



**FAPAC - FACULDADE PRESIDENTE ANTÔNIO CARLOS
INSTITUTO TOCANTINENSE PRESIDENTE ANTÔNIO CARLOS PORTO LTDA
CURSO DE ODONTOLOGIA**

**ISABELA GOMES PINTO
RENATA RAMALHO SARDINHA**

FINALIDADES FUNCIONAIS DO PROCEDIMENTO DE BICHECTOMIA

**PORTO NACIONAL - TO
2017**

ISABELA GOMES PINTO
RENATA RAMALHO SARDINHA

FINALIDADES FUNCIONAIS DO PROCEDIMENTO DE BICHECTOMIA

Trabalho de Conclusão de Curso apresentado ao Curso de Odontologia do Instituto Tocantinense Presidente Antônio Carlos Porto Ltda. como requisito para obtenção do Grau de Bacharel em Odontologia.

Orientador: Prof. Msc. Rafael Vinicius da Rocha

PORTO NACIONAL - TO
2017

ISABELA GOMES PINTO
RENATA RAMALHO SARDINHA

FINALIDADES FUNCIONAIS DO PROCEDIMENTO DE BICHECTOMIA

Trabalho de Conclusão de Curso submetido ao Curso de Odontologia do Instituto Tocantinense Presidente Antônio Carlos Porto Ltda. como requisito para obtenção do Grau de Bacharel em Odontologia, junto à Faculdade de Odontologia.

Artigo apresentado e defendido em ____/____/____ pela banca examinadora, constituída pelos professores

Prof. Msc. Rafael Vinícius da Rocha
Int. Toc. Presidente Antônio Carlos Porto - Orientador

Prof. Msc. Wagner de Souza Lima da Luz
Int. Toc. Presidente Antônio Carlos Porto – Membro

Prof. Msc. Antônio César Dourado Sousa
Int. Toc. Presidente Antônio Carlos Porto – Membro

PORTO NACIONAL - TO

2017

FINALIDADES FUNCIONAIS DO PROCEDIMENTO DE BICHECTOMIA- ARTIGO ORIGINAL

FUNCTIONAL PURPOSES OF THE BICHECTOMY PROCEDURE – ARTIGO ORIGINAL

Isabela Gomes Pinto¹

Renata Ramalho Sardinha²

Rafael Vinicius da Rocha³

¹ Acadêmica do Curso de Odontologia da ITPAC-PORTO. Email: isabela-odont@outlook.com

² Acadêmica do Curso de Odontologia da ITPAC-PORTO. Email: renata.sarda11@gmail.com

³ Professor do Curso de Odontologia da ITPAC-PORTO. Email: rafadarocha@hotmail.com

RESUMO

A bichectomia é um procedimento cirúrgico que consiste na retirada do corpo gorduroso da bochecha, chamada de bola de bichat. O objetivo deste trabalho é verificar as finalidades funcionais da cirurgia de bichectomia em pacientes que foram submetidos ao procedimento, após um período mínimo de 90 dias. Dezesesseis pacientes foram submetidos a um questionário, respondendo informações sobre a presença/ausência da parafunção de mordida crônica da mucosa jugal, diferenças na mastigação, fala, dicção e movimentos de sucção. Cem por cento (100%) dos pacientes entrevistados relataram ter deixado de morder as bochechas após o ato cirúrgico. Entende-se que, ao remover a bola de bichat o volume da mucosa jugal diminuiu ou eliminou a parafunção e suas consequências. Conclui-se que a cirurgia de bichectomia possui finalidades funcionais.

PALAVRAS-CHAVE: Bichectomia. Morsicatio buccarum. Mucosa Jugal.

ABSTRACT

A bichectomy is a surgical procedure that consists of removing the fat body from the cheek, called a bichat ball. The objective of this study is to verify the functional purposes of bichectomy surgery in patients who underwent the procedure after a minimum period of 90 days. Sixteen patients were submitted to a questionnaire, giving information about the presence / absence of the chronic bite parafunction of the jugal mucosa, differences in chewing, speech, diction and suction movements. Hundred (100%) of the patients interviewed reported having stopped chewing their cheeks after the surgical procedure. It is understood that by removing the bichat bubble the volume of the jugal mucosa decreased or eliminated the parafunction and its consequences. We conclude that bichectomy surgery has functional purposes.

KEY- WORDS: Bichectomy. Bichat Ball. Functional Chewing. Jugal Mucosa.

INTRODUÇÃO

A Bola de bichat conhecida como Corpus Adeposum Buccae foi descrito por Bichat em 1802. Para este tecido foram descritas várias funções: proteção neurovasculares faciais, evitar atrito entre os músculos em recém-nascidos e lactentes é mais proeminente (ARAYA et al., 2011).

Basicamente, a extração da bola de bichat, é uma intervenção cirúrgica aplicada à estética facial, ficando com um melhor contorno das bochechas pela redução e, assim, indiretamente aumenta o brilho das eminências maxilares. (SALMÓN et al., 2014).

O excesso de volume da mucosa jugal pode provocar *morsicatio buccarum* que é o termo científico para mastigação crônica da bochecha, mordiscadas crônicas que produzem lesões localizadas, mais frequentemente na mucosa jugal. As lesões nos pacientes com *morsicatio* são mais frequentemente encontradas bilateralmente, na mucosa jugal. A mucosa alterada localiza-se tipicamente na porção média da mucosa jugal anterior, ao longo do plano oclusal (ROMANO, 2008).

Um tratamento que pode ser utilizado para corrigir o aumento de volume da mucosa jugal é a cirurgia de bichectomia. A bichectomia é uma cirurgia que pode ser feita em consultório, a recuperação se dá na sua própria casa. Sintomas mais frequentes no pós-operatório são inchaço e dor leves nas bochechas. Durante o tempo de recuperação é recomendado dieta leve, evitar esforço físico e exposição ao sol. Também sugere-se aplicação de gelo durante 20 minutos por três dias. Depois de 15 a 21 dias a face apresenta-se harmoniosa e o resultado final pode ser apresentado após três meses da cirurgia (DIANA et al., 2014).

O objetivo deste trabalho é verificar as finalidades funcionais da cirurgia de bichectomia em pacientes que foram submetidos ao procedimento cirúrgico após um período mínimo de 90 dias e verificar se houve diferença na qualidade da mastigação, fala, dicção, sucção e saúde da mucosa.

METODOLOGIA

Esse trabalho foi submetido ao Comitê de Ética onde foi recebido a aprovação na plataforma Brasill para a continuação da pesquisa. Foram selecionados dezesseis pacientes que haviam sido submetidos ao procedimento de bichectomia há um período mínimo de noventa dias, pode-se afirmar que houve

variável humana no ato cirúrgico, pois não foi executado pelo mesmo profissional. Os pacientes foram submetidos ao procedimento em cursos de imersão e em consultórios particulares.

Todos os pacientes apresentavam em seus prontuários a queixa principal de mordiscamento da mucosa jugal, sendo assim a totalidade dos casos foi realizada por motivos funcionais ou estético-funcionais. Previamente a submissão do questionário o entrevistado foi submetido a um exame clínico com auxílio de espátula de madeira descartável, com único intuito de se certificar que a queixa de mordiscamento era causadas somente pelo aumento de volume da mucosa jugal e não por maloclusão.

Após a análise clínica, individualmente e em ambiente silencioso os entrevistados foram submetidos ao seguinte questionário:

1- Você deixou de morder as bochechas após o procedimento cirúrgico?

SIM () NÃO () UM POUCO ()

2- Houve uma melhora na qualidade da mastigação?

SIM () NÃO () UM POUCO ()

3- Houve uma melhora na saúde da mucosa (parte interna da bochecha)?

SIM () NÃO () UM POUCO ()

4- Sentiu diferença na sua fala e dicção?

SIM () NÃO () UM POUCO () QUAL _____

5- Sentiu diferença para realizar movimentos de sucção?

SIM () NÃO () UM POUCO () QUAL _____

RESULTADOS

TOTAL: 16 PACIENTES	SIM	NÃO	UM POUCO
1- Deixou de morder as bochechas após o procedimento cirúrgico?	100%		
2- Houve uma melhora na qualidade da mastigação?	93,75%	6,25%	
3-Houve uma melhora na saúde da mucosa?	100%		
4- Sentiu diferença na sua fala e dicção?	56,25%	43,75%	
5- Sentiu diferença para realizar movimentos de sucção?	81,25 %	18,75%	

QUADRO 1: Resultados

Fonte: Dados coletados em 2017.

DISCUSSÃO

De acordo com BERNADITO Junior et al., (2008) O corpo adiposo da bochecha é uma massa esférica de gordura, encapsulada por uma fina camada de tecido conjuntivo, situada externamente ao músculo bucinador e a frente da margem anterior do músculo masseter.

Todos os entrevistados relataram ter deixado de morder as bochechas, e quinze relataram melhora na mastigação. Stuzin et al. (1990) explicam que, o peso médio do corpo adiposo da bochecha é em torno de 9,3 gramas com volume de 9,6 mililitros. Tideman et al. (1995) afirmam que, o tamanho desta estrutura é constante

em diferentes pessoas com diferentes pesos. A melhora relatada pelos entrevistados pode se explicar, pois o prolongamento bucal desta estrutura poderia estar provocando o herneamento da mucosa jugal sobre a oclusal dos dentes posteriores, o que estaria provocando lesões crônicas naquela região, 68,75% dos pacientes informaram perceber o regresso das lesões e a totalidade dos entrevistados disseram perceber sua mucosa mais “saudável” após o tratamento.

Quando questionados sobre a diferença na fala ou dicção, os pacientes não responderam ao questionamento “qual?” dos dezesseis pacientes, 56,25% indicaram diferença na fala e dicção e 81,25% sentiram diferença nos movimentos de sucção após ter passado pelo procedimento cirúrgico.

Esta estrutura possui uma função puramente mecânica, servindo como coxim para facilitar a movimentação de um músculo em relação a outro, trabalhando em um meio escorregadio e frouxo e contribuindo também na morfologia externa da face (STELLA et al., 1990).

A ausência desta estrutura poderia por sua função, por raciocínio, dificultar movimentos de sucção do paciente submetido á remoção do prolongamento bucal da bola de bichat, no entanto, neste trabalho, não se pode comprovar esta tese em virtude dos pacientes não terem indicado no questionário, se a diferença percebida foi de melhora ou de piora.

Levando em consideração a análise das respostas, pôde-se firmar que a cirurgia de bichectomia para pacientes com mordiscamento da parte interna da bochecha, após passarem pelo procedimento cirúrgico de remoção da bola de bichat, promove melhora, pois eles deixam de lesar a mucosa jugal.

Neste trabalho, pode-se comprovar que há argumentos de finalidades funcionais para realização da cirurgia de bichectomia.

CONCLUSÃO

Concluí-se que a cirurgia de Bichectomia é eficaz para pacientes que mordem a mucosa jugal por excesso de volume e que após a cirurgia há regressão da parafunção e melhora na saúde da mucosa, comprovando finalidades funcionais do procedimento que, atualmente, é mais conhecido pelos seus resultados estéticos.

AGRADECIMENTOS

Agradecemos ao nosso orientador Ms. Rafael Vinicius da Rocha pelo empenho e aprendizado transmitido e pelos ensinamentos e dedicação a este trabalho.

REFERÊNCIAS

ARAYA, I; YANINE, N; CORNEJO, M; VILLANUEVA, J. Herniación del cuerpo adiposo de la mejilla, caso clínico en un niño de cinco años. **Revista Facultad Odontología Universidad de Antioquia** 2011; 22(2): 246-249.

TIDEMAN, H.; SAMMAN, N. **Closure of oroantral communications using a pedicled buccal fat pad graft: Discussion.** J Oral Maxillofac Surg, v. 53 p. 775-776, 1995.

EPKER, B. N. ; STELLA, J. P. **Application of buccal lipectomy in cosmetic maxillofacial surgery.** Oral Maxillofac Surg Clinics of North American, Philadelphia, v. 2, p. 387, 1990.

QUISPE, P; DIANA, L. L; **Cirurgia Estetica de Mejjillas. Revista de Actualización Clínica,** 2014. Rio de Janeiro.

BERNADITO JUNIOR, Roberto et al. **Corpo Adiposo da Bochecha: Corpo Adiposo da Bochecha: um Caso de Variação Anatômica.** Uberlândia, v. 24, n. 4, p. 108-113, Oct./Dec. 2008.

ROMANO, Marco. **Áreas de Semiologia e Patologia.** Patologia Geral-DB-301, FOP/UNICAMP. Campinas, SP. 2008.

STUZIN, James M.D. et al. **The anatomy and clinical applications of the buccal fat pad.** *Plast.Reconst. Surg.* 8. 1990.

APÊNDICE A – Termo de consentimento Livre Esclarecido (TCLE)

Você está sendo convidado como voluntário a participar do Projeto de Ensino, Pesquisa e Extensão: SISTEMATIZAÇÃO DO ENSINO PESQUISA E EXTENSÃO EM CLÍNICA ODONTOLÓGICA: Implantação do Termo de Consentimento Livre Esclarecido (TCLE).

A JUSTIFICATIVA, OS OBJETIVOS E OS PROCEDIMENTOS: O motivo que nos leva a realizar este procedimento se faz em atendimento à Dimensão 3.20 do Instrumento de avaliação de Cursos de Graduação, onde se prevê que os “protocolos dos experimentos previstos/implantados, prevendo procedimentos, equipamentos, instrumentos, materiais e utilidades, sejam devidamente aprovados pelo comitê de ética. O objetivo deste projeto é institucionalizar a documentação formal para o consentimento livre e esclarecidos dos pacientes submetidos aos atendimentos junto à Clínica Odontológica do ITPAC-PORTO, possibilitando ao aluno, perceber a qualidade da recepção dada aos cidadãos no serviço de saúde e a importância dos resultados como fonte de pesquisa para o aperfeiçoamento de programas e ações de atendimento à saúde da população. Os procedimentos de geração dos dados serão através do preenchimento minucioso do prontuário do paciente, recuperação da história clínica do paciente, acompanhamento dos procedimentos laboratoriais.

DESCONFORTOS E RISCOS E BENEFÍCIOS: Pode haver ou não algum desconforto durante o procedimento cirúrgico. Pode haver riscos de hemorragia, rompimento do ducto salivar, edema, inchaço e dor. Registros fotográficos serão realizados com discrição em relação à identidade do paciente. Como benefícios pode haver a melhora na mastigação e nas lesões causadas por mordida na bochecha.

FORMA DE ACOMPANHAMENTO E ASSISTÊNCIA: O paciente será totalmente acompanhado pelo Cirurgião-dentista durante as consultas para fazer o documento fotográfico antes do procedimento cirúrgico e após os 90 dias. Será também acompanhado quando for responder o questionário ficando livre de qualquer dúvida.

GARANTIA DE ESCLARECIMENTO, LIBERDADE DE RECUSA E GARANTIA DE SIGILO: O paciente será esclarecido sobre todos os itens do projeto em qualquer aspecto que desejar. O paciente é livre para recusar-se a participar, retirar seu consentimento ou interromper a participação a qualquer momento. A sua

participação é voluntária e a recusa em participar NÃO irá acarretar qualquer penalidade ou perda de benefícios. Os professores, acadêmicos e demais funcionários irão tratar a sua identidade com padrões profissionais de sigilo. Os resultados da pesquisa ficarão à sua disposição e será disponibilizada uma cópia, permanecendo confidenciais. Seu nome ou o material que indique sua participação não será liberado sem a sua permissão. Você não será identificado em nenhuma publicação que possa resultar desse estudo. Uma cópia desse consentimento informado será arquivada na Coordenação do curso de odontologia do ITPAC Porto em Porto Nacional/TO.

CUSTOS DA PARTICIPAÇÃO, RESSARCIMENTO E INDENIZAÇÃO POR EVENTUAIS DANOS: A participação do paciente neste estudo não acarretará custos ao mesmo e não será disponibilizada nenhuma compensação financeira adicional.

DECLARAÇÃO DO PARTICIPANTE

Eu, paciente.....
C.P.F....., nascido em...../...../.....fui informado dos objetivos da pesquisa acima de maneira clara e detalhada e esclareci minhas dúvidas. Sei que em qualquer momento poderei solicitar novas informações e que possam motivar a minha decisão. O professor Cirurgião-dentista da especialidade a que me proponho, assim como os acadêmicos da equipe, certificaram-me que todos os dados deste projeto serão confidenciais. Também ficou esclarecido que caso existam gastos adicionais, estes serão absorvidos pelo orçamento do ITPAC Porto Nacional. Em caso de dúvidas eu poderei solicitar à equipe odontológica pessoalmente ou através do telefone (63) 3363 9641. Declaro que concordo em participar desse projeto. Mantenho uma cópia deste termo de consentimento livre e esclarecido em minha pasta do prontuário e me foi dada a oportunidade de ler e esclarecer as minhas dúvidas.

O termo de consentimento, após aprovação do Comitê de Ética, será aplicado ao participante da pesquisa.

Porto Nacional, Data/...../.....

Nome do Paciente.....

Assinatura do Paciente.....