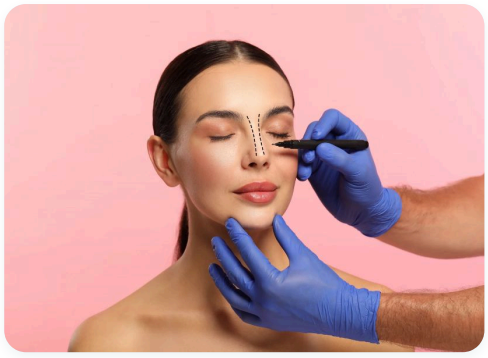
RINOPLASTIA

Rinoplastia: Lo Que Conviene Saber Antes de Decidir

Qué puede resolver la operación, cómo se planifica y cómo es un resultado realista



La rinoplastia remodela la nariz, sus estructuras internas o ambas. Para la mayoría de los pacientes el encargo no es una nariz distinta sino una menos llamativa: un perfil que no atrae la mirada y una respiración que funciona.

SOBRE QUÉ SE TRABAJA



Dorso óseo, armazón cartilaginoso y soporte de la punta: tres estructuras con reglas distintas.

LAS DOS MITADES DE LA OPERACIÓN

- ✓ **Estética.** El perfil, la anchura, la punta y cómo se relacionan con el resto de la cara.
- ✓ **Funcional.** Tabique, cornetes y válvula interna; en resumen, si el aire pasa bien.
- ✓ **Se valoran juntas.** Cambiar la forma cambia la vía aérea, así que se planifican como una sola operación, no dos.

POR QUÉ SE PIDE UNA RINOPLASTIA

Giba dorsal
El motivo más citado.

Punta caída
Especialmente visible al sonreír.

Nariz ancha
Anchura en el dorso o en la base.

Desviación
Una nariz fuera de la línea media.

Respiración
Obstrucción en uno o ambos lados.

Cuál debería ser el objetivo

- ✓ Proporción con el resto de la cara, no una forma copiada de otra persona
- ✓ Un resultado natural que no anuncie que ha habido una operación
- ✓ Función conservada o mejorada, nunca sacrificada por la apariencia

Pida una valoración preliminar gratuita de su caso.

PÁGINA 2 DE 4

Cómo se planifica la operación

Dos narices parecidas en una fotografía pueden necesitar operaciones totalmente distintas. Lo que las separa es lo que encuentra la exploración, no lo que muestra la foto.

CINCO ASPECTOS QUE VALORA UNA EXPLORACIÓN

Sobre lo que se construye el plan

1. **Proporciones faciales**
   La nariz se juzga frente a la cara, no sola.
2. **Grosor de la piel**
   La piel fina muestra detalle; la gruesa lo oculta.
3. **Cartílago**
   Su fuerza determina cuánto soporte hace falta.
4. **Estructura interna**
   Tabique, cornetes, válvula.
5. **Su expectativa**
   Qué quiere cambiar realmente.

ABORDAJE ABIERTO Y CERRADO

Abierto

Una pequeña incisión en la columela da visión directa del armazón.

- ✓ Acceso completo a la punta
- ✓ Preferido en casos complejos o revisiones
- ✓ Una cicatriz fina que se atenúa

Cerrado

Todas las incisiones quedan dentro de las fosas nasales.

- ✓ Sin incisión externa
- ✓ Para cambios más limitados
- ✓ A veces, menos inflamación inicial

LAS COMPROBACIONES FUNCIONALES

- ✓ **Tabique.** Un tabique desviado causa a menudo obstrucción en un lado.
- ✓ **Cornetes.** Aumentados estrechan la vía aérea; pueden reducirse.
- ✓ **Válvula.** La parte más estrecha de la vía aérea; puede colapsar al inspirar.
- ✓ **Prueba respiratoria.** Se valora antes de acordar ningún cambio externo.

Por qué abierto o cerrado no se elige de una carta

El abordaje sigue al plan. Reconstruir una punta o revisar una cirugía previa suele pedir abordaje abierto; un cambio limitado en el dorso quizá no. El cirujano lo decide tras la exploración y le explicará por qué.

Envíe fotografías y pregunte qué sería y qué no sería alcanzable.

PÁGINA 3 DE 4

Formas, piel y las decisiones del plan

Las mismas tres formas son las que más llegan a consulta, y el mismo factor, el grosor de la piel, decide en silencio hasta dónde puede llegarse con cada una.

LAS TRES FORMAS QUE MÁS LLEGAN A CONSULTA



Giba, punta caída y dorso ancho. Cada una se corrige de forma distinta, y a menudo juntas.

POR QUÉ EL GROSOR DE LA PIEL SALE SIEMPRE

El factor del que menos oyen hablar los pacientes y el que más pesan los cirujanos.

- ✓ **Piel fina.** Muestra cada detalle de debajo, irregularidades incluidas.
- ✓ **Piel gruesa.** Suaviza la definición y retiene mucho más la inflamación de la punta.
- ✓ **Ninguna es mejor.** Llevan a planes y a plazos distintos.

DECISIONES QUE SE TOMAN AL PLANIFICAR, NO EN QUIRÓFANO

Abierto o cerrado
Según cuánto armazón haya que reconstruir.

Soporte
Si hacen falta injertos de cartílago para sostener la forma.

Vía aérea
Tabique y cornetes, si la exploración halla un problema.

Calendario
Nada se programa sin un plan cerrado.

TRES COSAS QUE CONVIENE SABER ANTES DE LA PRIMERA CONSULTA

¿Es una operación o dos?
Una. Forma y vía aérea se corrigen en la misma sesión cuando ambas lo requieren.

¿Se notará?
Una nariz bien planificada se lee como la suya. Las que anuncian cirugía suelen ser las demasiado reducidas.

¿Qué decide la idoneidad?
Una exploración, su estado de salud y si lo que desea es alcanzable en su cara.

Por qué aquí la expectativa realista importa aún más
La misma operación da resultados distintos en caras distintas. El grosor de la piel, en particular, limita la definición alcanzable, y ninguna técnica lo supera.

¿No sabe cuál de las tres formas es la suya? Envíe una foto de perfil.

PÁGINA 4 DE 4

Recuperación y resultado

La nariz de la primera semana no es la definitiva. La inflamación baja por etapas y la forma final tarda casi un año.

EL RECORRIDO DE LA RINOPLASTIA

PASO 1	PASO 2	PASO 3	PASO 4	PASO 5	PASO 6
Consulta	**Cirugía**	**Semana 1**	**Mes 1**	**Mes 6**	**Mes 12**
Exploración, fotografías y plan.	Normalmente con anestesia general.	Férula, inflamación y hematomas.	Vuelta a la vida diaria; la inflamación sigue.	La forma resulta natural para los demás.	Cerca del resultado final.

CÓMO ES EL ASENTAMIENTO

- ✓ **Primeros días.** Férula, inflamación y ojeras moradas.
- ✓ **Primeras semanas.** Fuera la férula; casi todos vuelven al trabajo.
- ✓ **Piel fina.** La definición aparece antes y más marcada.
- ✓ **Piel gruesa.** La inflamación persiste en la punta y tarda más.

QUIÉN PUEDE SER CANDIDATO ADECUADO

- ✓ **Una preocupación estética.** Algo concreto de la forma que le molesta siempre.
- ✓ **Un problema funcional.** Obstrucción, tabique desviado o mala respiración crónica.
- ✓ **Expectativa realista.** El objetivo es la proporción, no la perfección.
- ✓ **Buena salud general.** Confirmada por las pruebas antes de fijar fecha.

LO QUE SE PREGUNTA EN LA SEMANA TRES

La punta sigue dura.
Es normal durante meses y se ablanda poco a poco.

Sigue pareciendo hinchada.
Lo está. Casi toda baja en semanas; lo último tarda mucho más.

¿Es esta la forma final?
No. Juzgue el resultado a los doce meses, no a las tres semanas.

SU SIGUIENTE PASO

Hable con nosotros antes de decidir nada

Consulta gratuita
Una conversación con un coordinador, sin ningún compromiso.

Envíe sus fotografías
Nuestro equipo médico las revisa y responde con una valoración.

Escríbanos por WhatsApp
Respondemos en su idioma, normalmente el mismo día.

✓ Consulta gratuita · Evaluación médica gratuita

ESCRÍBANOS POR WHATSAPP

LEER EN LÍNEA

¿POR QUÉ ESTECENTER?

- ✓ Equipos médicos con experiencia
- ✓ Planificación de tratamiento personalizada
- ✓ Apoyo a pacientes internacionales
- ✓ Acompañamiento de principio a fin

estecenter.com/es

Esta guía tiene carácter informativo.
La idoneidad del tratamiento se determina tras una evaluación médica.