



FACULDADE DE SETE LAGOAS - FACSETE  
ESPECIALIZAÇÃO EM HARMONIZAÇÃO OROFACIAL

**GABRIELLA GONÇALVES LANNA**

**BICHECTOMIA: UMA REVISAO DE LITERATURA**

BELO HORIZONTE, MG

2022

**GABRIELLA GONÇALVES LANNA**

**GABRIELLA GONÇALVES LANNA**

**BICHECTOMIA: UMA REVISAO DE LITERATURA**

Monografia apresentada ao Programa de Pós-Graduação em Harmonização Orofacial da (Faculdade de Sete Lagoas), como requisito parcial para obtenção do título de Especialista em Harmonização Orofacial.

Orientador: Prof. Lara Nunes

Co-orientador: Prof. Pedro Rocha

BELO HORIZONTE, MG

2022

**GABRIELLA GONÇALVES LANNA**

**BICHECTOMIA: UMA REVISAO DE LITERATURA**

Monografia apresentada ao Programa de Pós-Graduação em Harmonização Orofacial da (Faculdade de Sete Lagoas), como requisito parcial para obtenção do título de Especialista em Harmonização Orofacial.

Apresentada em dia 17 de Setembro de 2022.

**Prof. Lara Nunes**

**Instituição Faculdade de Sete Lagoas**

**Orientador(a)**

**Prof. Pedro Rocha**

**Instituição Faculdade de Sete Lagoas**

**Co-orientador(a)**

**Prof. Allyson Fonseca**

**Instituição Faculdade de Sete Lagoas**

**BELO HORIZONTE, MG**

**2022**

## **DEDICATÓRIA**

Dedico o presente trabalho a minha mãe, que foi meu maior apoio nos momentos de angustia. E dedico também a meu pai, que sempre me apoiou para correr atrás dos meus sonhos!

## **AGRADECIMENTOS**

Agradeço essa vitória primeiramente a Deus, por me fortalecer durante a trajetória, me amparando e dando força para vencer os obstáculos enfrentados. A minha maior incentivadora: minha mãe. Por acreditar no meu potencial, e não medir esforços para me ajudar a concretizar todos os meus sonhos. A meu pai, pelo dom da vida, e por sempre me apoiar. A meu namorado Gustavo, que acompanhou de perto a minha trajetória, e me ajudou a superar os medos e desafios. Aos professores presentes no curso, que são nobres em ensinar, citando algumas referências: Thiago Pena, Lara Nunes, Pedro Rocha, Marcela Thebit e Vinicius Medina. A todos os funcionários, amigos de turma, e pacientes pela oportunidade na troca do conhecimento. Essa vitória é nossa!

## EPÍGRAFE

*“Só se vê bem com o coração, o essencial é invisível aos olhos”. (Saint-Exupéry)*

## **BICHECTOMIA: UMA REVISAO DE LITERATURA**

### **RESUMO**

A Bichectomia, é uma cirurgia intraoral muito realizada com o objetivo estético, ao qual é removida a parte bucal do corpo adiposo da “bola de Bichat”, com a finalidade de deixar o rosto mais harmônico e os contornos faciais mais evidentes. Além do objetivo estético, a cirurgia é realizada para fechamento de comunicações bucossinusais e fistulas. Com isso, sempre há discussão sobre a melhor técnica indicada, de acordo com a anatomia local. No presente estudo, será feita uma revisão de literatura para discutirmos a fundo sobre a questão em debate.

Palavras-chave: Glandula Parótida, Bichectomia

## **BICHECTOMY: A LITERATURE REVIEW**

### **ABSTRACT**

Bichectomy is an intraoral surgery often performed with the aesthetic objective, to which the buccal part of the adipose body of the "Bichat ball" is removed, in order to make the face more harmonious and the facial contours more evident. In addition to the aesthetic objective, surgery is performed to close buccosinus communications and fistulas. Thus, there is always discussion about the best technique indicated, according to the local anatomy. In the present study, a literature review will be carried out to discuss the issue under debate in depth.

Key words: Parotid Gland. Bichectomy. Bichatectomy.



**LISTA DE FIGURAS**

Figura 1. Anatomia da (BB)..... 12  
Figura 2..... 13  
Figura 3..... **Error! Bookmark not defined.**

**LISTA DE ABREVIATURAS E SIGLAS**

BB	Bola de Bichat
CAB	Corpo Adiposo da Bochecha

## SUMÁRIO

<b>1</b>	<b>INTRODUÇÃO.....</b>	<b>12</b>
<b>3</b>	<b>OBJETIVOS .....</b>	<b>14</b>
<b>4</b>	<b>MÉTODOS ou MATERIAL E MÉTODOS.....</b>	<b>15</b>
<b>5</b>	<b>DISCUSSÃO .....</b>	<b>16</b>
<b>6</b>	<b>CONCLUSÕES .....</b>	<b>17</b>
<b>7</b>	<b>PERSPECTIVAS .....</b>	<i>Error! Bookmark not defined.</i>
	<b>REFERÊNCIAS.....</b>	<b>18</b>
	<b>APÊNDICES .....</b>	<i>Error! Bookmark not defined.</i>
	<b>ANEXOS .....</b>	<i>Error! Bookmark not defined.</i>

## 1 INTRODUÇÃO

Nos últimos tempos, a “Bichectomia” ou “Bichatectomia” vem sendo muito procurada para fins estéticos. A cirurgia tem o propósito de deixar o rosto mais harmônico, recuperando o triangulo invertido da face, destacando a proeminência do osso zigomático, e contorno mandibular. Deixando o que é considerado “belo” atualmente, evidente. **(Sezgin, Tatar, Boge, Ozmen, & Yavuzer, 2019)**.

Outra indicação comumente encontrada para a cirurgia é para corrigir defeitos intraorais, recobrir enxertos ósseos maxilares, fechar fistulas oronasais, e reparar defeitos do palato. O procedimento, consiste em uma técnica cirúrgica intra-oral segura que remove parcialmente a Bola de Bichat (BB). **(1)**.

O corpo adiposo da bochecha (CAB), é uma gordura encapsulada por tecido conjuntivo **(9)** que está firme a estruturas ao redor através de ligamentos, e é dividida em quatro extensões, que são: temporal, pterigoide, pterigopalatino e bucal. **(4)**.

A extensão de interesse na cirurgia é a bucal, ao qual a gordura se encontra a frente da margem anterior do masseter, e externamente ao musculo bucinador, dois músculos do complexo mastigatório. **(1)**.

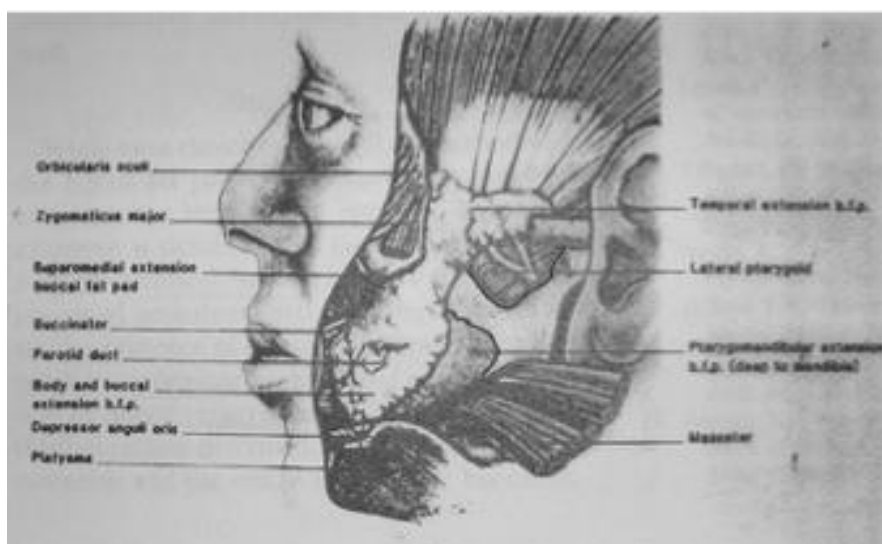


Figura 1. Anatomia da (BB). Buccal Fat Pad in Intraoral Defect Reconstruction Saurab Bither  
• Rajshekhar Halli • Yogesh Kini

A função da BB, é de sucção para recém nascidos evitando a pressão negativa, separando os músculos mastigatórios, **(24)** e outra característica importante é não ser perdida no emagrecimento, ou seja, o metabolismo não consome, **(4)**. Segundo Mohan 2012, o volume médio da BB é de 9,6 a 10ml, representando em espessura 6mm, e 9,3g de peso..

O (CAB) é nutrido pela artéria da face transversa, pelos ramos temporais da artéria maxilar, por ramos bucais, e por ramos da artéria facial. **(27)**.

Sobre as contraindicações do procedimento, estão elas: pacientes imunossupressores, nefropatia, pacientes que fazem radioterapia ou quimioterapia, pacientes com coagulopatia, e que tem infecções locais. (22)

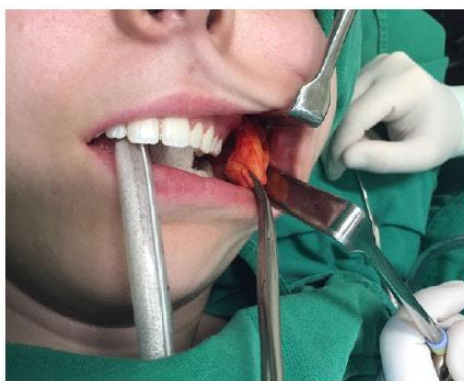
A Bichectomia é um procedimento muito realizado pela Cirurgia e Traumatologia Buco Maxilo Facial bem como pela Harmonização Orofacial, que é uma das Especializações que o CFO-198/2019 reconhece, e permite com que os cirurgiões dentistas atuem equilibrando o estético e funcional da face. (5).

Para ter sucesso na cirurgia é necessário dominar o conhecimento anatômico da região afim de evitar intercorrências como: hemorragia, rompimento do ducto da parótida, parestesia e infecção. (22) O objetivo desse trabalho é revisar a literatura com o objetivo de ver a anatomia e com isso concluir a melhor técnica a se utilizar para evitar riscos em relação a parótida, uma das intercorrências mais recorrentes.

Para se remover a (BB) há três tipos de técnicas, variando os acessos. Uma incisão 1cm abaixo do ducto da parótida, na mucosa jugal, que é denominada como Método Matarasso. Uma incisão posterior ao ducto, denominada Método Stuzin. E a terceira opção de acesso, se da através do fundo de sulco do espaço bucal. (12). No presente estudo iremos abordar apenas duas técnicas de incisão: a do fundo de vestibulo, e da mucosa jugal.



Figura 2. Imagem da incisão no fundo de vestibulo. (Evaluation of different treatment modalities for closure of oro-antral communications and formulation of a rational approach. Received: 27 June 2009 / Accepted: 20 February 2010 © Association of Oral and Maxillofacial Surgeons of India 2009)



**Figura 3. Imagem da incisão na mucosa jugal.** (Bichectomy and its contribution to facial harmony. CESAR AUGUSTO DAHER CEVA FARIA <sup>1\*</sup> RONAN CAPUTI SILVA DIAS <sup>1</sup> AMANDA COSTA CAMPOS <sup>1</sup> JOSÉ CARLOS DAHER <sup>1</sup> RAFAEL SABINO CAETANO COSTA <sup>1</sup> LEONARDO DAVID PIRES BARCELOS <sup>1</sup>)

## **2 OBJETIVOS**

### **1.1 OBJETIVO GERAL**

O objetivo deste trabalho é realizar uma revisão de literatura, baseada em artigos científicos e livros, avaliando a anatomia da face, para poder executar a técnica da Bichectomia com segurança e livre de intercorrências.

### **1.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

Objetivos específicos deste trabalho é abordar de forma mais específica a cirurgia de Bichectomia, as técnicas encontradas, e as intercorrências que podem ser evitadas.

### **3 MÉTODOS ou MATERIAL E MÉTODOS**

As plataformas de referencias utilizadas foram PubMed, Scielo, livros da área de estudo, regulamento do Conselho Federal e Odontologia. Artigos Estudo realizado com base em artigos de 1984 a 2020. As palavras que foram pesquisadas foram “bichectomia”, “glândula parótida” “bola de bichat”. Foram pesquisados artigos em inglês, e português. E selecionados um total de 27, para serem a base da presente revisão de literatura.

#### **3.1 Critérios de inclusão**

Artigos relacionados a cirurgia de Bichectomia, independente da finalidade ser estética ou funcional para reparo facial.

#### **3.2 Critérios de exclusão**

Foram excluídos todos os artigos relacionados a experimentos em animais.

#### 4 DISCUSSÃO

Como pudemos observar nos estudos apresentados, há várias técnicas aplicadas para realização da remoção da (BB). Ao qual a seguir, iremos representa-las em uma tabela para melhor entendimento e comparação entre duas técnicas: a incisão abaixo do ducto e no sulco gengivo-vestibular.

Autor, data e tipo de estudo.	Objetivos.	Métodos.	Resultados/conclusões.
Bichectomy and its contribution to facial harmony. Faria et al., 2018	Sucesso da técnica para remoção da BB sem intercorrências.	(Matarasso) Incisão 1 cm abaixo do ducto	O sucesso da técnica advém de uma boa indicação para o procedimento, juntamente de uma técnica segura. No presente estudo foram avaliados 59 pacientes ao qual 100% foi liberado no mesmo dia e a única intercorrência registrada foi hematoma.
Buccal Fat Pad Lifting: An Alternative Open Technique for Malar Augmentation. Khiabani et al., 2014.	Avaliação de técnica intra e extra-oral ao qual é citado a incisão estudada.	Incisão no sulco gengivo-vestibular	A presente técnica também tem grande sucesso e fácil localização da BB, ao qual é citada como uma das preferidas dos autores, e quando há dificuldade de encontrar a estrutura a ser removida, é utilizado instrumentais de ponta romba para auxílio.

Como pudemos observar nos estudos apresentados ambas as técnicas se mostraram efetivas para a remoção da BB, independente de qual será a finalidade, sendo estética ou para corrigir defeitos ósseos. Intercorrências podem acontecer em ambas técnicas, mas o sucesso da cirurgia ficou evidente após avaliarmos o conhecimento anatômico da região, em ambos estudos.



## 5 CONCLUSÕES

Podemos observar que há várias técnicas para serem realizadas as cirurgias de Bichectomia, podendo ser divididas entre intra-orais e extra-orais. Foram citadas para comparação apenas técnicas intra-orais, colocando em destaque apenas duas, as quais ambas foram de sucesso, e apresentando intercorrência comum no pós-cirúrgico como o hematoma. Intercorrências maiores e mais graves como: infecção, paralisia e rompimento do ducto da parótida foram pouco relatados na literatura. Sugerimos estudos de acompanhamento ao longo dos anos especificando a técnica utilizada e como foi o pós-operatório para avaliação do número de casos de intercorrências.

## REFERÊNCIAS

1. JUNIOR, BR.; SOUZA, CG.; LIZARDO, BF.; BONTEMPO, BD.; GUIMARAES, PP.; MACEDO, HJ. Cheek Adiposo Corpuscle: A case of Anatomic Variation.
2. 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.
3. Bichectomia: Indicações, técnica e complicações – um manual para profissionais e pacientes. Prof. Dr. Caio Vinicius G. Roman-Torres, Prof<sup>a</sup>. Dra. Angélica Castro Pimentel. Cia do eBook, 24 de set. de 2020
4. Saurab Bither, Rajshekhar Halli, Yogesh Kini (2013). Buccal Fat Pad in Intraoral Defect Reconstruction. , 12(4), 451–455. doi:10.1007/s12663-010-0166-9
5. CONSELHO FEDERAL DE ODONTOLOGIA. 2016. Legislação. Disponível em: < <http://cfo.org.br/>>. Acesso em: < 15 set. 2017>.
6. EGYEDI, P. Utilization of the buccal fat pad for closure of oro-antral and oronasal communications. *J Oral Maxillofac. Surg.*, v.54, p.241-244, 1977.
7. FAGAN J.; Buccal fat pad flap. Open access atlas of otolaryngology, head & neck operative surgery. 2014. Disponível em: <http://www.entdev.uct.ac.za/>. Acesso em 20 março 2019.
8. FARIA. C. A. D. C. et al. Bichectomia e sua contribuição para harmonia facial. *Rev. Bras. Cir. Plást*, 2018
9. GURYANOVA, R. A.; GURYANOVA, A. S. CT Anatomy of buccal fat pad and its role in volumetric alterations of face. *The International Archives of the Photogrammetry, Remote Sensing and Spatial Information Sciences*, Volume XL-5/W6, 25–27 May 2015, Moscow, Russia.
10. Alves Júnior, L. C., de Sousa, B. B., Zacarias, V. L. B., & Germano, A. R. (2020). Lipectomia bucal: relato de complicação cirúrgica mediata. *J Research, Society and Development*, 9(10), e4949108921-e4949108921.
11. Alvarez, G. S., & Siqueira, E. J. (2018). Bichectomia : sistematização técnica aplicada a 27 casos consecutivos. *Revista Brasileira de Cirurgia Plástica*, 33(1), 74-81.
12. Khiabani K, Keyhan SO, Varedi P, Hemmat S, Razmdideh R, Hoseini E. Buccal Fat Pad Lifting: An Alternative Open Technique for Malar Augmentation. *J Oral Maxillofac Surg.* 2014 Feb;72(2):403.e1-15.

13. JAIN, C. et al. Pedicled buccal fat pad in the management of oroantral fistula: a clinical study of 15 cases. *Int. J. Oral Maxillofac. Surg.*, Copenhagen, v. 41, no. 8, p.1025-1029, Aug. 2012.
14. JACKSON, I. T. Buccal fat pad removal. *Aesthet. Surg. J.*, St. Louis, v. 23, no. 6, p. 484-485, Nov./Dec. 2003.
15. KOŚCIŃSKI, K. Facial attractiveness: General patterns of facial preferences. *Anthropol. Rev.*, v.70, p. 45-79, 2007. doi: 10.2478/ v10044-008-0001-9
16. MARCOS RB. Corpo adiposo bucal: anatomia aplicada a técnica cirúrgica, aplicações clínicas e complicações. Dissertação de Mestrado em Implantodontia. Faculdade ILAPEO. Curitiba. 2017. 58p.
17. MATARASSO, A. Managing the Buccal Fat Pad. *Aesthetic surgery journal*, v. 26, n.3, p. 330-336, 2006.
18. 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.
19. MUESER, K. et al. You are only as pretty as you feel: Facial expression as a determinant of physical attractiveness. *J. Personal. Soc. Psychol.*, v.46, n.2, p.469-478, 1984.
20. Original Article - Year2018 - Volume33 - Issue 4 Bichectomy and its contribution to facial harmony
21. 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.
22. STEVAO ELL. Bicectomia ou Bicatectomia - Um pequeno e simples procedimento cirúrgico intraoral com ótimos resultados faciais. *Adv Dent & Oral Health*. 1 (1): 01-04. 2015
23. STUZIN, J. M. et al. The anatomy and clinical application of the buccal fat pad. *Plast. Reconstr. Surg.* 1990; 85(1): 29-37
24. TARALLO, M. et al. Clinical significance of the buccal fat pad: how to determine the correct surgical indications based on preoperative analysis. *Int. Surg. J.*, v.5, n.4, p.1192-1194, 2018. doi: 10.18203/2349-2902.isj20181100
25. TOSTEVIN, P.M.; ELLIS, H. The buccal pad of fat: a review. *Clin. Anat.*, v.8, n.6, p.403-406, 1995. doi: 10.1002/ca.980080606
26. Zhang HM, Yan YP, Qi KM, Wang JQ, Liu ZF. Anatomical structure of the buccal fat pad and its clinical adaptations. *Plast Reconstr Surg*. 2002;109(7):2509-18.

27. BITHER, Saurab; HALLI, Rajshekhar; KINI, Yogesh. Buccal Fat Pad in Intraoral Defect Reconstruction. *Journal Of Maxillofacial And Oral Surgery*. New Delhi, p. 451-455. Oct- Dec. 2013