Lipoenxertia no Processo Regenerativo em Cirurgia de Face

Introdução:
As técnicas de transferência de gordura evoluíram e suas aplicações se expandiram no tratamento da face. As indicações abrangem a simetrização facial em casos reconstrutivos e amplas aplicações para fins regenerativos e estéticos que vão além da reposição de volumes perdidos relacionados ao processo de envelhecimento.

Objetivo: Descrever a evolução e a versatilidade da transferência de gordura para a cirurgia de rejuvenescimento e regeneração facial.

Métodos: Este estudo apresenta uma série de casos de cirurgias realizadas em clínica privada, demonstrando a versatilidade da aplicação da transferência de gordura no tratamento facial. A gordura foi coletada da região abdominal por lipoaspiração utilizando cânulas de 3,0 mm com seringas de 60 ml e decantada. Em seguida, a gordura foi transferida para seringas de 20 ml e submetida à fragmentação mecânica utilizando dispositivos de transferência de 1,4 e 1,2 mm de diâmetro. A gordura foi transferida para a face com microcânulas de 1,4 e 1,2 mm. O volume transferido foi definido pelo déficit de volume facial nos compartimentos de gordura profunda e superficial.

Resultados: Série de casos clínicos demonstrando tratamento de hemiatrofia facial causada por paralisia facial e tratamento com transferência de gordura para simetrização facial; casos clínicos demonstrando cirurgias de rejuvenescimento facial realizadas exclusivamente com transferência de gordura, estruturando e volumizando a face; casos clínicos demonstrando cirurgias de rejuvenescimento facial associando transferência de gordura a cirurgias de pálpebras, lifting facial e pescoço. Os benefícios da reposição de volume em áreas envelhecidas com tecido biologicamente ativo e autólogo garantem resultados naturais e, adicionalmente, melhoram a qualidade dos tecidos circundantes.

Conclusão: As técnicas atuais de processamento e transferência de gordura permitem a transferência de gordura, sozinha ou em conjunto com outros procedimentos cirúrgicos, para reestruturar o rosto, fornecer volume e melhorar a qualidade dos problemas faciais, incluindo as propriedades da pele.

Referências:
1. Hashem AM, Couto RA, Waltzman JT, Drake RL, Zins JE. Evidence-Based Medicine: A Graded Approach to Lower Lid Blepharoplasty. Plast. Reconstr. Surg. 139: 139e, 2017.
2. Cohen SR, Womack H, Ghanem A. Fat Grafting for Facial Rejuvenation through Injectable Tissue Replacement and Regeneration: A Differential, Standardized, Anatomic Approach. Clin Plast Surg. 2020 Jan;47(1):31-41. doi: 10.1016/j.cps.2019.08.005.
3. Cohen SR, Mailey B. Adipocyte-derived stem and regenerative cells in facial rejuvenation. Clin Plast Surg. 2012 Oct;39(4):453-64. doi: 10.1016/j.cps.2012.07.014.
4. Cohen SR, Hewett S, Ross L, Fischer M, Saad A, Teubel S, Delaunay F. Progressive Improvement in Midfacial Volume 18 to 24 Months After Simultaneous Fat Grafting and Facelift: An Insight to Fat Graft Remodeling. Aesthet Surg J. 2020 Feb 17;40(3):235-242. doi: 10.1093/asj/sjy279.