

**DOI:** 10.26820/recimundo/6.(3).junio.2022.22-29

**URL:** <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/1638>

**EDITORIAL:** Saberes del Conocimiento

**REVISTA:** RECIMUNDO

**ISSN:** 2588-073X

**TIPO DE INVESTIGACIÓN:** Artículo de revisión

**CÓDIGO UNESCO:** 32 Ciencias Médicas

**PAGINAS:** 22-29



## Abdominoplastia posterior a la cirugía bariátrica

Abdominoplasty after bariatric surgery

Abdominoplastia após cirurgia bariátrica

**Luis Felipe Suazo Suárez<sup>1</sup>; Beatriz Eugenia Arellano Colorado<sup>2</sup>; Patricio Napoleón Velásquez Morales<sup>3</sup>; Franklin Vinicio Tiche Ainahuano<sup>4</sup>**

**RECIBIDO:** 01/05/2022 **ACEPTADO:** 20/05/2022 **PUBLICADO:** 09/06/2022

1. Médico; Investigador Independiente; Guayaquil, Ecuador; [luisfelipesuazo@hotmail.com](mailto:luisfelipesuazo@hotmail.com);  <https://orcid.org/0000-0002-4032-4005>
2. Médico; Investigadora Independiente; Guayaquil, Ecuador; [bachita\\_arecol86@hotmail.com](mailto:bachita_arecol86@hotmail.com);  <https://orcid.org/0000-0002-6172-1472>
3. Médico; Investigador Independiente; Guayaquil, Ecuador; [patricionapvelasquez@gmail.com](mailto:patricionapvelasquez@gmail.com);  <https://orcid.org/0000-0002-1556-2597>
4. Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral; Doctor en Medicina; Investigador Independiente; Guayaquil, Ecuador; [tf.vinicio@yahoo.com](mailto:tf.vinicio@yahoo.com);  <https://orcid.org/0000-0001-8712-6674>

### CORRESPONDENCIA

Luis Felipe Suazo Suárez  
[luisfelipesuazo@hotmail.com](mailto:luisfelipesuazo@hotmail.com)

**Guayaquil, Ecuador;**

## RESUMEN

El cuerpo humano debe vivir en equilibrio. Una de las discusiones llevadas a cabo dentro del campo médico es la apariencia física y su delgada línea entre la salud y la vanidad. El control constante de la relación talla-peso del ser humano es el principal indicio de salud del ser vivo, a medida que los años de vida se acumulan, se descuida dicho control llegando a convertirse en un problema de salud multifocal conocido como obesidad. Cuando existe una reducción drástica de peso, va dejando secuelas físicas como los excesos de piel para lo cual, la disciplina de la cirugía plástica reconstructiva ofrece distintas soluciones. Como describe la literatura, la cirugía bariátrica cumple, en la mayoría de los casos, el objetivo en cuanto a la reducción considerable de peso que permite la reducción de mortalidad asociada a la obesidad, sin embargo, también se ha demostrado que la solución quirúrgica no sólo se centra en la intervención bariátrica, sino que se ha desarrollado un protocolo de apoyo posterior que aseguran el éxito a largo plazo como es el apoyo nutricional, psicológico y estético del paciente. Se realiza una revisión bibliográfica que propone las ideas generales que permiten conocer el proceso de la abdominoplastia posterior a la cirugía bariátrica basados en las publicaciones académicas disponibles en los espacios digitales certificados. El proceso quirúrgico de reconstrucción de la silueta corporal post cirugía bariátrica pudiera verse como una necesidad meramente estética, sin embargo, se demuestra que este proceso forma parte fundamental en las garantías de control de peso de la misma cirugía bariátrica pues la percepción propia del paciente, quien se percibe a sí mismo como amorfo puede generar una disconformidad con el resultado a todo el procedimiento y considerando la solución a la obesidad como una generación a un nuevo problema abandonando por completo cualquier esfuerzo necesario para el éxito planteado. La abdominoplastia post bariátrica no es una operación mínima. Se debe considerar que los tejidos a retirar son importantes, además suele combinarse con otros procedimientos como liposucción y la mastopexia como parte de la reconstrucción necesaria y planificada de la silueta corporal del paciente.

**Palabras clave:** Abdominoplastia, Exceso de Piel, Pérdida de Peso, Cirugía Bariátrica, Cirugía Estética.

## ABSTRACT

The human body must live in balance. One of the discussions carried out within the medical field is physical appearance and its fine line between health and vanity. The constant control of the height-weight ratio of the human being is the main indication of the health of the living being, as the years of life accumulate, this control is neglected, becoming a multifocal health problem known as obesity. When there is a drastic reduction in weight, it leaves physical sequelae such as excess skin, for which the discipline of reconstructive plastic surgery offers different solutions. As described in the literature, bariatric surgery meets, in most cases, the objective in terms of considerable weight reduction that allows the reduction of mortality associated with obesity, however, it has also been shown that the surgical solution not only focuses on bariatric intervention, but has developed a subsequent support protocol that ensures long-term success, such as nutritional, psychological and aesthetic support for the patient. A bibliographic review is carried out to propose the general ideas that allow knowing the process of abdominoplasty after bariatric surgery based on the academic publications available in certified digital spaces. The surgical process of reconstruction of the body silhouette after bariatric surgery could be seen as a merely aesthetic need, however, it is shown that this process is a fundamental part of the weight control guarantees of bariatric surgery itself, since the patient's own perception, whoever perceives himself as amorphous can generate a disagreement with the result of the entire procedure and considering the solution to obesity as a generation to a new problem, completely abandoning any effort necessary for the proposed success. Post bariatric abdominoplasty is not a minimal operation. It should be considered that the tissues to be removed are important, and it is also usually combined with other procedures such as liposuction and mastopexy as part of the necessary and planned reconstruction of the patient's body silhouette.

**Keywords:** Abdominoplasty, Excess Skin, Weight Loss, Bariatric Surgery, Cosmetic Surgery.

## RESUMO

O corpo humano deve viver em equilíbrio. Uma das discussões levadas a cabo no campo médico é a aparência física e a sua linha tênue entre saúde e vaidade. O controlo constante da relação altura-peso do ser humano é a principal indicação da saúde do ser vivo, à medida que os anos de vida se acumulam, este controlo é negligenciado, tornando-se um problema de saúde multifocal conhecido como obesidade. Quando há uma redução drástica no peso, deixa sequelas físicas como o excesso de pele, para o qual a disciplina da cirurgia plástica reconstructiva oferece soluções diferentes. Tal como descrito na literatura, a cirurgia bariátrica cumpre, na maioria dos casos, o objectivo em termos de redução considerável do peso que permite a redução da mortalidade associada à obesidade, no entanto, foi também demonstrado que a solução cirúrgica não só se concentra na intervenção bariátrica, mas desenvolveu um protocolo de apoio subsequente que garante o sucesso a longo prazo, tal como o apoio nutricional, psicológico e estético ao paciente. É realizada uma revisão bibliográfica para propor as ideias gerais que permitem conhecer o processo de abdominoplastia após a cirurgia bariátrica com base nas publicações académicas disponíveis em espaços digitais certificados. O processo cirúrgico de reconstrução da silhueta corporal após a cirurgia bariátrica poderia ser visto como uma necessidade meramente estética, no entanto, mostra-se que este processo é uma parte fundamental das garantias de controlo de peso da própria cirurgia bariátrica, uma vez que a percepção do próprio paciente, quem se percebe como amorfo pode gerar um desacordo com o resultado de todo o procedimento e considerando a solução da obesidade como uma geração para um novo problema, abandonando completamente qualquer esforço necessário para o sucesso proposto. A abdominoplastia pós bariátrica não é uma operação mínima. Deve ser considerado que os tecidos a serem removidos são importantes, e é também normalmente combinado com outros procedimentos como a lipoaspiração e a mastopexia como parte da reconstrução necessária e planeada da silhueta corporal do paciente.

**Palavras-chave:** Abdominoplastia, Excesso de pele, Perda de peso, Cirurgia Bariátrica, Cirurgia Cosmética.

## Introducción

El cuerpo humano debe vivir en equilibrio, esta premisa es parte de los objetivos de la medicina en cualquiera de sus especialidades. Una de las discusiones llevadas a cabo dentro del campo médico es la apariencia física y su delgada línea entre la salud y la vanidad.

Durante la gestación y los primeros años de vida la medicina obstétrica y pediátrica se centra en la relación talla-peso del ser humano, el control constante de esa relación es el principal indicio de salud del nuevo ser vivo dentro o fuera del vientre materno, sin embargo, estos cuidados dejan de ser un foco de atención a medida que los años de vida se acumulan llegando a convertirse en un problema de salud multifocal conocido como sobrepeso y en su grado agravante obesidad.

La obesidad y el sobrepeso se definen como una acumulación anormal o excesiva de grasa que puede ser perjudicial para la salud. Un índice de masa corporal (IMC) superior a 25 se considera sobrepeso, y superior a 30, obesidad. El problema ha adquirido proporciones de epidemia; más de cuatro millones de personas mueren cada año por causas relacionadas con el sobrepeso o la obesidad, según estimaciones de 2017 sobre la carga mundial de morbilidad. Las tasas de sobrepeso y obesidad en niños y adultos siguen aumentando. Entre 1975 y 2016, la prevalencia de sobrepeso u obesidad en niños y adolescentes de 5 a 19 años se cuadruplicó con creces en todo el mundo, y pasó del 4% al 18%. (OMS, 2022)

Los individuos obesos viven entre 8 y 20 años menos que los individuos no obesos dependiendo del peso, género y raza. Está ampliamente demostrado que la pérdida de peso reduce esta mortalidad. Las intervenciones en el estilo de vida y la terapia médica no han resultado eficaces para lograr una pérdida de peso a largo plazo ni reducción de la mortalidad. Actualmente, la cirugía bariátrica es la modalidad de tra-

tamiento más efectiva para lograr pérdidas sostenidas de peso y reducciones demostrables en la mortalidad. La cirugía tiene como objetivo prevenir la morbimortalidad ligada a la obesidad o al síndrome metabólico, reducir la comorbilidad asociada y mejorar la calidad de vida a través de una pérdida de peso suficiente y mantenida en el tiempo, y con un mínimo de complicaciones. (Sánchez Pacheco et al., 2019)

La mayoría de las técnicas quirúrgicas descritas en las pasadas décadas han sido abandonadas y actualmente la manga gástrica y el Bypass gástrico en "Y de Roux" ambos con abordaje laparoscópico son, por este orden, las dos técnicas más utilizadas. Ambas tienen resultados similares en cuanto a la pérdida de peso y resolución o mejoría de comorbilidades y un perfil de seguridad parecido. (Sánchez Pacheco et al., 2019)

Como describe la literatura, la cirugía bariátrica cumple, en la mayoría de los casos, el objetivo en cuanto a la reducción considerable de peso que permite la reducción de mortalidad asociada al exceso de peso, sin embargo, también se ha demostrado que la solución quirúrgica no sólo se centra en la intervención bariátrica, sino que se ha desarrollado un protocolo de apoyo posterior a la cirugía bariátrica que aseguran el éxito a largo plazo como es el apoyo nutricional, psicológico y estético del paciente.

Cuando existe una reducción drástica de peso, va dejando secuelas físicas como los excesos de piel para lo cual, la disciplina de la cirugía plástica reconstructiva ofrece distintas soluciones.

La cirugía de la pared abdominal es un procedimiento que mejora la apariencia de los músculos y piel abdominales (vientre) flácidos y estirados. Dicha cirugía a menudo se denomina abdominoplastia. La abdominoplastia no es lo mismo que liposucción, pero la cirugía de la pared abdominal algunas veces se combina con liposucción. La

mayoría de las veces, la cirugía se denomina procedimiento electivo o estético debido a que es una cirugía que se elige hacer. La reparación estética del abdomen puede ayudar a mejorar la apariencia, sobre todo después de mucho aumento o pérdida de peso. Esta cirugía ayuda a aplanar la parte más baja del abdomen y tensar la piel estirada. También puede ayudar a aliviar erupciones o infecciones cutáneas que se desarrollan debajo de grandes colgajos de piel. (Wechter & Zieve, 2021)

Con la intención de conocer la solución quirúrgica a los colgajos de piel abdominal asociados a pérdidas drásticas de peso posterior a una cirugía bariátrica se realiza esta investigación.

### Metodología

Se realiza una revisión bibliográfica que proponer las ideas generales que permiten conocer el proceso de la abdominoplastia posterior a la cirugía bariátrica basados en las publicaciones científico académicas disponibles en los espacios digitales certificados para exponer información médica relevante.

Se han escogido los trabajos a través del análisis de su contenido y aporte, consolidando una idea a través del resumen y la redacción con orden de exposición de la investigación realizada en el campo médico planteado.

### Resultados

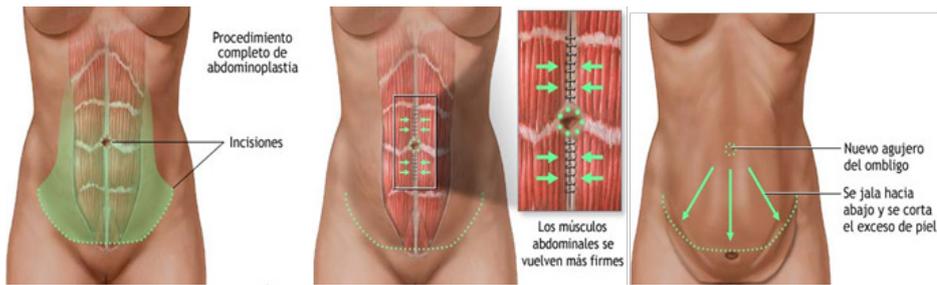
Como resultado de la pérdida de peso, se forma un delantal cutáneo anterior y ptosis del monte de venus, dando al tronco una apariencia de cono invertido. Algunos casos presentan adhesiones supraumbilicales, lo que puede limitar el movimiento del colgajo abdominal. Los objetivos en el manejo del abdomen es lograr un vientre plano, plicar la musculatura abdominal, reparar hernias y reposicionar el monte de venus. Además, el manejo circunferencial del abdomen tiene la capacidad de modificar el contorno de

los muslos laterales y los glúteos, por lo que suele conocerse como un "lower body lift" (levantamiento de la parte inferior del cuerpo). (Telich-Vidal et al., 2020)

En el mundo de la cirugía estética existen diferentes tratamientos al momento de trabajar sobre la apariencia del abdomen. Los más comunes son la Liposucción y la Abdominoplastia, reconocidos por sus buenos resultados y escasos índices de riesgo. A pesar de que trabajan la misma zona del cuerpo, sus procedimientos son totalmente diferentes y apuntan a solucionar problemas específicos de nuestro aspecto. (García Dihinx, 2019)

A diferencia de la liposucción, la abdominoplastia es una técnica de cirugía estética que se lleva a cabo de manera específica sobre el abdomen de las personas. Consiste en uno de los procedimientos más complejos y requiere de avanzada tecnología médica. Su principal propósito es devolver a esta zona del cuerpo la fuerza y firmeza perdida y el inevitable debilitamiento de los tejidos. La principal acción del cirujano a cargo será la de reforzar los componentes del abdomen. Para esto eliminará el exceso de piel y tensará los músculos, proporcionando un aspecto mucho más saludable y atractivo de la zona. Esta intervención dura entre 2 y 4 horas dependiendo de las condiciones de cada paciente. (García Dihinx, 2019)

Se lleva a cabo a través de una incisión en la zona superior del vientre, mediante la cual el cirujano realiza las acciones necesarias. A pesar de dejar una leve cicatriz, esta resulta totalmente invisible gracias a su ubicación estratégica. (García Dihinx, 2019)



**Figura 1.** Proceso quirúrgico de la abdominoplastia.

**Fuente:** (Wechter & Zieve, 2021)

El cirujano hace una incisión en el pliegue bajo el vientre, llamada la "línea del bikini," e igualmente corta piel alrededor del ombligo. Luego, se retira un área grande de grasa y piel del músculo. El cirujano aprieta o tensiona los músculos abdominales en el vientre. Luego, se estira la piel hacia abajo y se recorta el exceso de piel y de grasa. Se hace un nuevo orificio para el ombligo y la abertura se cierra con puntos de sutura. (Wechter & Zieve, 2021)

Las técnicas de abdominoplastia tradicionales no logran mejorar el contorno del tronco porque no tratan la laxitud del tejido lateral. La abdominoplastia en Flor de Lis o «T invertida» consiste en la resección del exceso cutáneo vertical y horizontal, logrando una reducción notable de la envoltura cutánea. La abdominoplastia circunferencial o en cinturón es un procedimiento capaz de manejar toda la circunferencia del tronco inferior, eliminando el panículo adiposo redundante, la ptosis del monte de Venus ayuda a definir la cintura, elevar los muslos y glúteos y eliminar el exceso de tejido posterior. No hay un consenso para sugerir que una técnica de abdominoplastia se utilice sobre la otra, e incluso es posible combinar ambas técnicas en casos con gran redundancia cutánea. La paniculectomía se limita a resecar el excedente de piel y grasa de la pared abdominal en casos en los que el delantal cutáneo interfiere con las actividades cotidianas o genera problemas de higiene. Su principal diferencia con respecto a una abdominoplastia formal consiste en no tra-

tar la laxitud muscular ni reposicionar la cicatriz umbilical. (Telich-Vidal et al., 2020)



**Figura 2.** Se aprecia la corrección del contorno abdominal, glúteo y cadera después de la realización de una abdominoplastia circunferencial.

**Fuente:** (Telich-Vidal et al., 2020)

En la evolución de la técnica de abdominoplastia, fueron muchas las descripciones que han sido comunicadas. Cada una de ellas ha generado una corriente quirúrgica o una nueva modalidad en la resección, conformando un grupo denominado dermolipectomías clásicas. Con el advenimiento de la cirugía bariátrica, ha surgido un nuevo desafío en la especialidad pacientes con obesidad mórbida que presentan descenso masivo de la masa. Esto determina una nueva terapéutica quirúrgica que va más allá de una simple abdominoplastia obligando al cirujano plástico a formar parte de un equipo médico multidisciplinario y a programar una técnica y táctica quirúrgica cuyas variables sean el tipo de cirugía utilizada para el descenso de peso, el estado nutricional, psicológico y metabólico actual, las patologías asociadas, etc. (Paglia et al., 2008)

En el postoperatorio, los pacientes deben reposar en posición de decúbito dorsal (boca arriba), y se debe prescribir analgésico cuando exista dolor. En los días siguientes deben retirarse los drenajes y suspenderse los antibióticos. De manera general debe iniciarse la deambulación a las 24 horas del postoperatorio, y dejar al paciente hospitalizado de 24 a 48 horas. (Dubón Peniche, 2016)

En la liposucción, Dubón (2016) expone que además de las complicaciones médicas como la trombosis venosa profunda y la embolia pulmonar, puede producirse un gran número de complicaciones estéticas, como irregularidades del contorno, formación de depresiones y asimetrías. Ciertas complicaciones ocurren directamente como consecuencia de la abdominoplastia, la mayoría de ellas son menores y pueden clasificarse de la siguiente forma:

- Relacionadas con la incisión. Al igual que en cualquier herida quirúrgica, las incisiones de la abdominoplastia pueden complicarse con infección, hemato-

ma, dehiscencia de sutura y formación de cicatrices hipertróficas o queloides.

- Relacionadas con el colgajo. Si la resección es excesiva, la tensión sobre la línea de sutura puede producir necrosis de la piel, también puede existir discrepancia de espesor entre el colgajo superior y el inferior, que no debe ocurrir si se realiza liposucción apropiada antes y después de la abdominoplastia.
- Relacionadas con el ombligo. Entre ellas se encuentra la reposición incorrecta, tanto en el eje horizontal como en el vertical, necrosis de la piel, ampliación de la cicatriz periumbilical o apariencia antiestética del ombligo. Existen diferentes formas y tamaños de ombligos, entre ellos el oval, en forma de T, vertical, horizontal y distorsionado. (Dubón Peniche, 2016)

Como toda intervención quirúrgica, la abdominoplastia no está libre de riesgos y complicaciones postoperatorias potenciales, que deben ser manejados por el equipo quirúrgico y médicos de otras especialidades para así poder tratar los eventos adversos que puedan presentarse para que el paciente pueda recuperarse completamente. Las tasas globales de complicaciones en una población en general están en torno al 32% según Hensel, Van Uchelen menciona un 24% y Stewart el 18%. Se encuentran menos publicaciones al respecto en pacientes post cirugía bariátrica. Algunas de las que destacan son: dehiscencia de herida operatoria, seromas, hematomas, necrosis parcial o total del colgajo abdominal o umbilical, infección de sitio operatorio, eventos tromboembólicos, problemas respiratorios, entre otros. Siendo algunos más frecuentes que otros dependiendo de las características del paciente. (Gonzales Gonzales, 2020)

Los cambios histológicos dérmicos que se presentan tras la pérdida de peso están relacionados con una degradación de las fibras elásticas y de colágeno que habitual-

mente se inicia en etapa adulta tardía o en la senectud, pero que, en los pacientes con obesidad se acelera. Nos referimos entonces a que se produce un envejecimiento cutáneo prematuro. Así pues, el alto porcentaje de complicaciones que se producen en la herida quirúrgica de los pacientes que padecieron obesidad, se encuentran directamente relacionadas con el máximo grado de tensión cutánea que presentaron: a mayor obesidad, mayor deterioro. (Morales-Olivera et al., 2019)

Expone Morales (2019) según su investigación que los cambios histológicos y la degeneración dérmica se presentan en todos los pacientes que presentaron algún grado de obesidad y que se sometieron a un bypass gástrico, en contra de lo que ocurre con los pacientes que únicamente presentan sobrepeso, pues tras una pérdida ponderal con dieta y ejercicio, no presentan dichas alteraciones en la piel. Es por ello que, en el momento de someterse a un procedimiento quirúrgico, como una abdominoplastia, los pacientes postbariátricos que tuvieron obesidad Grado II presentaron un riesgo relativo 8 veces mayor de tener una dehiscencia del sitio quirúrgico y 14 veces mayor en el Grado III. (Morales-Olivera et al., 2019)

Todo paciente postbariátrico debe ser estrictamente protocolizado durante todo el periodo perioperatorio por un equipo multidisciplinario, y por nuestra parte, poner un mayor énfasis en el grado de obesidad previa presentado, pues este tendrá un impacto directamente proporcional en la presencia de complicaciones durante la cirugía de reconstrucción. (Morales-Olivera et al., 2019)

Someterse a una Abdominoplastia posterior a la cirugía bariátrica ha demostrado mejoras físicas, sociales y psicológicas que modifican favorablemente el pronóstico del paciente. La eliminación del tejido sobrante de piel y grasa, permite una mejor higiene y reduce considerablemente las infecciones cutáneas, asimismo refuerza las estructuras

musculares de la pared abdominal, con lo cual reduce la cintura y mejora el tono muscular, estabiliza la columna vertebral a nivel lumbar, disminuye el dolor lumbar, elimina cicatrices y permite reparar cualquier hernia asociada, todo ello aumenta la autoestima en el paciente, la satisfacción personal, la ansiedad y las relaciones interpersonales. (Zambrano Andrade et al., 2020)

## Conclusiones

El proceso quirúrgico de reconstrucción de la silueta corporal post cirugía bariátrica pudiera verse como una necesidad meramente estética, sin embargo, la literatura y la experiencia médica demuestra que este proceso forma parte fundamental en las garantías de control de peso de la misma cirugía bariátrica pues los colgajos de piel afectan la percepción propia del paciente, quien, a pesar de haber conseguido el objetivo principal de reducción importante de peso se percibe a si mismo como amorfa generando una disconformidad con el resultado a todo el procedimiento y considerando la solución a la obesidad como una generación a un nuevo problema.

Se debe tener en cuenta que los colgajos de piel generan problemas de movilidad y de higiene, por tanto, afectan la vida cotidiana del paciente desde un punto de vista físico, psicológico o y social. Sería menester de siguientes investigaciones estudiar las afectaciones psicosociales asociadas al tema.

La abdominoplastia post bariátrica no es una operación mínima. Se debe considerar que los tejidos a retirar son importantes, además suele combinarse con otros procedimientos como liposucción y la mastopexia como parte de la reconstrucción necesaria y planificada de la silueta corporal del paciente.

La degeneración de la piel, el tamaño de los vasos sanguíneos en una piel estirada por el exceso de peso son elementos importantes a considerar respecto a las complica-

ciones posibles a las que se enfrenta este procedimiento quirúrgico, pero los resultados siempre van apuntando a un balance positivo entre los beneficios y los riesgos, siempre que se tengan en cuenta para su respectivo control.

### Bibliografía

- Dubón Peniche, M. del C. (2016). Revista de la Facultad de Medicina, Universidad Nacional Autónoma de México. Revista de La Facultad de Medicina (México), 59(6), 33–38. [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0026-17422016000600033&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0026-17422016000600033&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
- García Dihinx, M. J. (2019). ¿Cuál es la diferencia entre la abdominoplastia y la liposucción? Quironsalud. <https://www.quironsalud.es/blogs/es/tendencia-estetica/diferencia-abdominoplastia-liposucion>
- Gonzales Gonzales, A. A. (2020). "COMPLICACIONES POSTOPERATORIAS DE ABDOMINOPLASTIA EN EL SERVICIO DE CIRUGIA PLASTICA DEL HOSPITAL NACIONAL EDGARDO REBAGLIATI MARTINS DURANTE EL PERIODO JUNIO DEL 2017- JUNIO DEL 2019 [Universidad Peruana Cayetano Heredia]. [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/8456/Complicaciones\\_GonzalesGonzales\\_Alan.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/8456/Complicaciones_GonzalesGonzales_Alan.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
- Morales-Olivera, J. M., Plasencia Beltrán, J. C., & Vázquez Mendoza, X. (2019). Cambios histológicos dérmicos tras pérdida masiva de peso y su repercusión en la herida quirúrgica en abdominoplastia. Cirugía Plástica Ibero-Latinoamericana, 45(3), 275–283. <https://doi.org/10.4321/S0376-78922019000300008>
- OMS. (2022). Obesidad. [https://www.who.int/es/health-topics/obesity#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/obesity#tab=tab_1)
- Paglia, A. R., Serén, J. M., Cangini, C. O., & Rosati, R. E. (2008). Abdominoplastia poscirugía bariátrica. Revista Argentina de Cirugía Plástica, 14(3), 141–144. <https://pesquisa.bvsalud.org/porta/resource/pt/lil-557539?lang=es>
- Sánchez Pacheco, D., Pinto Fuentes, P., & Díaz Asensio, E. (2019). Actualización en cirugía bariátrica/metabólica. Nutrición Clínica En Medicina, XIII(2), 113–127. <https://doi.org/10.7400/NCM.2019.13.2.5077>
- Telich-Vidal, J., Ramírez-Sosa, L. E., Ángeles-Gaspar, D., & Telich-Tarriba, J. E. (2020). Cirugía postbariátrica: el último eslabón en el protocolo de cirugía metabólica. Cirugía Plástica, 30(3), 172–179. <https://doi.org/10.35366/98343>
- Wechter, D. G., & Zieve, D. (2021). Cirugía de la pared abdominal. MedlinePlus. <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/002978.htm>
- Zambrano Andrade, G. P., Giler, Macías, K. G., Regato Vélez, A. L., & Lascano, M. E. (2020). Complicaciones frecuentes post operatorias en abdominoplastia. RECIMUNDO, 4(2), 106–115. [https://doi.org/10.26820/recimundo/4.\(2\).mayo.2020.106-115](https://doi.org/10.26820/recimundo/4.(2).mayo.2020.106-115)

### CITAR ESTE ARTICULO:

Suazo Suárez, L. F., Arellano Colorado, B. E., Velásquez Morales, P. N., & Tiche Ainahuano, F. V. (2022). Abdominoplastia posterior a la cirugía bariátrica. RECIMUNDO, 6(3), 22-29. [https://doi.org/10.26820/recimundo/6.\(3\).junio.2022.22-29](https://doi.org/10.26820/recimundo/6.(3).junio.2022.22-29)

