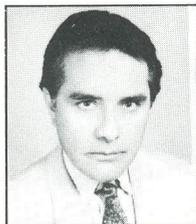




Rinoplastía de punta afinamiento, proyección y definición



Dr. Jorge E. Hidalgo Penadillo

Dr. Jorge E. Hidalgo Penadillo*

Cirugía Plástica Peruana
Vol I Núm 2
Enero-Diciembre 1996
Págs. 49 - 52

RESUMEN

La técnica modificada de Goldman produce afinamiento y aumento de proyección en la punta nasal. El uso de injertos de cartílago por delante de las cúpulas restaura el soporte y además le da consistencia y definición. Este procedimiento es particularmente ventajoso en pacientes mestizos, hispanos, negros y orientales. Nuestra experiencia de 6 años en más de 200 pacientes con ésta técnica, es la base de éste informe.

SUMMARY

The modification of Goldman's technique produces refinement and increased projection of the nasal tip. The use of cartilage grafts in front of the domes, restore the support and also provides tip definition. This procedure is particularly advantageous in the mestizo, hispanic, black and oriental patients. Our experience in 6 years in over 299 cases with this technique, is the basis of this report.

Palabras Clave : Rinoplastía, Injertos Cartilagosos, cúpulas alares, cruras alares.

Key words : Rhinoplasty, Cartilage Grafts, Alar Dome, Alar crura.

TECNICA QUIRURGICA

INTRODUCCION

Las características raciales de los pacientes mestizos presentan narices de puntas con piel gruesa, redondeadas y anchas, con poca definición y proyección.

El tratamiento de éstos pacientes representan un problema difícil de resolver para el cirujano.

El manejo de la punta en éstos casos requiere del uso de la combinación de varias maniobras quirúrgicas para obtener resultados satisfactorios.

Como vía de abordaje, para liberar y exponer los cartílagos alares se utilizan incisiones intercartilaginosas y marginales que se extienden a cada lado de la columela. Se remueve el tejido adiposo de la superficie dorsal de los cartílagos y por debajo de la piel de la punta si fuera necesario para luego reseca la porción cefálica dejando por lo menos 5 mm. del reborde caudal.

De acuerdo a la proyección requerida, se hace una incisión vertical unos milímetros lateral a las cúpulas preservando pericondrio y piel vestibular. (Figura 1).

Del punto de división vertical y en dirección medial hacia las cúpulas, las «Cruras Laterales» laterales se elevan algunos milímetros, rotan y se suturan en

* Clínica Juvenia

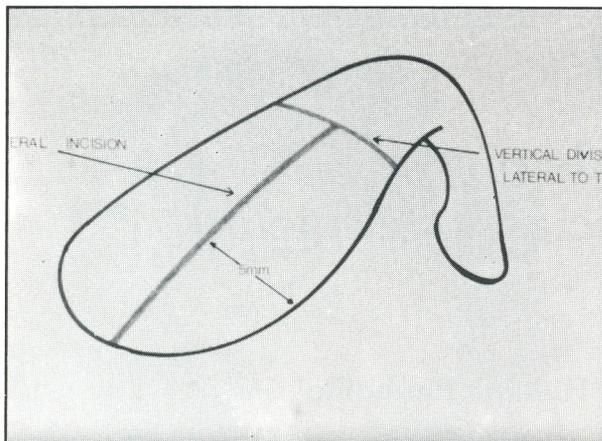


FIGURA 1. Resección cefálica lateral de los cartílagos alares con división vertical lateral a la cúpula.
FIGURE 1. Lateral cephalic resection of the lower lateral cartilages with vertical lateral dome division.

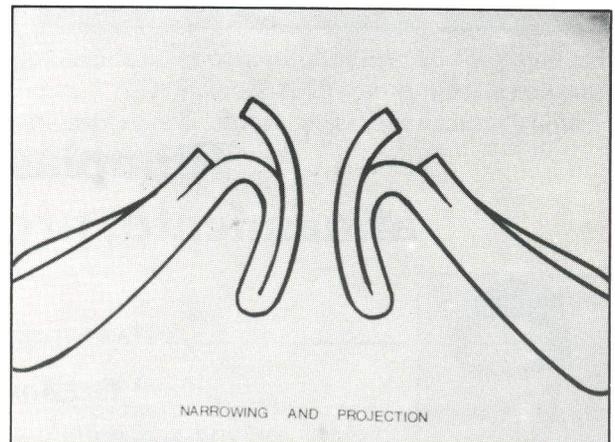


FIGURA 2. Ambas cruras laterales se elevan y rotan hacia la línea media.
FIGURE 2. Both lateral crura rotated and elevated medially.

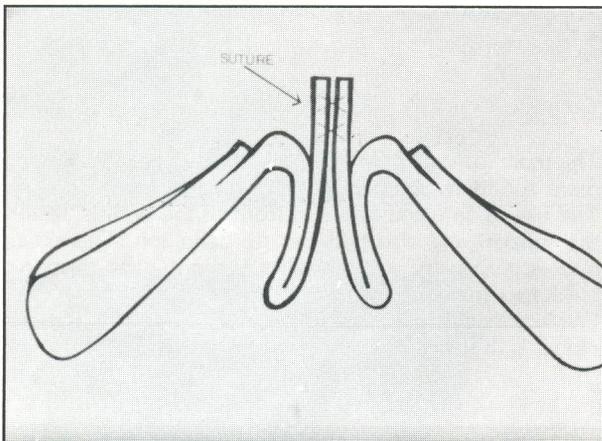


FIGURA 3. Se suturan en la línea afinando y proyectando la punta.
FIGURE 3. Narrowing and projecting the tip by suturing both lateral crura.

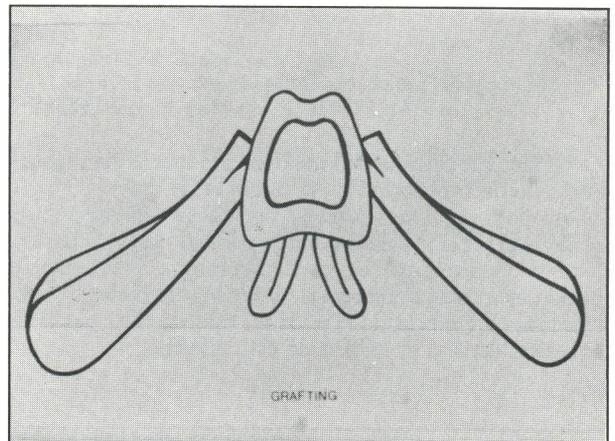


FIGURA 4. Cartílagos septales por delante de las cúpulas para darle consistencia, soporte y definición de la punta.
FIGURE 4. Septal grafts in front of the domes to give consistency support and definition to the tip.

la línea media. De ésta manera se afina y aumenta la proyección de la punta (Figura 2 y 3).

Tres formas de cartílago septal se utilizan para dar soporte, consistencia y definición a la punta. Uno sólido en forma de copa de Champagne; se utiliza por delante de las cúpulas y columela. Otro atenuado y cartílagos parcialmente triturados se utilizan para dar forma al lóbulo de la punta (Figura 4).

DISCUSION

En narices anchas debido a cúpulas amplias o separadas, la resección cefálica de los cartílagos alares inferiores no sólo le quita proyección a la

punta sino que tampoco corrige el problema básico.

En estos casos al usar solamente injertos de cartílago en la punta, se obtiene proyección y definición, pero ésta continúa con una apariencia ancha.

El suturar las cúpulas en la línea media sin dividir las, produce afinamiento pero no proyección.

La técnica modificada de Goldman descrita por Berstein (1975), Simons (1978) y Mclure (1991), afina y proyecta la punta nasal. Sin embargo, cuando se usa sin injertos de cartílago por delante de las cúpulas, puede resultar en puntas redondeadas y sin definición en la vista lateral.

Esto se debe en parte a la divergencia superior y posterior de la crura lateral.

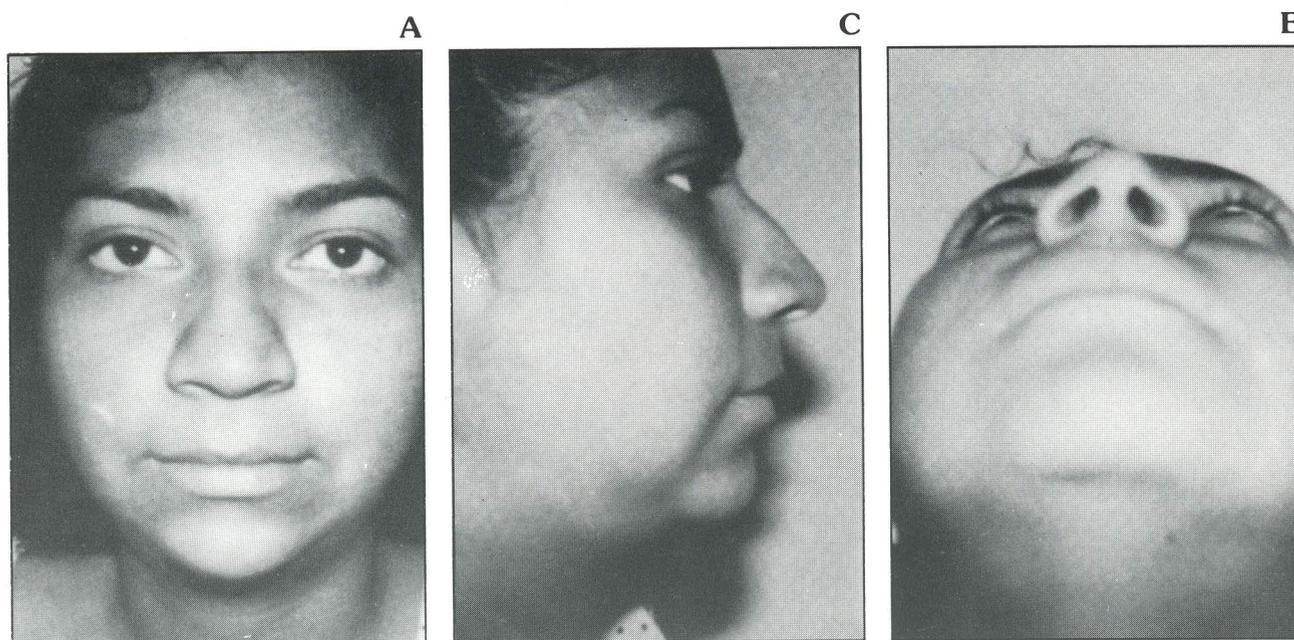


FIGURA 5. A-C-E. **CASO 1** : Paciente de 17 años de edad.
 FIGURE 5. A-C-E- Seventeen years old patient. Preoperative view.

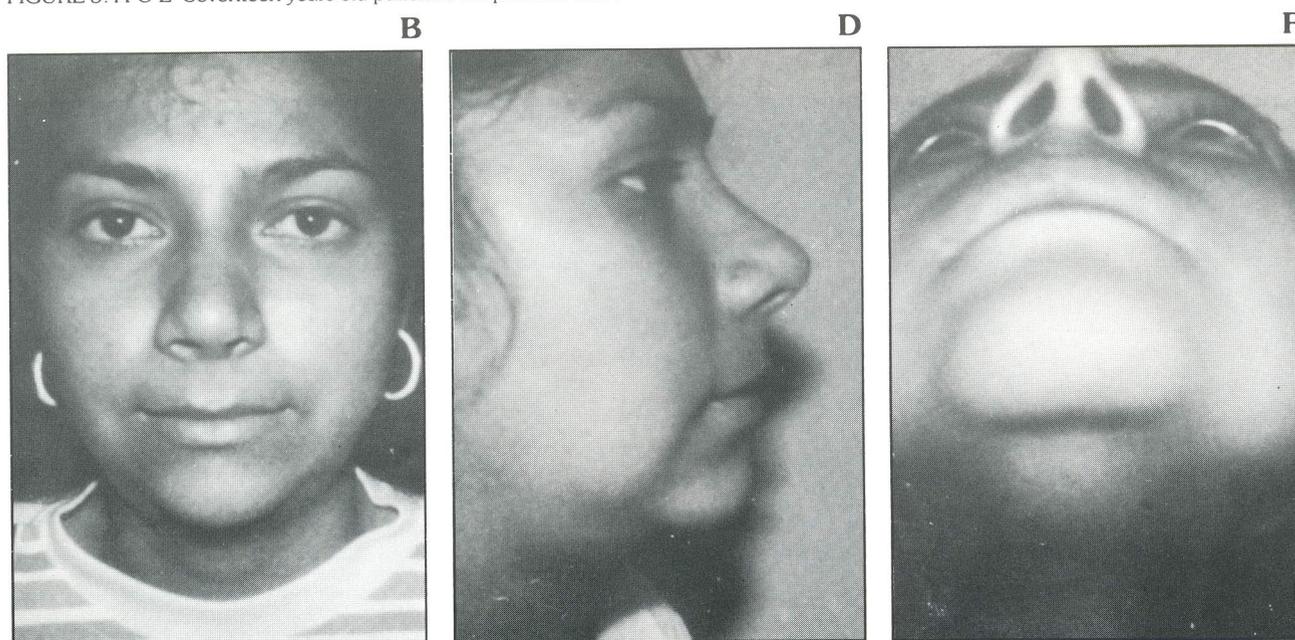


FIGURA 5 B-D-F. Resultado obtenido con la técnica modificada de Goldman e injertos de cartilago septal en punta y ángulo nasofrontal.
 FIGURE 5 B-D-F. Post operative view after Goldman modified technique and septal grafts to the tip naso frontal angle.

Agregando a ésta técnica el uso rutinario del tipo de injertos de cartílagos descritos por Sheen (1991) y Juri (1993); sobre todo en narices de cartílagos débiles, poca consistencia y suaves; le dará además del soporte, la definición necesaria a las puntas nasales. (Figura 5 A-F, Figura 6 A-F).

En este artículo compartimos conceptos actuales y nuevas técnicas que nos han permitido corregir problemas y producir resultados satisfactorios.

Domicilio del Autor:
 DR. JORGE HIDALGO PENALILLO
 CLINICA JUVENTIA
 AV. JUAN DE ALIAGA 455
 LIMA 17 - PERU

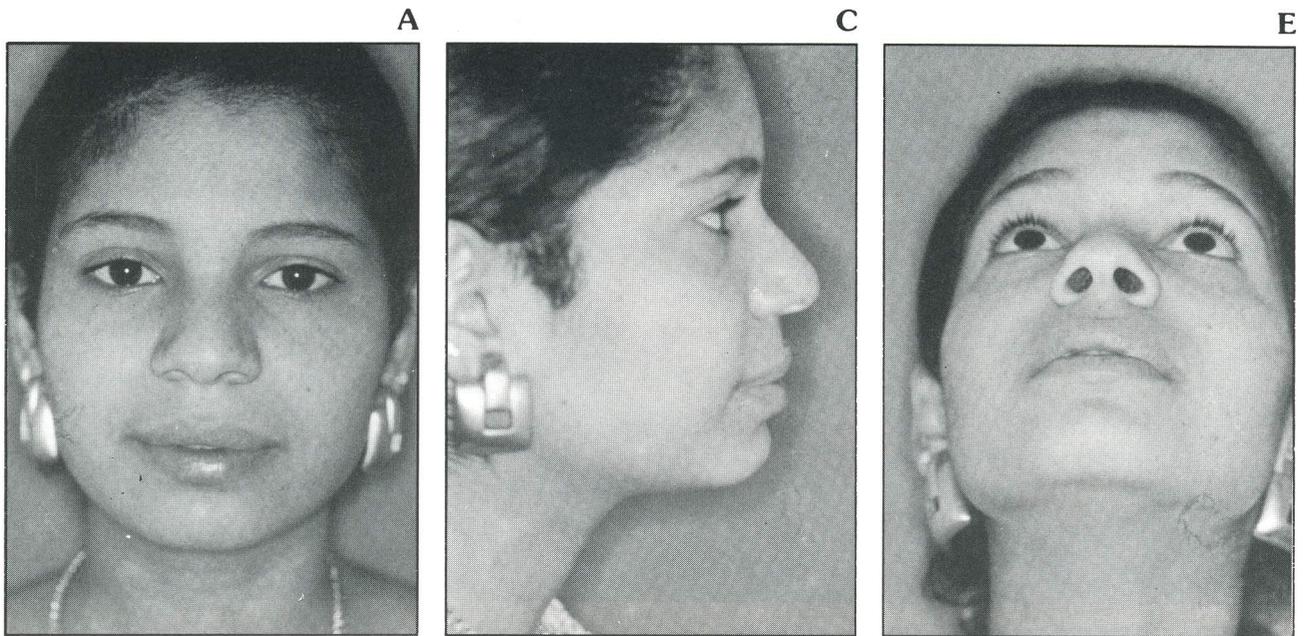


FIGURA 6 A-C-E. **CASO 2** : Paciente de 19 años de edad, con punta ancha, redondeada y falta de proyección.
FIGURE 6 A-C-E. Nineteen years old patient. Preoperative view.

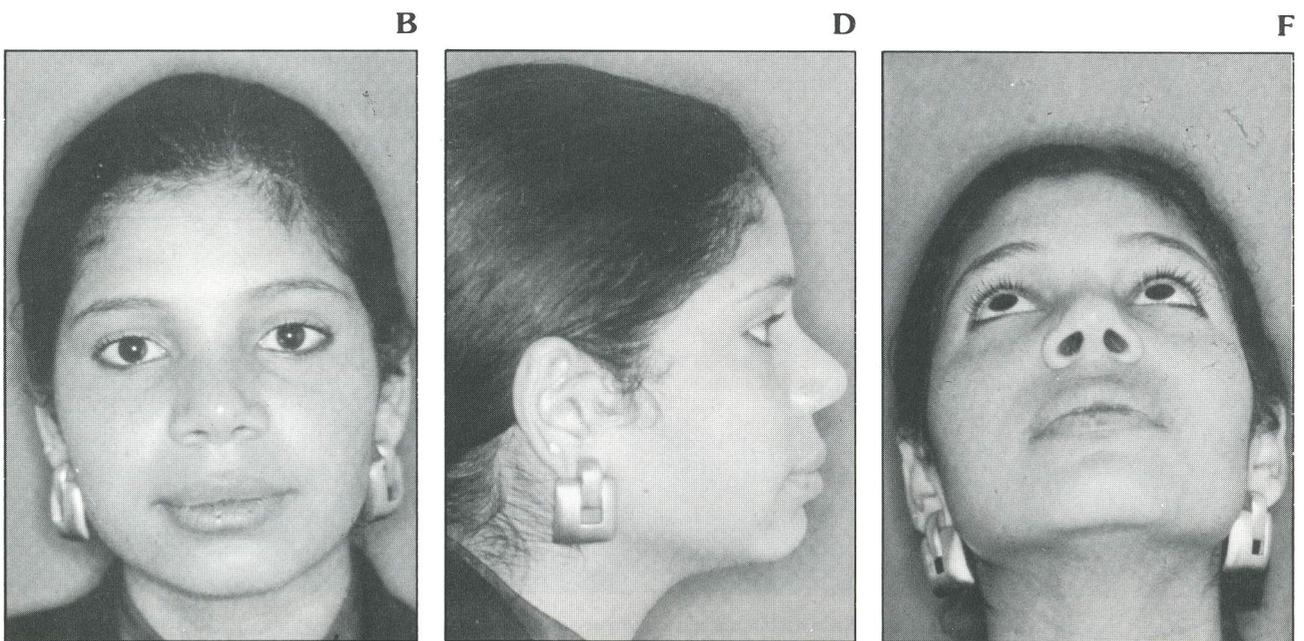


FIGURA 6 B-D-F. Resultado obtenido con la técnica modificada de Goldman e injertos de cartilago septal en punta.
FIGURE 6 B-D-F. Postoperative after Goldman modified technique with septal tip grafts.

BIBLIOGRAFIA

1. **BERNSTEIN, L. A.**
Basic technique for surgery of nasal lobule. *Otolaryn clinics of North America.* 8:599, 1975
2. **SIMONS, R.L.**
Vertical dome division in rinoplasty .
Otolaryngd. Clin. North America. 20:785, 1987.
3. **MCLURE, T.C.**
A modifies Golman nasal tip procedure for the drooping nasal tip. *Plastic and Reconst. Surg.* 87:254, 1991.
4. **SHEEN, J.H.**
The tip graft technique, *Perspectives in Plastic Surgery.* 1991.
5. **JURI, J.**
Symp Aesthetic Surgery. Miami, I, Feb. 4, 1993