

REJUVENESCIMENTO LABIAL COM ÁCIDO HIALURÔNICO: RELATO DE CASO

LIP REJUVENATION WITH HYALURONIC ACID: CASE REPORT

Ashley Hennaly Silva Dantas¹

Rosane Vanessa Machado Bezerra²

Carlos Toshiaki Nojima³

Kainã Matheus de Andrade Lira⁴

Gustavo Dias Gomes da Silva⁵

Janaina Galindo de Oliveira⁶

Andréia Gomes Moreira⁷

Resumo: Na Odontologia, a busca por mudanças positivas na estética do sorriso vem aumentando e com isso os objetivos tornaram-se mais amplos, não se restringindo somente aos dentes, mas também tratando tanto a parte funcional quanto estética

1 aluno do curso de especialização em Harmonização Orofacial do IOA – Campina Grande-PB

2 aluno do curso de especialização em Harmonização Orofacial do IOA – Campina Grande-PB

3 aluno do curso de especialização em Harmonização Orofacial do IOA – Campina Grande-PB

4 aluno do curso de especialização em Harmonização Orofacial do IOA – Campina Grande-PB

5 aluno do curso de especialização em Harmonização Orofacial do IOA – Campina Grande-PB

6 docente do curso de especialização em Harmonização Orofacial do IOA – Campina Grande-PB

7 docente do curso de especialização em Harmonização Orofacial do IOA – Campina Grande-PB



da face, sendo conhecida com Harmonização Orofacial. Com o envelhecimento, a perda tecidual e o agravamento decorrente dos efeitos da gravidade, observa-se na região dos lábios a sua atrofia com o apagamento da região do filtro, a inversão do vermelhão dos lábios e o surgimento de rugas periorais. Os preenchedores injetáveis podem ser utilizados para melhorar e volumizar as proporções labiais, bem como favorecer a região perioral, sendo o Ácido Hialurônico (AH) o mais utilizado como material preenchedor. A busca por um resultado imediato, tornou os preenchimentos com AH cada vez mais popular para harmonização dos lábios, devido ao seu custo benefício e por ser minimamente invasivo. O profissional é responsável por realizar tratamentos terapêuticos a fim de proporcionar melhoria da qualidade de vida dos seus pacientes

dentre eles a utilização do AH para fins terapêuticos funcionais e/ou estético.

Palavras chaves: Saúde estética. Ácido Hialurônico. Preenchimento labial.

Abstract: In Dentistry, the search for positive changes in the aesthetics of the smile has been increasing and with that the objectives have become broader, not being restricted only to the teeth, but also treating both the functional and aesthetic parts of the face, known as Orofacial Harmonization. With aging, tissue loss and aggravation resulting from the effects of gravity, it is observed atrophy in the region of the lips with the erasure of the philtrum region, the inversion of the vermilion of the lips and the appearance of perioral wrinkles. Injectable fillers can be used to



improve and volumize lip proportions, as well as favoring the perioral region, with Hyaluronic Acid (HA) being the most used as a filling material. The search for an immediate result has made HA fillers increasingly popular for harmonizing lips, due to their cost-effectiveness and minimally invasive nature. The professional is responsible for performing therapeutic treatments in order to improve the quality of life of their patients, including the use of HA for functional and/or aesthetic therapeutic purposes.

Keyword: words Aesthetic health. Hyaluronic acid. lip fill

INTRODUÇÃO

Na Odontologia, a busca por mudanças positivas na estética do sorriso vem aumentando e com isso os objetivos tornaram-

-se mais amplos, não se restringindo somente aos dentes, mas também tratando tanto a parte funcional quanto estética da face, sendo conhecida com Harmonização Orofacial, pois proporciona para o paciente saúde, função, beleza e rejuvenescimento.

Os lábios possuem uma extensão superior ao da área vermelha da boca incluindo a pele adjacente, tendo como limite do lábio superior, o sulco nasolabial, e o inferior o sulco mentolabial (TAMURA, 2010).

Com o envelhecimento, a perda tecidual e o agravamento decorrente dos efeitos da gravidade, observa-se na região dos lábios a sua atrofia com o apagamento da região do filtro, a inversão do vermelhão dos lábios e o surgimento de rugas periorais. Assim sendo, existem algumas técnicas que podem ser utilizadas para o tratamento des-



sa alteração, tais como a aplicação de peelings, a utilização da toxina botulínica, preenchedores reabsorvíveis e algumas técnicas cirúrgicas (COIMBRA, 2015).

Os preenchedores injetáveis podem ser utilizados para melhorar e volumizar as proporções labiais, bem como favorecer a região perioral, sendo o Ácido Hialurônico (AH) o mais utilizado como material preenchedor (TRINDADE, 2016).

A busca por um resultado imediato, tornou os preenchimentos com AH cada vez mais popular para harmonização dos lábios, devido ao seu custo benefício e por ser minimamente invasivo. Dessa forma, para um bom resultado, o Cirurgião-Dentista deverá conhecer a anatomia da região a ser preenchida, as características do preenchedor a ser utilizado, além do domínio da técnica, para evitar possíveis

complicações. O profissional é responsável por realizar tratamentos terapêuticos a fim de proporcionar melhoria da qualidade de vida dos seus pacientes dentre eles a utilização do AH para fins terapêuticos funcionais e/ou estético (CASTRO, 2019).

A pesquisa foi feita em base de dados do Scielo e Google acadêmico. A pesquisa bibliográfica trata-se de um levantamento de bibliografias já publicadas, tendo como finalidade o contato do pesquisador com obras já escrita sobre o determinado assunto, permitindo assim, o reforço para a análise de suas pesquisas e manipulação de suas informações.

O presente estudo tem como objetivo relatar um caso clínico de rejuvenescimento da região dos lábios com o uso do AH visando maior proporcionabilidade labial e estética do terço



inferior da face do paciente.

RELATO DE CASO

Paciente gênero feminino, procurou a clínica de Especialização em Harmonização Orofacial do IOA/IOP Campina Grande PB, com queixa de que seus lábios eram murchos e assimétricos. Na anamnese a pacien-

te relatou ser hipertensa e fazer uso de medicações diariamente assim sendo compensada, ainda relatou não ter alergias.

Após análise clínica e fotográfica inicial observou-se pouco volume labial, sendo favorável para o preenchimento dessa região melhorando a proporção facial (figura 1).

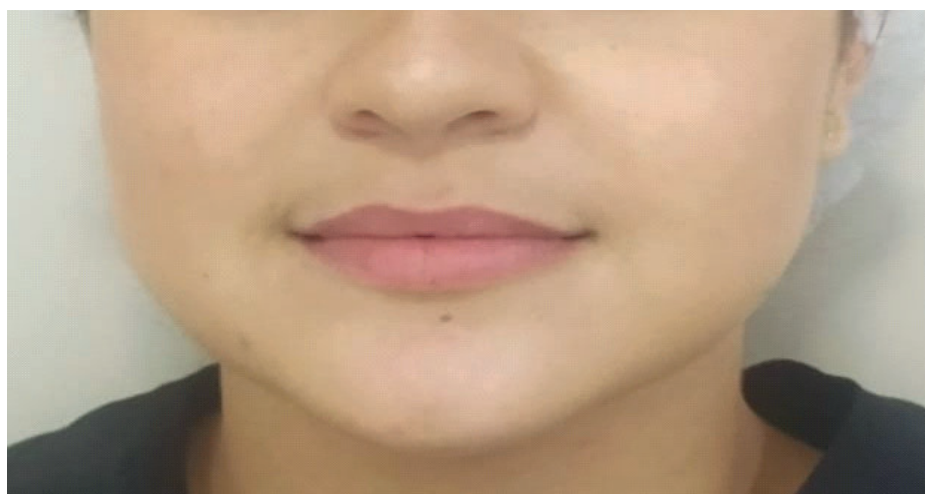


Figura 1: Foto Inicial, vista frontal.

Inicialmente para o preenchimento foi realizado a assepsia da face com solução antiséptica externa com clorexidina

2%. Após esse feito a paciente foi orientada a realizar bochecho com clorexidina 0,12% por 2 minutos.



Tendo realizado a as-
sepsia, deu-se prosseguimento
marcando as áreas necessárias ao
preenchimento (figura 2).

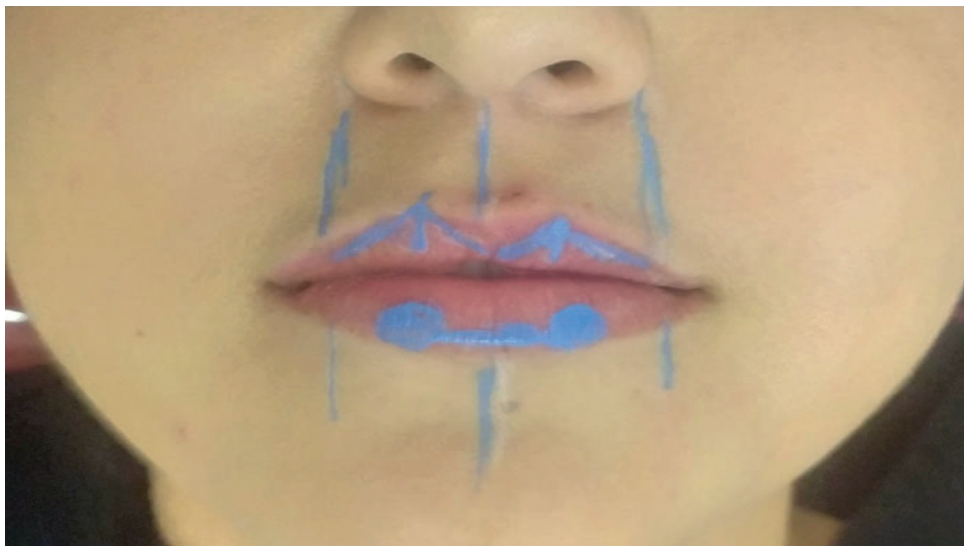


Figura 2: Demarcação das regiões a serem preenchidas.

Dando continuidade, se-
guirmos para a anestesia intrabu-
cal, a qual foi realizada com 2 tu-
betes de Lidocaína 2% utilizando
seringa carpule. Após 15 minutos
se iniciou o processo de preen-
chimento com a técnica mista de
agulha e cânula e seringa de 1 ml
de AH Belotero Intense (Marco
Merz Alemanha) e em retroin-
jeção, primeiro se preencheu os
pilares do filtro labial e logo em
seguida a ascendente do arco do

cupido, assim como a parte pro-
funda do lábio superior.

Em seguida foi realiza-
do um pertuito nos pilares e ou-
tro nas comissuras bilateralmen-
te a mais ou menos 1 mm com
agulha, para entrada da cânula
22G. Com a cânula correspon-
dente foi realizado o preenchi-
mento em retroinjeção dos con-
tornos labiais (figura 3), assim
como também a parte profunda
do vermelhão marcado no dese-



no no lábio superior e inferior. Em continuação, ajustamos uma pequena assimetria no lábio superior, onde foi realizado uma retroinjeção linear ligando os dois lóbulos inferiores para resultados

mais naturais (seta amarela) finalizando assim o procedimento proposto e obtendo os resultados demonstrados na figura 4.

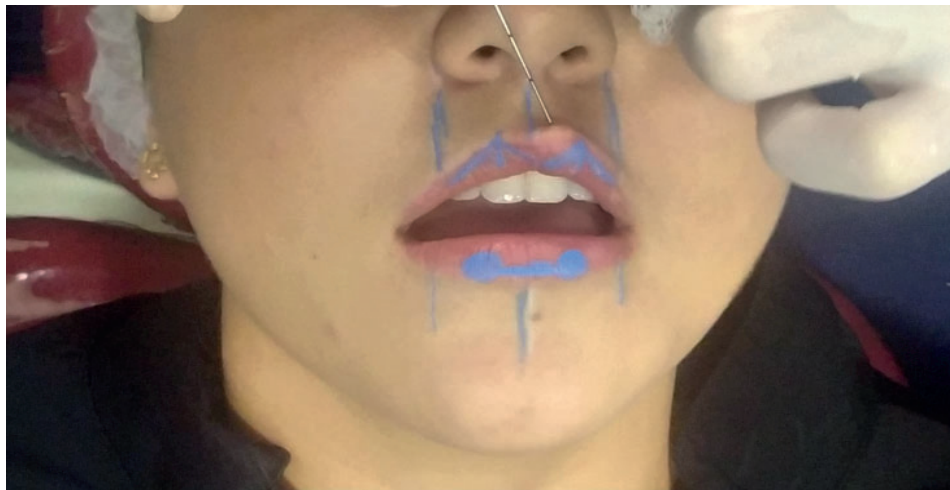


Figura 3: Preenchimento em retroinjeção para contornos.

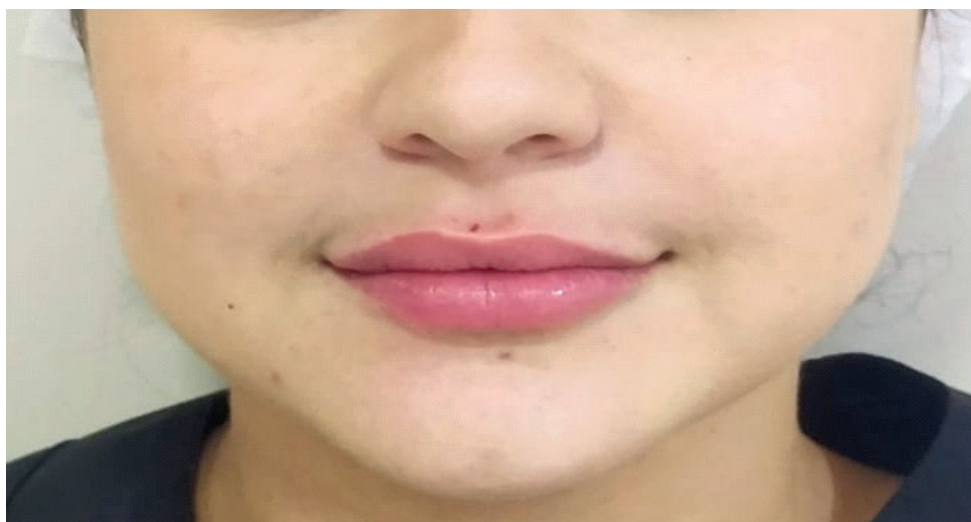


Figura 4: Resultado pós imediato, lábio com leve edema.



DISCUSSÃO

A partir do envelhecimento do organismo, tem-se a diminuição do AH em todo sistema cutâneo extracelular responsável pela sustentação e hidratação da derme.

Os fatores responsáveis pelo envelhecimento natural decorrem da perda de água, diminuição das fibras colágenas, perda da estrutura facial e nutrientes presentes na pele ocasionando uma grande diminuição do número de fibroblastos na derme e com isso, o tegumento se torna aos poucos ser tornando enrugado e franzido (SILVA, 2017).

Alguns autores selecionados reportaram que a reposição do AH na pele, restabelece o equilíbrio hídrico que regula a distribuição proteica nos tecidos trazendo uma expressiva melhora na elasticidade da pele, devolven-

do volume, suavizando linhas de expressão, melhorando a qualidade da pele e rejuvenescimento facial (TRINDADE, 2016; TAMURA, 2010; PEDRON, 2015).

É necessário também a consulta e exames, para determinar as características dos lábios que o paciente gostaria de realçar e discutir as expectativas reais, desta forma a fotografia odontológica da face e de região labial é de extrema importância nesse procedimento, para avaliação do contorno e proporções labiais, bem como a sua volumização, visto que, há melhor visualização para que o paciente observe o seu antes e depois (PAIXÃO, 2011).

Existem diversos tipos de reticulações dos preenchedores labiais, a sua utilização depende a área a ser tratada e o efeito pretendido. Mesmo assim, ainda não foi possível identifi-



car qual o preenchedor é o mais adequado. Entretanto, estudos realizados comprovam que esse método possui mínimas complicações, e oferecem efeito duradouro (FERNANDES, 2018; SILVA, 2017; CASTRO, 2018).

CONCLUSÃO

Considerado como uma estrutura importante para a face, os lábios acabam recebendo maiores atenções. Seus sulcos acentuados, rugas, linhas de expressão e mesmo diferenças na coloração da pele levam os pacientes a buscarem tratamentos estéticos. O uso de preenchedores de AH, permite recuperação do volume e da projeção locais, proporcionando aspecto mais joviais e harmônicos, de forma natural e segura.

Apesar de ser considerado seguro e eficaz por sua bio-

compatibilidade, deve-se atentar para os riscos e as possíveis complicações. É importante avaliar os riscos e benefícios dessa aplicação e informar ao paciente todas as possibilidades de efeitos adversos, para que seja feita uma decisão conjunta e consciente.

REFERÊNCIAS

ALESSANDRINI A, Fino P, Giordan N, Amorosi V, Scuderi N. Evaluation of a new hyaluronic acid dermal filler for volume restoration. *Journal of cosmetic and Laser Therapy*. 2015; 17(6): 335-342.

BRAZ, A.V.; MUKAMAL, L.V. Preenchimento labial com microcânulas. *Surg Cosmet Dermatol.*, v. 3, n. 3, p. 257-60, 2011.

CASTRO, MB; ALCÂNTARA, GA Efeitos adversos no uso do



ácido hialurônico injetável em preenchimentos faciais. Anais do 180 Simpósio de TCC e 150 Seminário de IC do Centro Universitário ICESP, 2019; (18):293-8.

COIMBRA, Daniel Dal'asta; DE OLIVEIRA, Betina Stefanello; URIBE, Natalia Caballero .Preenchimento nasal com novo ácido hialurônico: série de 280 casos. 2.ed. São Paulo: Surg. Cosmec. Dermato., 2015.

FERNANDES, Keilyane Santana Aguiar. O uso da toxina botulínica e o ácido hialurônico na estética terapêutica da odontologia e os limites técnicos científicos do cirurgião-dentista: revisão de literatura, 2018.

SILVA, Olga Moreno; BRITO, Josy Quélvia Alves. O avanço da estética no processo de envelhecimento: uma revisão de literatu-

ra, Id on Line Revista Multidisciplinar e de Psicologia, v.11, n. 35, 2017.p. 424- 440

PAIXÃO, M.P. et al. Lifting de lábio superior associado à dermabrasão mecânica. Surg Cosmet Dermatol., v. 3, n. 3, p. 249-53, 2011.

PEDRON, Irineu Gregnanin. Aplicação da toxina botulínica na hipermiotonia do lábio superior: complementação do tratamento ortodôntico. 3. ed. SP, Revista Ortodontia, 2015.

TRINDADE DE ALMEIDA, ADA REGINA; DE ARAÚJO SAMPAIO, GABRIEL ÂNGELO Ácido hialurônico no rejuvenescimento do terço superior da face: revisão e atualização - Parte 1 Surgical & Cosmetic Dermatology, vol. 8, núm. 2, 2016, pp. 148-153 Sociedade Brasileira



de Dermatologia Rio de Janeiro,
Brasil.

TAMURA B. Anatomia da face
aplicada aos preenchedores e à
toxina botulínica – Parte I. Sur-
gical & Cosmetic Dermatology.
2010; 2(3): 195-202.

