

Dr. Juan Monreal
Cirujano Plástico

REMODELACIÓN FACIAL AVANZADA

INFORMACIÓN PARA PACIENTES

¿Qué es la remodelación facial?

Nociones básicas sobre remodelación facial

Página 1

Tipos de prótesis faciales

Descripción de los tipos de prótesis habituales.

Página 2

Técnicas quirúrgicas.

Descripción de las técnicas según los casos.

Página 3

Postoperatorio.

Resumen de los postoperatorios habituales.

Página 4

COMO MEJORAR EL CONTORNO FACIAL

El remodelado facial puede mejorar su apariencia y su autoestima, pero no necesariamente cambiará la apreciación que los demás tengan de Ud. Antes de decidirse por esta cirugía piense cuidadosamente cuales son sus expectativas y discútalas con nosotros.

La cara está compuesta por elementos estructurales bien diferenciados. En conjunto, todos ellos crean el balance y la armonía de una cara. El mentón (barbilla), los pómulos, la mandíbula, los arcos de las cejas, pueden tener tamaños inadecuados o una prominencia no equilibrada con los otros, produciendo falta de balance y armonía. La cirugía del contorno facial se basa en cambiar la morfología de las estructuras básicas de la cara con el fin de conseguir el mejor balance entre todas ellas y, de esta forma, una cara más armoniosa.

Mediante estas técnicas se puede dar más o menos relieve a los pómulos, a la barbilla, a la mandíbula, mejillas, sienes, etc.

Cuándo está indicado un remodelado facial.

Los mejores candidatos para un remodelado facial son aquellas personas que buscan mejorar la silueta de cara o mejorar las proporciones sin aspirar a la belleza ideal. Tenga presente que este procedimiento no tiene porque proporcionarle mejores relaciones con los demás o unas proporciones "perfectas". Discuta sus expectativas con nosotros si quiere obtener un buen resultado.

Una cirugía del contorno facial puede realizarse de forma aislada o junto a otros procedimientos de cirugía estética facial como la mejoría de la nariz, un lifting de cara, una liposculptura de cara y cuello, etc.

Es muy importante que consulte cualquier duda que tenga y que siga todas las indicaciones que se le den para conseguir el resultado más gratificante para Ud.



Dr. Juan Monreal

Médico Especialista en Cirugía Plástica, Estética y Reparadora.

Miembro de la asociación Española de Cirugía Estética Plástica (AECEP).

Miembro de la Sociedad Española de Cirugía Plástica, Reparadora y Estética (SECPRE).

Miembro de la International Society of Aesthetic Plastic Surgery. (ISAPS)

902 199 706

REMODELACIÓN FACIAL AVANZADA

Cuándo está contraindicado un remodelado facial.

Un remodelado facial nunca debe ser realizado en pacientes que presentan alguna infección activa en su cuerpo, en pacientes con presencia de lesiones malignas o premalignas, en pacientes con alteraciones de la coagulación de la sangre o en la cicatrización de los tejidos, en pacientes con debilidad en el sistema inmune o en pacientes que están o pudieran estar embarazadas. Cualquier paciente con una enfermedad mental en tratamiento debería esperar a la estabilización o resolución de su estado. Los pacientes perfeccionistas o con expectativas poco realistas no deberían someterse a ninguna cirugía. Algunas de estas circunstancias suponen una contraindicación temporal, otras suponen una contraindicación absoluta.

Tipos de implantes faciales.

Existen en el mercado una amplia variedad de implantes faciales inyectables o sólidos. Los implantes inyectables se usan, como su nombre indica, inyectándolos a diferentes profundidades bajo la piel según su naturaleza; muchos no necesitan anestesia para poder implantarse. Los implantes sólidos necesitan incisiones quirúrgicas para su colocación y, obligatoriamente, algún tipo de anestesia.

Dentro de los implantes inyectables nosotros utilizamos únicamente los fabricados a base de ácido hialurónico en sus diferentes reticulaciones. Los ácidos hialurónicos de mayor reticulación tienen una durabilidad de dos a tres años antes de ser degradados por el organismo. Los de menor reticulación duran unos cuatro a seis meses. Existe una amplia experiencia mundial con estos productos, que son particularmente seguros. El lipoimplante (injerto de grasa autóloga) se podría considerar un implante inyectable pero debido a sus peculiaridades se trata íntegramente en un folleto a parte.



Las cirugías son como viajes. Planifícalas bien y con tiempo y tendrás un recuerdo agradable.

En cuanto a implantes sólidos (prótesis) los utilizados habitualmente y que cuentan con la correspondiente autorización sanitaria son los fabricados en Silicona, Medpore® (polietileno de alta densidad) o Goretex® (politetrafluoroetileno expandido, PTFE). Cada uno tiene sus ventajas e inconvenientes y sus formas particulares de uso.

Los implantes de silicona o Goretex no suelen precisar fijación o basta que sea con suturas. Los implantes de Porex necesitan fijación con tornillos ya que su inmovilización garantiza el crecimiento del tejido dentro de la prótesis y su fijación.

Riesgos e incertidumbres.

Aunque estas intervenciones pueden producir resultados impresionantes, también pueden aparecer efectos no deseados o complicaciones, como en cualquier otro acto quirúrgico. Si sigue las instrucciones pre y postoperatorias con fidelidad evitará en gran medida estos efectos que, aunque raros, puedes aparecer.



Tipos de implantes faciales autorizados.

Existen prótesis faciales de Silicona, Medpore® o Goretex®. Las prótesis de Medpore deben ser atornilladas para su adecuada fijación.

Los lipoimplantes (injertos de grasa autóloga) son sustitutos ideales en muchas circunstancias.



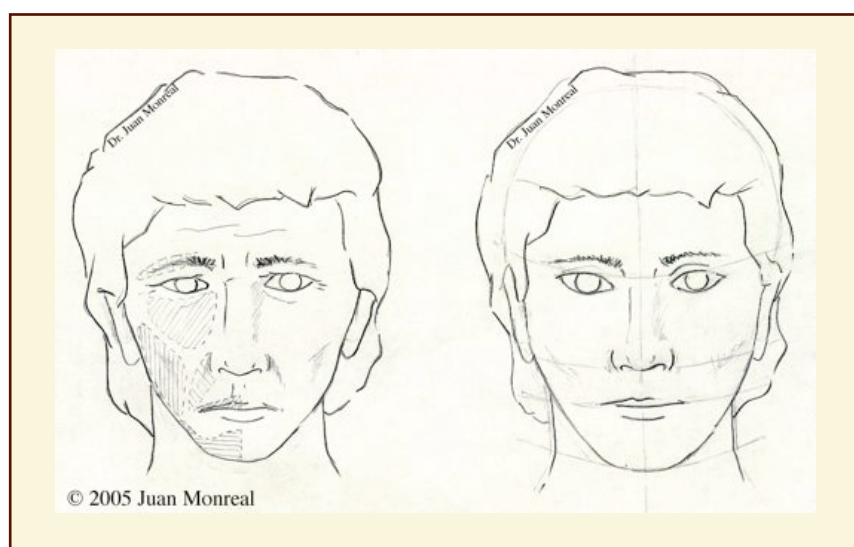
REMODELACIÓN FACIAL AVANZADA

En ocasiones un implante puede desplazarse de su lugar original o puede infectarse (necesitando su retirada) y más ocasionalmente se puede producir algún traumatismo (normalmente transitorio) en los nervios que dan sensibilidad al pómulo, al labio y la barbilla. Cuando se emplean implantes de Silicona, Medpore® o Goretex® para estas operaciones, debe estar totalmente tranquila/o ya que todos los estudios realizados ratifican una seguridad médica total. Es importante; no obstante realizar un estudio detallado del paciente para aconsejar cual de los materiales disponibles es el más adecuado. Implantes de silicona demasiado grandes pueden producir reabsorción de hueso o incluso pueden producir compresión en tejidos blandos causando sufrimiento y extrusión del implante.

No se olvide comentarnos si es Ud. fumadora, si tiene alguna enfermedad significativa o si toma alguna medicación habitualmente.

Tipos de intervenciones.

Mentón (barbilla): En esta zona es posible suplementar un mentón pequeño con un implante (normalmente de Silicona o de Porex) para mejorar todo el contorno desde el labio inferior hasta el cuello. Este mismo implante puede mejorar el aspecto de la barbilla vista de frente y dar más anchura si fuera preciso. El implante se suele colocar con anestesia local por dentro de la boca, por lo que no hay cicatrices visibles. La operación no necesita ingreso hospitalario. La selección del tamaño y de la forma dependerá de sus necesidades. Es un complemento útil para mejorar el balance facial junto con una Rinoplastia. En algunos casos, particularmente cuando la remodelación va a ser moderada o ligera, es muy útil emplear la grasa del propio paciente en vez de una prótesis. El resultado es muy natural, eliminándose los posibles efectos secundarios de las prótesis. Si desea más información sobre el implante de grasa (Lipoimplante) solicitenos el folleto.



Pómulos: En esta zona podemos resaltar el volumen o la forma mediante el empleo de implantes de silicona, Porex o, también, mediante la grasa del propio paciente (Lipoimplante). Las dos operaciones se realizan con anestesia local y no necesitan ingreso. En el caso de las prótesis, estas se colocan a través de incisiones realizadas dentro de la boca (no visibles) o bien aprovechando otras incisiones como las de un lifting, una intervención de párpados, etc. También es posible realzar la zona de los pómulos y mejillas mediante Lipoimplante. Si desea más información sobre el uso de implantes de grasa pídanos el folleto.

Mandíbula: para producir mandíbulas más marcadas, anchas y fuertes en aspecto se pueden implantar prótesis diseñadas para este fin (Silicona o Porex). También se introducen por dentro de la boca para no dejar cicatrices visibles. Es posible realizar también alteraciones en determinados contornos de mandíbulas mediante injertos de grasa. No es infrecuente, sobre todo en pacientes jóvenes, realizar un modelado conjunto de mentón y mandíbula.

Otras zonas: se puede mejorar el balance en zonas como el arco de las cejas (aumentarlo o reducirlo) o el maxilar superior (mejora el balance con la nariz) o el contorno del párpado inferior para reducir los "ojos saltones". Todas estas técnicas se pueden realizar de forma aislada, combinadas entre ellas o con otras cirugías, como una rinoplastia, un lifting de cara o cuello o una blefaroplastia (párpados).

REMODELACIÓN FACIAL AVANZADA

El Postoperatorio.

Salvo que su operación se asocie con otro tipo de intervención más compleja, todas las operaciones descritas se realizan bajo anestesia local y sedación y no necesitan ingreso hospitalario. Esto significa que una vez terminada podrá marcharse a su casa para seguir las instrucciones postoperatorias. Únicamente intervenciones complejas como la implantación de varias prótesis en el mismo paciente (particularmente las de mandíbula) se suelen realizar con anestesia general e ingreso hospitalario. Como norma general, las incisiones para introducir los implantes estarán dentro de la boca, y por tanto deberá mantener una higiene bucal y dental exquisita para evitar infecciones. El uso de su pasta de dientes habitual y un enjuague bucal común después de cada comida suele ser suficiente. Después de la operación también tomará una medicación para ayudarle a controlar el dolor y la inflamación así como un antibiótico para prevenir infecciones.

De acuerdo con la zona tratada llevará un vendaje de esparadrapo que será retirado en cinco a siete días. Será normal que la piel de la barbilla, mandíbula, pómulos, etc., se encuentre amoratada, sensible e inflamada. Estas manifestaciones suelen desaparecer en el plazo de unos siete a diez días. El habla será dificultosa los primeros días pero poco a poco irá normalizándose. Las suturas se disuelven sola y no hay que retirarlas.

Normalmente el paciente puede realizar una vida social normal y acudir a un trabajo sedentario sobre los siete días. No deberá realizar ejercicios físicos violentos o deporte en unas seis semanas.

Este folleto le ofrece los conocimientos básicos sobre como puede mejorar el aspecto de su cara. Indudablemente no contestará a todas sus preguntas ya que cada paciente es un caso particular. Debido a la gran variabilidad de técnicas e implante que se pueden emplear o combinar es muy importante que en las consultas preoperatorias se realicen estudios individuales y detallados para conseguir el mejor resultado.

Notas.

Dr. Juan Monreal

Médico Especialista en Cirugía Plástica, Estética y Reparadora.

Nº Col. 2840228

C/ Paseo de la Habana, 80 - 1º Izq.
Madrid

C/ Londres, 54 - 1ºD
Torrejón de Ardoz (Madrid)