

Guía del paciente sobre rellenos dérmicos

Antes - Día del tratamiento - Cuidados posteriores

Documento educativo general - no sustituye una evaluación médica presencial.



Dr. Hamza Gemici

Médico Estético - Ataşehir, Istanbul

Medicina estética no quirúrgica centrada en la seguridad del paciente

Junio 2026 - Español

Contenido

Secciones

- **03. Cómo utilizar esta guía**
Comenzar
- **04. Relleno dérmico/relleno de ácido hialurónico de un vistazo**
Resumen
- **05. Lo que puede y no puede hacer**
Límites
- **06. ¿Quién puede ser un buen candidato?**
Idoneidad
- **07. ¿Cuándo debe posponerse el tratamiento?**
Posponer
- **08. ¿Qué se debe aclarar primero?**
Consulta
- **09. Preparación 4-2 semanas antes**
4-2 semanas
- **10. Últimas 48 horas y mañana de tratamiento**
Últimas 48 horas
- **11. Desarrollo del día del tratamiento**
Día del tratamiento
- **12. ¿Qué se siente?**
Comodidad
- **13. ¿Qué es normal inmediatamente después?**
Primeras horas
- **14. Cuidados de la primera semana**
primera semana
- **15. ¿Cuándo se evalúan los resultados?**
Resultados
- **16. Medicación, infección y riesgos especiales**
Medicación
- **17. Señales de advertencia**
Señales de advertencia
- **18. Política de fotografía y seguimiento**
Foto y seguimiento
- **19. Lista de verificación del paciente imprimible**
Lista de verificación imprimible
- **20. Fuentes y contacto de la clínica**
Fuentes

Cómo utilizar esta guía

Prepárese para la consulta y haga preguntas más seguras.

Comenzar

Esta guía ayuda a los pacientes que están considerando un relleno dérmico/relleno de ácido hialurónico a comprender la preparación, el día del tratamiento, los cuidados posteriores y los síntomas que deben desencadenar un contacto rápido.

Puntos clínicamente importantes

- La información es educativa y no reemplaza la toma de decisiones médicas personales.
- Traer medicamentos, condiciones médicas, alergias, procedimientos estéticos previos y expectativas.
- El objetivo no es una promesa de resultados; es una planificación más clara de la idoneidad, el riesgo y el seguimiento.
- Si no está seguro, comuníquese con la clínica en lugar de confiar en los comentarios de las redes sociales.

Mejor uso

Lea la guía completa antes de la consulta, marque los elementos de riesgo relevantes y haga esas preguntas directamente.

Relleno dérmico/relleno de ácido hialurónico de un vistazo

Definición corta, objetivo realista y límites clave.

Resumen

El relleno dérmico/relleno de ácido hialurónico es un procedimiento médico estético considerado para volumen, contorno, proporción, líneas estáticas seleccionadas y objetivos de equilibrio facial. El plan depende de una evaluación en persona y una revisión de riesgos individual.

Tabla de decisión

Meta	Planificación de relleno anatómico medido para pérdida de volumen, contorno, proporción y líneas más profundas seleccionadas.
No es un objetivo	Lifting quirúrgico, corregir cada problema de flacidez, mejorar por sí solo la calidad de la piel o restar importancia a los riesgos de la inyección.
Momento	Hinchazón y dolor o sensibilidad en los primeros días; aparición temprana a las 1-2 semanas; La integración del tejido se revisa individualmente más adelante.
Principio fundamental	Una mayor carga de tratamiento no significa un mejor resultado; La indicación correcta es lo primero.

Puntos clínicamente importantes

- La idoneidad del paciente importa más que el nombre de un producto o dispositivo.
- Los efectos varían entre pacientes; El tejido, la edad, el estilo de vida y el historial médico son importantes.
- No se planifica el mismo procedimiento de la misma manera para todos los pacientes.
- El tratamiento debe seguir un examen, un consentimiento informado y un plan de seguimiento.

Sentencia de decisión central

Pregunte: '¿Son realistas mis expectativas con el relleno dérmico/relleno de ácido hialurónico?'

Lo que puede y no puede hacer

Conocer los límites es parte de la seguridad del paciente.

Límites

El relleno dérmico/relleno de ácido hialurónico puede ser la opción correcta para objetivos seleccionados, pero no es la respuesta a todas las preocupaciones estéticas. Los límites claros reducen el riesgo de tratamiento innecesario.

Tabla de decisión

Objetivo más adecuado Planificación de relleno anatómico medido para pérdida de volumen, contorno, proporción y líneas más profundas seleccionadas.

Expectativa poco realista Lifting quirúrgico, corregir cada problema de flacidez, mejorar por sí solo la calidad de la piel o restar importancia a los riesgos de la inyección.

Puede necesitar combinación El volumen, la actividad muscular, la calidad de la piel, la pigmentación o la laxitud pueden requerir planes diferentes.

Puntos clínicamente importantes

- La anatomía inicial y la calidad del tejido afectan fuertemente el resultado.
- Las fotos filtradas o el resultado de otro paciente no deberían definir su objetivo.
- No se debe esperar que un solo procedimiento resuelva todos los problemas faciales o cutáneos.
- Un aplazamiento o una recomendación diferente puede ser un buen criterio médico.

control de expectativas

Elija una preocupación principal antes de la consulta. Si el objetivo principal no está claro, el plan tampoco lo estará.

¿Quién puede ser un buen candidato?

La idoneidad depende del examen, no sólo de la edad.

Idoneidad

Los pacientes con objetivos de volumen, contorno o proporción que comprenden el riesgo vascular, la cantidad del producto y los límites de apariencia natural pueden ser mejores candidatos.

Tabla de decisión

Mejor perfil

Los pacientes con objetivos de volumen, contorno o proporción que comprenden el riesgo vascular, la cantidad del producto y los límites de apariencia natural pueden

Perfil más cauteloso

Alta sensibilidad, enfermedad cutánea activa, enfermedad no controlada o presión por un evento importante.

Regla de evaluación

Las fotografías pueden ayudar a realizar la clasificación; La idoneidad requiere una evaluación médica en persona.

Puntos clínicamente importantes

- Las expectativas deben ser naturales y medidas.
- Una infección activa, una enfermedad no controlada o objetivos poco realistas pueden posponer el tratamiento.
- No se deben ocultar los procedimientos previos ni el historial de complicaciones.
- El seguimiento accesible es parte de la seguridad del tratamiento.

Preparación para la consulta

Traiga a la cita su principal preocupación, el momento del tratamiento y cualquier historial previo de complicaciones.

¿Cuándo debe posponerse el tratamiento?

A veces, no tratar hoy es la decisión médica más segura.

Posponer

El relleno dérmico/relleno de ácido hialurónico puede posponerse en caso de infección activa, heridas abiertas, enfermedad no controlada, embarazo/lactancia o nuevos problemas en el área de tratamiento. Una infección activa, un trabajo dental reciente, un herpes labial, una inflamación importante, un estado inmunológico inesperado o una presión importante pueden cambiar el momento.

Tabla de decisión

Posponer hoy Fiebre, infección activa, herida abierta, herpes labial, irritación clara o malestar.

Vuelva a planificar con el médico Embarazo/lactancia, anticoagulantes, inmunosupresión, implantes o cirugía reciente.

Considere otra ruta Expectativas fuera del alcance del procedimiento, fuerte presión externa o necesidad de otra especialidad.

Puntos clínicamente importantes

- Informe fiebre, herpes labial activo, infección de la piel o herida abierta antes de llegar.
- Revelar anticoagulantes, tratamiento inmunosupresor y antecedentes de alergias graves.
- Un trabajo dental reciente, una cirugía u otro procedimiento estético pueden cambiar el momento.
- El aplazamiento es una decisión de seguridad, no un fracaso.

Advertencia urgente

Busque atención médica de emergencia si tiene dificultad para respirar, una reacción alérgica generalizada, síntomas neurológicos, cambios en la visión o una infección que empeora rápidamente.

regla de seguridad

Llegar a una cita no significa que el tratamiento deba continuar. El control de seguridad final le protege.

¿Qué se debe aclarar primero?

Un buen plan es comprensible antes del tratamiento.

Consulta

La consulta debe cubrir expectativas, historial médico, medicamentos, alergias, procedimientos previos, fotografías, riesgos, alternativas y planificación de seguimiento.

Tabla de decisión

Acciones de pacientes

Expectativa, trámites previos, medicación, condiciones, fechas de viaje y eventos.

Médico evalúa

Idoneidad, riesgos, alternativas, límites de tratamiento y plan de seguimiento.

Decisión conjunta

Tratamiento, aplazamiento, plan combinado o derivación.

Nota de consulta

Si el plan no está claro, no tienes que decidirlo el mismo día. Pide explicación.

Preparación 4-2 semanas antes

Mantenga la planificación tranquila y predecible.

4-2 semanas

Las semanas previas al tratamiento deben mantener estable la piel y la salud general, reducir los cambios inesperados en la medicación o los procedimientos y aclarar el acceso al seguimiento.

Puntos clínicamente importantes

- No comience con nuevos cuidados de la piel fuertes ni con tratamientos caseros agresivos.
- Reportar quemaduras solares, infección o irritación.
- Compartir fechas de otros procedimientos estéticos.
- Evite programar inmediatamente antes de eventos importantes.

Nota de planificación

Para el primer tratamiento, deje un margen de tiempo razonable antes de eventos importantes.

Últimas 48 horas y mañana de tratamiento

La preparación sencilla mejora el seguimiento.

Últimas 48 horas

Los dos últimos días se tratan de calmar la piel, comunicar claramente la salud y evitar un día de tratamiento apresurado.

Tabla de decisión

Hacer

Cuidados sencillos, sueño adecuado, comunicación abierta.

Evitar

Nuevos activos, sol intenso, alcohol/agotamiento y suspensión de medicación por cuenta propia.

Informe

Fiebre, herpes labial, infección, medicación nueva, trabajo dental o reacción cutánea.

Comprobación final

Si no se siente bien durante el tratamiento por la mañana, comuníquese con la clínica antes de llegar.

Desarrollo del día del tratamiento

Identidad, consentimiento, plan, pasos del tratamiento y educación posterior.

Día del tratamiento

El día del tratamiento para relleno dérmico/relleno de ácido hialurónico incluye una breve actualización de salud, revisión del área, fotografía/marcado si es necesario, consentimiento informado, pasos de tratamiento e instrucciones de cuidados posteriores.

Puntos clínicamente importantes

- El plan puede cambiar por seguridad o comodidad.
- Reportar dolor, ardor, mareos o cualquier síntoma inusual durante el tratamiento.
- Los síntomas normales y las señales de advertencia deben quedar claros antes de salir de la clínica.
- Se debe entender claramente la ruta de seguimiento y contacto.

Durante el procedimiento

No intente demostrar resistencia; informe inmediatamente de una sensación incontrolable.

¿Qué se siente?

No se debe esperar sensación de cero; la comodidad debe ser manejable.

Comodidad

El relleno puede implicar la entrada de una aguja o cánula, presión, plenitud y escozor breve; El confort varía según la zona.

Tabla de decisión

Puede ser de esperar El relleno puede implicar la entrada de una aguja o cánula, presión, plenitud y escozor breve; El confort varía según la zona.

Habla inmediatamente Dolor agudo, creciente e inmanejable; incendio; mareo; síntomas de visión o respiración.

Objetivo incorrecto Más molestias no significa mejor resultado.

Puntos clínicamente importantes

- La sensibilidad varía entre pacientes y regiones.
- La comunicación abierta mejora la comodidad y la seguridad.
- El dolor intenso o creciente no debe aceptarse como normal.
- El dolor o la sensibilidad posteriores al procedimiento generalmente deberían tener una tendencia a la baja.

Báscula de confort

Califique la sensación de 0 a 10. Si se vuelve incontrolable, informe al médico de inmediato.

¿Qué es normal inmediatamente después?

La primera aparición no es el resultado final.

Primeras horas

Puede producirse hinchazón, dolor o sensibilidad, hematomas leves, plenitud y asimetría temporal. El aumento del dolor o el cambio de color no deben considerarse normales.

Tabla de decisión

observar en casa Síntomas leves que mejoran y que no afectan la salud general.

llama a la clínica Dolor creciente, hinchazón marcada, cambio de color, empeoramiento o asimetría inesperada.

Atención de emergencia dolor intenso y creciente, palidez de la piel, decoloración púrpura en forma de red, piel fría, cambio de visión, dolor de cabeza repentino o síntoma neurológico

Puntos clínicamente importantes

- No estresar la zona tratada el primer día.
- Evite el exceso de calor, el ejercicio intenso y los masajes innecesarios.
- No agregue productos o medicamentos fuertes a menos que se lo indiquen.
- Si un síntoma empeora, no asuma que es normal.

Advertencia urgente

Busque evaluación médica inmediata si presenta: dolor intenso y creciente, palidez de la piel, decoloración púrpura en forma de red, piel fría, cambio de visión, dolor de cabeza repentino o síntoma neurológico.

Plan el mismo día

Fotografíe síntomas inesperados con una luz constante y registre la hora de inicio y la gravedad.

Cuidados de la primera semana

Una atención correcta es mejor que una intervención excesiva.

primera semana

La primera semana se centra en mantener la zona tratada en calma, confirmar que los síntomas están mejorando e informar los cambios de forma temprana.

Tabla de decisión

0-24 horas

Cuidados tranquilos y evitando el exceso de calor.

2-3 días

El dolor o la sensibilidad deberían tener una tendencia a la baja; Se reporta empeoramiento.

1 semana

La zona debería estar más tranquila; Vuelve el cuidado activo de la piel por plan personal.

nota de seguimiento

Mantenga un registro de síntomas: hora de inicio, área, gravedad, tendencia y síntomas asociados.

¿Cuándo se evalúan los resultados?

La impresión temprana y el resultado maduro son diferentes.

Resultados

La apariencia temprana del relleno se ve afectada por la hinchazón. Una revisión más equilibrada suele tardar entre 1 y 2 semanas; algunas áreas necesitan una integración tisular más prolongada.

Puntos clínicamente importantes

- Utilice la misma luz y ángulo para comparar fotografías.
- El cambio de peso, el sueño, el sol, el tabaquismo y el cuidado de la piel pueden afectar la apariencia.
- La mejora temprana no es definitiva; Un cambio sutil temprano no es un fracaso automático.
- La repetición del tratamiento debe depender de la evaluación y la respuesta, no solo de un calendario.
- El seguimiento debe combinar fotografías estandarizadas, los hallazgos del examen y el objetivo del tratamiento original.

Evaluación correcta

Juzgue los resultados a través del objetivo original, el examen de seguimiento y las fotografías estandarizadas, no una selfie con una luz diferente.

Medicación, infección y riesgos especiales

Pequeños detalles pueden cambiar el plan.

Medicación

Los anticoagulantes, los antecedentes de herpes labial, la infección dental, los antecedentes previos de relleno/disolución, el estado autoinmune y los signos de oclusión vascular son críticos.

Tabla de decisión

Anticoagulantes	Se analiza el contexto de hematomas y sangrado; La medicación no se suspende sin aprobación.
Herpes labial e infección dental	Se puede discutir el momento y la prevención para el relleno labial/facial.
Relleno previo	El historial de productos, áreas, fechas y complicaciones puede cambiar la planificación.
Riesgo vascular	Dolor repentino, palidez, decoloración en forma de red y síntomas de visión son urgentes.

Puntos clínicamente importantes

- No deje de tomar anticoagulantes por su cuenta.
- Divulgar isotretinoína, esteroides, biológicos y tratamientos inmunosupresores.
- No se deben ocultar el herpes labial activo, los abscesos dentales, las infecciones de la piel o el uso de antibióticos.
- Los suplementos a base de hierbas y los productos de venta libre también pertenecen a la lista.

Sentencia segura

Pregunte directamente: '¿Este medicamento o afección cambia mi plan de procedimiento?'

Señales de advertencia

Utilice la ruta de contacto correcta sin demora.

Señales de advertencia

Después del tratamiento, las preguntas clave son si los síntomas están mejorando, si un lado es claramente diferente y si hay síntomas de salud generales presentes.

Tabla de decisión

observar en casa	Hinchazón leve, hematomas, dolor o sensibilidad y mejora de la plenitud.
llama a la clínica	Dolor creciente, asimetría marcada, signos de infección, firmeza o cambio de color.
Atención de emergencia	Cambio de visión, dolor intenso, palidez de la piel/patrón en forma de red morada o síntoma neurológico.

Puntos clínicamente importantes

- Los síntomas que mejoran levemente suelen ser más tranquilizadores.
- Se debe evaluar el dolor creciente o el empeoramiento rápido.
- Las fotos pueden ayudar; no reemplazan el examen.
- Los síntomas graves no deben esperar sólo a recibir respuestas a los mensajes.

Advertencia urgente

Busque atención de emergencia en caso de dolor intenso y creciente, palidez de la piel, decoloración morada en forma de red, piel fría, cambios en la visión, dolor de cabeza repentino o síntomas neurológicos.

Al enviar fotos

Envíe fotografías con el tiempo transcurrido desde el tratamiento, la puntuación del dolor y si el síntoma está empeorando.

Política de fotografía y seguimiento

Las fotos apoyan el seguimiento; no reemplazan el diagnóstico.

Foto y seguimiento

Las fotografías son útiles para comparar la línea de base y el seguimiento. La luz, el ángulo, la expresión, la lente, el maquillaje y la hinchazón pueden cambiar la interpretación.

Tabla de decisión

Buena foto de seguimiento.

Múltiples ángulos, luz constante, sin filtro, con fecha del procedimiento y sincronización de los síntomas.

Foto engañosa

Filtrado, iluminación diferente, demasiado cerca, cubierto de maquillaje o lentes diferentes.

Límite

Las fotografías no reemplazan el tacto, la temperatura, el dolor, la circulación o la evaluación neurológica.

Puntos clínicamente importantes

- Utiliza la misma luz, el mismo ángulo, la misma distancia y sin filtros.
- Las fotografías de síntomas cercanos y las fotografías de áreas generales tienen diferentes propósitos.
- La visión, la respiración, los síntomas neurológicos o las infecciones graves no deben esperar a las fotografías.
- La revisión remota puede ayudar en algunos casos; no reemplaza el examen.

Formato de seguimiento

Al enviar fotografías, incluya la fecha, la hora desde el tratamiento, la puntuación del dolor y la tendencia de los síntomas.

Lista de verificación del paciente imprimible

Un práctico resumen previo a la cita de una página.

Lista de verificación imprim

Esta lista de verificación reduce los detalles perdidos durante la consulta. Guárdalo o imprímelo antes de la cita.

Tabla de decisión

Traer

Lista de medicamentos, fechas de procedimientos anteriores, notas de alergia y salud.

antes de partir

Síntomas normales, señales de advertencia, cuidados posteriores y calendario de seguimiento.

Emergencia

Los síntomas graves requieren atención de emergencia además del contacto clínico.

traer a la cita

Guarde esta página en formato PDF o imprímala antes de realizar la consulta.

Fuentes y contacto de la clínica

Las referencias respaldan la transparencia, no las promesas de resultados.

Fuentes

Esta guía se preparó utilizando información regulatoria de seguridad, literatura clínica, principios de seguridad del paciente y advertencias sobre inyección vascular de relleno dérmico FDA, recomendaciones sobre complicaciones de relleno ASDS y seguridad de relleno de ácido hialurónico.

Tabla de decisión

FDA rellenos dérmicos fda.gov - Lo que se debe y no se debe hacer con el relleno dérmico para las arrugas, los labios y más.

Enfoque de riesgo vascular Dolor repentino, palidez, color púrpura como una red, síntomas de visión o signos neurológicos son urgentes.

Guía ASDS El reconocimiento y el tratamiento tempranos de las complicaciones del relleno de ácido hialurónico son fundamentales para la seguridad del paciente.

pregunta del paciente Preguntar nombre del producto, trazabilidad del lote, zona, riesgo vascular, plan de disolución y vía de contacto de emergencia.

Clínica Dr. Hamza Gemici - Ataşehir, Istanbul.

Puntos clínicamente importantes

- Las fuentes respaldan el marco de seguridad de esta guía; Las decisiones de indicación personal requieren una evaluación en persona.
- Las advertencias oficiales del producto/dispositivo deben discutirse durante el consentimiento y la educación del paciente.
- Si se sospecha una complicación, utilice la ruta de atención clínica o de emergencia en lugar de buscar los resultados.
- Este PDF no proporciona cotizaciones de tarifas publicadas, promesas de resultados, diagnóstico remoto ni un plan de tratamiento personalizado.

Nota final

El relleno dérmico/relleno de ácido hialurónico debe considerarse para el paciente adecuado, con las expectativas y el plan de seguimiento adecuados. Las decisiones personales requieren una evaluación médica en persona.