

CAPÍTULO 9

CALIDAD DE VIDA DESPUÉS DE 18 MESES DE LA ABDOMINOPLASTIA EN PACIENTE CON INDICE DE MASA CORPORAL DEBAJO DEL 25

João Rodrigues Cordeiro Marques

Orcid:0000-0001-8221-9150

Yuri Matheus Rodrigues Neckel

Orcid:0009-0007-7172-5489

Vanusa Ribeiro Macedo

Orcid:0009-0004-7491-5083

Jennifer Cadoná Lunardi

Orcid:0000-0003-3200-8667

Lily Anne Câmara Tabosa

Orcid:0000-0002-8724-9209

Matheus Felipe Macedo Teixeira

Orcid:0000-0002-6691-5073

Carolyne Guedes de Sena

Orcid:0009-0004-6251-7483

Cleiane Santana Pinheiro de Moraes

Orcid:0000-0001-5752-7768

Daniel Felipe Scaramello Gonçalves

Orcid:0009-0006-7299-3242

Gabriella Patricia Rodrigues de Oliveira

Orcid:0000-0001-7838-5906

RESUMO

Introducción: El presente trabajo relata la mejora de la calidad de vida del paciente sometido a cirugía de abdominoplastia con el índice de masa corporal en 25 **Objetivo:** El trabajo respectivo tuvo como finalidad medir e informar los principales puntos de mejora en su vida después del abordaje

quirúrgico **Metodología:** como criterio de inclusión fue cedido por el paciente junto al médico responsable el acompañamiento quirúrgico y postoperatorio de su cirugía estética, siendo aplicado a ficha de calidad de vida -SF36 antes de la cirugía y después de 18 meses. **Resultados:** después del período de 18 meses el paciente presentó mejoras en cuanto a puntos como físicos y sociales **Conclusión:** Fue relatada la mejora general en el paciente comparado a análisis anterior, siendo destacadas las mejoras en cuanto estado de salud, en realizar todas las actividades que le gustaría, sus dolores musculares entre otros aspectos.

Palabras clave: abdominoplastia, mejora de la calidad de vida, SF-36, mejora física, índice de masa corporal.

INTRODUCCIÓN

La demanda de abdominoplastia ha aumentado significativamente en los últimos años, volviéndose más común especialmente para pacientes que buscan procedimientos de contorno corporal después de la pérdida de peso^{1,2}. En la literatura podemos encontrar varios tipos de complicaciones que puede experimentar un paciente sometido a este tipo de procedimiento, y una de ellas es con la cicatrización². El uso de factores de crecimiento puede ser una forma muy efectiva de evitar este tipo de problemas, considerando que su uso ha mostrado resultados positivos en la cicatrización de heridas^{3,4,5,6,7}.

El sobre peso y en especial la carga psicológica de los pacientes indicados a abdominoplástia es un factor en el que interfiere directamente en la calidad de vida de estos pacientes. Esto se debe a una percepción estética negativa de estos que, en los que presentan el descontento con su actual estado físico y esto influye en la demanda de sus actividades de vida diarias^{8,9,10,11}.

Buscar una mejor calidad de vida es el principal objetivo de la abdominoplastia y promover una mejora física junto con la estética, es el principal punto abordado en la indicación de estas cirugías^{4,5,6,7,8,10,11}.

Terapias y procedimientos destinados a mejorar la calidad de vida de estos pacientes son cada vez más utilizados e indicados, ya que tienen como objetivo la mejora física, psicologica , social en mental influenciando de manera positiva en su satisfacción y realización por medio del contentamiento en que la abdominoplastia puede proporcionar^{6,8,9,11,12}.

Para evaluación del índice de la calidad de vida se orienta la utilización de fichas específicas para comparación y aplicación por medio de un cuestionario donde éste menciona y mide la calidad de vida, sus atributos

y factores de los cuales influyen en la misma. Como material para cumplir con los requisitos arriba mencionados es utilizado la ficha SF-36 utilizada internacionalmente y de forma estandarizada, visando caso necesario nuevas aplicaciones e investigaciones.¹³

CASO CLÍNICO

Paciente Th, masculino, 29 años, peso 82,8 kg, índice de masa corporal (IMC) de 24,72. Hubo indicación de cirugía de abdominoplastia, para reducir el exceso de piel en la región abdominal, la paciente presentaba molestias al bañarse y dificultad en el aseo personal por exceso de piel, luego de realizarse los exámenes previos se programó la fecha para la cirugía, También se aplica en consultoría la aplicación de la ficha de evaluación de calidad de vida SF-36.

Previa aprobación por parte del paciente y su cirujano plástico, se solicitaron las iniciales en las condiciones de uso de la imagen, siendo todas las fotos tomadas de forma estándar y con el fin de evitar interferencias con la luz y el equipo, realizadas al mismo tiempo, junto con la firma del consentimiento informado para el presente estudio, y demás lineamientos referentes al proceso quirúrgico y al uso de los bienes en su recuperación.

Previamente se aplicó la ficha de evaluación de calidad de vida, en la cual su foco es medir el Índice de calidad de vida después de la cirugía de abdominoplastia realizada, siendo reaplicada 18 meses después de la primera evaluación.





Figura 1- Imagen ilustrativa con los datos del paciente, proporcionados por la prueba de bioimpedancia utilizada en la última evaluación antes de la cirugía.

Se indicó cirugía de abdominoplastia para la remoción del exceso de piel en la región abdominal con un tiempo aproximado de 6:30 hrs, iniciando a las 15:30 y finalizando a las 22 hrs.



Figura 2 - Foto tomada antes de realizar los marcajes prequirúrgicos.



Figura 3 - Foto con las marcas previas a la cirugía.



Figura 4 - Campo quirúrgico abierto y desprendimiento para realizar tracción cutánea.



Figura 5 - Exceso de piel de aproximadamente 1Kg extraído del campo quirúrgico.



Figura 6 - Campo quirúrgico cerrado con drenaje en región inguinal izquierda.

Después de 18 meses de la operación y de la primera ficha de evaluación SF-36 se realizó una nueva recolección de datos, siendo utilizada

Su Salud y Bienestar

Por favor conteste las siguientes preguntas. Algunas preguntas pueden parecerse a otras pero cada una es diferente.

Tómese el tiempo necesario para leer cada pregunta, y marque con una la casilla que mejor describa su respuesta.

¡Gracias por contestar a estas preguntas!

1. En general, usted diría que su salud es:

<input type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Excelente	Muy buena	Buena	Regular	Mala

2. ¿Cómo diría usted que es su salud actual, comparada con la de hace un año?:

Mucho mejor ahora que hace un año	Algo mejor ahora que hace un año	Más o menos igual que hace un año	Algo peor ahora que hace un año	Mucho peor ahora que hace un año
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5



11549033

3. Las siguientes preguntas se refieren a actividades o cosas que usted podría hacer en un día normal. Su salud actual, ¿le limita para hacer esas actividades o cosas? Si es así, ¿cuánto?

	Sí, me limita mucho	Sí, me limita un poco	No, no me limita nada
a) Esfuerzos intensos, tales como correr, levantar objetos pesados, o participar en deportes agotadores.	<input type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
b) Esfuerzos moderados, como mover una mesa, pasar la aspiradora, jugar a los bolos o caminar más de 1 hora.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3
c) Coger o llevar la bolsa de la compra.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3
d) Subir varios pisos por la escalera.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3
e) Subir un sólo piso por la escalera.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3
f) Agacharse o arrodillarse.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3
g) Caminar un kilómetro o más	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3
h) Caminar varios centenares de metros.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3
i) Caminar unos 100 metros.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3
j) Bañarse o vestirse por sí mismo.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3

4. Durante las 4 últimas semanas, ¿con qué frecuencia ha tenido alguno de los siguientes problemas en su trabajo o en sus actividades cotidianas, a causa de su salud física?

	Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Sólo alguna vez	Nunca
a ¿Tuvo que <u>reducir el tiempo</u> dedicado al trabajo o a sus actividades cotidianas?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b ¿Hizo <u>menos</u> de lo que hubiera querido hacer?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c ¿Tuvo que <u>dejar de hacer algunas tareas</u> en su trabajo o en sus actividades cotidianas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
d ¿Tuvo <u>dificultad</u> para hacer su trabajo o sus actividades cotidianas (por ejemplo, le costó más de lo normal)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

SF-36v2™ Health Survey © 1993, 2003 Health Assessment Lab, Medical Outcomes Trust, and QualityMetric, Incorporated. SF-36v2 is a registered trademark of Medical Outcomes Trust. (SF-36v2 Español, España (Spanish) Version 2.0)

SF-36 v2.0
3 / 7



11549035

5. Durante las 4 últimas semanas, ¿con qué frecuencia ha tenido alguno de los siguientes problemas en su trabajo o en sus actividades cotidianas, a causa de algún problema emocional (como estar triste, deprimido o nervioso)?

	Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Sólo alguna vez	Nunca
a ¿Tuvo que <u>reducir el tiempo</u> dedicado al trabajo o a sus actividades cotidianas <u>por algún problema emocional</u> ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b ¿Hizo <u>menos</u> de lo que hubiera querido hacer <u>por algún problema emocional</u> ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c ¿Hizo su trabajo o sus actividades cotidianas <u>menos cuidadosamente</u> de costumbre, <u>por algún problema emocional</u> ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Durante las 4 últimas semanas, ¿hasta qué punto su salud física o los problemas emocionales han dificultado sus actividades sociales habituales con la familia, los amigos, los vecinos u otras personas?

Nada	Un poco	Regular	Bastante	Mucho
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. ¿Tuvo dolor en alguna parte del cuerpo durante las 4 últimas semanas?

No, ninguno	Sí, muy poco	Sí, un poco	Sí, moderado	Sí, mucho	Sí, muchísimo
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8. Durante las 4 últimas semanas, ¿hasta qué punto el dolor le ha dificultado su trabajo habitual (incluido el trabajo fuera de casa y las tareas domésticas)?

Nada	Un poco	Regular	Bastante	Mucho
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



11549035

9. Las preguntas que siguen se refieren a cómo se ha sentido y cómo le han ido las cosas durante las 4 últimas semanas. En cada pregunta responda lo que se parezca más a cómo se ha sentido usted. Durante las últimas 4 semanas ¿con qué frecuencia...

	Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Sólo alguna vez	Nunca
a se sintió lleno de vitalidad?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
b estuvo muy nervioso?	<input type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
c se sintió tan bajo de moral que nada podía animarle?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
d se sintió calmado y tranquilo?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
e tuvo mucha energía?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
f se sintió desanimado y deprimido?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
g se sintió agotado?	<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
h se sintió feliz?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
i se sintió cansado?	<input type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

10. Durante las 4 últimas semanas, ¿con qué frecuencia la salud física o los problemas emocionales le han dificultado sus actividades sociales (como visitar a los amigos o familiares)?

Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Sólo alguna vez	Nunca
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

11. Por favor diga si le parece CIERTA o FALSA cada una de las siguientes frases:

	Totalmente cierta	Bastante cierta	No lo sé	Bastante falsa	Totalmente falsa
a Creo que me pongo enfermo más fácilmente que otras personas	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
b Estoy tan sano como cualquiera	<input type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
c Creo que mi salud va a empeorar	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
d Mi salud es excelente	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

Gracias por contestar a estas preguntas

2. ¿Cómo diría usted que es su salud actual, comparada con la de hace un año?:

Mucho mejor ahora que hace un año	Algo mejor ahora que hace un año	Más o menos igual que hace un año	Algo peor ahora que hace un año	Mucho peor ahora que hace un año
<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

SF-36v2™ Health Survey © 1993, 2003 Health Assessment Lab, Medical Outcomes Trust, and QualityMetric Incorporated.
SF-36® is a registered trademark of Medical Outcomes Trust. (SF-36v2 Estadíst. España (Español) Versión 2.0)

SF-36 v2.0
2 / 7



11549035

3. Las siguientes preguntas se refieren a actividades o cosas que usted podría hacer en un día normal. Su salud actual, ¿le limita para hacer esas actividades o cosas? Si es así, ¿cuánto?

	Sí, me limita mucho	Sí, me limita un poco	No, no me limita nada
a <u>Esfuerzos intensos</u> , tales como correr, levantar objetos pesados, o participar en deportes agotadores.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3
b <u>Esfuerzos moderados</u> , como mover una mesa, pasar la aspiradora, jugar a los bolos o caminar más de 1 hora.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3
c Coger o llevar la bolsa de la compra.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3
d Subir <u>varios</u> pisos por la escalera.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3
e Subir <u>un sólo</u> piso por la escalera.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3
f Agacharse o arrodillarse.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3
g Caminar <u>un kilómetro o más</u>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3
h Caminar varios centenares de metros.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3
i Caminar unos 100 metros.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3
j Bañarse o vestirse por sí mismo.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3

4. Durante las 4 últimas semanas, ¿con qué frecuencia ha tenido alguno de los siguientes problemas en su trabajo o en sus actividades cotidianas, a causa de su salud física?

	Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Sólo alguna vez	Nunca
a ¿Tuvo que <u>reducir el tiempo</u> dedicado al trabajo o a sus actividades cotidianas?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input checked="" type="checkbox"/> 5
b ¿ <u>Hizo menos</u> de lo que hubiera querido hacer?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input checked="" type="checkbox"/> 5
c ¿Tuvo que <u>dejar de hacer algunas tareas</u> en su trabajo o en sus actividades cotidianas?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input checked="" type="checkbox"/> 5
d ¿Tuvo <u>dificultad</u> para hacer su trabajo o sus actividades cotidianas (por ejemplo, le costó más de lo normal)?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input checked="" type="checkbox"/> 5

SF-36v2™ Health Survey © 1993, 2003 Health Assessment Lab, Medical Outcomes Trust, and QualityMetric Incorporated. SF-36v2 is a registered trademark of Medical Outcomes Trust. (SF-36v2 Estándar, España (Español) Versión 2.0)

SF-36 v2.0
3 / 7



11549035

5. Durante las 4 últimas semanas, ¿con qué frecuencia ha tenido alguno de los siguientes problemas en su trabajo o en sus actividades cotidianas, a causa de algún problema emocional (como estar triste, deprimido o nervioso)?

	Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Sólo alguna vez	Nunca
a ¿Tuvo que <u>reducir el tiempo</u> dedicado al trabajo o a sus actividades cotidianas <u>por algún problema emocional</u> ?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input checked="" type="checkbox"/> 5
b ¿ <u>Hizo menos</u> de lo que hubiera querido hacer <u>por algún problema emocional</u> ?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input checked="" type="checkbox"/> 5
c ¿Hizo su trabajo o sus actividades cotidianas <u>menos cuidadosamente</u> que de costumbre, <u>por algún problema emocional</u> ?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input checked="" type="checkbox"/> 5

6. Durante las 4 últimas semanas, ¿hasta qué punto su salud física o los problemas emocionales han dificultado sus actividades sociales habituales con la familia, los amigos, los vecinos u otras personas?

Nada	Un poco	Regular	Bastante	Mucho
<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

7. ¿Tuvo dolor en alguna parte del cuerpo durante las 4 últimas semanas?

No, ninguno	Sí, muy poco	Sí, un poco	Sí, moderado	Sí, mucho	Sí, muchísimo
<input type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6

8. Durante las 4 últimas semanas, ¿hasta qué punto el dolor le ha dificultado su trabajo habitual (incluido el trabajo fuera de casa y las tareas domésticas)?

Nada	Un poco	Regular	Bastante	Mucho
<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5



9. Las preguntas que siguen se refieren a cómo se ha sentido y cómo le han ido las cosas durante las 4 últimas semanas. En cada pregunta responda lo que se parezca más a cómo se ha sentido usted. Durante las últimas 4 semanas ¿con qué frecuencia...

	Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Sólo alguna vez	Nunca
a se sintió lleno de vitalidad?	<input type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
b estuvo muy nervioso?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
c se sintió tan bajo de moral que nada podía animarle?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
d se sintió calmado y tranquilo?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
e tuvo mucha energía?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
f se sintió desanimado y deprimido?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
g se sintió agotado?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
h se sintió feliz?	<input type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
i se sintió cansado?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

10. Durante las 4 últimas semanas, ¿con qué frecuencia la salud física o los problemas emocionales le han dificultado sus actividades sociales (como visitar a los amigos o familiares)?

Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Sólo alguna vez	Nunca
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

11. Por favor diga si le parece CIERTA o FALSA cada una de las siguientes frases:

	Totalmente cierta	Bastante cierta	No lo sé	Bastante falsa	Totalmente falsa
a. Creo que me pongo enfermo más fácilmente que otras personas	<input type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
b. Estoy tan sano como cualquiera	<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
c. Creo que mi salud va a empeorar	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input checked="" type="checkbox"/> 5
d. Mi salud es excelente	<input type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

Gracias por contestar a estas preguntas

SF-36v2™ Health Survey © 1993, 2003 Health Assessment Lab, Medical Outcomes Trust, and QualityMetric Incorporated. SF-36® is a registered trademark of Medical Outcomes Trust. (SF-36v2 Español, España (Español) Versión 2.0)

SF-36 v2.0
5 / 7

En el primer punto donde fue evidenciada la mejora fue en la cuestión de numero 1° donde el paciente presentó mejoría en su salud general que evolucionó de muy buena para excelente.

En relación con la cuestión 2°de un año antes la cirugía el estado de salud del paciente progresó de estable comparado al año anterior a la cirugía, para mucho mejor al comparado al año posterior de la cirugía.

En la cuestión numero 3° que (a) el paciente presentó una evolución de su estado físico previo la cirugía lo perjudicaba un poco en sus quehaceres diarios, para ninguna limitación en cuanto a sus actividades de vida diarias y esfuerzos intensos.

En el cuestionario número 4° el paciente presentó progresión de casi siempre no realizar todas las actividades que le gustaría, para lograr realizar sus actividades al año siguiente la cirugía.

La pregunta número 5° ítem(a) reveló grandes cambios como: ¿tuvo que reducir el tiempo dedicado al trabajo o a sus actividades cotidianas por algún problema emocional? Siendo casi siempre, para nunca año posterior a la cirugía. Todavía en la pregunta número 5 artículo (b) Hizo menos de lo que le gustaría hacer por algún problema emocional? Evolucionó casi siempre, para nunca, siendo capaz de resolver sus problemas emocionales. En el último ítem(c) de la pregunta número 5° ¿Ha hecho su trabajo o sus

actividades cotidianas menos cuidadosamente que de costumbre, por algún problema emocional? El paciente presentó la Mejora de casi siempre realizar actividades con menos cuidado, para no realizar más actividades sin el cuidado necesario.

En la pregunta número 6° donde abordó que durante las últimas 4 semanas, ¿hasta qué punto su salud física o los problemas emocionales han dificultado sus actividades sociales habituales con la familia, los amigos, los vecinos u otras personas? Pasó de regular a nada.

En la pregunta número 7° donde se preguntó: ¿Tuvo dolor en alguna parte del cuerpo durante las 4 últimas semanas? El paciente presentó dolores de forma moderada, para no 18 meses de cirugía, en poco dolor.

Al preguntar en la pregunta 8° si durante las últimas 4 semanas, ¿hasta qué Punto el dolor le ha dificultado su trabajo habitual (incluido el trabajo fuera de casa y las tareas domésticas)? Reportó previamente la cirugía de forma regular y evolucionó para ninguno, después de los 18 meses de la primera aplicación de la SF-36.

Se le preguntó 9° también al paciente Cómo se ha sentido y Cómo le han ido las cosas durante las 4 últimas semanas. En cada pregunta responda lo que se parezca más a Ómo se ha sentido Usted. Durante las últimas 4 semanas ¿con qué Frecuencia. ¿Siendo presentado la evolución de que se siente lleno de vitalidad? Solo un par de veces en la primera pregunta casi siempre en la segunda aplicación de la ficha.

Se le preguntó si estaba nervioso, donde informó que casi siempre en la primera aplicación y solo una vez después de la cirugía.

¿También se le preguntó si se sentía tan bajo de moral que nada podía animarle? Donde informó que algunas veces, para solo una vez después de la intervención quirúrgica.

Al cuestionar al paciente si estaba tranquilo, tranquilo y con energía para sus actividades previamente la evaluación el mismo relató que solamente una vez y en la segunda cita el mismo relató que aumentó para algunas veces. Así como presentado por la ficha se le preguntó si el mismo estaba desanimado y deprimido y el mismo informó que sí en algunas veces, ya en la segunda evaluación el mismo informó que solo una vez.

El paciente también informó que se sentía agotado siempre, y en su segunda aplicación solo una vez.

En el campo emocional donde cuestionamos si estaba feliz el paciente dijo que alguna vez en la primera ficha y en la segunda casi siempre.

En la pregunta número 10° durante las 4 últimas semanas, ¿con qué Frecuencia la salud física o los problemas emocionales le han dificultado sus

actividades sociales (como visitar a los amigos o familiares)? Su primera respuesta fue de algunas veces para solamente una vez.

Al cuestionar si su salud empeoraría su primera respuesta fue que no lo sabía, y cambió a totalmente falsa. Y que no sabría responde si su salud era excelente, para que sí, esta afirmación esta bastante cierta.

METODOLOGÍA

Se utilizó el método de investigación descriptiva del tipo transversal, con la finalidad de analizar los valores de mejora de la calidad de vida de un paciente sometido a abdominoplastia con índice inferior a 25, y realatar las mejoras en su cotidiano. El estudio parte de una colecta de bibliografía en plataformas como SCIELO, Google académico, Lilacs entre otras fuentes, con la predominancia de años entre 2010 a 2023 con los siguientes descriptores: calidad de vida, abdominoplastia de calidad de vida, mejora de vida en cirugía, cirugía plástica.

OBJETIVO

El objetivo del trabajo fue evaluar la calidad de vida del paciente que realizó la abdominoplastia después de 18 meses de la cirugía y mencionar los principales puntos positivos que el mismo presentó con la cirugía.

CONCLUSIÓN

Respectivo trabalho teve como objetivo avaliar e relatar a melhora da qualidade de vida dos pacientes que passam pela abdominoplastia e mesmo aqueles que apresentam melhor controle de seu peso. Ainda assim apresentam grandes melhoras em suas atividades de vida diárias, e também em seu estado físico, mental, social e principalmente psicológico. Como menores dores, estresse, melhor tempo administrado para suas metas, menor índice de desanimo, sua saúde em geral, melhor vitalidade entre outros pontos de evolução.

Trabalhos que abordam a respectiva temática devem ser estimulados com o fim de enaltecer e esclarecer as mudanças apresentadas no cotidiano destes pacientes.

REFERENCIAS

1. Pollock TA, Pollock, H. Drainless Abdominoplasty Using Progressive Tension Sutures. *Clinics in Plastic Surgery*, 2020; V 47, p 351-363. <https://doi.org/10.1016/j.cps.2020.03.007>.
2. Neaman KC, Hansen JE. Analysis of complications from abdominoplasty: a review of 206 cases at a university hospital. *Ann Plast Surg*, 2007; V 58, p. 292-298.
3. Rios L, Salvador R. UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA FACULDADE DE MEDICINA DA BAHIA Fundada em 18 de fevereiro de 1808 Monografia Alteração da qualidade de vida e função da parede abdominal após a abdominoplastia [Internet]. 2017 [cited 2023 Sep 6]. Acceso en: <https://repositorio.ufba.br/bitstream/ri/36209/1/Lucas%20Rios%20Rocha%20-%20Alter%C3%A7%C3%A3o%20da%20qualidade%20de%20vida%20e%20fun%C3%A7%C3%A3o%20da%20parede%20abdominal%20ap%C3%B3s%20a%20abdominoplastia.pdf>
4. Rocha LR. Alteração da qualidade de vida e função da parede abdominal após a abdominoplastia. *repositorioufba* [Internet]. 2017 Mar 15 [cited 2023 Sep 6]; Acceso en: <https://repositorio.ufba.br/handle/ri/36209>
5. CORREA MDPD, DORNELAS MT, CRUZ CESG, CARVALHO END, CORRÊA LD, GOMES TPS, et al. The impact of dermolipectomy in improving the quality of life in patients with abdominal lipodystrophy. *Revista Brasileira de Cirurgia Plástica (RBCP) – Brazilian Journal of Plastic Surgery*. 2016;31(2):172–7.
6. Abdominoplastia pós-bariátrica: os impactos na saúde, na qualidade de vida e no bem estar social do paciente | *Revista Educação em Saúde* [Internet]. periodicos.unievangelica.edu.br. [cited 2023 Sep 6]. Acceso en: <http://periodicos.unievangelica.edu.br/index.php/educacaoemsaude/article/view/5192>

7. Cintra Junior W, Modolin M, Gobbi CIC, Gemperli R, Ferreira MC. Abdominoplastia circunferencial em pacientes após cirurgia bariátrica: avaliação da qualidade de vida pelo critério adaptativo. Rev bras cir plást [Internet]. 2009 [cited 2023 Sep 6];52–6. Acesso en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-524851>
8. Tournieux T, Aguiar L, Almeida M, Prado L, Radwanski H, Pitanguy I. Estudo prospectivo da avaliação da qualidade de vida e aspectos psicossociais em cirurgia plástica estética. Revista Brasileira de Cirurgia Plástica [Internet]. 2001 Jan 1;24(3):357–61. Acesso en: <http://www.rbc.org.br/details/505/pt-BR/estudo-prospectivo-da-avaliacao-da-qualidade-de-vida-e-aspectos-psicossociais-em-cirurgia-plastica-estetica>
9. Santiago E, Andrighetti T, Meroni M, Nolasco T, Contente R, Souza C. The main abdominoplasty techniques used in post-bariatric patients after massive weight loss: systematic review. Revista Brasileira de Cirurgia Plástica [Internet]. 2001 Jan 1 [cited 2023 Jun 26];38(1):1–7. Acesso en: <http://www.rbc.org.br/details/3253/en-US/the-main-abdominoplasty-techniques-used-in-post-bariatric-patients-after-massive-weight-loss--systematic-review>
10. Cintra Júnior W. Análise da qualidade de vida de pacientes submetidos a abdominoplastia circunferencial após tratamento cirúrgico da obesidade mórbida [Internet]. www.teses.usp.br. 2006 [cited 2023 Sep 6]. Acesso en: <https://www.teses.usp.br/teses/disponiveis/5/5158/tde-19032010-130331/pt-br.ph>
11. Santos NMF, Castro GG, Braga LM, Peres ALE, Nunes KCDF. Qualidade de vida e nível de satisfação corporal pós-cirurgia plástica. Fisioterapia Brasil [Internet]. 2019 Jun 19 [cited 2022 Nov 9];20(3):426–33. Acesso en: <https://portalatlanticaeditora.com.br/index.php/fisioterapiabrasil/article/view/2549>

12. Santos NMF, Castro GG, Braga LM, Peres ALE, Nunes KCDF. Qualidade de vida e nível de satisfação corporal pós-cirurgia plástica. *Fisioterapia Brasil* [Internet]. 2019 Jun 19;20(3):426–33. Acceso en: <https://portalatlanticaeditora.com.br/index.php/fisioterapiabrasil/article/view/2549>

13. Cuestionario de Salud SF-36 (versión 2) [Internet]. Acceso en: <https://ginvestigaciontmo.files.wordpress.com/2018/07/sf-36-cuestionario.pdf>