



lip lift

REJUVENECIMIENTO a pedir de BOCA

EL LIP LIFT O LIFTING DE LABIOS, EN SUS DIFERENTES VERSIONES: REJUVENECIMIENTO DEL LABIO SUPERIOR, INFERIOR Y DE LAS COMISURAS, CORRIGE LAS ALTERACIONES ANATÓMICAS Y LAS ESPECÍFICAS QUE EL PASO DEL TIEMPO PROVOCA EN EL ÁREA PERIORAL. ESTAS MINI-CIRUGÍAS EXIGEN UNA TÉCNICA MUY DEPURADA Y UN CONOCIMIENTO MUY PRECISO DE TODA LA ANATOMÍA FACIAL, PARA QUE EL RESULTADO SEA ARMÓNICO Y NATURAL.

OTRAS ALTERACIONES QUE PREISAN UNA CORRECCIÓN QUIRÚRGICA SON LOS GRANULOMAS Y ASIMETRÍAS EN LOS LABIOS, PROVOCADAS POR EL ENCAPSULAMIENTO DE SUSTANCIAS DE RELLENO O POR UNA REABSORCIÓN IRREGULAR DE LAS MISMAS.

Los labios, y la boca en todo su conjunto, conforman una de las áreas del rostro que más captan la atención, porque son nuestro instrumento de comunicación verbal, y no verbal, puesto que también hablamos cuando sonreímos y cuando gesticulamos con los labios. A esto hay que añadir su trascendencia en la apreciación global de la belleza y juventud de toda la cara. La medicina estética, gracias sobre todo al manejo de los rellenos intradérmicos, permite aportar a los labios más volumen, jugosidad y definición, e incluso darles una forma más atractiva, pero a medida que se cumplen años, el envejecimiento va dibujándose en toda el área peribucal, y dado que este proceso responde a un cúmulo de factores, la forma más eficaz para devolverle la juventud es la cirugía.

¿CÓMO ENVEJECEN LOS LABIOS?

Pensemos que el envejecimiento genético y fisiológico se confabulan para que de forma progresiva los compartimentos grasos del rostro se muevan y desplacen hacia abajo, vencidos por la gravedad. En la zona de la boca estos cambios provocan el descenso de los labios y la ampliación longitudinal del espacio nariz-labio. Estéticamente, ello hace que la arcada dentaria quede oculta, de modo que los dientes dejan de verse al sonreír, y que la mucosa labial se adelgace. En algunos casos, a todo ello hay que sumar otra alteración, cada vez más común, y que se produce por una sobrecorrección con rellenos de ácido hialurónico, tanto en la semimucosa labial, como en el código de barras y el surco nasogeniano. El peso acumulado de los *fillers* también puede ser responsable del alargamiento del labio. La propia anatomía también puede dibujar un labio largo sin que haya intervenido aún el paso del tiempo. La forma más eficiente para revertir este conjunto de alteraciones y rejuvenecer labios, boca y área peribucal de manera permanente y natural, es la cirugía, en concreto el lifting de labios.



DRA. NATIVIDAD CANO

Especialista en Cirugía
Dermatológica y Facial
Clínica Dra. Natividad Cano

LIFTING de LABIOS

3 VERSIONES PARA SUMAR JUVENTUD

Esta intervención lleva tiempo realizándose en EEUU, pero en nuestro país es aún muy innovadora. Se trata de una cirugía, que se realiza con anestesia local, y que permite corregir pequeñas asimetrías, desproporciones provocadas por el abuso de rellenos y, sobre todo, devolver un aspecto juvenil a los labios y al área que los rodea. Existen tres versiones de este lifting o queiloplastia: la más habitual es el el lifting del labio superior, también denominado upper lip lift o queiloplastia superior. Dependiendo de cada caso, puede ser preciso reforzar el resultado con el corner lift (rejuvenecimiento de las comisuras labiales) y/o el lifting del labio inferior. El rejuvenecimiento de los labios requiere un conocimiento muy preciso de la anatomía facial y debe partir siempre de un enfoque integral que tenga en cuenta el estado del tejido cutáneo perioral y de la semimucosa labial. Las correcciones en ambas zonas deben complementarse, para sumar naturalidad. Por su parte, el procedimiento exige técnicas de aplicación muy depuradas, con el objetivo de salvaguardar la simetría y la armonía dentro en el conjunto del rostro. Este es, en última instancia, el secreto de que el resultado final se realmente espectacular. Veamos a continuación en qué consiste cada una de las modalidades de lifting de labios.

1 UPPER LIFT

El lifting del labio superior se aborda a través de una mínima incisión que se localiza en la parte inferior de la nariz, a la altura de la columela, donde la cicatriz resultante quedará perfectamente camuflada. Tanto la incisión como el procedimiento se realizan con un bisturí láser de CO2. Desde este punto de entrada se recortan unos milímetros para disminuir la distancia sobrevenida entre el labio, a la altura del arco de Cupido, y las fosas nasales y se realiza una sutil eversión del labio superior. Con esta sencilla corrección logramos que de nuevo los dientes sean visibles al hablar y que la boca adquiera un aspecto joven y atractivo. Si fuera preciso acentuar la proyección del labio o tratar la sonrisa gingival se realiza una ablación del músculo orbicular de los labios. Un avance muy importante en todas las cirugías de lifting de labios es el empleo del bisturí láser de CO2. Esta tecnología permite realizar cortes extremadamente precisos con una hemostasia limpia y exhaustiva, de modo que el sangrado es inexistente. Esta ventaja facilita el intraoperatorio al cirujano y garantiza al paciente un postoperatorio muy llevadero, con mucha menos inflamación del área intervenida. De hecho, la recuperación se completa en pocos días, y la única precaución es realizar controles médicos, para evaluar evolución y resultado, y tomar antibiótico, para evitar sobreinfecciones que podrían ralentizar la cicatrización.

2 CORNER LIFT

Se trata del lifting localizado en las comisuras de la boca. Este retoque permite evertir ligeramente la zona lateral del labio superior, extirpando unos milímetros de piel. La cicatriz queda oculta en el área de unión entre la piel y la semimucosa labial.

3 LOWER LIFT

La queiloplastia del labio inferior permite evertir el labio inferior, extirpando unos milímetros de piel, con el objetivo de aumentar el tamaño de la semimucosa labial inferior. La cicatriz de nuevo se esconde en la zona de unión de la piel y la semimucosa labial.

ELIMINACIÓN DE GRANULOMAS

Cuando se empezaron a emplear los materiales de relleno para aumentar el volumen de los labios, algunas de las sustancias utilizadas no eran reabsorbibles, y con el paso de los años los especialistas nos hemos encontrado con la necesidad de eliminar granulomas provocados por la encapsulación de parte del relleno. Actualmente, esta eventualidad se ha superado, puesto que en este tipo de correcciones únicamente se emplean rellenos de ácido hialurónico, biocompatibles y reabsorbibles. Sin embargo, por muy depurada y precisa que haya sido la técnica de inyección, y por muy buenos que hayan sido los resultados, cada persona es un mundo y puede darse una reabsorción asimétrica del filler. La eliminación de los granulomas se realiza inyectando hialuronidasa, molécula encargada de disolver el ácido hialurónico, en la zona en la que se acumula el material. Transcurrida una semana, se realiza una mini-cirugía para retirar la piel sobrante, que se mueve de forma extraña cuando el relleno se ha encapsulado o se ha reabsorbido de forma asimétrica. En algunos casos, el material está tan encapsulado que no desaparece del todo, y hay que retirarlo durante la intervención.

Abordaje Multifunción

El embellecimiento del área perioral requiere un abordaje desde diferentes ámbitos: médico, estético y quirúrgico. Partiendo siempre de un estudio pormenorizado de la anatomía y el estado de la piel en todo el tercio inferior, y muy especialmente de labios y boca, podemos prescribir el uso cosmético de retinol en altas concentraciones, que debe combinarse con una adecuada limpieza cutánea varias veces al día. Como tratamiento médico estético, yo apuesto por el láser ablativo, que mejora la calidad de la piel, elimina las finas arrugas que forman el código de barras y estimula la formación de colágeno en las capas subcutáneas.

