

[Rinoplastia - Cirurgia Plastica Nariz - Rinoplastia Londrina](#)

- [Rinoplastia Londrina - Dr. Walter Zamarian - Cirurgia Plastica Nariz - Rinoplastia Londrina](#)
- [Rinoplastia Londrina - Cirurgia Plastica Rinoplastia - Rinoplastia Londrina - Cirurgia Plastica Nariz](#)
 - [Dr. Walter Zamarian](#)
 - [Nossa Equipe](#)
- [Face - Cirurgia Nariz - Rinoplastia - Rinoplastia Londrina - Cirurgia Plastica Nariz Rinoplastia](#)
 - [Lifting de Face](#)
 - [Minilifting de Pescoço](#)
 - [Blefaroplastia](#)
 - [Rinoplastia \(Cirurgia Plástica Nariz\)](#)
 - [Mentoplastia](#)
 - [Otoplastia](#)
 - [Aumento de Lábios](#)
 - [Elevação de Sobrancelhas](#)
 - [BOTOX®](#)
 - [RESTYLANE®](#)
 - [Peeling Químico](#)
 - [Dermoabrasão](#)
 - [Telangiectasias](#)
 - [Laser](#)
- [Corpo - Rinoplastia - Cirurgia Plastica Nariz - Rinoplastia Londrina - Cirurgia Plastica Nariz](#)
 - [Lipoaspiração / Lipoescultura](#)
 - [Hidrolipo](#)
 - [Abdominoplastia](#)
 - [Miniabdominoplastia](#)
 - [Cirurgia Pós-Bariátrica](#)
 - [Gluteoplastia](#)
 - [Implantes de Panturrilhas](#)
 - [Braquioplastia \(Plástica de Braços\)](#)
 - [Plástica de Coxas \(Lifting Crural\)](#)
 - [Cirurgia Reparadora](#)
- [Rinoplastia - Mamas - Rinoplastia Londrina](#)
 - [Implantes de Silicone](#)
 - [Mastopexia](#)
 - [Mamoplastia Redutora](#)
 - [Reconstrução de Mamas](#)
- [Rinoplastia Londrina - Dermapulse - Rinoplastia Londrina - Cirurgia Plastica Nariz](#)
- [Rinoplastia Londrina - Fale Conosco - Rinoplastia Londrina](#)

Rinoplastia Londrina, Paraná - Cirurgia Plastica Nariz - Dr. Walter Zamarian Jr.



Navegue pela nossa página de Rinoplastia - Cirurgia Plastica Nariz

- [Rinoplastia](#)
- [História da Rinoplastia](#)
- [Exames Necessários](#)
- [Aplicação de Nariz](#)

- [Filosofias Redutora e Estruturada](#)
- [A Cirurgia Plastica de Nariz](#)
- [As Funções do Nariz](#)
- [Queixas Comuns](#)
- [Características da Rinoplastia](#)
- [Vantagens da Rinoplastia](#)
- [Benefícios da Rinoplastia](#)
- [Candidatos à Rinoplastia](#)
- [Técnica Aberta x Técnica Fechada](#)
- [Preferência pela Técnica Fechada](#)
- [Tipos de Incisões de Acesso](#)
- [Osteotomia Nasal \(Fratura\)](#)
- [Sucesso da Rinoplastia](#)
- [A Rinoplastia Étnica](#)
- [Características Étnicas](#)
- [Medicamentos](#)
- [Avaliação do Nariz](#)
- [Espessura da Pele](#)
- [Há Sustentação na Ponta?](#)
- [Anestesia na Rinoplastia](#)
- [O Uso de Enxertos](#)
- [O Procedimento Cirúrgico](#)
- [Curativos](#)
- [A Rinosseptoplastia](#)
- [A Turbinectomia](#)
- [Splint Nasal e a Sinéquia](#)
- [Dúvidas sobre a Rinoplastia](#)
- [Cuidados no Pós-operatório](#)
- [Recuperação](#)
- [Contra-Indicação da Rinoplastia](#)
- [Rinoplastia Primária e Secundária](#)
- [O Perigo da Bioplastia Nasal](#)

Rinoplastia (Cirurgia Plastica Nariz)

Tido como um dos maiores alvos de reclamação e descontentamento, o **nariz** tem um papel importantíssimo na aparência de uma pessoa, principalmente por fazer parte da composição da face e estar posicionado no centro dela. Além disso, o nariz é fundamental para o equilíbrio e harmonia de todo rosto, tendo ligação direta na auto-estima do paciente.



Um **nariz** com formato inestético ou desproporcional acaba retendo toda atenção para ele, além de poder deixar o indivíduo desconfortável e constrangido com seu aspecto. Qualquer mudança da forma e do tamanho do nariz podem causar grande impacto na autoimagem e na autoconfiança do paciente, trazendo de volta a auto-estima antes perdida.

A rinoplastia, ou cirurgia plastica nariz, traz alguns desafios ao cirurgião plástico, seja pela diversidade de técnicas que podem ser utilizadas nesta cirurgia de rinoplastia, seja pela diversidade da anatomia nasal dos pacientes, que exige uma rinoplastia específica para cada caso.

Na Clínica Zamarian, em Londrina, Paraná, Brasil, nós oferecemos soluções excepcionais em **rinoplastia** que podem ser usadas para melhorar o aspecto do **nariz** de qualquer paciente cuja natureza foi negligente. Comprovadamente um dos mais comuns procedimentos estéticos faciais, a **rinoplastia**, **cirurgia plastica nariz**, pode remodelar e redimensionar o dorso, a ponta e as narinas para criar uma melhor aparência estética. Dr. Zamarian preza, sobretudo, pela naturalidade do resultado da rinoplastia.

História da Rinoplastia - Cirurgia Plastica Nariz

A busca pela beleza sempre aconteceu durante toda história da humanidade, ainda que de forma indireta. Ao contrário do que se pode pensar, a cirurgia plastica nariz, rinoplastia, é uma técnica muito antiga, pois estão descritas nos Vedas, livros sagrados da Índia, minuciosas rinoplastias com reconstruções nasais que datam no século VII a. C.

Conforme o que consta, antigamente, os prisioneiros de guerra, mulheres que cometiam adultério e ladrões eram apenados pela amputação do nariz. Para não carregar pelo resto de suas vidas tal símbolo

que ostentava tamanha vergonha, essas pessoas buscavam cirurgiões que realizavam cirurgia plastica nariz com reconstrução nasal.

A primeira cirurgia plástica de reconstrução nasal (rinoplastia reparadora) foi desenvolvida e realizada por Sushruta, um importante médico na Índia antiga, que muitas vezes é citado como “o pai da cirurgia plástica”. Seus estudos sobre rinoplastia datam de 500 a.C., quando ele e seus alunos utilizavam retalhos frontais para realizar a rinoplastia de reconstrução de pessoas que tinham o nariz amputado como punição de crimes. Por incrível que pareça, as técnicas de retalhos frontais desenvolvidas para rinoplastia de reconstrução nasal daquela época permanecem quase que inalteradas até a data de hoje.

Em se tratando da modernidade, os precursores da rinoplastia moderna (cirurgia plastica nariz) incluem Johann Dieffenbach (1792–1847) e Jacques Joseph (1865–1934) que utilizaram incisões externas para cirurgia de redução nasal, sendo esta uma grande contribuição para rinoplastia de técnica aberta.

Já John Orlando Roe (1848–1915) muito contribuiu para rinoplastia por ter realizado a primeira cirurgia plastica nariz pela técnica de rinoplastia fechada nos Estados Unidos, em 1887.

Antes de 1970, todas as cirurgias plasticas de nariz realizadas utilizavam-se da técnica de rinoplastia fechada, ou seja, rinoplastia sem incisões na parte externa. No início da década de 70, aproximadamente em 1973, após realizar alguns estudos, Dr. Wilfred S. Goodman publicou um artigo com o título "External Approach to Rhinoplasty" (Técnica Externa da Rinoplastia), que inaugurou a técnica de rinoplastia aberta, sendo refinada mais tarde por Dr. Jack Anderson, que publicou “Open rhinoplasty: an assessment” (Rinoplastia aberta: uma abordagem).

Em 1987, Dr. Jack P. Gunter, que treinou com Dr. Anderson, publicou um artigo descrevendo os méritos da rinoplastia aberta para tratamento de narizes secundários, ou seja, narizes que já foram submetidos a rinoplastia previamente, porém, sem sucesso em sua cirurgia plastica nariz.

Atualmente, as duas técnicas de rinoplastia são aceitas e amplamente utilizadas. Se a técnica de rinoplastia vai ser a de rinoplastia aberta ou de rinoplastia fechada, isto dependerá do cirurgião plástico que vai realizar a cirurgia plastica nariz. Cada cirurgião plástico tem seus métodos e técnicas de preferência. Dr. Walter Zamarian Jr., que fez sua especialização com o Prof. Ivo Pitanguy, tem a preferência pela técnica de rinoplastia fechada, que é pouco invasiva e não deixa cicatrizes na parte externa, promovendo excelentes resultados na cirurgia plastica nariz.

Filosofias na Rinoplastia: Filosofia de Rinoplastia meramente Redutora e a Filosofia de Rinoplastia Estruturada



Independentemente da técnica utilizada na rinoplastia (rinoplastia aberta ou rinoplastia fechada), existem duas filosofias atualmente que podem guiar a rinoplastia que são: a filosofia da rinoplastia tradicional que é a meramente redutora e a filosofia da rinoplastia moderna que é a estruturada. Dependendo de qual delas o cirurgião plástico é adepto, mudará bastante o modo como ele conduzirá a rinoplastia, cirurgia plastica nariz.

Falam em cirurgioes plasticos conservadores os quais são adeptos da rinoplastia tradicional, que tenta ser pouco invasiva. Por esta filosofia, a cirurgia plastica nariz, rinoplastia, consiste, basicamente, em romper os ligamentos entre a cartilagem e a estrutura óssea do nariz, na retirada da quantidade necessária de cartilagem, faz-se a raspagem do osso quando muito saliente ou uma possível osteotomia. Feito isso, o cirurgião plástico finaliza a rinoplastia com um

curativo que imobiliza toda nova estrutura nasal até que a cicatrização se complete. O que se percebe é que o cirurgião plástico pouco realiza manobras diferenciadas neste tipo de cirurgia plastica nariz, rinoplastia. O grande problema que envolve a rinoplastia tradicional é que ela, por pouco diversificar as manobras e pouco individualizar o tratamento do nariz durante a cirurgia plastica de rinoplastia, acaba proporcionando resultados muito parecidos para todos os pacientes. Diverso do que Dr. Zamarian preza, a rinoplastia pelo método tradicional acaba não se importando muito com as características peculiares e anatomia facial do paciente, o que pode resultar num nariz pouco natural e que não combina com sua estrutura.

A rinoplastia estruturada, por sua vez, desenvolvida pelos americanos Jack P. Gunter e Dean Toriumi no começo da década de 90, tem por princípio básico manter a boa funcionalidade do nariz. O bom desenvolvimento da respiração juntamente a nova e bela forma de um nariz após uma rinoplastia, se tornam prioridades numa rinoplastia estruturada. Por esta filosofia, a cirurgia plastica nariz, rinoplastia, será realizada conforme as características individuais de cada paciente e o planejamento cirurgico da rinoplastia é feito baseado também nessas características. A cirurgia plastica nariz inicia-se pelo mesmo caminho que o da rinoplastia redutora, porém, ao longo dela, diferentes manobras, quando necessárias, são feitas. Não há fórmula certa para realizar a rinoplastia estruturada: enxertos, osteotomias, retirada de cartilagens, raspagem de ossos, entre outras manobras, são todas aceitas. O cirurgião plástico fará de acordo com a necessidade de cada paciente. Além disso, na rinoplastia estruturada, é possível fazer a correção dos defeitos estéticos, bem como dos daqueles que envolvem a funcionalidade do nariz: desvio de septo, hipertrofia de cornetos, entre outros problemas, são tranquilamente resolvidos durante a cirurgia plastica nariz, rinoplastia. Tudo isso, levando sempre em consideração as condições étnicas do paciente, leva a resultados extraordinários e incrivelmente naturais, satisfazendo tanto o paciente quando o cirurgião plástico após a rinoplastia.

Considerando que os resultados da rinoplastia (cirurgia plastica nariz) muito dependem da cicatrização, espessura da pele, do envelhecimento, etc, a simples retirada de cartilagem que é proposta na rinoplastia redutora acaba enfraquecendo a sustentação do nariz, além de fazer com que a nova estrutura, de cartilagens e ossos que permaneceram, fique muito vulnerável aos agentes externos supra mencionados após a rinoplastia, podendo isso interferir muito no resultado desejado. Pela rinoplastia estruturada, com as diversas manobras para enxertos, preenchimento e melhor estruturamento do nariz, a nova estrutura fica mais forte e resistente após a rinoplastia, estando menos vulnerável a distorções e mudanças no resultado final, que será mais consistente e previsível tanto pelo lado estético nasal quanto pelo lado funcional decorrente da rinoplastia.

Dr. Zamarian com suas habilidades apuradíssimas de realizar a cirurgia plastica nariz, rinoplastia, preza, sobretudo, pela naturalidade e funcionalidade atuando em conjunto, se guia pela filosofia estruturada de rinoplastia.

A Cirurgia Plástica de Rinoplastia (Cirurgia Plástica Nariz)

Do grego *rhinos* (nariz) + *plassein* (modelar), a cirurgia plastica nariz (rinoplastia) permite a manipulação da estrutura nasal e a correção de suas deformidades, seja ela genética, decorrente de doença ou pós-trauma (rinoplastia reparadora).

A rinoplastia, cirurgia plastica nariz, pode ser realizada para melhorar a função ou a aparência do nariz, bem como pode ser uma cirurgia plastica que compreende essas duas modalidades de rinoplastia, tornando-se uma cirurgia plástica funcional. Essa rinoplastia pode ser realizada para corrigir sequelas de trauma, defeitos congênitos (de nascimento) ou melhorar problemas respiratórios. Isso tudo além do que a rinoplastia estética pode fazer, aprimorando a forma nasal e tornando o nariz menos pesado na aparência da face, resultando em um rosto mais harmonioso e atraente depois da cirurgia plastica nariz.



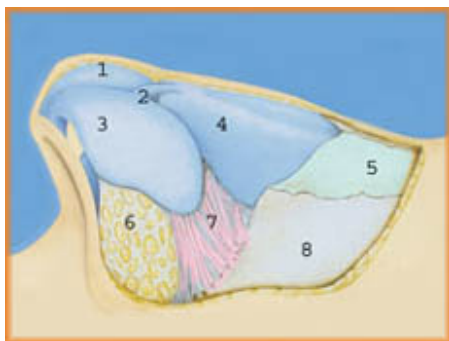
Tendo em vista que cada nariz possui particular variação anatômica, as abordagens realizadas durante a rinoplastia muito irão depender do tipo de defeito na estrutura do nariz do paciente. Portanto, a rinoplastia é uma cirurgia plastica nariz em que dificilmente os métodos e abordagens utilizados durante a cirurgia plastica serão os mesmos para todos os casos, pois depende exclusivamente do problema a ser corrigido pela rinoplastia e da estrutura do paciente.

Atualmente, existem duas técnicas para se realizar a cirurgia plastica nariz: a de rinoplastia aberta e a de rinoplastia fechada. Na técnica de rinoplastia aberta, também conhecida por exorinoplastia, incisões são feitas na columela (pele situada entre as duas narinas) e na pele interna do nariz para que o cirurgião plástico possa modificar a estrutura nasal, deixando pequena cicatriz externa. Já na técnica de rinoplastia fechada, a rinoplastia é realizada sem qualquer incisão externa, sendo possível realizar qualquer modificação no nariz, sem deixar cicatrizes externas. Dr. Walter Zamarian Jr. realiza com excelência a rinoplastia pela técnica fechada, procedimento minimamente invasivo de cirurgia plastica nariz que permite grandes mudanças sem qualquer cicatriz externa.

Ao realizar a cirurgia plastica nariz (rinoplastia) , é importantíssimo que o cirurgião plástico proporcione um nariz “individualizado” para cada paciente, ou seja, ele deve prezar pela naturalidade e pela harmoniosidade do nariz quando em conjunto com outros elementos da face, principalmente para que combine com a etnia do paciente. A individualização de cada nariz na rinoplastia quebra com aquela produção em “massa” de narizes idênticos, queixa antigamente muito frequente feita por pacientes que se submetiam a rinoplastia. Dr. Zamarian, referência nacional em rinoplastia e cirurgia plastica nariz, preza, antes de mais nada, pela naturalidade e individualização dos resultados ao realizar a rinoplastia fechada estruturada.

A cirurgia plastica de **rinoplastia**, pela técnica fechada, começa com uma incisão delicada no interior das narinas. Dr. Zamarian, então, adiciona, remove ou esculpe a cartilagem e osso do **nariz** para produzir a forma e tamanho desejados durante a rinoplastia. Ao final da rinoplastia, uma sutura é feita internamente com Vicryl, um fio de sutura que é absorvido naturalmente pelo organismo. Para parte externa após a cirurgia plastica nariz, Dr. Zamarian faz o curativo com Aquaplast, que é uma placa de imobilização que é modelada de acordo com o novo **nariz confeccionado pela rinoplastia**. Uma vez completada a recuperação, a rinoplastia resulta em um nariz visualmente atraente, harmonioso e funcionalmente melhor. Na Clínica Zamarian de Cirurgia Plastica (Londrina, Paraná, Brasil) a melhora no perfil do paciente pela **rinoplastia**, cirurgia plastica nariz, obteve resultados ainda mais radicais quando em associação com a mentoplastia, cirurgia plastica de queixo muitas vezes indicada para ser realizada em conjunto com a cirurgia plastica nariz. A rinoplastia também pode ser associada a outros procedimentos de cirurgia plastica como a ritidoplastia ou lifting de face, blefaroplastia (cirurgia plastica de palpebras), peeling de fenol, entre outros. Entre em contato com a Clínica de Cirurgia Plástica do Dr. Zamarian e agende uma consulta sobre rinoplastia, cirurgia plastica nariz.

As Funções do Nariz e a Rinoplastia



Especificamente, o nariz tem as funções de respiração, umidificação, filtragem e regulador de temperatura e proteção, bem como de possibilitar o olfato. Todas essas importantes funções do nariz devem ser levadas em consideração pelo cirurgião plástico ao realizar uma rinoplastia, para que esta cirurgia plastica nariz não atrapalhe qualquer um dos importantes elementos que são responsáveis por elas, que são: o septo, cornetos e válvulas nasais internas e externas, elementos importantíssimos que influenciam diretamente no fluxo de ar do nariz.

Septo Nasal

O septo nasal é uma estrutura perpendicular, como uma parede, que é composta por uma parte cartilaginosa (cartilagem triangular) e uma parte óssea (osso vômer e osso etmóide), dividindo o nariz ao meio, em duas fossas nasais visualizáveis durante a rinoplastia, de modo que o ar passe de forma laminar de cada lado do septo. Quando se deseja melhorar a função do nariz durante a rinoplastia, deve-se avaliar o septo em toda a sua extensão, pois qualquer deformidade dele pode alterar o fluxo laminar do ar e levar a um aumento secundário dos cornetos. A deformidade dessa estrutura é conhecida por “desvio de septo”, que é aquele septo que se encontra num formato anormal, podendo acarretar problemas para a respiração. A cirurgia indicada neste caso é a septoplastia, que corrige o desvio de septo. A boa notícia é que a rinoplastia pode ser associada a septoplastia para corrigir tanto os problemas estéticos quanto os problemas funcionais de um nariz e essa cirurgia plástica nariz passa assim a ser denominada de rinosseptoplastia.

Cornetos ou Turbinas Nasais

Os cornetos ou turbinas nasais, são lâminas ósseas curvas, como uma elevação lateral de cada parede da cavidade nasal, recobertas de mucosa, que se destacam da face interna do etmóide e fazem saliência pela parte externa das fossas nasais. Têm importante papel no sistema respiratório, no sistema imunológico e no olfato dos seres humanos. Existem dois tipos de cornetos: os cornetos constantes que compreendem corneto inferior, médio e superior e os cornetos inconstantes que compreendem corneto de Santorini e corneto de Zuckerkandl.

O corneto inferior é o maior corneto dentre os três, sendo o responsável pela umidificação, temperatura e filtração do ar que entra pelo nosso nariz; além disso, o corneto inferior, em sua função de direcionamento do ar que entra, especialmente sua porção mais anterior, tem o maior impacto de resistência ao fluxo de entrada de ar no nariz, podendo ser responsável por até dois terços dessa resistência. Já o corneto médio é o intermediário que protege os seios nasais de entrarem em contato direto com a corrente de ar. Por fim, o corneto superior são estruturas menores que estão ligadas ao corneto médio por terminação nervosa e são responsáveis pela proteção dos bulbos olfatórios.

As mucosas que recobrem a parte óssea dos cornetos, sofrem um ciclo de expansão e contração mediado pelo sistema nervoso autônomo. Os problemas ligados aos cornetos são tratáveis durante a rinoplastia (cirurgia plástica nariz) quando se deseja melhorar a função respiratória além da beleza estética. As alterações de tamanho dos cornetos nasais são conhecidas por hipertrofia de corneto nasal e ocorrem com muita frequência nos casos de corneto buloso (inchaço do corneto médio que pode obstruir os seios paranasais), rinite alérgica e rinite vasomotora (não alérgica). Podem ser tratadas em conjunto com a rinoplastia pela cauterização dos cornetos ou pela cirurgia de turbinectomia ou também chamada de turbinoplastia.

Válvula Nasal

A válvula nasal constitui um importante regulador da dinâmica do fluxo aéreo e se divide em válvula nasal interna e válvula nasal externa. A válvula nasal interna é o ângulo formado entre o septo e a margem anterior da cartilagem triangular. Sua preservação, durante uma rinoplastia, é fundamental para se evitar uma seqüela de colapso das asas do nariz durante a inspiração decorrente da cirurgia plástica nariz. Caso o(a) paciente procure um cirurgião plástico já com essa queixa, o tratamento é realizado durante a rinoplastia se dará por um enxerto de cartilagem denominado "spreader graft".

Já a válvula nasal externa fica situada antes da válvula nasal interna e é o vestíbulo que dá entrada ao nariz. Pode estar obstruída por fatores extrínsecos (corpos estranhos) ou intrínsecos (cartilagens alares enfraquecidas devido ou não a uma rinoplastia prévia, perda de pele vestibular ou estreitamento cicatricial). Existem vários tratamentos possíveis para válvula nasal externa durante uma rinoplastia (cirurgia plástica nariz), que muito vão depender do caso em questão.

Queixas comuns referentes ao Nariz na avaliação para Rinoplastia, Cirurgia Plastica Nariz

Tamanho do Nariz

A rinoplastia realizada pelo Dr. Zamarian envolve redução do nariz nas três dimensões, resultando em um aspecto natural e harmonioso com a face. Na maioria das vezes, quando se refere a nariz grande, ocorre devido a um dorso alto. Quando o dorso do nariz é abaixado, este passa a ser proporcionalmente mais longo. É por esse motivo que quase sempre temos que encurtá-lo quando ele é abaixado na rinoplastia, levantando, também, a ponta nasal na cirurgia plastica nariz.

Ponta Bulbosa (ou Grossa)

As pontas bulbosas são umas das mais frequentes queixas de rinoplastia em um consultório de cirurgia plástica. Os pacientes sentem-se incomodados com o famoso "nariz de batatinha" e desejam ver sua ponta nasal afinada e mais delicada pela rinoplastia, cirurgia plastica nariz. Para se afinar o nariz, a ressecção parcial das cartilagens alares normalmente já é o suficiente, levando-se sempre em consideração a espessura da pele de cada um, o que pode ser um fator limitante nos casos de nariz com pele muito espessa. Em alguns casos reservados, pode ser necessária uma manobra complementar para se afinar a ponta nasal na rinoplastia fechada, que consiste na "alça de balde", ou "delivery". Essa manobra visa a aproximação dos joelhos das cartilagens alares ao centro, tornando seu ângulo mais agudo e, como consequência, afinando mais ainda a ponta nasal.

Ponta Caída

A estética natural do nariz diz que a ponta deve ter uma projeção mais alta que o dorso nasal. Quando isso não ocorre, diz-se que o nariz tem a ponta caída (mais baixa que o dorso). Isso pode ser devido a um dos dois (ou os dois) motivos: dorso muito alto ou ponta muito baixa, ambos corrigíveis pela rinoplastia. No caso de dorso muito alto, o tratamento é abaixamento de dorso pela rinoplastia, com escopro e raspas. Quando a ponta está muito baixa, esta pode ser somente suturada mais alta após encurtamento do septo caudal (mais frequente) na rinoplastia, ou sustentada com uma estaca de cartilagem na columela, durante a cirurgia plastica nariz.

Desvios Nasais

Os desvios normalmente são tratados com abaixamento de dorso e fratura durante a rinoplastia. Para os casos de desvios que envolvem a ponta, Dr. Zamarian libera o septo da columela e pode ainda realizar incisões relaxantes na parte alta do septo caudal, do lado côncavo. Além das incisões relaxantes, por vezes pode ser necessária a colocação de cartilagem como se formando uma mão francesa na cirurgia plastica nariz, mantendo a cartilagem reta e impedindo a ação da memória da cartilagem de voltar a entortar.

Narinas Abertas

Podem-se fechá-las, retirando um segmento na sua parte inferior e lateral, deixando as cicatrizes de excelente aspecto, e posicionado-as de forma que fiquem imperceptíveis após a rinoplastia. Utiliza-se, para isso, um compasso para medir as narinas, de modo que a ressecção, na rinoplastia (cirurgia plastica nariz), do segmento de narina seja simétrico e tenha um resultado harmonioso.

Rinite Alérgica

A rinite alérgica é uma condição em que a mucosa nasal apresenta uma hiper-reatividade, causando prurido (coceira), esternutação (espirros), olfato ruim, cefaléia (dores de cabeça) e coriza (nariz escorrendo). A rinoplastia não melhora e nem piora a rinite alérgica. Essa condição melhora evitando agentes como poeira, pelos, cortinas, tintas, inseticidas e perfumes, por exemplo, ou com tratamento local (tópico) com cromoglicato de sódio ou corticóide em spray.

Características da Rinoplastia Fechada realizada pelo Dr. Zamarian (Cirurgia Plastica Nariz Londrina)

- a rinoplastia é realizada a partir dos 15 anos;
- indica-se a rinoplastia para correção de narizes com defeitos estéticos congênitos ou decorrente de traumas, bem como problemas funcionais solucionáveis com a cirurgia plastica nariz;
- essa rinoplastia pode ser feita em qualquer época do ano;
- cirurgia plastica nariz totalmente funcional e individualizada, de acordo com a etnia e anatomia nasal do paciente;
- quando necessário, realizam-se osteotomias na rinoplastia para correção do dorso nasal, estreitando-o;
- quando necessário, faz-se o uso de enxertos na rinoplastia, geralmente colhidos do septo ou das orelhas;
- a rinoplastia primária ou mesmo a rinoplastia secundária podem ser associadas a outras cirurgias plásticas, como, por exemplo, a mentoplastia (cirurgia plastica de mento – queixo);
- os resultados da rinoplastia são duradouros, satisfatórios e naturais.

Vantagens da Rinoplastia - Cirurgia Plastica Nariz

- a rinoplastia é uma cirurgia plastica nasal de baixo risco;
- a rinoplastia é cirurgia plastica realizada em centro cirúrgico;
- cirurgia plastica nariz, rinoplastia, permite mudanças na estrutura nasal, envolvendo a parte estética e a parte funcional, desde as mais simples às mais complexas;
- cirurgia plastica nariz é realizada internamente;
- a rinoplastia realizada pelo Dr. Zamarian não deixa cicatrizes externas (exceto quando se fecham as narinas);
- essa rinoplastia não exige internamento;
- não exige muito tempo de repouso no pós-operatório da rinoplastia;
- a cirurgia plastica nariz, rinoplastia, promove excelentes resultados, de forma duradoura e natural.

Benefícios trazidos pela Rinoplastia – Cirurgia Plastica Nariz

A rinoplastia, além de melhorar a auto estima e a autoconfiança, proporciona a harmonização do nariz em relação as outras estruturas da face, bem como a aproximação dos resultados aos desejos sempre sonhados do paciente, porém, agindo a rinoplastia sempre dentro dos limites impostos pela anatomia individual de cada um. Nos casos de a rinoplastia ser associada a outras cirurgias que não apenas a cirurgia plastica estetica nariz para melhorar a funcionalidade do nariz, há a melhora na respiração nasal.

Candidato à Rinoplastia: Para quem está indicada a Cirurgia

Plástica Nariz?

Tanto em homens quando em mulheres, Dr. Zamarian indica que a rinoplastia seja feita a partir dos 15 anos, idade em que as estruturas óssea e cartilaginosa do nariz e da face já estão quase completamente desenvolvidas, evitando os riscos de hipodesenvolvimento do terço médio da face causado pela cirurgia plástica nariz. Além disso, os pacientes decididos a realizar a rinoplastia deverão estar preparados emocionalmente para lidar com a mudança de aparência que a cirurgia plástica nariz pode propor.

Se seu nariz parece muito grande (nariz grande - rinomegalia) ou pequeno demais para o seu rosto, se você tem nariz torto ou assimétrico, se há uma elevação ou depressão quando visto de perfil (nariz com giba ou nariz em sela), se seu nariz é muito largo quando visto de frente, se você tem nariz com ponta bulbosa, nariz negróide, nariz em arco, se a ponta do nariz é caída, muito larga ou grossa, se os orifícios nasais (narinas) são muito largos ou se seu nariz interfere em sua respiração, você é um bom candidato a realizar a cirurgia plástica nariz, denominada de rinoplastia. É importante lembrar que esses casos acima selecionados são somente alguns dos possíveis tratamentos que a rinoplastia oferece. Se você não se encaixa numa dessas situações, porém sente-se incomodado com seu nariz, agende uma consulta em nossa Clínica de Cirurgia Plástica, Londrina, e descubra quais os tratamentos que Dr. Zamarian oferece para melhorar o aspecto de sua anatomia nasal.

Rinoplastia: Técnica aberta x Técnica fechada

A técnica aberta de rinoplastia, conhecida também por exorinoplastia ou cirurgia plástica nariz aberta, é uma técnica de abordagem ampla que permite a visão em “céu aberto” dos elementos internos do nariz. É atualmente a técnica de rinoplastia mais utilizada para realizar a rinoplastia devido a facilidade que ela proporciona ao cirurgião plástico realizar as manobras e a boa visibilidade nasal interna durante a cirurgia plástica nariz. Essa rinoplastia aberta se dá por uma incisão em gaiivota, denominada incisão de Rethi, na columela (pele situada entre as narinas), em sua porção média, ou seja, em sua parte mais estreita, e deve ser feita em “V” justamente por se tratar de uma cicatriz que se formará do lado externo do nariz, para que desta forma otimize os resultados estéticos da cicatriz. Esta incisão de rinoplastia aberta permite a elevação do envelope pele-pericôndriose do esqueleto ósseo e cartilaginoso.

A dissecação na rinoplastia aberta é feita para que se retire as ligações fibrosas remanescentes. Descola-se a pele e o subcutâneo nasal estendendo este descolamento até a raiz do nariz (margem caudal dos ossos nasais), momento em que o periósteo - membrana que envolve os ossos - é cortado e elevado como uma parte da cobertura de tecido mole, expondo praticamente todo arcabouço nasal. É nesta hora da cirurgia plástica nariz aberta que osteotomias, esculpimentos, refinamento da ponta nasal, ressecções, entre outras manobras de rinoplastia são realizadas, dependendo de cada caso. Feito isto, o cirurgião plástico finaliza primeiramente pela a sutura da parte externa que foi cortada – a columela – depois passa para parte interna, terminando com um imobilizador.

A técnica aberta de rinoplastia não é utilizada pelo Dr. Zamarian, devido aos seguintes fatores:

- é uma rinoplastia realizada por incisão externa no nariz, deixando cicatriz externa (transcolumelar);
- essa técnica de rinoplastia prolonga o tempo de cirurgia;
- a rinoplastia aberta promove mais inchaço no pós-operatório;
- a cirurgia plástica nariz aberta exige a retirada de pontos;
- a dissecação na rinoplastia aberta é mais agressiva, na medida em que o cirurgião plástico realiza uma dissecação mais extensa para expor melhor as cartilagens;
- essa técnica aberta de rinoplastia promove maior edema na ponta do nariz;
- por fim, a rinoplastia aberta exige maior tempo de recuperação.

Já a técnica de rinoplastia fechada, conhecida por endorinoplastia ou rinoplastia clássica, é a técnica

utilizada para realizar a cirurgia plástica nariz que proporciona a mesma qualidade de resultados que a técnica aberta, porém, sem deixar qualquer cicatriz externa, pois todas as manobras realizadas durante a cirurgia são feitas internamente. É menos utilizada atualmente por requerer muita habilidade e experiência por parte do cirurgião plástico, pois este, ao realizar a rinoplastia pela técnica fechada se baseia por sensações táteis com menos visibilidade interna nessa técnica de cirurgia plástica nariz fechada.

Existem duas maneiras de se realizar o acesso da ponta nasal durante a técnica de rinoplastia fechada: delivery, conhecida também por alça-de-balde, e nondelivery. A técnica deliver na rinoplastia fechada, ou alça-de-balde, é mais direcionada para o afinamento da ponta. Pode ser realizada por uma incisão intercartilaginosa ou transcartilaginosa, juntamente à incisão marginal, quando Dr. Zamarian descola a cartilagem, inclusive da cruz medial, que é a parte vertical da cartilagem alar que dá sustentação à columela e à ponta, expõe, na rinoplastia, as duas juntas por uma das narinas e realiza a sutura aproximando as duas cartilagens a nível do Joelho. Desta forma, o cirurgião plástico pode conseguir afinar bem a ponta do nariz pela técnica fechada de rinoplastia. Já a técnica nondelivery, pode ser realizada por incisões inter ou transcartilaginosa durante a rinoplastia fechada, pelo simples descolamento da pele, situação em que Dr. Zamarian everte as cartilagens e resseca os terços cefálicos das cartilagens alares, feito isto, naturalmente a ponta já relaxa e conseqüentemente acaba desarmando e afinando. Dr. Zamarian se utiliza das técnicas delivery ou nondelivery na rinoplastia fechada que realiza, conforme cada caso, escolhendo sempre o que será melhor para o paciente.

Portanto, seja para abordar o dorso ou a ponta, as incisões realizadas na técnica fechada de rinoplastia são feitas internamente, dentro dos orifícios nasais (narinas). Feita a incisão para o início da rinoplastia, a pele e subcutâneo nasal são descolados até que se atinja o arcabouço ósteo-cartilaginoso do nariz na cirurgia plástica nariz fechada. O cirurgião plástico consegue trabalhar dentro dessas incisões esculpindo a estrutura óssea e a cartilaginosa, para obter os melhores resultados de rinoplastia, sem deixar cicatrizes externas. Quando comparada à técnica de rinoplastia aberta, a técnica fechada de rinoplastia oferece as seguintes vantagens:

- a rinoplastia fechada não deixa cicatriz externa (exceto quando se fecham as narinas);
- essa rinoplastia limita a dissecação em áreas que precisam sofrer alterações, não permitindo, então, o excesso por parte do cirurgião plástico;
- mesmo não sendo aberta, a rinoplastia fechada permite a criação precisa de acessos para que o enxerto se encaixe exatamente no lugar onde é necessário que fique fixado;
- a cirurgia plástica nariz fechada promove melhor a recuperação por manter as pontes vasculares;
- na rinoplastia fechada ocorre menos inchaço;
- essa técnica de rinoplastia reduz o tempo de cirurgia (Dr. Zamarian realiza a rinoplastia fechada em 30 a 40 minutos, em média);
- a rinoplastia fechada não exige a retirada de pontos, com exceção da rinoplastia que envolva redução de narinas, procedimento em que é inevitável a pequena cicatriz na parte externa;
- o paciente se recupera mais rápido após uma rinoplastia fechada, quando comparado com a rinoplastia aberta.

Como tratamos anteriormente, para se realizar a rinoplastia não há uma forma exata. Por ser uma cirurgia plástica nariz que muito depende das alterações anatômicas encontradas no paciente, a técnica de rinoplastia e os meios utilizados vão depender do tipo de nariz a ser operado. O cirurgião plástico deverá apenas optar pela técnica aberta de rinoplastia ou pela rinoplastia fechada para iniciar a cirurgia. Como cada nariz tem suas particularidades, o que vai ser feito durante a cirurgia plástica nariz, é decisão exclusiva do cirurgião plástico. As possíveis manobras na rinoplastia são tão variáveis quanto o número de variações anatômicas nasais: osteotomias (fratura do osso), ressecções, raspagem, enxertos, etc., serão de escolha do cirurgião plástico antes e durante a rinoplastia, para que se obtenha o resultado desejado da melhor forma possível. Ambas técnicas de rinoplastia podem ser utilizadas em qualquer tipo de nariz para corrigir qualquer tipo de imperfeição peculiar dele, seja para realizar a rinoplastia primária ou rinoplastia secundária, salvo casos excepcionais. Além disso, tanto pela técnica aberta de cirurgia plástica nariz quanto pela técnica fechada de rinoplastia é possível fazer a correção do desvio de septo, de hipertrofia de cornetas e outros problemas relacionados a funcionalidade do nariz. Dr. Zamarian,

referência em rinoplastia, utiliza-se da técnica fechada para realizar a cirurgia plastica nariz.

Por que a Técnica Fechada de Rinoplastia se sobressai em relação à Técnica de Rinoplastia Aberta?

Dr. Zamarian explica que a rinoplastia aberta envolve uma incisão na columela (parte externa do septo nasal), que pode, em alguns casos, se tornar muito aparente, retraída e inestética. O nariz, na rinoplastia aberta, é totalmente exposto e todas as estruturas são tratadas sob visualização direta. Já na rinoplastia fechada, toda a cirurgia é realizada pela parte interna e não há formação de cicatrizes externas, além de o inchaço na rinoplastia fechada ser menor. Todas as estruturas também são tratadas sob visão direta na rinoplastia fechada, porém sob um campo visual reduzido. Dr. Zamarian segue a técnica de rinoplastia fechada, executada pelo professor Ivo Pitanguy que não realiza a rinoplastia aberta. Essa técnica aberta é mais recente e foi criada devido à dificuldade de alguns cirurgiões plásticos de realizarem a técnica de rinoplastia fechada com exatidão. É importante lembrar que tudo o que pode ser feito na rinoplastia fechada também pode ser realizado na rinoplastia aberta e vice-versa. Na técnica de rinoplastia fechada, o cirurgião plástico executa uma rinoplastia de forma mais rápida, com maior visibilidade do resultado (constantemente se observa o nariz por fora nessa rinoplastia, como ele ficará no final), com menos edema ou inchaço. Dr. Walter Zamarian Jr, *expert* em rinoplastia, realiza uma cirurgia plastica nariz completa em aproximadamente 30 a 40 minutos.

Os tipos de Incisões de Acesso na Cirurgia Plastica Nariz - Rinoplastia

Existem diferentes tipos de incisões que podem ser realizadas durante a rinoplastia para se obter acesso ao esqueleto nasal ósteo-cartilaginoso, seja para o dorso ou para a ponta nasal, obtendo então o resultado desejado da melhor forma possível. São alguns tipos de incisões de acesso na cirurgia plastica nariz:

Para obter acesso ao dorso nasal na rinoplastia temos as seguintes incisões:

- intercartilaginosa;
- transfixante total;
- transfixante parcial;

Para obter acesso a ponta nasal na rinoplastia temos as seguintes incisões:

- intercartilaginosa;
- transcartilaginosa;
- intracartilaginosa;
- transcolumelar ou columelar, utilizada somente na rinoplastia pela técnica aberta;

A escolha da incisão de acesso na rinoplastia será exclusiva do cirurgião plástico que estará no comando da rinoplastia. Será feita de acordo com o que se necessita, levando sempre em consideração o que será melhor para o paciente e para o pós-operatório da cirurgia.

Osteotomia Nasal: a Fratura do Osso na Rinoplastia

Dúvida muito frequente dos pacientes que chegam à nossa Clínica para uma rinoplastia é a que envolve

a osteotomia. Os pacientes ficam com receio de realizar a cirurgia plástica nariz devido a manobra de fratura do osso (osteotomia) que pode vir a ser realizada para melhorar o aspecto do nariz na rinoplastia.

A osteotomia é uma manobra na rinoplastia que pode ser realizada independentemente da técnica utilizada pelo cirurgião plástico, seja a de rinoplastia aberta ou de rinoplastia fechada. Ao realizar a fratura do osso nasal na rinoplastia, o cirurgião plástico pode escolher qual a melhor método para sua realização. Existem diferentes técnicas para se realizar a fratura do osso nasal durante a cirurgia plástica nariz, como: a osteotomia paramedial, lateral ou frontal ou uma combinação dessas três técnicas também é possível.



Na osteotomia lateral durante a rinoplastia, Dr. Zamarian se utiliza da técnica do Triângulo de Webster (1977), que permite que um triângulo ósseo na base da abertura piriforme fique intacto, não comprometendo, assim, a largura das vias aéreas.

Dr. Zamarian explica que a osteotomia não é necessária em todos os casos de rinoplastia, pois depende exclusivamente da forma e tamanho do nariz do paciente. Além disso, a fratura do osso na rinoplastia só é feita caso haja indicação, como:

- estreitamento do dorso e da base nasal, deixando-os proporcionais;
- fechamento da deformidade do teto aberto ("open roof");
- para corrigir laterorrinias, sejam elas laterais, paramedianas ou intermédias, para se criar simetria.

Nesses casos indicados, caso o paciente tenha que passar pela fratura do osso nasal, o pós-operatório da rinoplastia será um pouco mais dolorido, com edemas (inchaço) e com possíveis equimoses (roxos), que desaparecerão gradativamente na recuperação após a cirurgia plástica nariz em cerca de 10 a 14 dias, geralmente. A osteotomia nasal na rinoplastia só deverá ocorrer em casos extremamente necessários, visando sempre obter resultados mais impecáveis o possível.

Por sua vez, a osteotomia é contra-indicada quando:

- o paciente é portador da Síndrome do Nariz Estreito – ou Síndrome de Sheen (1984) - situação em que o indivíduo possui o dorso nasal muito estreito e ossos nasais curtos (25% da distância entre a raiz e o ângulo septal anterior);
- pacientes com idade mais avançada que tenham ossos finos e frágeis,
- pacientes que necessitam usar óculos e estes são muito pesados.

Para saber mais sobre a cirurgia plástica nariz, rinoplastia, que você deseja realizar, contate nossa Clínica de Cirurgia Plástica e agende uma consulta com Dr. Zamarian, que explicará até os mínimos detalhes da rinoplastia realizada em Londrina, Paraná.

Fatores para o Sucesso de uma Rinoplastia

Existem alguns fatores básicos que devem ser levados em consideração para que se obtenha sucesso numa cirurgia plástica nariz, rinoplastia.

Análise Naso-facial

É de suma importância que o cirurgião plástico realize uma meticulosa avaliação prévia do nariz e da face do paciente antes de fazer a rinoplastia. Realizar uma rinoplastia sem essa avaliação prévia torna o procedimento inviável, pois o cirurgião plástico precisa entender como se encontra a estrutura que irá trabalhar na cirurgia plástica nariz, esculpir e modelar para melhorar o aspecto e a autoestima do paciente. Dr. Zamarian, ao analisar o nariz e a face do paciente previamente à rinoplastia, basicamente,

se estrutura em proporções matemáticas como os terços da face e ângulos formados pela anatomia facial, que permitirão prever resultados mais acurados das proporções do nariz em relação à face de cada paciente. Guiado pelo senso estético apurado que tem, Dr. Zamarian começa a traçar a rota do plano operatório da rinoplastia, se baseando também nos resultados obtidos após a avaliação naso-facial de cada paciente.

Plano Operatório

Como existem diferentes tipos de abordagem de uma cirurgia plastica nariz e os casos de rinoplastia são muito subjetivos, durante a consulta, Dr. Zamarian explica quais as possibilidades de correção mais viáveis dos defeitos em questão e quais as táticas que poderão ser utilizadas durante a cirurgia plastica nariz. Além disso, depois de discutir o caso com o paciente sobre sua rinoplastia, traça o plano operatório da rinoplastia que melhor proporciona os resultados para o caso específico. Na rinoplastia é importante que o cirurgião plástico siga corretamente o plano operatório previamente estipulado para que os resultados sejam satisfatórios tanto para ele quanto para o paciente. A única exceção a isto se deve devido ao acontecimento de causas supervenientes que impossibilitem o cirurgião plástico de seguir o plano cirurgico original de rinoplastia. Dr. Zamarian, sempre prezando pelos melhores resultados, leva consigo todo o plano operatório do paciente para o centro cirúrgico, juntamente com as fotos padronizadas e a ficha da paciente para dirimir quaisquer dúvidas possíveis durante o ato operatório da cirurgia plastica nariz.

Anatomia Favorável

Durante a avaliação naso-facial para uma rinoplastia, geralmente feita na primeira consulta, o cirurgião plástico irá perceber pela anatomia nasal do paciente quais manobras serão necessárias e quais resultados serão possíveis. Infelizmente, se a anatomia não for favorável ao resultado sonhado pelo paciente em sua rinoplastia, nada poderá fazer o cirurgião plástico nesse caso, pois existem limites para se realizar alterações no nariz através da cirurgia plastica nariz. Pacientes que chegam com uma proposta de rinoplastia muito além do que sua estrutura permite deverão fazer uma reflexão sobre a estética confrontando sua própria saúde e entender que nem toda anatomia nasal é favorável ao resultado que se deseja obter. Portanto, o cirurgião plástico que deverá impor os limites, mostrando quais as possibilidades máximas de modificações, sempre dando alternativas aos resultados muito exagerados sonhados pelos pacientes na rinoplastia. Caso isso não ocorra, o cirurgião plástico poderá tanto prejudicar a si mesmo quanto por em risco a saúde do paciente, fazendo com que o equilíbrio facial se perca com a realização de uma rinoplastia sem o devido preparo.

Análise Crítica

Durante uma rinoplastia não são somente os fatores estéticos que devem ser levados em consideração, como foi falado anteriormente, a rinoplastia é uma das cirurgias plasticas mais desafiadoras para o cirurgião plástico. Uma análise crítica deverá ser feita pelo cirurgião plástico para que ele possa passar ao paciente quais serão as consequências da modificação que ele irá fazer na estrutura de seu nariz. Ou seja, além de se ater ao resultado estético do nariz, ele deverá também se preocupar com a funcionalidade e saúde nasal. É como a relação de causa e efeito: qualquer mudança feita durante a cirurgia de nariz, vai gerar efeitos, que podem ser positivos ou negativos. Os efeitos negativos podem ser decorrentes de alterações em excesso ou errôneas pelo cirurgião plástico em uma rinoplastia e podem interferir diretamente na saúde do paciente. Já os efeitos positivos, envolvem a análise prévia, o plano operatório e a anatomia favorável que, em conjunto, proporcionam os bons resultados da cirurgia plastica nariz.

Experiência e Habilidade do Cirurgiao Plastico

Um dos fatores mais importantes para o sucesso de uma cirurgia se deve a experiência e habilidade do cirurgião plástico para realizar uma rinoplastia. Consoante a isto, Dr. Zamarian, prezando por seus bons anos no ramo da cirurgia plastica, está sempre se atualizando, atendendo congressos de cirurgia plastica relacionados a rinoplastia, bem como lendo livros e revistas sobre a cirurgia plastica nariz. Acompanhou

o ilustre cirurgião plástico Dr. Ivo Pitanguy em muitas de suas cirurgias durante os três anos de residência que fez no Rio de Janeiro ao lado do professor. Estudou anatomia a fundo e se tornou um *expert* em análise facial voltada à rinoplastia. Tudo isso, juntamente com sua atenção especial à rinoplastia, fez com que Dr. Walter Zamarian Jr. se tornasse um dos maiores nomes de cirurgia plástica nariz do Brasil. Pacientes de todo o mundo vêm conhecer um pouco mais de perto suas habilidades ao esculpir e remodelar um nariz. Conheça você também! Agende uma consulta na Clínica Zamarian de Cirurgia Plástica e saiba todos os detalhes da rinoplastia realizada em Londrina, Paraná, Brasil.

A Rinoplastia Étnica

Não se fala só nos defeitos inestéticos congênicos ou decorrentes de traumas que são corrigidos pela rinoplastia. Atualmente o que está em voga é rinoplastia étnica, ou seja, a rinoplastia que envolve diferentes etnias, proporcionando um desafio ainda maior ao cirurgião plástico: aprofundar-se na anatomia e manter as características étnicas do paciente, corrigindo apenas o necessário com a cirurgia plástica nariz. A anatomia do paciente que está em questão e é a parte mais delicada da rinoplastia. Trazer resultados iguais, como uma produção em massa de narizes, é coisa do passado. Hoje, o cirurgião plástico deve respeitar as peculiaridades de cada paciente, pois mesmo aqueles que desejam corrigir detalhes característicos de sua etnia, não querem um nariz reduzido somente. Querem resultados que permitam conhecer sua anatomia original, com harmonia. Portanto, mantêm-se algumas características intactas, permitindo somente a melhora no aspecto do nariz.



Características Étnicas e a Rinoplastia

Nariz Negróide e o Indiano

O nariz da raça negra e o indiano que se submetem a rinoplastia normalmente apresentam dorso baixo (ou selado), ponta bulbosa, narinas abertas e com a ponta apresentando pouca sustentação. Para tratar desses defeitos, Dr. Zamarian eleva o dorso com o enxerto e a fratura durante a cirurgia plástica nariz, afinando a ponta com alça-de-balde e resseção de cartilagens alares, finalizando a rinoplastia com um enxerto de cartilagem de septo na columela para dar maior sustentação à ponta.

Nariz Asiático

Da mesma forma que o nariz negróide, o dorso do nariz asiático necessita ser elevado com enxerto e fratura em uma rinoplastia. Entretanto, não tocamos nas narinas, e apenas melhoramos a definição de ponta com as manobras descritas e, por vezes, utilizando enxerto de cartilagem na ponta e na columela.

Nariz Árabe ou Libanês

Muito característico desta etnia ter uma grande elevação de dorso (giba) e uma ponta arredondada e caída. Para correção com a cirurgia plástica nariz, Dr. Zamarian realiza manobras durante a rinoplastia que permitem a uniformização do dorso, fazendo com que fique abaixado e a elevação da ponta, ao mesmo tempo em que o nariz é suavemente encurtado. Afinamos a ponta ao tratarmos as cartilagens alares. O nariz passa a ser mais proporcional à face do paciente após essa rinoplastia.

Nariz Italiano

Peculiaridades como dorso alto e com giba e ponta desproporcional ao tamanho da estrutura nasal o nariz característico italiano recebe tratamento semelhante ao do nariz árabe ou libanês. Dr. Zamarian realiza a rinoplastia respeitando sempre as características individuais de cada paciente, mantendo a naturalidade do resultado, acima de tudo.

Pré-operatório da Rinoplastia

Medicamentos que devem ser suspensos Antes de se Realizar a Rinoplastia

Dr. Zamarian contra-indica o uso de determinados medicamentos antes de se realizar a cirurgia plástica nariz (rinoplastia), pois existem alguns medicamentos que interferem na coagulação do sangue, nos sedativos, na anestesia e na adrenalina, principalmente durante a cirurgia plástica nariz, que devem ser suspensos por um tempo de quinze dias antes e depois da rinoplastia. Dentre eles estão:

- Ácido Acetilsalicílico, conhecido por AAS, que é comercializado pelo nome de Aspirina, Alka-Seltzer, Bufferin, etc;
- Ginko Biloba;
- Arnica, por interferir diretamente na coagulação do sangue;
- Antidepressivos tricíclicos (amitriptilina, clomipramina, nortriptilina, etc);
- Anticoagulantes orais (marcumar, marevan, etc);
- Moderadores de apetite e Medicamentos para Emagrecer (anfetaminas, sibutramina, etc).

Apesar de considerados naturais, a Vitamina E, o Ômega 3 e o chá verde também podem aumentar os riscos de sangramento durante a cirurgia plástica de rinoplastia. Sempre informe ao seu cirurgião plástico sobre todos os medicamentos que você toma, inclusive os naturais.

Exames necessários antes de se realizar a Cirurgia Plástica Nariz

Antes de se realizar a cirurgia plástica de nariz, é necessária a realização de alguns exames, para que Dr. Zamarian possa avaliar a saúde do paciente, inclusive proporcionar maior segurança ao procedimento. Os exames que normalmente são solicitados antes de se realizar a rinoplastia incluem:

- Hemograma completo;
- Urina I;
- Eletrocardiograma;
- Risco cirúrgico (avaliação com cardiologista);
- Radiografia simples de nariz ou tomografia computadorizada de nariz, na maioria das vezes;

Para se realizar a rinoplastia, seja ela primária ou secundária, é importante que o cirurgião plástico saiba sobre a capacidade respiratória nasal de cada paciente antes de realizar a rinoplastia, bem como história de trauma no passado, cirurgias anteriores, rinite ou sinusite. Desvios de septo e o nariz como um todo são avaliados. Dr. Zamarian costuma realizar um exame ectoscópio do interior do nariz, em busca de sinéquias, desvios de septo ou hipertrofia de cornetos para uma completa avaliação para a rinoplastia.

Avaliação do Nariz do paciente que deseja se submeter a

Rinoplastia

Os pacientes que desejam se submeter a uma cirurgia plástica de *rinoplastia Londrina* passam por uma avaliação minuciosa com Dr. Walter Zamarian Jr, o qual vai explicar sobre o procedimento, estudar baseado em formulas matemáticas a estrutura facial do paciente, podendo assim, determinar quais as áreas do nariz vão sofrer maiores alterações para que se tenha o resultado de rinoplastia esperado e se haverá algum segmento do nariz com expectativas limitadas por fatores diversos, como, por exemplo, a espessura da pele nasal, a fragilidade dos ossos do nariz, entre outros.

Avaliação pelos Parâmetros Estéticos do Nariz e a Rinoplastia

Resumidamente, podemos citar aqui alguns parâmetros que o cirurgião plástico toma como base para determinar os pontos a serem melhorados durante uma cirurgia plástica de rinoplastia estética. São parâmetros matemáticos e de proporções, de modo que auxiliam a medir o que está visivelmente alterado. Cumpre lembrar que esses parâmetros estéticos de rinoplastia servem apenas como orientação, sendo que cada nariz tem suas particularidades e medidas fora desses parâmetros são totalmente aceitáveis, tendo em vista que haja harmonia estética com a face, sempre lembrando das diferenças étnicas que também devem ser levadas em consideração ao realizar a cirurgia plástica nariz.

Os Terços da Face

Para que se possa obter resultados previsíveis e mais concretos na rinoplastia, o cirurgião plástico divide a face em três, utilizando-se quatro linhas horizontais:

- uma tangente à linha do cabelo (linha variável e menos importante);
- uma linha ao nível das sobrancelhas;
- outra na base nasal e
- a última tangente ao mento (queixo).

Divergências nessas proporções podem indicar alterações maxilofaciais, como excesso vertical de maxila, conhecida por bird face ou hipoplasia maxilar. Como se trata da fundação do nariz, ou seja, onde ele está situado, alterações importantes da maxila devem ser tratadas antes da rinoplastia, cirurgia plástica nariz.



Comprimento do Nariz

Para que se tenha certa noção do que se fazer quando o incômodo parte do comprimento do nariz na **rinoplastia**, deve-se analisar se o comprimento do nariz é equivalente à distância vertical entre as comissuras orais (ângulos da boca) e o ponto mais inferior do mento, numa visão frontal. Desta maneira, Dr. Zamarian pode confirmar se o comprimento do nariz está proporcionalmente inestético ou não para se realizar a cirurgia plástica estética de rinoplastia.



Desvios do Nariz

Traça-se uma linha reta vertical que vai do meio da glabella (região entre as sobrancelhas), até o queixo, dividindo o dorso nasal, lábio superior (com seu Arco do Cupido) e dentes incisivos ao meio (para que seja parâmetro, o paciente tiver uma mordida normal). Qualquer desvio nasal a partir dessa linha, denominado laterorrinia ou "nariz torto", é provável que seja necessária a realização de osteotomia (fratura do osso nasal) e septoplastia durante a rinoplastia.

Base das Narinas



A distância normal entre as asas nasais é equivalente à distância entre os cantos mediais dos olhos (distância intercantal), ou à largura da abertura de um olho. Caso distância entre as narinas seja maior que a distância intercantal, deve-se estudar a causa antes da rinoplastia. Se a causa for uma distância intercantal estreita, é melhor deixar as asas do nariz um pouco abertas, proporcionalmente, do que corrigir cirurgicamente a distância entre os olhos. Caso as narinas sejam verdadeiramente largas, pode-se indicar o fechamento das narinas durante a cirurgia plástica nariz.



Formato da Ponta

Avalia-se a ponta nasal desenhando-se dois triângulos com suas bases opostas, orientando-se pelo "supratip break" e pelo ângulo columelo-labial (formado entre o lábio e a parte externa do septo, a columela). Caso esses triângulos estejam assimétricos, pode ser necessária a realização de manobras para modificação na ponta do nariz durante a rinoplastia.

Visão Basal do Nariz

Na visão basal do nariz avaliam-se as narinas e a base do nariz, que devem descrever um triângulo equilátero, com uma razão entre o lóbulo e a narina de 1:2. A narina deve ter um formato de gota de lágrima, com seu eixo maior orientado levemente para medial (da base para o topo).

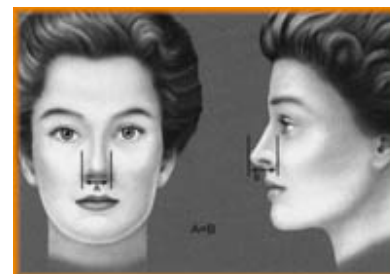


Ângulo Frontonasal

Esse ângulo conecta a glabella (espaço entre as sobrancelhas) à raiz do nariz, em uma curva suave, cujo ângulo deve ter entre 128 e 140 graus, mais especificadamente 134 graus nas mulheres e 130 graus nos homens.

Projeção da Ponta

Na visão lateral do nariz, a projeção da ponta deve ser igual a largura das narinas em uma visão frontal e a 67% do comprimento do nariz (da raiz à ponta). Outra forma de se avaliar a projeção da ponta nasal é saber o quanto está projetado anteriormente a uma linha perpendicular ao ponto mais anterior do lábio superior. Essa projeção anterior normalmente é igual a 50 a 60% da projeção total da ponta.



Dorso Nasal

A análise do dorso para a rinoplastia começa desenhando-se uma linha paralela a ele, que vai da raiz do nariz até à ponta. Em mulheres, a posição ideal do dorso é cerca de 2mm abaixo dessa linha e quase paralela a ela. Em homens, o dorso deve estar bem próximo a esta linha, para evitar feminização do nariz.

Ângulo Columelolabial

É o ângulo formado entre a columela e uma linha de prumo perpendicular ao plano natural horizontal da face. Esse ângulo deve ser entre 95 e 100 graus em mulheres e deve ficar entre 90 e 95 graus em homens.



Columela

Conhecida também por sub-septo ou septo móvel, a columela, coluna de pele entre as narinas, também

pode ser alvo de correção pela rinoplastia. Basicamente, existem dois defeitos inestéticos do nariz que podem envolver a columela: a columela retraída e a columela pendente (hanging columella).

A columela retraída é aquela que fica “escondida” por falta de pele ou cartilagem naquela região. A columela pendente, por sua vez, se destaca por ter excesso de pele e cartilagens naquela região, fazendo com que ela fique saliente, ou seja, pedente, entre as narinas e ambos os casos podem ser melhorados com a cirurgia plastica de rinoplastia. E como saber se a columela está pendente? Não é sempre que as fórmulas vão de acordo com o paciente. Existem casos que só pela avaliação visual, o cirurgião plástico pode detectar o problema. Dr. Walter Zamarian Jr, além de realizar uma avaliação visual, se utiliza, basicamente, de cálculos matemáticos para resolver tal problema de rinoplastia: conforme a imagem, quando $A - B$ é $>$ que 4mm, significa que a columela está alterada.

Felizmente, ambos defeitos na columela podem ser resolvidos com a cirurgia plastica nariz. Dr. Walter Zamarian Jr se utiliza da retirada ou enxertos de cartilagens para corrigir tais problemas.

Avaliação da Espessura da Pele do Nariz

O dorso nasal é formado pela estrutura ósseo-cartilaginosa e a espessura da pele que o recobre. A pele que recobre toda estrutura nasal não tem espessura uniforme, sendo mais fina nos seus dois terços superiores (raiz) e mais grossa na ponta. Além disso, a pele situada na parte mais alta é tem mais mobilidade e menos glândulas sebáceas do que a parte que recobre a ponta do nariz.

A pele do nariz recobre tudo o que é realizado abaixo dela durante a rinoplastia e é por esse motivo que o Dr. Zamarian chama a atenção para esse detalhe importante na rinoplastia: nariz de pele grossa evidencia menos os refinamentos realizados na cirurgia plastica do nariz, bem como a pele fina mostra os mínimos detalhes. Assim como um corbeter grosso tem dificuldade de mostrar o que há embaixo dele, uma pessoa com pele grossa pode ter dificuldades em conseguir uma ponta nasal muito fina após uma rinoplastia, cirurgia plastica nariz.

No geral, os pacientes com a pele do nariz mais predominantemente mais fina alcançarão os resultados desejados mais rapidamente e mais evidentes quando em comparação com pacientes que têm a pele predominantemente mais espessa. Estes deverão aguardar por um tempo a mais para que os resultados alcancem a cicatrização completa.

Avaliação do Ângulo Septal Anterior na Rinoplastia: Há sustentação na Ponta?

Para que o cirurgião plástico possa saber se na ponta nasal há sustentação, existe um teste simples e que permite que se veja imediatamente, que é feito apenas apertando a ponta do nariz com o dedo. Se o nariz afundar, significa que tem pouca sustentação, podendo então ser corrigido pela rinoplastia. Nestes casos, Dr. Zamarian pode concluir se há necessidade de rebaixar a ponta ou não. Já se ele permanecer no mesmo lugar, afundando pouco, é sinal de que a ponta do nariz está bem sustentada, não tendo necessidade, então, de que se faça alterações neste elemento ao longo da cirurgia plastica nariz.

A Anestesia na Rinoplastia

Para uma cirurgia plastica completa do nariz (rinoplastia), que envolva osteotomia nasal (fratura do osso), enxertos até o tratamento de ponta, a anestesia indicada é a geral, pois nesses casos, somente a anestesia

local não é satisfatória e segura para o paciente. Já para os casos em que Dr. Zamarian indica apenas o tratamento da ponta pela rinoplastia, o procedimento pode ser feito com anestesia local e sedação venosa somente.

Utilizamos o termo “anestesia geral” para tratar da técnica anestésica que promove inconsciência total (hipnose) do paciente, alívio da dor (analgesia) e relaxamento muscular. A anestesia geral para a rinoplastia possibilita a realização de qualquer manobra necessária durante a cirurgia de nariz. Já a anestesia local na cirurgia plastica nariz deixa o cirurgião plástico um pouco limitado, sendo que este tipo de anestesia não é indicado quando o paciente deve passar por osteotomia, por exemplo.

Após a indução anestésica para a rinoplastia, que é o período de transição da consciência para o estado inconsciente do paciente, a preparação dos vestíbulos nasais se faz necessária, momento em que o cirurgião plástico deverá aparar as vibrissas nasais (pêlos nasais) e realizar a antisepsia na parte interna e externa do nariz.

Realizada a preparação dos vestíbulos para a cirurgia plastica nariz, injeta-se cerca de 10mL de solução com lidocaína a 1% e adrenalina 1:80.000, para minimizar o sangramento durante a rinoplastia, evitando assim também as equimoses (roxos) e a dor no pós-operatório.

As áreas do nariz onde se aplica essa solução antes da rinoplastia são: dorso nasal, ponta, espinha nasal anterior, traço de fratura, mucosa alar e septo. Dr. Zamarian aguarda aproximadamente 12 minutos para total efeito vasoconstritor da adrenalina, antes de iniciar o procedimento da rinoplastia.

Na anestesia geral para cirurgia plastica nariz, é comum que a função respiratória seja ajudada por aparelhos denominados ventiladores mecânicos ou respiradores artificiais. Caso ocorra essa complementação à respiração, o aparelho deverá ser conectado ao pulmão através de um tubo que passará pela traquéia do paciente, otimizando ainda mais a anestesia. Tanto a anestesia para rinoplastia, quanto a intubação traqueal é feita por nosso médico anestesista, Dr. Hussein.

Para proporcionar maior segurança ao paciente, Dr. Hussein, nosso anestesista especializado em anestesia para cirurgia plástica e rinoplastia, acompanha toda a cirurgia, desde o começo ao fim, junto ao Dr. Zamarian. A presença do anestesista durante a realização da cirurgia plastica nariz é essencial para que se possa monitorar pressão, pulso, temperatura, respiração, grau de sedação, diurese e hidratação do paciente durante todo o procedimento.

Ao fim da anestesia geral para cirurgia plastica nariz, para promover ainda mais a sensação analgésica, fazemos a imersão de duas gazes nessa solução anestésica e introduzimos uma em cada narina, para que se preencha o nariz.

Os Enxertos e a Rinoplastia - Cirurgia Plastica Nariz

Os enxertos nasais são utilizados durante a rinoplastia somente quando estritamente necessários. As áreas doadoras de enxertos de cartilagem para a cirurgia plastica nariz incluem septo (cartilagem fibrosa, mais rígida), cartilagem das orelhas (cartilagem hialina, mais mole) e muito raramente as cartilagens costais (também fibrosas). Para se aumentar o dorso nasal com rinoplastia pode ser necessário enxerto de cartilagem hialina em uma ou mais camadas, posicionado ao longo do dorso, para aumentar sua projeção, especialmente em alguns narizes asiáticos, negróides ou secundários a uma rinoplastia prévia em que se abaixou o dorso em excesso. Já a cartilagem fibrosa septal é ótima para dar sustentação de ponta durante uma rinoplastia, quando colocada entre as cruzes mediais, na columela, especialmente indicada para narizes sem sustentação de ponta e nos narizes negróides.

O Procedimento Cirúrgico da Rinoplastia (Cirurgia Plástica Nariz)

Incisão



Após realizada a anestesia para rinoplastia, Dr. Zamarian inicia a cirurgia plastica nariz - rinoplastia - pela técnica fechada, com uma incisão intercartilaginosa (entre a cartilagem alar e a triangular) com busturi lâmina 11, continuando com uma incisão intersepto-columelar, que expõe todo o interior do nariz para dissecação (dorso e ponta).

Descolamento

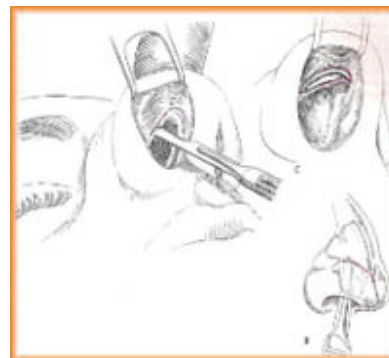
Ele realiza, então, um descolamento do dorso nasal com tesoura de Metzenbaum curva no plano subcutâneo, logo acima do periósteo, tomando o cuidado de manter íntegra a camada de gordura logo abaixo da pele para evitar irregularidades e retrações no pós-operatório da rinoplastia. Durante a cirurgia plastica nariz, Dr. Zamarian se utiliza de algumas manobras para se possa realizar as alterações previstas no plano cirúrgico da rinoplastia, dentre elas: ressecção da porção encefáica, lateralização do domus, sutura interdomal, poste, enxerto cartilaginoso, enxerto ósseo, etc. Nesta etapa, é possível remover o excesso de gordura que alguns pacientes apresentam, seja na ponta ou no dorso nasal. Feito o necessário para o descolamento, as seguintes áreas podem ser passíveis de remodelamento durante a rinoplastia, cirurgia plastica nariz:

- [dorso](#);
- [ponta](#);
- [ligamento de Pitanguy](#);
- [septo](#);
- [columela](#) e
- [narinas](#).

Dorso Nasal

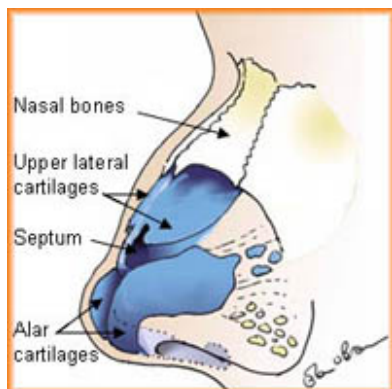
Quando necessário, tratamos o dorso com o fim de corrigir as estruturas que estão em excesso ou, como em alguns casos, em falta, sempre respeitando a estrutura interna e a integridade do revestimento mucoso do dorso nasal.

Quais são os defeitos a serem corrigidos no dorso? Durante a rinoplastia, no tratamento do dorso, corrige-se: a giba óssea ou cartilaginosa que é uma espécie de elevação no dorso causada por excesso de osso ou de cartilagem; o dorso com depressões ou dorso baixo, também conhecido por nariz em sela, que, por defeitos congênitos ou traumas, deixa o dorso aprofundado e com pouca projeção em determinados lugares; o dorso que tenha a giba e as depressões (nariz em sela) combinados; desvios de septo, assimetrias, laterorrinias, etc.



Nos casos de giba óssea ou cartilaginosa presente a ser tratada pela rinoplastia, o dorso nasal é então abaixado com raspas diamantadas ou escopro. Já quando há o nariz “em sela”, com depressões no dorso, Dr. Zamarian se utiliza do aumento com enxerto de cartilagem, colhida do septo, orelhas ou costela, do osso ou feita de material sintético, como o silicone e o polietileno. É nesta fase da rinoplastia que a fratura – osteotomia nasal - pode ser realizada para corrigir desvios de septo e também para deixar o dorso com laterorrinias estreito e simétrico após a cirurgia plastica nariz. A osteotomia é realizada internamente na cirurgia plastica nariz pelo Dr. Zamarian, com auxílio de um escopro e martelo, ao longo da maxila e parede lateral dos ossos nasais, finalizando a osteotomia com uma manobra de aperto

com os dedos, aproximando as paredes do nariz ao centro. O que se deve levar em conta para uma rinoplastia é que o dorso do nariz masculino é geralmente deixado reto, enquanto que o dorso do nariz feminino pode tanto ser reto quanto aceitar uma suave curva.



Ponta do Nariz

Para melhorar o aspecto da ponta inestética de um nariz durante a rinoplastia, é necessário que o cirurgião plástico faça uma abordagem acurada para se obter um resultado adequado, devido a delicadeza que envolve esta parte do nariz na cirurgia plastica nasal.

A ponta nasal, frequente alvo de reclamação por parte dos pacientes, é a parte mais complexa do nariz e pode ter vários defeitos inestéticos, como: ponta bulbosa ou grossa, ponta alta (muito “arrebizada”), ponta caída, ponta bífida (cartilagens separadas ao meio), entre outros.

Felizmente, Dr. Zamarian consegue corrigir todos estes defeitos de

maneira rápida e eficaz com a rinoplastia, promovendo ótimos resultados.

Dependendo da zona em questão, a pele que envolve ponta nasal apresenta características muito variáveis: no lóbulo é grossa, muito pouco móvel e encontra-se aderida aos planos profundos. Além disso, a ponta nasal pode apresentar uma camada importante de tecido celular subcutâneo, ou seja, de gordura e também possui grandes quantidades de glândulas sebáceas.

Portanto, após o tratamento do dorso do nariz durante a rinoplastia, a ponta é delicadamente descolada pelo Dr. Zamarian com o auxílio de uma tesoura de Fomon que tem sua forma curva para ajudar a seguir a anatomia nasal. Durante o descolamento da ponta na cirurgia plastica nariz, Dr. Zamarian secciona o ligamento dermocartilaginoso de Pitanguy. A ponta então pode ser afinada com a retirada do terço superior das cartilagens alares, presentes na ponta nasal, podendo ou não se associar enxerto cartilaginoso ou outras manobras para melhorar a definição da ponta. Uma das especialidades do Dr. Zamarian é a técnica conhecida por alça-de-balde, que permite um minucioso esculpimento da ponta nasal através de um refinamento de rinoplastia fechada.

A ponta caída pode ser elevada através de manobras durante a rinoplastia, que incluem a secção do ligamento dermocartilaginoso de Pitanguy, a ressecção do septo caudal e a sustentação da ponta com enxerto de cartilagem na columela em narizes que assim necessitam.

O ângulo formado entre a columela, coluna, que sustenta a ponta do nariz e o lábio, denominado ângulo columelolabial, deve se encontrar cerca de 90 a 95 graus nos homens e entre 95 e 100 graus nas mulheres, ou seja, a ponta nasal feminina poderá ser mais arrebizada que a do homem.

Ligamento dermocartilaginoso de Pitanguy

Na dinâmica facial também devemos avaliar o músculo que deprime a ponta, chamado de depressor da ponta ou também ligamento dermocartilaginoso de Pitanguy.

Professor Ivo Pitanguy, o internacionalmente renomado cirurgião plástico que transmitiu suas técnicas de rinoplastia ao Dr. Zamarian, descreveu o ligamento dermocartilaginoso que corre ao longo do dorso nasal, desce pela ponta e se insere na espinha nasal anterior. Sua função é abaixar a ponta do nariz quando a pessoa fala, que pode ser testado ao pedir para alguém falar a palavra "jujuba", por exemplo. Durante a rinoplastia, cirurgia plástica de nariz, tanto o professor Pitanguy, quanto Dr. Zamarian, realizam a secção do ligamento de Pitanguy para relaxar a ponta, elevando-a discretamente, evitando, assim, que a mesma continue abaixando durante uma conversa normal.

Septo Nasal

O septo é a parede vertical e intermédia que separa as fossas nasais. O septo também pode ter defeitos,

como qualquer outra parte do nariz, porém, geralmente, envolve um problema funcional. Quando Dr. Zamarian detecta o desvio de septo antes da rinoplastia, tanto ósseo como cartilaginoso, interferindo na estética e funcionalidade nasal, ele corrige esse desvio de septo para estabelecer um aspecto alinhado do nariz. [Desvios que não interferem com a estética na rinoplastia](#), somente com a função respiratória, são tratados por um otorrinolaringologista.

Columela

Durante a avaliação do pré-operatório de cirurgia plastica nariz, caso seja detectada a columela pendente ou a columela retraída, Dr. Zamarian, ao realizar a rinoplastia, corrige com muita eficácia estes defeitos com a retirada do excesso de cartilagem ou por enxertos, possibilitando que a columela volte a ficar esteticamente proporcional.

Narinas

Eventualmente, o aspecto de um nariz pode chamar a atenção, não somente pela giba, ponta caída ou desvios, mas também pela abertura exagerada nas narinas. Narinas exageradamente abertas ou que muito se destacam geralmente ocorrem com mais frequência em narizes negróides e asiáticos. Durante a rinoplastia, Londrina, Dr. Zamarian pode diminuir a abertura das narinas, de uma forma natural e que não interfira com a função da respiração nasal. Contudo, é importante ressaltar que, durante o processo de diminuição de narinas na rinoplastia, mesmo que a rinoplastia seja realizada pela técnica fechada, é necessário que seja feita uma incisão nas bases das narinas. É o único procedimento, durante a rinoplastia, que deixa uma pequena cicatriz externa. Graças a boa cicatrização nesta área e a mínima e discreta incisão feita por Dr. Zamarian, esta manobra é muito realizada, sem prejudicar os resultados estéticos da cirurgia plastica nariz. Geralmente é o último procedimento realizado na rinoplastia.

Sutura: a finalização da Rinoplastia

A finalização da rinoplastia - cirurgia plastica nariz - é realizada com quatro pontos: um ponto de Vicril (fio autoabsorvível) 4-0 em cada válvula nasal interna e outros dois pontos de categute 3-0 entre a columela e o septo, elevando-se a ponta, pois posteriormente ela cede um pouco ao longo do primeiro mês.

Curativos da Rinoplastia

Os curativos são necessários após a rinoplastia para que eles possam imobilizar a estrutura nasal, até que comece se formar o tecido cicatricial, além de materem as estruturas esculpidas no lugar, evitarem o acúmulo de sangue entre o esqueleto e a pele, fazerem compressão para que o edema diminua mais rapidamente, auxiliarem na moldagem estética do resultado obtido com a rinoplastia e na respiração, etc. Dr. Zamarian se utiliza do tampão nasal ou splint, quando necessário, e imobiliza a estrutura do nariz com Aquaplast ao final da rinoplastia. Os curativos feitos após a **rinoplastia** vão permanecer, no total, duas semanas no paciente, sendo que a primeira semana deverá ficar o curativo com Aquaplast e a partir da segunda semana depois da **cirurgia plastica nariz**, quando o Aquaplast é retirado, Dr. Zamarian faz um curativo com micropore, que permanece por mais uma semana.

Tampão Nasal

Após a sutura, coloca-se, então, um tampão em cada narina, elevando as cartilagens triangulares para que haja uma redução do espaço morto e uma cicatrização mais rápida. Os tampões são formados por gazes permeadas com Nebacetin e são removidos no dia seguinte à rinoplastia, com exceção de quando for realizada concomitantemente a septoplastia. No caso de associação da rinoplastia com outras cirurgias plasticas para melhorar a funcionalidade do nariz, o tampão deverá permanecer por 48-72 horas,

sendo retirado então logo em seguida.

Imobilização com Aquaplast

Antigamente, usava-se um curativo com gesso sobre o nariz após a rinoplastia para sua imobilização. Para proporcionar melhor conforto ao paciente após a cirurgia plástica nariz, Dr. Walter Zamarian Jr se utiliza do Aquaplast, que é um curativo feito de um plástico termomoldável, que é modelado de acordo com o nariz novo do(a) paciente. O Aquaplast é retirado em uma semana após a cirurgia plástica nariz, ocasião em que se coloca apenas um curativo feito com micropore cor da pele, que permanece por mais uma semana, perfazendo um total de 2 semanas com curativos no nariz.

A Rinosseptoplastia (Rinoplastia + Septoplastia): a Correção do Desvio de Septo durante a Rinoplastia

Durante a avaliação do paciente no pré-operatório de rinoplastia pelo Dr. Zamarian, há casos em que são detectados o desvio de septo. O desvio de septo pode se dar, basicamente, por dois motivos: congênitos (presentes ao nascimento) e adquiridos (geralmente após traumatismo). Caso o paciente queira a melhora funcional com a cirurgia plástica nariz, além da melhora puramente estética que a rinoplastia proporciona, Dr. Zamarian indica que seja feita a rinosseptoplastia, que é a rinoplastia realizada junto com a septoplastia. Portanto, durante a rinoplastia, pode ser necessário o tratamento concomitante da função nasal. Existem várias formas de se corrigir um desvio de septo, entre elas a simples exeresse, ou seja, retirada da parte do septo que está desviada, seja ele cartilaginoso ou ósseo, ou também a retirada desse segmento, correção de seu desvio com incisões e maceração da cartilagem e reinserção no nariz. Quando o segmento desviado é baixo e contém uma espícula, é denominado esporão, podendo também ser corrigido durante a cirurgia plástica nariz. Todas estas manobras para corrigir o septo desviado numa rinoplastia são parte da rinosseptoplastia realizada pelo Dr. Zamarian, ou seja, a rinoplastia associada a uma septoplastia para se corrigir o desvio de septo.

A Turbinectomia ou Turbinoplastia: a Correção da Hipertrofia de Cornetos associada à Rinoplastia

Muitas vezes o desvio de septo não é o único vilão a dificultar a função respiratória em pacientes candidatos à rinoplastia. O Nariz é composto de alguns cornetos, também conhecidos por turbinas ou conchas, que estão inseridos nas paredes laterais do nariz, que podem se encontrar hipertrofiados, dificultando a respiração. Durante a rinoplastia, ou rinosseptoplastia, pode ser necessária a associação da cirurgia de turbinectomia, que consiste em ressecção (retirada), total ou parcial, de um ou mais cornetos. Na maioria das vezes, o corneto que interfere com a respiração é o inferior, mais baixo, que é também o maior. Alguns cirurgiões plásticos, para causar dano menor à paciente, apenas luxam o corneto inferior lateralmente para se abrir espaço à penetração do ar nas vias respiratórias. Essa manobra pode ter sucesso, mas pode também haver recidiva (retorno da condição após a cirurgia plástica nariz) da obstrução pelo corneto.

O Splint Nasal e a Sinéquia no Nariz

Durante a rinoplastia com septoplastia e/ou turbinectomia, pode ser necessária a colocação, além do tampão, de um splint nasal, que seria pequena placa de plástico, geralmente feita de silicone, que possui uma canaleta embutida, permitindo, assim, a passagem de ar, colocado-se uma em cada narina ao final

da rinoplastia. Além de ajudar na sustentação e na fixação do nariz no pós-operatório, impede contato entre áreas cruentas do septo com a parede lateral do nariz, evitando, também, uma condição que se denomina sinéquia. A sinéquia no nariz é uma cicatriz que forma uma ponte entre o septo e a parede lateral do nariz, formada após uma cirurgia que envolve septoplastia ou turbinectomia onde houve área cruenta (sem epitélio) na mesma altura do septo e da parede lateral do nariz. A sinéquia pode ter como sintomas obstrução nasal ou sibilos (assovios durante a respiração nasal). Seu tratamento pode envolver desde uma abertura em cruz ou total ressecção, protegendo, em seguida, com splint nasal.

Dúvidas frequentes sobre a Rinoplastia

É possível garantir o resultado na Rinoplastia?

Não. Qualquer tipo de promessa "milagrosa" ou simplesmente garantia de um resultado exato é totalmente antiético no crivo da cirurgia plastica nariz. Promessas de se obter um nariz igual ao de um personagem famoso, por exemplo, podem deixar o cirurgião plástico bastante complicado. O que pode ser proporcionado pelo cirurgião é o compromisso com o paciente de se utilizar dos melhores meios e técnicas possíveis para resolver seu problema da melhor forma, executando a cirurgia plastica de rinoplastia da melhor maneira possível. O compromisso do cirurgião plástico com seu paciente de rinoplastia deve ser de tal forma que ele só termine de executar a cirurgia plastica nariz quando não houver mais meios e manobras para melhorar mais o defeito que provoca insatisfação no paciente. A promessa de resultado na cirurgia plastica é algo que está fora do controle do cirurgião plástico, tendo em vista a diferente cicatrização (formação da fibrose) e reação do organismo cada ser humano, que é único. Pode haver um compromisso em melhorar aquela região de tal forma que se espere determinado resultado, porém, durante o processo de cicatrização, algumas coisas podem mudar. A experiência do cirurgião plástico muito conta nesta hora: é preciso que desde a avaliação no pré operatório de rinoplastia haja cálculos e estudos meticulosos do paciente, para que na hora da cirurgia plastica nariz ele faça tudo dentro dos limites permitidos para que se obtenha o resultado pretendido, lembrando sempre das possíveis alterações na recuperação após a rinoplastia.

Quais os motivos que podem levar ao insucesso da Rinoplastia?

Os motivos que podem levar ao insucesso da rinoplastia podem ser vários, mas Dr. Zamarian cita alguns dos mais importantes:

- descuido do cirurgião plástico na avaliação naso-facial prévia à rinoplastia;
- inabilidade do cirurgião plástico de diagnosticar os problemas que realmente estão interferindo na estética e na funcionalidade do nariz;
- falta de planejamento cirúrgico da rinoplastia;
- anatomia desfavorável do paciente para uma cirurgia plastica nariz (pele muito grossa, estrutura muito frágil, etc.);
- pacientes com expectativas muito diferentes daquelas que o cirurgião plástico pode proporcionar, ou seja, falta de sintonia entre o cirurgião plástico e o paciente;
- expectativas muito fora do que a estrutura do paciente permite;
- inexperiência e inabilidade do cirurgião plástico ao realizar a rinoplastia;
- falta de cuidados ao por os curativos de rinoplastia;
- falta de cuidados do paciente no pós-operatório da sua cirurgia plastica nariz;
- resposta inesperada do organismo do paciente, principalmente quanto a formação do tecido cicatricial ou fibrose.

Geralmente, o fator que mais leva ao insucesso da rinoplastia é a má execução da rinoplastia no paciente. Os erros médicos têm grande incidência nesses casos, especialmente por o cirurgião plástico não ter experiência e habilidade para realizar a rinoplastia. Sempre procure saber se o seu cirurgião plástico tem certificado de especialização, experiência e se é membro da Sociedade Brasileira de

Cirurgia Plastica, órgão que exige os mais altos padrões de cirurgia plastica no Brasil.

O que é Fibrose?

Fibrose ou tecido cicatricial é o tecido que se forma para cicatrização do local operado, tanto na rinoplastia, quanto em qualquer outra cirurgia. Quando se forma em condições ideais, a fibrose não interfere no resultado da rinoplastia, considerada normal e necessária nestes casos. Porém, o organismo do ser humano, como varia muito, pode fazer com que haja proliferação excessiva desse tecido cicatricial, fazendo com que os contornos nasais fiquem distorcidos, devido à deformação das cartilagens. Basicamente, a fibrose excessiva pode se dar devido a dois fatores: predisposição do paciente ou má execução da rinoplastia, como retirada excessiva de cartilagem, redução excessiva do esqueleto nasal, ou qualquer outra manobra executada inequamente, que permita o acúmulo de sangue entre a cartilagem e a pele. A fibrose em excesso é um dos maiores motivos que levam os pacientes a recorrerem à rinoplastia secundária.

Qual a melhor anestesia para se realizar a Rinoplastia?

Não há estudos que comprovem qual é a melhor anestesia para se realizar a rinoplastia, porém, há a possibilidade de se ponderar os benefícios e desvantagens que uma anestesia pode proporcionar. Conforme a experiência no ramo e vivência em rinoplastia que teve, Dr. Zamarian opta pela anestesia geral. A escolha da melhor anestesia vai depender do cirurgião plástico que irá realizar a rinoplastia. Dr. Zamarian opta pela anestesia geral pelos seguintes motivos:

- proporciona mais segurança ao paciente, que permanece inconsciente durante todo o procedimento da rinoplastia;
- é uma anestesia totalmente controlável pelo anestesista na cirurgia plastica nariz;
- por levar o paciente a um estado de inconsciência e sono profundo, ele não realizará movimentos e nem acordará durante a cirurgia, não atrapalhando, assim, o cirurgião plástico e nem proporcionando uma experiência traumática ao paciente, que pode acordar durante a cirurgia plastica nariz quando feita sob anestesia local e sedação;
- protege as vias aéreas através do tubo de respiração;
- impede que qualquer tipo de sangramento vá para as vias aéreas durante a **rinoplastia**, protegendo, assim, o pulmão.

Por a rinoplastia exigir muitas vezes a osteotomia, coleta de cartilagens para enxerto, correção da função nasal, etc., a anestesia geral é a mais indicada nesses casos de cirurgia plastica nariz. Com os atuais anestésicos do mercado, os quais são de fácil metabolização pelo fígado, assim que o cirurgião plástico finaliza a rinoplastia, ao terminar a anestesia, o paciente logo acorda, como se nada tivesse acontecido e não lembra de nada, não passando por quaisquer situações desagradáveis, como a de acordar durante a cirurgia plastica nariz.

Qual é o tempo de duração do Procedimento Cirúrgico da Rinoplastia?

O tempo de duração de uma rinoplastia varia muito dependendo do cirurgião que irá realizá-la. Graças aos seus bons anos de experiência, Dr. Zamarian leva de 30 a 45 minutos para realizar uma rinoplastia primária completa, utilizando-se da técnica de rinoplastia fechada. Já a rinoplastia secundária, por requerer muito mais cuidados e ser muito mais complexa que a rinoplastia primária, tem tempo de duração aproximado em uma hora, podendo atingir uma hora e meia de cirurgia, portanto, o tempo de duração da rinoplastia pode dobrar quando se trata de rinoplastia secundária devido à maior complexidade da cirurgia plastica nariz secundária, além da presença de cicatrizes decorrentes da rinoplastia realizada previamente..

Qual é o tempo de Internação após realizada a Rinoplastia?

Depois de realizada a cirurgia plastica nariz, dependendo do caso, o paciente deverá permanecer entre 12

e 24h no hospital. Quando a situação é mais simples, com a rinoplastia meramente estética, se a cirurgia foi realizada pela parte da manhã, no final da tarde, Dr. Zamarian já da alta para o paciente de rinoplastia, podendo ele então ir para casa com segurança.

O Pós-operatório da Rinoplastia é doloroso?

O pós-operatório da cirurgia plástica nariz simples é pouco dolorido. Porém, quando há necessidade de se realizar a osteotomia, enxertos de cartilagem coletados da orelha, entre outras manobras mais complexas de rinoplastia, ou associação de outras cirurgias para correção da função nasal, o paciente poderá sentir um pouco mais de dor no pós-operatório da cirurgia plástica nariz. Para isso, Dr. Zamarian prescreve analgésicos eficazes para amenizar a dor na rinoplastia. O repouso e cuidados exigidos depois dessa cirurgia plástica nariz deverão ser sempre observados para que haja uma boa recuperação, cicatrização e um pós-operatório de rinoplastia sem dor.

Há dificuldade de Respirar após realizada a Rinoplastia?

Quando a cirurgia plástica nariz é somente realizada para melhorar o aspecto estético, o tampão nasal permanece por 24h. Já quando há intervenção da rinoplastia para melhorar a funcionalidade do nariz, o tampão poderá permanecer por mais tempo. O tampão faz com que o paciente respire pela boca, podendo causar alguma dificuldade nesta fase após a rinoplastia. De qualquer forma, para ambos os casos, passado o tempo necessário, o tampão nasal é removido. Nas primeiras horas após a remoção, o paciente fará a respiração normalmente pelo nariz, com grande alívio. Porém, depois de algumas horas da retirada do tampão, que estava impedindo o inchaço, as vias aéreas começam a ter seu "calibre" diminuído devido ao edema que começa a se formar internamente, o que é natural depois de uma rinoplastia. A partir daí, o paciente pode ter dificuldade na respiração. A boa notícia é que em uma semana esse edema já começa a regredir, permitindo um que um fluxo de ar maior entre pelo nariz. Portanto, a respiração pelo nariz depois da retirada do tampão pode ficar um pouco prejudicada na primeira semana após a rinoplastia, devido ao inchaço que diminui o calibre das vias aéreas e, conseqüentemente, a passagem de ar.

Há perda da Sensibilidade do Nariz depois de realizada a Rinoplastia?

A perda da sensibilidade do nariz varia muito após a cirurgia plástica nariz, sendo que ocorre em alguns pacientes e em outros muito pouco, é normal e acomete com frequência os pacientes que realizaram a rinoplastia. Quando ocorre a perda de sensibilidade decorrente da rinoplastia, ela costuma voltar nas 2 primeiras semanas do pós-operatório, porém, o que é muito comum também, é que ela volte só depois de 3 a 6 meses em alguns pacientes. Seis meses é o tempo de cicatrização e recuperação dos tecidos internos do nariz.

Pode haver hemorragia após uma Rinoplastia?

As chances de haver hemorragia após a rinoplastia existem, porém, partem muito de cada paciente. Em alguns pacientes de rinoplastia ela vêm mais intensa e, em outros, com baixo fluxo. A hemorragia é mais frequente quando são realizadas algumas manobras específicas durante a rinoplastia, como as osteotomias (fraturas) e tratamento de desvio de septo e de hipertrofia de cornetos. O exercício físico exagerado no pós-operatório da rinoplastia também é o grande vilão, que poderá acarretar numa hemorragia. Dr. Zamarian informará ao paciente sobre quais manobras foram necessárias e realizadas durante a cirurgia plástica nariz, bem como quais as chances de sangramento no pós-operatório da rinoplastia. No pós-operatório da rinoplastia, é importante que o paciente siga os cuidados e recomendações na recuperação para evitar este tipo de situação.

Cuidados Pós-operatórios da Cirurgia Plástica de Nariz

Após realizada a **rinoplastia Londrina**, Dr. Zamarian faz algumas importantes recomendações que muito influenciarão nos resultados finais:



- nas primeiras 24h após a rinoplastia o paciente deverá respirar pela boca, devido ao tampão nasal colocado ao final da cirurgia plastica nariz;
- não molhar o curativo com Aquaplast na primeira semana seguinte à rinoplastia;
- ficar em repouso absoluto nos 5 primeiros dias, sempre com a cabeça elevada;
- pacientes com rinite devem dar preferência a locais arejados e ventilados, uma vez que quando ela surge, espirros e a vontade de coçar o nariz aparecem;
- lavar os cabelos em cabeleireiros para não molhar o Aquaplast;
- depois de retirado o curativo, evitar jato d'água direto no nariz durante o banho;
- não realizar exercícios físicos por um mês após a rinoplastia;
- dormir de barriga para cima no primeiro mês seguinte à cirurgia plastica nariz;
- evite virar o rosto ou prensar o nariz no travesseiro;
- não apoiar óculos, seja de sol ou de grau, nos primeiros dois meses de cirurgia plastica nariz para que não marque ou deforme o dorso ou interfira na cicatrização;
- não sair desprotegido do sol. O uso de filtro solar é indispensável, uma vez que o sol pode manchar a pele do nariz após a rinoplastia;
- o sol direto deverá ser evitado nos três primeiros meses, lembrando sempre que o calor faz com que o edema (inchaço) aumente;
- após o terceiro mês da rinoplastia o paciente poderá pegar sol no começo da manhã ou no final do dia com o uso de filtro solar;
- assoar o nariz não é permitido logo após a rinoplastia, caso haja desconforto, Dr. Zamarian prescreverá um bom descongestionante;
- nas primeiras semanas seguintes à rinoplastia não se deve usar cotonetes para limpeza interna, tendo em vista que toda a sutura foi feita por dentro, podendo então o nariz sangrar
- para limpeza o paciente deverá utilizar-se somente de soro fisiológico;
- qualquer modalidade de exercício que envolva risco de traumatismo (boxe, muay tai, etc) deverá ser evitada por 2 meses após a rinoplastia;
- o tabagismo, uso de álcool, drogas ou tóxicos são proibidos, tanto no pré, como no pós-operatório, por interferirem diretamente no resultado e na cicatrização.

Tempo de Recuperação da Rinoplastia

Em uma semana, trocamos o curativo com Aquaplast por um menor, com micropore cor da pele. No décimo quarto dia pós-operatório de rinoplastia, removemos todo o curativo e é também nessa época em que algum eventual roxo acaba desaparecendo. Entretanto, o nariz continua inchado e, quando realizamos as fotos, com dois meses depois da cirurgia plastica nariz, sua recuperação já se completou cerca de 85%. Os outros 15% de inchaço levam até um ano para desaparecerem por completo.

A Contra-indicação da Cirurgia Plastica de Rinoplastia

Dr. Zamarian não indica que a cirurgia plastica nariz seja feita em pacientes com menos de 15 anos, pois, quando abaixo desta idade a estrutura ósseo-cartilaginosa do nariz não está completamente formada,

podendo, então, interferir no resultado posteriormente, caso alguma mudança ocorra durante o período do pós-operatório.

Outras possíveis contra-indicações podem decorrer dos resultados dos exames laboratoriais requisitados pelo Dr. Zamarian no pré-operatório de rinoplastia.

Rinoplastia Aberta e Rinoplastia Fechada: Qual a diferença?

A rinoplastia aberta envolve uma incisão na columela (parte externa do septo nasal), que pode, em alguns casos, ser aparente, retraída ou inestética. O nariz, na rinoplastia aberta, é totalmente exposto e todas as estruturas são tratadas sob visualização direta. Já, na rinoplastia fechada, toda a cirurgia é realizada por dentro e não há cicatrizes externas. Todas as estruturas também são tratadas sob visão direta, porém sob um campo visual menor. Dr. Zamarian segue a técnica de rinoplastia executada pelo professor Ivo Pitanguy, que não realiza a cirurgia plastica nariz aberta. Essa técnica aberta é mais recente e foi criada devido à dificuldade de alguns cirurgiões plásticos de realizarem a técnica fechada, pois tudo o que pode ser feito na fechada também pode ser realizado na aberta e vice-versa. Na técnica fechada, o cirurgião plástico passa a executar uma rinoplastia que é mais rápida (nas mãos do Dr. Zamarian uma rinoplastia demora de 30 a 40 minutos), com maior visibilidade do resultado (constantemente se observa o nariz por fora, como ele ficará no final), com menos edema ou inchaço (a rinoplastia aberta promove um inchaço mais prolongado do nariz, especialmente na ponta), e sem cicatrizes externas.

Rinoplastia Primária e Rinoplastia Secundária: Qual a diferença?

A rinoplastia primária é aquela realizada num paciente que nunca se submeteu a qualquer cirurgia plastica nariz. É denominada primária pois se refere a primeira vez que o indivíduo passará por uma rinoplastia. Proporciona grandes mudanças e obtém-se o resultado desejado quando a rinoplastia é realizada com sucesso.

Geralmente os pacientes que se submeteram a uma rinoplastia primária se queixam do aspecto e deformidades do nariz no período pós cirúrgico, que pode ser de 1 até 5 anos. Nesta fase, a cicatrização dos tecidos internos do nariz podem chegar a se contrair, se mostrando frágeis e vulneráveis, bem como proporcionar instabilidades internas, devido ao excesso de retirada de cartilagem ou até mesmo de uma osteotomia incompleta. Não só pela estética, mas também muitos pacientes que vão até Dr. Zamarian, se queixam de dificuldades respiratórias, que podem envolver desde o desvio de septo até a hipertrofia de cornetos, ou seja, toda parte funcional do nariz.

E quando a rinoplastia não dá certo ou não atinge o resultado esperado? É aí então que deve ser feita a chamada rinoplastia secundária. É a cirurgia plastica nariz realizada para melhorar o aspecto e funcionalidade do mesmo que já foi submetidos a outra rinoplastia (neste caso, a rinoplastia primária). Muitas vezes, necessita-se completar uma fratura incompleta, abaixar o dorso, aumentar o dorso com enxertos de cartilagens, corrigir "V" invertido com "spreader graft", corrigir supratip, melhorar projeção ou definição de ponta com enxertos de cartilagens ou remodelagem de cartilagem, corrigir irregularidades superficiais, melhorar cicatrizes de rinoplastia aberta ou de rotação de narinas, corrigir desvios, entre outros. A grande

Ao realizar a rinoplastia secundária, Dr. Zamarian não utilizará as mesmas técnicas de uma rinoplastia primária, ou rinoplastia convencional, pois haverá a presença do tecido fibroso cicatricial, alterações que surgiram em decorrência da rinoplastia prévia (rinoplastia primária) e, principalmente, deve-se levar em consideração que a estrutura nasal já está mais frágil depois de ter passado por possíveis osteotomias, enxertos, raspagens, etc.

Para que o cirurgião plástico possa considerar a possibilidade de revisão de uma rinoplastia, o ideal é que o paciente tenha esperado decorrer o período de um ano, contando a partir da data da cirurgia plástica nariz primária, pois é este o tempo necessário para recuperação total de uma rinoplastia, para que toda a estrutura nasal esteja completamente cicatrizada, recuperada e com inchaço pelo fim.

Tecnicamente, a rinoplastia secundária é mais complexa, pois o cirurgião plástico estará lidando com uma anatomia distorcida ou mesmo ausente. Principalmente devido ao edema, não é bom que o cirurgião plástico realize a rinoplastia secundária antes de um ano da rinoplastia primária, pois o inchaço ainda está presente. O edema entre o esqueleto nasal e a pele que o recobre pode fazer com que o cirurgião plástico perca os parâmetros da estrutura original do nariz, sendo de alto risco para os resultados, que podem ficar em desacordo com o que o paciente deseja. Portanto, Dr. Zamarian recomenda que se espere o primeiro ano da rinoplastia primária antes de realizar a rinoplastia secundária.

E quem são os candidatos a passar pela rinoplastia secundária? Dr. Zamarian explica que, de maneira geral, existem alguns pré-requisitos para que o paciente possa passar para cirurgia plástica nariz secundária, que são:

- pacientes com mais de 15 anos e que tenham passado por uma rinoplastia primária, não obtendo os resultados desejados ou que tenha passado por complicações que impediram que o resultado desejado fosse obtido;
- pacientes insatisfeitos com algum defeito visivelmente inestético e/ou perceptivelmente funcional;
- pacientes emocionalmente estáveis, ou seja, que estão em boas condições emocionais e mentais;
- pacientes em bom estado de saúde e que não tenham qualquer tipo de contra-indicação para passar por uma rinoplastia secundária;
- pacientes conscientes e dispostos a doar cartilagem, a qual pode vir da orelha, do próprio septo ou da costela, para que a rinoplastia secundária possa ser realizada com sucesso;
- pacientes que estejam preparados, tendo uma visão otimista e realista da rinoplastia secundária em si, lembrando sempre da limitação que envolve este procedimento.

Estes são apenas alguns dos pré-requisitos gerais, que mesmo que o paciente esteja em condições compatíveis conforme as exigências, ele deverá passar por uma consulta prévia com o cirurgião, ocasião em que este passará a avaliar os possíveis defeitos estéticos e/ou funcionais para diagnosticar quais foram os motivos de insucesso da rinoplastia anterior. Dr. Zamarian faz uma avaliação metódica de todos os problemas e pontos de insatisfação que incomodam o paciente, para que possa traçar o planejamento cirúrgico que, desta vez, será muito mais complexo do que o de uma rinoplastia primária.

Apesar de raras, durante avaliação, Dr. Zamarian se preocupa com doenças que geralmente são imperceptíveis a primeira vista, mas podem influenciar decisivamente na escolha do paciente de realizar a rinoplastia secundária. Reclamações exageradas, reações muito alteradas do paciente em relação ao nariz, tornam evidente algumas dessas doenças. Os portadores de depressão ou dismorfofobia (também denominada transtorno dismórfico corporal), por exemplo, só poderão ser operados após liberação de um médico psiquiatra, pois são doenças que interferem completamente na visão que o paciente tem de si mesmo. Na depressão, dependendo da situação em que se encontra o indivíduo, é muito comum casos em que ele venha a receber exatamente o que desejava e, logo em seguida, após realizada a rinoplastia, mudar completamente de idéia, venerando outro resultado. Já dismorfismo corporal é uma doença que proporciona visão distorcida do próprio corpo, estando o portador sempre insatisfeito com ele. “É uma imagem irreal que o portador tem de si mesmo”, Dr. Zamarian explica, “Geralmente acha que possui algum defeito que, na realidade, não existe. Porém, os casos que envolvam essas doenças são raríssimos em nossa experiência”, complementa.

O pré-operatório exige alguns exames além da avaliação com o cirurgião. Os exames necessários antes de se realizar uma rinoplastia secundária são os mesmo que foram exigidos para a rinoplastia primária: hemograma completo (exame de sangue), urina, risco cirúrgico (avaliação com cardiologista) e radiografia simples de nariz ou tomografia computadorizada de nariz, na maioria das vezes. Feita a avaliação e os exames, o paciente está liberado para passar pela rinoplastia secundária.

Considerando que a maioria dos casos de tratamento pela rinoplastia secundária que chegam as mãos do

Dr. Zamarian envolve pacientes com falta de cartilagem para se produzir uma reconstrução nasal satisfatória, na Clínica Zamarian, este procedimento tem por técnica básica de reparação o uso de enxertos, os quais são diretamente obtidos da cartilagem. Quando tratamos da rinoplastia primária, a colheita de cartilagem não costuma ser um problema, uma vez que este material se encontra em grande quantidade no septo cartilaginoso e em ambas orelhas. “A preferência é que seja utilizada cartilagem do septo, para tornar a cirurgia plástica nariz o menos invasiva possível, porém, a colheita de cartilagem do septo nem sempre é possível”, pondera Dr. Zamarian. O uso de enxertos na rinoplastia secundária é muito mais complexo, visto que as cartilagens de primeiro acesso (septo e orelhas) geralmente já foram utilizadas na rinoplastia anterior, “Sendo, então, necessário recorrer aos enxertos da cartilagem retirada da costela”, explica Dr. Zamarian. Apesar de exigir grande habilidade para esculpir e muita experiência do cirurgião plástico, o enxerto de cartilagens da costela é também uma ótima opção, pois oferece enxertos longos, estreitos (retos), resistentes e com dimensões totalmente adaptáveis ao nariz. A retirada de cartilagem da costela é geralmente feita por uma pequena incisão, de aproximadamente 3 cm, localizada logo abaixo do sulco da mama. A cicatriz se torna quase que imperceptível e os pacientes relatam ter apenas um pequeno incômodo na área após a cirurgia. Além de oferecer uma cartilagem de qualidade, a costela oferece outro material que pode ser utilizado na rinoplastia secundária: o pericôndrio, uma espessa membrana que reveste a cartilagem das costelas. O pericôndrio é ótimo para disfarçar os próprios enxertos de cartilagens, permitindo que eles proporcionem resultados bem naturais mesmo que logo embaixo da pele nasal, a qual normalmente passa por um processo de “afinamento” natural, decorrente da rinoplastia. Devido a este afinamento da pele do nariz, o pericôndrio servirá também, quando necessário, para aumentar a espessura da pele que reveste o nariz.

Outrossim, nada impede que o cirurgião plástico, na rinoplastia secundária, se utilize da cartilagem do septo e das orelhas quando elas estão disponíveis e não irão fragilizar o esqueleto nasal. “Os casos de enxertos variam muito quando por estarmos tratando da rinoplastia, em especial a secundária”, diz Dr. Zamarian. Apesar de bastante complexa, é muito importante também que o cirurgião plástico vise sempre a individualidade, a naturalidade e a compatibilidade com a etnia do paciente. Felizmente, quase não há nenhuma condição do nariz que não possa ser corrigida, reparada ou melhorada.

Características da Rinoplastia Secundária realizada pelo Dr. Zamarian

- realizada a partir dos 15 anos em pacientes que já passaram por uma rinoplastia primária; indicada para correção de narizes com defeitos estéticos e/ou funcionais decorrentes de uma rinoplastia primária;
- pode ser realizada quando passado um ano, contado desde a data da cirurgia plástica nariz – rinoplastia – primária;
- cirurgia plástica totalmente funcional e individualizada, de acordo com a etnia e anatomia nasal do paciente;
- quando possível, realiza-se osteotomias para correção;
- quando necessário, faz-se o uso de enxertos, geralmente colhidos dos septos, das orelhas e das costelas;
- a rinoplastia secundária pode ser associada a outras cirurgias plásticas, como, por exemplo, a blefaroplastia (cirurgia plástica de pálpebras);
- resultados duradouros, satisfatórios e naturais.

Bioplastia Nasal: o Perigo de se Injetar Substâncias no Nariz

Há algum tempo, a indústria estética criou a chamada "bioplastia", geralmente se referindo a cirurgia plástica sem bisturi, cirurgia plástica sem internação e etc. Este procedimento consiste em implantar biomateriais, como o polimetilmetacrilato (PMMA), partículas de Hidroxiapatita suspensas em gel, toxina botulínica (Botox, Dysport e Prosigne) e ácido hialurônico (Restylane e Juvederm), em diversas áreas do corpo para "realçar" a beleza do paciente, melhorando seu aspecto. Esta "inovação" do mercado gerou uma nova série de problemas graves para especialidade da cirurgia plástica. Na experiência do Dr.

Zamarian, já apareceram inúmeros casos devastadores de pós-bioplastia que precisavam de correção. Como se não bastasse, os adeptos à bioplastia tentam equipará-la à rinoplastia, sendo que diversas clínicas e cirurgiões plásticos oferecem a bioplastia para tratamento de imperfeições no nariz., convencendo os pacientes de que se trata de uma rinoplastia sem cortes, sem internação, etc. Muitos médicos em geral, dermatologistas e até cirurgiões plásticos também injetam Botox para levantar a ponta do nariz, oferecendo então a bioplastia, sem informar os riscos ao paciente, prometendo resultados "milagrosos". Existem alguns que, por estarem limitados, não sendo cirurgiões plásticos, não podem realizar a rinoplastia, que até dizem achar melhor a bioplastia, por ela proporcionar os mesmos resultados de uma rinoplastia, o que não é verdade, pois nem sempre a bioplastia dá certo.

Embora não seja consenso, Dr. Walter Zamarian Jr. não realiza a técnica de bioplastia no nariz, com intuito de substituir uma rinoplastia ou em qualquer outra hipótese de correção nasal, tendo em vista que os riscos deste procedimento são grandes e nem sempre satisfatórios. O que se observa com frequência nos congressos é o relato das terríveis consequências que a bioplastia pode proporcionar, dentre elas: infecção crônica, dor local, vermelhidão, inchaço, distorção nasal e, em alguns casos, até mesmo importante interferência na funcionalidade do nariz e danos permanentes na pele. Mesmo substâncias absorvíveis não devem ser injetadas no nariz, principalmente próximas a superfície cutânea em pacientes com pele fina, pois poderá proporcionar deformidades inestéticas uma vez que a pele fina permite qualquer mudança, mesmo que pequena, podendo até causar necrose na pele. Muitos pacientes que se submeteram à bioplastia no nariz em outras clínicas, recorreram posteriormente à rinoplastia com Dr. Zamarian para corrigir as deformidades que a substância injetada produziu ou até por que a bioplastia não se mostrou eficaz. Às vezes, a deformidade fragiliza tanto a estrutura nasal que impede uma rinoplastia secundária no local, podendo até necrosar a pele posteriormente.

As desvantagens da Bioplastia no Nariz:

- nem sempre se obtém um resultado perfeito, ou seja, o procedimento às vezes leva ao insucesso;
- grande parte das vezes a aplicação se mostra ineficaz;
- a bioplastia não proporciona resultados "milagrosos" ou grandes mudanças;
- se a assepsia não for feita de forma correta, a bioplastia poderá acarretar grandes infecções;
- se um médico, inexperiente, for tentar realizar a bioplastia e atingir um vaso, a bioplastia poderá causar embolia ou bloqueio linfático;
- quando feito com PMMA, o erro da aplicação pode resultar em defeito estético definitivo;
- eventualmente, o biomaterial pode ser absorvido pelo organismo, promovendo então uma depressão na área onde foi aplicado;
- a remoção cirúrgica desses biomateriais, principalmente quando aplicados superficialmente, é um procedimento muito complexo que coloca o paciente sob alto risco de necrose e importantes danos à pele;
- gera grandes variáveis durante uma cirurgia plástica nariz, dificultando, assim, a previsão de um resultado previsível e a correção 100% eficaz na rinoplastia secundária.

Por ser algo novo, não existem muitos trabalhos cientificamente comprovados sobre o benefício que a bioplastia traz pro nariz. Há uma urgente necessidade de se realizar pesquisas mais a fundo sobre o assunto, para que se obtenha respostas mais concretas. Há uma incerteza muito grande sobre o uso desses materiais injetáveis para preenchimento nasal, porém, o que bem sabemos é de suas desvantagens e das trágicas consequências que ele traz para o paciente.

Recomendações do Dr. Zamarian

Se o paciente deseja corrigir uma pequena irregularidade na face ou ao redor do nariz, a Clínica Zamarian dispõe do [preenchimento com Restylane](#). Quando o paciente está incomodado com o aspecto de seu nariz, Dr. Zamarian recomenda que o paciente realize uma cirurgia plástica eficaz para tanto: a rinoplastia. A rinoplastia é a única cirurgia plástica nariz que garante ótimos, duradouros e eficazes resultados, sem complicações no pós-operatório, ao contrário da bioplastia nasal. Além disso, é importante que o cirurgião plástico que vá realizar o procedimento tenha experiência no ramo, seja

membro da Sociedade Brasileira de Cirurgia Plástica e tenha foco maior na rinoplastia estruturada e funcional. Não só os cirurgioes plasticos, mas também os otorrinolaringologistas, em alguns casos, são capacitados para realizar plástica de nariz secundária quando tenha realizado treinamento complementar em cirurgia plástica de nariz para otimizar os seus resultados e membro da Academia Brasileira de Cirurgia Plástica Facial.

Agende uma consulta para Rinoplastia com Dr. Walter Zamarian Jr.

[Entre em contato com nossa Clínica no Paraná, Brasil](#) para agendar uma consulta para rinoplastia, cirurgia plastica nariz.

- [Lifting de Face \(Ritidoplastia\)](#)
- [Minilifting de Pescoço](#)
- [Blefaroplastia \(Cirurgia das Pálpebras\)](#)
- [Rinoplastia \(Plástica de Nariz\)](#)
- [Mentoplastia \(Prótese de Queixo\)](#)
- [Otoplastia \(Orelha de Abano\)](#)
- [Aumento de Lábios](#)
- [Elevação de Sobrancelhas \(Supercílios\)](#)
- [BOTOX®](#)
- [RESTYLANE®](#)
- [Peeling Químico](#)
- [Dermoabrasão](#)
- [Telangiectasias \(Microvarizes\) na Face](#)
- [Laser](#)

[Dr. Walter Zamarian Jr.](#) é membro das Sociedades [Brasileira](#) e [Americana](#) de [Cirurgia Plastica](#).

***ATENÇÃO: Conforme normas do Conselho Federal de Medicina, este site não se destina a esclarecer dúvidas a respeito de tratamentos, medicamentos, resultados de exames ou prestar sequer primeira ou segunda opinião médica; este site é meramente informativo.**

O cirurgião plástico Dr. Walter Zamarian Jr. realiza cirurgia plástica estética e reparadora de alta qualidade como rinoplastia, cirurgia plastica nariz e cirurgia reparadora nasal e mais, em pacientes de Londrina, Paraná, Brasil e Exterior. Contate a Clínica Zamarian para agendar uma consulta.

* indica um campo obrigatório

* Nome

* E-mail

Telefone

Mensagem

Enviar

Limpar

Dr. Walter Zamarian, Jr.

R. Senador Souza Naves, 1035, Sala 9

Centro - Londrina - PR

CEP 86010-160

Brasil

Tel. (43) 3356 0506









-90%

¡Economize já! ▶



- [Home](#)
- [Sobre Nós](#)
- [Face](#)
- [Corpo](#)
- [Mamas](#)
- [Dermapulse](#)
- [Fale Conosco](#)
- [Mapa do Site](#)

A Clínica Zamarian oferece avançadas técnicas cirúrgicas para melhorar a aparência de seu nariz através

de rinoplastia fechada, sem cicatrizes externas e com rápida recuperação. Nossa equipe é dedicada a satisfazer as necessidades estéticas de nossos pacientes em um ambiente muito informativo e amigável.

R. Senador Souza Naves, 1035, Sala 9 | Centro - Londrina - PR | CEP 86010-160 | Brasil

Copyright © 2007 Zamarian Clinic | Website Otimizado por [Otimiza Brasil](#)

- [Google](#)
- [Facebook](#)
- [Twitter](#)
- [Yahoo](#)
- [Bing](#)
- [Wordpress](#)
- [Youtube](#)
- [Wikipedia](#)