



ESPECIALIZAÇÃO EM HARMONIZAÇÃO OROFACIAL

PEDRO HENRIQUE MOREIRA DE OLIVEIRA

LIPOASPIRAÇÃO CERVICAL MECÂNICA.

UBERLÂNDIA- MG

2023



ESPECIALIZAÇÃO EM HARMONIZAÇÃO OROFACIAL

PEDRO HENRIQUE MOREIRA DE OLIVEIRA

LIPOASPIRAÇÃO CERVICAL MECÂNICA

Monografia apresentada ao Curso de Especialização em Harmonização Orofacial da Faculdade FACSETE, como requisito parcial para obtenção do título de Especialista em Harmonização Orofacial.

Orientadora: Profa. Me. Cristina Siquieroli Abrã

UBERLÂNDIA- MG

2023

DEDICATÓRIA

Agradeço a minha família e amigos pelo apoio e incentivo para começar o curso e para ajudar a concluí-lo.

Resumo

Além das quedas naturais dos coxins de gordura da face o aumento de gordura da mandíbula pode reduzir a definição da linha do maxilar, evidenciando o envelhecimento facial. As características comuns de uma face jovem e esteticamente agradável incluem uma mandíbula bem definida, adequadamente equilibrada e um ângulo cervico mentoniano agudo. O acúmulo de gordura nessa região pode causar uma maior ptose da face que seria a queda dos tecidos faciais e esta gordura pode também não responder ao processo de emagrecimento fazendo com que uma das alternativas para sua remoção seja a lipoaspiração mecânica. A lipoaspiração cervical mecânica é um procedimento com objetivo estético através da remoção de gordura desta região devolvendo um contorno mandibular mais harmônico e deixando a face com aparência mais jovem.

Palavras chaves: “lipoaspiração”; “lipo cervical”; “lipo submentual”

Abstract

In addition to the natural decline of the facial fat pads, the increase in jaw fat can reduce the definition of the jaw line, showing facial aging. Common features of a youthful, aesthetically pleasing face include a well-defined, properly balanced jaw and a sharp cervicomental angle. The accumulation of fat in this region can cause a greater ptosis of the face, which would be the fall of facial tissues and this fat may also not respond to the weight loss process, making one of the alternatives for its removal to be mechanical liposuction. Mechanical cervical liposuction is a procedure with an aesthetic objective through the removal of fat from this region, restoring a more harmonious mandibular contour and leaving the face with a younger appearance.

Keywords: "liposuction"; "cervical lipo"; "submental lipo"

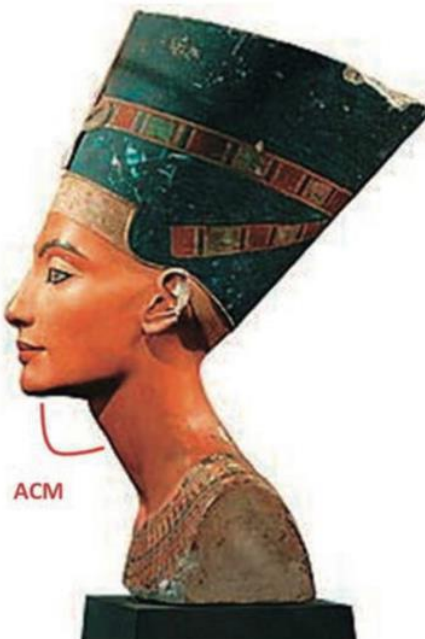
Sumario

1. Introdução.....	pag 07
2. Metodologia	pag 09
3. Revisão de literatura	pag 10
4. Considerações Finais.....	pag 12
5. Referencias.....	pag 13

Introdução

A beleza está relacionada à percepção de elementos que são harmônicos na sua forma. Existe uma relação muito grande entre beleza e a matemática, pois rostos com proporção, simetrias e forma equivalentes são mais atraentes. E hoje a sociedade vem buscando a excelência e a “perfeição” nos padrões de beleza, contribuindo assim para o aumento significativo nos procedimentos estéticos realizados tanto no corpo quanto na face.

Um dos procedimentos mais realizados hoje é a lipoaspiração cervical que tem como objetivo remover a gordura localizada na região devolvendo um contorno e um rejuvenescimento facial para o paciente (TAKACS; VALDRIGHI; FER-REIRA, 2002)



Busto de Nefertiti, símbolo do ideal de pescoço jovem. Observar a formação do ângulo cervico-mentoniano. Fonte: Seganfredo et al, 2011

O envelhecimento é um processo natural influenciado tanto por fatores intrínsecos quanto extrínsecos e isso acontece tanto no corpo quanto na face acarretando mudanças no seu formato. Para avaliação do pescoço existe alguns critérios visuais para caracterização de um pescoço jovem que são: bordo mandibular bem definido; depressão sub-hioidea proeminência da cartilagem

tireóidea; bordo anterior do musculo esternocleidomastoideo visíveis e ângulo cervico-mentoniano entre 105 e 120 graus. (Ellenbogen R, Karlin JV)

Dois fatores são levados em conta para caracterizar o envelhecimento facial, que são eles a teoria gravitacional que está relacionado a aptose da face, queda dos tecidos da face e a teoria volumétrica que está relacionada a diminuição dos compartimentos de gorduras da face. Essas mudanças são chamadas de quadralização facial pois com envelhecimento a face tende a se tornar mais "achatada" e côncava (Ellenbogen R, Karlin JV)

Diante do exposto, o presente trabalho tem como objetivo apresentar uma breve revisão da literatura sobre um dos tratamentos para remoção de gordura submental que é o método pela sucção mecânica

Metodologia

Para a realização desse trabalho, foi realizado um levantamento bibliográfico qualitativo, com busca de artigos científicos nas bases de dados, Pubmed e Google Acadêmico, abordando o uso da técnica de lipoaspiração mecânica cervical. Os termos descritores utilizados na busca foram: lipoaspiração cervical lipoaspiração de papada e lipo submental. Os critérios de inclusão utilizados para a busca tiveram como base referência em língua portuguesa e inglês e publicações a cerca do tema, artigos e livros com o corte temporal entre 2000 e 2023. Como critério de exclusão pontuou-se as referências que não estavam de acordo com o tema. Os achados foram analisados e discutidos a partir do pensamento de diversos autores que abordaram cada um dos aspectos ou questões relacionadas aos achados deste estudo, suscitando reflexões críticas sobre o tema.

Revisão de literatura

A lipoaspiração cervical harmoniza a região cervical e evidencia o contorno mandibular. A harmonia da face está diretamente ligada ao alongamento do contorno mandibular e o sucesso do tratamento está associado ao detalhamento e definição desta região. E um bom planejamento com indicações corretas podem evitar complicações relevantes no procedimento.

Durante os últimos 20 anos este campo foi melhorado por Adamson, Horton e Crawford que incluiu a imbricação do músculo platísmo. Lipectomias extensas foram defendidas por Millard, em 1968, Badin em 1972, Skoog em 1974, Loeb em 1978, e Pitanguy em 1981. De fato, Guerrero-Santos, e posteriormente Connell, abriram um novo campo na ritidoplastia através da lipectomia associada a diferentes tratamentos no músculo platísmo. A operação é geralmente realizada sob anestesia local. É feita uma incisão submentoniana de 0,4 a 0,5 cm de comprimento. Após, uma cânula Illouz nº 3 ou 4 é introduzida e, com a máquina de sucção conectada, faz-se movimentos para frente e para trás entre a pele sobrejacente e o músculo platísmo nas regiões submentoniana e submandibular e a parte lateral do pescoço. Com uma mão o cirurgião segura a cânula e com a outra mão ele dobra a camada adiposa para fazer o túnel entre o polegar e o dedo indicador. O orifício da cânula deve ser voltado para a parte superior aspecto do platísmo para que o orifício não toque o aspecto interno da pele, evitando traumas retalho cutâneo. A seguir, liga-se a máquina de sucção e retira-se a gordura com os mesmos movimentos de vaivém da cânula.

As laterais do pescoço também são tratados avançando o instrumento para obter um novo contorno cervico-mandibular. É feita uma incisão retroauricular de 0,5 cm de comprimento em ambos os lados, e a sucção é usada para remover gordura e modelar a região. Fournier também preconiza a mesma combinação de incisões. Quando a sucção de gordura isolada é realizada, as áreas submentoniana e submandibular são cobertas com bandagem de fita elástica por 7 dias.

Durante o período pós-operatório, o paciente muitas vezes tem vários graus de dor, desconforto e equimose. O potencial para hematoma, seroma, infecção, inflamação prolongada e edema persistente existe, mas ocorrências reais são raras. Quando a cânula é mantida no plano apropriado (ou seja,

superficial ao músculo platisma), há pouco risco de intercorrências nas estruturas vasculares e neurais. No entanto, em pacientes nos quais os músculos platismas são divididos na linha média, colocação inadvertida da cânula profundamente aos músculos pode ocorrer e resultar em lesão contundente da veia jugular anterior ou ramos mandibulares ou cervicais do sétimo nervo craniano. Assim, a segurança deste procedimento reside na capacidade do operador de permanecer no local adequado do plano anatômico.

Parestesia pós-operatória precoce dos nervos submandibulares é comum e deve ser esperado. Essa parestesia é de curta duração e é secundária ao rompimento do plexo cervical, que supre a inervação sensorial da região anterior porção do pescoço. Déficits motores são raros, a menos que a dissecação seja inadvertidamente realizada profundamente ao músculo platisma.

Gadelha e Leão em 2009, descreveram uma regra para utilizar uma solução anestésica local intumescente em procedimentos cirúrgicos. Atestaram a segurança e a simplicidade da regra baseados em práticas cirúrgicas ambulatoriais em um período superior a 20 anos de estudo e uso por 8 anos da solução em mais de mil procedimentos. E está descrita no quadro abaixo:

Anestésico	Afinidade às proteínas	Início de ação	Tempo de ação sem epinefrina (min)	Tempo de ação com epinefrina (min)
<i>Tipo amida</i>				
Lidocaína	64	2–3 min	30–120	60–400
Mepivacaína	77	3–20 min	30–120	60–400
Bupivacaína	95	5–8 min	120–240	240–480
<i>Tipo éster</i>				
Procaína	5,8	5 min	15–30	30–90

Adaptado de Koay et al, 2012 e Park et al, 2017.^{5,6}

Considerações finais

Este procedimento é válido se indicado e realizado com a técnica correta. Não há dúvida de que esta é uma excelente ajuda para a cirurgia de lifting facial, a região submentoniana, as deformidades do alforje e certos depósitos de gordura que não respondem à redução de peso, melhorando as características de envelhecimento facial e devolvendo harmonia facial.

Referencias

BERTHEUIL, N. et al. Liposuction preserves the morphological integrity of the microvascular network: Flow cytometry and confocal microscopy evidence in a controlled study. **Aesthetic surgery journal**, v. 36, n. 5, p. 609–618, 2016.

NEWMAN, J.; DOLSKY, R. L.; MAI, S. T. Submental liposuction extraction with hard chin augmentation. **Archives of otolaryngology--head & neck surgery**, v. 110, n. 7, p. 454–457, 1984.

STEGMAN, S. J. The application of lipo-suction surgery in dermatology. **Advances in dermatology**, v. 1, p. 211–219, 1986.

LIPNER, S. R. Cryolipolysis for the treatment of submental fat: Review of the literature. **Journal of cosmetic dermatology**, v. 17, n. 2, p. 145–151, 2018.

FERNANDES, L. LIPOASPIRAÇÃO DE PAPADA PARA O REJUVENESCIMENTO FACIAL : RELATO DE CASO. **Aesthetic Orofacial Science**, v. 3, n. 2, p. 25–36, 2022.

GOUVEIA GOMES CAMARA, P. et al. CERVICOPLASTY WITH MINIMAL INCISIONS: CASE REPORT. **Health and Society**, v. 3, n. 01, p. 937–986, 2023.

WEISMAN, P. A. Simplified technique in submental lipectomy. **Plastic and reconstructive surgery**, v. 48, n. 5, p. 443–446, 1971.

THOMAS, W. W.; BLOOM, J. D. Neck contouring and treatment of submental adiposity. **Journal of drugs in dermatology: JDD**, v. 16, n. 1, p. 54–57, 2017.

O'RYAN, F.; SCHENDEL, S.; POOR, D. Submental-submandibular suction lipectomy: indications and surgical technique. **Oral surgery, oral medicine, and oral pathology**, v. 67, n. 2, p. 117–125, 1989.

KILMER, S. L.; BURNS, A. J.; ZELICKSON, B. D. Safety and efficacy of cryolipolysis for non-invasive reduction of submental fat: SAFETY AND EFFICACY OF SUBMENTAL CRYOLIPOLYSIS. **Lasers in surgery and medicine**, v. 48, n. 1, p. 3–13, 2016.

COLLINS, P. S.; MOYER, K. E. Evidence-based practice in liposuction. **Annals of plastic surgery**, v. 80, n. 6S Suppl 6, p. S403–S405, 2018.

HAMILTON, J. M. Submental lipectomy with skin excision. **Plastic and reconstructive surgery**, v. 92, n. 3, p. 443–7; discussion 448, 1993.

BLOCH, S.; DIBBELL, D. G. Submental lipectomy in the young adult. **Aesthetic plastic surgery**, v. 4, n. 1, p. 101–105, 1980.

BERTHEUIL, N. et al. Liposuction preserves the morphological integrity of the microvascular network: Flow cytometry and confocal microscopy evidence in a controlled study. **Aesthetic surgery journal**, v. 36, n. 5, p. 609–618, 2016.

DONEGA, S. D. J. LIPOESCULTURA CERVICO FACIAL COM LIPOENXERTIA NA REMODELAÇÃO FACIAL NA ODONTOLOGIA.

CAMPOS, J. H.; CAVALCANTE, N.; SOUZA, D. Lipoplastia submentoniana para rejuvenescimento cervical. **Aesthetic Orofacial Science**, n. 1, p. 84–94, 2022.

PONTES, C. R. F. DE A.; WATANABE, L. A. R. Drenagem linfática no pós operatório de lipoaspiração de abdome: uma revisão da literatura. **Scire Salutis**, v. 8, n. 1, p. 37–43, 2018.

TABONI RODRIGUES FERNANDES, A. et al. Protocolo de lipoaspiração mecânica para redução de gordura submentoniana e submandibular pela técnica TLA: Relato de caso. **Aesthetic Orofacial Science**, v. 3, n. 1, p. 1–9, 2022.

TOMATIELI, T. F. Anatomia descritiva de tecidos adiposos extra-gonadais de anfíbios anuros. 2008.

TAGLIOLATTO, S.; LEITE, O. G. Laserlipolysis in the cervical region. **Surgical & Cosmetic Dermatology**, v. 7, n. 2, 2015.