

O IMPACTO DAS CIRURGIAS LABIAIS NO REJUVENESCIMENTO FACIAL: DIRECT LIPLIFT

The Impact of Lip Surgery on Facial Rejuvenation: Direct Liplift

El impacto de la cirugía de labios en el rejuvenecimiento facial: lifting labial directo

Marcela Resende¹, Andrea Murta Lage².

RESUMO

Objetivo: demonstrar o passo a passo de casos clínicos executados com a técnica Direct Liplift de aumento cirúrgico direto nos lábios. As cirurgias labiais têm a capacidade de devolver juventude, sensualidade e equilíbrio a todo o rosto com resultados naturais e reproduzíveis, independentemente do sexo, cor, idade ou tipo de pele do paciente. **Concluiu-se** que a técnica Direct Liplift apresentou execução facilitada quando bem planejada e demonstrou excelente cicatrização e resultado estético.

Palavra-chave: cirurgias labiais, aumento do lábio, lábios, estética.

ABSTRACT

Objective: To demonstrate the step-by-step process of clinical cases performed using the Direct Liplift technique for direct surgical lip augmentation. Lip surgeries have the ability to restore youthfulness, sensuality, and balance to the entire face with natural and reproducible results, regardless of the patient's sex, color, age, or skin type. It was **concluded** that the Direct Liplift technique was easy to perform when well-planned and demonstrated excellent healing and aesthetic results.

Keywords: lip surgeries, lip augmentation, lips, aesthetics.

RESUMEN

Objetivo: Demostrar el proceso paso a paso de casos clínicos realizados mediante la técnica de lifting labial directo para el aumento quirúrgico directo de labios. Las cirugías de labios tienen la capacidad de restaurar la juventud, la sensualidad y la armonía del rostro con resultados naturales y reproducibles, independientemente del sexo, el color, la edad o el tipo de piel del paciente. Se **concluyó** que la técnica de lifting labial directo es fácil de realizar cuando se planifica adecuadamente y demuestra una excelente cicatrización y resultados estéticos.

Palabras clave: cirugías de labios, aumento de labios, labios, estética.

¹Clinica e Escola de aperfeiçoamento profissional Ceica Saúde LTDA. E-mail: ceicasaudemr@gmail.com

²Instituto Andrea Murta

INTRODUÇÃO

Nas últimas duas décadas, a procura por procedimentos estéticos minimamente invasivos buscando uma melhora na aparência e no rejuvenescimento facial têm aumentado muito, devido ao envelhecimento da população, e um aumento da importância com a aparência de uma pele jovem¹.

Muitos pacientes desejam uma melhora na estética facial mas se negam a utilizar preenchedores artificiais como ácido hialurônico, buscando tratamentos mais naturais, imunogênicos e com resultado satisfatório².

Quando observamos em revistas de beleza, em obras de arte atemporais ou da vida, notamos nos rostos jovens e harmoniosos que a altura entre o lábio superior e a base do nariz é sempre curta: 9 a 14 mm. É interessante notar que esta característica independe da origem e da época. Os lábios possuem tamanha importância, pois são o órgão da comunicação no discurso, o da sedução pela beleza e da sobrevivência para alimentação³.

Uma boca considerada atraente, a distância entre o lábio superior e base do nariz é curta, o arco do cupido é proeminente e bem desenhado, a boca parcialmente fechada em visão frontal revela os dentes da arcada dentária superior enquanto esconde os dentes inferiores, o lábio inferior é ligeiramente mais cheio do que o lábio superior, e o vermelhão é mais desenvolvido na parte central dos lábios. Com o passar do tempo, o envelhecimento traz o inverso, o lábio superior aumenta em comprimento e diminui simultaneamente em volume, e o lábio inferior fica mais fino e revela os dentes desgastados. Embora seja uma característica do envelhecimento, muitas vezes, encontramos pacientes jovens que possuem este mesmo problema por questões do biotipo físico facial⁴.

As cirurgias labiais têm a capacidade de devolver juventude, sensualidade e equilíbrio a todo o rosto com resultados naturais e reproduzíveis, independentemente do sexo, cor, idade ou tipo de pele do paciente⁵.

Foi realizado um levantamento bibliográfico no Pubmed até julho de 2019, foram encontrados 52 artigos sobre cirurgias labiais para aumento de lábios, sendo que 93,6% destas cirurgias foram de liplift subnasal⁶.

No presente estudo temos o intuito de demonstrar por meio de relato de casos clínicos, uma técnica cirúrgica de elevação labial com aumento direto do vermelhão do lábio (direct liplift) que ainda é pouco utilizado (2,2%)⁶ e promove um grande impacto no rejuvenescimento facial.

Casos clínicos

Foram operadas 40 pacientes do sexo feminino com variação de idades entre 38 a 83 anos, saudáveis e todas com a mesma queixa de deficiência de volume labial. Desejavam melhorar o formato dos lábios, aumentar a exposição dentária e tinham um comprimento de filtro que é a medida entre a base do nariz e o vermelhão do lábio maior de 16 mm.

Planejamento cirúrgico

Durante a primeira consulta é feita a medição do filtro e desenhamos a sugestão do novo lábio conforme desejo da paciente em relação ao formato e deixamos a medição do filtro em média com 11 a 12 mm para pacientes jovens do sexo feminino e 14 a 16 mm para pacientes masculinos. Diretamente no lábio é feita a marcação da altura que será removida de tecido entre 2 a 4 mm em média conforme **Figura 1**.

Após realizado o planejamento cirúrgico o desenho é fotografado para que seja feito o mesmo planejamento no dia da cirurgia.

As cirurgias foram feitas com anestesia local usando anesésico cloridrato de articaina 1:100.000 com epinefrina nos forames infraorbital e forames mentual com complementação local na região dos lábios.

Na cirurgia do directliplift foi utilizada lâminas 15c e suturas com pontos simples nos pontos de restabelecimento anatômico e intradérmico em regiões lineares na **Figura 2**.



Figura 1. Mostrando o desenho dos lábios das pacientes (A1 e A2), mensurando a altura e formato do novo lábio sugerido corrigir as assimetrias e restabelecer a nova altura labial realizado na consulta inicial.

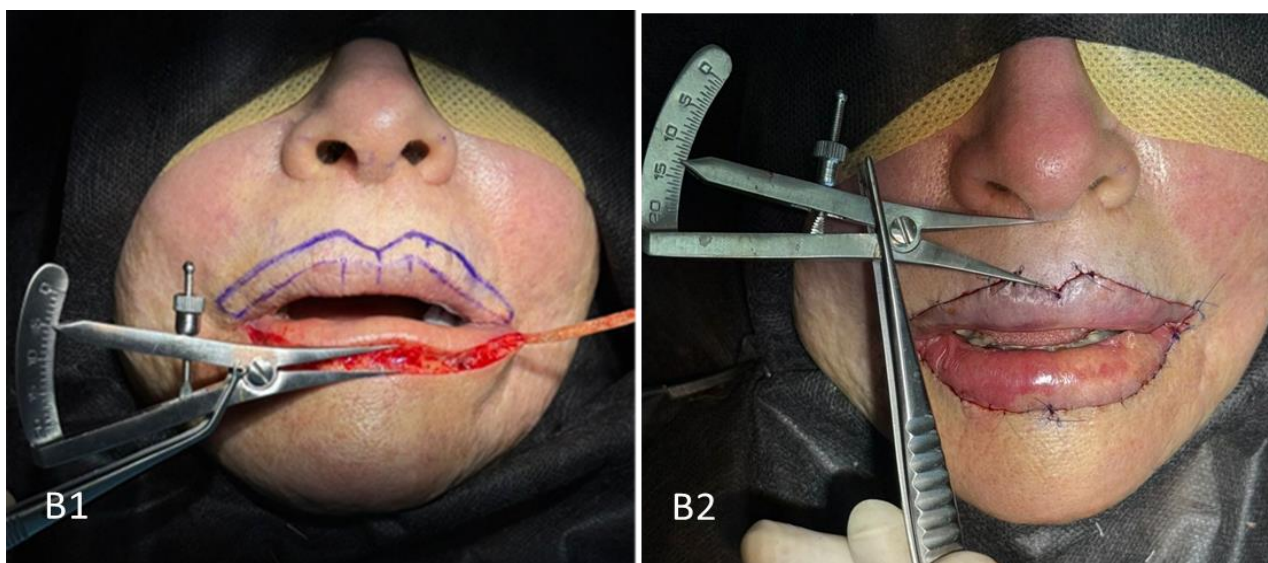


Figura 2. Na Imagem B1 mostrando a remoção de pele conforme marcação do planejamento e na imagem B2 mostrando as suturas e a diminuição da distância entre a base do nariz e o vermelhão do lábio.

A remoção de suturas recomendamos de 5 a 7 dias e acompanhamento com uso de laserterapia de baixa potência e uso de protetor labial com fator de proteção mínima 30 UV.

As cirurgias labiais diretas em lábio quando bem realizadas e acompanhadas, tendem a ter uma recuperação rápida e boa cicatrização **Figura 3**.



Figura 3. Imagem C1- lábio inicial e cicatrizado com 30 dias .C2- lábio inicial e final com 30 dias.



Figura 4. C3- lábio inicial e após 5 meses do directlift com remoção de PMMA.C4- lábio inicial e após 13 dias foto final.

DISCUSSÃO

Mario Gonz Ales-Ulloa (1975) destacou que a aparência do lábio superior muda significativamente com o envelhecimento. Primeiro ele tende a cair e esconder os dentes incisivos superiores quando a boca está aberta. Então a borda vermelha fica mais fina dando ao paciente uma aparência mais dura e cruel. Por fim, o volume do lábio superior visto em perfil de pacientes jovens desaparece e é substituído por um contorno convexo à medida que o lábio se curva para frente e a vermelhão do lábio “desaparece” entre os dentes. Baseado nestas observações passamos a prestar maior atenção a aparência do lábio superior e passaram a realizar um número crescente de “lifting labial” em combinação com uma cirurgia de lift facial⁸.

O Lábio envelhecido passa por várias mudanças básicas, incluindo afinamento, inversão, aumento do comprimento do filtro e redundância. Embora os lábios superiores e inferiores atrofiem, o lábio superior é especialmente mais propenso à atrofia dos labial. A perda de volume é mais acentuada na porção central dos lábios. Os picos dos lábios do arco do cupido primeiro se tornam atenuados e mais tarde podem achatar completamente. O tubérculo do lábio superior perde volume, produzindo uma linha interlabial mais reta. A atrofia também é perceptível no lábio inferior, mas em menor grau. O vermelhão inferior relaxa sua forma em w e forma uma curva suave que se estende entre as comissuras, dando a impressão de sorriso invertido ou triste. Para corrigir e elevar o vermelhão dos lábios, foi proposto a cirurgia de elevação direta nos lábios⁹.

A moda de preenchedores labiais com ácido hialurônico no primeiro momento pode melhorar a estética labial dando um ar de juventude, mas a longo prazo com o envelhecimento, estes preenchedores vão pesando o lábio e diminuindo a exposição dos dentes e envelhecendo a paciente. Por essa razão esta aumentando a indicação das cirurgias de elevação labial combinadas com outras cirurgias plásticas de face como lift facial ou blefaroplastia³.

O envelhecimento do lábio superior é um fenômeno frequentemente negligenciado nas cirurgias de rejuvenescimento facial. Muitos cirurgiões usam injeção de ácido hialurônico ou colocação de material de implante permanente na tentativa de melhorar o volume e altura perdidos do vermelhão do lábio. Muitos materiais de preenchedores labiais estão disponíveis. O preenchimento ideal seria macio, flexível, permanente e livre de complicações. Infelizmente, este material preenchedor permanente não existe, que seja aprovado pela Food and Drug Administration dos EUA para uso nos lábios. Muitos dos preenchedores permanentes labiais estão associados a complicações, incluindo endurecimento, encurtamento e, em alguns casos, extrusões das substâncias de preenchimento e nódulos⁷.

Preenchimentos de ácido hialurônico, que são os mais comumente usados, formam uma cápsula fibrosa e induzem um novo colágeno de forma limitada. O ácido polilático e a hidroxilapatita de cálcio são preenchedores semipermanentes que fornecem restauração de longo prazo do volume do tecido, estimulando os fibroblastos e estabelecem uma matriz de fibras colágenas e elásticas. O polimetilmetacrilato é o único aprovado pela FDA como implante permanente que é mantido no lugar por encapsulamento, fornecendo uma estrutura sobre qual a derme pode recuperar a sua espessura original. Após esta revisão concluíram que os produtos de aumento de tecidos moles são variáveis e nenhum produto pode ser considerado o mais eficaz ou ideal. Uma compreensão dos mecanismos biológicos podem ajudar a orientar os profissionais da estética a escolherem o produto mais adequado entre as várias opções disponíveis, minimizando a ocorrência de complicações¹.

Muitos pacientes procuram tratamentos estéticos para melhorar a qualidade de pele mostrando uma aparência mais jovem, mas se negam a utilizar produtos artificiais como ácido hialurônico e bioestimuladores de colágeno sintéticos. Procuram tratamentos mais naturais, como o caso clínico demonstrado com uso de plasma gel enriquecido com plasma rico em plaquetas como bioestimulador de colágeno natural com baixo nível de intercorrência e grande efetividade².

Fanous apresentou a primeira série de casos composta por 32 casos de avanço vermelhão (direct liplift) em 1983. Embora essa variação de abordagem direta no vermelhão do lábio nunca ganhou popularidade considerável devido a aparição de cicatrizes visíveis na borda vermelha e interrupção da interface branca da pele e do vermelhão o lábio⁶.

Uma grande revisão da literatura de artigos relacionados à cirurgias de aumento estético do lábio superior foi realizada até julho de 2019 utilizando o banco de dados do PUBMED e Cochrane totalizando a seleção de 52 artigos com total de 2265 pacientes tratados, com acompanhamento médio de 30 meses (2 a 120 meses). Dentre estes pacientes 88,3% foram do sexo feminino e 11,7 % do sexo masculino. A idade de média dos pacientes que procuravam a cirurgia era de 45 anos (de 30 – 81 anos). A técnica cirúrgica mais usada baseada na pesquisa de elevação labial foi a técnica subnasal 93,6 % e a técnica de elevação labial por excisão direta da borda do vermelhão do lábio foi a técnica de escolha menos utilizada com 49 pacientes (2,2%) dos 2265 casos. Em relação à cicatrização , as técnicas de aumento direto no vermelhão do lábio apresentaram as taxas mais baixas de cicatrizes adversas (3,2 %) enquanto que a técnica de elevação subnasal apresentou taxas mais altas de cicatrizes adversas (6,7 – 10,5 %). Após este estudo concluíram que as técnicas cirúrgicas de elevação labial proporcionam uma alta taxa de satisfação do paciente e baixo nível de complicações com grande relevância no rejuvenescimento facial⁶.

CONCLUSÃO

As cirurgias realizadas diretas nos lábios também conhecidas de directliplift são uma excelente para correção de assimetrias labiais, aumento de exposição dos dentes remoção de produtos definitivos como PMMA e se mostrou como uma técnica com rápida recuperação e boa cicatrização.

REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA

1. Ahn CS, Rao BK. "The life cycles and biological end pathways of dermal fillers". **J Cosmet Dermatol** 2014 ; 13: 212-223.
2. Resende M, et al. "Use of Plasma Gel as Autologous Collagen Biostimulator with Simplified Technique: Case Report". **Medicon Dental Sciences**. 2024; 4(1):11-23.
3. Cornette de Saint Cyr, Prevot H. Lifting de la lèvre supérieure, **Annales de Chirurgie Plastique Esthétique**. 2017; 62 (5): 482-487.
4. Talei B. The modified upper lip lift: advanced approach with deep-plane release and secure suspension: 823-patient series. **Facial Plast Surg Clin North Am** 2019;27(3):385- 398.
5. Santanchè P and Bonarrigo C. Lifting of the Upper Lip: Personal Technique. **Plastic and Reconstructive Surgery**. 2004;113(6):1828-1835.
6. Yamin, F., McAuliffe, P.B. & Vasilakis, V. Aesthetic Surgical Enhancement of the Upper Lip: A Comprehensive Literature Review. **Aesth Plast Surg**. 2021; 45: 173–180.
7. Holden PK, Sufyan AS, Perkins SW. Long-term Analysis of Surgical Correction of the Senile Upper Lip. **Arch Facial Plast Surg**. 2011; 13 (5).
8. Rozner L, Isaacs GW. Lip lifting. **Br J Plast Surg**. 1981; 34(4):481–484.
9. Fanous N (1983) Correction of thin lips: "lip lift". **Plast Reconstr Surg** 1983; 74(1):33–41.
10. Meyer R and Kesselring U K. Aesthetic Surgery in the Perioral Region . **Aesthetic Plastic Surgery** 1976 ; 1:61-69.