Centro Quirúrgico de la Belleza

Tertulia ACADÉMICA

Mira el video de la Tertulia Académica

Edición N° 13

Agosto de 2019

Tertulia Académica CQB
Seguridad en pacientes de cirugía postbariátrica

Centro Quirúrgico de la Belleza
- Cra 40 # 5b - 100 Santiago de Cali

CQB Información
- (57) (2) 486 6666

www.cqbelleza.com

SEGURIDAD EN PACIENTES DE CIRUGÍA POSTBARIÁTRICA

Pág. 03

En la foto Doctor Santiago Aguilera Foto: Cristian Hurtado

El cirujano debe tener en cuenta que el paciente postbariátrico sigue conservando la misma cantidad de piel y vasos sanguíneos de cuando tenía obesidad.

Pág. 02

Editorial
Nuestro primer año del periódico Tertulia Académica

Este proyecto es una innovación dentro de las instituciones de salud, siendo CQB la primera y única clínica que lo ha desarrollado.

Pág. 05

Entrevista:
Dr. Jannier Daniel Segura

Conozca en esta entrevista la gran pasión que tiene este Infectólogo por su profesión y como ha desarrollado un emprendimiento de comida saludable.

Pág. 05

Actualidad:
Estetica en las cejas femeninas

En los estudios analizados la posición relativa del pico de la ceja tiende a ser más lateral en mujeres más jóvenes. Considerarando la posición relativa como un concepto dinámico que esta determinado por los ideales de belleza difundidos por los medios y la moda.

Vive LA EXPERIENCIA CQB

www.cqbelleza.com

Índice

Editorial ..... pág. 02
- Nuestro primer año del periódico Tertulia académica CQB

Resumen Tertulia ..... pág. 03
- Seguridad en pacientes de cirugía postbariátrica

Caso Tertulia Académica ..... pág. 04
- Cervicoplastia reversa, resección cutánea horizontal

Entrevista ..... pág. 05
- Doctor Jannier Daniel Segura

Actualidad en Cirugía Plástica ... pág. 06
- Estetica de las cejas femeninas

Entretenimiento ..... pág. 07
- 25° Tertulia Académica.
- Sopa de letras

Comité Editorial

Dr. Jaime Roberto Arias, **Gerente CQB**
Dra. Isabel Sáenz, **Subgerente Asistencial CQB**
Dr. David Enrique Guarín, **Cirujano plástico**
Dr. Julio César Escobar, **Cirujano plástico**
Dr. José Antonio Cortés, **Anestesiólogo CQB**
Alejandro González, **Coordinador de comunicaciones**
Laura Osorio, **Diseñadora gráfica**
Cristian Hurtado, **Fotógrafo**
María Fernanda Arias, **Asesora audiovisual**

¡Pauta con nosotros!
Más información
Tel: (57) 486 66 66
Ext. 120

Contacto: Carolina Sánchez
Cel:310 619 1976
Correo: mercadeo@cqbelleza.com

Editorial

Nuestro primer año del periódico Tertulia Académica CQB

Dr. Jaime Roberto Arias. Gerente Centro Quirúrgico de la Belleza

Nuestra Tertulia Académica inició en febrero de 2017; proyecto importante para nuestro gremio de cirujanos plásticos, un espacio para exponer temas de interés de nuestro quehacer profesional. Ante esta importante actividad académica consideramos valioso registrar y divulgar el contenido educativo que se exponía. Durante un año y medio la difusión se hizo a través de un boletín, el cual evolucionó y hoy estamos celebrando un año de emisión del formato de periódico, el cual soporta la educación continuada que organiza CQB el último jueves de cada mes.

Este periódico está dirigido por un comité editorial con espacios claramente definidos, donde se transcribe la conferencia principal, casos clínicos de decisión y un espacio de actualización en cirugía plástica; así como notas sociales y una parte lúdica que es la sopa de letras alusiva al tema central de la Tertulia.

Nuestros invitados se distinguen por ofrecer alguna innovación en la práctica quirúrgica, haber publicado libros o artículos de aceptación académica.
Este proyecto es una innovación dentro de las instituciones de salud, siendo CQB la primera y única clínica que lo ha desarrollado y ha sido de buen recibo en el gremio de los cirujanos plásticos. Con el fin de lograr una mayor difusión, actualmente se comparte de manera digital en el sitio web del CQB, así muchos colegas podrán tener acceso a la información que todos lo meses se comparte en la Tertulia Académica CQB.

Quiero agradecer como colega, gerente y editor de este periódico a todos ustedes por la gran acogida que ha tenido esta propuesta de educación continuada, que espero se siga fortaleciendo con sus valiosos aportes y su presencia el último jueves de cada mes en nuestro salón José Oriol Vásquez del CQB.

*Los artículos expuestos en este periódico son responsabilidad de sus autores y reflejan sus opiniones personales y profesionales.

Resumen Tertulia Académica

Seguridad en pacientes de cirugía postbariátrica

Por: Dra. Santiago Aguilera, cirujano plástico

Archivos fotográficos del Dr. Jaime Roberto Arias

Archivos fotográficos del Dr. Jaime Roberto Arias

La obesidad es un problema global que se manifiesta principalmente en países desarrollados. Aunque Colombia no puntea las cifras de obesidad en el mundo, el índice de obesidad en el país va en crecimiento debido a la alta ingesta calórica. Por esta razón desde el año 2010 es considerada como un problema de salud pública y desde entonces se han establecido medidas importantes para prevenirla.

Para hablar de cirugía postbariátrica hay que iniciar hablando del problema que se está manejando. Este es un problema de obesidad, el paciente es obeso y esta condición lo va acompañar durante toda la vida.

Es de vital importancia entender las consideraciones especiales que tiene el paciente de cirugía postbariátrica: sus características clínicas, su condición cardiovascular, la presencia de diabetes, hipertensión o enfermedades metabólicas y el curso que han tenido estas enfermedades. Es indispensable el adecuado control de las condiciones metabólicas pues la presencia de estas, en especial de la diabetes, pueden aumentar exponencialmente los riesgos de infección y necrosis de los colgajos.

Los especialistas en cirugía bariátrica tienen múltiples estrategias para reducir la ingesta proteica y calórica. La primera es la banda gástrica, que no es muy popular entre los cirujanos porque no es un método definitivo pues al retirar la banda el paciente recupera el peso corporal; El segundo es la manga gástrica (sleeve) y por ultimo el bypass gástrico. El tipo de procedimiento a utilizar depende del análisis individualizado de las características del paciente.
El paciente de la manga tiene una alta probabilidad de retornar al sobrepeso, pero el paciente de bypass tiene más complicaciones.

En la manga gástrica se recorta parte del estómago para que el trayecto sea más corto y se reduzca la capacidad. En este procedimiento los subtipos celulares gástricos y su función se conservan, por lo cual los pacientes no padecen de tanta desnutrición como ocurre con el bypass.

"Los estudios sugieren esperar al menos 18 meses para intervenir estéticamente a un paciente postbariátrico"

En el paciente de bypass regularmente hay perdida del cabello, resequedad en uñas, alteraciones en la piel y la hemoglobina se baja considerablemente. Debido a esto es necesario suplementar con multivitamínicos y complejo B. El 75% de los pacientes de bypass baja de peso con éxito; ese peso va a determinar que haya cambios metabólicos y físicos.

Cuando el paciente empieza a comer normalmente al parecer hay disminución del apetito, por cambios en la leptina, insulina y grelina que no están completamente explicados por los mecanismos de la restricción de la ingesta calórica.

El cirujano plástico al recibir al paciente postbariátrico debe considerar que conserva la misma cantidad de piel y vasos sanguíneos de cuando tenía obesidad, su único cambio ha sido la disminución de grasa. Los estudios sugieren esperar al menos 18 meses para intervenir estéticamente a un paciente postbariátrico con el fin de lograr estabilidad del peso.

Las cirugías para postbariátricos que abarcan gran cantidad de piel (más de 70 o 90cm), se consideran como cirugías limpias contaminadas; al romper la barrera anatómica de la piel la probabilidad de infección puede llegar hasta el 15%. Esto justifica el uso de antibiótico profiláctico previo a la cirugía (cefalosporinas de primera generación) 30 min antes y 2 horas durante la cirugía, y puede utilizarse hasta 24 horas después de la intervención.

El peso ideal del paciente no es fácil de determinar, pero los estudios coinciden en recomendar que entre 18 y 25 de IMC es ideal para un paciente postbariátrico, entre 25 y 30 se puede operar con seguridad, pero mayor de 30 se aumenta exponencialmente la probabilidad de complicaciones.

El paciente postbariátrico tiene una baja ingesta por lo que para llevarse a cirugía debe ingerir al menos 70g de proteína por día. Se debe estimular activamente al consumo de proteico, aunque estos pacientes no logran una digestión efectiva por lo que la ingesta de carnes (rojas y blancas) generan molestias. La recomendación es procesar estas comidas (licuar). Otras fuentes de proteína como el huevo y el queso son bien toleradas.

Se debe diferenciar la realidad de un paciente postbariátrico y uno de cirugía estética donde la dermis y vasos sanguíneos son marcadamente diferentes. Las expectativas del resultado estético del paciente deben acomodarse a la realidad.

Caso Tertulia Académica

Cervicoplastia reversa, Resección cutánea horizontal

Por: Dr. Jaime Roberto Arias, cirujano plástico

Archivos fotográficos del Dr. Jaime Roberto Arias

Paciente de sexo femenino, 57 años de edad, procedente de Cali. Consulta porque "desea mejorar estética del cuello. No le gustan las arrugas". Al examen se encuentra cuello con múltiples rollos dermograsos transversales, papada submentoniana y marcada laxitud en toda el área cervical. Con el diagnostico de dermolipodistrofia y ritidosis de cuello se programa a cirugía.

Bajo anestesia general se le practica liposucción de toda el área cervical, Dermolipectomia cervical transversa en región supratiroidea, decolamiento supraplatismal superior e inferior, resección grasa interplatismal y plicatura del platisma.

Archivos fotográficos del Dr. Jaime Roberto Arias

Conclusiones

El procedimiento se realiza sobre un pliegue y siguiendo líneas de tensión para un mejor resultado cosmético; con este abordaje se disminuye riesgo de dehiscencia y cicatriz hipertrófica.

Esta técnica estaría indicada en pacientes que rechazan la incisión preauricular y submentoniana y aquellos de alto riesgo quirúrgico

El tiempo quirúrgico es menor que en la técnica tradicional, lo cual conlleva mas seguridad

Logra corregir ritidosis en región media e inferior, áreas con ningún o minimo beneficio con las técnicas tradicionales.

Archivos fotográficos del Dr. Jaime Roberto Arias

La corrección de pliegues horizontales inferiores implica la escisión directa de una elipse de piel

Referencias

1. J. Randall Jordan. Direct Cervicoplasty. Facial plast surg. 2012; 28:52-59.
2. Akshay Gulati, Kishore Shekar.A esthetic incision for neck dissection. British Journal of Oral and Maxillofacial Surgery . 2012; 183-184.

Entrevista

Dr. Jannier Daniel Segura

Foto: Cristian Hurtado

Infectólogo, docente universitario y apasionado por su profesión, es el Dr. Segura, que en esta entrevista nos compartió detalles de su vida profesional y como en su tiempo libre adelanta un emprendimiento de comida saludable con su esposa.

¿Dónde realizó sus estudios profesionales?

Infectólogo de varias clínicas en Cali, docente universitario y apasionado por su profesión, es el Dr. Segura, que en esta entrevista nos compartió detalles de su vida profesional y como en su tiempo libre adelanta un emprendimiento de comida saludable con su esposa.

¿En cuales instituciones se ha desempeñado como Infectólogo?

Actualmente soy Infectólogo en las Clínicas Comfandí y Versalles; el Centro Medico Imbanaco. También coordino los comités de infecciones de la Clínica Colombia, además de algunas instituciones de cirugía plástica como el CQB y soy docente de las universidades Libre y Javeriana.

¿Cómo se prepara para enfrentar el sin número de variables que tienen las infecciones?

Siempre me sorprendo porque la dinámica de la infección es diferente para cada persona, estoy aprendiendo constantemente. La infectología es la única de las especialidades médicas donde certeramente le puedo ofrecer una cura al paciente, un proceso infeccioso requiere un tratamiento antimicrobiano, con esa decisión de antibióticos el paciente vive o fallece. Otro tipo de especialidades no tienen ese tipo de connotación.

¿En su familia alguien le sigue los pasos?

Actualmente soy el único Infectólogo internista de la familia, después de mí, varios familiares han ingresado a estudiar medicina Actualmente son médicos generales, pero me imagino que están en el proceso de búsqueda de la especialización.

¿Aparte de la infectología que más lo apasiona?

La lectura para mí es vital, sin embargo, yo circunscribo la lectura a todo lo científico que tiene que ver con mi especialidad. El objetivo mío es todos los días saber más; me gusta mucho hacer deporte, los videojuegos y desde hace dos años estamos en un proyecto con mi esposa, impulsando un restaurante de comida sana.

¿Cómo se ha desarrollado este emprendimiento del restaurante?

Realmente fue idea de mi esposa. Ella es una mujer enamorada de lo saludable; con sus ideas logramos configurar un restaurante de comida vegana, tenemos una oferta de platos fantásticos; crepes con harinas integrales, sin huevos, ni lácteos, postres deliciosos. Afortunadamente ha tenido buena aceptación del público.

¿Cómo se ha dado su trabajo en la docencia?

Trato de enseñarles el valor del uso adecuado de los antimicrobianos, teniendo presente que el uso indiscriminado de estos ha sido la razón por la cual hoy tenemos pocas opciones de tratamiento con las bacterias que atacan a los pacientes

¿Cuáles son los planes a futuro?

Mis planes ahora son más personales que profesionales; mi esposa está embarazada y estoy enfocado en la crianza del bebe.

Foto: Cristian Hurtado
Entrevista realizada por Alejandro Gonzales para el periódico Tertulia Académica del Centro Quirúrgico de la Belleza

CQB®
Centro Quirúrgico de la Belleza

AHORA TENEMOS NUEVA TECNOLOGÍA

Para mayor información sobre los valores de alquiler
Tel: 486 66 63
Ext. 120
comercial@cqbelleza.com

J-PLASMA® GILMEDICA Somos tecnología para la vida

Actualidad en Cirugía Plástica

Estética de las cejas femeninas.

Por: Dr. David Guarín, cirujano plástico

La región peri ocular es por si sola la responsable de la mayor parte de la percepción expresiva y de edad aparente. Los estudios sobre la percepción y seguimiento de la mirada sobre el rostro humano han permitido identificar a esta región como la de mayor concentración y detalle. Su importancia ha sido ampliamente reconocida y de ahí los intentos para modificarlas y mantener una apariencia joven y atractiva especialmente en mujeres.
La apreciación sobre la forma ideal de las cejas requiere de un análisis que considere el lugar y momento histórico. La estética facial ha sido analizada desde el renacimiento y es evidente en los trabajos de Leonardo da Vinci, Bergmuller y Elsholts. Con la incorporación de la antropometría como parte de las ciencias clínicas se han objetivado las observaciones. El conocimiento de la estética ideal es vital para lograr resultados óptimos y evitar complicaciones.

La ceja se ubica en el borde inferior de tercio facial superior. Se encuentra enmarcada y con una asociación muy cercana al reborde supra orbitario. El tercio medial del reborde supra orbitario hace una transición suave para mezclarse con la gabela, mientras que el tercio lateral es mejor definido creando una "saliente colgante". Los muslos frontalis son los únicos que elevan las cejas. Este se inserta en a la dermis supra orbitaria y se interdigita con el musculo orbicularis oculi.

Los depresores son los musculos procerus, corrugator supercilii, depressor supercilii, y orbicularis oculi, de los cuales el procerus ejerce la acción dominante. La sensibilidad esta dada por los nervios supraciliar y supratroclear. La inervación motora esta dada por la rama temporal cigomática del nervio facial.

Westmore, un artista de maquillaje, en la década de los 70 propone un modelo sobre la forma y posición de la ceja que guiará a las descripciones posteriores. Según este modelo la cola y cuerpo de la ceja se ubican sobre el reborde orbitario lateral y superior con el pico a 1 cm sobre el limbo esclero-corneal lateral. Ellenbogen indico que el borde medial inferior debería iniciar a 1cm del borde supra orbitario. Whitaker y Bird indicaron que el pico de la ceja debería estar en la unión del tercio lateral con los dos tercios mediales. Bird adiciona que, en este punto, además cruza una linea que inicia en el ala nasal y cruza por el limbo esclero-corneal lateral y de 8 a 11mm sobre el borde inferior de la ceja medial.

En 1989 Cook sugiere que el pico debería esta sobre el canto lateral, ya que una posición más medial da una apariencia de sorpresa. El trabajo de Mckinney determina que una ceja a menos de 2,5cm desde la pupila es ptotica y se beneficiaria de un procedimiento de elevación. Estos resultados son basados en su mayoría en la experiencia de los autores y sus valores son subjetivos. Roth y Metzinger analizarón 100 fotografías de modelos consideradas como patrón de belleza.

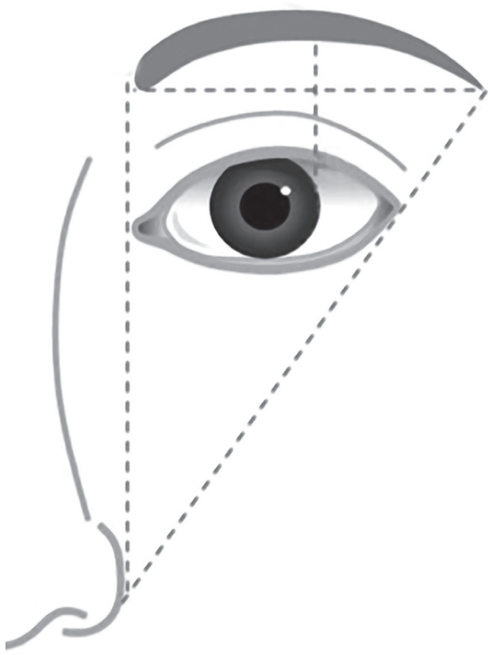
"Es indispensable conocer los detalles de la anatomia de la ceja y sobre las caracteristicas ideales de las cejas femeninas"

Encuentra que el pico en el 75% (+/- 2%) de la longitud de la ceja. El borde lateral termina ligeramente superior al borde medial. Este borde medial coincide con una linea del ala nasal que pasa por el canto lateral. El pico de la ceja se ubica entre 98-93% de la longitud intercantal, encontrando se en su mayoría mas cerca del canto que del limbo esclero corneal. La altura media del pico se encuentra entre 20 y 21mm a partir del canto lateral

En los estudios analizados la posición relativa del pico de la ceja tiende a ser mas lateral en mujeres mas jóvenes. Esto puede dar razón de un posible cambio de tendencia y a considerar la posición relativa como un concepto dinámico que esta determinado por los ideales de belleza difundidos por los medios y la moda.

Este concepto ha sido estudiado mediante el análisis de fotografías de modelos en revistas de diferentes décadas desde 1940 evidenciando esta tendencia a lateralizar el pico de la ceja. Es notable también que en el concepto actual ideal la ceja es menos alta y mas recta de lo que solía ser con una forma mas cercana a la masculina.

Es indispensable conocer los detalles de la anatomía de la ceja y sobre las caracteristicas ideales de las cejas femeninas. No es posible tener un único criterio o un valor universal; por el contrario, es necesario conocer las tendencias de la época, el contexto cultural y los deseos de la paciente para determinar el valor ideal en términos individuales.



Lecturas recomendadas

1. Chelnokova O, Laeng B. Three-dimensional information in face recognition: an eye-tracking study. J Vis. 2011 Nov 30;11(13):27.

2. Yalçınkaya E, Cingi C, Söken H, Ulusoy S, Muluk NB. Aesthetic analysis of the ideal eyebrow shape and position. Eur Arch Otorhinolaryngol. 2016 Feb;273(2):305–10.

3. Knize DM (2009) Anatomic concepts for brow lift procedures. Plast Reconstr Surg124(6):2118–2126

4. Griffin GR, Kim JC. Ideal female brow aesthetics. Clinics in Plastic Surgery. 2013Jan;40(1):147–55.

5. 1. Roth JM, Metzinger SE. Quantifying the arch position of the female eyebrow. Arch Facial Plast Surg. 2003 May;5(3):235–9.

Entretenimiento

Social Julio

25° Tertulia académica

El auditorio José Oriol Vásquez del Centro Quirúrgico de la Belleza, fue el escenario para que cirujanos plásticos y residentes participarán de la charla dirigida por el Dr. Santiago Aguilera sobre seguridad en pacientes de cirugía postbariátrica. En imágenes los mejores momentos:

Asistentes a la tertulia. Foto: Cristian Hurtado

Foto: Cristian Hurtado

Foto: Cristian Hurtado

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
O	D	S	A	C	I	L	O	B	A	T	E	M	1
E	B	P	C	B	I	D	O	A	L	O	S	H	2
A	Y	E	A	I	B	I	T	A	O	S	G	E	3
N	P	S	S	D	R	A	L	P	I	M	A	A	4
E	A	O	N	I	N	U	T	E	A	R	S	C	5
N	S	O	S	A	D	A	G	T	L	A	T	I	6
O	S	B	E	B	S	A	B	I	I	D	R	R	7
A	D	V	A	E	E	N	D	T	A	C	I	T	8
R	E	C	I	T	C	A	L	O	R	I	C	A	9
M	I	E	N	E	T	O	M	U	M	N	A	I	10
I	N	G	E	S	T	A	D	C	I	A	L	R	11
S	A	L	U	D	P	R	O	T	E	I	N	A	12
H	I	P	E	R	T	E	N	S	I	O	N	B	13

SOPA DE LETRAS

Seguridad en pacientes de cirugia post bariátrica

1. OBESIDAD
2. BANDA
3. CIRUGIA
4. METABOLICAS
5. INGESTA
6. SALUD
7. PROTEINA
8. HIPERTENSION
9. BARIATRICA
10. GASTRICA
11. BYPASS
12. PESO
13. DIABETES
14. CALORICA
15. IMC
16. APETITO

¡Cuando finalice la sopa de letras; con las letras restantes, encontrará un mensaje. Identifíquelo!

_____

_____

_____

Solución

Sopa de letras Julio

1. ARIAS
2. GUARIN
3. SEGURA
4. VILLEGAS
5. SANABRIA
6. RAMIREZ
7. TRIANA
8. CORDOBA
9. MURILLO
10. RESTREPO
11. MOSQUERA
12. CADENA
13. VALENCIA

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
Z	E	R	I	M	A	R	E	S	T	A	M	1
M	O	S	Q	U	E	R	A	O	S	D	E	2
A	P	A	N	I	V	E	N	R	S	O	A	3
R	E	N	R	I	O	S	E	D	Y	L	E	4
N	R	A	U	U	A	A	D	E	A	L	S	5
T	T	B	R	N	G	G	A	N	L	I	O	6
P	S	R	A	E	R	E	C	I	E	R	I	7
O	E	L	D	I	C	L	S	R	N	U	O	8
D	R	A	E	L	A	L	T	A	C	M	E	9
T	R	T	U	L	I	I	A	U	L	A	C	10
A	D	E	M	I	C	V	A	G	A	R	D	11
E	L	C	Q	B	C	O	R	D	O	B	A	12

Mensaje oculto

¡Cuando finalice la sopa de letras; con las letras restantes, encontrará un mensaje. Identifíquelo! **R://**

"Estamos de aniversario de nuestro periodico tertulia academica del CQB".

AWT®

Acoustic
Wave
Treatment

STORZ MEDICAL

Las ondas acústicas más avanzadas del mercado y con usos comprobados en otras especialidades llegan ahora a la estética.

Estudios recientes han demostrado que las ondas acústicas desarrollan efectos biológicos que estimulan procesos metabólicos, efectos de perdida de grasa localizada y mejoran la elasticidad del tejido conjuntivo en el tratamiento estético.

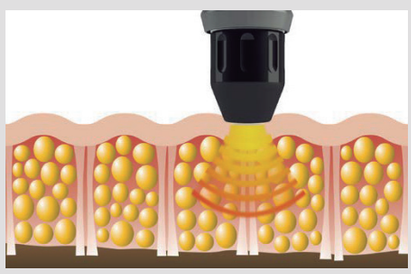
Ventajas del AWT®

* No invasivo.
* Duración corta de tratamiento sin períodos de descanso.
* Adecuado para todo tipo de piel.
* Según tipo de piel y aplicación, un mejoramiento inicial es posible después de sólo un tratamiento.
* Ideal para tratamientos Pre y Post-quirúrgicos.

Efectos biológicos del AWT®

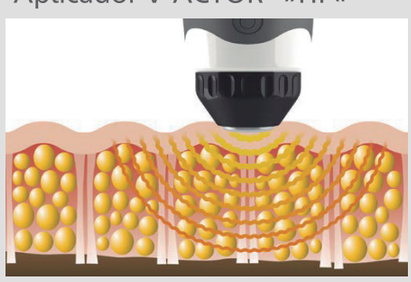
* Estimulación de la microcirculación (sangre/linfa)
* Mejoramiento de la elasticidad de tejido
* Estimulación del metabolismo celular (mejor permeabilidad de la membrana celular)
* Mejoramiento de la firmeza

Aplicador D-ACTOR®



Ondas acústicas radiales pueden ser usadas para mejorar la elasticidad del tejido conjuntivo.

Aplicador V-ACTOR® »HF«



Impulsos vibratorios pueden ser usados para estimular el sistema linfático.

GILMEDICA
Somos tecnología para la vida

Tel: (2) 6903999 | mercadeo@gilmedica.com
Instagram: @gilmedica.estetica