

Toxina Botulínica & Preenchimento Orofacial

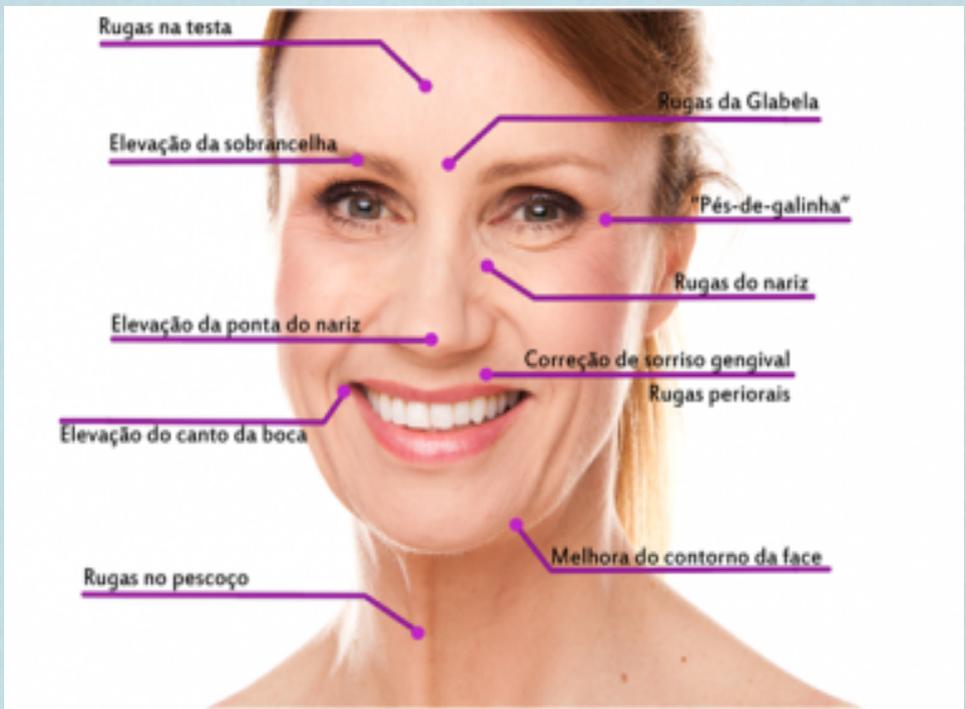
Introdução

Na nova área de estética orofacial, tal como acontece em outras áreas da odontologia, diagnóstico e planejamento são indispensáveis para a excelência estética dentofacial. Para a viabilidade desses tratamentos, uma abordagem multidisciplinar, empregando novas técnicas como a toxina botulínica, materiais de preenchimento e fototerapia, é um elemento essencial de abordagem terapêutica para o tratamento de diversas disfunções. Portanto, além dos procedimentos dentários, procedimentos novos e eficientes, que visam não só a restauração oral, mas também a restauração orofacial são utilizados para o tratamento de um sorriso gengival, distonia, espasmos mandibulares, síndrome da disfunção da articulação temporomandibular, hipertrofia do masseter, dor orofacial, a perda de apoio dos lábios, papilas interdentais curtas ou espaço negro entre os dentes e outras disfunções epidérmicas.

Quando injetada no músculo, a toxina botulínica Tipo A paralisa o movimento muscular. O mecanismo da ação da toxina botulínica é a inibição da acetilcolina, o neurotransmissor liberado pela ação de impulsos nervosos nas junções neuromusculares, impedindo assim a contração muscular. Conseqüentemente, a síndrome da disfunção da articulação temporomandibular, hipertonia muscular (trismo), enxaquecas e sorrisos gengivais, entre outros, são disfunções que podem se beneficiar da utilização da toxina.

A toxina botulínica tem um efeito temporário podendo variar de 4 a 6 meses seu efeito, onde geralmente não há uma regra da quantidade de toxina a ser aplicada de uma pessoa para outra onde a dose por ponto assim como a quantidade de pontos de aplicação devem ser avaliados individualmente quando pode ser avaliado também a atividade muscular facial, indivíduos que usam muito os músculos faciais para falar ou gesticular podem precisar de doses maiores e eventualmente menor tempo de duração do efeito da toxina.

Pontos de aplicação da toxina botulínica



Na foto acima podemos ver onde o Cirurgião-Dentista pode atuar com a toxina botulínica. Vejam a ampla variedade de problemas em que o Cirurgião-Dentista pode auxiliar com esta nova modalidade de terapia que está habilitado pela alteração de abril de 2014 Resolução 112/2011.

Desmistificando a Toxina Botulínica

- O que significa “Botox preventivo”? □ Quando aplicamos a toxina em uma paciente mais jovem, com a pele ainda intacta, sem rugas “definitivas” por lesões profundas na derme. O intuito é evitar dobras nos mesmos lugares que gerem vincos profundos. Mas a aplicação não é somente preventiva. Ela é também terapêutica. □
- Qual idade certa para começar a usar o produto? □ O uso pode ser feito em qualquer idade adulta, desde que tenhamos claro em nossa mente a expectativa e o resultado para cada faixa etária e paciente. Quanto mais profunda a ruga, maior o contraste de luz e sombra. Ainda que tenhamos uma ruga profunda, “definitiva”, o relaxamento da musculatura subjacente reduz sua profundidade, disfarçando a presença delas.

- Para qual tipo de ruga ou linha de expressão ele funciona melhor? □ As rugas mais rasas desaparecem com a aplicação da toxina, enquanto as linhas de expressão mais profundas apenas amenizam. □
- Qual diferença entre toxina botulínica e ácido hialurônico? □ São produtos completamente diferentes. A toxina tem a função de relaxar a musculatura, amenizando rugas. O ácido hialurônico é um preenchedor, utilizado para dar volume em regiões em que é aplicado. Em linhas de expressão muito profundas, como o sulco naso-geniano, conhecido como bigode chinês, o ácido hialurônico tem seu papel. Nos pés de galinha em torno dos olhos, a indicação é o uso da toxina botulínica. São problemas bastante distintos.

Em caso de dúvida podem nos contatar pelo:

E-mail: kanaji@ig.com.br

Telefone: (48) 3433-1771

- Toxina botulínica pode causar algum tipo de deformação? □ Não. O edema (inchaço) é possível nos primeiros dias de aplicação, mas é raro e não definitivo. Deformações causadas pela toxina botulínica são extremamente improváveis. No entanto, se não aplicada com cautela e conhecimento pode gerar assimetrias como diferenças de altura das sobrancelhas, queda das pálpebras, paralisias faciais transitórias, além de efeitos desagradáveis, como incontinência dos lábios, levando a paciente a perder o conteúdo intra-oral (babar). □
- . Há limite de quantidade? □ Não está estabelecido um limite tóxico para a aplicação da toxina botulínica, mesmo porque, a aplicação é local, com atividade restrita à região onde é aplicada. O bom senso do profissional é fundamental nesse sentido. □ □
- O produto pode causar alergia? □ Sim. É um complexo proteico, que pode causar reação alérgica, embora a ocorrência seja bastante rara. Por isso, é importante conversar com o

profissional que vai aplicar e contar seu histórico de alergias.□□

- Com o tempo, o organismo cria resistência à toxina?□Em alguns casos, o tempo de ação pode ser reduzido. Isso é mais comum em pacientes que utilizam rotineiramente a toxina botulínica e em quantidade considerável. De uma forma geral, a ação persiste com certa uniformidade
- Em quais regiões do rosto o produto é mais eficaz?□O produto é mais eficaz nas partes em que há intensa atividade muscular, com formação de linhas de expressão. Testa (fronte), espaço entre as sobrancelhas (glabella), região logo acima das sobrancelhas, lateral dos olhos e queixo (área do mento).□As rugas mais rasas desaparecem com a aplicação da toxina botulínica

Em caso de dúvida podem nos contatar pelo:

E-mail: kanaji@ig.com.br

Telefone: (48) 3433-1771

Cel.: (48) 9642-6839

Preenchimento Orofacial

De uma forma geral, a ação persiste com certa uniformidade. Outro mito diz que o preenchimento labial sempre fica artificial, visualmente. Isso é uma grande mentira, contanto, que o tratamento seja feito com o preenchedor correto, que é o ácido hialurônico com viscosidade intermediária. Essa substância, além de eliminar algumas linhas de expressão, atrai moléculas de água para induzir a formação do próprio colágeno da paciente. Assim, a hidratação e a sustentação local ficará mais firme.

Como a ação do ácido hialurônico e do colágeno é temporária, é verdade que o preenchimento labial feito com essas substâncias precisa de manutenção periódica. Com ácido hialurônico, até 12 meses.

É verdade, também, as substâncias preenchedoras definitivas devem ser evitadas, porque podem causar alguns efeitos colaterais desastrosos como granulomas, que são bolinhas endurecidas nos lábios e um resultado artificial.

Locais onde podemos aplicar os Preenchimentos Orofaciais



Obrigado pela sua atenção!!

Em caso de dúvida podem nos
contatar pelo:

E-mail: kanaji@ig.com.br

Telefone: (48) 3433-1771

Cel.: (48) 9642-6839