SAEME

SOCIEDAD ARGENTINA DE ESPECIALISTAS
EN MEDICINA ESTÉTICA

WORKSHOP INTENSIVO

PROCEDIMIENTO MÍNIMAMENTE INVASIVO

Rinomodelación con *cánula* y *aguja*

Anatomía aplicada, planificación terapéutica, técnica segura y demostración en vivo sobre paciente real.

DURACIÓN	MODALIDAD	DIRIGIDO A	MÓDULOS
2 días · 2 h por sesión	Zoom intensivo + demo en vivo	Médicos que inician en rino	6 módulos estructurados

DEMOSTRACIÓN EN VIVO

Anatomía · técnica segura · paciente real

POR QUÉ ESTE WORKSHOP

Más que una técnica de inyección

La rinomodelación es uno de los procedimientos mínimamente invasivos más solicitados de la medicina estética actual. Su realización exige conocimiento anatómico preciso, criterio clínico en la selección del paciente, planificación estética individualizada, documentación adecuada y preparación para reconocer y actuar frente a posibles complicaciones.

Diseñado por SAEME como una instancia de formación intensiva para incorporar la rinomodelación de manera responsable, progresiva y segura. Integra anatomía aplicada, evaluación clínica, fotografía médica, selección de producto, técnicas con aguja y cánula, manejo de eventos adversos y una demostración en vivo con paciente real.

OBJETIVO GENERAL

Brindar al médico una formación inicial estructurada en rinomodelación no quirúrgica, integrando anatomía, planificación estética, técnica de inyección y criterios de seguridad para la práctica clínica.

AL FINALIZAR SERÁS CAPAZ DE

1. Reconocer la anatomía nasal por planos y su relación con los sitios de inyección.
2. Identificar las principales estructuras vasculares de riesgo.
3. Seleccionar al paciente candidato y reconocer contraindicaciones.
4. Realizar la evaluación estética nasal dentro del análisis facial global.
5. Aplicar un protocolo fotográfico estandarizado antes y después.
6. Diferenciar indicaciones, ventajas y límites de aguja y cánula.
7. Comprender la selección del producto según zona y objetivo.
8. Reconocer signos tempranos de complicación vascular.
9. Conocer el protocolo inicial de actuación ante eventos adversos.
10. Observar una rinomodelación completa en vivo, con análisis en tiempo real.

DÍA UNO · 2 HORAS · LUNES 3 DE AGOSTO · 20 HS (ARG)

1 Anatomía nasal y evaluación clínica del paciente

Las bases de seguridad antes de la primera inyección

01 Anatomía nasal aplicada a la rinomodelación

40 MINUTOS

La anatomía es el eje central de la seguridad. Conocer los planos, las estructuras vasculares y las zonas de riesgo permite planificar con mayor precisión y menor margen de error.

- Capas anatómicas: piel, TCS, SMAS, musculatura, pericondrio/periostio y esqueleto
- Anatomía vascular crítica: arteria dorsal nasal, angular, nasales laterales y columelares
- Zonas de mayor riesgo: radix, dorso, punta, alas y columela
- Puntos de referencia: radix, dorso, supratip, punta, ángulos nasofrontal y nasolabial
- Planos de inyección según zona y objetivo terapéutico
- Anastomosis relevantes y relación con la circulación oftálmica
- Particularidades de la nariz previamente operada

02 Evaluación clínica, fotografía médica y planificación terapéutica

40 MINUTOS

La evaluación previa define si el paciente es candidato, establece expectativas realistas y documenta el procedimiento desde lo clínico y médico-legal.

- Análisis facial global: proporciones, tercios, quintos y armonía
- Tipo de piel: gruesa, sebácea, fina o atrófica
- Identificación de pacientes candidatos a cirugía
- Contraindicaciones absolutas y relativas
- Condiciones técnicas: fondo, luz, distancia, posición y ausencia de maquillaje
- Evaluación de la nariz dentro del contexto del rostro
- Evaluación osteocartilaginosa y límites de la técnica no quirúrgica
- Documentación de asimetrías y alteraciones previas
- Protocolo fotográfico SAEME: frente, perfiles, tres cuartos y base nasal
- Consentimiento informado específico y marcación de zonas

DÍA DOS · 2 HORAS · MARTES 4 DE AGOSTO · 20 HS (ARG)

2 Técnicas, seguridad y demostración en vivo

De la aguja y la cánula al manejo de complicaciones y la práctica real

03 Técnica con aguja: precisión, indicaciones y puntos de inyección

50 MINUTOS

La aguja permite trabajar con alta precisión en zonas puntuales. Requiere dominio anatómico, bajo volumen, inyección lenta y control permanente del tejido.

- Materiales recomendados
- Técnica de bolus puntual
- Indicaciones de aguja en radix, punta y columela
- Selección del AH según cohesividad, elasticidad y comportamiento
- Masaje y modelado posterior
- Preparación: anestesia tópica, antisepsia, consentimiento y posición
- Técnica lineal retrógrada
- Volúmenes orientativos por zona
- Riesgos de sobrecorrección y exceso de volumen
- Conductas a evitar: zonas de alto riesgo, exceso de producto, planos incorrectos

MENSAJE DOCENTE CLAVE

La precisión de la aguja no reemplaza el criterio anatómico. En nariz, menos volumen y mayor control suelen traducirse en mayor seguridad.

04 Técnica con cánula: abordajes, ventajas y limitaciones

50 MINUTOS

La cánula puede reducir el trauma tisular y el riesgo de punción vascular directa, aunque no lo elimina. Requiere entrenamiento táctil, conocimiento del plano y control del trayecto.

- Diferencias entre cánula y aguja
- Punto de entrada y abordaje del dorso nasal
- Uso en dorso nasal y transición radix-dorso
- Limitaciones: menor precisión puntual, curva táctil, dificultad en punta/columela
- Evaluación intraoperatoria: visión lateral, palpación, simetría y perfil
- Materiales recomendados y selección del calibre
- Técnica de avance, retroceso y depósito progresivo
- Ventajas: menor trauma, menor equimosis, un solo punto de entrada
- Técnica combinada: cánula para dorso, aguja para zonas focales

MENSAJE DOCENTE CLAVE

La cánula no reemplaza a la aguja. En rinomodelación segura, ambas herramientas deben entenderse como complementarias.

05 Complicaciones: prevención, diagnóstico precoz y conducta inicial

30 MINUTOS

El manejo de complicaciones es un componente obligatorio de la formación. Todo médico que realice este procedimiento debe conocer los signos de alarma y contar con un protocolo de actuación inmediato.

- Eventos adversos frecuentes y poco frecuentes
- Sospecha de compromiso vascular
- Alteraciones visuales: emergencia médica y derivación inmediata
- Edema temprano y tardío
- Hialuronidasa: indicaciones, disponibilidad obligatoria y criterios
- Dolor intenso, palidez, livedo, cambio de coloración, relleno capilar alterado
- Necrosis cutánea: diagnóstico temprano y conducta inicial
- Efecto Tyndall
- Asimetría y sobrecorrección
- Registro fotográfico, seguimiento y trabajo en red oftalmológica

La seguridad no se improvisa

El reconocimiento temprano de un compromiso vascular y la disponibilidad inmediata de hialuronidasa marcan la diferencia entre un evento controlado y una complicación mayor. Este módulo es el corazón de la formación responsable en rinomodelación.

Kit mínimo de seguridad recomendado

Lo que SAEME considera indispensable en el consultorio antes de realizar el procedimiento

- + Hialuronidasa disponible en consultorio
- + Consentimiento informado específico
- + Contacto de derivación oftalmológica urgente
- + Protocolo escrito de manejo de complicaciones
- + Material para registro fotográfico
- + Vías claras de derivación ante sospecha vascular

MÓDULO 06 · 30 MINUTOS

Rinomodelación en vivo sobre paciente real

La demostración integra teoría con razonamiento clínico y técnico. El procedimiento se explica paso a paso, destacando la toma de decisiones durante la práctica.

▶ Desarrollo de la demo

- Presentación del caso clínico e historia breve
- Evaluación estética y análisis fotográfico
- Diagnóstico estético compartido con los alumnos
- Planificación del procedimiento
- Selección del producto y estimación de volúmenes
- Marcación y preparación del paciente

▶ Cierre del procedimiento

- Procedimiento comentado en tiempo real
- Evaluación inmediata del resultado
- Indicaciones post-procedimiento
- Preguntas y discusión final
- Modalidad interactiva durante toda la jornada

CC

Dra. Cecilia Calejman

DOCENTE · SAEME

Conduce la jornada en modalidad interactiva, permitiendo preguntas y discusión de decisiones clínicas durante toda la clase, junto con la demostración en vivo sobre paciente real.

METODOLOGÍA

El workshop combina exposición teórica, análisis clínico, discusión de casos, revisión de seguridad y demostración en vivo. La clase se desarrolla en modalidad interactiva, permitiendo preguntas durante la jornada y discusión de decisiones clínicas junto a la docente.

PERFIL DEL EGRESADO

El primer paso de un camino de *entrenamiento progresivo*

Al finalizar la actividad contarás con una base ordenada para comprender la rinomodelación no quirúrgica desde una perspectiva anatómica, estética y segura. La instancia no reemplaza la práctica supervisada: constituye el primer peldaño de tu formación.

RECOMENDACIÓN SAEME POSTERIOR AL WORKSHOP

01 Observación de procedimientos supervisados

02 Práctica en modelos o pacientes bajo supervisión docente

03 Participación en módulos avanzados de rinomodelación

04 Actualización permanente en anatomía, ecografía aplicada y manejo de complicaciones

05 Certificación práctica SAEME para procedimientos de mayor complejidad

Cada nariz requiere una estrategia diferente. Aprenda a diseñarla con criterio anatómico y seguridad.

Más precisión. Más confianza. Mejores resultados.

Lun 3 ago
20 HS · ARG

Mar 4 ago
20 HS · ARG

Inscripciones abiertas

SAEME
Sociedad Argentina de Especialistas en Medicina Estética