

Lipossucção da adiposidade submental

Liposuction of submental adiposity

Liposucción de adiposidad submental

Maria de Fátima Mendes Carvalho Soares 

Endereço para correspondência:

Maria de Fátima Mendes Carvalho Soares

Rua Terra, Quadra 18, Lote 12

Bairro Boa Vista

75053-837 - Anápolis - Goiás - Brasil

E-mail: drfatimac@hotmail.com

Recebido: 12.11.2020

Modificado: 16.11.2020

Aceito: 17.12.2020

RESUMO

O aumento do peso corporal aliado ao retrognatismo pode contribuir para o aumento da gordura no submento. Os contornos cérvico-mandibulares criam uma definição facial e cervical que pode desaparecer devido aos depósitos gordurosos localizados. O procedimento de lipoaspiração submentoniana é uma cirurgia estética projetada para esculpir o queixo e a região do pescoço, removendo o excesso de gordura da região e trazendo uma melhor harmonia facial. Este trabalho relata um caso clínico de lipossucção submentoniana em uma paciente portadora de retrognatismo e gordura submentoniana. Após o procedimento pode-se observar que a lipossucção reduz a adiposidade submentoniana.

PALAVRAS-CHAVE: Lipectomia. Adiposidade. Pescoço.

ABSTRACT

The increase in body weight combined with retrognathism can contribute to the increase in fat in the subment. The cervical-mandibular contours create a facial and cervical definition that may disappear due to the anterior fatty deposits. The submentonian liposuction procedure is a cosmetic surgery designed to sculpt the chin and the neck region, removing excess fat from the region and bringing better facial harmony. This work reports a clinical case of submental liposuction in a patient with retrognathism and submental fat. After the procedure, it can be seen that a liposuction reduces submental adiposity.

KEYWORDS: Lipectomy. Adiposity. Neck.

RESUMEN

El aumento de peso corporal combinado con el retrognatismo puede contribuir al aumento de grasa en el subment. Los contornos cervico-mandibulares crean una definición facial y cervical que puede desaparecer debido a los depósitos de grasa localizados. El procedimiento de liposucción submentoniana es una cirugía estética diseñada para esculpir el mentón y la

región del cuello, eliminando el exceso de grasa de la región y aportando una mejor armonía facial. Este trabajo reporta un caso clínico de liposucción submentoniana en un paciente con retrognatismo y grasa submentoniana. Después del procedimiento, se puede ver que la liposucción reduce la adiposidad submentoniana.

PALABRAS CLAVE: Lipectomía. Adiposidad. Cuello.

INTRODUÇÃO

A harmonização orofacial trata-se de um conjunto de procedimentos estéticos voltados a melhorar assimetria do rosto¹. Com a Resolução 198/2019 do Conselho Federal de Odontologia (CFO) permitiu ao cirurgião-dentista especializado em harmonização orofacial, a competência em atuar em procedimentos ligados ao equilíbrio estético e funcional da face².

O avanço da tecnologia propiciou inúmeros benefícios no campo da estética, como o tratamento das áreas submentoniana e cervical. A gordura submental, popularmente chamada de papada, considerada um sinal de envelhecimento do rosto, obesidade ou genética traz constrangimento, prejudicando a autoestima, confiança e as interações sociais, podendo ocasionar problemas de saúde³. A Organização Mundial de Saúde (OMS) entende como definição de saúde o “completo bem-estar físico mental e social do ser humano”⁴.

A introdução da endoscopia na cirurgia plástica estimulou vários outros procedimentos cirúrgicos através da incisão limitada⁵. Desde 1981, a lipossucção submental que também é conhecida como lipoaspiração submentoniana associado ritidectomia tornou-se uma técnica eficaz no rejuvenescimento submentoniano⁵.

Essa técnica consiste na sucção da gordura do tecido adiposo situado entre a pele e o músculo platísmo⁶. O procedimento tem sido utilizado em diversos tipos de tratamento, como o estresse emocional e físico associado ao linfedema de rosto e pescoço em pacientes com câncer de cabeça e pescoço³⁻⁶. Também em pacientes pseudo-obesos, isto é, pacientes que parecem obesos por apresentarem faces flácidas⁶. A lipoaspiração submentoniana atua na remoção da gordura próxima à superfície inferior da pele subjacente, levando à contração e mudanças permanentes no contorno³⁻⁶.

Embora o cirurgião-dentista tenha um vasto conhecimento sobre a face, para que o mesmo possa estar habilitado para procedimentos como a lipossucção, faz-se necessário que tenha o curso de especialização, o que demonstra a importância da capacitação para utilização correta da técnica, tendo em vista que os resultados quando positivos melhoram autoestima do paciente. O objetivo deste trabalho é apresentar um caso clínico de lipossucção de adiposidade submentoniana.

RELATO DE CASO

Cenário ou Contexto

Paciente do sexo feminino, 35 anos de idade, brasileira solteira, sem filhos, residente na cidade de Anápolis, GO, procurou a Clínica White Odontologia Orofacial, tendo como queixa inicial a gordura submentoniana. Durante os primeiros atendimentos, a paciente foi orientada a procurar um profissional especialista em nutrição para avaliar o seu quadro clínico e auxiliá-la no processo de reeducação alimentar, tendo em vista que a associação da lipossucção aliada a uma dieta contribui para potencializar os resultados.

Inicialmente, as primeiras indicações foram as técnicas restauradoras como o uso do ácido desoxicólico. Porém, a paciente informou já ter realizado alguns desses procedimentos sem sucesso. Diante disso, optou-se pela lipossucção.

Ao todo foram realizados dois procedimentos com intervalos de 6 meses entre eles. Parte do procedimento consistiu em subsidiar o profissional quanto as informações do quadro geral de saúde do paciente, nesse caso foram solicitados os exames de hemograma completo e histórico de saúde.

Durante o exame clínico avaliou-se o ângulo cervico-mentoniano, a adipose do submento acessível à lipossucção e a qualidade da pele da região cervical. Foi analisado também as alterações e a elasticidade cutânea.

A paciente apresentava um retrognatismo ou retrognatia. Trata-se de uma desarmonia facial devido à má oclusão maxilar, ou seja, o desenvolvimento ósseo é menor dando a aparência de queixo pequeno ou retraído⁷ (Figura 1).



Figura 1- A face da paciente antes do tratamento.

No caso da paciente foi recomendado a lipossucção mecânica com a utilização da técnica tumescente, usada desde a década de 80, sendo considerada segura e com poucos efeitos colaterais⁸.

Após a delimitação da área, foi utilizado a solução de Klein que consiste em um anestésico (lidocaína 40 ml), adrenalina (2 ml) para diminuir os vasos capilares com o objetivo de reduzir a perda de sangue, 100 ml de soro fisiológico e 10 ml de bicarbonato de sódio a 10%.

A escolha da via de acesso é muito importante. A escolha pela área submentoniana facilitou o acesso a região cervical, assim como possibilitou a abordagem em regiões submandibular e atrás da aurícula. Foi feita, uma pequena incisão abaixo do sulco submentoniano.

Por meio de uma cânula bico de pato, ligado a um vácuo, foi realizado movimentos de vaivém para aspirar a camada de gordura.

O procedimento ao todo levou 35 minutos. Logo em seguida, a paciente foi orientada com os cuidados pós-operatórios, como por exemplo, o repouso de 3 dias e evitar esforços físicos exagerados. Em função do aparecimento de inchaço e hematomas no local, foi indicado o uso de uma faixa compressora durante uma semana (Figura 2).



Figura 2 - Pós-operatório e a recomendação da faixa compressora.

Após 15 dias, foi possível constatar os resultados iniciais, embora o edema residual foi visível até 6 meses. Após 90 dias do tratamento, pode-se observar uma maior definição dos contornos faciais, dando uma aparência mais fina e devolvendo uma harmonia facial (Figura 3).



Figura 3 - Antes e depois do procedimento.

É válido ressaltar que apesar da retirada das células adiposas elas podem retornar caso a paciente venha a ter um aumento de peso, podendo assim perder o resultado do tratamento⁹.

DISCUSSÃO

As regiões submentoniana e submandibular desempenham um papel essencial na harmonia geral da estética facial¹⁰. A presença da gordura submental acarreta um desequilíbrio na harmonia do rosto, prejudicando a beleza e trazendo constrangimento, podendo se relacionar com a redução da autoestima e bem-estar psicossocial¹⁰. Sendo assim, restabelecer a harmonização facial de um paciente é um dos temas mais relevantes na área da estética sendo desde 2019 consolidados no ramo especialização orofacial¹¹.

O perfil submentoniano ideal é caracterizado por uma borda mandibular e esternocleidomastóideo anterior visível, um nódulo perceptível da cartilagem tireoide, um, um ângulo submentoniano de 90° e ângulo cervicomentar entre 105° a 120°¹². A análise adequada das proporções da face e desarmonia facial faz-se essencial para a correta indicação dos procedimentos necessários e bom resultado cirúrgico¹³.

O tratamento da lipose submentoniana evoluiu da sala de cirurgia para uma abordagem menos invasiva¹⁴. Antigamente era utilizada uma cânula de 5 mm e uma abordagem lateral para eliminação de gordura do corpo¹⁵. Sendo descrita posteriormente com uma cânula menor e adição de incisões infralobulares, contribuindo assim para um melhor contorno e dando mais segurança ao procedimento.

Dentre as vantagens da lipoaspiração incluem a capacidade de realizar uma remoção mais lateral da gordura, assim como um resultado final mais precoce¹⁶. A remoção da gordura cervical por sucção tem se mostrado mais eficaz se comparado aos métodos excisionais de lipectomia^{11,17}.

É válido ressaltar a importância na escolha do calibre a ser utilizado, uma vez que ajuda a reduzir ao máximo o trauma da região na hora da sucção. Em relação à quantidade de tecido adiposo aspirado, não tem um mínimo ou máximo, uma vez que o importante é buscar a estabelecer uma harmonização facial¹⁷. Não se trata somente de um tratamento estético, é na verdade um tratamento que contribui para qualidade de vida do paciente¹¹.

CONCLUSÃO

Os resultados obtidos no tratamento da adiposidade submentoniana com a utilização da técnica de lipossucção

se mostrou minimamente invasiva, segura e eficaz. Dentre as vantagens atribuídas a técnica está a recuperação com menor tempo se comparado a outros procedimentos mais invasivos como a cervicoplastia. Em alguns casos poderá ter necessidade de associar a outros procedimentos para otimizar o resultado estético final.

REFERÊNCIAS

1. Oliveira Neto VS, Freitas KH, Carneiro SV, Fontes NM. Harmonização orofacial: uma revisão de literatura. *Anais J Odont Acad Cat.* 2019;5.
2. Conselho Federal de Odontologia. Resolução CFO-198/2019 [Internet]. Brasília: CFO; 2019. Available from: <http://website.cfo.org.br/resolucao-cfo198-2019>
3. Taylor SM, Brake M. Liposuction for the management of submental lymphedema in the head and neck cancer patient. *Otolaryngol Head Neck Surg.* 2012;146(6):1028-30.
4. Gaino LV, Souza J, Cirineu CT, Tulimosky TD. O conceito de saúde mental para profissionais de saúde: um estudo transversal e qualitativo. *Rev Eletrônica Saúde mental Álcool Drog.* 2018;14(2):108-16.
5. Vasconez LO, Mesa JM. A história do lifting endoscópico. *Bol Cir Plást.* 2014;164.
6. Cheffe LO. Rhytidoplasty in the "pseudo-obese" patient: a group with specific characteristics and management. *Aesth Plast Surg.* 1990;14(3):179-85.
7. Arroyo HH, Olivetti IP, Lima LF, Jurado JRP. Avaliação clínica para avanço de mento: revisão da literatura e proposta de um algoritmo. *Braz J Otorhinolaryngol.* 2016;82(5):596-601.
8. Stebbins W, Hanke CW. Rejuvenation of the neck with liposuction and ancillary techniques. *Dermatol Ther.* 2011;24:28-40.
9. Fonseca-Alaniz MH, Takada J, Alonso-Vale MIC, Lima, FB. O tecido adiposo como centro regulador do metabolismo. *Arq Bras Endocrinol Metabol.* 2006;50(2):216-29.
10. O'Ryan F, Schendel S, Poor D. Submental-submandibular suction lipectomy: indications and surgical technique. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol.* 1989;67(2):117-25.
11. Garbin AJI, Wakayama B, Saliba TA, Garbin CAS. Harmonização orofacial e suas implicações na odontologia. *Braz J Surg Clin Res.* 2019;27 (2):116-22.
12. Shamban AT. Noninvasive submental fat compartment treatment. *Plast Reconstr Surg Glob Open. Suppl Anatomy and Safety in Cosmetic Medicine: Cosmetic Bootcamp.* 2016;14:(4):12.
13. Arroyo HH, Olivetti IP, Lima LF, Jurado JR. Clinical evaluation for chin augmentation: literature review and algorithm proposal. *Braz J Otorhinolaryngol.* 2016;82(5):596-601.
14. Knize DM. Limited incision submental lipectomy and platysmoplasty. *Plast Reconstr Surg.* 1998;101(2):473-81.
15. Ilouz YG. The origins of lipolysis In: Hetter GP, editor. *Lipoplastia: teoria e prática da lipectomia por sucção blunt.* New York: Lippincott; 1984. p. 25.
16. Courtiss EH. Suction lipectomy of the neck. *Plast Reconstr Surg.* 1985;76(6):882-9.
17. Hetter GP. Lipoplastia de face e pescoço In: Hetter GP, editor. *Lipoplastia: teoria e prática da lipectomia por sucção blunt.* New York: Lippincott; 1984. p. 249.