



## HILOS DE SUSTENTACIÓN

Por: Dr. Alejandro Sánchez Almanza

### TECNICA DE SUSPENSIÓN

#### 1.- Lifting Quirúrgico vs. Lifting no Quirúrgico con hilos de sustentación

La diferencia entre ambos términos se refiere a las implicaciones psicológicas que contempla uno y otro procedimiento así, como a la presencia de cicatrices; además de poder determinar la edad precisa y las indicaciones ideales para poder tomar la decisión de llevar a cabo el procedimiento dentro de las expectativas reales del paciente.

#### VENTAJAS

Los hilos regulan la tensión y la distribución de la piel sin la necesidad de cortes ni cicatrices, favoreciendo la sujeción del tejido a largo plazo. Además de permitir una funcionalidad de la piel a largo plazo observando después de algunos años condiciones ideales.

Es una técnica segura, con menores riesgos de orden quirúrgico debido a que el plano de colocación no involucra tejido vascular o nervioso.

Con los avances de la medicina el hombre ha prolongado su expectativa de vida y como consecuencia aparecen signos aparentes del proceso de envejecimiento. Es por esto y ante la inevitable búsqueda de la eterna juventud nos enfrentamos a la búsqueda de una mejor calidad de vida misma que incluye una mejor apariencia física. Queremos estar bien pero también lucir bien.

El grado de exigencia con respecto al aspecto físico es cada vez mayor. Es por esto que el individuo que no se percibe en el ideal de belleza y estética exigido en nuestros tiempos puede ser sujeto de discriminación tanto social como profesionalmente.

La necesidad de cubrir todas estas necesidades propiciaron el surgimiento de una nueva especialidad médica que se encargara del bienestar integral del individuo pero también de su expresión físico, y así se acuña tal vez una de las ramas más jóvenes de la medicina, la "**Medicina Estética**".

Así la práctica de la Medicina estética ha crecido vertiginosamente en vías de ofrecer alternativas novedosas y prácticas para lograr el rejuvenecimiento con una mínima invasión al grado de que es difícil mantener el paso de su evolución para mantenerse actualizado.

Pero es muy importante resaltar que a pesar de esto, tenemos limitaciones para lograr un rejuvenecimiento verdadero con un solo procedimiento, y tal vez solo sea

Antes

Después



posible cuando se recurre a una práctica multidisciplinaria en el campo de la Medicina Estética.

Esto nos lleva también a prestar atención de las expectativas de nuestros pacientes, mismas que en muchas de las veces están mas allá de lo que en realidad podemos desear o esperar.

Así mismo es muy importante resaltar insistentemente que 20 años solo se tienen una vez en la vida y por muy poco tiempo, pero esto no quita la posibilidad de lucir irresistible siempre.

El envejecimiento es causa de alteraciones en nuestra anatomía, una de ellas y muy relevante es la ptosis y la proyección de los tejidos blandos, a efecto de la gravedad, ocasionando como resultado una apariencia antiestética para el concepto de moda en una sociedad.

En la cara los tejidos “se deslizan” hacia abajo y al centro, dando como resultado la pérdida del volumen malar con acumulo de tejido en la región centrofacial, evidenciando el surco nasogeniano y el canal lagrimal.

La adiposidad de la “bolsa de Bichard” se desliza hacia el borde mandibular formando una banda vasculo nerviosa de las que resulta “la bolsa de la gravedad”. De esta misma forma descienden las líneas de la comisura labial, ángulo externo de los ojos y cola de la cejas.

Estos cambios modifican la relación anatómicas del ovalo facial perdiendo la angulación, el perfil y el volumen con un aspecto de tristeza, cansancio o enfado. El impacto es universal por lo que también debemos considerar que todos estos cambios se suceden en todo el cuerpo, por ejemplo a nivel de los brazos en la región de los triceps surge las denominadas “alas de murciélago”, y de la misma forma se sucede la flacidez en la cara interna de los muslos. Al mismo tiempo caen las mamas y los glúteos.

La ptosis de los glúteos hace que se pierda el volumen del polo superior, acentuando el pliegue infraglúteo y las depresiones de las cavidades trocantéricas mismas que aumentan el volumen graso de las caderas.

Por lo que respecta a las mamas, estas se cuelgan sobre si mismas perdiendo volumen en el polo superior, incrementando así el surco inframamario que conlleva a la pérdida del complejo areola-pezones.

Hasta hace muy poco la única solución que podíamos ofrecer a nuestros pacientes con este tipo de cambios era la cirugía tradicional con el inconveniente de los riesgos implícitos de un procedimiento que requiere de anestesia general por tiempo prolongado, hospitalización y tal vez el más significativo, la permanencia de cicatrices, muchas de ellas visibles y con la posibilidad de ser de evolución defectuosa.

Las técnicas actuales de mínima invasión están en la búsqueda de soluciones más simples, con mínimos riesgos, de menor costo, sin convalecencia de tal forma que

Antes

Después



permita al paciente reintegrarse precozmente a sus actividades diarias en forma regular habiendo conseguido sus expectativas.

Es así como en los años 80's el doctor Marlen Sulamanidza cirujano de origen ruso propone la dermo-sustentación de los tejidos ptóticos mediante la colocación de hilos quirúrgicos de sustentación "**aptos**" (antiptosis), y es a partir de este momento que surge una carrera inalcanzable por el diseño de una gran variedad de materiales de sustentación. En donde uno de los aspectos que se destacan de esta modalidad se relaciona con la estimulación para la formación secundaria de colágeno y tejido elástico como respuesta a la presencia del cuerpo extraño el cual es recubierto por este compuesto orgánico proporcionándole una función de un ligamento de sustentación que reposiciona a los tejidos con un excelente resultado por largo del tiempo y sin evidencia de cicatrices.