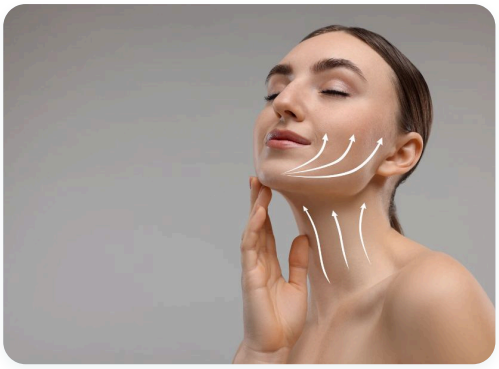
ROSTRO

¿Lifting de cara y cuello, o algo menos?

Ultherapy, HIFU, hilos tensores y cirugía: qué puede cambiar cada uno, qué no y cómo saber qué pide su rostro



El envejecimiento no está solo en la piel. Debajo, la grasa desciende y se vacía, la capa de sostén se afloja y el hueso se reabsorbe. Cada tratamiento actúa sobre una o dos capas; por eso elegir bien empieza por saber cuál ha cambiado.

LAS CAPAS



Piel, grasa, capa de sostén (SMAS) y hueso. La energía trata la piel y la capa inmediata; los hilos elevan la grasa; la cirugía recoloca la capa de sostén.

QUÉ CAMBIA, CAPA POR CAPA

- ✓ **Piel.** Más fina, seca y menos elástica; arrugas finas y textura.
- ✓ **Grasa.** Los compartimentos se vacían y descienden: hunden el pómulo y cargan la mandíbula.
- ✓ **Capa de sostén.** El SMAS y el platisma del cuello se aflojan; mandíbula y cuello pierden su línea.
- ✓ **Hueso.** Se reabsorbe despacio y retira el armazón sobre el que se apoyaban los tejidos.

LAS OPCIONES, EN BREVE

ENERGÍA

Ultherapy / HIFU

Ultrasonido focalizado que tensa la piel y la capa inferior estimulando colágeno.

MECÁNICA

Hilos tensores

Hilos reabsorbibles que recolocan tejido y estimulan colágeno a su paso.

VOLUMEN

Rellenos y grasa

Reponen el volumen perdido; no elevan el tejido flácido.

QUIRÚRGICA

Lifting de cara y cuello

Recoloca la capa de sostén y retira piel sobrante. La única opción que trata del todo el cuello.

¿No sabe qué capa ha cambiado? Envíe una foto de perfil con luz uniforme.

PÁGINA 2 DE 4

Qué puede y qué no puede hacer cada opción

Todos los tratamientos de esta página funcionan. La cuestión es sobre qué. Ajustar el problema a la herramienta es todo el buen consejo aquí.

UNO JUNTO A OTRO

	ACTÚA SOBRE	IDEAL PARA	NO PUEDE	DURA
Ultherapy / HIFU	Piel y capa inferior	Flacidez inicial; cejas, mandíbula, papada	Elevar una mandíbula caída o un cuello flácido	Unos 12–18 meses
Hilos tensores	Tejido del tercio medio y la mandíbula	Descolgamiento leve o moderado con buena piel	Tratar bien el cuello ni retirar piel	Unos 12–24 meses
Rellenos / grasa	Volumen	Pómulos y sienes hundidos, surcos profundos	Tensar nada	De meses a pocos años
Lifting de cara y cuello	Capa de sostén y piel	Mandíbula caída, cuello flácido, surcos profundos	Mejorar por sí solo la textura	Unos 8–12 años

Duraciones orientativas, no promesas; dependen de la piel, la edad y el estilo de vida.

La regla honesta de lo no quirúrgico

Es excelente para hacer poco y pronto, y pobre para hacer mucho y tarde. Unos hilos en un cuello pesado o HIFU en una mandíbula ya caída decepcionan, no porque el tratamiento falle, sino porque se le pidió un trabajo que no es el suyo.

TRES PREGUNTAS QUE SIEMPRE SURGEN

¿Pueden retrasar un lifting los tratamientos sin cirugía?

Sí, en el rostro adecuado. Tratar pronto una flacidez inicial puede aplazar la cirugía años.

¿Dejan algo los hilos?

Se reabsorben en meses; lo que queda es el colágeno que estimulan.

¿Se nota un lifting?

Uno bien hecho, no. El aspecto estirado viene de tensar la piel en lugar de recolocar la capa de sostén.

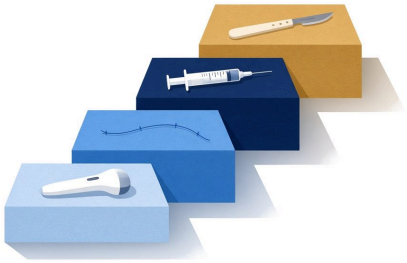
Pregunte al equipo médico qué cambiaría de verdad cada opción en su rostro.

PÁGINA 3 DE 4

Encontrar su peldaño

La flacidez es el factor decisivo. Cuánto se ha desplazado el tejido y cuánto se ha distendido la piel indican qué opción encaja y cuál es un compromiso.

LA ESCALERA



Del primer cambio de textura al cuello flácido: en cada peldaño hay una opción que encaja y otra a la que se le pide demasiado.

TRES ROSTROS, TRES RESPUESTAS

INICIAL

Finales de los 30 a los 40

Piel aún firme; mandíbula que se suaviza; un surco incipiente.

→ **Ultherapy o HIFU, a veces con algo de volumen**

MODERADA

De los 40 a los 50

Mandíbula algo caída, descenso del tercio medio, piel aún elástica.

→ **Hilos con volumen, o un lifting quirúrgico temprano**

ESTABLECIDA

A partir de los 50

Mandíbula caída, cuello flácido, surcos profundos, piel que ya no se retrae.

→ **Lifting de cara y cuello; lo no quirúrgico complementa, no sustituye**

DOS PRUEBAS QUE PUEDE HACER ANTE EL ESPEJO

- ✓ **La prueba de elevación.** Eleve suavemente con dos dedos la piel delante de la oreja. Si mandíbula y cuello mejoran mucho, el problema está en la capa de sostén: terreno de la cirugía.
- ✓ **La prueba de rebote.** Pellizque la piel de la mejilla y suelte. Si vuelve al instante, responde bien a energía o hilos; si vuelve despacio, hay que retirarla, no tensarla.

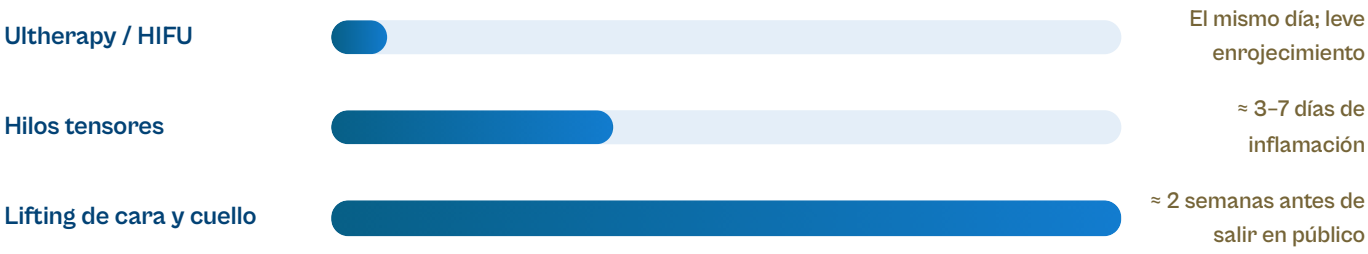
Cuéntenos qué mostraron las dos pruebas; acota las opciones antes de la consulta.

PÁGINA 4 DE 4

Recuperación, duración y decisión

Lo no quirúrgico cuesta menos, cura antes y se repite. La cirugía cuesta más, cura más despacio y se hace una vez. A diez años, las cuentas están más igualadas de lo que parece.

RECUPERACIÓN APROXIMADA



CIRUGÍA: CÓMO ES LA RECUPERACIÓN

- Una noche de hospital; apósitos unos días
- Inflamación y hematomas casi resueltos a las dos semanas
- Cicatrices ocultas en el cuero cabelludo y junto a la oreja; maduran en un año
- El resultado se valora a los tres a seis meses

SIN CIRUGÍA: QUÉ ESPERAR

- Energía: el resultado se construye en dos o tres meses
- Hilos: elevación inmediata que se suaviza; luego actúa el colágeno
- Sesiones de mantenimiento cada uno o dos años
- Costes que se repiten; conviene comparar el total a diez años

Los mejores planes suelen combinar

El lifting recoloca; la energía afina después la piel; un poco de volumen repone lo que se vació. Elegir una opción no descarta las demás: decide cuál hace el trabajo principal.

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.