

FACSETE – Faculdade Sete Lagoas

Érika Oliveira Carvalho Tupinambá

BICHECTOMIA: INDICAÇÕES E CONTRAINDICAÇÕES

Revisão de Literatura

SÃO LUIS

2020

ÉRIKA OLIVEIRA CARVALHO TUPINAMBÁ

BICHECTOMIA: INDICAÇÕES E CONTRAINDICAÇÕES

Revisão de Literatura

Monografia apresentada ao curso de especialização Lato Sensu do Instituto Pós Saúde. Como requisito parcial para a obtenção do título de Especialista em Harmonização Orofacial.

Área de Concentração: BICHECTOMIA: INDICAÇÕES E CONTRAINDICAÇÕES.

Orientador: Prof. Ms Alberto Sabin Moura Borba

São Luis

2020

DEDICATÓRIA

Agradeço a Deus, que me deu força para concluir esta etapa de minha vida.



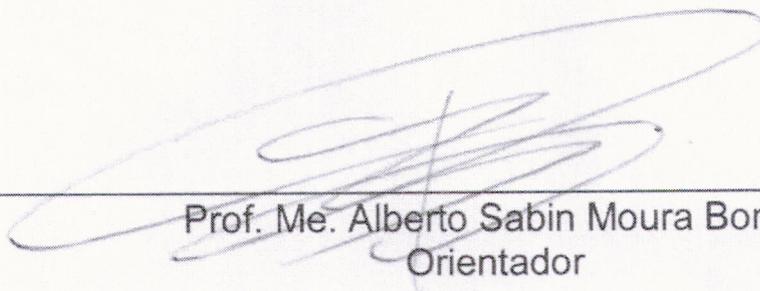
Faculdade Sete Lagoas

Portaria MEC 278/2016 - D.O.U. 19/04/2016

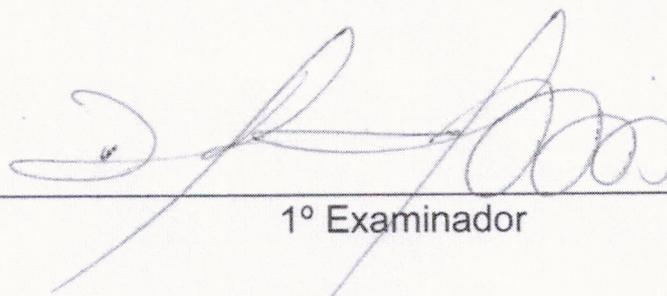
Portaria MEC 946/2016 - D.O.U. 19/08/2016

Monografia intitulada "Bichectomia Indicações e Contraindicações: revisão de literatura" de autoria da aluna Érika Oliveira Carvalho Tupinambá.

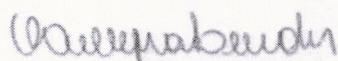
Aprovada em 30 / 10 / 2020 pela banca constituída dos seguintes professores:



Prof. Me. Alberto Sabin Moura Borba
Orientador



1º Examinador



2º Examinador

São Luís, 30 de Outubro de 2020.

Faculdade Sete Lagoas - FACSETE
Rua Ítalo Pontelo 50 – 35.700-170 _ Set Lagoas, MG
Telefone (31) 3773 3268 - www.facsete.edu.br

AGRADECIMENTOS

A Deus que, tenho certeza, me acompanhou durante toda esta jornada. Especialmente, meus pais que sempre me apoiaram com tudo que eu precisava durante a minha vida, o incentivo que recebi, Ireni e Raimundo Nonato, foi a chave para alcançar este grande objetivo. A eles eu ofereço minha eterna gratidão.

Agradeço também ao meu esposo Eduardo, que de forma especial e carinhosa me deu força e coragem, me apoiando nos momentos de dificuldade, Hoje estamos colhendo juntos os frutos do nosso empenho! Esta vitória é nossa, Obrigada. Aos meus irmãos Alysson e Polyana, obrigada pelo carinho, a paciência e o cuidado.

Agradeço também a todos os professores da especialização que me acompanharam durante essa jornada, em especial ao Prof. Mestre Aldabelto, obrigado pelo apoio na realização deste trabalho.

Aos amigos e colegas, pelo incentivo e pelo apoio constante.

RESUMO

A Bichectomia é um procedimento cirúrgico com finalidade estética-funcional, no qual consiste na remoção de uma estrutura gordurosa localizada nas bochechas, conhecida como Bola de Bichat ou Gordura de Bichat. A retirada dessa gordura melhora a harmonia facial na parte estética, e tem como objetivo funcional a redução de traumatismos crônicos mastigatórios nas mucosas jugais, decorrentes do volume avantajado destas estruturas anatômicas. Nestes casos é indicado o procedimento Cirúrgico. A remoção da gordura bucal possibilita resultados seguros previsíveis na redução volumétrica do terço inferior facial e definição dos contornos e angulações esteticamente dessa região. As contraindicações comumente encontradas seriam no estado de saúde geral do paciente impossibilitado de realizar o procedimento.

O objetivo da presente Monografia foi revisar a literatura e discutir as indicações e contraindicações da Bichectomia, Método: Revisão da literatura. A seleção de artigos foi realizada por busca nas seguintes bases de dados: PubMed/MEDLINE, LILACS, SciELO e Google Acadêmico, com os termos de indexação: tecido adiposo, cirurgia bucal, bochecha, Odontologia Cosmética; Procedimento Cirúrgico, e, em língua inglesa: adipose tissue; Oral Surgery; cheek; Esthetics, Dental, Surgical procedure, entre os anos 2006 a 2020.

Palavras-chave: tecido adiposo, cirurgia bucal, bochecha, Odontologia Cosmética, Procedimento Cirúrgico.

Abstract

Bichectomy is a surgical procedure with aesthetic-functional purpose, which consists of removing a fatty structure located on the cheeks, known as bichat ball or bichat fat. The removal of this fat improves facial harmony in the aesthetic part, and its functional objective is to reduce chronic chewing trauma to the jugal mucosae, resulting from the large volume of these anatomical structures. In these cases, the surgical procedure is indicated. The removal of oral fat allows for predictable safe results in the volumetric reduction of the lower facial third and definition of the contours and angulations aesthetically of this region.

The purpose of this monograph was to review the literature and discuss the indications and contraindications of bichectomy. Method: literature review. the selection of articles was carried out by searching the following databases: pubmed / medline, lilacs, scielo and google scholar, with the indexing terms: adipose tissue, oral surgery, cheek, cosmetic dentistry; surgical procedure, and, in english: tissue adipose; surgery, oral; cheek; esthetics, dental. surgical procedure. between the years 2006 to 2020.

Key words: Adipose tissue; Surgery, Oral; cheek; Esthetics, Dental. Surgical procedure.

LISTA DE ABREVIATURA E SIGLAS

BB	-	Bola de Bichat
BI	-	Bichectomia
MM	-	Músculos

SUMÁRIO

INTRODUÇÃO	9
2 PROPOSIÇÃO	10
1. REVISÃO DA LITERATURA.....	11
2.1 ANATOMIA REGIONAL DA FACE.....	11
2.2 RISCOS AO PROCEDIMENTOS CIRÚRGICO.	12
3 indicação da cirurgia de bichectomia	13
4 Contraindicação do procedimento cirúrgico bichectomia.....	14
5 DISCUSSÃO.....	15
REFERÊNCIAS	17

1 INTRODUÇÃO

A bichectomia corresponde a uma ressecção cirúrgica de uma peça gordurosa, bilateralmente distribuída nas bochechas, denominada Bola de Bichat, ou ainda, Gordura de Bichat, Foi descrito primeiramente por Heister, entendendo que essa estrutura era de natureza glandular, onde denominou pelo nome de “Glândula Molar”. Por acreditar em sua estrutura glandular secretória e proximidade com o primeiro molar superior. (NICOLICH E MONTENEGRO, et al.,1997).

O médico, anatomista e biólogo Marie François Xavier Bichat, no ano de 1802, 70 anos depois, apenas posteriormente esta estrutura anatômica foi descrita como um tecido adiposo por Marie, descobriu que aquela glândula na verdade era uma gordura adiposa, após realizar um estudo detalhado em cadáveres, e identificou-a como uma massa esférica de gordura, encapsulada por um fino tecido conjuntivo localizada na parte externa do músculo bucinador e situada na frente da margem anterior do músculo masseter e denominou a peça anatômica de bola de Bichat ou Gordura de Bichat. (FARIAS; CÂNCIO; BARROS, et al., 2015).

Uma das funções da bola de Bichat é evitar a pressão negativa no momento da sucção durante a amamentação, onde pode observar um aumento nas estruturas da gordura, principalmente em recém-nascidos, A função da BB está inicialmente relacionada à sucção e depois a mastigação, onde facilitar o deslizamento dos MM da mastigação e favorecendo a atividade muscular. A função mecânica, serve como um coxim facilitando estes movimentos, Esta estrutura anatômica preenche o espaço mastigatório, separando os músculos mastigatórios uns dos outros e do ramo mandibular e zigomático, Também é uma estrutura com função estética bastante evidenciada, responsável pelos contornos faciais. (ROCHA et al., 2015).

A Bichectomia é indicada para as pessoas que, apresentam clinicamente um volume aumentado desta estrutura gordurosa. Podendo apresentar dificuldades mastigatórias e que mordiscam a mucosa interna bucal, justamente por possuir um volume do tecido gorduroso, maior nessa região. O trauma constante na região pode ocasionar lesões e até mesmo problemas mais graves. As contraindicações são as mesmas de qualquer cirurgia eletiva, tais como: pacientes que fazem Radioterapia e/ou Quimioterapia, cardiopatias severas, imunossupressão, coagulopatia e nefropatia, lesões na cavidade oral severa, gravidez. (LIMA E SOUZA, et al., 2016).

Rostos harmônicos, proporcionais, bem marcados e bochechas altas, torna tal face mais atrativa. Com o passar dos anos, é natural que ocorram alterações nas estruturas faciais, os procedimentos existentes que buscam sanar as necessidades dos indivíduos em modificar os contornos faciais está a bichectomia. (COIMBRA; URIBE; OLIVEIRA, et al., 2014).

2 PROPOSIÇÃO

O objetivo da presente monografia foi revisar a literatura sobre Bichectomia e suas indicações e contra-indicações.

3. REVISÃO DA LITERATURA

A imagem pessoal de cada indivíduo é um dos meios imprescindíveis para que ele se inclua em sua comunidade. A possibilidade de sentir-se excluído por ser desigual, o que se reflete em alterações psicológicas. Tais situações podem ocasionar certos descontroles, principalmente de saúde, emocional, possibilitando ao prejudicado a busca da execução do reparo anatômico que lhe julga essencial, em vista de que a beleza, é fundamental para se atingir um grau maior de felicidade. (DIANA; CAROL, et al., 2014).

A Harmonização Orofacial como especialidade odontológica. (Brasília: CFO-198/2019 Conselho Federal de Odontologia; 2019.)

“Definir a Harmonização Orofacial como sendo um conjunto de procedimentos realizados pelo cirurgião-dentista em sua área de atuação, responsáveis pelo equilíbrio estético e funcional da face”
(Brasília: CFO- 198/2019 Conselho Federal de Odontologia; 2019.)

2.1 ANATOMIA DA BOLA DE BICHAT

Inicia-se a formação aos 3 meses de vida intrauterina, termina no quinto mês de vida intrauterino, apresenta lóbulos evidentes, com maturação celular antes do nascimento do indivíduo. (Ralfin, Farias, et al., 2015). No ponto de vista histológico, a gordura adiposa se diferencia do tecido adiposo subcutâneo, sendo similar à gordura do olho, ou seja, independente do peso e sua distribuição, o seu tamanho se mantém constante. embora não seja consumido em casos de emagrecimento como acontece com as gorduras presentes em outras regiões do corpo. (BATRA; JINDAL; KAUR; et al., 2010). Apresenta uma fina cápsula fibrosa que o isola do contato direto com órgãos próximos. Geralmente a gordura adiposa da bochecha possui o volume, em torno de 6 mm de espessura e pesando, aproximadamente 9,6 ml devendo limitar-se a remoção de no máximo 2/3 deste volume. (MOHAN; KANKARIYA; HARJANI, et al.,

2012). Embora as variações sejam mínimas, onde o tamanho pode sofrer variação de acordo com o sexo e conforme o lado anatômico (direito e esquerdo) em um mesmo paciente. (TOSHIHIRO et al., 2013).

Quanto à sua vascularização, apresenta rica irrigação sanguínea, que consiste no plexo vascular, onde o corpo adiposo pode ser dividido em 3 lóbulos, anterior, intermediário e posterior. Cada lóbulo é encapsulado por uma membrana fixada por alguns ligamentos e nutrida por diferentes fontes de artérias, formado por uma livre anastomose de artérias de cada lóbulo. onde artéria facial, veia facial transversa e a artéria maxilar interna e suas anastomoses são os vasos que nutrem a bola de bichat. (HERNANDO et al., 2010). Sendo revestida por um epitélio estratificado em xadrez e possui como característica, uma rápida epitelização do tecido gorduroso. (BORGONOVO et al., 2012).

A gordura de bichat preenche o espaço mastigatório, separando os músculos mastigatórios um do outro, a partir do arco zigomático e do ramo da mandíbula. Além de possuir função mecânica, que serve como um coxim para ajudar nos movimentos musculares, sucção e mastigação, apresenta uma forma piramidal. Onde o ducto da glândula salivar parótida cruza o corpo da gordura e pode ser usado como um marco para dividir o corpo em superior e inferior. (BISPO, et al., 2019).

2.2 RISCOS AO PROCEDIMENTOS CIRÚRGICO.

O procedimento cirúrgico existem algumas condições de riscos ou desconfortos decorrentes do procedimento alguns deles: lesão do ducto da glândula parótida, parestesia temporária ou permanente, perda de sensibilidade, sensação de dormência, lesões aos tecidos adjacentes, condições de desconforto podem surgir como edema pós-operatório podendo ocorrer um inchaço local, hemorragia transoperatória, diminuição de amplitude de abertura bucal, infecções ou necessidade de reintervenção cirúrgica do paciente. (LIMA SOUZA, et al., 2016).

Dentre as complicações imediatas, poderá ocorrer hematomas, causado por algum vaso não coagulado, No segundo ou terceiro dia, poderá ocorrer um abscesso,

devido à contaminação da cavidade oral, que pode ser prevenida com profilaxia antibiótica. (LIMA SOUZA, et al.,2016). Os casos em que a técnica é considerada complexa, em sua maioria, são: quando ocorre uma necrose do tecido adiposo, que se origina pela tensão excessiva dela; outras complicações do corpo adiposo bucal são casos como hematoma e injúrias ao nervo facial, que podem facilmente ser evitadas com incisões mais cuidadosas acerca do músculo bucinador. (Morita et al., 2016).

3 INDICAÇÃO DA CIRURGIA DE BICHECTOMIA

A bola de bichat é uma estrutura com função estética bastante evidenciada, responsável pelos contornos faciais. O procedimento de remoção parcial do corpo adiposo bucal é possível alcançar linhas faciais mais suaves e simétricas.

Para realizar o procedimento da bichectomia, o ideal é que o paciente tenha mais de dezoito anos de idade, realista sobre os resultados que podem ser alcançados com a cirurgia e os seus riscos, condições de saúde adequada, cavidade oral com boa higiene, é tenha atitude positiva, Os benefícios da bichectomia são em suma: bochechas mais finas, melhora do contorno facial, face mais harmoniosa com osso zigomático mais proeminente, aumento da autoestima e maior autoconfiança. (STEVÃO, 2015). A região localizada no terço médio da face equivale a parte que compõe um segmento bastante importante em relação à beleza e uma característica de uma face harmoniosa. (Magri e Maio 2016). Os músculos da mímica facial são mais curvilíneos em pessoas mais jovens, pois em sua porção mais superficial há uma convexidade, o que o torna mais projetado, refletindo assim uma curva na bolsa de gordura subjacente à face mais interna do músculo. No indivíduo mais velho, o seu contorno torna-se mais retilíneo, a gordura superficial expande de volume e fica em maior evidência, pois a gordura subjacente está sendo expulsa por detrás do músculo (COIMBRA; URIBE; OLIVEIRA, 2014).

No entanto, a indicação do procedimento vai muito além de uma questão estética. Onde também consiste na: redução de traumatismos crônicos mastigatórios nas mucosas jugais decorrentes de volume avantajado dessas estruturas anatômica que quando presente estes traumatismos são deletérios e prejudiciais aos tecidos

buciais, que podem induzir à formação de lesões patológicas diversas, inclusive de neoplasias. (SANGALETTE, 2015),

4 Contraindicação do Procedimento Cirúrgico Bichectomia.

A contra-indicação do procedimento são relacionados aos pacientes submetidos à radioterapia ou à quimioterapia não estão aptos a realizar esse procedimento, pacientes com trismo, deficiência de higiene oral, grávidas, menores de idade, com problemas hepáticos, problemas renais, infecções locais, infecções sistêmicas, cardiopatias severas, deficiência de fatores de coagulação como de qualquer cirurgia eletiva.

5 DISCUSSÃO

Segundo Cervantes et al, (2017) descrevem a Bola de Bichat – corpo adiposo envolvido por uma cápsula de tecido conjuntivo,

Segundo Silva et al, (2017) A bola de bichat e uma massa esférica de gordura encapsulada, situada no terço médio da face, tornando o rosto mais arredondado. Sua principal função é a mecânica, pois se encontra localizada entre dois músculos faciais que ajudam nos movimentos de mastigação e de sucção, tornando-se mais importante na infância.

Para Quispe Pari el at, (2014) O contorno facial e os resultados finais só serão observados após três meses de cirurgia. Segundo Stevão el at, (2015) Os resultados geralmente aparecem após quatro a seis meses, quando o edema é definitivamente reabsorvido.

Os riscos podem ser minimizados quando o procedimento cirúrgico for realizado por profissionais experientes e qualificados. (OLIVEIRA E GÓES, el at, 2017). O rejuvenescimento facial é uma área cada vez mais requisitada, sendo o perfil facial afilado padrão estético mais aceito atualmente. Segundo (Letícia, el at, 2019). As principais indicações existentes, Segundo, cervantes et al (2017), O paciente que apresenta aspecto funcional como mordedura crônica da bochecha está apto a realizar esse procedimento, pois se não for feito o procedimento a tempo, esse traumatismo poderá causar lesões patológicas diversas, inclusive neoplasias.

Entretanto, Borges et al (2016), Santos et al (2017), dizem que a principal indicação é para fins exclusivamente estéticos, como harmonizar a face e tirar o aspecto infantil de uma face arredondada.

Já os autores, Magro e Filho et al (2010), Farias et al, discordam de que as indicações sejam apenas estéticas, e sim funcionais tais como o fechamento de defeitos intrabucais como a fístula buco sinusal usada para enxertos.

CONCLUSÃO

A remoção da bola de bichat é um procedimento que tem sido muito realizado e procurado, nos dias de hoje, para fins estéticos e/ou funcionais, por mais que seja uma cirurgia simples, requer cuidado, prática e conhecimento específico do profissional, além das indicações e contraindicações precisas durante a anamnese, para a realização desse procedimento. Resultado uma diminuição do contorno das bochechas conferindo uma melhor harmonia facial, sendo uma opção viável com poucas complicações e baixa morbidade para pacientes saudáveis, com resolutividade para o comprometimento funcional e estético do paciente.

REFERÊNCIAS

1. **NICOLICH, F. MONTENEGRO, C.** Extracción de La bola de Bichat: Uma operação simples com surpreendente resultados. Folia Dermatológica Peruana. 1997;8(1):1-5.
2. **CERVANTES, L.C.C.; COLOMBO, L.T.; FERREIRA, S.; FABRIS, A.L.S.; GARCIAJUNIOR, I.R.** Bichectomia: Técnica Cirúrgica e Considerações Anatômicas.
3. **POESCHL, P. W. et al.** Closure of oroantral communications with Bichat's buccal fat pad. J. Oral Maxillofac. Surg., Philadelphia, v. 67, no. 7, p. 1460-1666, July 2009.
4. **BATRA, H.; JINDAL, G.; KAUR, S.** Evaluation of different treatment modalities for closure of oro-antral communications and formulation of a rational approach. J. Maxillofac. Oral Surg., New Delhi, v. 9, no. 1, p. 13-18, Mar. 2010.
5. **MAGRO-FILHO, Osvaldo; GARBIN-JR, Eleonor A.; RIBEIRO-JR, Paulo D.;**
FELIPETI, Francielly A. Fechamento de Fístula Buco-Sinusal Usando Tecido.
6. **SILVA, Renata Maria Alves Ferreira da; SILVA FILHO, José Paulo da** Avaliação dos contornos faciais após remoção da Bola de Bichat: revisão de literatura.Revista FAIPE. v. 7, n. 2, p. 73-84. jul./dez, 2017.
7. **HERNANDO, J. et al.** Oroantral communications. A retrospective analysis. Med. Oral Patol. Oral Cir. Bucal, Valencia, v.15, no. 3, p. e499-e503, May 2010.

8. **MOHAN, S.; KANKARIYA, H.; HARJANI, B.** The use of the buccal fat pad for reconstruction of oral defects: review of the literature and report of cases. *J. Maxillofac. Oral Surg.*, New Delhi, v. 11, no. 2, p. 128-131, June 2012.
9. **BORGES, Danilo de Paula Ribeiro; ALMEIDA, Alisson dos Santos; CAVALCANTE, Igor Rafael Gomes; SANTOS, Cintia Miranda; PEREIRA-JÚNIOR, Fernando Bastos; DE CAMPOS SOBRINHO, Antônio Lucindo.** Bichectomia, Relato de Dois Casos Clínicos.
10. **TOSHIHIRO, Y. et al.** Applicability of buccal fat pad grafting for oral reconstruction. *Int. J. Oral Maxillofac. Surg.*, Copenhagen, v. 42, no. 5, p. 604-610, May 2013.
11. **Almeida AV, Alvary PHG.** A bichectomia como procedimento cirúrgico estético-funcional: um estudo crítico. *J Business Techn.* 2018;7(1):3-14.
12. **Allais M, Maurette PE, Cortez ALV, Laureano Filho JR, Mazzonetto R.** Retalho de corpo adiposo bucal no fechamento de comunicação buco-sinusal. *Rev Bras Otorrinolaringol.* 2008;74(5):799.
13. **SANGALETTE, Beatriz Sobrinho.** Bichectomia: uma visão crítica. Universidade de Marília. Marília, 2015.
14. **Bernardino Júnior R, Sousa GC, Lizardo FB, Bomtempo DB, Guimarães PP, Macedo JH.** Corpo adiposo da bochecha: um caso de variação anatômica. *Biosci J.* 2008;24(4):108-13.
15. **Raldi FV, Sá-Lima JR, Moraes MB, Zanotti GG.** Fechamento de comunicações buco-sinusais: utilização de enxerto pediculado do corpo adiposo bucal. *RGO.* 2006;54(2):178-81.

16. **ROCHA, J. F. et al.** Cierre de fístula buco-sinusal con injerto pediculado de la bola adiposa de Bichat: Protocol propuesto. Revista de Cirurgia e Traumatologia Buco-maxilo-facial, v. 15, n. 1, p. 29-34, jan./mar. 2015.
17. **FARIAS, J. G.; CÂNCIO, A. V.; BARROS, L. F.** Fechamento de fístula bucossinusal utilizando o corpo adiposo bucal: técnica convencional x técnica do túnel: relato de casos clínicos. Revista de Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial, Camaragibe, v. 15, n. 3, p 25-30, set. 2015.
18. **Silva RMAF, Silva Filho JP.** Avaliação dos contornos faciais após remoção da bola de bichat. RevFAIPE. 2018;7(2):73-8.
19. **DIANA, Q. P. G.; CAROL, L. L.** Cirurgia Estetica de Mejjilas. Revista de Actualización Clínica. V. 48, p. 2538-2541, 2014
20. **LIMA, A. M. SOUZA, R. D.** Bichectomia: relato de série de casos. [Trabalho de Conclusão de Curso]. Tiradentes: Universidade Tiradentes; 2016.
21. **ALVAREZ, GS. SIQUEIRA, EJ.** Bichectomy: technical systematization applied in 27 consecutive cases. Rev Bras Cir Plást. BR, v. 33, n.1, p. 74-81, jan. 2018.
22. Rev. Bras. Odontol. **Letícia** Coutinho Ramos Bichectomia: uma indicação cirúrgica estética e funcional na Odontologia - revisão de literatura 2019; 76:(Supl.2):39
23. **BISPO LB.** A bichectomia na harmonização e função orofacial. Rev. Odontol. Univ. Cid. São Paulo 2019 set-dez; 31(3): 82-90