

Não faça rinoplastia antes de ler esse ebook

Tudo que você precisa saber
sobre sua rinoplastia.





01

Introdução

02

Entendendo a rinoplastia

03

Queixas mais comuns e como podemos corrigir

04

A escolha da sua cirurgiã

05

Passo a passo para a realização da sua rinoplástia

06

O dia da sua cirurgia

07

Pós operatório

08

Principais dúvidas



INTRODUÇÃO

O quanto seu nariz te incomoda?

Muitas pessoas são infelizes com o tamanho, forma ou aparência geral do nariz.

Se você é extremamente autoconsciente sobre a aparência do seu nariz, sentindo que isso afeta sua autoestima e autoconfiança, a rinoplastia pode te ajudar. Uma vez que o nariz está no centro da face, surgem inúmeras queixas como: nariz de batata, nariz largo, nariz grande, ponta caída, ossinho no dorso e nariz torto. A obstrução nasal, associada a um ou mais desses incômodos estéticos, também é uma queixa frequente. Para melhorar essas queixas indicamos a cirurgia.

Existem muitas técnicas e possibilidades que a rinoplastia engloba. Podemos modificar o tamanho do nariz, a largura das narinas, o formato da ponta, corrigir problemas respiratórios entre outras, porém não conseguimos mudar algumas características específicas definidas pelo tipo de pele de cada paciente por exemplo.





julianalukesic



julianalukesic



Se inspire em narizes semelhantes ao seu e durante a consulta tire todas as suas dúvidas.

Eu também aconselharia a não operar caso sua expectativa não esteja alinhada com a do seu médico!

Então, dadas as primeiras informações sobre os principais desconfortos relatados por pacientes, preparei esse material com muito carinho para dar detalhes do processo ao qual você irá se submeter.



02

ENTENDENDO A RINOPLASTIA

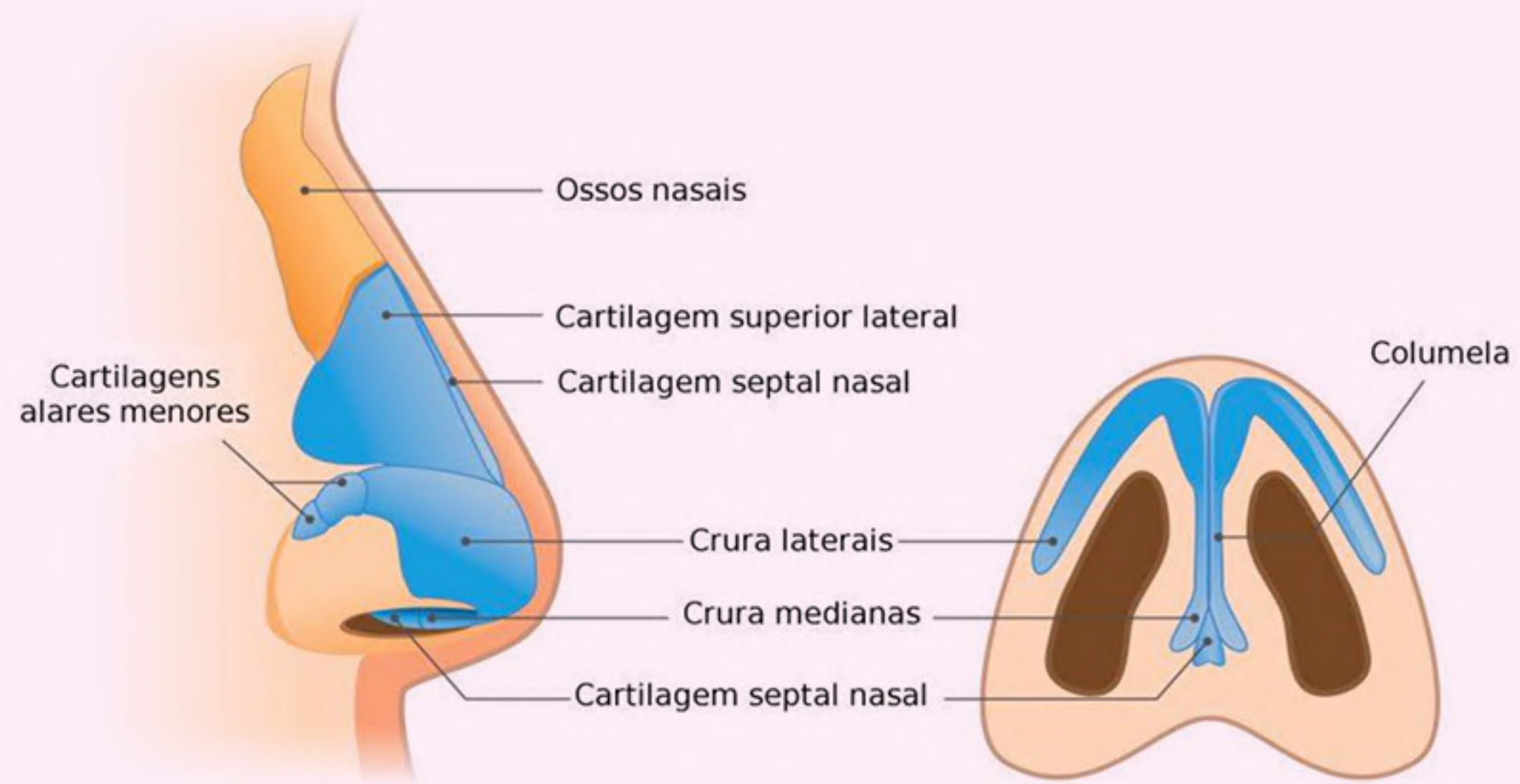
A rinoplastia tem como objetivo associar um resultado estético com uma boa função respiratória.

Para que isso ocorra precisamos mexer em todas as estruturas do nariz.

São elas:



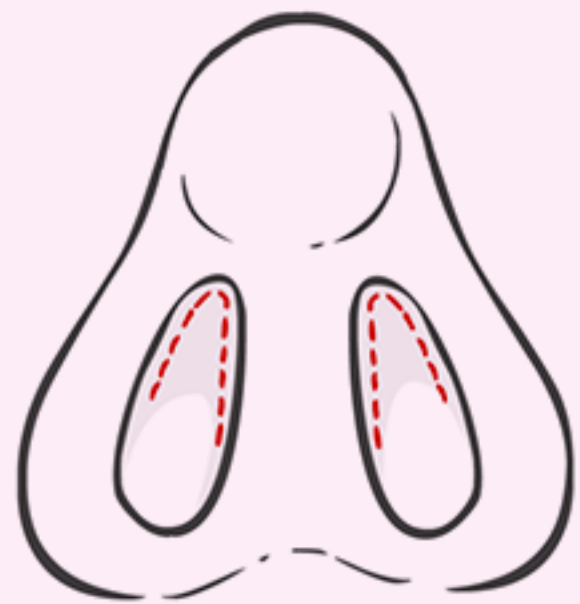
Anatomia óssea do nariz



Anatomia de superfície nasal

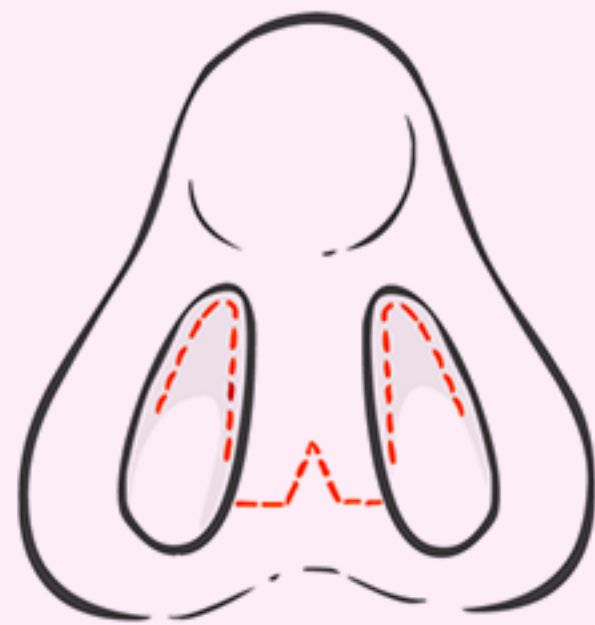


Abordagens cirúrgicas



Rinoplastia fechada

Técnica mais antiga descrita, consiste em pequenas incisões dentro da narina. Tem a desvantagem de dar menor acesso a estrutura nasal, por isso é indicada em poucos casos.



Rinoplastia aberta

É feita uma pequena incisão na parte central da base do nariz (a columela). Isso permite uma abordagem muito superior de todas as estruturas do nariz.



02

ENTENDA
QUAIS SÃO
OS TIPOS
DE RINO_
PLASTIA



A

Rinoplastia ESTRUTURADA

Essa é a técnica que mais utilizamos. Consiste na utilização de enxertos para reconstruir, remodelar e assim manter o nariz funcional. Através dela conseguimos uma estruturação de ponta, o que diminui as chances de a mesma se alterar com a idade.

Mas como é feita essa estruturação nasal?

Utilizamos cartilagens do próprio paciente para reconstruir o nariz. A cartilagem mais utilizada é a do septo nasal, porque na maioria das vezes corrigimos o desvio septal e “realocamos” essa mesma cartilagem em pontos específicos para manter as válvulas nasais funcionando. Em casos mais complexos, pode ser necessário utilizar cartilagem das orelhas ou da costela.

B

Rinoplastia RESSECTIVA

Era a técnica mais utilizada, há muitos anos, porém foi abandonada e substituída pela estruturada. Nela se removiam as cartilagens nasais sem estruturar, causando na maioria das vezes resultados estéticos mais artificiais e colapso das válvulas nasais, prejudicando sua parte funcional.



C

Rinoplastia PRIMÁRIA

É quando o paciente nunca fez uma rinoplastia antes.

D

Rinoplastia SECUNDÁRIA ou REVISIONAL

A cirurgia de revisão do nariz pode variar de remoção do excesso de osso ou refinamento da ponta, à cirurgias reconstrutoras muito mais complexas.



TIPOS DE NARIZ

Cada grupo étnico possui suas individualidades.

Quanto ao formato, força e resistência das cartilagens, tipo de pele, cicatriz, e por este motivo devem ter a abordagem cirúrgica totalmente individualizada para que o tratamento ideal seja adequado a cada caso.

São eles:



julianalukesic

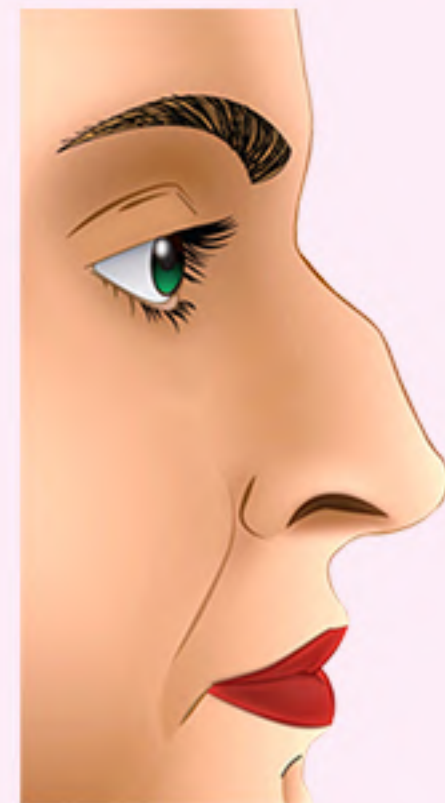


julianalukesic



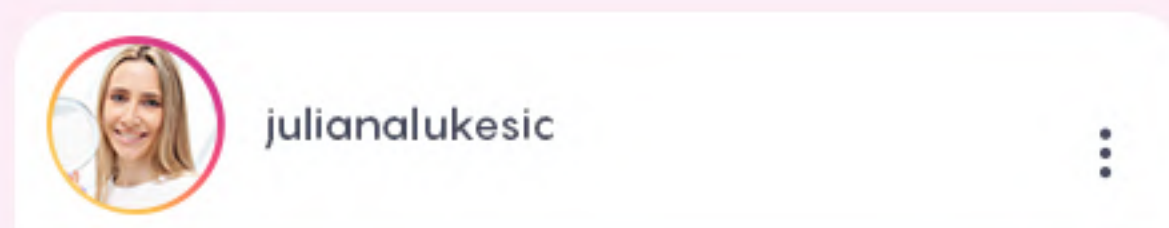
Nariz CAUCASIANO

Caracterizam-se por apresentar cartilagens mais fortes e redundantes que podem ocasionar uma ponta larga. Dorso geralmente elevado (Giba) e septo longo, causando uma ponta baixa. O tratamento geralmente envolve a redução do dorso e, refinamento e estruturação da ponta.



Padrão de Nariz caucasiano

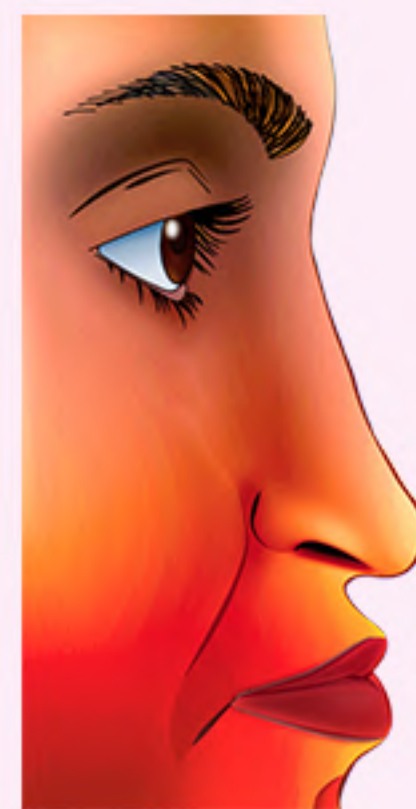




Nariz NEGRO (NEGROIDE)

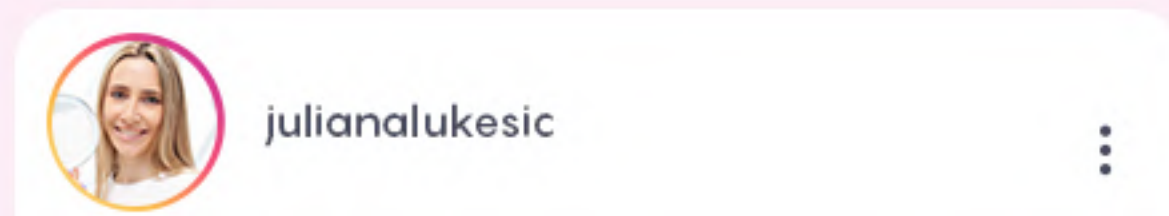
Caracterizam-se pelo dorso baixo, asas nasais largas, cartilagens muito finas e pele espessa. A protrusão da maxila junto a pouca sustentação da ponta geram um ângulo caso-labial muito fechado. Nestes casos, a abordagem geralmente envolve aumento do dorso, aumento de projeção, sustentação e definição da ponta e redução das cartilagens

alares e asas nasais. A cartilagem septal curta oferece pouca possibilidade de enxerto, sendo necessário muitas vezes cartilagem de orelha ou costal.



Padrão de Nariz negro





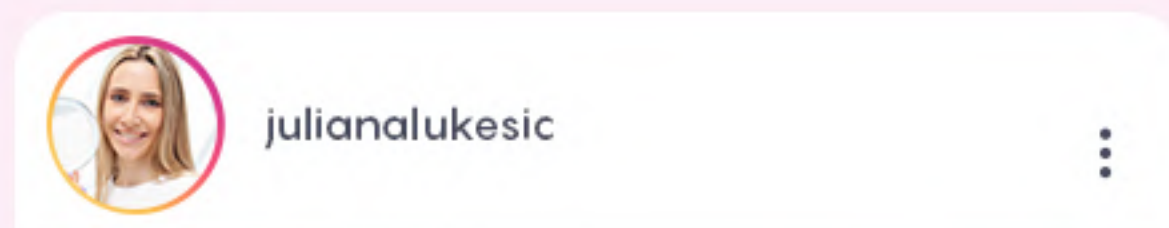
Nariz ORIENTAL

Caracterizam-se pelo dorso baixo, ponta sem projeção e cartilagem fina, mas diferem do negroide pelas asas menores e pele mais fina. A abordagem é semelhante ao negroide, com aumento do dorso, projeção e refinamento da ponta, mas sem ressecção das asas.



Padrão de Nariz oriental

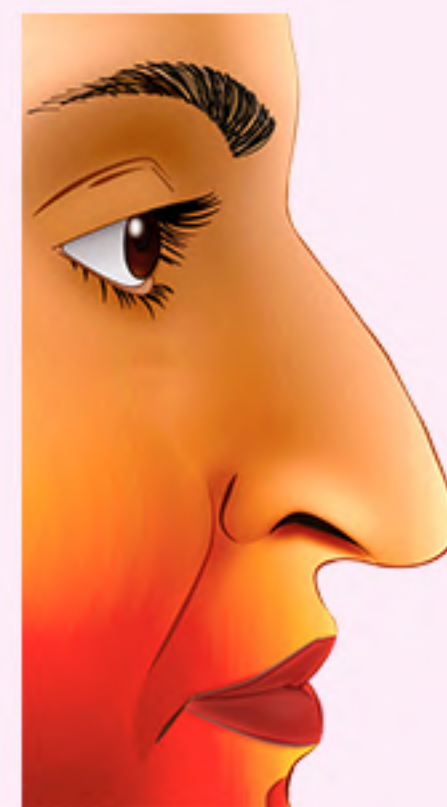




Nariz ORIENTE MÉDIO

Árabe, Turco, Libanês

Caracteriza-se pela pele espessa, dorso alto e ponta baixa. Possui uma característica marcante provocada pela orientação caudal das cartilagens laterais interiores, com um ramo lateral longo e pouca projeção do ramo medial. Sua abordagem envolve técnicas de estruturação e sustentação da ponta e redução do dorso.



Padrão de Nariz orientae médio



O Brasil é um país MISCIGENADO!

O que significa que o povo brasileiro é formado pela mistura de todas essas diferentes etnias. Isso reflete não só a nossa cultura, mas principalmente as nossas características físicas. São pacientes de pele fina ou espessa, com cartilagem grossa ou fina e dorso alto ou baixo.

É necessário identificar criteriosamente as características de cada caso para adequar a abordagem à necessidade específica daquele paciente.



Tipos de pele

Pele fina:

como o próprio nome diz, tem a vantagem de permitir uma maior definição da ponta principalmente, porém qualquer irregularidade é mais facilmente visível.

Pele intermediária:

possui um pouco mais de subcutâneo que a fina, porém com algumas técnicas conseguimos diminuir e tentar uma melhor definição das estruturas.

Pele grossa:

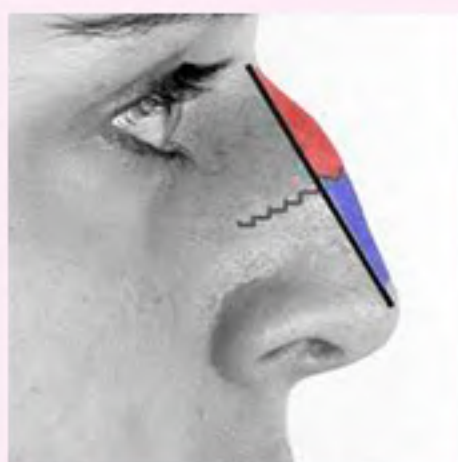
tecido subcutâneo espesso, mascara bem pequenas irregularidades.
Maior dificuldade na definição da ponta.



03

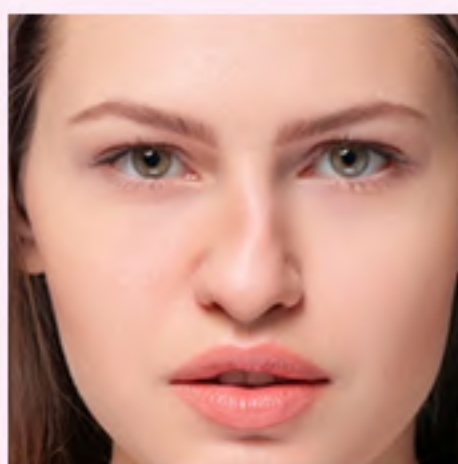
QUEIXAS MAIS COMUNS E COMO A RINOPLASTIA PODE CORRIR





Giba Nasal (conhecida também como ossinho no dorso nasal)

Através da rinoplastia esculpimos o osso nasal e em geral retiramos uma pequena porção do septo na parte superior.



Nariz muito proeminente ou torto

Esse é um grande desafio da rinoplastia, pois muitas vezes é associado a assimetrias importantes da face, que limitam o quão reto conseguimos deixar o nariz. Através da rinoplastia estruturada, criamos uma estrutura forte para depois mexer em toda parte óssea com fraturas que permitem deixá-lo na posição central da face.



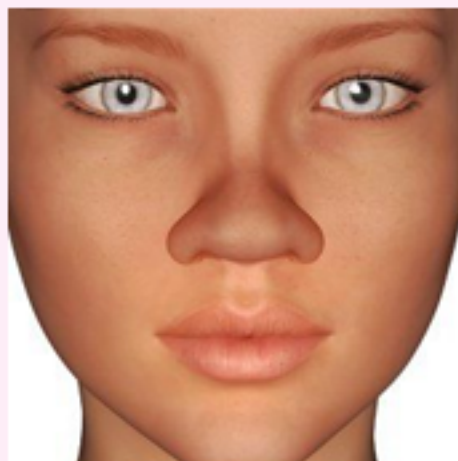


Ponta nasal caída

Utilizamos a técnica de enxertos que a rinoplastia estruturada proporciona e colocamos um extensor septal que sustenta e levanta a ponta.

Ponta nasal caída ao sorrir

Nesses casos usamos como no caso da ponta caída um extensor do septo e enfraquecimento do músculo que liga o lábio superior à ponta nasal.



Ponta de “batatinha”

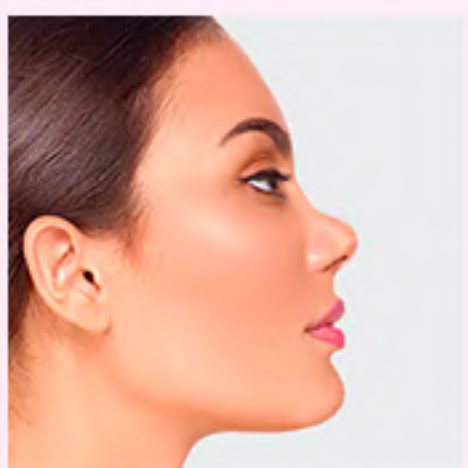
Geralmente removemos uma pequena quantidade das cartilagens da ponta, que costumam ser grandes nesses casos. Utilizamos muitas técnicas de enxerto, suturas e manobras no subcutâneo, para diminuir e afinar, dando assim um formato para essa ponta.





Narinas muito grandes

Realizamos a alectomia, redução da base nasal, feita na última etapa da cirurgia, pois ela muda quando fazemos as modificações na cirurgia. São feitas medições para deixar a base do nariz proporcional à face. É um procedimento que foi banalizado recentemente, mas é um dos únicos passos da cirurgia que não é possível ser revertida. Por isso deve ser feito de maneira conservadora



Dorso baixo ou largo

Podemos aumentar o dorso utilizando enxertos das cartilagens de septo, costela ou orelha.





Correção de cirurgias anteriores

As rinoplastias revisionais são mais complexas, a maioria necessitará de enxertos de costela pois o nariz já foi mexido previamente.

O planejamento cirúrgico é muito dependente da avaliação.

Solicitações de revisão ocorrem entre 5 a 10% dos casos.

Agora que você chegou até aqui e já entendeu um pouco desse universo da RINOPLASTIA,

vamos falar então sobre como realizar a sua cirurgia. A primeira etapa é a escolha da sua cirurgiã, que vai te acompanhar nessa jornada de pré e pós operatório por meses.



04

A ESCOLHA DA SUA CIRURGIÃ



Dentre todas as cirurgias estéticas, a rinoplastia é a que mais requer cuidado na escolha de quem vai lhe operar, pois:

“

a rinoplastia é a cirurgia estética mais complexa que existe, e vai além das questões técnicas e funcionais, envolve também o psicológico.

Alterações mínimas repercutem não apenas na estética do seu nariz, mas também na sua respiração, portanto mesmo que você sinta que respira bem, é necessário uma avaliação bem completa do seu nariz, pois há outros fatores que não apenas o desvio de septo ou rinite, que podem provocar problemas da função respiratória. Só um especialista é capaz de reconhecer e diagnosticar esses fatores.



05

PASSO A PASSO PARA REALIZAR A CIRURGIA

- A Primeira consulta;
- B Exames pré operatórios;
- C Documentação fotográfica.





A

Primeira consulta.

Esse é o momento mais importante, onde se constrói a relação médico-paciente e somente com uma boa comunicação será possível atingir o tão esperado resultado.

Aconselho, antes da consulta, observar no espelho ou na foto o que gosta ou não no nariz e na face. É o momento de tirar dúvidas, falar sobre medos e expectativas e relatar todos os eventos caso já tenha sido submetido a procedimento no nariz. Além disso, **é importante colocar as queixas funcionais (se você respira bem, se tem rinite, etc).**

A estética é importante, mas a função é primordial

*Na consulta é realizado o exame físico e análise estética da face.





B

Exames pré operatórios.

Os exames pré operatórios **são individualizados de acordo com sua história clínica.**

Mas em geral é minimamente necessário avaliação cardiológica, exames de sangue e radiografia de tórax.

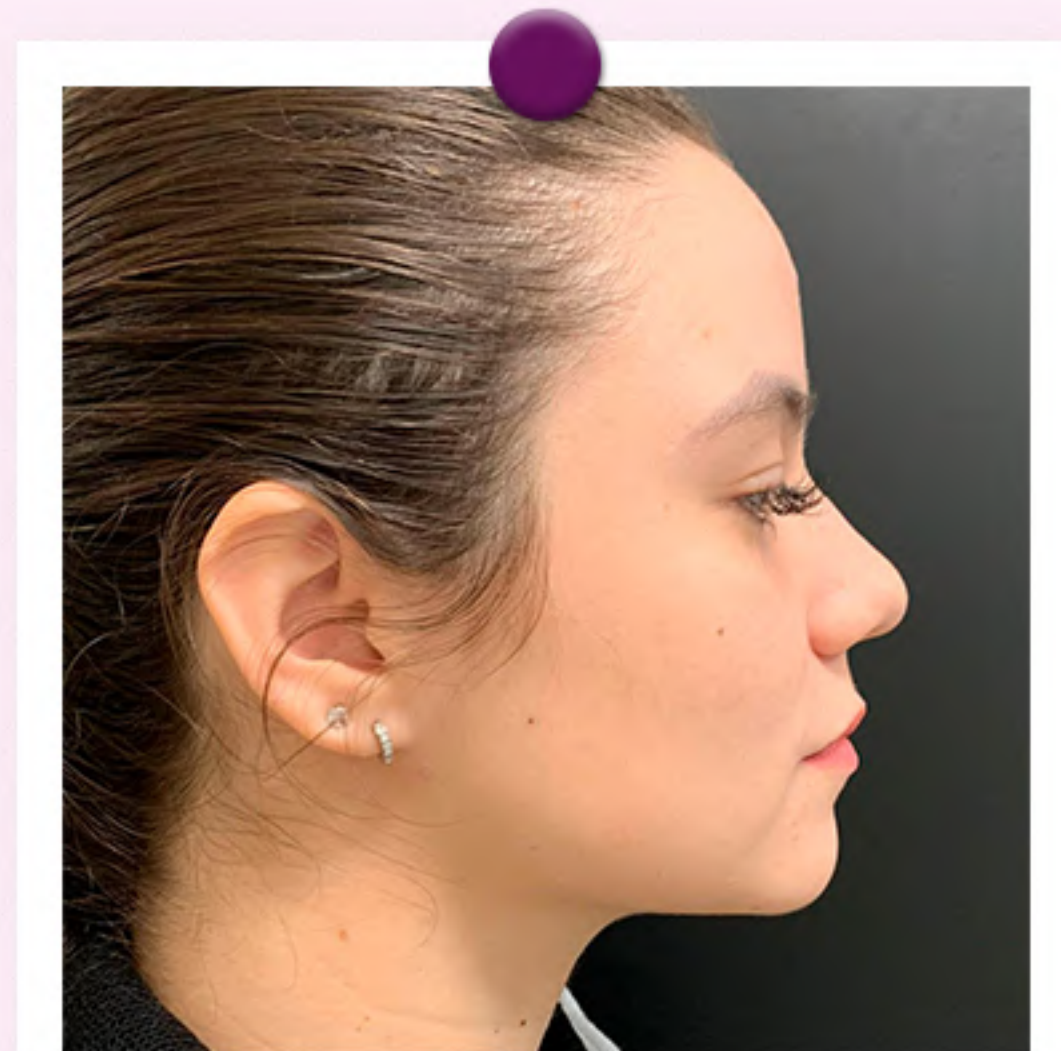
Como a respiração é uma prioridade, pacientes examinados com alguma disfunção na parte respiratória, exames nasais complementares podem ser solicitados.



C

Documentação fotográfica.

É fundamental a realização de fotos padronizadas da sua face para documentação fotográfica do antes da cirurgia.



O DIA DA RINOPLASTIA

É um dia que gera muita ansiedade, portanto saber como será o passo a passo é muito importante para que você fique mais tranquilo e seguro nesse dia. Seguem algumas orientações:

- ✦ Você deverá estar em jejum (inclusive de água) de pelo menos 8 horas;
- ✦ Você deve chegar ao Hospital com antecedência para realizar a internação hospitalar. Não se esqueça de separar um dia antes documentos e exames pré-operatórios realizados;
- ✦ Deixe suas joias, inclusive aliança em casa;
- ✦ Piercings e cílios postiços devem ser retirados antes da cirurgia;
- ✦ Mantenha as unhas sem esmalte;
- ✦ Não use lente de contato no dia da cirurgia;



- ♦ Atenção ao uso de medicamentos: alguns poderão ser suspensos ou mantidos antes da cirurgia, conforme orientação médica;
- ♦ Após a realização da internação você será recepcionado pela equipe de enfermagem, colocará a roupa adequada e será encaminhado para o centro cirúrgico;
- ♦ A anestesia de rotina é a geral;
- ♦ O tempo da cirurgia de rinoplastia é variável a depender da complexidade do caso. Casos primários costumam demorar entre 3-5 horas;
- ♦ Após o término da cirurgia você será encaminhado para uma sala de recuperação pós-anestésica, onde ficará até estar apto a ir para o quarto de internação;
- ♦ No quarto você ficará em repouso, sob os cuidados da enfermagem. Poderá tomar uma refeição leve;
- ♦ Você estará com curativo sobre o nariz que consiste em uma microporagem e colocação de uma placa plástica (aquaplast) imobilizadora e com um “curativo” interno de cada lado do septo nasal que se chama splint nasal;
- ♦ É comum ocorrer um leve sangramento pelo nariz, principalmente ao se levantar ou se alimentar;
- ♦ A dor local geralmente é leve e, se necessário, podem ser administrados medicamentos para alívio;
- ♦ A alta hospitalar poderá ser dada no mesmo dia ou no dia seguinte.



07

PÓS OPERATÓRIO

A

Primeira semana;

B

Cuidados em casa;

C

Próximos meses.



A

Primeira semana, é normal esperar:

- ♦ Algum inchaço e roxo ao redor dos olhos, chegando ao máximo nas primeiras 48 horas;
- ♦ Secreção pelo nariz, nos primeiros dias sanguinolenta;
- ♦ Nariz entupido como se estivesse resfriado, com ausência ou presença leve de DOR local;
- ♦ Sensibilidade na garganta, devido a respiração mais pela boca que pelo nariz;
- ♦ Em média no sétimo dia é retirado os curativos externos e internos, e os pontos na pele.



B

Cuidados em casa:

- ♦ Dormir de cabeceira elevada, assim a gravidade fará com que o inchaço não se concentre na face e no nariz;
- ♦ Sem exercício físico, para não aumentar inchaço ou sangramento;
- ♦ Pode usar gelo sobre os olhos, conforme orientação médica;
- ♦ Filtro solar nas áreas com roxo;
- ♦ Não molhar o curativo;
- ♦ O uso do óculos vai ser discutido com o médico.





AOS SINAIS DE ALERTA, AVISE A SUA MÉDICA:

- ◆ Febre > 37,8C;
- ◆ Dor intensa;
- ◆ Sangramento intenso.



Não guarde a dúvida com você, pergunte!

C Nos próximos meses...

A palavra é **PACIÊNCIA!** O inchaço vai sendo reabsorvido lentamente e varia de caso a caso.

Não se assuste com o tamanho e principalmente com a ponta inchada, é assim mesmo... e ainda terá dia em que você vai achar que esta mais inchada ou mais de um lado do que do outro. **Aos poucos o nariz vai tomando o formato e isso pode levar de 12 a 18 meses**, em alguns casos relatados até 24 meses. A respiração vai melhorando cada dia mais. Mantenha a higiene com soro fisiológico.

Nos primeiros meses o nariz ainda é bem “moldável”, **por isso tenha bastante cuidado com ele.**

Evite esportes de contato e até aglomerações. Uma caminhada mais leve já pode ser até liberada na segunda ou terceira semana, a depender da evolução de cada um.

É importante comparecer aos retornos agendados, assim sua médica pode acompanhar sua cicatrização e te orientar corretamente para o retorno das atividades físicas.



PRINCIPAIS DÚVIDAS



Quando não operar?



Quando posso fazer atividade física?



Tenho medo de parecer artificial, e agora?



Quanto custa?



A cirurgia dói?



Quando posso voltar ao trabalho?





Quando não operar?

A rinoplastia costuma ser um procedimento sem muitas contra indicações, mas como toda cirurgia, requer alguns cuidados e em algumas situações não é recomendada:

- ♦ Pacientes que possuem algum transtorno psicológico grave ou sinais de depressão;
- ♦ Quando houver dismorfismo, ou seja, quando ocorre uma falsa percepção de que há algo muito errado com a aparência (aquele paciente que se enxerga diferente do que é);
- ♦ Em casos de ressignificação, que seria quando a pessoa tem a expectativa de ter o nariz parecido com alguém ou imagina extremos de perfeição;
- ♦ Em menores de 15 anos, pois na maioria dos casos o correto é realizar a cirurgia depois que as estruturas nasais estão mais definidas;
- ♦ Em caso de incertezas ou dúvidas;
- ♦ Em casos de infecção (como sinusite por exemplo), ela deve ser ADIADA.





Tenho medo de parecer artificial, e agora?

Essa sem dúvida é uma das perguntas mais realizadas na consulta, vou colocar algumas considerações que esclareço na consulta:

- ♦ O objetivo é alcançar um nariz que pareça que a paciente nasceu com ele, ou seja, natural;
- ♦ Antigamente há 20-30 anos atrás as técnicas cirúrgicas eram agressivas, deixavam o nariz pequeno e sem sustentação o que levava muitos pacientes a estigma e problemas respiratórios, porém hoje em dia na cirurgia fazemos uma reconstrução e estruturação interna para que o nariz fique harmônico e funcional (respirando bem). Essa estruturação é feita com cartilagem do próprio paciente seja do septo, da orelha ou até da costela;
- ♦ Durante a cirurgia respeitamos também diversos ângulos, medidas e proporções para que o nariz não pareça artificial.





A cirurgia dói?

A rinoplastia não costuma doer. É comum sentir um desconforto nos primeiros dias principalmente pelo nariz ficar mais tampado. A dor é controlada com medicações analgésicas simples como dipirona e paracetamol.



Quando posso voltar a fazer atividades físicas?

Atividade físicas com muito esforço peço até 30 dias.
Atividades leves o paciente ja pode voltar com 14 dias.





Quando posso voltar ao trabalho depois da cirurgia?

O tempo muitas vezes varia para cada paciente, dependendo do tipo de rinoplastia e o tipo de trabalho realizado. Normalmente em torno de 14 dias, em alguns casos antes, em outros demora um pouco mais de tempo.



Quanto custa uma rinoplastia?

O valor vai depender do tipo de rinoplastia e hospital. Em sua consulta inicial você receberá uma cotação detalhada para o procedimento escolhido.



Dra. Juliana Lukesic

CRM 132.472 / RQE 62160

Para agendar a sua consulta
ou tirar qualquer outra dúvida:

[clique aqui](#)

Clínica Unique Cirurgia Plástica
Mogi Mirim - SP

 [julianalukesic_rinoplastia](#)

