

Percepción, satisfacción y funcionalidad de los resultados del procedimiento de la rinoplastia en la ciudad de Guatemala

Giovanna Valladares
María Cecilia González

0000-0001-6896-068X

Departamento de Psicología, Universidad Francisco Marroquín

*Autora a quien se dirige la correspondencia: gvalladares@ufm.edu

Recibido: 7/5/2022

Aceptado: 10/6/2022

DOI del artículo: 10.36631/RPH.2023.05.05

Resumen

Esta investigación exploró el fenómeno que representa la cirugía plástica conocida como rinoplastia, en el ámbito del atractivo físico, estética y cánones de belleza para la sociedad occidental. Se trató de una investigación no experimental, transversal. La muestra fue de 39 personas seleccionadas por conveniencia y a través del método de bola de nieve. Se utilizó la versión traducida al español del instrumento psicométrico llamado *Standardized Cosmesis and Health Nasal Outcomes Survey Questionnaire*. Se hizo un análisis de estadística descriptiva de las variables principales para conocer más acerca de este fenómeno. La importancia de realizar este estudio fue obtener información acerca del tema, debido a la falta de estudios que aborden el tema en la sociedad guatemalteca, así como su falta de ponderación a nivel académico por considerarse una temática 'irrelevante' o 'propia de personas vanidosas'. Se evidenció un nivel de satisfacción alto en las personas que se sometieron a dicho procedimiento. Los pacientes sintieron más efectiva la cirugía en cuanto al cambio en su imagen corporal, a comparación de los cambios a niveles funcionales. Por último, esta investigación propone evaluar qué tan factibles serán los resultados en cuanto a mejorar la percepción corporal y autoestima de quienes invierten en una rinoplastia. Para ello se cuenta con datos cuantitativos que los pacientes proporcionan después de su operación, los cuales permiten conocer su perspectiva.

Palabras clave: cirugía, estética, nariz, calidad de vida, autoestima, cánones de belleza, presión social, cánones de belleza

Percepción, satisfacción y funcionalidad de los resultados del procedimiento de la rinoplastia en guatemaltecos

En la actualidad, se le presta sobrada atención a la apariencia física de las personas, lo cual lleva a muchas personas a cambiar su apariencia sometiéndose a diversas cirugías plásticas. Según la Sociedad estadounidense de cirujanos plásticos, cada año se realizan cerca de 220 000 rinoplastias, lo que lo convierte en el procedimiento de cirugía plástica facial más común (*Thinking about Rhinoplasty?*, *Harvard Health*, n. d.). Por esto mismo, muchos individuos deciden cambiar su apariencia con distintos métodos, como la cirugía plástica. Entre esos procedimientos se encuentra la rinoplastia. Es importante conocer el impacto que dicho procedimiento tiene en la calidad de vida de las personas. Más que todo, la investigación se enfocará en su impacto psicológico.

La pregunta general que se responderá en este documento es: ¿Cuál es la percepción, así como el grado de satisfacción y funcionalidad, en cuanto a los resultados postoperatorios de rinoplastias en personas de la ciudad de Guatemala?

Esta investigación permitió comprender el perfil de las personas que se someten a dicho procedimiento. Brindó información acerca de la salud mental y datos socioeconómicos de los pacientes en el estudio. La influencia que la investigación tendrá a nivel regional y nacional es extensa, ya que es de las primeras investigaciones acerca del tema en el país. Permitió conocer el efecto en el bienestar de las personas que se someten al procedimiento, utilizando la escala *Standardized Cosmesis and Health Nasal Outcomes Survey* (SCHNOS). Otros estudios han observado un cambio positivo en la calidad de vida de las personas que se han sometido al procedimiento (Čaušević *et al.*, 2020; Papadopoulos *et al.*, 2021; Wähmann *et al.*, 2018)

La siguiente investigación es viable, ya que el instrumento que se utilizará es accesible para todo el público. En cuanto a la recolección de datos, se llevó a cabo de forma digital, lo cual facilitó la participación. Cabe mencionar que solo se necesitó de una computadora y acceso a Internet, lo cual muestra que el trabajo resulta factible.

Las investigaciones han mostrado un efecto positivo en la salud mental de las personas que se han sometido a una rinoplastia. Se ha visto que mejora su autoestima y su satisfacción con su apariencia física (Čaušević *et al.*, 2020). Los pacientes recuperados muestran una mejora en la vida sexual, su salud, y apariencia física externa (Papadopoulos *et al.*, 2021).

Dichos proyectos se han completado a nivel internacional exclusivamente. Las deficiencias actuales en el conocimiento sobre este tema se encuentran a nivel

nacional. No se ha recolectado información en el país acerca del bienestar psicológico post operatorio. La escala SCHNOS no se ha aplicado a nivel nacional. La investigación tendrá un impacto importante en el país.

Aportes de rinoplastias desde la psicología

En una sociedad interconectada como nunca a través de los medios de comunicación, con cánones de belleza generalmente aceptados, resulta natural que las personas sientan cierta presión, o hasta coerción social por verse de determinada forma para encajar. Es por ello que las industrias que se dedican a la estética, que van desde la higiene y el cuidado personal, hasta cambios más permanentes que se practican en especializaciones como la medicina cosmética o la cirugía plástica, están cobrando importancia exponencialmente. Otro factor que también llama la atención es que cada vez los demográficos incluyen a personas más jóvenes. En el año 2019, aproximadamente un 64 % de las rinoplastias efectuadas a nivel mundial se realizaron en individuos con edades comprendidas entre los 19 y los 34 años (La última encuesta mundial de ISAPS informa de un crecimiento continuado en la cirugía estética a nivel mundial, 2020).

Entre ellas, se puede nombrar fácilmente a la rinoplastia: se observaba como una decisión de peso mayor a considerar, ahora es más culturalmente aceptada y vista como una operación rutinaria. Lo curioso, y remarcable, que se pretende abarcar en la presente investigación, es el fenómeno de que los estándares de belleza jamás son continuos a lo largo del tiempo. Un ejemplo más conciso de ello es cuando en la Antigua Grecia, una «nariz bella» debía ser perfectamente recta y alineada con la frente, hoy en día se las describe más como pequeñas y terminadas en punta respingada, asemejándose más a las de las personas nórdicas a motivo de ilustración.

Por lo tanto, es lógico pensar que la satisfacción postoperatoria del paciente se verá influenciada por su cultura, las experiencias vitales y mayormente, las expectativas previas en cuanto al resultado final, que puede o no acabar siendo apegado a la realidad. Para esta tarea, la cara debe ser vista de manera íntegra; es decir, no solo como las partes que la conforman, con nariz, labios, ojos, mejillas, cejas, estructura ósea, etc., porque de cometer ese error, el intento de corrección de nariz se verá disparejo y desproporcionado (Sözen *et al.*, 2021).

Asimismo, será necesario que se profundice en la investigación, ya que no se ha logrado obtener resultados concretos completamente, en algunas ocasiones siendo contradictorios entre reportes de resultados de distintos artículos. Čaušević afirma que factores como la edad o el estado civil no afectan significativamente las valoraciones cualitativas de sus resultados (Čaušević *et al.*, 2020). Por el contrario, Spataro remarca la importancia para la labor de los cirujanos de

una evaluación previa para poder identificar a aquellos pacientes con factores de riesgo antes de ingresar a cualquier quirófano. Entre ellos, se enlistan el ser hombre, historia de enfermedades mentales como la depresión o ansiedad, cirugías plásticas previas con las que quedaron insatisfechos, tener expectativas demasiado altas, o el punto de discordia entre los estudios: ser joven o estar motivado a realizarse el procedimiento por una pareja (Honigman *et al.*, 2004; Spataro *et al.*, 2020).

Ciertamente, la calidad de vida de las personas tiende a mejorar tras una rinoplastia, además de lograrse con una relativa rapidez. Se reportó que, tanto en las operaciones realizadas por motivos funcionales como estéticos, era posible apreciar los resultados en un período de dos meses o menos. Además de que los pacientes reportaron poder respirar mejor tras la corrección del tabique o gozar de resultados cosméticos esperados. En ciertos casos, se reportaron incluso ambas mejorías: tal es el caso de personas que tuvieron un accidente y tomaron la decisión de realizarse una rinoplastia aprovechando la oportunidad. Por último, se indica que los resultados se mantuvieron durante un intervalo mayor a 12 meses pos operación (Kandathil *et al.*, 2021).

Entre otras de las ventajas que también se enumeran debido a esta operación, cabe resaltar los beneficios que conlleva en el ámbito social y psicológico tener una nariz estéticamente satisfactoria (Niehaus *et al.*, 2017; Okland *et al.*, 2021). Más específicamente, se nombra una mejoría en la vida sexual e incrementos en subcomponentes de la calidad de vida, como bienestar, salud y apariencia física externa (Lu *et al.*, 2018; Papadopoulos *et al.*, 2021). Este dato también coincide en el artículo, en donde se reportó de igual forma una diferencia estadísticamente significativa en la calidad de vida en relación con el campo de la salud (Wähmann *et al.*, 2018b).

Pese a ello, también existe la contraposición, que afirma que los resultados anteriormente mencionados, se basan puramente en la percepción totalmente individual y personal del paciente en cuanto a funcionalidad y apariencia, ya que es el único capaz de validar su satisfacción en cuanto a los resultados de cirugía plástica o reconstructiva (Herruer *et al.*, 2018; Xiao *et al.*, 2019). Además, hay quienes afirman que cuando se solicita una rinoplastia por motivos estéticos, no tendrá verdaderamente efectos en la calidad de vida o salud física, sino que los resultados se verán reflejados solamente al evaluar el ámbito de salud mental (Naraghi & Atari, 2015; Zojaji *et al.*, 2014). Por ello, este artículo tiene como objetivo explorar la percepción, satisfacción y funcionalidad de los resultados del procedimiento de la rinoplastia en personas capitalinas guatemaltecas.

Material y métodos

Orientación metodológica y muestra

Este es un estudio cuantitativo no experimental de corte transversal exploratorio. Se cuenta con una muestra de 39 personas por conveniencia, con un nivel de confiabilidad del 95 %. La cifra se estableció por medio de una calculadora de muestras con el nivel de confiabilidad establecido previamente. Los criterios de inclusión abarcan personas que vivan en Guatemala y que se han sometido a una rinoplastia ya sea por estética, funcionalidad o ambas. Los criterios de exclusión constan de que la persona no tenga ningún antecedente de rinoplastias y que sea mayor de edad. El reclutamiento se llevó a cabo por medio de redes sociales, compartiendo la encuesta por medio de la plataforma de *Google Forms*. Se tomó la muestra por conveniencia por la disponibilidad de las redes sociales y la tecnología. De esta manera se logró recolectar información de manera anónima y eficiente.

Instrumentos

Se utilizó el cuestionario *Standardized Cosmesis and Health Nasal Outcomes Survey* (SCHNOS) en la plataforma de *Google Forms*. El cuestionario contó con un apartado de consentimiento informado. Antes de comenzar, el participante accedió a compartir sus datos con las investigadoras y el centro educativo. Cabe recalcar que se explicó que los datos son completamente anónimos. Asimismo, se brindaron los contactos pertinentes en caso el encuestado tuviese alguna duda o comentario. Se incluyeron preguntas demográficas como la edad, el género, el estado sentimental y el grado de escolaridad del participante.

El cuestionario SCHNOS evaluó los resultados funcionales y estéticos de los pacientes de rinoplastia. El mismo cuenta con diez ítems, en donde se mide el grado de satisfacción en una escala del uno al cinco por cada pregunta. Se le asigna la calificación de ningún problema al número = 1 y problema extremo al número = 5. La escala se divide en una categoría de obstrucción y categoría cosmética. La categoría de obstrucción incluye 4 ítem y la cosmética 10 ítems. El cuestionario se consideró confiable, consistente y válido. El SCHNOS se tradujo y adaptó culturalmente al español con éxito. Tanto el dominio de SCHNOS-O (dominio obstructivo) como SCHNOS-C (dominio cosmético) mostraron una consistencia interna con alfa de Cronbach de 0.84 y 0.94, respectivamente (Perez-García *et al.*, 2019).

Estrategia de recolección de datos

Se recolectarán los datos por medio de la plataforma de *Google Forms*. El cuestionario consta de un consentimiento informado y preguntas acerca de datos demográficos. También cuenta con la escala *Standardized Cosmesis and*

Health Nasal Outcomes Survey (SCHNOS). Se compartió a conocidos directos y por medio de redes sociales, de modo que el método de bola de nieve fuese un apoyo debido a su fácil difusión virtual. La encuesta estuvo abierta a partir de 1 de febrero, hasta el 13 de marzo del 2022.

Procesamiento de datos y plan de análisis

Los datos se trasladaron a una hoja de cálculo en la plataforma de *Excel*, con el objetivo de realizar una limpieza adecuada de la información. Posteriormente, se procedió a ordenar, sintetizar y graficar de manera que sean presentados eficientemente y se facilite su visualización. Al tratarse de un proyecto con alcance exploratorio, no tendrá como objetivo un análisis correlacional entre variables. Una vez terminado el procesamiento, podrán identificarse tendencias o si existen fenómenos como mediana, media o moda en alguna pregunta en específico. A partir de ello, quedó expuesta nueva información sobre la cual elaborar la discusión de resultados y el planteamiento de una posible hipótesis para futuras aplicaciones.

Consideraciones éticas

Los participantes deben aceptar ser parte de la investigación, por lo que se brindará un consentimiento informado. Dicho consentimiento se presenta al principio del cuestionario. Se almacenaron los datos obtenidos en la investigación en la base de datos de la Universidad Francisco Marroquín confidencialmente. Es importante mencionar que esta investigación no conlleva riesgos para los sujetos; sin embargo, se brindará la información de contacto de la Clínica Viktor Frankl en caso los participantes deseen contactarla. Ambas investigadoras cuentan con certificación ética para la protección de la investigación humana.

Resultados

En cuanto al perfil demográfico se observó que la gran mayoría de las personas que se sometieron a una rinoplastia fueron mujeres (92.3 % vs. 7.7 %). Este dato resulta de gran relevancia, ya que indica que el género femenino se encuentra sometido ante una mayor presión social por apegarse a una estética definida. Esto lo consiguen a través de la atención hacia su físico, pues buscan alternativas para conseguirlo si no lo tienen de manera genética.

El valor de α de Cronbach de 0.778 muestra una buena consistencia interna. La tabla A ofrece un valor máximo de 51 y un valor mínimo de 17, con una media de 26. Se reporta un valor W de 0.894 en la prueba de Shapiro-Wilk, lo cual muestra que los datos tienen una distribución no normal.

El análisis de los componentes principales muestra una división entre un componente físico y otro componente estético, en cuanto al cuestionario SCHNOS.

Las preguntas se diseñaron para medir la satisfacción en ambos aspectos de la cirugía. El que cada índice se encuentre en un valor mayor a 0.7 significa que el ítem aporta en gran medida a la prueba.

Discusión

Asimismo, resalta un nivel educativo superior en esta población, siendo la extensa mayoría universitaria (74.4 % en Licenciatura y 20.5 % en Maestría); dato que trae a discusión varios aspectos. En primer lugar, el que estos pacientes suelen estar informados para poder tomar decisiones autónomas sobre su cuerpo, pudiendo determinar cómo quieren verse en cuanto a este aspecto facial que también influye en su autoimagen. Contaron también con los medios económicos necesarios para incurrir en este tipo de gastos, a los cuales la gran mayoría de la población guatemalteca no tiene acceso debido a los altos índices de pobreza. Por último, cabe resaltar el papel que los medios juegan en la autopercepción, ya que de ellos se deriva la estética deseada. Al estar más expuesto este grupo demográfico a las expectativas del algoritmo que favorece ciertos cánones de belleza, se forma un ideal el cual intentan emular también.

Cabe mencionar que aproximadamente la mitad de la población a la que se le realizó la encuesta (48.7 %) se encontraba soltera, contra un 28.2 % que se encontraba casada y un 23.1 % en una relación o divorcio. Estos datos indican que el factor de encontrarse en una relación o no influirán en qué tan satisfecha se encuentra una persona con su apariencia. Se deduce que el aspecto personal es un factor importante en la atracción, por lo que muchas de estas personas pueden estar asociando el no tener una pareja con su disconformidad en cuanto a su físico. Estos hallazgos contrastan con lo afirmado anteriormente por Čaušević, quien sostiene que el estado civil de los pacientes de rinoplastia no influirá de manera significativa en la valoración cualitativa de sus resultados (Čaušević *et al.*, 2020). El autor sostiene que este factor no afecta en el grado de satisfacción, aunque se demostró una tendencia por parte de las personas solteras a someterse al procedimiento.

En cuanto a la escala SCHNOS, se observó una diferencia en cuanto a la satisfacción en el ámbito estético y funcional. Específicamente, las personas mostraron más satisfacción en el ámbito estético, ya que ninguna media pasa del valor de 1.9, a comparación del aspecto funcional, en donde todas las medias se encuentran arriba del valor de 2.0. Esto lleva a confirmar el planteamiento que se realizó anteriormente, pues confirma que los pacientes prefieren tener cierta dificultad en cuanto al funcionamiento de este órgano, a cambio de ver hecha realidad sus expectativas de belleza. Sin embargo, ninguna media llegó jamás a los 3.0 puntos, por lo que se percibe que los pacientes no tienen ningún problema en cuanto a los resultados del proceso.

Se calcula una media con un total de 26, lo cual apunta a que la mayoría de las personas no tuvieron problema alguno con el resultado de su rinoplastia. Este resultado también refleja una distribución no normal de los datos, ya que los pacientes se inclinan más del lado izquierdo en la Campana de Gauss, significando que una gran cantidad de los ítems por los que se mide la escala de SCHNOS no representan mayor malestar. Por lo tanto, el procedimiento mejoró la percepción que los pacientes tuvieron de sí mismos, la cual se refleja en el alto grado de satisfacción reportada. Cabe destacar que el problema principal radica en un factor estético que, una vez resuelto quirúrgicamente, queda arreglado. O al menos, esto es lo que parece aparente superficialmente. Citando a Naraghi: «Quienes buscan una rinoplastia estética, tienen mayor insatisfacción hacia su cuerpo». (Naraghi & Atari, 2015). Los resultados de la presente investigación concuerdan con el cambio reportado en la calidad de vida, en términos de salud general y satisfacción, en cuanto a la apariencia de los pacientes que se sometieron a una rinoplastia (Niehaus *et al.*, 2017).

Conclusiones

La investigación mostró un alto grado de satisfacción postoperatoria en cuanto a los resultados de los pacientes que se sometieron a una rinoplastia, tanto en el ámbito físico como el estético. Además, los resultados apuntan a que existe una percepción más favorable en el factor del aspecto físico que funcional de la nariz en los pacientes. Cabe mencionar que existen limitaciones en la investigación presentada: empezando por el número de muestra, 39 personas, la cual se considera como bastante pequeña según parámetros estadísticos. También se ve una deficiencia en la participación masculina de la población que se pretende estudiar, solamente llegando a completar la encuesta tres hombres. La última limitación se relaciona con el medio en cual participaron las personas, considerando que se compartió de modo virtual, dando lugar a posibles sesgos en el autoinforme.

Se recomienda replicar la encuesta con un mayor número de participantes, además de que la muestra conste de mayor balance en cuanto al sexo. También se incentiva a que participen grupos más variados en cuanto a factor económico y grado de escolaridad, con el objetivo de obtener un mejor entendimiento acerca del tema. Resulta de suma relevancia recordar que la salud mental del paciente es igual de importante que la física, por lo que se aconseja que se cuente con un acompañamiento psicológico. De no ser así, existe una alta probabilidad de que la persona no esté conforme con su resultado y vuelva a someterse a una operación; o bien comience a ver defectos en otras partes de su cuerpo que son también foco de atención en cuanto a la belleza: como caderas, glúteos, pechos en mujeres; o pectorales o abdominales en hombres.

Referencias

- Čaušević, R., Karić, I., Salihagić, S., Prguda, I., & Hrustemović, D. (2020). Patient satisfaction as a psychological dimension after rhinoplasty: A randomized study. *Journal of Health Sciences*, 10(3), 219–225. <https://doi.org/10.17532/JHSCI.2020.930>
- Herreur, J. M., Prins, J. B., van Heerbeek, N., Verhage-Damen, G. W. J. A., & Ingels, K. J. A. O. (2018). Does self-consciousness of appearance influence postoperative satisfaction in rhinoplasty? *Journal of Plastic, Reconstructive and Aesthetic Surgery*, 71(1), 79–84. <https://doi.org/10.1016/j.bjps.2017.08.008>
- Honigman, R. J., Phillips, K. A., & Castle, D. J. (2004). A review of psychosocial outcomes for patients seeking cosmetic surgery. *Plastic and Reconstructive Surgery*, 113(4), 1229–1237. <https://doi.org/10.1097/01.PRS.0000110214.88868.CA>
- Kandathil, C. K., Saltychev, M., Patel, P. N., & Most, S. P. (2021). Natural History of the Standardized Cosmesis and Health Nasal Outcomes Survey After Rhinoplasty. *Laryngoscope*, 131(1), E116–E123. <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/lary.28831>
- International Society of Aesthetic Plastic Surgery (Isaps). (2023). La última encuesta mundial de ISAPS informa de un crecimiento continuado en la cirugía estética a nivel mundial. (2020). *International Society of Aesthetic Plastic Surgery*. <https://www.prnewswire.com/news-releases/la-ultima-encuesta-mundial-de-isaps-revela-un-aumento-significativo-de-la-cirugia-estetica-en-todo-el-mundo-301716299.html>
- Lu, S. M., Hsu, D. T., Perry, A. D., Leipziger, L. S., Kasabian, A. K., Bartlett, S. P., Thorne, C. H., Niclas Broer, P., & Tanna, N. (2018). The public face of rhinoplasty: Impact on perceived attractiveness and personality. *Plastic and Reconstructive Surgery*, 142(4), 881–887. <https://doi.org/10.1097/PRS.00000000000004731>
- Naraghi, M., & Atari, M. (2015). A comparison of depression scores between aesthetic and functional rhinoplasty patients. *Asian Journal of Psychiatry*, 14, 28–30. <https://doi.org/10.1016/j.ajp.2015.01.009>
- Niehaus, R., Kovacs, L., Machens, H. G., Herschbach, P., & Papadopoulos, N. A. (2017). Quality of Life-Changes after Rhinoplasty. *Facial Plastic Surgery*, 33(5), 530–536. <https://doi.org/10.1055/s-0037-1606572>
- Okland, T. S., Patel, P., Liu, G. S., & Most, S. P. (2021). Using nasal self-esteem to predict revision in cosmetic rhinoplasty. *Aesthetic Surgery Journal*, 41(6), 652–656. <https://doi.org/10.1093/asj/sjaa252>

- Papadopoulos, N. A., Liebmann, J., Kloeppel, M., Henrich, G., Machens, H. G., Staudenmaier, R., & Niehaus, R. (2021). Quality of Life after Rhinoplasty: A Prospective Study. *Facial Plastic Surgery*, 37(5), 639–645. <https://doi.org/10.1055/S-0041-1725174>
- Perez-Garcia, I. C., Peñaranda, A., Cobo, R., Hernandez, A. v., Moubayed, S. P., & Most, S. P. (2019). Spanish Translation, Cultural Adaptation, and Validation of the Standardized Cosmesis and Health Nasal Outcomes Survey Questionnaire. *Plastic and Reconstructive Surgery - Global Open*, 7(3). <https://doi.org/10.1097/GOX.0000000000002153>
- Sözen, T., Dizdar, D., & Göksel, A. (2021). Awareness of Facial Asymmetry and Its Impact on Postoperative Satisfaction of Rhinoplasty Patient. *Aesthetic Plastic Surgery*, 45(1), 214–220. <https://doi.org/10.1007/s00266-020-01968-9>
- Spataro, E. A., Kandathil, C. K., Saltychev, M., Olds, C. E., & Most, S. P. (2020). Correlation of the Standardized Cosmesis and Health Nasal Outcomes Survey with Psychiatric Screening Tools. *Aesthetic Surgery Journal*, 40(12), 1373–1380. <https://doi.org/10.1093/asj/sjaa004>
- Shaye, D. (marzo 6 de 2019). *Thinking about rhinoplasty?*, *Harvard Health*. (n. d.). Retrieved March 29, 2022, from <https://www.health.harvard.edu/blog/thinking-about-rhinoplasty-2019030616112>
- Wähmann, M. S., Bulut, O. C., Bran, G. M., Veit, J. A., & Riedel, F. (2018a). Systematic Review of Quality-of-Life Measurement After Aesthetic Rhinoplasty. *Aesthetic Plastic Surgery*, 42(6), 1635–1647. <https://doi.org/10.1007/s00266-018-1199-6>
- Wähmann, M. S., Bulut, O. C., Bran, G. M., Veit, J. A., & Riedel, F. (2018b). Systematic Review of Quality-of-Life Measurement After Aesthetic Rhinoplasty. *Aesthetic Plastic Surgery*, 42(6), 1635–1647. <https://doi.org/10.1007/s00266-018-1199-6>
- Xiao, H., Zhao, Y., Liu, L., Xiao, M., Qiu, W., & Liu, Y. (2019). Functional/Aesthetic Measures of Patient Satisfaction after Rhinoplasty: A Review. *Aesthetic Surgery Journal*, 39(10), 1057–1062. <https://doi.org/10.1093/asj/sjz029>
- Zojaji, R., Keshavarzmanesh, M., Arshadi, H. R., Farsi Baf, M. M., & Esmaeilzadeh, S. (2014). Quality of life in patients who underwent rhinoplasty. *Facial Plastic Surgery*, 30(5), 593–596. <https://doi.org/10.1055/s-0034-1393699>

Anexo

Tabla 1
Descriptivos

Descriptivos de la Sumatoria escala SCHNOS	
	Total
N	39
Faltantes	0
Media	26.0
Mediana	25
Moda	25
Desviación Estándar	8.15
Mínimo	17
Máximo	51
Shapiro-Wilk W	0.894
Shapiro-Wilk p	0.001

Fuente: elaboración propia con base en los datos recolectados de la investigación.

Tabla 2
Análisis de Componentes Principales

Cargas de Componentes			
Componente			
	1	2	Unicidad
A		0.847	0.281
B		0.757	0.426
C		0.878	0.226
D		0.85	0.272
E	0.93		0.134
F	0.728		0.452
G	0.822		0.315
H	0.825		0.312
I	0.848		0.281
J	0.922		0.141

Fuente: elaboración propia con base en los datos recolectados de la investigación.

Tabla 3
Descriptivos SCHNOS

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
Media	2.00	2.00	2.08	2.03	1.90	1.74	1.72	1.92	1.77	1.85
Mediana	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1
Moda	1.00	1.00	1.00	2.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
Desviación estándar	1.34	1.30	1.13	1.40	1.27	1.23	1.26	1.33	1.27	1.23
Mínimo	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Máximo	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5

Nota. N =39, faltantes = 0. Fuente: elaboración propia con datos de la encuesta.

La tabla muestra el análisis descriptivo de las variables relativas a la escala SCHNOS, siendo 1= no me representa ningún problema y 5= me representa un problema extremo. El ítem A corresponde al sentimiento de tener la nariz tapada u obstruida. El ítem B corresponde a la habilidad de respirar por mi nariz mientras se hace ejercicio. El ítem C corresponde al sentimiento de tener la nariz congestionada. El ítem D corresponde a la habilidad de respirar por la nariz mientras el encuestado duerme. El ítem E corresponde a sentir una baja de ánimo o sentirse inseguro/a por su nariz. El ítem F corresponde a la satisfacción de la forma que tiene la punta de su nariz. El ítem G corresponde a la percepción de tener torcida o desviada la nariz. El ítem H corresponde a la satisfacción en cuanto a la forma de la nariz de perfil. El ítem I corresponde a la percepción de cómo se ve la nariz en relación con el resto de la cara. Por último, el ítem J corresponde a la simetría general con el resto de su nariz.

Tablas 4
Demográficos
D.1.: Sexo

	Frecuencia	Porcentaje
Mujeres	36	92.30 %
Hombres	3	7.70 %

D.2. Datos demográficos

	A	B	C	D	E
Media	29.1	1.77	1.18	1.87	2.15
Mediana	23	2	1	1	2
Moda	22.0	1.00	1.00	1.00	2.00
Desviación estándar	10.2	0.872	0.451	0.951	0.489
Mínimo	18	1	1	1	1
Máximo	54	4	3	3	3

Nota. N = 39, faltantes = 0. Fuente: elaboración propia con base en los datos recolectados de la investigación.

El ítem A corresponde a la edad. El ítem B corresponde a la situación sentimental, siendo 1= soltero/a, 2= casado/a, 3= en pareja y 4= divorciado/a. El ítem C corresponde a las veces en que las personas se han hecho una rinoplastia. El ítem D corresponde a la razón de la rinoplastia, siendo 1= estética, 2= funcional y 3= ambas. Por último, el ítem E corresponde al nivel de escolaridad, siendo 1= Diversificado, 2= Universitario y 3= Maestría.