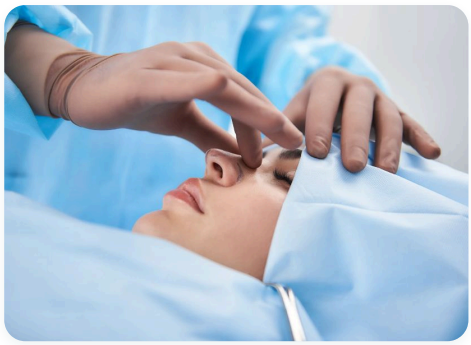
RINOPLASTIA

Rinoplastia Secundaria: Cuándo y Por Qué

Cuándo es sensata una segunda operación, cuándo todavía no y en qué se diferencia de la primera



Una secundaria no es un veredicto sobre el primer cirujano ni sobre usted. Las narices curan de forma imprevisible, la piel se asienta distinto en cada persona y una pequeña asimetría bajo piel fina puede tardar un año en manifestarse.

POR QUÉ VUELVEN LOS PACIENTES

Respiración
Vía aérea estrechada por la primera operación, o nunca tratada.

Asimetría
Una punta o un dorso que curó fuera de la línea media.

Exceso de reducción
Se quitó demasiado y queda un aspecto hundido o pinzado.

Corrección escasa
Una giba o una base ancha que siguen ahí.

Irregularidad
Pequeños relieves o hundimientos visibles bajo piel fina.

QUÉ SE ASIENTA Y QUÉ NO



La inflamación y la punta llena se resuelven en un año. Un problema estructural, como una válvula colapsada o un relieve óseo visible, no.

DOS TIPOS DE PROBLEMA DISTINTOS

- ✓ **Problemas de curación.** Inflamación que persiste, punta llena, adormecimiento. Suelen resolverse y no son motivo para operar.
- ✓ **Problemas de estructura.** Tabique desviado, pared lateral débil, un escalón en el hueso. No mejoran con el tiempo y son lo que trata la secundaria.
- ✓ **La tarea del primer año.** Averiguar cuál de los dos tiene usted.

La regla de los doce meses

No suele plantearse una secundaria antes de doce meses tras la primera operación, y más con piel gruesa. Operar una nariz que aún se asienta es operar una forma que iba a cambiar de todos modos.

¿No sabe si lo que ve es curación o estructura? Envíe fotografías y la fecha de su primera operación.

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

PÁGINA 2 DE 4

Por qué la segunda operación es distinta

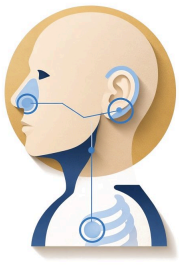
Una secundaria no es la misma operación repetida. El cirujano trabaja entre tejido cicatricial, con menos cartílago del que dio la naturaleza y bajo una piel que ya se levantó una vez.

PRIMERA OPERACIÓN FRENTE A SECUNDARIA

	PRIMERA RINOPLASTIA	SECUNDARIA
Planos de tejido	Limpios, previsibles	Cicatrizados; más difíciles de levantar y valorar
Cartílago disponible	El tabique propio, normalmente intacto	A menudo ya usado; pueden hacer falta injertos de otra zona
Piel	Grosor y elasticidad normales	Puede ser más fina, o cicatrizada y rígida
Abordaje	Abierto o cerrado, según el plan	Normalmente abierto, para ver el armazón directamente
Duración	Menor	Mayor; más reconstrucción que remodelación
Inflamación	Se resuelve en un año	A menudo más lenta, sobre todo en la punta

Una comparación general. Los detalles dependen de lo que se hizo la primera vez.

DE DÓNDE SALE EL CARTÍLAGO PARA INJERTOS



Primero el tabique, si queda; luego la oreja; para reconstrucciones mayores, un pequeño fragmento de costilla.

PARA QUÉ SIRVEN LOS INJERTOS

- ✓ **Soporte.** Reconstruir una pared lateral o una punta debilitada o demasiado reducida.
- ✓ **Forma.** Rellenar un dorso hundido o suavizar una irregularidad.
- ✓ **Respiración.** Abrir una válvula que colapsa al inspirar.
- ✓ **Tejido propio.** Los injertos se toman de usted, así que se aceptan y se integran.

Pregunte si su secundaria necesitaría injertos y de dónde.

PÁGINA 3 DE 4

Objetivos realistas y cuándo no operar

Una secundaria puede mejorar mucho una nariz. No puede prometer la perfección y, en algunos casos, el consejo más honesto es que otra operación conlleva más riesgo que beneficio.

TRES SITUACIONES, TRES RESPUESTAS

CASO CLARO

Respira peor que antes

Válvula colapsada o tabique desviado tras la primera operación.

→ **Una secundaria suele ser sensata una vez asentada**

CRITERIO

Pequeña asimetría en la punta

Visible para usted, apenas para los demás, piel fina.

→ **Hablarlo con honestidad: a veces un retoque menor, a veces dejarlo**

PRECAUCIÓN

Tercera o cuarta operación

Queda poco cartílago, piel rígida, cada cirugía más difícil que la anterior.

→ **Solo con un objetivo muy concreto y un cirujano experto en ello**

LO QUE UNA SECUNDARIA PUEDE Y NO PUEDE HACER

- ✓ **Puede.** Recuperar la respiración, corregir una desviación, reconstruir el soporte, suavizar irregularidades y devolver lo que se redujo de más.
- ✓ **No puede.** Adelgazar la piel, borrar del todo la cicatrización ni garantizar una forma exacta bajo una piel que ya curó una vez.
- ✓ **A veces.** Una pequeña irregularidad se trata mejor con un relleno, o dejándola, que con otra operación.

Un buen cirujano de secundarias a veces dice que no

Si el riesgo de empeorar supera la ganancia probable, lo correcto es dejar la nariz como está. Tome esa respuesta como experiencia, no como desgana.

Pregunte directamente al equipo médico: ¿operarían y qué buscarían cambiar exactamente?

PÁGINA 4 DE 4

Preparar la consulta de una secundaria

Cuanto más sepa el cirujano de la primera operación, mejor será el plan de la segunda. Es la única consulta en la que el papeleo cambia de verdad el resultado.

TRAIGA, O ENVÍE CON ANTELACIÓN

- [ ] El informe quirúrgico de la primera operación, si puede conseguirlo
- [ ] Fotografías de antes de la primera operación
- [ ] Fotografías a los tres, seis y doce meses de ella
- [ ] Una nota escrita de lo que le molesta, por orden de importancia
- [ ] Cualquier síntoma respiratorio, y de qué lado
- [ ] Fechas de otros procedimientos o lesiones nasales

EL RECORRIDO DE UNA SECUNDARIA

PASO 1
Documentos
Revisión del informe y las fotografías.

PASO 2
Exploración
Estructura, piel y vía aérea.

PASO 3
Plan
Qué cambiará, qué no y de dónde saldrá el injerto.

PASO 4
Cirugía
Normalmente abierta; anestesia general.

PASO 5
Asentamiento
Más lento que la primera vez; juzgar a los 12–18 meses.

TRES PREGUNTAS PARA CUALQUIER CIRUJANO DE SECUNDARIAS

¿Cuántas secundarias realiza?
Es una subespecialidad. El número importa aquí más que en una primera operación.

¿Qué va a cambiar exactamente?
Una buena respuesta es concreta y breve. Una vaga es motivo para pensarlo de nuevo.

¿Qué no podrá corregir?
Toda secundaria tiene límites. Un cirujano que los nombra es alguien en quien confiar para el resto.

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.