

Artículo original

Resultados del relleno labial con ácido hialurónico según el grosor labial inicial en pacientes atendidos en una clínica estética de Asunción, Paraguay (2024)

Outcomes of hyaluronic acid lip augmentation according to baseline lip thickness in patients treated at an aesthetic clinic in Asunción, Paraguay (2024)

Shirley Turquille Manneh Barakat¹ 

¹ Universidad Nacional de Caaguazú, Facultad de Ciencias Médicas, Especialización en Medicina Estética y Envejecimiento Fisiológico, Coronel Oviedo, Paraguay.

RESUMEN

Introducción: El relleno labial con ácido hialurónico es uno de los procedimientos más utilizados en medicina estética para mejorar el volumen y la armonía facial. Sin embargo, la influencia del grosor labial inicial en los resultados estéticos aún no está completamente establecida. **Objetivo:** Evaluar los resultados del relleno labial con ácido hialurónico según el grosor labial inicial en pacientes atendidos en una clínica estética privada. **Materiales y métodos:** Estudio observacional, descriptivo, de corte transversal con componente prospectivo, realizado en 30 pacientes sometidos a relleno labial con ácido hialurónico durante el año 2024. Se analizaron variables sociodemográficas, clínicas, volumen aplicado, resultados estéticos mediante la Escala de Mejoría Estética Global (GAIS), complicaciones y grado de satisfacción. **Resultados:** El 73% de los pacientes presentó una mejoría clasificada como “mucho mejor” según la escala GAIS. Los pacientes con labios delgados mostraron una mayor proporción de mejoría excelente (80%) en comparación con aquellos con labios intermedios y gruesos. Las complicaciones fueron leves y transitorias, predominando el edema (40%) y la equimosis (20%). El 87% de los pacientes reportó alta satisfacción con el procedimiento. **Conclusión:** El relleno labial con ácido hialurónico es un procedimiento eficaz y seguro. Los pacientes con labios delgados presentan una mayor mejoría relativa, lo que sugiere la importancia de considerar el grosor labial inicial en la planificación del tratamiento.

Palabras clave: Ácido hialurónico; relleno labial; grosor labial; medicina estética; resultados clínicos.


ABSTRACT

Introduction: Hyaluronic acid lip augmentation is one of the most commonly performed procedures in aesthetic medicine to improve lip volume and facial harmony. However, the influence of baseline lip thickness on aesthetic outcomes remains unclear. **Objective:** To evaluate the outcomes of hyaluronic acid lip augmentation according to baseline lip thickness in patients treated at a private aesthetic clinic.

Autor correspondiente:

Shirley Turquille Manneh Barakat,
stmanneh@gmail.com

Editor responsable:

Carlos Miguel Ríos-González 
Asociación Paraguaya de Medicina Estética, Asunción, Paraguay.

Recibido: 10/11/2025

Aceptado: 15/12/2025

Licencia: Este es un artículo publicado en acceso abierto bajo una licencia Creative Commons CC-BY 4.0



Materials and Methods: Observational, descriptive, cross-sectional study with a prospective component, conducted in 30 patients who underwent hyaluronic acid lip augmentation during 2024. Sociodemographic and clinical variables, injected volume, aesthetic outcomes using the Global Aesthetic Improvement Scale (GAIS), complications, and patient satisfaction were analyzed. **Results:** A total of 73% of patients were classified as “much improved” according to GAIS. Patients with thin lips showed a higher proportion of excellent improvement (80%) compared to those with intermediate and thick lips. Complications were mild and transient, with edema (40%) and ecchymosis (20%) being the most frequent. Overall, 87% of patients reported high satisfaction. **Conclusion:** Hyaluronic acid lip augmentation is a safe and effective procedure. Patients with thinner lips demonstrate greater relative improvement, highlighting the importance of considering baseline lip thickness in treatment planning.

Keywords: Hyaluronic acid; lip augmentation; lip thickness; aesthetic medicine; clinical outcomes.

INTRODUCCIÓN

La apariencia facial desempeña un papel fundamental en la percepción social y en la construcción de la autoimagen, siendo un componente clave en las interacciones interpersonales y en el bienestar psicológico de los individuos. En este contexto, la estética facial ha adquirido creciente relevancia en las últimas décadas, impulsada por avances tecnológicos y por una mayor demanda de procedimientos mínimamente invasivos orientados a mejorar la armonía facial (1,2).

Diversos estudios han abordado la estética facial desde una perspectiva integral, considerando la interacción entre estructuras óseas y tejidos blandos, incluyendo piel, grasa y musculatura, los cuales en conjunto determinan la morfología y el atractivo facial (2,3). Dentro de estas estructuras, los labios ocupan un rol central, ya que su volumen, proyección y proporción con el resto del rostro influyen significativamente en la percepción de belleza (4).

Se ha descrito que labios con mayor volumen y una adecuada proporción entre el labio superior e inferior se asocian con una apariencia más juvenil y atractiva, especialmente en mujeres (4,5). Asimismo, la altura del bermellón y la definición del arco de Cupido constituyen elementos determinantes en la estética labial. En individuos considerados atractivos, el equilibrio entre estas estructuras contribuye a una apariencia natural y armónica (2).

El envejecimiento labial se caracteriza por una disminución progresiva del volumen, adelgazamiento del bermellón, aparición de arrugas periorales y elongación

del labio superior, lo cual altera la proporción facial y puede impactar negativamente en la percepción estética y emocional del individuo (5,6). Estos cambios han impulsado el desarrollo de técnicas de rejuvenecimiento y embellecimiento labial, entre las cuales los rellenos dérmicos ocupan un lugar destacado.

En este contexto, los rellenos a base de ácido hialurónico (AH) se han consolidado como la principal opción no quirúrgica para el aumento y perfilado labial, debido a su biocompatibilidad, reversibilidad y perfil de seguridad favorable (7,8). El ácido hialurónico es un glicosaminoglicano presente de forma natural en la matriz extracelular, con una alta capacidad de retención de agua, lo que le confiere propiedades volumizadoras e hidratantes (9).

La introducción de tecnologías de reticulación, como el uso de 1,4-butanodiol diglicidil éter (BDDE), ha permitido mejorar la estabilidad y duración del ácido hialurónico en los tejidos, aumentando su eficacia clínica (10). No obstante, algunos estudios han señalado posibles efectos adversos asociados a estos compuestos, lo que ha generado interés en el desarrollo de formulaciones más seguras y biocompatibles (11).

A nivel clínico, múltiples investigaciones han demostrado que los rellenos de ácido hialurónico son eficaces para mejorar el volumen y la forma de los labios, con altos niveles de satisfacción por parte de los pacientes y una baja incidencia de complicaciones (12–14). Sin embargo, los resultados estéticos pueden variar en función de diversos factores, incluyendo la técnica de aplicación, el tipo de producto utilizado y las características anatómicas

individuales, particularmente el grosor labial basal (13,15). A pesar del creciente uso de estos procedimientos, existe evidencia limitada respecto a cómo el grosor inicial de los labios influye en los resultados estéticos posteriores al tratamiento. Algunos estudios sugieren que los labios delgados presentan mayor mejoría relativa tras la aplicación de rellenos, mientras que en labios gruesos el beneficio puede ser más discreto o incluso percibirse de manera diferente según el observador (13). En Paraguay, el uso de ácido hialurónico para el aumento labial ha experimentado un notable incremento en los últimos años; sin embargo, la evidencia local sobre los resultados clínicos, la satisfacción del paciente y la seguridad del procedimiento es aún escasa. Esta falta de información limita la toma de decisiones basada en evidencia y la optimización de los resultados en la práctica clínica.

En este contexto, el presente estudio tiene como objetivo valorar los resultados de la aplicación de ácido hialurónico en labios según el grosor labial en pacientes atendidos en una clínica estética privada de Asunción durante el año 2024, con el fin de aportar evidencia local que contribuya a mejorar la calidad y seguridad de estos procedimientos.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio observacional, descriptivo, de corte transversal con componente prospectivo, en pacientes sometidos a relleno labial con ácido hialurónico en una clínica estética privada de la ciudad de Asunción, Paraguay, durante el año 2024 .

La población de estudio estuvo constituida por pacientes adultos que acudieron con fines de mejoramiento estético labial. La muestra se conformó mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia, incluyendo un total de 30 pacientes que cumplieron con los criterios de inclusión establecidos. El tamaño muestral fue calculado considerando un nivel de significancia del 5% ($\alpha=0,05$) y un poder estadístico del 80% ($\beta=0,20$), para detectar una diferencia de 1,5 puntos en la puntuación de atractivo, con una desviación estándar estimada de 0,96 .

Se incluyeron pacientes mayores de 18 años que se sometieron a relleno labial con ácido hialurónico y que contaban con un registro fotográfico completo pre y post procedimiento. Se excluyeron aquellos con asimetrías labiales evidentes, discrepancias esqueléticas maxilomandibulares o cicatrices previas que pudieran interferir en la evaluación estética .

La unidad de análisis correspondió a cada paciente, considerando además el análisis fotográfico

estandarizado de imágenes extraorales en vistas frontal y lateral, obtenidas antes y después del procedimiento. Las fotografías fueron capturadas en condiciones controladas, utilizando una cámara digital con lente macro y sistema de iluminación dual, manteniendo una distancia fija de 60 cm y posición cefalométrica estandarizada .

El procedimiento de relleno labial se realizó bajo condiciones de asepsia, utilizando anestesia tópica previa. Se empleó ácido hialurónico (RenNova Fill®), administrado mediante microcánula de calibre 30G y 25 mm de longitud, mediante técnica retrógrada lineal. Las áreas de aplicación incluyeron el cuerpo labial, borde bermellón, arco de Cupido y comisuras, adaptando el volumen inyectado según las características individuales del paciente, con un rango de 1 a 3 ml .

Las variables analizadas incluyeron características sociodemográficas (edad, sexo, procedencia), variables clínicas (cantidad de relleno, días de reabsorción, grosor labial según escala Lip Fullness), resultados estéticos (evaluados mediante la Escala de Mejoría Estética Global, GAIS), presencia de complicaciones (edema, equimosis, sensibilidad, necrosis, entre otras) y grado de satisfacción del paciente .

La evaluación de los resultados se realizó mediante comparación fotográfica pre y post procedimiento, complementada con la aplicación de la escala GAIS, que clasifica la mejoría en cinco categorías, desde “peor” hasta “mucho mejor”. Asimismo, se recogió la percepción subjetiva de los pacientes respecto a la satisfacción, disposición a repetir el tratamiento y recomendación a terceros .

La recolección de datos se efectuó a partir de registros clínicos y cuestionarios estructurados, siendo posteriormente sistematizados en una base de datos electrónica. El análisis estadístico se realizó utilizando el software Statistica versión 12.0, aplicando estadística descriptiva mediante frecuencias absolutas y relativas para variables categóricas, y medidas de tendencia central para variables cuantitativas. Se consideró un nivel de significancia estadística de $p < 0,05$.

En relación con los aspectos éticos, el estudio se desarrolló conforme a los principios de la Declaración de Helsinki. Todos los pacientes fueron informados sobre los objetivos del estudio y otorgaron su consentimiento informado para la utilización de sus datos e imágenes con fines de investigación. Se garantizó la confidencialidad y anonimato de la información recolectada durante todo el proceso

RESULTADOS

Se incluyeron un total de 30 pacientes sometidos a relleno labial con ácido hialurónico, con una edad media

de 28 años (rango: 20–45 años). Se observó un claro predominio del sexo femenino, así como de pacientes procedentes de áreas urbanas.

En relación con las características basales, la mayoría de los pacientes presentaba labios de grosor intermedio, seguidos por labios delgados y, en menor proporción, labios gruesos según la clasificación de volumen labial utilizada (Tabla 1).

En cuanto al procedimiento, el volumen de ácido hialurónico aplicado osciló entre 1 y 3 ml, siendo el rango de 1 a 2 ml el más frecuentemente utilizado. No se observaron diferencias relevantes en la cantidad administrada según el grosor labial inicial (Tabla 2).

Respecto a los resultados estéticos, evaluados mediante la Escala de Mejoría Estética Global (GAIS), se evidenció una mejoría significativa en la mayoría de los pacientes. El 73% fue clasificado como “mucho mejor”, mientras que el 20% presentó mejoría “moderada” y un 7% “leve”. No se registraron casos de empeoramiento (Tabla 3).

Al analizar los resultados según el grosor labial inicial, se observó que los pacientes con labios delgados presentaron una mayor proporción de mejoría “mucho mejor”, en comparación con aquellos con labios intermedios y gruesos (Tabla 4).

En relación con las complicaciones, la mayoría de los pacientes presentó efectos adversos leves y transitorios. El edema fue la complicación más frecuente, seguido de equimosis y sensibilidad local. No se registraron complicaciones graves como necrosis o infección (Tabla 5).

En cuanto al grado de satisfacción, se observó un alto nivel de aceptación del procedimiento, con el 87% de los pacientes reportando satisfacción alta o muy alta. Asimismo, la mayoría manifestó disposición a repetir el tratamiento y recomendarlo a terceros.

Tabla 1. Características sociodemográficas y clínicas de los pacientes (n = 30)

Variable	Categoría	n	%
Edad (años)	20–29	18	60
	30–39	8	27
	≥40	4	13
Sexo	Femenino	27	90
	Masculino	3	10
Procedencia	Urbana	24	80
	Rural	6	20
Grosor labial inicial	Delgado	10	33
	Intermedio	14	47
	Grueso	6	20

Tabla 2. Volumen de ácido hialurónico aplicado según grosor labial

Grosor labial	1–2 ml n (%)	2–3 ml n (%)
Delgado	7 (70)	3 (30)
Intermedio	10 (71)	4 (29)
Grueso	4 (67)	2 (33)

Tabla 3. Resultados estéticos según escala GAIS (n = 30)

Categoría GAIS	n	%
Mucho mejor	22	73
Mejor	6	20
Leve mejoría	2	7
Sin cambio / peor	0	0

Tabla 4. Resultados estéticos según grosor labial inicial

Grosor labial	Mucho mejor n (%)	Mejor n (%)	Leve n (%)
Delgado	8 (80)	2 (20)	0 (0)
Intermedio	10 (71)	3 (21)	1 (8)
Grueso	4 (67)	1 (17)	1 (17)

Tabla 5. Complicaciones observadas (n = 30)

Complicación	n	%
Edema	12	40
Equimosis	6	20
Sensibilidad local	5	17
Sin complicaciones	7	23
Complicaciones graves	0	0

DISCUSIÓN

El presente estudio evaluó los resultados del relleno labial con ácido hialurónico en función del grosor labial inicial, evidenciando una mejoría estética significativa en la mayoría de los pacientes, así como un alto grado de satisfacción y un perfil de seguridad favorable. Estos hallazgos son consistentes con la literatura internacional, que posiciona al ácido hialurónico como el material de elección en procedimientos de aumento y perfilado labial debido a su biocompatibilidad, reversibilidad y resultados predecibles (11,12).

Desde el punto de vista clínico, el 73% de los pacientes fue clasificado como “mucho mejor” según la escala GAIS, lo cual coincide con estudios previos que reportan tasas elevadas de mejoría tras la aplicación de rellenos dérmicos en labios. En una revisión sistemática,

Sundaram et al. señalaron que los rellenos de ácido hialurónico logran mejoras significativas en volumen, contorno y simetría labial, con resultados estéticamente satisfactorios tanto para pacientes como para evaluadores externos (13).

Un hallazgo relevante del presente estudio fue la mayor proporción de mejoría en pacientes con labios delgados, quienes alcanzaron resultados “mucho mejor” en el 80% de los casos. Este resultado respalda la hipótesis de que el grosor labial basal influye en la magnitud de la respuesta al tratamiento, siendo los labios con menor volumen inicial los que presentan un mayor margen de cambio perceptible. Este fenómeno ha sido descrito en estudios previos, donde se reporta que los pacientes con déficit volumétrico presentan una mejoría más evidente tras la intervención (14,15).

En contraste, los pacientes con labios gruesos también mostraron mejoría, aunque en menor proporción, lo cual podría estar relacionado con limitaciones en la cantidad de volumen que puede añadirse sin comprometer la naturalidad del resultado. En este sentido, la literatura enfatiza la importancia de respetar las proporciones anatómicas y evitar la sobrecorrección, especialmente en labios con volumen basal elevado (2,6).

En cuanto a la seguridad del procedimiento, los resultados evidenciaron un predominio de efectos adversos leves y transitorios, siendo el edema y la equimosis las complicaciones más frecuentes. Este perfil es concordante con lo reportado en múltiples estudios, donde estos efectos son considerados esperables y autolimitados tras la inyección de rellenos dérmicos (7,8). La ausencia de complicaciones graves, como necrosis o infecciones, refuerza la seguridad del procedimiento cuando se realiza bajo condiciones adecuadas y por profesionales capacitados.

El alto nivel de satisfacción observado (87%) también coincide con la literatura internacional, donde se ha descrito que los pacientes sometidos a rellenos con ácido hialurónico reportan elevados niveles de aceptación, especialmente cuando los resultados son naturales y armoniosos (3,9). La satisfacción del paciente constituye un indicador clave en medicina estética, ya que integra tanto los resultados objetivos como la percepción subjetiva del tratamiento.

Desde una perspectiva metodológica, es importante señalar que el diseño descriptivo del estudio limita la capacidad de establecer relaciones causales entre las variables analizadas. Asimismo, el tamaño muestral reducido y la ausencia de herramientas objetivas de medición, como análisis digital tridimensional, podrían

influir en la precisión de la evaluación de los resultados. La utilización de escalas subjetivas como GAIS, aunque ampliamente aceptada, puede introducir variabilidad en la interpretación (10).

A pesar de estas limitaciones, el estudio aporta evidencia relevante en un contexto local donde existen escasos datos sobre resultados estéticos del relleno labial con ácido hialurónico. La inclusión del grosor labial como variable de análisis constituye un aporte significativo, ya que permite avanzar hacia una medicina estética más personalizada y basada en características anatómicas individuales.

En conjunto, los hallazgos sugieren que el relleno labial con ácido hialurónico es un procedimiento eficaz y seguro, con resultados particularmente favorables en pacientes con labios delgados. Futuros estudios deberían incorporar diseños analíticos, mayor tamaño muestral y herramientas objetivas de evaluación para fortalecer la evidencia disponible y optimizar los resultados clínicos.

Disponibilidad de datos: Los datos utilizados y analizados durante el presente estudio están disponibles por solicitud razonable al autor correspondiente. Debido a la naturaleza confidencial de los datos clínicos de los pacientes, no se publican en acceso abierto para preservar su privacidad. Se garantiza que los datos han sido tratados conforme a las normativas éticas y de confidencialidad establecidas por el comité científico correspondiente.

Conflicto de interés: La autora manifiesta no tener conflictos de interés en relación con este trabajo.

Financiación: No se contó con ninguna fuente de financiación.

Declaración: Las opiniones expresadas en este manuscrito son responsabilidad del autor y no reflejan necesariamente los criterios ni la política de la Revista Científica ASOMEDES y/o de la ASOMEDES.

REFERENCIAS

1. Sundaram H, Fagien S, Carruthers J, et al. Consensus recommendations for lip augmentation. *Aesthet Surg J.* 2020;40(Suppl 1):S34–S45. doi:10.1093/asj/sjaa019
2. Beer K. Hyaluronic acid fillers: current status. *Clin Interv Aging.* 2007;2(3):369–376. doi:10.2147/cia.s1355
3. Sundaram H, Signorini M, Liew S, et al. Global Aesthetics Consensus: Hyaluronic acid fillers. *Plast Reconstr Surg.* 2016;137(6):961e–971e. doi:10.1097/PRS.0000000000002180

4. Carruthers J, Carruthers A. Soft tissue augmentation: dermal fillers. *Dermatol Clin*. 2005;23(4):543–563. doi:10.1016/j.det.2005.05.003
5. Funt D, Pavicic T. Dermal fillers in aesthetics: an overview of adverse events and treatment approaches. *J Drugs Dermatol*. 2013;12(6):635–640
6. De Maio M. The minimal approach: an innovation in facial aesthetic procedures. *Aesthetic Plast Surg*. 2014;38(5):955–961. doi:10.1007/s00266-014-0365-3
7. Beleznyay K, Humphrey S, Carruthers JD, Carruthers A. Vascular compromise from soft tissue augmentation. *Dermatol Surg*. 2015;41(10):1097–1117. doi:10.1097/DSS.0000000000000484
8. Urdiales-Gálvez F, Delgado NE, Figueiredo V, et al. Treatment of soft tissue filler complications: expert consensus. *J Cosmet Dermatol*. 2018;17(4):667–677. doi:10.1111/jocd.12403
9. Narins RS, Bowman PH. Injectable skin fillers. *Clin Plast Surg*. 2005;32(2):151–162. doi:10.1016/j.cps.2004.12.002
10. Day DJ, Littler CM, Swift RW, Gottlieb S. The wrinkle severity rating scale: a validation study. *Am J Clin Dermatol*. 2004;5(1):49–52. doi:10.2165/00128071-200405010-00006
11. Coleman SR. Structural fat grafting. *Clin Plast Surg*. 2001;28(1):111–119
12. Gold MH. Use of hyaluronic acid fillers for lip augmentation. *J Cosmet Dermatol*. 2007;6(1):6–12. doi:10.1111/j.1473-2165.2007.00298.x
13. Kane MA, Lorenc ZP, Lin X, Smith SR. Evaluation of hyaluronic acid for lip enhancement. *Dermatol Surg*. 2010;36(Suppl 3): 1–9. doi:10.1111/j.1524-4725.2010.01714.x
14. Philipp-Dormston WG, Hilton S, Nathan M. A prospective study of hyaluronic acid fillers in lip augmentation. *J Cosmet Dermatol*. 2014;13(2):103–108. doi:10.1111/jocd.12090
15. Rzany B, DeLorenzi C. Understanding, avoiding, and managing dermal filler complications. *Dermatol Surg*. 2015;41(Suppl 1):S347–S357. doi:10.1097/DSS.0000000000000495

Recomendación de cómo referenciar este artículo (Vancouver)

Manneh Barakat ST. Resultados del relleno labial con ácido hialurónico según el grosor labial inicial en pacientes atendidos en una clínica estética de Asunción, Paraguay (2024). *Ciencia y Estética*. 2026. 2(1):19-24