

Cirurgia  
**Ortognática**



**Oralface**  
Cirurgia Bucomaxilofacial



## INTRODUÇÃO

A Cirurgia Ortognática tem o objetivo de reposicionar os maxilares, colocando os ossos da face na posição correta. Esta modalidade cirúrgica pode ser a solução para correção de problemas de mastigação, fala, deglutição, respiração ou insatisfação com a face, decorrentes da má formação óssea.

Esta é uma cirurgia funcional com benefícios estéticos, sendo assim coberta pelos planos de saúde de forma parcial ou completa, a depender das regras e acertos contratuais de cada paciente com seus respectivos convênios.

O procedimento pode levar algum tempo entre a sua preparação e realização mas, seus benefícios funcionais e estéticos são compensadores. Realizado por uma equipe multidisciplinar composta pelo Cirurgião Bucomaxilofacial e pelo Ortodontista, é executada totalmente por dentro da boca sem deixar cicatrizes no rosto.

Na fase de preparação o Ortodontista posicionará os dentes na posição correta, para que no momento da operação, o Cirurgião Bucomaxilofacial reposicione os maxilares, garantindo uma melhor função, além de uma aparência facial mais harmônica e dentro dos padrões de normalidade.

O tempo de tratamento é variável, podendo durar até um ano e meio, dependendo de cada caso.

## ESTRUTURA FACIAL

Ossos e articulações: são eles que modelam e dão forma à face do homem. Uma imperfeição em um desses elementos, geralmente causada por má formação óssea ou acidentes, podem resultar em uma oclusão incorreta ocasionando problemas com os maxilares, dentes e estética facial. Para obter um perfil harmônico, o nariz, os lábios, a maxila, a mandíbula e o mento devem estar em equilíbrio e os dentes devidamente ocluídos. Problemas funcionais e insatisfação com a aparência são os principais desafios que afligem as pessoas que convivem com esta realidade.

## FASES



Avaliação  
e Análise



Planejamento  
e Preparação



Procedimento  
Cirúrgico



Recuperação  
e Controle

### Avaliação e Análise

Nesta etapa é realizado o exame físico para que o ortodontista e o cirurgião conheçam melhor as condições de saúde e o estado funcional dos dentes e maxilares do paciente. Nesta fase o ortodontista avalia a posição dos dentes e escolhe o aparelho adequado para preparar a oclusão para a cirurgia. A avaliação geral do paciente também será investigada, inclusive através de levantamento sobre tratamentos médicos e odontológicos anteriores ao qual tenha se submetido para melhor conhecimento da saúde geral além dos dentes, gengivas e estruturas ósseas dos maxilares.

Serão utilizadas fichas clínicas e radiografias para documentar a posição dos dentes antes do aparelho ser instalado e novos registros serão anotados a cada movimentação dentária. Radiografias da face e dos dentes além de escaneamentos e fotografias executados para um planejamento mais seguro e eficaz.

O Cirurgião Bucomaxilofacial, responsável pelo reposicionamento dos maxilares da forma correta, irá analisar toda a documentação para definir a melhor maneira de posicionar os ossos e melhorar a função dos maxilares. Utilizando fluxo digital completo com o auxílio das melhores tecnologias para um planejamento mais previsível e um resultado mais harmônico.

### Planejamento e Preparação

Preparar-se bem para o início da mudança é de extrema importância para a condução do tratamento. O paciente é submetido a uma limpeza bucal completa, bem como tratamentos prévios que se façam necessários. Alguns encontros pontuais com a equipe cirúrgica também serão agendados.

Durante a preparação, o ortodontista irá instalar um aparelho ortodôntico para posicionar corretamente a dentição do paciente. Este aparelho será utilizado antes, durante e após a cirurgia. É normal ter a sensação de que a mordida está se modificando durante o tratamento ortodôntico. Isso ocorre para promover um melhor posicionamento dos dentes nas bases ósseas. Durante esse período o paciente estará em constante contato com o dentista para ajustes.

O cirurgião também tem participação importante nesta fase realizando simulações cirúrgicas em programas específicos para esta finalidade. É a partir delas que cada detalhe será testado para assegurar o sucesso do procedimento pois elas reproduzirão o planejamento executado no ambiente virtual.

Com a preparação concluída, chega o momento da intervenção cirúrgica que dura duas horas e meia em média. O procedimento é realizado por uma equipe de cirurgiões, sob anestesia geral e totalmente por dentro da boca, sem deixar nenhuma cicatriz no rosto. Esta fase é realizada com total segurança em grandes centros cirúrgicos. Para a sua realização, é preciso que o paciente esteja com 8 horas em jejum absoluto de comida e bebida. Antes da cirurgia serão solicitados exames de sangue e parecer cardiológicos.



Procedimento de rápida duração



Procedimento seguro



Centros cirúrgicos especializados



Profissionais experientes

### Estágios da cirurgia

- Maxila - pode ir para frente, para trás, para cima e para baixo com a possibilidade de giro em todos os eixos de acordo com a necessidade do caso.
- Mandíbula - é movimentada para frente, para trás com a possibilidade de giro horário ou anti-horário de acordo com a necessidade do caso.
- Mento - pode ser movimentado para frente, para trás, para cima e para baixo com a possibilidade de giro em todos os eixos de acordo com a necessidade do caso.

Todos os acessos cirúrgicos são realizados por dentro da boca sem deixar cicatrizes visíveis.

Reparação tecidual - para que o processo seja mais rápido, os ossos são fixados com miniplacas e parafusos. Estes materiais são feitos de titânio sem que haja a necessidade de remoção futura.

Às vezes, para auxiliar o processo de reparação ou estabilidade óssea ou em casos de assimetria, enxertos ósseos podem ser necessários no transoperatório.

A recuperação se inicia logo ao fim da cirurgia com a equipe de enfermagem monitorando o quadro clínico do paciente durante os primeiros instantes na sala de recuperação e posteriormente no quarto, administrando os medicamentos prescritos, auxiliando na aposição das compressas de gelo e prestando a atenção requerida. A alta hospitalar se dá em média 24 horas após o procedimento e mudanças na aparência já são notadas no primeiro dia. Uma vez em casa, o paciente precisa obedecer ao repouso e se ausentar de suas atividades durante 15 dias enquanto o edema diminui. É necessário ingerir bastante líquido para manter uma hidratação satisfatória e evitar mastigar alimentos duros por um período de 45 dias para lograr êxito na cirurgia. É importante que o paciente mantenha os seus compromissos com o cirurgião e o ortodontista pois esta fase é crítica para o sucesso da operação.

Após o estabelecimento dos dentes na posição correta algumas pessoas optam por realizar outras intervenções dentárias como implantes e lentes de contato dentárias além de cirurgias plásticas. Entretanto, antes de tomar qualquer decisão, é conveniente que o seu Cirurgião Bucomaxilofacial seja consultado para orientação correta. Terminado a recuperação, é hora de aproveitar a nova aparência e curtir tudo que ela pode proporcionar.

1-3 dias	7 dias	15 dias	25 dias	45 dias
Evolução da alimentação de líquida para pastosa ---	Término do uso dos medicamentos ---	Retorno relativo às atividades rotineiras ---	Melhoria da sensibilidade dos lábios	Melhoria da abertura bucal ---
Dormência ---	Edema localizado considerável ---	Edema começa a reduzir ---		Dieta normal, exceto, alimentos com consistência dura como churrasco
Ausência de dor	Início da remoção dos pontos	Remoção dos pontos remanescentes		

## CUIDADOS PRÉ-OPERATÓRIOS



- Permanecer em jejum durante 8 horas antes da cirurgia, incluindo líquidos.
- Antes de deslocar-se ao hospital, tomar banho, inclusive lavando os cabelos. Utilizar roupas leves e usar peças íntimas 100% algodão.
- Evitar levar objetos de valor ao hospital, tais como relógios, brincos e similares.
- Chegar ao hospital no mínimo por duas horas antes do horário previsto para o início da cirurgia, apresentando-se no setor de internação. Não esquecer de levar todos os exames complementares que estiver em sua posse, bem como a guia de autorização do convênio.

## CUIDADOS PÓS-OPERATÓRIOS

- Anestesia - Não morder lábios, língua ou bochechas, pois poderá feri-los gravemente sem perceber.
- Hemorragia - O local da cirurgia é suturado, entretanto, é normal que haja sangramento. Para evitar uma anormalidade, é preciso:
  - Evitar bochechos vigorosos nos primeiros 3 dias.
  - Utilizar bolsa de gelo para prevenir edema excessivo e incômodo pós-operatório, aplicando-o sobre a face no local operado durante as primeiras 72 horas. No primeiro dia aplica-se por 20 minutos a cada hora. Nos segundo e terceiro dias, aplica-se 20 minutos a cada 3 horas.
  - Para dormir - apoiar a cabeça de modo que ela permaneça mais elevada que o corpo evitando compressão na área da cirurgia.
  - Em caso de sangramento - colocar gaze dobrada no local e morder durante 30 minutos. Se persistir, entrar em contato com a equipe cirúrgica.
- Dor - Sensações desagradáveis são normais nos 3 primeiros dias. Devem passar com os medicamentos indicados.
- Edema - É uma reação normal que deve ser controlada com a medicação indicada. Após 72 horas deve-se utilizar calor na região (compressas de água morna).
- Higiene bucal - Manter a higiene bucal rigorosa, escovando os dentes suavemente e utilizando gaze embebida em soro fisiológico na região com pontos, não permitindo o acúmulo de resíduos alimentares.
- Medicação - Administrar corretamente a medicação prescrita, nos horários indicados até o fim do tratamento. Não se automedicar.
- Alimentação - Nos primeiros dias deve ser líquida/pastosa e fria. Evitar alimentos duros e quentes, bem como líquidos quentes além de não mastigar sobre a região operada.
- Retorno - Não se esquecer de retornar ao consultório no dia marcado para a remoção dos pontos e controle.

## DRENAGEM LINFÁTICA MANUAL

A drenagem linfática pode ser definida como uma técnica de massagem especializada, representada por um conjunto de manobras que visam drenar o excesso de líquido maior do que o corpo consegue drenar, e por isso a drenagem linfática manual é necessária.

Dentre os benefícios da técnica, destaca-se:

- Redução da retenção hídrica.
- Melhora na circulação sanguínea.
- Alívio de possíveis desconfortos.
- Remissão de hematomas.
- Prevenção ou redução de aderências teciduais e fibroses.
- Aceleração do processo de cicatrização e recuperação pós-operatório.
- Aumentar a hidratação e nutrição celular.

## DEPOIMENTO DE UM PACIENTE

---

Dicas e experiências vividas.

### Antes

- A dúvida de fazer a cirurgia ou conviver com aquela anormalidade na face é uma realidade. O paciente não deve temer nada e fazê-la o quanto antes porque os benefícios trazidos são inestimáveis. Corrigir o sorriso, trazer harmonia para a face e elevar a autoestima são os três que elejo como principais.
- O planejamento é muito seguro e transparente. Todas as fases são explicadas detalhadamente pela equipe de Cirurgões Bucomaxilofaciais e Ortodontistas.
- Os exames radiológicos, fotografias da face e do sorriso e os escaneamentos são realizados de maneira muito simples e são essências para registro e documentação do caso, além de serem fundamentais para a análise e planejamento por parte da equipe cirúrgica. Extrações de dentes também podem ser necessárias para a preparação e ocorrem logo no início do tratamento, com rápida recuperação.
- É normal sentir um pequeno desconforto durante o início do tratamento ortodôntico porque os dentes começam a inclinar mais e, com isso, surge a sensação de que a discrepância está aumentando, mas rapidamente é percebido que eles estão ficando na posição correta para o perfeito encaixe após a cirurgia.
- Quando a data da cirurgia é marcada, logo a ficha começa a cair. Não é hora de desistir porque, esta fase, representa mais da metade do caminho já percorrido.

### Durante

- Primeira dica é chegar com antecedência ao hospital para ter uma internação tranquila, lembrando do jejum total de 8 horas. A equipe de enfermagem acompanhará o paciente para garantir um quadro estável no ponto de vista clínico e emocional, para uma cirurgia ainda mais segura.
- 1 hora antes, é indicado que seja feita a assepsia do corpo com o sabonete especial disponibilizado pela enfermagem e colocada uma bata. O caminho percorrido entre o quarto e o bloco cirúrgico é interessante. É hora de começar a se animar ainda mais porque a mudança está logo ali.
- A anestesia geral é feita por um especialista que estará monitorando o paciente durante toda a cirurgia.

### Depois

- Ao acordar da anestesia, quando se olhar no espelho, apesar de estar um pouco inchado, já é notável a mudança.
- O rosto ficará dormente e o paciente não sentirá dor. Elásticos presos ao aparelho ortodôntico e garantirão a adequada oclusão.
- As compressas de gelo são essenciais durante os três primeiros dias e isso pode ser primordial para evitar o inchaço em demasia. Apesar do edema ser inevitável, pode ser minimizado com este procedimento associado à fisioterapia precoce. A partir do 4º dia, a compressa fria deve ser substituída pela morna e com menos intensidade.
- O edema começa a ficar mais evidente após as primeiras 12h. após 72h começar a diminuir consideravelmente.
- Os remédios, administrados garantirão uma recuperação sem dor.
- A alimentação no início é bem limitada sendo líquida e pastosa durante pelo menos 15 dias. Após isso fica mais fácil iniciar a dieta com alimentos mais sólidos.
- Sorvete e milk-shake são boas pedidas.
- Quem não curtia tirar fotos, mudará de opinião.

Sem dúvidas. NOVA FACE, NOVA VIDA.

**Dr. Joaquim Celestino**



Especialista, Mestre e Doutor em Cirurgia Bucomaxilofacial pela FOP/UPE  
Professor Adjunto ICB/UPE  
Coordenador Acadêmico do Programa de Cirurgia Bucomaxilofacial do HGV/UPE  
Preceptor da Residência em Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial do HGV  
Fellowship Cirurgia Ortognática em Vilnius Simonas 's Course 2019  
Fellowship Cirurgia Ortognática em Santa Bárbara Arnett 's Course 2012, 2016, 2017 e 2018  
Membro da Associação dos Cirurgiões Bucomaxilofaciais de Pernambuco  
Member of the ITI - International Team For Implantology  
Member of the International of Oral and Maxillofacial Surgeons

**Dr. Riedel Frota**



Especialista, Mestre e Doutor em Cirurgia Bucomaxilofacial pela FOP/UPE  
Preceptor da Residência em Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial do HGV  
Fellow of the International Association of Oral and Maxillofacial Surgeons  
Membro Titular do Colégio Brasileiro de Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial  
Membro da Associação dos Cirurgiões Bucomaxilofaciais de Pernambuco  
Member of the ITI - International Team For Implantology

**Dr. Jorge Orestes**



Especialista em Cirurgia Bucomaxilofacial FOP/UPE  
Mestre em odontologia pela FOP/UPE  
Preceptor da Residência em Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial do HGV  
Cirurgião Bucomaxilofacial do quadro de oficiais em saúde da PMPE/CODONTO/CMH  
Membro da Associação dos Cirurgiões Bucomaxilofaciais de Pernambuco

“

**NOVA FACE, NOVA VIDA  
É MAIS QUE UM LEMA.**

É A CERTEZA DA MUDANÇA,  
DO AUMENTO DA AUTOESTIMA E  
E DE UMA NOVA CHANCE PARA  
SER AINDA MAIS FELIZ.

”

