateral de la paciente.

llo de nuevos dispositivos de succión y el aumento de los costes para médicos y pacientes? ¿Todo esto cuando lo

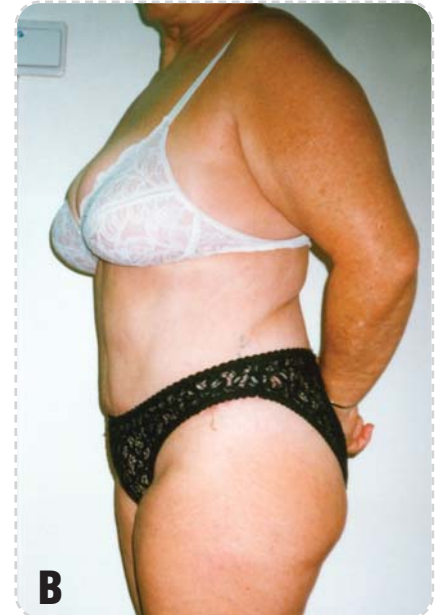


Figura 4. Paciente de 50 años. A. Antes del procedimiento. B. Tres meses después de una abdominoplastia y lipoaspiración con la nueva cánula transparente.

único que quiere el paciente es reducir el tamaño de su abdomen, piernas o nalgas?

Al principio de la era de la liposucción, Giorgio Fischer fue criticado por el uso de cánulas con dispositivos Lipotome® para cortar la grasa. Sin embargo, después de eliminado este dispositivo de la cánula, todavía se sigue utilizando una cánula de extremo cerrado con orificios laterales de diferentes tamaños para “cortar la grasa”, y no sólo la grasa sino lo que encuentra.

¿Quién dijo —o cuándo y dónde se

dijo— que una cánula de metal con bordes romos y orificios laterales de diferentes tamaños es el instrumento más conveniente para realizar una lipoplastia?

¿Quién ha realizado la eliminación de grasa utilizando sólo (recalco) una cánula o cuándo y dónde se ha realizado? ¿Sin aspiración, jeringa o dispositivo de succión? Sin embargo, es posible y es la verdad.

En la actualidad, cuando la idea que impera entre los médicos es la de utilizar una cánula muy pequeña, hay que pensar en una nueva cánula transparente para lipoplastia con un extremo abierto anguloso de 3 mm, 4 mm y 8 mm de diámetro.

“Cuando hay coraje se logra la victoria”. Una cánula grande es para una lipo-

distrofia mayor. Para la lipodistrofia moderada y pequeña, basta una cánula más pequeña.

Una de las razones fundamentales para utilizar una nueva cánula transparente para lipoplastia es la generación de alta presión en el tejido (en la grasa) mediante la introducción de una solución en la zona que se quiere lipoaspirar. Aquí todo es muy importante, desde la técnica de introducción de la solución hasta su composición química. La técnica de bombeo de la solución es la siguiente: sin cambiar la



Figura 5. Paciente de 45 años con lipodistrofia múltiple en el cuerpo. A. Antes del procedimiento. B. Veintisiete días después de una abdominoplastia y una lipoaspiración con la nueva cánula transparente.



Figura 6. Paciente de 49 años. A. Antes del procedimiento. B. 3 meses después de una lipoaspiración abdominal.

aguja, se coloca la cánula de metal de 2-3 mm; se debe elevar al máximo la tensión en el tejido graso que se va a someter a la lipoplastia, dado que la infiltración del tejido graso debe llegar hasta abajo a fin de

lograr una presión uniforme en el tejido. Esto se puede percibir a través de la palma de la mano apoyada sobre la piel; se percibe una textura densa, como la de la madera. Por supuesto, después de la infil-

tración el tejido graso no se puede plegar.

Normalmente para abdomen de tamaño promedio, 2-2,500 l de Sajlen frío con 1 cm³ de adrenalina por litro. En mi opinión, la lidocaína es innecesaria si se administra anestesia total. Generalmente en la lipoplastia del abdomen realizo tres cortes de hasta 0,5-1 centímetro: dos cortes laterales y uno por encima del ombligo. Si es necesaria una abdominoplastia, no hago la liposucción en la grasa extraída del abdomen, prefiero extraerla con un cuchillo eléctrico.

En el caso de una lipodistrofia moderada, mediana y pequeña, que se realizan con anestesia local, es adecuado el uso de anestesia tumescente para hiperinfiltrar el tejido graso. Si la cantidad de solución tumescente es insuficiente para la generación de presión alta en el tejido, se debe agregar una solución de Sajlen estándar enfriada después de la solución tumescente. Por supuesto, a veces se pueden observar rastros de sangre; sin embargo, son mucho más débiles que en la liposucción usual con una cánula de metal con bordes sellados.

A continuación detallo las características especiales de mi nueva cánula transparente para lipoplastia:

1. Un extremo abierto angulado.
2. Un mango universal. Esta característica hacen que esta cánula sea apropiada para la liposucción común y la liposucción con jeringa.
3. Clara visualización inmediata de la liposucción.
4. Combinación de dos acciones al mismo tiempo (liposucción profunda y superficial).

He trabajado con éxito con estas cánulas durante los últimos años. A pesar de su diámetro y extremo abierto, la cánula no produce ningún tipo de traumatismo.

En la actualidad, el cirujano inserta una cánula de punta roma en el tejido adiposo, y la mueve para atrás y para adelante. No ocurre nada hasta que se utiliza el aparato de succión: sólo utilizando el aparato de succión el tejido graso se introduce en la luz de la cánula. La grasa es cortada por los orificios de los lados de la cánula metálica: la



Figura 7. Paciente de 55 años con lipodistrofia múltiple en el cuerpo. A. Antes del procedimiento. B. Quince días después de la lipoaspiración.

cánula se desplaza por el tejido adiposo, cortándolo en tiras. El efecto es similar al que se lograría con un rayador, pero en ese caso estaría inmóvil, y el tejido adiposo se movería hacia atrás y hacia adelante.

Conclusión

1. La nueva cánula transparente para liposucción tiene un extremo abierto anguloso que no produce traumatismos. Permite eliminar el tejido graso sin necesidad de un equipo de lipoaspiración al vacío.
2. Reduce la fatiga quirúrgica un 35-50%.
3. No produce hemorragias.
4. Es un muy buen método auxiliar de la abdominoplastia.
5. El mayor control permite movimientos suaves y precisos.
6. Menos hematomas y dolor posquirúrgico.
7. Recuperación más rápida del paciente.
8. Masa de grasa eliminada sin emulsión ni hemorragias.
9. Liposucción más profunda y superficial.
10. La cánula se puede utilizar en cualquier equipo de lipoaspiración al vacío utilizando una jeringa de 60 cm³.
11. La grasa extraída está lista para su trasplante.
12. Limpieza fácil y segura con control visual.
13. No hay posibilidades de complicaciones peligrosas, como embolia del tejido adiposo.
14. Trabajar con una nueva cánula trasparente para lipoplastia no requiere esfuerzos físicos especiales por parte del cirujano.

En realidad, la cánula corta el tejido. Quisiera destacar varios hechos sobre la nueva cánula transparente para lipoplastia:

1. Esta cánula permite realizar liposucción superficial.
2. Este procedimiento reduce el tiempo de una lipodistrofia grande y también es un método complementario de la abdominoplastia.
3. La nueva cánula puede funcionar con cualquier equipo de lipoaspiración al vacío.
4. También puede funcionar sin un equipo de lipoaspiración al vacío si se utilizan jeringas espiral de 60 cm³.
5. El método con el cual se utiliza la nueva cánula transparente para lipoplastia con una jeringa es adecuado para extraer y para trasplantarla. La grasa extraída es clara, sin traumatismos, no contiene tejido fibroso y no necesita limpieza, filtración ni otro tratamiento.
6. Esta cánula transparente permite controlar visualmente su limpieza.
7. No se utiliza autoclave para esterilizar la cánula transparente, sólo utilizamos gas. IJM&S

Bibliografía

- Chajchir A, Wexler E. A new model of liposuction cannula. *Aesthetics Plastic Surgery* 1985;9 (2):101-106
- Felman G. Major lipodistrophy and repeated liposuction: liposuction as an auxiliary method for conventional plastic surgery of the abdominal wall. *American Journal of Cosmetic Surgery* 1987;4(3)
- Felman G. Fat suction and fat reinjection. *The American Journal of Cosmetic Surgery* 1987;4(3)
- Felman G, Felman Double - Liposuction Cannula. *Aesthetic Plastic Surgery* 1992;16:159-165
- Fischer A, Fischer GM. Revised technique for cellulite fat reduction in riding breeches deformity. *Bulletin International Academy of Cosmetic Surgery* 1977;2:40

Dirigir correspondencia a:



DR. GEORGE FELMAN

Golda Medical Clinic
21, Shaol Hamelech Blvd, Tel-Aviv, Israel
Tel./Fax: 972 609 6130
Fax: 972 05 272 2621
E-mail: glfelman@zahav.net.il