

**C·C·M**  
**Centro Clínico**  
**Mir-Mir**





## RINOPLASTIA

La rinoplastia es un tratamiento altamente individualizado, ello quiere decir que existe una gran variabilidad entre las personas en cuanto a forma de la cara, la estructura de la nariz, el tipo de piel, etc. Como consecuencia cada paciente tiene unas necesidades y por tanto la cirugía es distinta en cada caso.

La rinoplastia se puede realizar bien bajo sedación o anestesia general, dependiendo de la técnica que haya que emplear. Se basa principalmente en “esculpir” el armazón del hueso y cartílago que se encuentra bajo la piel de la nariz. Todo ello se realiza con incisiones internas que, por tanto, no dejan cicatrices visibles. Generalmente se coloca una escayola o férula en el dorso nasal cuando se finaliza la intervención que se retira a los pocos días.

Aproximadamente entre los diez y quince días, la inflamación habrá desaparecido y su aspecto será prácticamente normal.

Se trata de una cirugía que no solo mejora nuestro aspecto físico, sino también el psicológico en algunas personas que se han sentido acomplejadas durante años. El resultado siempre es un aspecto más juvenil.

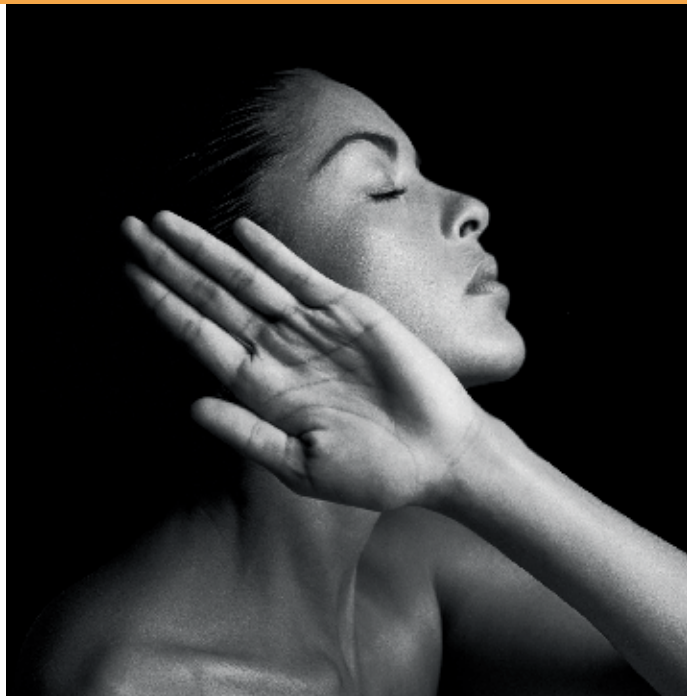
# OTOPLASTIA

La otoplastia es un intervención de cirugía estética que con bastante frecuencia se realiza en niños, ya que con 6 años, las orejas han alcanzado prácticamente el tamaño y desarrollo que tendrán en la vida adulta.

Es una intervención que suele realizarse bajo anestesia local, sin tener que ingresar en la clínica.

La corrección de la oreja se suele realizar con una incisión detrás de esta, dejando por lo tanto la cicatriz prácticamente invisible.

El resultado de la intervención es permanente y no se modifica con el transcurso de los años.



# LIPOSUCCIÓN

La liposucción o lipomodeling no es un tratamiento contra la obesidad en general. Es un técnica destinada a corregir determinadas zonas corporales en las que persisten acumulaciones de grasa rebeldes a todo tipo de regímenes. Su finalidad es afinar la cintura, moldear la cadera, reducir muslos y nalgas, etc. eliminando depósitos de grasa que deforman la silueta.

La técnica consiste principalmente en la aspiración selectiva de la grasa acumulada mediante la introducción de una cánula, a través de una pequeña incisión.

Después de una intervención de este tipo es recomendable la utilización de una faja compresiva durante un corto espacio de tiempo y la realización de masajes de drenaje linfático en el inmediato postoperatorio.





# ABDOMINOPLASTIA

Recuperar la forma no resulta complicado. Se pueden eliminar la piel y grasa excesivas, reforzando la musculatura abdominal cuando sea necesario, mediante una intervención conocida como dermolipectomía .

Los mejores candidatos para un abdominoplastia son las personas que aunque cercanas a su peso ideal presentan acúmulos de grasa en el abdomen junto a una piel flácida y no responden a una dieta o ejercicio.

Es muy apropiada en el caso de mujeres que a causa de los embarazos, tienen un estiramiento o dilatación irreversible de la piel y musculatura o en caso de pérdidas importantes de peso corporal que no han sido acompañadas por una adaptación de la piel y ha quedado descolgada. La cicatriz resultante queda discretamente camuflada.

En ocasiones esta cirugía se combina con una liposucción de la zona en el mismo momento de la intervención.

Las molestias son escasas, posible sensación de tirantez en el abdomen e inflamación. Tras la intervención se recomiendan ejercicios leves y un ligero control alimentario.

# CIRUGÍA MAMARIA

## Reducción mamaria y elevación del pecho

La presencia de unos pechos caídos puede causar preocupación y malestar en muchas mujeres. Factores como los embarazos, la lactancia materna, las variaciones de peso y la gravedad, son habitualmente los causantes de que el pecho adquiera un aspecto caído.

Una elevación mamaria (Mastopexia) puede elevar y remodelar unos pechos caídos y reducir el tamaño de las areolas. Cuando lo que queremos es reducir el tamaño de las mamas (Mastoplastia reductora) se realiza un extirpación del tejido mamario y se reconstruye la mama.

## Aumento de mamas

El único método definitivo de conseguir un aumento de volumen mamario es mediante la introducción de una prótesis mamaria.

La técnica que utilizamos habitualmente es a través de una pequeña incisión en la axila o areola, situando la prótesis debajo del músculo pectoral, dando un resultado más natural y protegiendo más la prótesis.

## Reconstrucción mamaria

Esa intervención se realiza en caso de extirpación mamaria en casos de tumores de mama y ha evolucionado mucho con el desarrollo de nuevas técnicas y materiales médicos (microcirugía), siendo posible actualmente la creación de una mama similar a la no operada.





## **BLEFAROPLASTIA párpados / bolsas**

Dentro del envejecimiento facial, la caída de la piel del párpado superior, es una de las señales que antes aparecen. Comienzan a hacerse evidentes las bolsas de los párpados inferiores que van aumentando con el paso del tiempo.

La intervención se realiza, con o sin complemento de un pequeño estiramiento facial, que nosotros llamamos complemento de ojos, y que consiste en realizar pequeñas incisiones en la zona temporal, en el cuero cabelludo, para de esta manera realizar un pequeño lifting y mejorar toda la región ocular y la mitad superior de la cara.

Esta intervención consiste en extirpar la piel sobrante, dejando una mirada y una expresión más clara y juvenil. En el caso de las bolsas, se extirpa el exceso de grasa, y si fuese necesario restaurar la tensión del músculo orbicular.

El resultado de la intervención es muy favorable y duradero, se obtiene un aspecto joven y despierto que se mantiene años y en muchos casos los resultados son permanentes.

# LIFTING

## cara y cuello

El lifting o ridectomia cervicofacial consiste en elevar y tensar la piel y músculos faciales con el objeto de reducir los pliegues o arrugas producidas por el paso del tiempo.

En la ridectomia se puede tratar el cuello, barbilla, mejillas, frente, regiones periorculares y párpados.

Las incisiones de esta intervención transcurren por los lugares donde puedan pasar más desapercibidas, como el cuero cabelludo, zona posterior de las orejas o dentro de las líneas o pliegues normales cutáneos, extirpando la piel sobrante y obteniendo un tensado de las mismas; al tiempo se trabajan los tejidos profundos reduciendo los posibles acúmulos de grasa y tensando los músculos.

A las dos semanas podrá hacerse una idea de cómo será su aspecto, aunque éste irá mejorando durante los primeros meses.

No tema que cambie su fisonomía. La finalidad es que su aspecto vuelva a ser el de años atrás.





## CIRUGÍA DE LA OBESIDAD

La creciente preocupación por la obesidad mórbida, tanto desde la vertiente social como la sanitaria, ha llevado al aumento de las intervenciones relacionadas con la denominada cirugía de la obesidad o cirugía post-bariátrica plástica y estética.

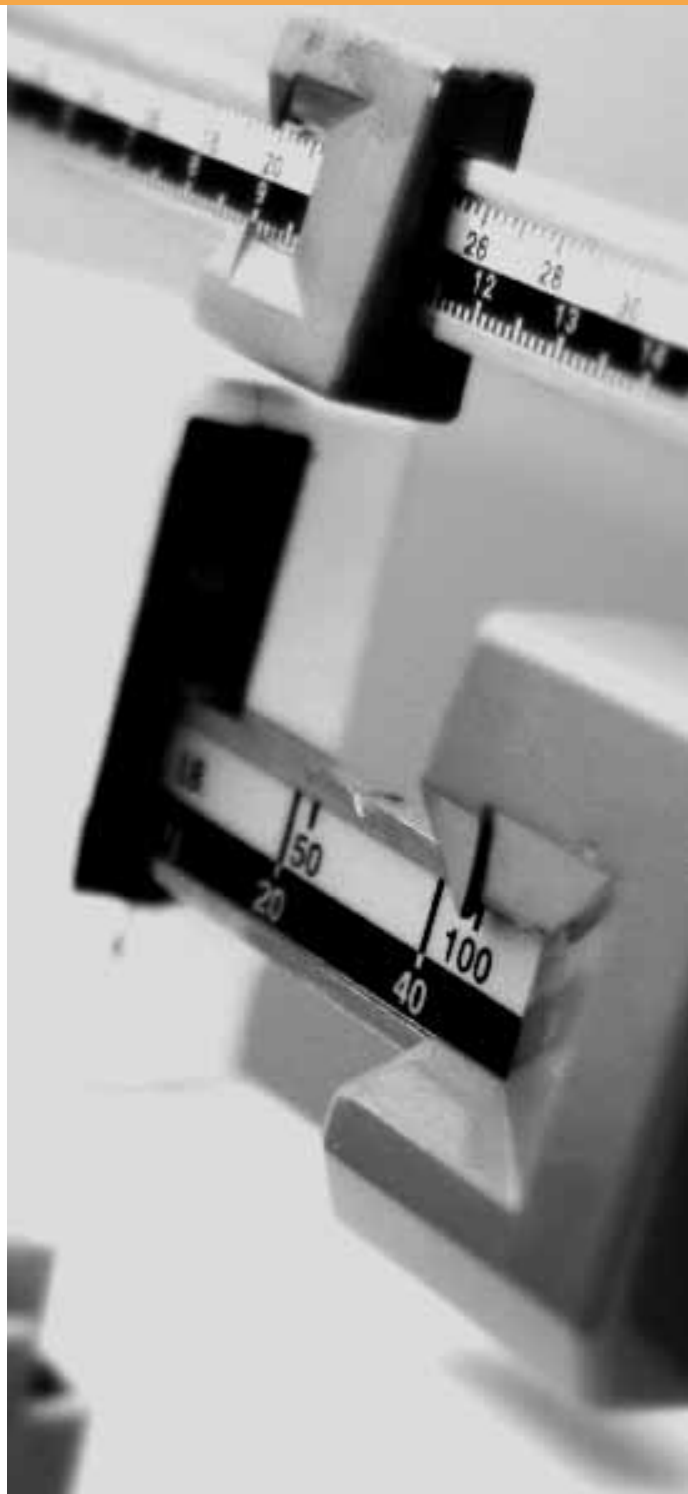
En la actualidad, según la O.M.S., más de 1.000 millones de personas presentan sobrecarga lo que les provoca afecciones médicas graves (diabetes, circulatorias, cardíacas,...) y consecuencias psicológicas y sociales negativas para la persona afectada, poca autoestima y limitación de las relaciones sociales y personales. El balón intragástrico (B.I.G) está indicado para personas obesas o con sobrecarga superior al 30 – 35 % del peso “ideal”, aproximadamente entre 20-25 kilos de sobrecarga. Además está particularmente indicado para personas excesivamente obesas o con riesgos para practicarles cirugía, ya que se reducen los riesgos asociados a la misma.

Esta técnica ayuda y facilita la pérdida de peso al disminuir la ingesta diaria de alimentos para provocar una sensación de saciedad, pero no sustituye el esfuerzo de realizar una buena dieta supervisada médicamente o la modificación del comportamiento alimenticio y la práctica de ejercicio, por tanto, se requiere de la máxima colaboración entre el paciente y el equipo multidisciplinar (enfermera, gastroenterólogo,

psicólogo, endocrino, dietista, ...). No todos los pacientes son candidatos para esta técnica, existen patologías de exclusión físicas o psíquicas y será el equipo multidisciplinar quien evalúe cada caso en particular.

El B.I.G. es un balón de silicona, suave y expandible, que el médico especialista en aparato digestivo, introduce desinflando a través de la boca en el estómago, mediante endoscopia y bajo sedación. Una vez introducido se rellena de solución salina estéril la cual se liberará libremente dentro del estómago provocando la sensación de estar "llenos". Este balón tendrá que permanecer un máximo de 6 meses en el estómago, tiempo después del cual es retirado. Después de su implantación se facilita una dieta estricta para los 15 días iniciales y posterior seguimiento por el nutricionista.

En muchos casos, después de una pérdida de peso importante, quedan secuelas morfológicas (descolgamientos cutáneos, faldones, flaccidez, etc.) que en ocasiones van acompañadas de secuelas psicológicas. Estas situaciones requieren de una visión global del cuerpo que conjugue la corrección anatómica con la armonía corporal y en la cual la Cirugía Plástica se integre en el abordaje integral del tratamiento médico y quirúrgico de obesidad, mediante la denominada cirugía de la obesidad o cirugía post-bariátrica.





## DONDE ENCONTRARNOS

C/ Descartes, 4  
08006 Barcelona

**tel. 93 200 95 65**  
**fax 93 200 16 77**

C/ Lepant, 13, 1ª planta  
08302 Mataró

**tel. 93 755 60 24**  
**fax 93 790 14 35**

[info@ccmir-mir.com](mailto:info@ccmir-mir.com)  
[www.ccmir-mir.com](http://www.ccmir-mir.com)

Centros autorizados por el Departament  
de Salut nº E08662727 / E08675412