

MENTOPLASTIA DE AUMENTO (Cirurgia do queixo)

O queixo (mento) constitui um dos principais pontos de referência no estudo estético da face.

O queixo ideal deverá observar um posicionamento dentro de certos limites estéticos, fazendo um conjunto harmônico juntamente com outros setores como o nariz, olhos, boca, etc.

Poderá se apresentar situado em posição mais avançada ou mais retraída, em relação ao seu posicionamento. Para ambos os casos existem correções cirúrgicas. A mentoplastia mais comum é aquela que visa corrigir o retro-posicionamento (queixo retraído), através da inclusão de uma peça de silicone. Assim é que infalivelmente certas perguntas serão feitas, merecendo como consequência respostas simples e objetivas, tais como:

P: ONDE SE LOCALIZAM AS CICATRIZES?

R: Poderá ser feita uma cicatriz interna (dentro da boca) ou mediante uma pequena incisão na parte inferior do queixo. Ficarà a critério de cada cirurgião plástico a indicação da cicatriz.

P: QUAL O TIPO DE ANESTESIA?

R: Geralmente esta cirurgia é indicada em pacientes adultos. Se se tratar de correção exclusivamente do mento, a anestesia é a local (com ou sem sedação prévia, dependendo do caso). Se associada a outras cirurgias, o cirurgião ponderará quanto à conveniência de se realizar o ato cirúrgico sob anestesia local ou geral.

P: COMO É A PEÇA DE SILICONE QUE SERÁ INTRODUZIDA?

R: O cirurgião geralmente modela a peça ou se utiliza de peças pré-moldadas (existem vários tamanhos, que poderia ser apresentadas ao (à) paciente durante as entrevistas pré-operatórias.

P: O SILICONE É PERIGOSO? NÃO PODERÁ OCASIONAR CÂNCER ?

R: Há mais de 35 anos vem sendo empregado o silicone na forma sólida, em todo o mundo, com milhares de pacientes operados, sem que se tenha assinalado a presença de ação cancerígena do silicone. Trata-se de substância inerte ao organismo e que se mantém em seu lugar de introdução, dentro de uma cápsula fibrosa que o próprio organismo se encarrega de elaborar, logo nos primeiros dias. Raros são os casos de eliminação da peça. Quando isto acontece (geralmente devido a problemas no pós-operatório imediato por infecção, traumatismo sobre a área operada, hemorragia, etc.), retira-se a peça mediante simples cirurgia sob anestesia local, sem ficar qualquer seqüela. Posteriormente poderá ser reintroduzida nova peça. O Silicone, na forma líquida, é condenado para uso médico.

P: HÁ DOR NO PÓS-OPERATÓRIO?

R: Geralmente não. Mesmo que ocorra um discreto desconforto, poderemos neutralizá-la com o uso de analgésicos comuns.

P: E OS CURATIVOS?

R: Costuma-se fazer um tipo de curativo local de manutenção com fins de ajudar a manter a prótese fixada. Além do mais, este curativo serve de proteção a eventuais traumatismos que possam ocorrer nos primeiros dias.

P: QUANTOS DIAS DEVEREI FICAR DE REPOUSO?

R: Dependendo da atividade, apenas 1 dia. Casos especiais poderão determinar cuidados relativos por 4 a 5 dias, sem contudo necessitar-se de repouso absoluto.

P: QUAL O MAIOR CUIDADO QUE SE DEVE TOMAR ANTES DA OPERAÇÃO?

R: Informar ao seu cirurgião plástico quanto à intercorrência de algum dente, principalmente da arcada inferior, infeccionado ou inflamado. Caso ocorra esta eventualidade, solicite de seu dentista que a trate, antes mesmo de procurar seu médico para a cirurgia de mentoplastia de aumento.

P: MINHA FISIONOMIA MUDARÁ MUITO COM ESTA CIRURGIA?

R: Não deverá ocorrer grandes alterações fisionômicas. Apenas haverá um melhor equilíbrio de sua fisionomia, mantendo suas características individuais.

P: ESTA CIRURGIA PODERÁ SER ASSOCIADA À RINOPLASTIA?

R: Em muitos casos o próprio cirurgião recomenda a associação das duas cirurgias, visando um melhor equilíbrio estético da face.

RECOMENDAÇÕES SOBRE A MENTOPLASTIA ESTÉTICA

PRÉ- OPERATÓRIO:

Comunicar-se com seu cirurgião plástico, até a véspera da cirurgia, em caso de viroses, infecções dentárias, afecção da garganta, etc.

Internar-se no hospital ou clínica especializada, no dia e hora indicados na guia de internação.

Em caso de anestesia geral, manter o jejum. Se for anestesia local, permite-se refeição leve até 6 horas antes da cirurgia.

Comparecer acompanhado à internação.

PÓS-OPERATÓRIO

Evitar friagem, sol e traumatismos locais no pós-operatório.

Retornar ao consultório nos dias e horários estabelecidos.

Escovar os dentes com escova macia.

Obedecer à prescrição médica.

Não se preocupar com o “inchaço” natural do queixo, que poderá persistir por algumas semanas.

Evitar alimentos sólidos que exijam mastigação intensa nos primeiros dias. Alimentação livre, a partir do segundo dia, principalmente à base de proteínas (carnes, leite, ovoe) e vitaminas (frutas)..

Esta despresticiosa mensagem foi elaborada com intuito de informa-lo(a) a respeito da MENTOPLASTIA DE AUMENTO. Através do Site da SOCIEDADE BRASILEIRA DE CIRURGIA PLÁSTICA na INTERNET, você poderá obter maiores esclarecimentos, se assim o desejar.