

Uma nova abordagem cirúrgica para o tratamento da flacidez de terços superior e médio de dorso na cirurgia de contorno corporal

PRISCILA SARAIVA DE OLIVEIRA SANTA ANNA, KERLY ABRAÃO BADARÓ, TATIANA DE MENEZES CALDAS, VIRMAR SANTANA RIBEIRO SOARES

Introdução

Por definição, torsioplastia significa toda intervenção cirúrgica plástica realizada no tronco, com objetivo cosmético ou restaurador. Atualmente, na Cirurgia Plástica, esse termo é muito amplo. Segundo alguns autores, o termo torsioplastia pode abranger todo o tronco até a porção proximal dos membros superiores e a porção proximal dos membros inferiores. As cirurgias do contorno do corpo podem ser realizadas de maneira isolada ou combinada, em um único tempo ou em tempos cirúrgicos diferidos, respeitando o desejo do paciente e, principalmente, o bom senso do cirurgião, procurando sempre minimizar os riscos e alertando o paciente sobre a possibilidade de não completar o plano cirúrgico, caso implique qualquer aumento de risco *per se*. O objetivo da cirurgia plástica nesse contexto é fazer com que o paciente se sinta bem dentro de suas individualidades. O sucesso depende da adequada seleção do paciente, avaliando-o como um todo, entendendo suas expectativas, e respeitando seus limites e do procedimento. Queixas relativas ao torso são bastante frequentes em consultórios de Cirurgia Plástica. A técnica desenvolvida neste presente trabalho em nossa instituição foi utilizada para iniciar aplicações clínicas no tratamento de flacidez de terços superior e médio de dorso. O estudo descreve o procedimento de *lifting* de dorso utilizando um acesso posterior em região axiloacromial bilateral, com dissecação e descolamento da região dorsal com afastador de região glútea, com assistência de fibra óptica.

Objetivo

O presente trabalho tem como objetivo apresentar uma nova proposta terapêutica na cirurgia do contorno corporal de pacientes com flacidez de terços superior e médio de dorso com a utilização de acesso posterior em região axiloacromial.

Método

Uma paciente de 68 anos de idade, com queixa de flacidez de terços superior e médio de dorso associada a lipodistrofia de abdome, foi submetida a procedimento de *lifting* de dorso utilizando acesso posterior em região axiloacromial bilateral. A paciente foi informada sobre possibilidades, vantagens e desvantagens da cirurgia e complicações e assinou o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido. A equipe cirúrgica foi composta por um cirurgião plástico e três residentes. A paciente foi posicionada em decúbito ventral sob anestesia geral. Profilaxia antibiótica foi realizada na indução anestésica com cefazolina. O procedimento foi realizado utilizando infiltração com xilocaína a 1% com vasoconstrictor (1:400.000), sendo realizado acesso posterior em região axiloacromial bilateral em área previamente demarcada e incisão aprofunda diretamente até a fáscia muscular. A dissecação e o descolamento da região dorsal foram obtidos utilizando um afastador de região glútea até a linha da cintura, com assistência de fibra óptica, sem dissecação superior. Foi colocado um dreno de Penrose, retirado no primeiro dia de pós-operatório. O procedimento foi associado a lipoaspiração de

flancos, eliminando os excessos de gordura localizados na região e melhorando todo o contorno corporal do dorso e também a lipoaspiração de abdome. A paciente recebeu alta hospitalar no primeiro dia de pós-operatório.

Resultados

O tempo operatório foi de 210 minutos e o tempo de anestesia, de 260 minutos. A paciente teve boa recuperação pós-operatória, recebendo alta hospitalar no dia seguinte ao procedimento cirúrgico. A paciente não apresentou queixas algicas e não houve complicações infecciosas ou gerais. O aspecto externo do dorso demonstrou bom resultado. As consultas de revisão de pós-operatório seguiram sem intercorrências. Foi utilizada cinta compressiva com manga por 3 semanas e o movimento de elevar os braços foi evitado nesse período. Apesar de não termos utilizado meios objetivos para quantificar a qualidade das cicatrizes ou a satisfação da paciente, a abordagem teve a aprovação da equipe médica após a comparação das fotos de pré e pós-operatório e *feedback* positivo da paciente considerando o resultado satisfatório.

Conclusão

A abordagem da flacidez dos terços superior e médio do dorso por meio de acesso axiloacromial bilateral é uma técnica factível e apresentou bons resultados cirúrgicos e estéticos no caso relatado, o que sugere ser uma técnica promissora para a cirurgia de contorno corporal do dorso.