



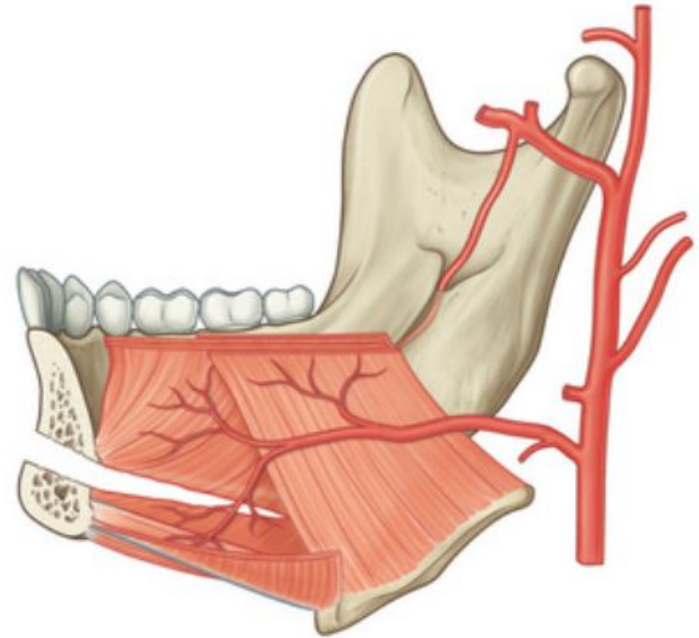
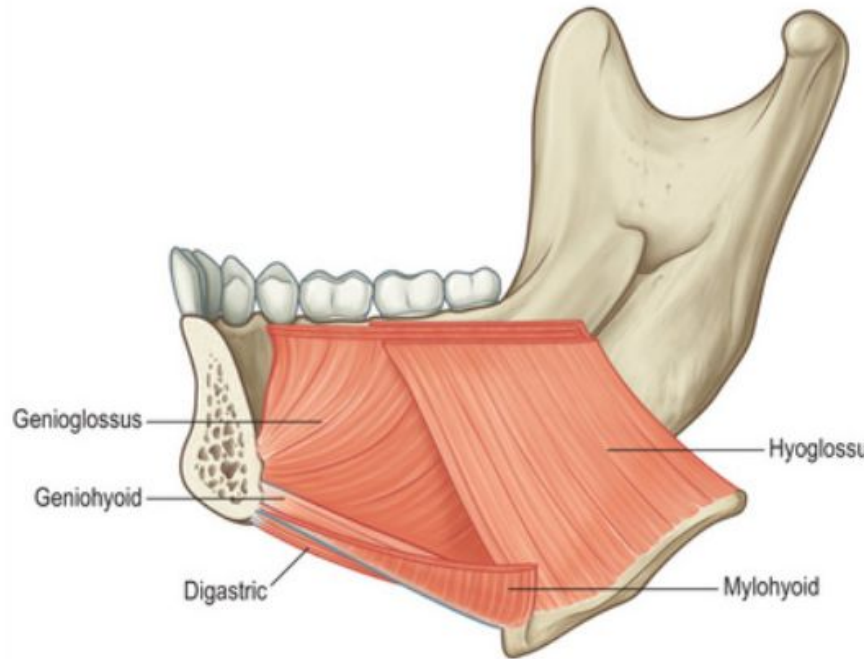
Mentoplastia o genoplastia

Docente Asesor: Dr. Cesar Cordero

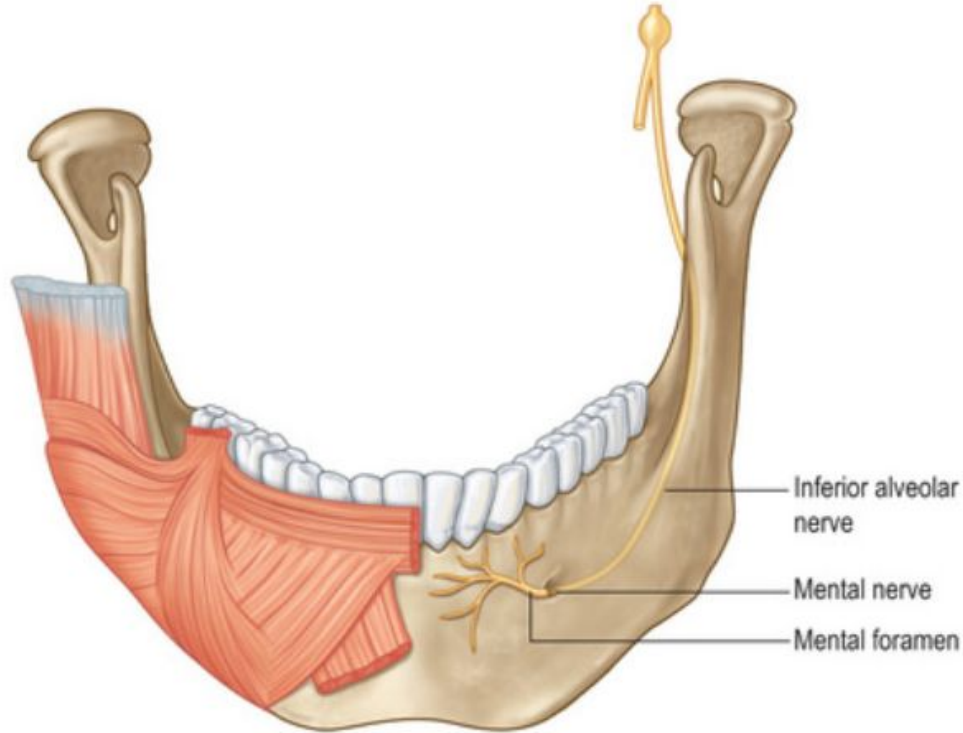
Br. Nidia Soler 17-1428
Br. Frinee Andres 13-1332



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

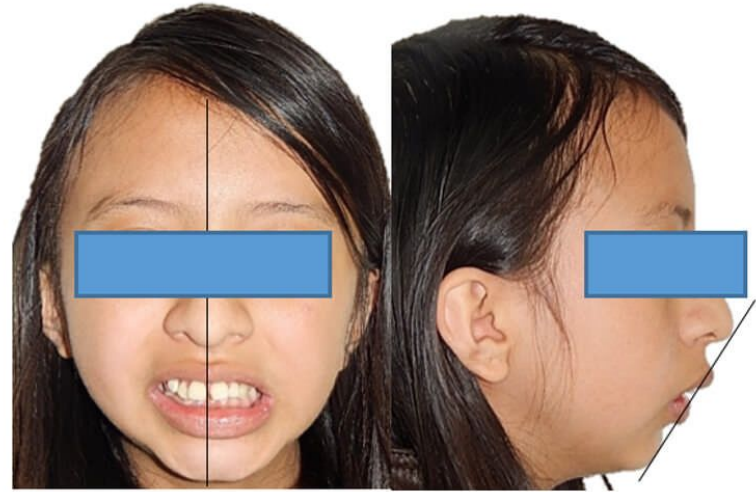


Macrogenia

Malformaciones del Mentón



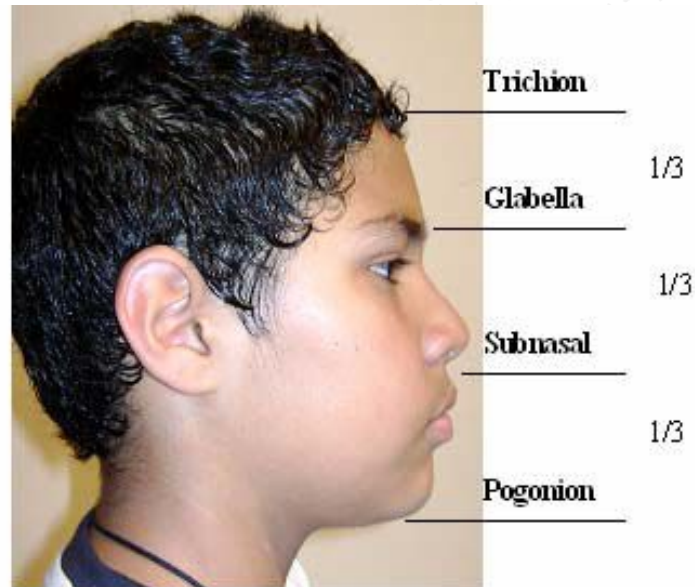
Retrognathia



Laterognasia

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.

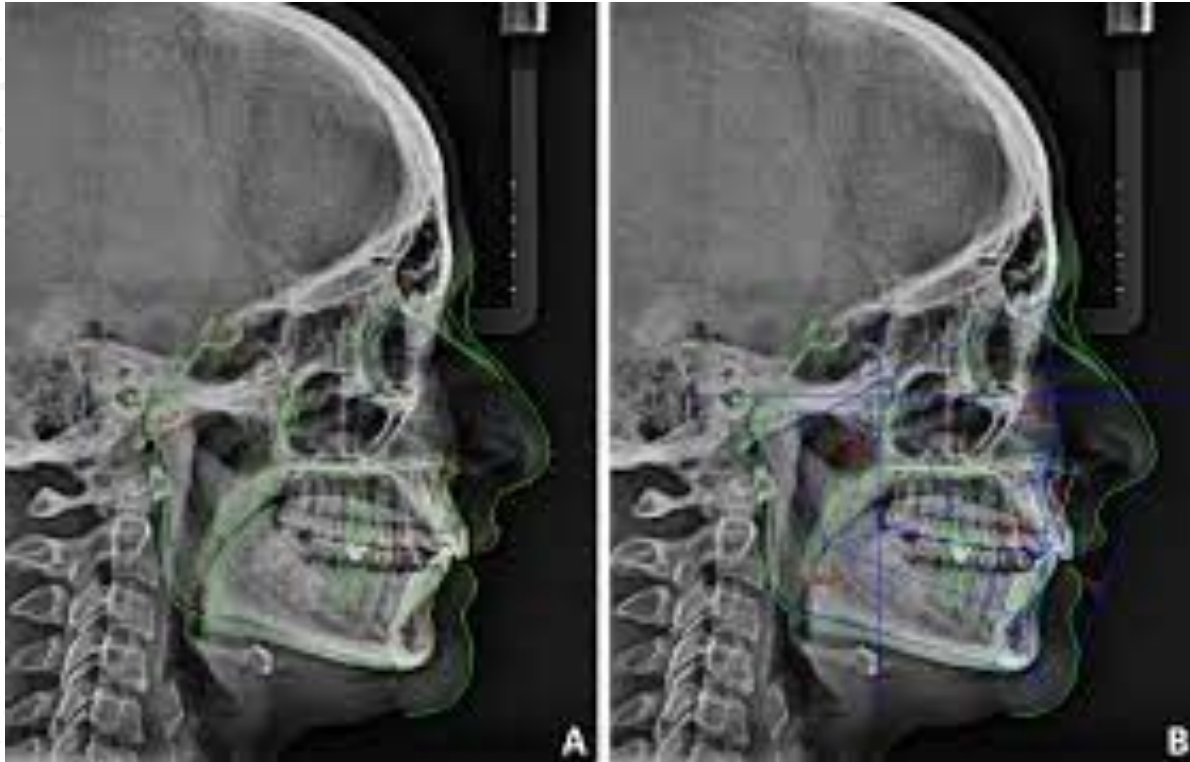


Selección de Pacientes

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.

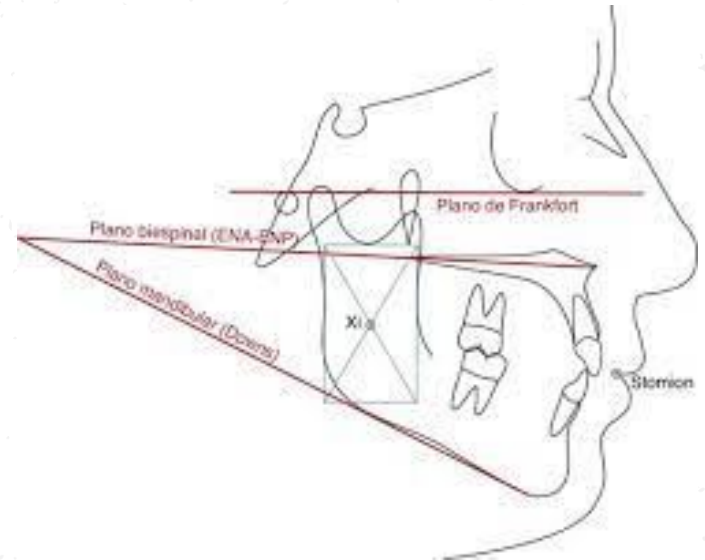


Radiografías cefalométricas



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.





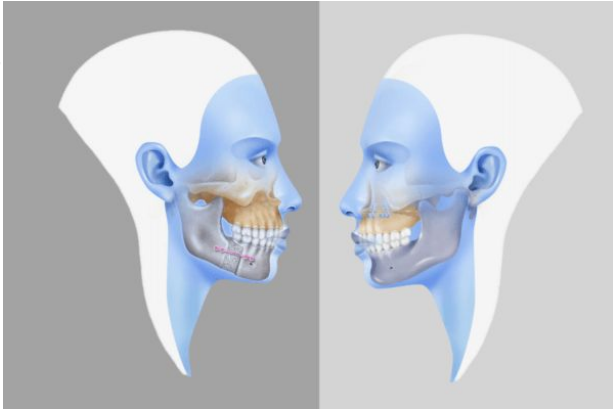
Medicación Preoperatoria

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

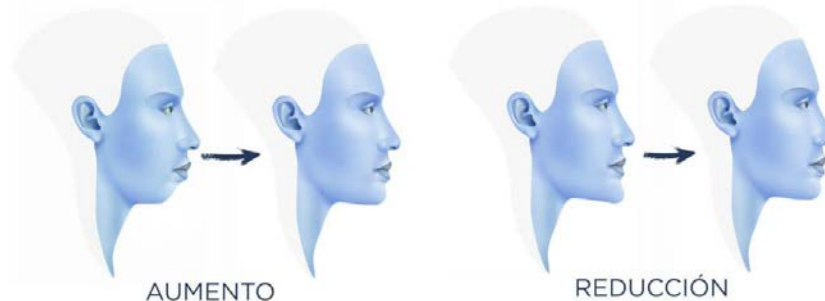


Otra forma de aumentar el mentón es empleando inyecciones de la misma grasa del paciente a esto se denomina lipofilling-lipoestructura de mentón o también trasplante de grasa, que se obtiene de la grasa remanente del abdomen o caderas.



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.

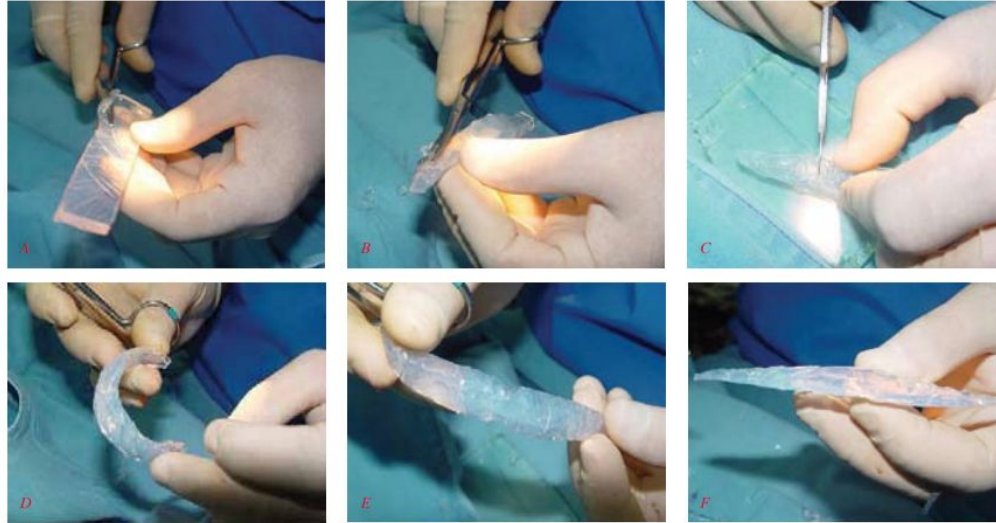


Técnicas quirúrgicas

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 lipólaser.



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

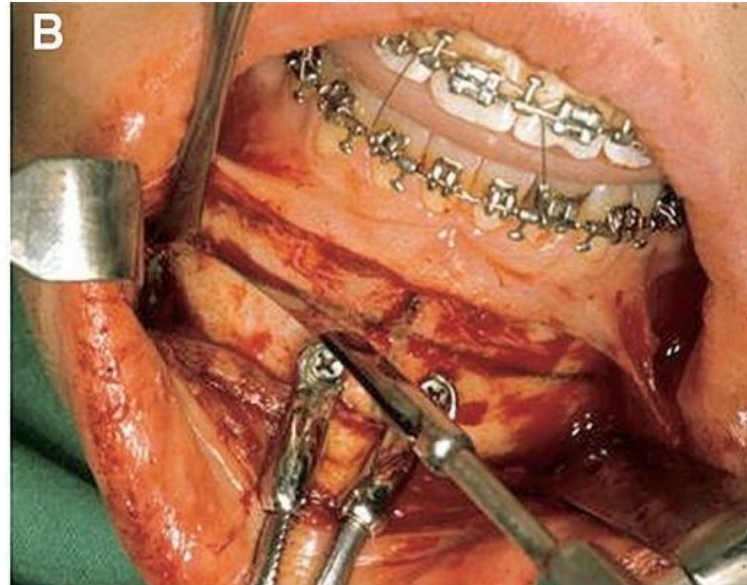
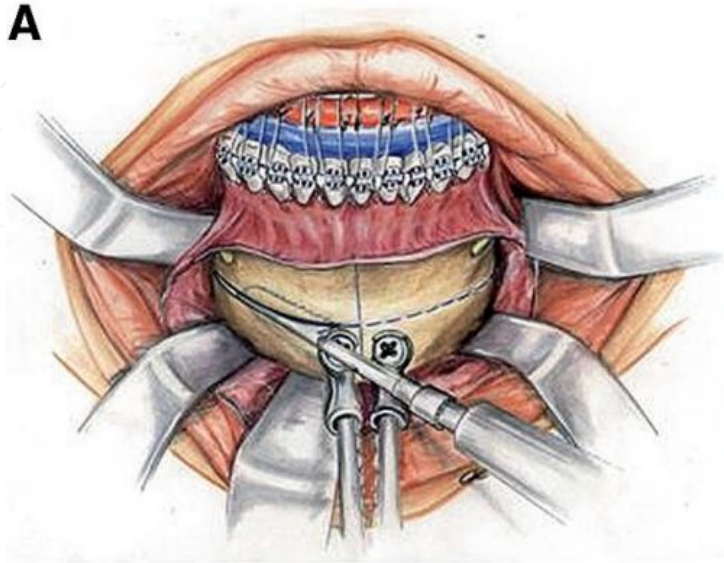
Complicaciones

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



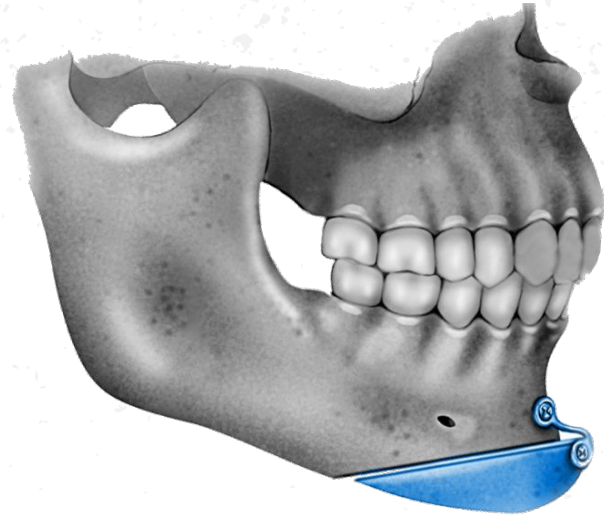
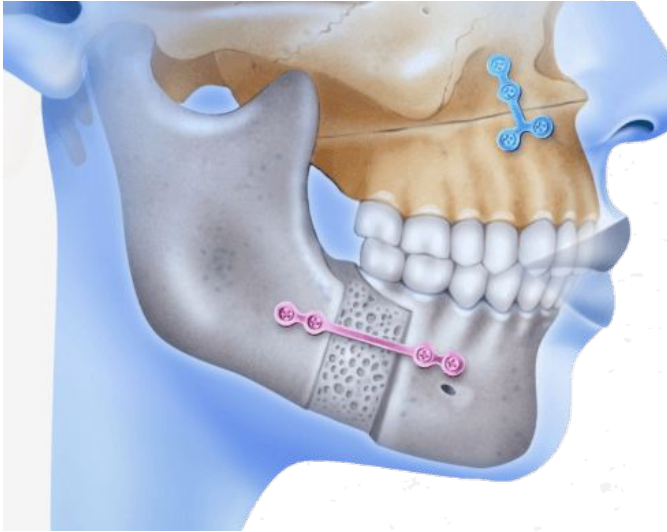


Mentoplastia por Desplazamiento



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.

Materialles



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

