

HARMONIZAÇÃO OROFACIAL ASSOCIADA A MÚLTIPLAS TÉCNICAS – RELATO DE CASO COM *FOLLOW-UP* DE SETE ANOS

Orofacial harmonization associated with multiple techniques – case report with a seven-year follow-up period

Harmonización facial combinada com variadas técnicas – relato de caso con acompañamiento de siete años

Ana Maria Destri¹, Maria Coutinho².

DOI 10.51670/aos.v2i2.59

RESUMO

Objetivo: relatar o caso clínico de tratamento de rejuvenescimento facial em paciente do gênero feminino que vem sendo acompanhada por um período de sete anos, na realização de procedimentos estéticos. Sabe-se que a procura por procedimentos estéticos vem aumentando consideravelmente nos últimos anos. Um aprimoramento das técnicas utilizadas e suas associações têm sido observado. Considera-se full face o conjunto de procedimentos realizados para obtenção da harmonização facial de forma integral, a fim de evidenciar a beleza do rosto em geral. **Descrição do Caso:** paciente de 56 anos, queixava-se inicialmente de rugas em geral, de falta de projeção do malar, assimetria facial e uma cicatriz atrófica causada por um acidente na adolescência. Foram realizados vários procedimentos tais como: preenchimento com ácido hialurônico, aplicação de toxina botulínica, inserção de fios espiculados de polidioxanona (PDO), microagulhamento associado a laser e LEDs, intradermoterapia e bioestimuladores de colágeno. **Conclusão:** a obtenção de um rosto harmônico e natural comprovou o sucesso da associação das técnicas utilizadas. A paciente se mostrou satisfeita e relatou que o tratamento empregado superou suas expectativas. O acompanhamento para a manutenção dos resultados vem sendo realizado entre quatro e seis meses regularmente, totalizando o período de 7 anos no momento.

Palavras-chave: preenchimento facial, ácido hialurônico, toxina botulínica, fios de PDO, microagulhamento, rejuvenescimento.

¹ Cirurgiã-dentista pela Universidade Federal de Uberlândia (UFU), especialista em Harmonização Orofacial pela Odontofaciale/FACOP. E-mail: consulanamariadestri@gmail.com

¹ Implantodontista, estomatologista, especialista em Harmonização Orofacial e mestre em Radiologia e Imagiologia.

SUBMETIDO EM: 06/2021

ACEITO EM: 07/2021

PUBLICADO EM: 09/2021

AOS | Vol. 02 | n. 02| página 22 a 30

ABSTRACT

Objective: to report the clinical case of facial rejuvenation treatment in a female patient who has been followed for a period of seven years, in the performance of aesthetic procedures. It is known that the demand for aesthetic procedures has increased considerably in recent years. An improvement in the techniques used and their associations have been observed. Full face is the set of procedures performed to obtain full facial harmonization, in order to highlight the beauty of the face in general. **Case Description:** a 56-year-old patient initially complained of general wrinkles, lack of malar projection, facial asymmetry and an atrophic scar caused by an accident in adolescence. Several procedures were performed, such as: filling with hyaluronic acid, application of botulinum toxin, insertion of polydioxanone spiked threads (PDO), microneedling associated with laser and LEDs, intradermotherapy and collagen biostimulators. **Conclusion:** obtaining a harmonious and natural face proved the success of the association of the techniques used. The patient was satisfied and reported that the treatment used exceeded her expectations. Monitoring for the maintenance of results has been carried out regularly between four and six months, totalizing a period of 7 years at the moment.

Keywords: facial filling, hyaluronic acid, botulinum toxin, PDO threads, microneedling, rejuvenation.

RESUMEN

Objetivo: reportar el caso clínico de un tratamiento de rejuvenecimiento facial en una paciente, cuya evolución fue acompañada durante de siete años, período en que se realizaron procedimientos estéticos. Se sabe que la demanda de procedimientos estéticos aumentó considerablemente en los últimos años. Se observa una mejora en las técnicas utilizadas y sus asociaciones. El rostro completo es el conjunto de procedimientos que se realizan para obtener una completa armonización facial, con el fin de resaltar la belleza del mismo, en general. **Descripción del caso:** Paciente de 56 años que inicialmente se quejaba de arrugas generalizadas, falta de proyección malar, asimetría facial y una cicatriz atrófica por accidente en la adolescencia. Le fueron realizados varios procedimientos, tales como: relleno con ácido hialurónico, aplicación de toxina botulínica, inserción de hilos espiculados de polidioxanona (PDO), microagujas asociadas a láser y LED, intradermotherapia y bioestimuladores de colágeno. **Conclusión:** la obtención de un rostro armonioso y natural tradujo el éxito de la asociación de las técnicas empleadas. La paciente se mostró satisfecha e informó que el tratamiento utilizado superó sus expectativas. Las citas de seguimiento para mantener los resultados se realizaron de forma regular, mediando períodos de cuatro a seis meses entre ellas, actualmente totalizando 7 años de duración.

Palabras clave: relleno facial, ácido hialurónico, toxina botulínica, hilos PDO, microagujas, rejuvenecimiento

INTRODUÇÃO

A demanda por procedimentos estéticos minimamente invasivos é crescente em todo o mundo. Os pacientes estão constantemente em busca de técnicas que possam ajudar a amenizar os sinais de envelhecimento, mas sem a morbidade de um procedimento cirúrgico¹. Nesse contexto, foi inserida a harmonização orofacial (HOF) na prática clínica e ambulatorial. Esses procedimentos têm sido realizados de forma isolada ou combinados, para o tratamento de rugas, cicatrizes e atenuação dos efeitos do envelhecimento². A utilização dessas técnicas não substituiu procedimentos cirúrgicos realizados em âmbito hospitalar, mas somam para a potencialização dos resultados. As técnicas utilizadas em HOF em sua maioria não são cirúrgicas, porém ainda assim necessitam de cuidados na aplicação e prática profissional³.

A aplicação da toxina botulínica (BoNTA) é considerada um procedimento minimamente invasivo, sendo uma técnica simples e segura, além de eficaz no tratamento da ptose de partes moles do pescoço e parte inferior da face⁴. Seu uso no terço inferior da face é mais complexo do que na face superior, pois os músculos dessa região estão muito próximos e interagem em diferentes níveis e profundidades para desempenhar funções heterogêneas, como a fala, a mastigação, a deglutição e a expressão facial propriamente dita⁵. Uma desvantagem da BoNTA é a falta de padronização entre as diversas marcas existentes, inclusive do método de diluição e quantidade utilizada. Tais diferenças se devem à composição molecular e ao tamanho do complexo de toxina botulínica, pois são específicos para a cepa produtora e podem ser influenciados pelo método de crescimento e purificação⁶.

Para a realização de preenchimentos faciais, o produto mais comumente utilizado é o ácido hialurônico (AH) em diferentes reticulações⁷. Os lábios são locais comumente preenchidos, por serem unidades anatômicas importantes para o equilíbrio estético facial⁸ e conhecidos por aumentarem a atratividade estética⁹.

No estudo realizado por Casabona *et al.* (2019), foi observado que direcionar os pontos de injeção de ácido hialurônico laterais à linha dos ligamentos, reduz o volume de maneira simétrica e estética, além de aumentar o volume das regiões infraorbital e malar⁹.

Uma alternativa para a manutenção do tratamento a longo prazo é a utilização de materiais permanentes. Nessa categoria, existem vários produtos no mercado como Metracril, ArteFill e silicone líquido. ArteFill, o primeiro preenchedor bifásico, é composto por 20% de microesferas de polimetilmetacrilato (PMMA) suspensas em gel de colágeno bovino misturado com lidocaína. Depois que o ArteFill é injetado, o colágeno se degrada ao longo de várias semanas e os fibroblastos são estimulados a depositar novo colágeno ao redor das microesferas de PMMA¹⁰. Nos últimos 15 anos, o PMMA tem sido muito utilizado como preenchedor permanente sintético para aumento de volume. As complicações com esse preenchedor, apesar de raras, costumam ser permanentes e difíceis de tratar¹¹.

Dessa forma, o levantamento facial com fios absorvíveis de polidioxanona (PDO) tornou-se uma excelente opção para procedimentos de rejuvenescimento facial minimamente invasivos, com grande satisfação dos pacientes¹. Fios de PDO em forma de cunha (preenchimentos sólidos) são uma opção de tratamento promissora para rugas estáticas profundas e ptose dos tecidos moles na face superior^{12, 13}. O procedimento consiste no reposicionamento de tecido mole para criação de um contorno facial com aparência mais jovem. Os fios são absorvíveis e vêm em diferentes formas e comprimentos¹.

Outra técnica utilizada comumente na HOF é a intradermoterapia, procedimento que utiliza antioxidantes, complexos vitamínicos, aminoácidos, coenzimas e ácido hialurônico sem *crosslink*. Tal técnica tem se mostrado uma boa opção terapêutica ao foto dano e para amenizar os efeitos do envelhecimento¹⁶.

Objetiva-se no presente trabalho relatar um caso clínico de harmonização orofacial com utilização de múltiplas técnicas e seu acompanhamento no decorrer de sete anos.

RELATO DE CASO

Paciente, gênero feminino, 54 anos, cirurgiã-dentista, procurou o tratamento de harmonização orofacial em 2014 com a queixa de rugas em geral, falta de projeção malar, assimetria facial e uma cicatriz atrófica causada por um acidente de patins na adolescência.

A paciente foi previamente informada sobre os procedimentos a serem realizados e possíveis intercorrências inerentes aos mesmos. Caso houvesse qualquer intercorrência a mesma seria prontamente atendida até seu restabelecimento. A paciente concordou e assinou o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido e autorizou o uso de suas imagens em eventos e atividades científicas.

A mesma procurou a clínica demonstrando interesse em procedimentos minimamente invasivos para rejuvenescimento facial. Após a anamnese detalhada, a documentação fotográfica e avaliação das estruturas faciais (**Figura 1**), estabeleceu-se o plano de tratamento.



Figura 1. Aspecto facial inicial da paciente nas formas frontal sorrindo, laterais direita e esquerda em posição de 45 graus.

Diante do exposto, foram realizados procedimentos de aplicação de BoNTA full face e preenchimento com AH na região do sulco nasogeniano, semestralmente, entre 2014 e 2019. Os resultados foram mantidos satisfatoriamente por cinco anos. Os músculos de aplicação da toxina botulínica foram: músculo frontal, orbicular dos olhos direito e esquerdo, prócero, corrugadores, nasal, platisma e mento.

Nas sessões semestrais de tratamento de harmonização orofacial, a paciente foi reavaliada e observou-se as alterações na pele e na musculatura, decorrentes dos procedimentos de AH e da ação da BoNTA. Observa-se o aspecto facial da paciente no Pós imediato de perfil esquerdo e olhando para cima. E também o aspecto frontal 24 horas após os procedimentos realizados no meio do ano de 2018 (Figura 2)



Figura 2. Aspecto facial da paciente no Pós imediato de perfil esquerdo, olhando para cima e no aspecto frontal 24 horas após a colocação dos 6mls de AH no início de 2019.

Com o advento de novas técnicas de HOF e materiais mais modernos, a paciente relatou vontade de realizar novos procedimentos e foi feito um novo planejamento de harmonização orofacial com a utilização de múltiplas técnicas, em janeiro de 2019.

As queixas principais da paciente, nesse momento, eram a falta de projeção malar e uma leve depressão na face direita provocada por um acidente com patins na adolescência.

Durante a análise facial, foi constatada que a paciente tinha uma assimetria facial, com o lado esquerdo mais largo, principalmente na região mental, corpo e ângulo mandibular. O dorso nasal apresentava uma depressão do lado esquerdo e uma pequena cicatriz atrófica do lado direito.

Para o tratamento foram utilizados 6 ml de ácido hialurônico (Renнова-Inovapharma®) de diferentes densidades: alta, média e baixa reticulação, que foram aplicadas nas regiões: malar, ângulo direito mandibular, mental, lábios, fossa nasal, dorso nasal esquerdo e região de marionete direita.

A fim de amenizar a cicatriz atrófica, foi realizada subscisão anteriormente ao preenchimento com ácido hialurônico. A partir daí, foram feitas aplicações de toxina botulínica em intervalos regulares de quatro a seis meses, a fim de obter os resultados desejados.

Um ano e meio após esse tratamento, foi realizada a inserção de oito fios espiculados de PDO, (19G I-Thread®), bilateralmente a fim de reposicionar os tecidos e amenizar sulcos nasogenianos, papada e linhas de marionete. Após a inserção dos fios, optou-se por utilizar 1,25 ml de ácido hialurônico de alta densidade nas regiões: malar, rugas de marionete e sulcos nasogenianos, com intuito de melhorar o resultado obtido da reposição tecidual (**Figura 3.**).



Figura 3. Aspecto facial da paciente inicial, pré fios de PDO e 24hs após inserção dos fios de PDO.

Para a indução percutânea de colágeno optou-se pelo Smart Dermapen® (32 agulhas), para *drug delivery*, utilizou-se peptídeo botulínico em três sessões, com objetivo de dar mais viço à pele, melhorar textura e linhas finas. Para potencializar os resultados, foram associados LED azul, vermelho, infravermelho e âmbar (Elite Duo–DMC®).

Além disso, foi aplicado bioestimulador injetável de hidroxiapatita de cálcio diluída em soro estéril na face e pescoço (Radiesse®). Por fim, os lábios foram preenchidos com 1 ml de ácido hialurônico de média reticulação (Rennova Lift®).

Após 7 anos de tratamento de HOF, a paciente apresentou aspecto facial rejuvenescido, como demonstrado na Figura 4.



Figura 4. Aspecto facial da paciente FINAL frontal sorrindo, perfil e frontal séria.

DISCUSSÃO

A Harmonização Orofacial (HOF) é um conjunto de técnicas e procedimentos que visa equilibrar a face com o sorriso, podendo tratar diversas insatisfações do paciente, com procedimentos em sua maioria pouco invasivos². Contudo, deve-se atentar às variações anatômicas da artéria labial, para evitar a lesão acidental dessa estrutura nobre que no trajeto inferior possui cinco cursos diferentes, resultando em grande variação anatômica entre as pessoas. Os tipos de combinação influenciam a gravidade da necrose do lábio inferior quando ocorre lesão arterial⁹.

Geralmente os pacientes têm um nível de satisfação elevado nos primeiros meses, porém, se faz necessário aderir às consultas de manutenção periódicas com novos procedimentos, a fim de retardar o processo de envelhecimento.

Ao se propor uma manutenção periódica associando diversas técnicas da HOF, é imperativo que o profissional acompanhe a evolução de materiais e técnicas, por meio de cursos de atualização, participação em congressos, leitura de artigos científicos e livros, entre outras atividades. Dessa forma, há maior probabilidade de sucesso a longo prazo. Objetiva-se no presente trabalho relatar um caso clínico de harmonização orofacial com utilização de múltiplas técnicas e seu acompanhamento no decorrer de sete anos.

No estudo de Kang et al (2019), dos 33 pacientes avaliados inicialmente, 15,2% apresentavam rugas estáticas moderadas, 39,4% graves e 45,4% muito graves. Ao final do tratamento em sessão única, a maioria (81,8%) dos pacientes relatou satisfação com o levantamento facial com fios absorvíveis

Bertossi *et al.* (2019) avaliaram os pacientes imediatamente após a colocação dos fios e com um mês de pós-operatório, concluindo que os pacientes apresentaram melhora da ptose facial. Esse resultado estético diminuiu visivelmente em seis meses e estava ausente totalmente em um ano. O estudo de Yoon *et al.* (2018) observou alterações específicas nos tecidos circundantes, como neocolagênese, efeito de fusão fibrosa, redução de gordura, contratatura do tecido e melhora do ambiente vascular. A utilização dos fios de PDO ainda

é um tema a ser estudado, já que existem pesquisas com dados controversos em relação à durabilidade do efeito *lifting* dos fios espiculados. Nesse contexto, novas pesquisas clínicas devem ser feitas para elucidar melhor seus resultados.

Em relação às complicações com os fios de PDO, houve contradição entre os estudos. No estudo realizado por Kang *et al.* (2019), a incidência de complicações foi baixa. Ao passo que, no realizado por Bertossi *et al.* (2019), a taxa geral de complicações no período pós-operatório imediato foi de 34% (55 de 160 pacientes). Dentre as intercorrências encontradas, as de maior incidência foram o deslocamento superficial dos fios, eritema transitório, presença de infecção e ondulações na pele. Além disso, foi relatada rigidez facial temporária em poucos casos.

A intradermoterapia, é uma opção que estimula a produção de colágeno sem causar a total desepitelização observada nas técnicas ablativas, indicada para um amplo espectro de alterações cutâneas, quando o objetivo é estimular a produção de colágeno². Para a indução percutânea de colágeno, pode ser utilizado um dispositivo denominado Dermapen, um aparelho automático de microagulhas que se parece com uma caneta. A ponta possui de nove a 32 agulhas dispostas em fileiras e faz uso de uma bateria recarregável para operar em dois modos (alta velocidade – 700 ciclos/min x baixa velocidade (412 ciclos/min) em forma de selo vibratório. Tem a vantagem de ser reutilizável em diferentes pacientes, pois as agulhas são descartáveis, seguro, porque as pontas das agulhas ficam escondidas dentro da guia, e mais conveniente para tratar áreas estreitas, como o nariz, ao redor dos olhos e lábios, sem danificar a pele adjacente¹⁷. Os ganhos com esse tratamento, além de estéticos, consistem em aumento da hidratação, viço e elasticidade da pele.

Oliveira *et al.* (2013) avaliou essa técnica e concluiu que, após cinco aplicações de polirrevitalizante injetável, foi observado um aumento da espessura e densidade dérmica visualizada através da ultrassonografia. No estudo realizado por Lima *et al.* (2013), foi observado que estabelecer a relação entre o comprimento da agulha usada e o dano resultante à pele auxilia na escolha do material a ser utilizado. O exame microscópico realizado imediatamente após o procedimento revelou ectasia vascular com extravasamento de hemácias, acometendo a derme papilar com agulhas de 0,5 mm e atingindo a derme reticular com agulhas mais longas. Os autores propõem classificar a lesão acometida em leve (agulhas de 0,5 mm), moderada (agulhas de 1,0 e 1,5 mm) e profunda (agulhas de 2,0 a 2,5 mm)².

Um dos desafios da HOF na atualidade é conseguir manter os resultados obtidos, pois são utilizados predominantemente materiais temporários, sendo estes mais seguros e de relativamente fácil tratamento de intercorrências².

Protocolo de rejuvenescimento facial em idosos pode ser obtido com sucesso por aplicação de uma sequência de procedimentos faciais¹⁸. Assim como no presente relato de caso, no qual observou-se a criação e manutenção da harmonia facial durante 7 anos.

Neste relato de caso clínico, a paciente foi submetida a procedimentos estéticos de aplicação de toxina botulínica e preenchimentos faciais regularmente. Porém, seu grau de satisfação, ganho estético e funcional foram maiores após 2019, quando foram executados procedimentos variados de fios de PDO, peptídeo botulínico, aplicação de LED e laser, dentre outros procedimentos da HOF.

CONCLUSÃO

Conclui-se que o profissional deve ser habilitado para executar diversas técnicas existentes em HOF, além de estar atualizado quanto aos novos materiais existentes para maximizar os resultados. Assim, obtendo sucesso estético facial e atingindo elevada satisfação e bem estar do paciente.

REFERÊNCIAS

1. Cobo R. Use of polydioxanone threads as an alternative in nonsurgical procedures in facial rejuvenation. **Facial Plast Surg**. 2020; 36(4):447-452.
2. Lima EVA, Lima MA, Takano D. Microneedling experimental study and classification of their resulting injury. **Surg Cosmet Dermatol**. 2013; 5(2):1104.
3. Nogueira L, Lins AA, Amorim J. O uso do ácido hialurônico e da toxina botulínica na harmonização orofacial: revisão de literatura. **Rev. Cathedral**. 2020; 2(3):103-110.
4. Awaida CJ, Jabbour SF, Rayess YA, El Khoury JS, Kechichian EG, Nasr MW. Evaluation of the microbotox technique: an algorithmic approach for lower face and neck rejuvenation and a crossover clinical trial. **Plast Reconstr Surg**. 2018; 142(3):640-649.
5. Trévidic P, Sykes J, Criollo-Lamilla G. Anatomy of the lower face and botulinum toxin injections. **Plast Reconstr Surg**. 2015; 136(5 Suppl): 84S-91S.
6. Dover JS, Monheit G, Greener M, Pickett A. Botulinum toxin in aesthetic medicine: myths and realities. **Dermatol Surg**. 2018;44(2):249-260.
7. Casabona G, Frank K, Koban KC. Lifting vs volumizing – the difference in facial minimally invasive procedures when respecting the line of ligaments. **J Cosmet Dermatol**. 2019
8. Paixão MP. Do I know the anatomy of the lip? Implications for a success fulfilling. **Surg Cosmet Dermatol**. 2015;7(1):10-6.
9. Tansatit T, Phumyoo T, Sawatwong W, McCabe H, Jitaree B. Implication of location of the ascending mental artery at the chin injection point. **Plast Reconstr Surg**. 2020;145(1):51e-57e.
10. Sarnoff DS, Saini R, Gotkin RH. Comparison of filling agents for lip augmentation. **Aesthet Surg J**. 2008;28(5):556- 63.
11. Salles AG, Lotierzo PH, Gemperli R, Besteiro JM, Ishida LC, Gimenez RP, Menezes J, Ferreira MC. Complications after polymethylmethacrylate injections: report of 32 cases. **Plast Reconstr Surg**. 2008;121(5):1811-1820.
12. Bertossi D, Botti G, Gualdi A, Fundarò P, Nocini R, Pirayesh A, van der Lei B. Effectiveness, longevity, and complications of facelift by barbed suture insertion. **Aesthet Surg J**. 2019; 15;39(3):241-247.
13. Kang SH, Moon SH, Rho BI, Youn SJ, Kim HS. Wedge-shaped polydioxanone threads in a folded configuration ("solidfillers"): A treatment option for deep static wrinkles on the upper face. **J Cosmet Dermatol**. 2019;18(1):65-70.
14. Gülbitti HA, Colebunders B, Pirayesh A, Bertossi D, van der Lei B. Thread-lift sutures: still in the lift? A systematic review of the literature. **Plast Reconstr Surg**. 2018; 141(3):341e-347e.
15. Yoon JH, Kim SS, Oh SM, Kim BC, Jung W. Tissue changes over time after polydioxanone thread insertion: an animal study with pigs. **J Cosmet Dermatol**. 2019;18(3):885-891.
16. Oliveira ME, Gonzaga M, Cunha MG, Pastore AR, Machado CA. Analysis of improvement of the clinical signs of skin aging with assistance of intradermotherapy: clinical, photographic, and ultrasonographic analyses. **Surg. Cosmet Dermatol**. 2013; 5(4): 315-322.
17. Singh A, Yadav S. Microneedling: advances and widening horizons. **Indian Dermatol Online J**. 2016;7(4):244-54.
18. Piaia TC, Souza DM de, Souza MS de, Tortelli SAC. Protocolo para rejuvenescimento facial minimamente invasivo em idosos. **Aesth Orofacial Sci**. 2021; 2(1):15-26.