



PTOSIS MEDIANA : 3 ó 4 hilos por lado

Importante :

- En la mejilla, los hilos deben superar al menos 1 cm el área que se desea tratar.
- Por debajo de los pómulos, los hilos se colocan un poco más profundos.
- Realizar siempre una discreta sobre-corrección.
- Aplanar al máximo los pliegues cutáneos superiores.
- No frotar o masajear durante una semana.
- Durante la semana siguiente al tratamiento es posible “desenganchar” algún hilo.

1

Acciones / Materiales necesarios

Lavado de la zona con povidona yodada la noche y por la mañana el día del tratamiento.
Premedicación recomendable:
benzodiacepina ó similar

Con el paciente de pie o sentado

Dibujar en el rostro algunas líneas anatómicas (pliegue nasogeniano, arcada mandibular) y los trayectos de los hilos.
1 marcador



2

Con el paciente estirado

Desinfección cutánea.
Remarcar si fuera necesario.

Povidona yodada o equivalente

Anestesia local del trayecto de los hilos; posible anestesia troncular de los nervios infraorbitarios y mentonianos.

Hidrotomía sobre todo de la zona preauricular,

Jeringa, aguja de 30 G,
lidocaína con adrenalina, compresas estériles

Colocar 1 talla estéril sobre la mesa de instrumental, otra sobre el torso de la persona y otra bajo la cabeza.

3 campos estériles

Cortar el pelo alrededor de los puntos de entrada. Colocar una cinta adhesiva o elástica para aplanar el pelo por encima del punto de incisión y clips para mantenerlo

Tijeras, pinzas, hoja de bisturí, cinta elástica y clips para cabello

3

Tres pequeñas incisiones (apenas 1 mm), la región preauricular justo en el borde de la línea de implantación capilar.

Guantes estériles, aguja Nokor, aguja trócar u hoja de bisturí nº 11



4

El primer hilo hacia arriba (la aguja realiza un trayecto de 10 cm aprox.). También puede realizarse en la dirección contraria (desde el cráneo hacia la región preauricular).

El hilo pasa hasta la mitad

(se apreciará una marca negra en el hilo que corresponde al punto medio).

Si se desea, la aguja puede ser curvada.

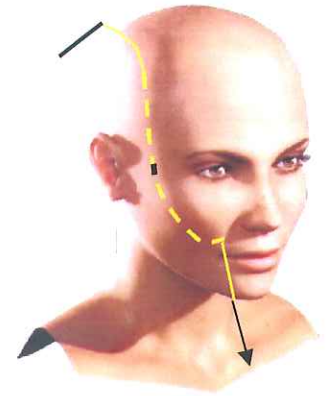
Debe realizarse una buena hidrodisección si se aprecia dificultad para el paso de la aguja roma.



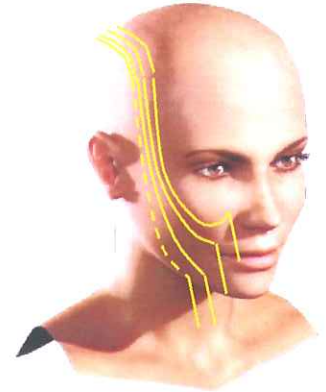
Hilo Spring Thread con aguja: FA 6-300 o
Hilo Spring Thread FL 6-300 + Aguja BASE 13-200 STE



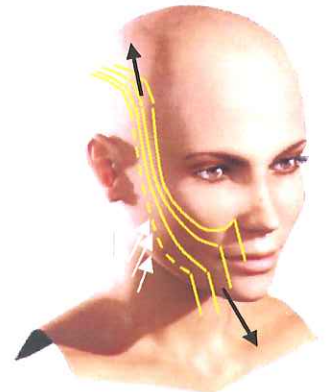
- 5 Pasar el otro extremo del primer hilo hacia abajo.
Si se desea, la aguja puede ser curvada.



- 6 Pasar otros 2 o 3 hilos.
Repetir las maniobras.



- 7 Traccionar de los extremos (superiores e inferiores) de los hilos,
para obtener la sustentación deseada de los tejidos.
Tirar con una mano y aplanar (distribuir la tensión) con la otra.



Desenganchar algún hilo en caso necesario.

8 **Con el paciente sentado**

- Ajustar el resultado, traccionando con una mano de los extremos inferiores al tiempo que, con los dedos de la mano contraria, se desplazan los tejidos faciales hacia arriba.
Hacerlo hilo por hilo.
Realizar una discreta sobre-corrección.
Aplanar al máximo los pliegues cutáneos superiores (preauriculares).
Traccionar discretamente de cada extremo y cortar a ras de piel; la elasticidad del hilo hará que el extremo desaparezca debajo de la piel.



- Utilizar Steri-Strips en las incisiones preauriculares y también, si pareciera oportuno, en los puntos de salida de los hilos -
 - Cobertura antibiótica profiláctica -
- En cualquier caso, el médico es responsable de la indicación terapéutica de los hilos de dermosustentación y de la técnica de colocación que utilice. -