



Instituto de Evaluación  
Tecnológica en Salud®

*Evidencia que promueve Confianza*

**Estudio técnico de rinoplastia de aumento con implante sintético vía transnasal, rinoplastia de aumento con implante sintético vía abierta, rinoplastia de aumento con injerto óseo o condral vía transnasal y rinoplastia de aumento con injerto óseo o condral vía abierta, con fines estéticos en el marco del procedimiento técnico científico y participativo de exclusiones**

**Informe para la ciudadanía**

**Reportes No. 1173-1174-1175-1176**

**Septiembre 2020**

El Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud - IETS, es una corporación sin ánimo de lucro, de participación mixta y de carácter privado, con patrimonio propio, creado según lo estipulado en la Ley 1438 de 2011. Su misión es contribuir al desarrollo de mejores políticas públicas y prácticas asistenciales en salud, mediante la producción de información basada en evidencia, a través de la evaluación de tecnologías en salud y guías de práctica clínica, con rigor técnico, independencia y participación. Sus miembros son el Ministerio de Salud y Protección Social, el Departamento Administrativo de Ciencia, Tecnología e Innovación - Colciencias, el Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos - INVIMA, el Instituto Nacional de Salud - INS, la Asociación Colombiana de Facultades de Medicina - ASCOFAME y la Asociación Colombiana de Sociedades Científicas.

### **Autores**

Cortés-Muñoz, Ani Julieth. Bacterióloga, MSc en Epidemiología. Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud – IETS.

Gutiérrez-Rabá, Aura Victoria. Médica, Especialista en epidemiología clínica, candidata maestría en epidemiología clínica. Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud- IETS

Mesa, Lorena. Enfermera, M.Sc. en Salud Pública, MSc en Economía de la Salud, Ph.D. en Salud Pública. Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud-IETS

Páez-Márquez, Carlos Said. Médico, Especialista en epidemiología clínica. Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud–IETS.

### **Agradecimientos**

Heredia Combariza, Nicolás. Otorrinolaringólogo y cirujano estético nasal, presidente de la sociedad Colombiana de Cirugía Plástica Facial y Rinología.

Cantini Ardila, Jorge Ernesto. Cirujano Plástica, Estética, Maxilofacial, y de la Mano, Sociedad Colombiana de Cirugía Plástica Estética y Reconstructiva.

Kafury Goeta, Paola Andrea. Cirujana Plástica, Estética, Maxilofacial, y de la Mano, Sociedad Colombiana de Cirugía Plástica Estética y Reconstructiva.

Estrada Quintero, Niris. Médica especialista en Medicina Estética y Aplicación Laser, presidente de la Sociedad Colombiana de Especialistas en Medicina Estética.

Arroyave Estrada, Ruth Gladys. Médica especialista en Medicina Estética, presidente de la Asociación Científica Colombiana de Medicina Estética.

Espinosa Reyes, Jorge Alberto. Médico especialista en otorrinolaringología, otología y cirugía plástica facial, Asociación Colombiana de Otorrinolaringología.

Pérez Perdomo, María Carolina. Cirujana plástica facial y otorrinolaringóloga, Vocal de la Asociación 2018-2020, secretaria de la Sociedad colombiana de Cirugía plástica facial 2019-2021, Asociación Colombiana de Otorrinolaringología.

Pinzón, María Clemencia. Médica, especialista en Salud ocupacional y especialista en gerencia de la salud pública. Asesora de la delegada para el Derecho a la Salud y a la Seguridad Social -Defensoría del Pueblo (veedora del proceso).

Boude-Figueroa, Liliana. Médica, especialista en gerencia hospitalaria. Observador del proceso. Subdirección de Beneficios en Aseguramiento-Ministerio de Salud y Protección Social (observadora del proceso).

Prasca, Tomás. Médico cirujano, especialista en cirugía general, especialista en gerencia en organizaciones de salud, especialista en gerencia financiera, especialista en gerencia del control interno y auditoría médica. Subdirección de Beneficios en Aseguramiento-Ministerio de Salud y Protección Social.

Gutiérrez, Olinda. Médica cirujana, especialista en sistemas de garantía de calidad y auditoría en servicios de salud, economía y gestión en salud, MSc. en dirección y gestión de los sistemas de la seguridad social en salud. Subdirección de Beneficios en Aseguramiento-Ministerio de Salud y Protección Social.

### **Revisores**

Subdirección de Beneficios en Aseguramiento- Ministerio de Salud y Protección Social.

### **Entidad que solicita el estudio**

Este estudio técnico se realiza por solicitud del Ministerio de Salud y Protección Social, en el marco del procedimiento técnico-científico y participativo para la determinación de los servicios y tecnologías que no podrán ser financiadas con recursos públicos asignados a la salud.

### **Fuentes de financiación**

Ministerio de Salud y Protección Social. Contrato 182 de 2020.

### **Conflictos de interés**

Los autores declaran, bajo la metodología establecida por el Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud - IETS, que no existe ningún conflicto de interés invalidante de tipo financiero, intelectual, de pertenencia o familiar que pueda afectar el desarrollo de este informe.

### **Declaración de independencia editorial**

El desarrollo de este estudio, así como sus conclusiones, se realizaron de manera independiente, transparente e imparcial por parte de los autores.

Todos los autores declaran haber leído y aprobado el contenido de este estudio.

### **Derechos de autor**

Los derechos de propiedad intelectual del contenido de este documento son de propiedad conjunta del Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud - IETS y del Ministerio de Salud y Protección Social. Lo anterior, sin perjuicio de los derechos morales y las citas y referencias bibliográficas enunciadas.

En consecuencia, constituirá violación a la normativa aplicable a los derechos de autor, y acarreará las sanciones civiles, comerciales y penales a que haya lugar, su modificación, copia, reproducción, fijación, transmisión, divulgación, publicación o similares, parcial o

total, o el uso del contenido del mismo sin importar su propósito, sin que medie el consentimiento expreso y escrito del Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud - IETS y el Ministerio de Salud y Protección Social.

### **Consideraciones técnicas**

Los aportes, análisis, conceptos y recomendaciones de este estudio tendrán un alcance consultivo, informativo y orientador, sin carácter vinculante para la toma de decisiones por parte del Ministerio de Salud y Protección Social.

El desarrollo de este estudio técnico se limita al análisis de la nominación como esta fue publicada por el Ministerio de Salud y Protección Social, y se circunscribe al estudio de los criterios por los cuales la tecnología fue nominada.

### **Citación**

Cortés A, Gutiérrez A, Mesa L, Páez C. Estudio técnico de rinoplastia de aumento con implante sintético vía transnasal, rinoplastia de aumento con implante sintético vía abierta, rinoplastia de aumento con injerto óseo o condral vía transnasal y rinoplastia de aumento con injerto óseo o condral vía abierta con fines estéticos en el marco del procedimiento técnico científico y participativo de exclusiones. Bogotá D.C. Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud -IETS y Ministerio de Salud y Protección Social; 2020.

### **Correspondencia**

Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud - IETS

Carrera 49 A # 91-91

Bogotá, D.C., Colombia.

[www.iets.org.co](http://www.iets.org.co)

[contacto@iets.org.co](mailto:contacto@iets.org.co) © Ministerio de Salud y Protección Social, 2020

## Resumen para la ciudadanía

### Estudio técnico de rinoplastia de aumento con implante sintético vía transnasal, rinoplastia de aumento con implante sintético vía abierta, rinoplastia de aumento con injerto óseo o condral vía transnasal y rinoplastia de aumento con injerto óseo o condral vía abierta con fines estéticos en el marco del procedimiento técnico científico y participativo de exclusiones

#### ¿Cuál es la tecnología nominada?

La rinoplastia de aumento, con abordaje quirúrgico por vía abierta o transnasal, con implantes de aumento sea sintético u óseo o condral, son clasificados como procedimientos indicados en pacientes que lo demanden con fines estéticos.

#### ¿Para qué uso fue nominada la tecnología?

La rinoplastia en sus diferentes abordajes quirúrgicos sea abierta o transnasal, y los diferentes tipos de implante sea sintético o con injerto óseo o condral tiene indicación a partir de los 15 años<sup>1</sup> en personas que demanden el procedimiento con fines estéticos.

#### ¿Cuáles son las alternativas de tratamiento disponibles?

El análisis del criterio que tenga como finalidad principal un propósito cosmético o suntuario, no relacionado con la recuperación o mantenimiento de la capacidad funcional o vital de las personas, por el cual fueron nominadas las tecnologías no se identificaron comparadores con la misma indicación.

#### ¿Cuáles fueron los criterios para nominar esta tecnología?

**Criterio A:** Que tengan como finalidad principal un propósito cosmético o suntuario no relacionado con la recuperación o mantenimiento de la capacidad funcional vital de las personas (2).

<sup>1</sup> En casos excepcionales donde se requiera el uso de la intervención puede hacerse antes de los 15 años, bajo criterio médico.

#### ¿Cuál es la información clave?<sup>2</sup>

Se llevó a cabo un panel de expertos con profesionales en áreas relacionadas con el uso de la tecnología, que permitió bajo su experiencia y conocimiento extraer la información clave, que posteriormente fue analizada para así llegar a la generación de las recomendaciones, la información clave presentada en el análisis cualitativo es la siguiente:

- Las rinoplastias de aumento, se consideran que no son indispensables para la capacidad funcional o vital de los pacientes, en algunas condiciones como lo es la silla de montar, condición que genera una deformidad importante en el dorso de la nariz e impide el proceso normal de respiración se considera que si tiene un fin funcional. Sin embargo, la no realización de dicho procedimiento no resulta una condición de limitación en la vida normal.

#### Recomendaciones

Recomendación 1. Respondiendo al criterio de nominación A: Se recomienda, excluir la rinoplastia de aumento con implante sintético vía transnasal, para el tratamiento de pacientes con indicación por fines estéticos de la financiación con recursos públicos de la salud, por considerarse que tiene una finalidad cosmética.

<sup>2</sup> Si desea conocer los detalles sobre el método y los resultados de este estudio técnico, puede comunicarse al correo contacto [contacto@iets.org.co](mailto:contacto@iets.org.co).

Recomendación 2. Respondiendo al criterio de nominación A: Se recomienda excluir la rinoplastia de aumento con implante sintético vía abierta para el tratamiento de pacientes con indicación por fines estéticos de la financiación con recursos públicos de la salud, por considerarse que tiene una finalidad cosmética.	
Recomendación 3. Respondiendo al criterio de nominación A: Se recomienda, excluir la rinoplastia de aumento con injerto óseo o condral vía transnasal para el tratamiento de pacientes con indicación por fines estéticos de la financiación con recursos públicos de la salud, por considerarse que tiene una finalidad cosmética.	
Recomendación 4. Respondiendo al criterio de nominación A: Se recomienda, excluir la rinoplastia de aumento con injerto óseo o condral vía abierta, para el tratamiento de pacientes con indicación por fines estéticos de la financiación con recursos públicos de la salud, por considerarse que tiene una finalidad cosmética.	

Las siguientes son las convenciones para la interpretación de los conceptos descritos previamente:



Recomendación a favor de la No exclusión de la financiación de la tecnología con recursos públicos asignados a la salud.



Recomendación de considerar la realización de otros análisis, esperar un tiempo o esperar resultados de los ECA en curso, para emitir una posición técnica respecto a recomendar o no la financiación de la tecnología con recursos públicos asignados a la salud.



Recomendación en contra de la financiación de la tecnología con recursos públicos asignados a la salud.

Esta recomendación, representa la posición del grupo desarrollador del estudio técnico, a la cual se llegó tras un panel de expertos y respectivo análisis cualitativo. La

recomendación está orientada a informar una decisión de financiamiento en el marco de la aplicación de la Resolución 330 de 2017, en ningún caso reemplaza las recomendaciones vigentes para la práctica clínica, ni el juicio médico sobre la atención de pacientes que lo requieran con fines estéticos. La formulación de la recomendación se basó en el análisis de la nominación como esta fue publicada por el Ministerio de Salud y Protección Social MinSalud, y se delimitó al estudio de los criterios por los cuales fue nominada la tecnología.

### Consideraciones a tener en cuenta para el análisis

Se debe tener en cuenta que, durante el panel de expertos, ellos precisan que hay condiciones como la nariz en silla de montar entre otras, para las cuales el procedimiento de rinoplastia de aumento en sus diferentes abordajes e implantes son específicamente intervenciones funcionales y no estéticas, para lo que se debe hacer una clara diferenciación y en estos casos no aplicaría las recomendaciones aquí propuestas. Adicional a lo mencionado los expertos consideran que en algunos casos sería de vital importancia contar con una valoración psicológica en los pacientes para precisar si existen elementos clínicos que lleven a establecer que existe una patología mental de base que le impida a la persona funcionar de manera normal en su cotidianidad, con lo cual tampoco existiría un propósito cosmético.

Se debe tener en cuenta que la edad establecida, es la edad en la cual el crecimiento del cartílago septal es el adecuado para realizar dicha intervención quirúrgica, sin embargo, se puede realizar en menores de 15 años que presenten condiciones que requieran la cirugía con fin reconstructivo o funcional, mas no cosmético.

### Referencias clave

1. International Society of Aesthetic Plastic Surgery. ISAPS international surgery on aesthetic/cosmetic performed in 2018. 2018;3–8. Available from: <https://www.isaps.org/wp-content/uploads/2019/12/ISAPS-Global-Survey-Results-2018-new.pdf>
2. Ministerio de Salud y Protección Social. Método para fase 2 de análisis técnico científico. Abril de 2017.