

Harmonização facial com preenchimento de ácido hialurônico

Facial harmonization with hyaluronic acid fillers

Resumo

Introdução

A harmonização facial (HA) representa um conjunto de técnicas não cirúrgicas de preenchimento facial, que promove um alinhamento e correção dos ângulos da face com o objetivo de trazer mais harmonia ao rosto, realçando ou levemente modificando características já existentes do paciente.

Objetivos

Realizar um relato de caso sobre harmonização facial, incluindo quadro clínico e tratamento não cirúrgico (procedimental).

Materiais / Sujeitos e Métodos

A paciente C.A.V.R., feminino, sessenta anos, foi acompanhada em ambulatório de Dermatologia/Medicina Estética, com queixa de sinais de envelhecimento da face.

Resultados

O paciente evoluiu com melhora significativa de sua aparência física, após realização de preenchimento facial com quatro seringas de ácido hialurônico, e uma seringa de bioestimulador de colágeno Radiesse, conferindo à mesma uma aparência mais jovial e “descansada”.

Conclusões

A paciente apresentava um quadro de envelhecimento da face, o uso de preenchedores e bioestimulador significou a alternativa terapêutica para abordagem. A intervenção conferiu reestruturação facial, com efeito lifting, supressão do sulco nasogeniano, diminuição da “goteira” e bolsa nas pálpebras inferiores.

Abstract

Facial filling with hyaluronic acid (HA) is widely studied and established as an effective instrument for medical professionals to perform aesthetic procedures. Facial filling with hyaluronic acid is a minimally invasive procedure that has been growing worldwide, over the years. Although there is no ideal filler, AH is the implant that has the properties that most closely approximate the characteristics of an ideal filler. The appearance of the face may directly affect self-esteem. Currently, there is a great demand to interrupt the aging process and even for modifications so that there are improvements in harmonization and consequent beauty and rejuvenation of the face, so one of the most used aesthetic approaches for wrinkle correction, volume replacement and loss of facial contour is injectable hyaluronic acid (HA).

Autora



**Fernanda de Menezes Moraes
Macruz**

Pós-graduanda em Medicina Estética
Faculdades BWS
Brasil

Palavras-chave

Harmonização Facial. Preenchedores de Ácido Hialurônico. Bioestimuladores de Colágeno.

Keywords

Facial Harmonization. Hyaluronic Acid Fillers. Collagen Biostimulators.

INTRODUÇÃO

O campo da medicina estética e cosmiatria cresceram abruptamente nos últimos anos, com o aumento do número de procedimentos estéticos procurados tanto por homens como mulheres. Em 2015, mais de 15 milhões de procedimentos cosméticos foram realizados, com um custo total de mais de 13,5 bilhões de dólares. Procedimentos cirúrgicos para o rosto envelhecido, incluindo lifting facial, blefaroplastia e lifting de sobrelha, estão entre os procedimentos mais populares ⁽¹⁾.

Embora esses procedimentos cirúrgicos sejam amplamente classificados como aqueles que restauram uma aparência jovem do rosto, muitos cirurgiões e pacientes acreditam que há mais benefícios a serem obtidos do que simplesmente melhorar a percepção visual da idade. Estudos citam diversas motivações de pacientes para se submeter a procedimentos cosméticos, abrangendo desde aumento da atratividade até melhora da autoestima, podendo os benefícios dos procedimentos cosméticos e cirúrgicos contribuir para melhora das relações profissionais e pessoais ^(2,3).

O aumento da expectativa de vida, juntamente com os efeitos do envelhecimento cutâneo, e o atual desejo de apresentar uma aparência jovial que acompanhe a condição física cada vez melhor demonstrada pelos indivíduos em fase de envelhecimento, contribui para que as pessoas procurem procedimentos estéticos não cirúrgicos, para melhor aparência, rejuvenescimento e harmonização da face.

Com o avançar do envelhecimento facial, ocorrem mudanças estruturais, que estão relacionadas com a ação muscular, flacidez da pele, perda de sustentação óssea, diminuição, atrofia e migração do volume do compartimento de gorduras faciais, com isso há mudanças significativas na aparência e anatomia da face.

O ácido hialurônico injetável tem excelente biocompatibilidade e boa integração tecidual, pois é similar ao encontrado na pele, e é estabilizado pelo processo de reticulação com o objetivo de aumentar a sua longevidade.

O preenchimento com AH injetável é considerado com baixa incidência de complicações e efeitos adversos (EAs) e para os profissionais que o administra, pode se tornar difícil o reconhecimento dos EAs e complicações em suas práticas, bem como tratá-los. A aplicação estética de AH injetável, requer conhecimento anatômico, técnico e habilidade para realização de procedimentos seguros, para que sejam evitadas complicações, bem como reconhecimento dos EAs e conhecimento das condutas para solucionar com êxito as possíveis intercorrências.

RELATO DO CASO

Paciente C.A.V.R., 60 anos, queixava-se de “face de bulldog”. Foi atendida ambulatorialmente, ao realizar entrevista/anamnese expressou desapontamento queixando-se de falta de definição da região malar e supramalar, carência de mandíbula e mento, além da sensação de “derretimento da face”, aumentando a linha de sombra. Seus procedimentos pregressos contemplam preenchimento com uma seringa para região do “bigode chinês” (sulco nasogeniano), há 4 anos; um frasco de bioestimulador Sculptra, há 3 anos; Aplicação de Radiesse plus pela técnica de “Framing” há 4 meses e preenchimento de mento com uma seringa, há 25 dias.

Negou uso de medicações regulares, além de suplementos alimentares convencionais. Do mesmo modo, alergias medicamentosas e comorbidades.

A paciente apresentava rugas de movimento em repouso periorcular, relação pálpebra superior e íris maior que 2mm, goteira na pálpebra inferior, bolsa na pálpebra inferior. Ao sorrir, notava-se maior oclusão do olho esquerdo, malar predominantemente gorduroso sem sombras ou pinçamento de pele no zigoma e presença de sulco nasolabial predominante marcado à esquerda.

A paciente é livre de bruxismo, palato alto e presença de assimetrias e/ou reabsorção ósseas à palpação pósterior anterior da mandíbula. Não apresentava queda nasal estática ou dinâmica e possuía relação nariz, lábio e mento com vetor centralizado (em formato de lua).

Ao comando de elevação das sobrancelhas havia discreta perda de gordura temporal relacionado com a fronte e o malar, padrão de contração total do músculo frontal e assimetria dos cílios em movimento. Observou-se, em tempo, que o lábio inferior apresentava-se evertido e mento levemente consumido, mento de padrão feminino com mais luz na largura da aba nasal. A paciente evidenciou padrão de retrognatismo.

As alterações faciais descritas acima são características das alterações relacionadas ao envelhecimento fisiológico, podendo as técnicas de preenchimento facial oferecer grande benefício ao restituir a harmonização de sua face e melhora do aspecto geral. Foram, então, realizadas na paciente as seguintes técnicas:

- Preenchimento malar bilateral com 1 ml de Volift®;
- Preenchimento com aproximadamente 1ml de Voluma® em cada mandíbula;
- Preenchimento perioral com Volbella®;
- Preenchimento em Frame com Radiesse Plus®.

Os objetivos do plano projeto de harmonização foram reestruturação malar e supramalar, efeito de lifting facial, supressão do sulco nasogeniano e diminuição da goteira e bolsa nas pálpebras inferiores. Também se buscou a reestruturação mandibular para reverter à perda de volume relacionada à idade.

Após transcorrer 30 dias dos procedimentos supracitados, pude observar a atenuação de algumas características de envelhecimento facial, previamente apresentadas. Dentre as modificações podemos citar: melhora do aspecto geral, diminuição das rugas estáticas e dinâmicas ao longo da área periorbital, apagamento do sulco nasogeniano, diminuição da goteira e bolsa nas pálpebras inferiores e remodelamento mandibular (figura 1).

Figura 1 – Antes (esquerda) e depois (direita) após 30 dias do procedimento.



Fonte: original da autora.

RESULTADOS E DISCUSSÃO

O processo de envelhecimento facial envolve uma série de alterações nas estruturas, que vão desde as camadas mais externas da pele, fortemente afetadas pela ação solar, até a estrutura óssea que é remodelada. Da infância ao jovem adulto, o esqueleto facial cresce longitudinalmente, resultando no perfil adulto do rosto ^(4,5).

Quanto aos estigmas do rosto envelhecido, a reabsorção do osso da porção inferior da mandíbula com a perda da consistência elástica da pele e perda da dentição ou regressão dentoalveolar, pode resultar em um aumento do ângulo da mandíbula e uma diminuição da altura do queixo. Entre os 30 e 50 anos, a parte inferior da fronte pode começar a se achatar à medida que o ângulo glabella diminui; recessão piriforme e maxilar faz com que a ponta nasal caia, com retração da columela nasal e alargamento da base alar.

O músculo orbicular dos olhos torna-se hipertrófico com a idade, e suas contrações repetidas levam à formação de rugas radiais estáticas e dinâmicas ao longo da área periorbital, conhecida como "pés de galinha". A combinação de alterações do esqueleto com atrofia da gordura subcutânea e o aumento da flacidez da pele levam à progressão da ptose da sobancelha.

Existem procedimentos minimamente invasivos de preenchimento com uma grande variedade de materiais, que podem ser utilizados para preenchimento facial e correção das principais alterações descritas anteriormente. A substância mais comumente usada hoje é o ácido hialurônico, um polissacarídeo presente na derme e epiderme humana, naturalmente. Os preenchedores à base de HA oferecem excelente biocompatibilidade, ao mesmo tempo em que fornecem as mesmas propriedades estruturais e mecânicas do tecido subcutâneo normal ⁽⁶⁾.

O uso de HA é particularmente atraente para aumento de tecidos moles, porque é hidrofílico e naturalmente encontrado na pele. Está diretamente envolvido nas funções da matriz extracelular e por causa de seu perfil de tolerabilidade, pode ser usado sem teste cutâneo ⁽⁷⁾.

Uma série de estudos comprova a segurança, tolerabilidade, satisfação do paciente e eficácia da injeção intradérmica de HA, para rejuvenescimento facial e tratamento de rugas ⁽⁸⁻¹⁰⁾.

CONCLUSÕES

O bem estar pessoal e social está diretamente relacionado com a imagem que o indivíduo tem de si mesmo e de seu corpo, sendo o envelhecimento facial uma das condições que mais podem afetar este bem estar. Desta forma, procedimentos como o preenchimento facial com ácido hialurônico, extensamente estudado e estabelecido como seguro e eficaz são uma das ferramentas seguras e eficazes que os profissionais podem oferecer para seus pacientes que buscam tratamentos contra o envelhecimento cutâneo e harmonização facial.

O uso de AH injetável vem crescendo, a cada dia, por se tratar de material biocompatível, em que os resultados são visíveis, logo após o procedimento e sem necessidade de repouso, conhecido por ter poucas intercorrências, diversidade de formas e apresentações de produto. Muito usado em técnicas de correção de rugas, suporte, estruturação do rosto, e mesmo sendo considerada uma técnica segura, o profissional que aplica, deve saber reconhecer possíveis complicações, conhecer medidas preventivas e manejos para que sejam evitados e minimizados danos aos pacientes.

REFERÊNCIAS

1. The American Society for Aesthetic Plastic Surgery's Cosmetic Surgery National Data Bank: Statistics 2018. *Aesthet Surg J.* [Internet]. 2019 Jun [Citado 2022 ago. 29];39(Suppl_4):1-27. Disponível em: https://academic.oup.com/asj/article/39/Supplement_4/1/5521858
2. von Soest T, Kvalem IL, Skolleborg KC, Roald HE. Psychosocial factors predicting the motivation to undergo cosmetic surgery. *Plast Reconstr Surg.* [Internet]. 2006 Jan [Citado 2022 ago. 29]; 117 (1): 51-62. Disponível em: https://journals.lww.com/plasreconsurg/Abstract/2006/01000/Psychosocial_Factors_Predicting_the_Motivation_to.9.aspx
3. Little AC, Roberts CS. Evolution, appearance, and occupational success. *Evol Psychol.* [Internet]. 2012 Dez [Citado 2022 ago. 29]; 10 (5):782-801. Disponível em: <https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/147470491201000503>
4. Friedman O. Changes associated with the aging face. *Facial Plast Surg Clin North Am.* [Internet]. 2005 Ago [Citado 2022 ago. 29]; 13 (3): 371-380. Disponível em: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1064740605000386?via%3Dihub>
5. Ramos-e-Silva M, Celem LR, Ramos-e-Silva S, Fucci-da-Costa AP. Anti-aging cosmetics: facts and controversies. *Clin Dermatol.* [Internet]. 2013 Nov-Dez [Citado 2022 ago. 29]; 31 (6): 750-758. Disponível em: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0738081X13000801?via%3Dihub>
6. Albert AM, Ricanek K Jr, Patterson E. A review of the literature on the aging adult skull and face: implications for forensic science research and applications. *Forensic Sci Int.* [Internet]. 2007 Out [Citado 2022 ago. 29]; 172 (1): 01-09. Disponível em: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0379073807001624?via%3Dihub>
7. Goldman A, Wollina U. Facial rejuvenation for middle-aged women: a combined approach with minimally invasive procedures. *Clin Interv Aging.* [Internet]. 2010 Set [Citado 2022 ago. 29];5:293-9. Disponível em: <https://www.dovepress.com/facial-rejuvenation-for-middle-aged-women-a->

combined-approach-with-min-peer-reviewed-fulltext-article-CIA

8. Beer K, Glogau RG, Dover JS, Shamban A, Handiwala L, Olin JT, et al. A randomized, evaluator-blinded, controlled study of effectiveness and safety of small particle hyaluronic acid plus lidocaine for lip augmentation and perioral rhytides. *Dermatol Surg.* [Internet]. 2015 Abr [Citado 2022 ago. 29]; 41 (1):127–136. Disponível em: https://journals.lww.com/dermatologicsurgery/Fulltext/2015/04001/A_Randomized,_Evaluator_Blinded,_Controlled_Study.3.aspx
9. Bertucci V, Lin X, Axford-Gatley RA, Theisen MJ, Swift A. Safety and effectiveness of large gel particle hyaluronic acid with lidocaine for correction of midface volume loss. *Dermatol Surg.* [Internet]. 2013 Nov [Citado 2022 ago. 29]; 39 (11):1621–1629. Disponível em: <https://doi.org/10.1111/dsu.12340>
10. Weiss RA, Moradi A, Bank D, Few J, Joseph J, Dover J, et al. Effectiveness and safety of large gel particle hyaluronic acid with lidocaine for correction of midface volume deficit or contour deficiency. *Dermatol Surg.* [Internet]. 2016 Jun [Citado 2022 ago. 29]; 42 (6): 699-709. Disponível em: https://journals.lww.com/dermatologicsurgery/Abstract/2016/06000/Effectiveness_and_Safety_of_Large_Gel_Particle.1.aspx