

5
VIDEOS

BIBLIOTECA
DIGITAL

INCLUYE
E-BOOK | **5**
VIDEOS

MAURIZIO
CAVALLINI

ADRIANO
SANTORELLI

GLUTE FILLER

**Y OTROS TRATAMIENTOS
ESTÉTICOS PARA LOS GLÚTEOS**





GLUTE FILLER

Y OTROS TRATAMIENTOS
ESTÉTICOS PARA LOS GLÚTEOS

Editor en jefe: Félix E. Suárez

Todos los derechos reservados. Ninguna parte de esta publicación puede reproducirse o transmitirse por ningún medio electrónico, mecánico, incluyendo fotocopiado o grabado mediante cualquier sistema de almacenamiento de información sin el permiso escrito de los editores.

El editor no es responsable (de hechos de responsabilidad, negligencia u otra) por lesión alguna resultante de cualquier material contenido aquí. Esta publicación contiene información relacionada a principios generales de cuidados médicos que no deben ser tomados como instrucciones específicas para pacientes individuales. La información y empaque de productos manufacturados insertos deben ser revisados para el conocimiento actual, incluyendo contraindicaciones, dosis y precauciones.

Esta traducción ha sido publicada por AMOLCA. Practicantes e investigadores deben confiar siempre en su propia experiencia y conocimientos al momento de evaluar y usar cualquier información, métodos, composiciones o experimentos aquí descritos. Debido al rápido avance de la ciencia médica, en lo particular, se debe realizar la verificación independiente de los diagnósticos y dosificaciones. En toda la extensión de la ley, ninguna responsabilidad será asumida por la editorial, autores, editores o colaboradores en cuanto a la traducción o alguna lesión y/o daño a personas y/o propiedades como consecuencia de la responsabilidad, negligencia u otros, o de cualquier uso u operación de cualquier método, productos o ideas contenidas en este material.

Edición original en idioma inglés:

Copyright © 2024 by Oficina Editoriale Oltrarno S.R.L. All rights reserved.

This translated edition of *Glutefiller and Other Aesthetic Treatments for the Glutes*, by **Maurizio Cavallini & Adriano Santorelli** is undertaken by AMOLCA and published by arrangement with Oficina Editoriale Oltrarno S.R.L.

Esta edición traducida de *Glutefiller and Other Aesthetic Treatments for the Glutes*, de **Maurizio Cavallini & Adriano Santorelli** es editada por AMOLCA y publicada bajo acuerdo con Oficina Editoriale Oltrarno S.R.L.

ISBN: 9791280318268

Edición en idioma castellano:

Copyright © 2025. Editorial Amolca S. A. S.

Esta edición de *Glutefiller y otros tratamientos estéticos para los glúteos*, de **Maurizio Cavallini y Adriano Santorelli** es editada por AMOLCA y publicada bajo acuerdo con Oficina Editoriale Oltrarno S.R.L.

ISBN: 978-628-7785-25-0

Edición año 2025

Corrección clínica: Dr. Mauricio Perdomo

Corrección de estilo y gramática: Clea Rojas

Artes finales: Yelitza Peña

Diseño de portada: Steven Cifuentes

Impreso en China

CASA MATRIZ

Cra 43 # 9 Sur 195 Ed. Square
Torre Inexmoda Ofc. 1334 - 1338
Medellín, Colombia
(604) 479 74 31
hola@amolca.com

AMOLCA COLOMBIA

Circular 5 #71 A -5 Barrio
Laureles
(604) 444 3314 +57
3175049844
gerencia@amolca.com.co

AMOLCA CHILE

General Bustamante 24, oficina 1.
Providencia, Santiago de Chile
+56 944182523
+56 920298344
ventas@amolcachile.com

AMOLCA MÉXICO

Arquitectura 49 – 202 o
Videoportero Amolca. Colonia
Copilco Universidad. Alcaldía
Coyoacán. C.P. 04360.
Ciudad de México.
+52 5556580882
administracion@amolcamexico.com

AMOLCA PERÚ

Jr. Inclán 312 Magdalena del Mar,
Lima
+51 998 128 873
ventas@amolca.com.pe

AMOLCA VENEZUELA

Calle VillaFlor Edificio Centro Profesional del
Este Piso 08 Oficina 81. Urbanización San
Antonio / Sabana Grande Sur Parroquia El
Recreo, Municipio Libertador. Distrito
Libertador
+58 414 255 51 85
comercioexterior@amolca.com

Distribuidores

Argentina - Bolivia - Brasil - Costa Rica - Ecuador - El Salvador - España - Guatemala
Honduras - Nicaragua - Panamá - Paraguay - República Dominicana - Uruguay



WWW.AMOLCA.COM



GLUTE FILLER

Y OTROS TRATAMIENTOS ESTÉTICOS PARA LOS GLÚTEOS

**MAURIZIO CAVALLINI
ADRIANO SANTORELLI**

Presentación de Pierfrancesco Cirillo

con la contribución de

Arturo Amoroso, Stefano Avvedimento, Barbara Claysset,
Roberto Dell'Avanzato, Arturo Di Mezza,
Ali Ghanem, Giovanni Salti, Barbara Spasiano

2025


AMOLCA

A mi hijo Niccolò, cuyo amor me inspira y fortalece cada día.

Maurizio Cavallini

A Assia, por su infinita paciencia y amor.

Adriano Santorelli



Presentación



“La cara B: como orgulloso boomer, recuerdo cómo la letra “B” se relacionaba a menudo, con razón o sin ella, con algo considerado de calidad inferior (la cara B de los discos de 45, las películas de serie B de los años 70/80). Sin embargo, la cara B, entendida como la región glútea, no ha dejado de suscitar curiosidad, admiración y debate desde los tiempos de los griegos”.

En el Museo Arqueológico Nacional de Nápoles es posible admirar una estatua a menudo aclamada como el epítome de la sensualidad en el arte del mármol. Se trata de la Venus Calipigia, y su sensualidad no reside en el encanto de su mirada, sino en las suaves formas de su “lado B”, hasta el punto de inspirar el nombre artístico de “callipigia”, que en griego antiguo significa, precisamente, “con hermosas nalgas”, explicación etimológica basada en *kalòs* = hermoso y *pygos* = nalga. La historia del arte es rica en admiradores de la espalda femenina: pintores y mecenas que apreciaron este aspecto oculto del cuerpo femenino. Sin duda, una de las espaldas más cautivadoras pertenece al “Hermafrodita durmiente” expuesto en el Palazzo Massimo de Roma. Esta estatua, que ha permanecido inalterada, nos llega intacta desde la antigüedad, se demuestra así que la importancia del lado B no conoce fronteras de género.

Hasta el día de hoy, las caras B tienen una perspectiva única; se perciben cosas más allá de nuestra visión ordinaria. Mantienen oculta una porción de nuestro espacio visual, observan en silencio y sueñan sus propios sueños. ¿Qué contemplaba la bella Kiki de Montparnasse, fotografiada por Man Ray, al immortalizar *Le Violon d’Ingres*? El trabajo hecho por nuestros colegas Maurizio Cavallini y Adriano Santorelli al elaborar este manual es inestimable y oportuno. En los últimos 15 años, la atención prestada a los tratamientos médicos y quirúrgicos para la zona de los glúteos ha aumentado exponencialmente, impulsada por una demanda creciente. Esta tendencia se ve corroborada por las estadísticas anuales publicadas por la ASAPS y la ISAPS.

Sin embargo, lo que es esencial destacar, y los autores lo subrayan a menudo en el libro, es que, en especial en lo que respecta a las técnicas mínimamente invasivas, la región glútea no es una zona fácil para todo el mundo: los rellenos, los hilos, el tejido adiposo y los dispositivos de energía solo pueden utilizarse en esta zona anatómica si los profesionales tienen un profundo conocimiento de la anatomía y la fisiología. Otro aspecto fundamental del manual es el consejo de no subestimar las posibles complicaciones, en especial con las técnicas mínimamente invasivas: el nivel de atención y cuidado de la técnica y la asepsia debe ser siempre alto.

En conclusión, porque ese es el punto central, este manual merece un reconocimiento porque comunica con un lenguaje práctico y entendido, característico de quienes comprenden y aplican sus propios conocimientos.

Pierfrancesco Cirillo

Especialista en cirugía plástica. Autor y coautor de numerosas publicaciones científicas.

Asesor del Consejo de Administración de la SICPRE.

Miembro correspondiente de las sociedades americana y brasileña de cirugía plástica.

Miembro fundador de la AICPE, donde ha sido secretario nacional, vicepresidente y presidente.

Autores



MAURIZIO CAVALLINI

Cirujano especializado en cirugía plástica estética y reconstructiva, microcirugía y cirugía experimental, el Dr. Cavallini ha llevado a cabo actividades médicas especializadas en instituciones de renombre como el Ospedale Niguarda de Milán, el Rechts der Isar Hospital de Múnich, el Hospital Istituti Clinici di Perfezionamento de Milán y el Ospedale Galeazzi de Milán. En la actualidad, es jefe del Departamento de Dermatología, Dermatocirugía y Cirugía Plástica del Hospital CDI de Milán.

El Dr. Cavallini es autor de más de 100 trabajos científicos publicados en revistas nacionales e internacionales y ha escrito numerosos libros sobre el tema. Es miembro de varias sociedades científicas y ocupa cargos en los consejos científicos de la Sociedad Italiana de Medicina Estética Agorà (donde ejerce como profesor), la SIES (Sociedad Internacional de Medicina y Cirugía Estética) como vicepresidente, y la ASSECE (Asociación Europea de Cirugía Estética) como vicepresidente.

Además, es profesor en la Università de Génova y la de Módena en sus respectivos programas de máster.

Autores



ADRIANO SANTORELLI

Cirujano experto, está especializado en cirugía plástica reconstructiva y estética. Es miembro ordinario de la Asociación Italiana de Cirugía Plástica Estética y forma parte de su junta directiva. Además, es profesor honorario en la Queen Mary University de Londres.

Es profesor del Máster de segundo nivel de la Sapienza Università de Roma en Medicina Regenerativa y Antienviejecimiento. Reconocido como conferencista y presidente, participa activamente en los principales congresos nacionales e internacionales de medicina y cirugía estética.

Autor de numerosas publicaciones en las principales revistas del sector sobre procedimientos mamarios, toxinas, hilos y rellenos.

Fundador de la Aesthetic Academy of Sciences y director de Adriano Santorelli & Partners, es cirujano y médico estético en Roma y Nápoles, donde reside con su familia.

Coautores



ARTURO AMOROSO

El Dr. Amoroso es especialista en cirugía plástica, estética y reparadora. Se licenció en Medicina y Cirugía en la Seconda Università de Nápoles. Obtuvo las máximas calificaciones en cirugía plástica, reparadora y estética en la escuela de especialización dirigida por el Prof. Francesco D'Andrea en la Seconda Università de Nápoles.

El Dr. Arturo Amoroso es uno de los fundadores de la Asociación In Mani Sicure, una organización sin ánimo de lucro dedicada a apoyar a víctimas de violencia mediante la cirugía estética y reconstructiva.



STEFANO AVVEDIMENTO

Stefano Avvedimento finalizó su especialización en cirugía plástica en la Università degli Studi Federico II de Nápoles en el 2013. Trabajó en algunos de los centros más prestigiosos de cirugía estética y reconstructiva en el extranjero (Hospital Clinic de Barcelona, Akademikliniken de Estocolmo), y en Italia (Instituto Nacional del Cáncer de Milán) antes de regresar a su ciudad natal.

En la actualidad, ejerce la cirugía plástica reconstructiva en el Departamento de Cirugía Plástica del Ospedale Antonio Cardarelli de Nápoles y la cirugía estética en the Academy of Aesthetic Sciences.

Stefano Avvedimento es autor de varios capítulos de libros y publicaciones científicas en revistas internacionales.

Coautores



BARBARA CLAYSSET

Cirujana.

Especialista en cirugía cardíaca. Médica estética.

Directora médica y científica de BC Clinic Bologna y Padua.

Miembro de Seffiline Academy y de Acadelift International Threads. Ponente nacional e internacional.

Profesora en Agorà, Valet, ICAMP y SIME.



ROBERTO DELL'AVANZATO

Especialista en cirugía general con Máster universitario en Medicina y Cirugía Estética. Profesor adjunto de Láser en la Università de San Marino y en la Università UniCamillus de Roma.

Tiene un diploma universitario en Cirugía de Mínima Invasión por la Université Louis Pasteur de Estrasburgo (Francia).

Miembro honorario de la Israel Academy of Beauty.

Miembro internacional de la American Society of Plastic Surgeons (ASPS) y de la Aesthetic Multispecialty Society (AMS).

Miembro de la Sociedad Italiana de Cirugía Plástica, Reparadora y Estética (SICPRE), la Sociedad Italiana de Medicina Estética (SIME), la Sociedad Italiana de Medicina y Cirugía Estética (SIES), la Sociedad Italiana de Medicina Estética (Agorà) y el Grupo de Estudio Italiano sobre Tecnologías (GIST).

Recibió un certificado de excelencia de la Asociación Médica de Pakistán por los servicios humanitarios prestados a las víctimas de quemaduras en Pakistán. Además, recibió un certificado al mérito por servicios humanitarios de Combined Military Hospital of Islamabad.

Es el creador y desarrollador de la técnica ENDOLIFT®.

Coautores



ARTURO DI MEZZA

Atleta olímpico (4º en Atlanta 1996).

Doctor en Ciencias del Deporte y abogado; ejerce como profesor de Metodología del Entrenamiento y Gestión Deportiva en la Escuela del Deporte del CONI Campania. Anteriormente ocupó el cargo de profesor de Fundamentos de Biomecánica del Movimiento Humano en la licenciatura de Ciencias de la Motricidad en la Università Telematica Pegaso.

Ha entrenado con éxito a varios campeones del mundo de MotoGP como preparador atlético profesional. En la actualidad es entrenador atlético profesional de los principales bailarines del Teatro di San Carlo, Nápoles.

Anteriormente fue entrenador atlético profesional y jefe del sector deportivo de la G.d.F. como contramaestre.

En reconocimiento a los excelentes resultados de sus servicios, recibió numerosas menciones solemnes de la misma institución. En el 2019, fue honrado con el título de Caballero de la Orden del Mérito de la República Italiana por el presidente Sergio Mattarella. Además, ocupa el cargo de profesor de formación olímpica Coni.



ALI GHANEM

Ali Ghanem es un cirujano plástico galardonado y un destacado experto en medicina estética regenerativa y tratamientos con células madre. Ejerce en la Cranley Clinic de Londres, donde es socio.

El Dr. Ghanem se doctoró en Filosofía y Biología del Desarrollo de Células Madre en el University College de Londres bajo la supervisión del profesor Claudio Stern. Es profesor visitante de medicina estética en el Colegio de Medicina y Odontología de Birmingham y en la Universidad del Ulster, donde dirige el nuevo Departamento de Estética Facial.

Coautores



GIOVANNI SALTÌ

El Dr. Giovanni Salti es un destacado y estimado especialista en el campo de la estética. Se licenció con matrícula de honor en Medicina y Cirugía por la Universidad de Florencia, obtuvo la titulación en Cirugía General por la Universidad de Bolonia y las certificaciones de Máster en Cirugía Plástica Estética por la Universidad de Padua y en Medicina Estética por la Sapienza Universidad de Roma.

El Dr. Salti, que actualmente ejerce como cirujano plástico autónomo en Florencia, está especializado en cirugía de la grasa y terapia regenerativa. Es experto en el campo de los procedimientos cosméticos no quirúrgicos, como rellenos, toxinas, lipólisis, láser, *peelings* químicos y *lifting* facial con suspensión de sutura. Es miembro de pleno derecho de la Asociación Italiana de Cirugía Plástica Estética (AICPE), miembro de pleno derecho de la Sociedad Italiana de Cirugía Plástica (SICPRE), miembro correspondiente de la Sociedad Americana de Cirugía Dermatológica (ASDS), miembro de pleno derecho de la Sociedad Italiana de Medicina Estética (SIME). Forma parte de la junta directiva de la Asociación Italiana de Terapia Estética Botulínica (AITEB) y fue presidente de la Federación Italiana de Medicina Estética (FIME).



BARBARA SPASIANO

Psicóloga y psicoterapeuta relacional sistémica, es licenciada en Ciencias de la Educación y Máster en Psicología. Especializada en el Istituto di Medicina e Psicologia Sistemica IMePS de Nápoles, actualmente trabaja como psicoterapeuta en el sector privado. Su práctica consiste en ofrecer apoyo individual y de pareja a través de cursos de psicoterapia, y se centra en el apoyo a la dinámica de pareja. Estos cursos tienen como objetivo, en caso necesario, potenciar la sexualidad, recuperar la espontaneidad y promover la libertad en la intimidad, elementos esenciales para llevar una vida llena de emociones y una afectividad sana.

Índice

PRIMERA PARTE - INTRODUCCIÓN AL *GLUTEFILLER*

1	INTRODUCCIÓN	19
	1a NOTAS HISTÓRICAS	21
	Maurizio Cavallini	
	1b PSICOLOGÍA Y SEXUALIDAD	25
	Barbara Spasiano	
2	CONTEXTO ANATÓMICO-FUNCIONAL	29
	Maurizio Cavallini	
	Anatomía topográfica	31
	Anatomía esquelética	31
	Anatomía multicapa	32
	Anatomía vascular	35
3	<i>GLUTEFILLER</i>	37
	Adriano Santorelli	
	PRÓLOGO	39
	INTRODUCCIÓN AL <i>GLUTEFILLER</i>	39
	PROCEDIMIENTO	42
	Planificación	42
	Desinfección y anestesia	43
	Tratamiento	43
	Duración	45
	Postratamiento	45
	COMPLICACIONES	46
	Tratamiento de las complicaciones	48
	CONCLUSIONES	48

SEGUNDA PARTE - OTRAS TÉCNICAS Y MÉTODOS

4

EJERCICIOS FUNCIONALES

Arturo Di Mezza

61

INTRODUCCIÓN	63
¿Cómo dar volumen a los glúteos de forma armoniosa, pero sobre todo individual?	63
¿Cómo entrenar los glúteos?	63
¿Por qué es tan difícil desarrollar estos músculos a pesar de que todo el mundo tiene acceso a una amplia base de datos de ejercicios para glúteos gracias a Internet?	65
Aplicaciones prácticas de la biomecánica en el estudio del movimiento humano	65
EJERCICIOS	66
Sentadillas	66
<i>Hip thrusts</i>	67
Perro de caza	68
Patadas hacia atrás con la pierna (extensión de cadera en posición cuadrúpeda)	69
Patadas hacia atrás de pie	70
Puente de glúteos	70
Abducción de cadera en decúbito lateral	71
Hidrantes	72
Abducción de cadera de pie	72
Abducción de cadera en posición lateral	74
Abducción en posición de puente con resistencia elástica	74
Abducciones de cadera sentado	75
Caminata lateral con banda elástica	75
Sentadillas búlgaras	76
Balanceo con pesa rusa	77
<i>Step ups</i>	78
Peso muerto con mancuernas	79

Buenos días	80
Zancada inversa	81
<i>Frog pumps</i>	82
¿Con qué frecuencia se deben entrenar los glúteos por término medio?	82
¿Por qué no se desarrollan los glúteos a pesar de todos los esfuerzos?	82

5 PRÓTESIS DE GLÚTEOS 85

Adriano Santorelli - Arturo Amoroso

PRÓTESIS GLÚTEAS SUBMUSCULARES	87
Comprendiendo el abordaje submuscular	87
Técnica quirúrgica	88
Resultados y posoperatorio	88
Contraindicaciones	88
Ventajas del abordaje submuscular	89
PRÓTESIS GLÚTEAS INTRAMUSCULARES	93
La técnica de Raúl González (YZX) para la cirugía estética de los implantes intramusculares de los glúteos	93
La esencia de la técnica de Raúl González (YZX)	93
Ventajas de la técnica YZX	93
Selección de pacientes y consideraciones quirúrgicas	94
Cuidados posoperatorios y recuperación	94
Conclusiones	94

6 LIPOFILLING 99

Stefano Avvedimento - Arturo Amoroso

INTRODUCCIÓN A LA LIPOFILLING	101
La tendencia y popularidad del <i>lipofilling</i>	101
ANATOMÍA	101
Distribución de la grasa subcutánea	102

TÉCNICA	102
Liposucción	102
Métodos de transformación y purificación de las grasas	103
El proceso de inyección y las técnicas de injerto	103
Plan de transferencia de grasa y cuestiones de seguridad	104
Criterios de selección de pacientes en la lipofilling para el aumento de glúteos	104
Evaluación preoperatoria e idoneidad del paciente	104
Consideraciones sobre el IMC e impacto en la obesidad	104
Consideraciones procedimentales y buenas prácticas	105
Combinación de lipofilling con otras técnicas (implantes, etc.)	105
Resultados y satisfacción de los pacientes	105
COMPLICACIONES Y MANEJO DE RIESGOS	106
Embolia grasa y trombosis	106
Problemas de infección y cicatrización de heridas	106
ANÁLISIS COMPARATIVO: LIPOFILLING FRENTE A TÉCNICAS ALTERNATIVAS	106
<i>Lipofilling</i> frente a implantes	106
<i>Lipofilling</i> y otros métodos de aumento	106
TENDENCIAS E INNOVACIONES ACTUALES DE LA INVESTIGACIÓN	107
Avances en las técnicas de extracción y procesamiento de la grasa	107
Combinación de <i>lipofilling</i> con células madre o factores de crecimiento	107
Innovaciones tecnológicas en el aumento de glúteos	107
CONSIDERACIONES ÉTICAS Y JURÍDICAS	107
Consentimiento informado y comunicación con el paciente	107

7 HILOS DE TRACCIÓN

Maurizio Cavallini - Barbara Claysset

113

TÉCNICAS DE EJECUCIÓN	117
Contraindicaciones	119
Postratamiento	120
COMPLICACIONES	121

8

ÁCIDO POLILÁCTICO

Giovanni Salti

123

ÁCIDO POLILÁCTICO	125
SELECCIÓN DE PACIENTES	127
TÉCNICA DE INYECCIÓN	128
POSTRATAMIENTO	130
EFICACIA DEL TRATAMIENTO Y DURACIÓN DE LOS RESULTADOS	131
EFFECTOS SECUNDARIOS Y COMPLICACIONES	133

TERCERA PARTE - DISPOSITIVOS DE ENERGÍA

9

ENDOLIFT® Y ULTHERAPY®

Roberto Dell'Avanzato

137

ENDOLIFT® Y ULTRASONIDOS MICROFOCALIZADOS CON VISUALIZACIÓN	139
Introducción y diagnóstico de las imperfecciones de los glúteos	139
Endolift® para el tratamiento de los glúteos	143
Endolift® y protocolos combinados con HCC Body® y Ultherapy®	148
CONCLUSIONES	149

10

TECNOLOGÍA EMSculpt

Ali Ghanem

151

MEJORA DE LOS GLÚTEOS CON TECNOLOGÍA DE ESTIMULACIÓN ELECTROMAGNÉTICA (EMSCULPT)	153
Dispositivos energéticos en remodelación estética	153
El nacimiento de la estimulación electromagnética: la era EMSculpt	153
Resultados estéticos y físicos de EMSculpt para los glúteos	154
ESTRATEGIAS IMPORTANTES PARA UNA EMSculpt ÓPTIMA EN LA MEJORA DE LOS GLÚTEOS	154
CONCLUSIONES - ¿POR QUÉ EMSculpt?	158

PRÓTESIS DE GLÚTEOS

Adriano Santorelli - Arturo Amoroso

La cirugía de prótesis glútea sigue siendo el pináculo de todos los procedimientos glúteos asociados con la mejora del atractivo estético de los glúteos. En las regiones latinoamericanas, destaca como una de las cirugías estéticas más frecuentes, impulsada por una inclinación cultural que prima el atractivo de unos glúteos grandes y bien proporcionados. Según relatos no oficiales de la historia de los trajes de baño, Rose di Primo, modelo brasileña de origen italiano, es la inventora de la tanga. En los años setenta, lució un bañador reducido al mínimo durante una fiesta en la playa de Río.

En cambio, este procedimiento no ha ganado tanta popularidad en Europa, posiblemente porque las mujeres europeas tienden a dar prioridad a la estética mamaria sobre los glúteos. En la cultura europea, unos glúteos más grandes se asocian a menudo con proporciones “exageradas”, una característica que las mujeres europeas pueden considerar menos favorable.

En cuanto a las técnicas, el método más conocido y empleado se atribuye a Raúl González, creador de la técnica YZX, autor de libros y publicaciones, y figura mundialmente reconocida en este campo. Esta técnica se denomina intramuscular. En los últimos años, en Europa ha cobrado importancia un abordaje innovador caracterizado como mínimamente invasivo o submuscular, gracias a las investigaciones y publicaciones del Dr. François Petit.

Esta técnica presenta características innovadoras excepcionales.

La principal ventaja, en comparación con el método tradicional que implica incisiones musculares, reside en que no se usa instrumentos cortantes. En este caso, la prótesis de silicona se pone en un bolsillo bajo el músculo glúteo mayor sin necesidad de cortes; esto se facilita con instrumentos especializados. El resultado es una notable reducción de la hemorragia intraoperatoria y del dolor posoperatorio. La segunda ventaja significativa de esta colocación de la prótesis es que reside en un plano más profundo, totalmente cubierto por el músculo glúteo mayor, lo que garantiza la estabilidad y un resultado final natural. Para comprender más profundamente estas técnicas, se recomienda a los lectores que consulten los textos de la bibliografía que figura al final del capítulo.

PRÓTESIS GLÚTEAS SUBMUSCULARES

A medida que la cirugía estética sigue avanzando, surgen nuevas técnicas y abordajes para mejorar el arte del contorno corporal. Una de estas innovaciones en el aumento de glúteos es la colocación de implantes bajo el músculo. Esta técnica ha ganado popularidad debido a su potencial para ofrecer un resultado más natural y armonioso para los pacientes que buscan un trasero bien definido.

Comprendiendo el abordaje submuscular

El abordaje submuscular implica poner implantes glúteos bajo el músculo glúteo mayor. Esto difiere de los abordajes subfasciales o intramusculares tradicionales, en los que el implante se sitúa sobre el músculo o dentro de sus fibras. La colocación submuscular del implante ofrece numerosas ventajas que pueden mejorar los resultados y la satisfacción del paciente.

Técnica quirúrgica

Creación del bolsillo submuscular: la creación del bolsillo submuscular es una etapa fundamental de la intervención quirúrgica. Los cirujanos, sin cortar las fibras del músculo glúteo mayor, crean un bolsillo preciso que aloja el implante. Este meticuloso abordaje requiere un profundo conocimiento de la anatomía del músculo para garantizar una cobertura apropiada del implante manteniendo al mismo tiempo un aspecto natural.

Tras hacer dos pequeñas incisiones de acceso paralelas y escalonadas al surco interglúteo, el procedimiento consiste en crear un bolsillo bajo el músculo glúteo mayor, que brinda una cobertura estable y definitiva para el implante.

La ejecución de la operación, si la primera fase de apertura de la fascia glútea se hace con unas tijeras delicadas, se lleva a cabo en su totalidad de forma roma. Esencialmente, no se utilizarán instrumentos cortantes ni dispositivos electroquirúrgicos para garantizar el máximo respeto de las estructuras vasculonerviosas vitales. Estas estructuras, situadas cerca de la bolsa establecida, se concentran especialmente en las partes media e interna del glúteo. En algunos casos, la gluteoplastia puede asociarse a otras intervenciones, como la *lipofilling*, para mejorar aún más el resultado. Esta combinación se denomina gluteoplastia híbrida.

Tipo de implante: la gluteoplastia submuscular implica el uso de implantes de silicona, que son más robustos que los implantes mamarios normales.

Distinguimos dos tipos de formas de implante: ovalada y redonda. Ambas están recubiertas de una membrana de silicona lisa o irregular. Además, las prótesis varían en dimensiones, incluidos anchos y grosores.

La decisión relativa a la elección de la prótesis es fruto de la colaboración entre el cirujano y la paciente, en consonancia con los objetivos predeterminados. No obstante, determinados factores, como la anchura de la pelvis, pueden orientar al especialista a la hora de recomendar una forma en lugar de otra.

Resultados y posoperatorio

En el posoperatorio inmediato de la gluteoplastia, normalmente solo se requieren 2 o 3 días de reposo total. La recuperación de las actividades cotidianas debe ser gradual:

- Durante las primeras 72 horas, evite estar sentado.
- Se aplica al paciente un vendaje compresivo que se mantiene durante 7 días.
- Una vez quitado el vendaje compresivo, es necesario llevar una vaina elástica durante 3 semanas más.
- Durante otros 15 días es aconsejable evitar dormir en posición supina.
- Las actividades físicas pueden reanudarse al menos un mes después de la intervención.
- Suspensión de alcohol y cigarrillos durante al menos 3 semanas para no retrasar la correcta cicatrización de las incisiones.

Contraindicaciones

Aunque las probabilidades son bajas, entre las posibles complicaciones figuran la inflamación, el desplazamiento de la prótesis, la infección y la contractura capsular. En este último caso, el cuerpo puede no responder adecuadamente a la inserción de un cuerpo externo, lo que genera molestias físicas y compromete el resultado. Sin embargo, es importante señalar que estas situaciones se dan muy raramente, sobre todo cuando el procedimiento lo practican manos experimentadas.

No obstante, es fundamental reconocer que la gluteoplastia es un procedimiento quirúrgico e invasivo, y siempre hay riesgo de complicaciones. Siempre puede haber complicaciones, por lo que confiar la intervención a cirujanos expertos y especializados ayuda a mitigar estos riesgos.

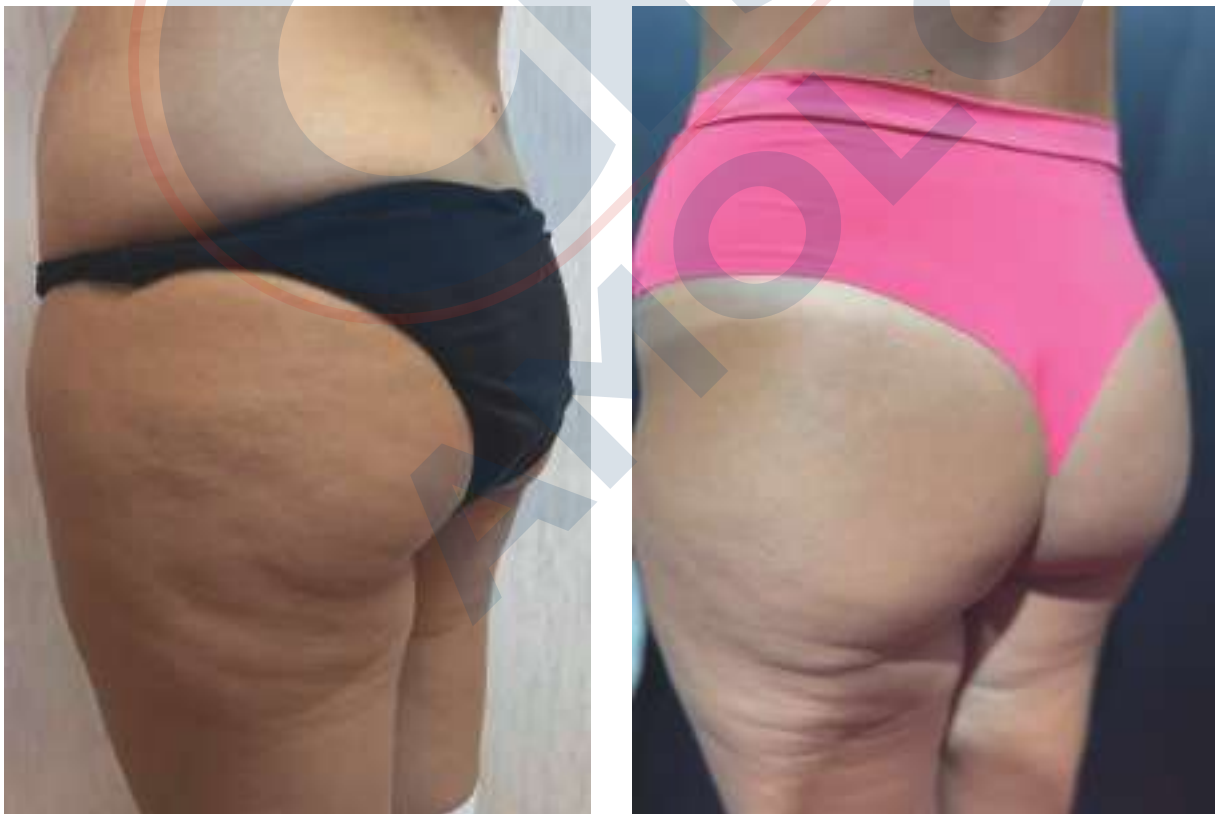
En cuanto a los síntomas típicos, los más comunes incluyen hematomas, decoloración o hinchazón, que deberían remitir en el primer mes.

Ventajas del abordaje submuscular

Aspecto más natural: el abordaje submuscular ofrece una ventaja significativa a la hora de lograr un aspecto más natural. Poner el implante debajo del músculo ayuda a suavizar los bordes del implante, y esto aminora la posibilidad de una apariencia “redondeada” a menudo vinculada a los implantes puestos por encima del músculo.

Menor riesgo de visibilidad y palpabilidad del implante: optar por la colocación de un implante submuscular minimiza la probabilidad de que el implante sea visible o palpable con facilidad. Esto es particularmente beneficioso para las personas que buscan un aumento sutil, con el objetivo de un implante que no es fácilmente detectable por el tacto o la vista.

Menor riesgo de complicaciones: la colocación submuscular de los implantes ha demostrado estar correlacionada con un menor riesgo de complicaciones específicas, como la contractura capsular. El músculo actúa como una capa protectora adicional que ofrece soporte alrededor del implante y reduce potencialmente el riesgo de que se forme tejido cicatricial (Figuras 5.1-5.14).



Figuras 5.1, 5.2. Prótesis submuscular 480 g (Cortesía del Dr. Arturo Amoroso).



Figuras 5.3, 5.4. Prótesis submuscular 480 g (Cortesía del Dr. Arturo Amoroso).



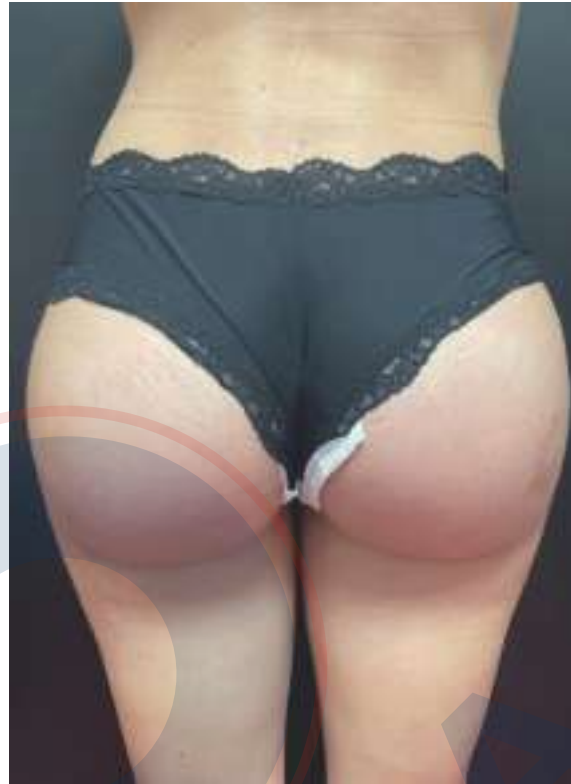
Figuras 5.5, 5.6. Prótesis submuscular 480 g (Cortesía del Dr. Arturo Amoroso).



Figuras 5.7, 5.8. Prótesis submuscular 500 g (Cortesía del Dr. Arturo Amoroso).



Figuras 5.9, 5.10. Prótesis submuscular 500 g (Cortesía del Dr. Arturo Amoroso).



Figuras 5.11, 5.12. Prótesis submusculares (Cortesía del Dr. Arturo Amoroso).



Figuras 5.13, 5.14. Prótesis submusculares (Cortesía del Dr. Arturo Amoroso).

PRÓTESIS GLÚTEAS INTRAMUSCULARES

La técnica de Raúl González (YZX) para la cirugía estética de los implantes intramusculares de los glúteos

En el dinámico mundo de la cirugía estética, la innovación y el perfeccionamiento de las técnicas moldean continuamente el panorama de la mejora corporal. La técnica de Raúl González (YZX) constituye un ejemplo importante en el campo del aumento de glúteos. Este capítulo explora las complejidades de la técnica YZX, y se centra en la colocación intramuscular de los implantes glúteos y su papel en la obtención de resultados naturales y armoniosos.

La esencia de la técnica de Raúl González (YZX)

Desarrollada por el estimado cirujano plástico Dr. Raúl González, la técnica YZX representa el método “histórico” para aumentar los glúteos. La esencia de la técnica reside en poner los implantes completamente dentro del músculo glúteo mayor; esto se desvía de las técnicas subfasciales o submusculares tradicionales. El objetivo de esta técnica es crear un aumento perfectamente integrado que respete los contornos naturales del cuerpo.

Formación de una bolsa intramuscular: una característica distintiva de la técnica YZX es la creación de un bolsillo intramuscular dentro del músculo glúteo mayor. Este proceso implica la disección suave de las fibras musculares para acomodar el implante al mismo tiempo que se preserva la integridad de la estructura muscular. La colocación estratégica del implante dentro del músculo contribuye a una transición más suave del implante al tejido y a un aspecto más natural.

Selección y personalización de implantes: la técnica del Dr. González prioriza la selección del implante basándose en el tipo de cuerpo del paciente, sus objetivos estéticos y sus características anatómicas. El tamaño, la forma y la estructura del implante se eligen para armonizar con los contornos y proporciones existentes del paciente, lo que en última instancia resulta en un aumento que parece como si fuera una parte natural de su físico.

Ventajas de la técnica YZX

Mayor integración del contorno: en comparación con los métodos tradicionales de colocación de implantes, la técnica YZX consigue una integración superior del contorno al poner el implante completamente dentro del músculo glúteo mayor. El músculo envuelve el implante, y así se minimiza el riesgo de bordes visibles y se crea un aspecto más cohesivo y natural.

Visibilidad y palpabilidad reducidas: poner el implante intramuscularmente minimiza la posibilidad de visibilidad o palpabilidad, y ofrece una estética más sutil que se siente auténtica al tacto. Los pacientes pueden disfrutar con confianza de los resultados del aumento sin preocuparse porque sea detectable.

Preservación de la función y la estética del músculo: la técnica del Dr. González está meticulosamente diseñada para respetar la función y la estética del músculo glúteo mayor. Se preserva el movimiento dinámico del músculo, lo que permite a los pacientes hacer actividades físicas sin comprometer el resultado quirúrgico.

Selección de pacientes y consideraciones quirúrgicas

La selección del paciente desempeña un papel fundamental en la técnica YZX. Las personas con una masa muscular glútea amplia, una calidad de piel conveniente y unas expectativas realistas son los candidatos ideales para este método. Los cirujanos con experiencia en la técnica YZX evalúan cuidadosamente a los pacientes para determinar su idoneidad y capacidad para lograr los resultados deseados mediante este método.

Cuidados posoperatorios y recuperación

La técnica YZX requiere cuidados posoperatorios esmerados para garantizar una cicatrización óptima y unos resultados duraderos. Se aconseja a los pacientes que sigan un plan de recuperación personalizado, que incluye evitar actividades extenuantes, cuidar con diligencia la herida y asistir a citas periódicas de seguimiento. A diferencia de la técnica anterior, el método YZX implica usar drenajes, que suelen quitarse a las 48 horas (Figuras 5.15-5.24).

Conclusiones

La técnica Raúl González (YZX) marcó un avance pionero en el aumento de glúteos, que redefinió las posibilidades de conseguir un resultado natural, integrado y estéticamente agradable. Esta técnica ejemplifica la sinergia entre el arte y la habilidad quirúrgica a través de la meticulosa planificación quirúrgica, la creación precisa de la bolsa intramuscular y la selección personalizada de los implantes. A medida que el campo de la cirugía estética sigue evolucionando, la técnica YZX es un testimonio de los notables progresos obtenidos en la creación de mejoras corporales más auténticas y armoniosas.



Figuras 5.15, 5.16. Implantes glúteos intramusculares 440 g + *lipofilling* (Cortesía del Dr. Arturo Amoroso).



Figuras 5.17, 5.18. Implantes glúteos intramusculares 440 g + *lipofilling* (Cortesía del Dr. Arturo Amoroso).



Figuras 5.19, 5.20. Implantes glúteos intramusculares 440 g + *lipofilling* (Cortesía del Dr. Arturo Amoroso).



Figuras 5.21, 5.22. Implantes glúteos intramusculares 450 g + liposucción (Cortesía del Dr. Arturo Amoroso).



Figuras 5.23, 5.24. Implantes glúteos intramusculares 450 g + liposucción (Cortesía del Dr. Arturo Amoroso).

BIBLIOGRAFÍA

1. Petit F, Colli M., Badiali V., Ebaa S., Salval A., *Buttocks Volume Augmentation with Submuscular Implants*: 100 Cases Series. *Plast Reconstr Surg*. 2022 Mar 1;149(3):615-622. doi: 10.1097/PRS.0000000000000885. PMID: 35196675
2. *ASPS National Clearinghouse of Plastic Surgery Procedural Statistics. Plastic surgery statistics report 2016*. Available at: <https://www.plasticsurgery.org/documents/News/Statistics/2016/plastic-su...> . Accessed December 1, 2021.
3. Mendieta C.G., *Gluteoplasty*. *Aesthet Surg J*. 2003;23:441–455.
4. Aiache A.E., *Gluteal re-contouring with combination treatments: Implants, liposuction, and fat transfer*. *Clin Plast Surg*. 2006;33:395–403.
5. Serra F, Aboudib J.H., *Gluteal implant displacement: Diagnosis and treatment*. *Plast Reconstr Surg*. 2014;134:647–654.
6. Robles J.M., Tagliapietra J.C., Grandi M.A., *Gluteoplastia de aumento: Implante submuscular*. *Cir Plast Ibero-latinoamer*. 1984;71:365–375.
7. Serra F, Aboudib J.H., Marques R.G., *Intramuscular technique for gluteal augmentation: Determination and quantification of muscle atrophy and implant position by computed tomographic scan*. *Plast Reconstr Surg*. 2013;131:253e–259e.
8. Fukumoto Y, Ikezoe T, Tateuchi H, et al., *Muscle mass and composition of the hip, thigh and abdominal muscles in women with and without hip osteoarthritis*. *Ultrasound Med Biol*. 2012;38:1540–1545.
9. Klein J.A., *The tumescent technique for liposuction surgery*. *J Am Acad Cosmetic Surg*. 1987;4:263–267.
10. Shah B., *Complications in gluteal augmentation*. *Clin Plast Surg*. 2018;45:179–186.
11. Gonzalez R., *Augmentation gluteoplasty: The XYZ method*. *Aesthetic Plast Surg*. 2004;28:417–425.
12. Oranges C.M., Tremp M., Di Summa P.G., et al. *Gluteal augmentation techniques: A comprehensive literature review*. *Aesthet Surg J*. 2017;37:560-569.
13. Vergara R., Amezcua H., *Intramuscular gluteal implants: 15 years' experience*. *Aesthet Surg J*. 2003;23:86-91.
14. Vergara R., Marcos M., *Intramuscular gluteal implants*. *Aesthetic Plast Surg*. 1996;20:259-262.
15. Lee J.W., Kang M.G., Park S.S., *Secondary gluteal augmentation: Surgical technique and outcomes*. *Plast Reconstr Surg*. 2018;141:1371-1382.
16. Flores-Lima G., Eppley B.L., Dimas J.R., Navarro D.E., *Surgical pocket location for gluteal implants: A systematic review*. *Aesthetic Plast Surg*. 2013;37:240-245.
17. Asserson D.B., Kulinich A.G., Orbay H., Sahar D.E., *Differences in complication rates of gluteoplasty procedures that utilize autologous fat grafting, implants, or local flaps*. *Ann Plast Surg*. 2019;82:S342-S344.
18. Senderoff D.M., *Aesthetic surgery of the buttocks using implants: Practice-based recommendations*. *Aesthet Surg J*. 2016;36:559-576.



CP
AMOLLOCA

A photograph of a pregnant woman's back, showing her white underwear and the curve of her abdomen. A faint grid pattern is overlaid on the skin, and a large, stylized 'A' watermark is visible in the background.

GLUTEFILLER

Y OTROS TRATAMIENTOS ESTÉTICOS PARA LOS GLÚTEOS

MAURIZIO CAVALLINI | ADRIANO SANTORELLI

En esta obra los doctores Maurizio Cavallini y Adriano Santorelli ofrecen una guía exhaustiva sobre las técnicas más avanzadas en la mejora estética de la región glútea. Este manual aborda desde la aplicación de rellenos específicos para glúteos hasta procedimientos como la colocación de prótesis submusculares e intramusculares, el *lipofilling* y el uso de hilos tensores. Cada capítulo profundiza en la anatomía funcional, las indicaciones precisas, las técnicas de ejecución y el manejo de posibles complicaciones, proporcionando una visión completa y detallada para profesionales de la medicina estética. Además, se exploran tratamientos complementarios con dispositivos de energía, como el Endolift® y la tecnología EMSculpt®, que potencian los resultados en la remodelación glútea. Con más de 150 páginas de contenido actualizado y respaldado por la experiencia clínica de los autores, este libro es una referencia esencial para aquellos que buscan perfeccionar sus habilidades en el embellecimiento y rejuvenecimiento de los glúteos.



Biblioteca digital

Con la compra de este libro, usted tendrá acceso a contenidos complementarios en línea (e-Book y 5 videos) y podrá disponer de su propia biblioteca digital, usando el código de acceso que está en el interior.

ISBN: 978-628-7785-25-0



WWW.AMOLCA.COM