

NÚCLEO DE ENSINO E ESTÉTICA EM ODONTOLOGIA



**COMO AMENIZAR OS SINAIS DO ENVELHECIMENTO NO TERÇO
INFERIOR DA FACE COM HARMONIZAÇÃO OROFACIAL: RELATO
DE CASO**

NADJA CRISTINA DE OLIVEIRA REIS

ITABUNA-BA

2022

NADJA CRISTINA DE OLIVEIRA REIS

**COMO AMENIZAR OS SINAIS DO ENVELHECIMENTO NO
TERÇO INFERIOR DA FACE COM HARMONIZAÇÃO OROFACIAL:
RELATO DE CASO**

Trabalho de conclusão de curso apresentado ao programa de especialização em Harmonização Orofacial da NEEO - Núcleo de Ensino e Estética em Odontologia, como pré-requisito para obtenção do título de Especialista.

Orientadoras : Profa. Patrícia Coelho

Profa. Tannandra Sampaio

ITABUNA-BA

2022

RESUMO

O envelhecimento facial é percebido por cada ser humano de forma individual, mas é inquestionável os efeitos negativos que esse processo tem diante da autoestima de cada indivíduo. A busca por retardar ou minimizar as perdas decorrentes do tempo na face, tem aumentado cada vez mais. Aqui iremos relatar o caso clínico de uma paciente de 60 anos, que tem como queixa principal as ações do envelhecimento no terço inferior da face, percebida com a falta de contorno mandibular, jowls e papada, o que trazia também um perfil insatisfatório. Na execução do presente caso, foram realizados três procedimentos: Reestruturação labial (preenchimento da linha de marionete), preenchimento do mento e lipo enzimática de papada. Após tratamento, observamos uma melhora na estruturação da região, suavização do jowls e melhora de perfil com a proeminência do queixo e diminuição da papada. Concluindo assim que de forma bem indicada, individualizada e com os materiais corretos, podemos trazer uma melhora na estética do paciente, sem a necessidade de grandes volumes de procedimentos.

Palavras-chave: *Envelhecimento, Ácido hialurônico, Lipo enzimática de papada*

ABSTRACT

Facial aging is perceived by each human being individually, but the negative effects that this process has on the self-esteem of each individual are unquestionable. The search for delaying or minimizing the losses resulting from time on the face has increased more and more. Here we will report the clinical case of a 60-year-old patient, whose main complaint is the actions of aging in the lower third of the face, perceived with the lack of mandibular contour, jowls and jowls, which also had an unsatisfactory profile. In the execution of the present case, three procedures were carried out: Lip restructuring (filling in the puppet line), filling of the chin and enzymatic lipo of the double chin. After treatment, we observed an improvement in the structuring of the region, smoothing of the jowls, and an improvement in the profile with the prominence of the chin and reduction of the jowls. In conclusion, in a well-indicated, individualized way and with the correct materials, we can improve the aesthetics of the patient, without the need for large volumes of procedures.

Keywords: *Aging, Hyaluronic Acid, Enzymatic lipo jowl*

SUMÁRIO

1. INTRODUÇÃO	6
2. RELATO DO CASO	8
3. DISCUSSÃO	13
4. CONCLUSÃO	14
REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS	15

1. INTRODUÇÃO

Observando o aumento da expectativa de vida das pessoas no decorrer dos tempos, teremos um aumento da população de idosos (NETTO, 2004).

Com o avanço da medicina juntamente com a melhoria da qualidade de vida, prevê-se um aumento da expectativa de vida dos brasileiros para 81 anos até 2050 (FONSECA, et al. 2014).

Desta forma, é importante pensarmos na maneira como esse envelhecimento é encarado principalmente pelo aspecto psicológico. A forma como o decaimento físico é vivenciado é um ponto importante a se levar em consideração (FONSECA, et al. 2014).

O processo do envelhecimento é um “processo natural, universal, contínuo e irreversível, inerente a todos os seres humanos” (MAILLOUX-POIRIER; BERGER, 1994).

Cada ser humano vivencia todo esse processo de forma muito individual, porém pode se observar que há um ponto em comum entre todos esses indivíduos, que é a tendência a insatisfação com o próprio corpo, influenciando de forma negativa na autoestima (FRIES; PEREIRA, 2011).

Todas essas mudanças causadas pelo envelhecimento, levaram a uma maior busca por maneiras para se minimizar ou evitar de várias formas esse processo. As pesquisas e aprofundamento sobre o envelhecimento humano, com isso, tiveram uma alta (FRIES; PEREIRA, 2011).

Voltando mais para a face, entre as causas de seu envelhecimento podemos citar: A remodelação óssea, maturação dos tecidos moles, força da gravidade, atividade muscular facial e a exposição ao sol (COTOFANA et al., 2016).

No terço superior da face, observamos danos causados pela exposição à luz ultravioleta, as expressões faciais através dos músculos e sua influência na pele e mudanças gravitacionais pela perda da elasticidade dos tecidos (COLEMAN; GROVER, 2006).

No terço médio além da exposição à luz ultravioleta, perda de tecido subcutâneo, mudanças gravitacionais por perda da elasticidade tecidual, temos também a remodelação óssea e cartilaginosa. Nessa região existe a maior perda de

gordura, especialmente nas regiões pré-auriculares, malar e bucal (CARRUTHERS; CARRUTHERS, 2005).

Assim, no terço inferior, observamos todas essas alterações, além de mudanças devido aos músculos de expressão facial e do pescoço (CARRUTHERS; CARRUTHERS, 2005).

Nessa área percebemos uma perda de volume devido a mudanças dentárias e reabsorção dos ossos dos maxilares, diminuição do volume de lábio e ptose da ponta do nariz (CARRUTHERS; CARRUTHERS, 2005).

O ângulo e o corpo da mandíbula com seus sobrejacentes músculos masseter e platisma, criam a linha da mandíbula. Devido ao envelhecimento, pode ocorrer o depósito remanescente de gordura que se deposita na parte inferior da face, e em conjunto com a flacidez da pele, há uma deformação na borda da mandíbula (COLEMAN et al, 2009).

Toda essa perda gradativa de sustentação (gordura, osso, colágeno) faz com que haja um efeito de “derretimento” da face, que se acumula na região inferior. Com isso, temos região de malar e olheiras mais profundas, formação de sulcos como o nasogeniano, “rugas de marionete” e jowls. Sendo essas as queixas citadas com muita frequência como as mais desconfortáveis nesse processo de envelhecimento facial.

A face, que na juventude tem o formato de trapézio invertido, com o decorrer dos anos tende a ficar mais quadrada, devido às mudanças oriundas do tempo e demais fatores exógenos (COIMBRA et al, 2013).

Na antiguidade, a rainha Nefertiti, foi definida como padrão de beleza: Rosto simétrico, zigomático proeminente, nariz fino, lábios carnudos, ausência de marcas de expressão ou rugas, pescoço fino e alongado, notoriamente um ideal de beleza que é buscado atualmente (SEGANFREDO et al, 2011).

Todas essas mudanças causadas pelo envelhecimento e estudos sobre suas causas, trouxeram mais investimentos na sua prevenção e minimização de seus efeitos, que não se limitavam mais apenas em diminuição de rugas, como toda uma reestruturação facial abordando vários aspectos dessas perdas.

2. RELATO DE CASO

Paciente E.C.S., 60 anos de idade, gênero feminino, apresentou-se a clínica da NEEO (Núcleo de Ensino e Estética em Odontologia) com a queixa principal de insatisfação com o terço inferior da face (linha de marionete, jowls e papada). Durante a anamnese não foi constatada nenhuma alteração sistêmica. Foi relatado já ter sido submetida a preenchimento de malar com outro profissional (Figura 1 e 2).

Após avaliação da paciente, observamos que o principal ponto a ser tratado seria a melhora da qualidade da pele através de bioestimuladores de colágeno, trazendo assim uma melhora na flacidez percebida, assim como melhores resultados na posterior reestruturação da face por meio de preenchimento com ácido hialurônico.



Figura 1 – Visão frontal pré procedimento



Figura 2 – Visão lateral pré procedimento

Sendo assim o plano de tratamento sugerido foi: 1. Sessões de bioestimuladores de colágeno e posteriormente 2. Preenchimento de mandíbula

(ângulo e ramo) até o limite do jowls 3. Preenchimento de região pré jowls 4. Reestruturação labial (Marionete) 5. Preenchimento de mento. 6. Lipo enzimática de papada.

Durante conversa entre profissional e paciente, além de uma ansiedade em ter algum resultado mais imediato, a paciente relatou não poder a princípio realizar todos esses procedimentos.

Então, foi realizado um planejamento que trouxesse resultado satisfatório ao que mais trazia desconforto e que estivesse nas condições da mesma. Optamos então pela reestruturação labial (preenchimento da linha de marionete), preenchimento do mento e a primeira sessão de lipo enzimática de papada.

Iniciou-se com assepsia extraoral, seguida da marcação prévia das regiões a serem preenchidas.

Na região de marionete, foi utilizado 1 ml de Ácido Hialurônico Restylane Defyne, sendo 0,5ml de cada lado. Procedimento realizado com cânula 22G, distribuídos em 0,1 ml; 0,1ml; 0,2ml e 0,1ml por ponto (Figura 3).

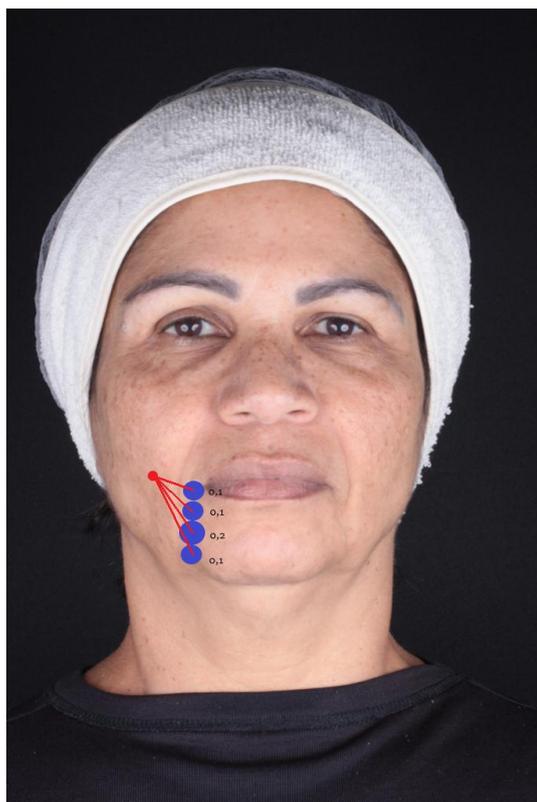


Figura 3 – Ilustração dos pontos a serem preenchidos com Ácido Hialurônico Restylane Defyne

Na região do mento, foi usado 1ml de Ácido Hialurônico Restylane Lyft. Realizou-se 3 injeções *in bolus*, 0,4 ml na região central e 0,3 ml bilateralmente (Figura 4).

Por fim, realizamos a primeira sessão de lipo enzimática de papada, delimitando a região de tratamento, área submentoniana até o osso hióideo e bordas laterais. Utilizamos o Ácido Deoxicólico com uso de cânula 22G para eliminação de gordura submentoniana (Figura 5).



Figura 4 – Ilustração dos pontos a serem preenchidos com Ácido Hialurônico Restylane Defyne



Figura 5 – Ilustração de área de aplicação do Ácido Deoxicólico

Finalizamos com as fotos de pós imediato. Vale ressaltar que a lipo de papada é um tratamento de processo gradativo, no qual só conseguiremos observar resultados após o retorno da paciente, que ainda não ocorreu. Logo, observaremos de forma imediata um volume normal proveniente do procedimento.



Figura 6 – Visão frontal pré e pós procedimento



Figura – Visão lateral pré e pós procedimento

3. DISCUSSÃO

Com o estudo avançado sobre o envelhecimento da face e formas de reestruturar toda a perda causada, hoje temos uma nova abordagem ao tratar esses efeitos. Os preenchedores trazem uma forma de tratar a face como um todo, buscando a manutenção de sua tridimensionalidade, compensando as conseqüências da perda de volume tanto com relação à gordura como as reabsorções ósseas (COIMBRA et al, 2013).

A Harmonização facial consegue tratar o envelhecimento facial em todas as suas formas: flacidez da pele, diminuição em volume dos coxins de gordura, ação depressora muscular e perda de sustentação por conta da remodelação óssea (COIMBRA et al, 2013).

O excesso de gordura submental não é considerado patológico, mas pode contribuir para um ângulo obtuso, trazendo um perfil desagradável e envelhecido. Tornando a lipo de papada, uma ótima opção para melhora dessa aparência (VANAMAN et al, 2016)

Atualmente, uma face atraente é caracterizada por uma mandíbula bem definida, visualizando-se uma separação entre mandíbula e pescoço. Desta forma, um queixo bem projetado e uma mandíbula marcada tornam a face com aspecto mais harmonioso (DE MAIO et al, 2017).

Na literatura encontramos que o ácido hialurônico é uma substância altamente biocompatível, pois já se faz presente no organismo humano, desempenhando um papel muito importante na elasticidade e hidratação na pele e articulações. (DAHER et al., 2020). Mesmo com efeitos temporários, relata-se uma boa duração média, sendo capaz de trazer efeitos muito satisfatórios estruturais e estéticos, conquistando um ótimo equilíbrio para a face (GARBIN et al., 2019).

De qualquer forma, é importante avaliar o paciente como um todo, suas particularidades, complexidades, assim como a expectativa com relação aos resultados que ele espera. A busca por procedimentos estéticos aumenta cada vez mais, e suas exigências também. Porém os profissionais não podem deixar de lado os limites fisiológicos que são individuais (CAMPOS et al., 2017; RESENDE; FARJADO, 2016).

Independente da idade, classe social, as expectativas com o tratamento podem ser atendidas com a harmonização facial. O uso de substâncias com boa capacidade modelável pode atender a solicitação do paciente mediante ao que o profissional determinar como indicado para o caso (MAIA; SALVI, 2018).

4. CONCLUSÃO

O tratamento de pacientes com um processo de envelhecimento um pouco mais avançado requer uma avaliação bem criteriosa, já que, para se chegar a um resultado satisfatório, devemos lançar mão não só de procedimentos preenchedores, mas da associação desses com outros procedimentos estéticos que requer sessões, tempo e paciência.

Boa parte das pessoas que buscam melhora da estética facial, desejam resultados imediatos e às vezes fora dos limites relacionados a seu biotipo. Ainda existe a expectativa de resolver toda a perda causada pelo processo de envelhecimento utilizando poucos recursos, materiais e procedimentos.

Um bom diálogo é fundamental para um bom direcionamento do tratamento, conseguindo assim, de forma conjunta, chegar a uma melhora da queixa do paciente utilizando recursos, em certas situações, limitados. Assim como relatado no presente caso.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- BERGER, L. e MAILLOUX-POIRIER, M. **Pessoas Idosas: uma abordagem global.** Lusodidacta. 2014.
- CAMPOS, F.N.L. et al. **Os novos campos de atuação na odontologia brasileira.** Brazilian Journal of Surgery and Clinical Research, v. 21, n. 2, p. 145-150, 2017.
- COLEMAN SR, GROVER R. **The anatomy of the aging face: volume loss and changes in 3-dimensional topography.** Aesthet Surg J. 2006.
- COLEMAN SR, SABOEIRO A, SENNELMANN R. **Comparison of lipoatrophy and aging: volume deficits in the face.** Aesthet Plast Surg. 2009;33(1):14-21.
- COTOFANA, S., FRATILA, A. A., SCHENCK, T. L., REDKA-SWOBODA, W., ZILINSKY, I., & PAVICIC, T. (2016). **The Anatomy of the Aging Face: A Review.** Facial plastic surgery : FPS, 32(3), 253–260.
- DAHER, J.C. et al. **Complicações vasculares dos preenchimentos faciais com ácido hialurônico: confecção de protocolo de prevenção e tratamento.** Rev. Bras. Cir. Plást., v. 35, n. 1, p. 2-7, 2020.
- DE MAIO M, WU WTL, GOODMAN GJ, MONHEIT G. **Alliance for the future of aesthetics consensus committee. facial assessment and injection guide for botulinum toxin and injectable hyaluronic acid fillers; focus on the lower face.** Plast reconstr surg. 2017.
- FONSECA, CC, et al. **Autoestima e satisfação corporal em idosas praticantes e não praticantes de atividades corporais.** Rev. Educ. Fís/UEM, v. 25, n. 3, p. 429-439, 3. trim. 2014.
- FRIES, AT; PEREIRA, DC. **Teorias do envelhecimento humano.** Revista Contexto & Saúde, Ijuí. v.10. n. 20. Jan./Jun. 2011.
- GARBIN, A.J.I. et al. **Harmonização orofacial e suas implicações na odontologia.** Brazilian Journal of Surgery and Clinical Research, v. 27, n. 22, p. 116-122, jun./ago. 2019.
- MAIA, I.E.F.; SALVI, J.O. **O uso do ácido hialurônico na harmonização facial: uma breve revisão.** Brazilian Journal of Surgery and Clinical Research, v. 23, n. 2, p. 135- 139, jun./ago. 2018.
- NETTO, FLM. **Aspectos biológicos e fisiológicos do envelhecimento humano e suas implicações na saúde do idoso.** Pensar a Prática 7: 75-84, Mar. – 2004.
- RESENDE, M.C.R.; FAJARDO, R.S. **Abordagem estética na Odontologia.** Arch. Health Invest., v. 5, n. 1, p. 50-55, 2016.

SEGANFREDO C, FRANCHINI AS. AKHENATON E NEFERTITI- **uma história amarniana**. Porto Alegre: L&PM; 2011.

VANAMAN M, GUILLEN COX SE, **Neck Rejuvenation Using a Combination Approach: Our Experience and Review of the Literature**. American Society for Dermatologic Surgery, Inc. Publish by Wolters Kluwer Health, 2016.

FACULDADE SETE LAGOAS

FACSETE

Artigo intitulado " COMO AMENIZAR OS SINAIS DO ENVELHECIMENTO NO TERÇO INFERIOR DA FACE COM HARMONIZAÇÃO OROFACIAL: RELATO DE CASO " de autoria do aluno NADJA CRISTINA DE OLIVEIRA REIS aprovado pela banca examinadora constituída pelos seguintes professores:



Prof. Patricia Coelho

Orientadora



Prof. Tanandra Sampaio

Coordenadora