

Camilla Leutz Hahn

PREENCHIMENTO DE MENTO COM ÁCIDO HIALURÔNICO
RELATO DE CASO

SÃO PAULO
2020

Camilla Leutz Hahn

PREENCHIMENTO DE MENTO COM ÁCIDO HIALURÔNICO

RELATO DE CASO

Monografia apresentada ao curso superior em Odontologia da Faculdade de Sete Lagoas - FACSETE, como requisito parcial para obtenção do título de especialista em harmonização orofacial.

Orientadores: Fábio Moschetto Sevilha
Badyr Mourad Naddi
Dayane Duarte

Área de concentração: Odontologia

FACULDADE SETE LAGOAS – FACSETE

Camilla Leutz Hahn

PREENCHIMENTO DE MENTO COM ÁCIDO HIALURÔNICO

RELATO DE CASO

Monografia apresentada ao curso superior em odontologia da Faculdade Sete Lagoas - FACSETE, como requisito parcial para obtenção do título de especialista em Harmonização Orofacial

Área de concentração:
Odontologia

Aprovada em ___/___/___ pela banca constituída dos seguintes professores:

Prof. Fábio Moschetto Sevilha

Prof. Badyr Mourad Naddi - FACSETE

Profa. Dayane Duarte - FACSETE

São Paulo
2020

RESUMO

O ácido hialurônico é um biopolímero formado pelo ácido glucurônico e a Nacetilglicosamina faz parte da constituição do nosso organismo atuando no preenchimento dos espaços intracelulares. O ácido hialurônico é encarregado pelo volume, pela hidratação e elasticidade da pele. Com o decorrer do tempo, o ácido hialurônico diminui, colaborando para a desidratação cutânea e o aparecimento de rugas. O avanço tecnológico foi capaz de extrair e sintetizar o ácido hialurônico em forma de sal (hialuronato de sódio) o que permitiu tratar de modo geral o envelhecimento facial. O preenchimento de mento pode ser feito com cânula ou agulha. A vantagem da cânula é que sua ponta não é perfurocortante e sim romba reduzindo a possibilidade de injeção intravascular do produto, risco de ruptura de estruturas nobres, como vasos e nervos e diminuindo o número de pertuitos necessários.

Palavras chaves: ácido hialurônico, preenchimento, mento, cânula.

ABSTRACT

Hyaluronic acid is a biopolymer formed by glucuronic acid and Nacetylglycosamine is part of the constitution of our body acting without filling the intracellular spaces. Hyaluronic acid is responsible for the volume, hydration and elasticity of the skin. Over time, permanent hyaluronic acid, contributing to skin dehydration and the appearance of wrinkles. Technological advances have been able to extract and synthesize hyaluronic acid in the form of salt (sodium hyaluronate) to treat the general mode of facial aging. The chin filling can be done with a cannula or needle. The advantage of the cannula is that its tip is not sharp and blunt, it can be a possibility of intravascular injection of the product, risk of rupture of noble structures, such as vessels and nerves and decreasing the number of inserted inserts.

Key words: hyaluronic acid, padding, ment, cannula.

LISTA DE FIGURAS

FIGURA 1 -	10
FIGURA 2 -	11
FIGURA 3 -	12
FIGURA 4 -	12
FIGURA 5 -	13

SUMÁRIO

1 Introdução	8
2 Relato de Caso	9
3 Conclusão	14
4 Referências	15

1. INTRODUÇÃO

Há anos estudiosos buscam novas e diferentes técnicas para diminuir ou até mesmo extinguir as indesejáveis rugas e linhas de expressão que com o decorrer do tempo se tornam motivo de insatisfação pessoal. O ácido hialurônico entra no mercado brasileiro como uma das melhores técnicas por seguir as características ideais de segurança e eficácia além da biocompatibilidade com nosso corpo. Este também possui propriedades elásticas que oferecem resistência a compressão, assim a pele consegue proteger estruturas subjacentes dos danos mecânicos existentes no meio externo. À medida que envelhecemos as células da pele diminuem e a produção de ácido hialurônico também, portanto sua quantidade na pele de uma pessoa idosa é menor quando comparada a uma pele jovem. Na Odontologia essa substância vem sendo utilizada como uma opção de tratamento minimamente invasiva para estimular a produção de colágeno e atenuar leves desequilíbrios na mandíbula ou nos lábios, bem como para preencher determinadas áreas da face que estão direta ou indiretamente associadas ao funcionalismo e/ou à estética Odontológica. O objetivo desse relato clínico é descrever passo a passo da técnica de preenchimento de mento com ácido hialurônico utilizando cânula.

2. RELATO DE CASO

Paciente C.C.O.C, sexo feminino, 32 anos, branca procurou atendimento em meu consultório. Sua queixa principal foi que estava insatisfeita com o tamanho do seu queixo (mento), pois achavam sem volume e formato. Na anamnese não relatou nenhum problema de saúde. Após a análise do paciente e de suas queixas, optou-se pela realização de preenchimento com ácido hialurônico reticulado no terço inferior da face. Com o paciente sentado em cadeira a 45°, realizamos antissepsia da região com digliconato de clorexidina a 2% (figura 1). Realizou-se anestesia local intraoral bloqueando o nervo mentoniano. Na região do mento (Figura 3), definiu-se a linha média do paciente e iniciou-se com a injeção in bolus, de 0,5 ml de Perfectha Subskin em cada ponto com cânula 25g totalizando 1ml de preenchedor. Após o preenchimento da área foi realizada uma massagem modeladora para melhor acomodação do produto nos tecidos.



FIGURA 1 – Produto utilizado

Fonte: Arquivo pessoal

A figura 1 refere-se ao produto utilizado para preencher área de mento da paciente, utilizado com cânula 25g.



FIGURA 2 – Anestesia

Fonte: Arquivo pessoal

A seguir realizamos a anestesia intra-oral e bloqueio do nervo mentoniano, Para realizar o preenchimento desenhei os locais que serão preenchidos e dos pertuitos que irei fazer (figura 4). Utilizei uma agulha mais grossa que a cânula para fazer os pertuitos. Foi utilizada cânula de 25G e o pertuito de 18 G. Comecei pelo lado esquerdo, o pertuito foi feito em dois pontos do mento. Após o pertuito foi introduzido a cânula na região e feito uma técnica em bolus em seguida feito uma massagem para acomodação do foi feito isso em ambos dos lados (figura 6). Colocamos 0,5 ml em cada um dos bolus feitos.



FIGURA 3 – Realização do procedimento

Fonte: Arquivo pessoal

A figura 3 mostra a realização do procedimento.

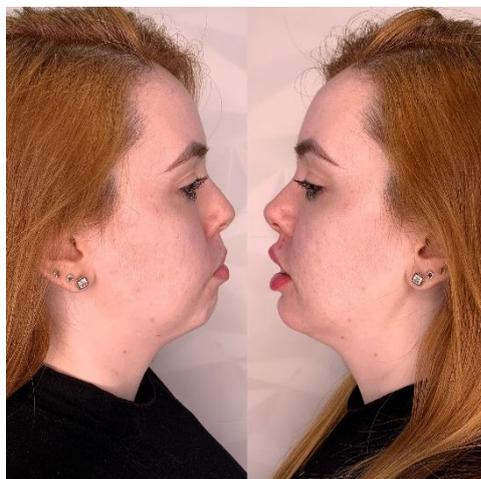


FIGURA 4 – Antes e depois

Fonte: Arquivo pessoal

A figura 4 compara a foto de antes e a foto depois do procedimento realizado.



Figura 5 – Pós imediato

Fonte: Arquivo pessoal

A figura 5 mostra o pós imediato. Após a finalização de todo procedimento realizei fotos para prontuário de antes e depois do paciente.

CONCLUSÃO

Sabemos que o corpo humano produz ácido hialurônico e que com o envelhecimento a produção desse componente vai diminuindo, na busca por adequações aos padrões estéticos. Uma estratégia muito usada nos dias de hoje é a utilização do ácido hialurônico de forma injetada com auxílio de cânulas e agulhas, pois apresenta vários benefícios e funções como volume, sustentação, hidratação e elasticidade. Então concluímos que o ácido hialurônico é um bom coadjuvante para corrigir assimetrias e solução de tratamento menos invasivo, eliminando as vezes a possibilidade de uma cirurgia ortognatica.

Embora, o uso do AH na harmonização da face não seja um substituto para a cirurgia plástica, sua aplicação vem se destacando como uma das opções não cirúrgicas mais aceitas pelos usuários por alguns fatores, dentre os quais se destacam: conveniência, menor custo inicial, menor tempo de inatividade e temores por procedimentos cirúrgicos o AH não deve ser utilizado em indivíduos com hipersensibilidade conhecida, em mulheres grávidas ou no período de amamentação, bem como não deve ser injetado em uma área onde um implante permanente tenha sido colocado, ou aplicado próximo a áreas em que haja doença ativa de pele, inflamações ou feridas. As complicações vasculares causadas pela compressão do material de preenchimento são avaliadas como uma complicação rara, entretanto, potencialmente devastadora capaz de levar à necrose de tecidos e infecção.

REFERENCIAS

TAMURA, B.M. Anatomia da face aplicada aos preenchedores e à toxina botulínica - Parte I. Surg Cosmet Dermatol. 2010;2(3):195-204.

Ferreira NR, Capobianco MP. Uso do ácido hialurônico na prevenção do envelhecimento facial. Revista Científica UNILAGO. 2016; 1(1)

Felipe I, Redondo P. THE LIQUID LIFT: Looking natural without lumps. J Cutan Aesthet Surg. 2015; 8:134-8.