



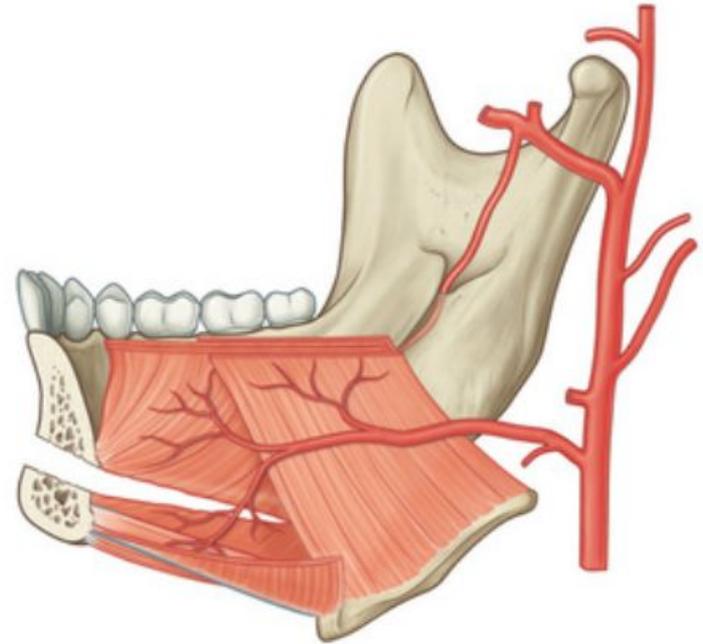
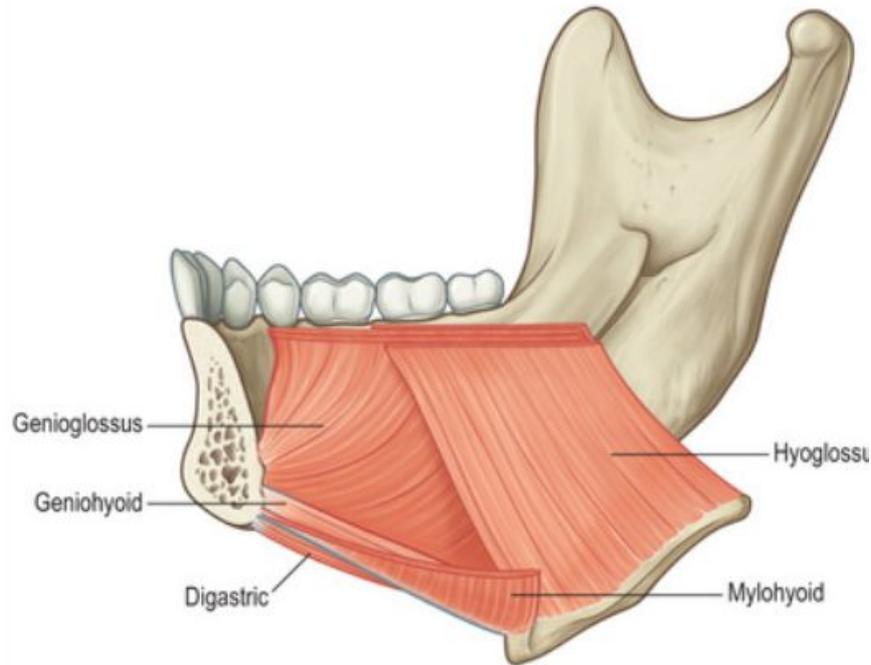
# Mentoplastia o genoplastia

Docente Asesor: Dr. Cesar Cordero

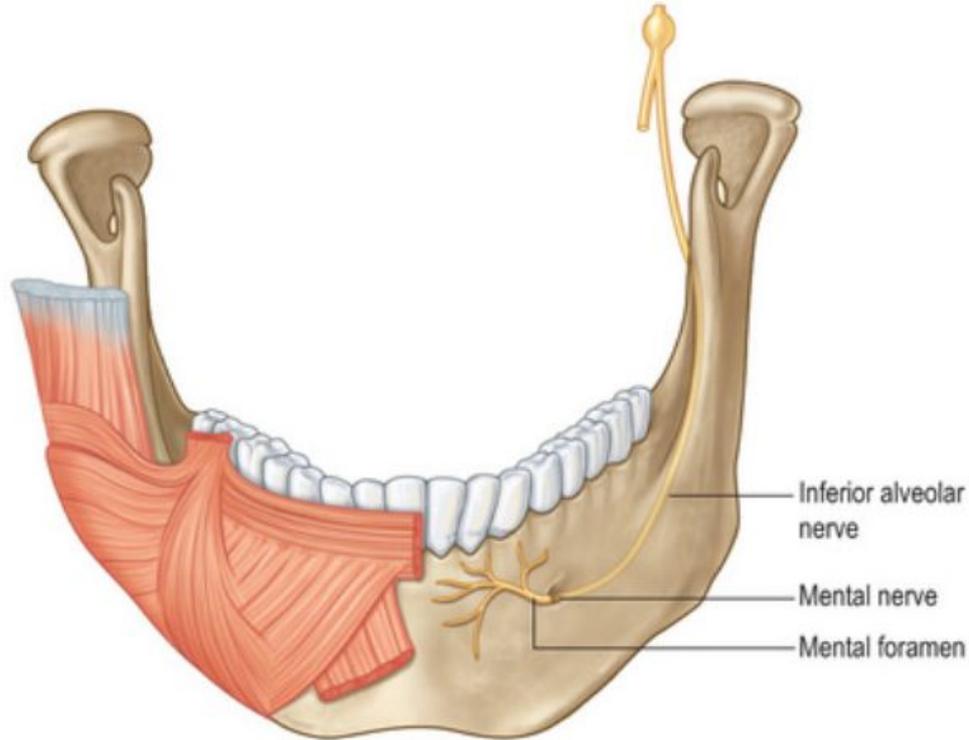
Br. Nidia Soler 17-1428  
Br. Frinee Andres 13-1332



# Anatomía del Mentón



# Anatomía del Mentón





# Mentoplastía o Genioplastia

La mentoplastía es un procedimiento mediante el cual se busca lograr un aumento o reducción en la proyección del mentón o corregir alteraciones en su forma, a través de medios quirúrgicos, con el único fin de conseguir estética y armonía del rostro, ya que el mentón o barbilla es uno de los elementos más resaltantes de la cara e influye decisivamente en el equilibrio facial.



# Malformaciones del Mentón



Microgenia

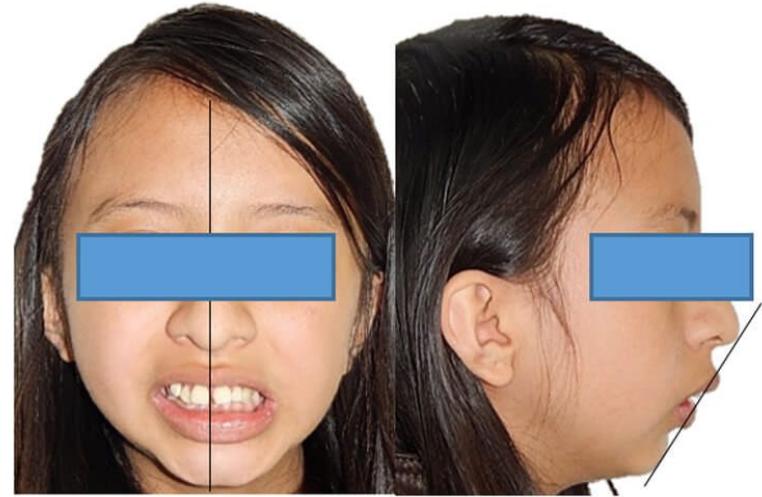


Macrogenia

# Malformaciones del Mentón



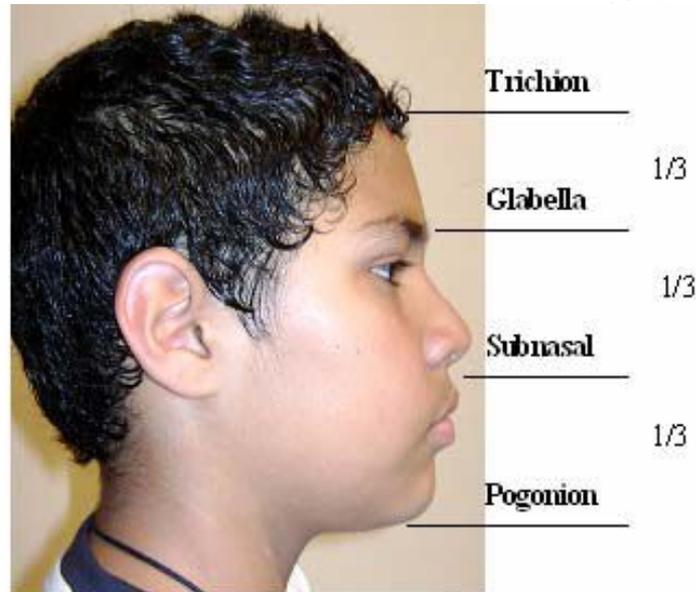
Retrognathia



Laterognathia

# Consideraciones

Para considerar la cirugía facial y poder evaluar la simetría vertical de la misma se puede dividir a la cara en varias partes o segmentos. Una manera de hacerlo es en tercios iguales.

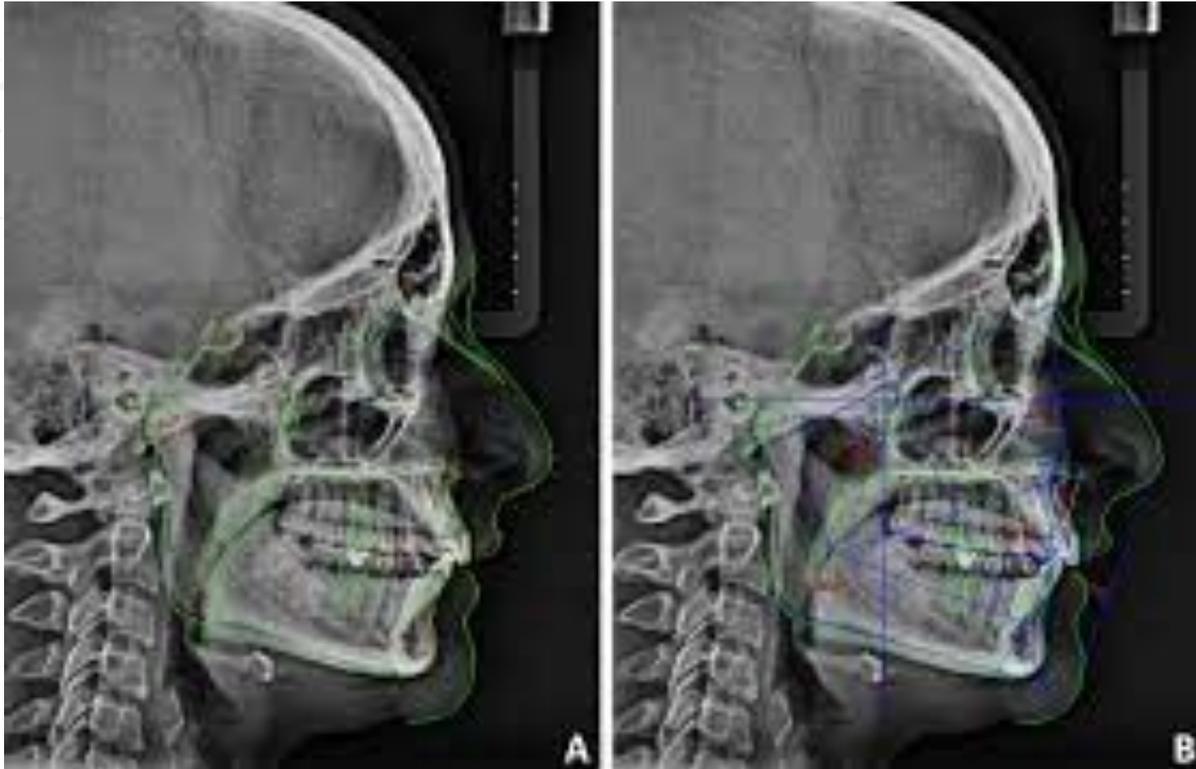


# Selección de Pacientes

El análisis para incluir a un paciente en este tipo de cirugía exige una evaluación cuidadosa de la proporción facial, con una Historia clínica detallada incluyendo un examen físico minucioso.

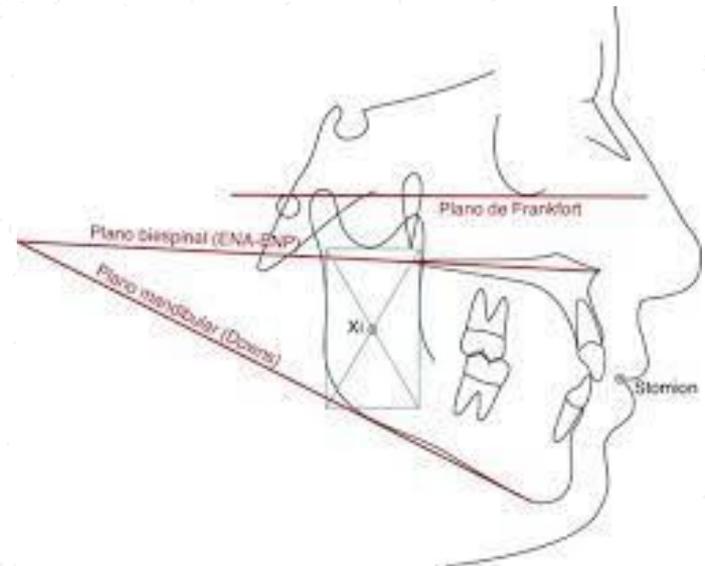


# Radiografías cefalométricas



## Dimensiones para analizar en el mentón:

El análisis del mentón debe ser efectuado en sus 3 dimensiones: La Horizontal (anterior-posterior), Vertical (superior-inferior), y la posición Transversa del mentón en relación a otras estructuras faciales.



## Análisis dental

La oclusión dental debe ser documentada y si es necesario referir al paciente a un ortodoncista o estomatólogo con una Radiografía panorámica u Ortopantomografía para tratamiento complementario. Esta radiografía permite identificar el contorno cortical de la mandíbula y la altura vertical de la misma.



# Manejo Preoperatorio

Se deben tener cuidados específicos antes de realizarse la mentoplastía. Los pacientes aptos para esta operación deben evitar consumir tabaco, alcohol, metanfetaminas, medicamentos anticoagulantes.



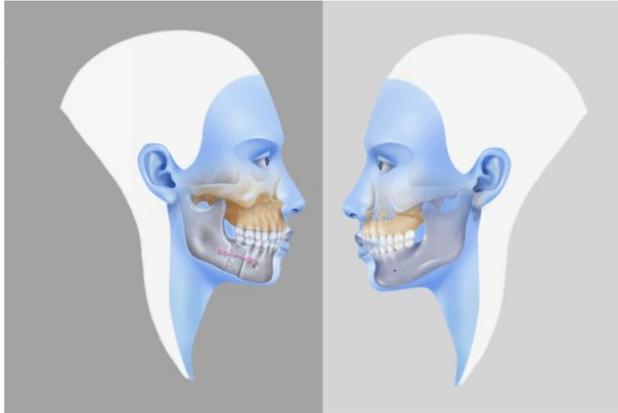
# Medicación Preoperatoria

La medicación preoperatoria habitual consta de antibióticos (para evitar infecciones), corticoides (para la disminución de la inflamación), antiinflamatorios no esteroideos (para aliviar el dolor y la inflamación), además de ansiolíticos, si fuera necesario



# Indicaciones de la mentoplastía

Antes de realizar una mentoplastía se debe realizar un buen diagnóstico del paciente y determinar si es candidato o no a esta cirugía. Los individuos susceptibles a mentoplastía se relacionan con alteraciones estéticas de la barbilla a causa de deformidades por defectos congénitos o adquiridos, o simplemente a causa del envejecimiento.



# Técnicas quirúrgicas

a) Elevación del mentón. Esta intervención se ejecuta en individuos que poseen un mentón retraído o poco desarrollado. La barbilla se puede elevar o aumentar por medio de la aplicación de inyecciones. Los inyectables que se utilizan pueden ser biodegradables o no biodegradables. Los primeros son absorbidos poco a poco por el organismo, entonces su efecto se pierde con el paso del tiempo, dura aproximadamente dos años, el más conocido es el ácido hialurónico.



# Técnicas quirúrgicas

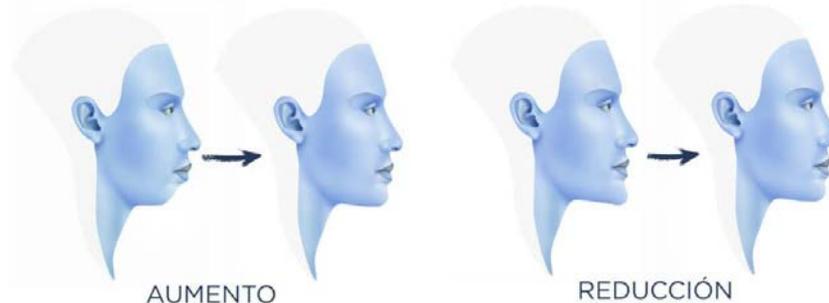


Otra forma de aumentar el mentón es empleando inyecciones de la misma grasa del paciente a esto se denomina lipofilling-lipoestructura de mentón o también trasplante de grasa, que se obtiene de la grasa remanente del abdomen o caderas.



# Técnicas quirúrgicas

b) Reducción de mentón. Este es un procedimiento quirúrgico que modifica la estructura y proyección de la barbilla a través de la remodelación de la porción ósea y la eliminación de su exceso. Primero se realiza una incisión cerca del labio inferior del paciente o por debajo del mentón, posteriormente, se eliminan los excesos del hueso de la punta del mentón y se lo remodela en función a la estética. Finalmente, se estabiliza la modificación ósea con una placa de titanio y se suturan las incisiones.



# Técnicas quirúrgicas

c) Corrección de doble mentón: La acumulación de grasa, puede dar la impresión de un mentón doble, a lo cual se adiciona la flacidez regional, atrofia muscular del fondo de la boca y cuello, que son corregidos por lipoescultura a través de una cámara de aspiración o por lipóláser.



# MENTOPLASTIA CON IMPLANTE ALOPLÁSTICO



La longitud de la bolsa es de 10% más larga que el implante, con la finalidad de evitar su doblez y disminuir la tensión sobre el implante. En todos los casos, la disección se sitúa entre el borde inferior de la mandíbula y el punto de emergencia del nervio mentoniano, con el propósito de conservar al nervio

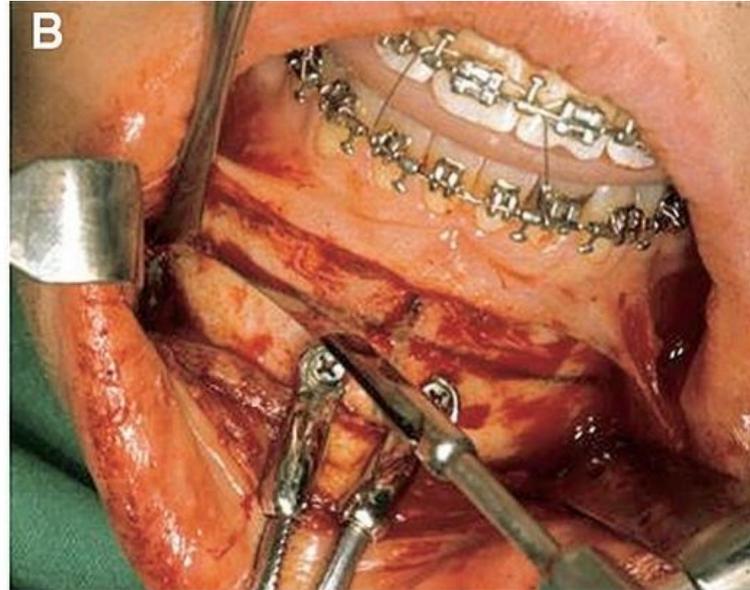
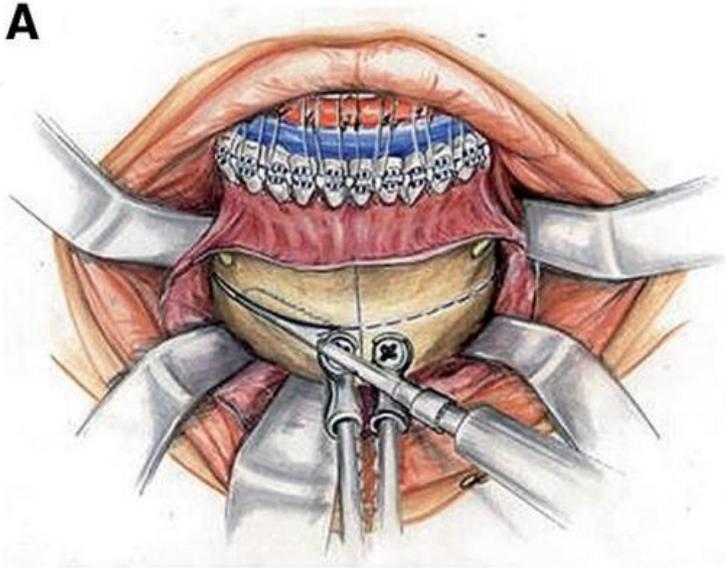
# Complicaciones

- ❖ Infección
- ❖ Malposición del implante
- ❖ Selección inadecuada del implante
- ❖ Desplazamiento o extrusión, Serosa,
- ❖ Inflamación aguda y crónica.
- ❖ Reabsorción Ósea



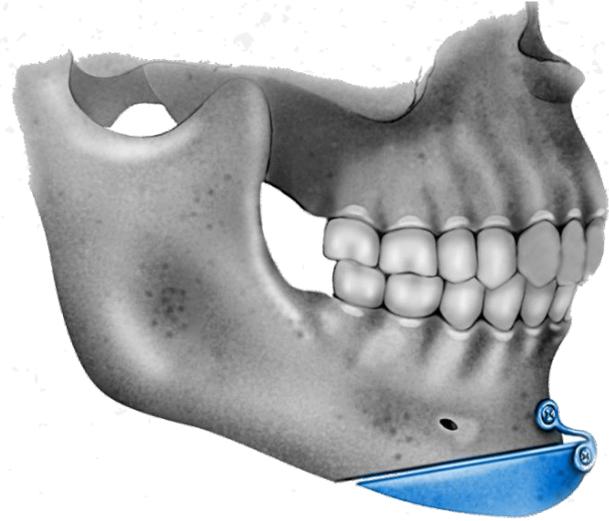
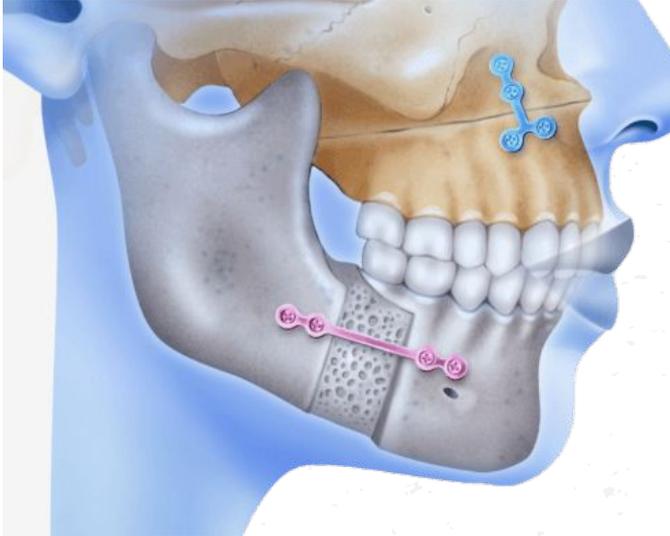


# Mentoplastia por Desplazamiento



Esta técnica también llamada osteotomía horizontal anterior de la mandíbula (osseous genioplasty) es la más utilizada en las cirugías del mentón. Fue descrita por Hoffer en 1942.

# Materiales



# Complicaciones



# Complicaciones

- Equimosis. por hemorragia superficial, debido a administración de medicamentos como la aspirina y los anticoagulantes, o bien asociada a fragilidad capilar.
- Edema. Su aparición es frecuente después de un traumatismo, pero también puede estar vinculado a irritación debido a algún material empleado en la cirugía.



# Complicaciones

- Hematoma. Se evita realizando una buena hemostasia. Para evitarlo se aconseja emplear la electrocoagulación y manipular los tejidos cuidadosamente.
- Parestesia del labio. Se debe a una elongación accidental del nervio mentoniano, pero puede ser evitada conociendo perfectamente la anatomía de la región



# Manejo Postoperatorio

- Además de cumplir con la medicación postoperatoria con antibióticos, analgésicos, antiinflamatorios, enjuagues bucales, etc., se recomienda no retirar las telas adhesivas durante los primeros 7 días.
- Dieta blanda y tomar batidos de suplementos alimenticios para obtener los nutrientes requeridos para una pronta recuperación.
- Aplicar compresas frías en la zona.
- El paciente deberá realizar control de la temperatura para descartar la existencia de una infección.



Gracias

