

2023

# COSMIATRIA SBCP

## COORDENAÇÃO

Dra. Eliza Minami (SP) - Regente do Capítulo de Cosmiatria SBCP  
Dr. Daniel Boro (SP) - Regente adjunto do Capítulo de Cosmiatria SBCP  
Dr. Agnaldo Castro (SP)  
Dr. Paulo Guimaraes (SP)



SOCIEDADE BRASILEIRA DE  
CIRURGIA PLÁSTICA

# ÍNDICE



SOCIEDADE BRASILEIRA DE  
CIRURGIA PLÁSTICA

- 01 XEOMIN - FULL FACE** | p. 03  
por Dra. Adriane Tartare
- 02 CONTOURING PLUS** | p. 13  
por Dra. Adriane Tartare
- 03 LIFTING DO TERÇO MÉDIO DA FACE COM FIOS DE PDO CROQUIS E ELLEVA (PLLA): TÉCNICA DA REDE - HAMMOCK** | p. 35  
por Dra. Patricia J. Erazo
- 04 REMODELAÇÃO GLÚTEA** | p. 48  
por Dra. Vanessa S. Lopes
- 05 PREENCHIMENTO DE LÁBIOS** | p. 62  
por Dra. Priscila Arruda Bruno
- 06 UNLOCK 360: O PODER DA COMBINAÇÃO DE HARMONYCA COM ÁCIDO HIALURÔNICO** | p. 84  
por Dr. Eduardo R. Sucupira P.
- 07 PROFHILO: BIOREMODELADOR DÉRMICO DE ÁCIDO HIALURÔNICO** | p. 95  
por Dr. Marcelo V. Oliván
- 08 ELLANSÉ** | p. 118  
por Dra. Patricia S. M. Zanella
- 09 FIO SILHOUETTE SOFT** | p. 134  
por Dra. Patricia S. M. Zanella
- 10 FIRM & LYFT, VECTOR TECHNIQUE** | p. 142  
por Dr. Daniel Boro



**COSMIATRIA  
SBCP 2023**

# **1. XEOMIN - FULL FACE**

Dra. Adriane Tartare



SOCIEDADE BRASILEIRA DE  
CIRURGIA PLÁSTICA

# XEOMIN

A ÚNICA TOXINA PURA, LIVRE  
DE COMPLEXOS PROTEICOS

## INCOBOTULINUM TOXINA

### COMPOSIÇÃO

Toxina botulínica do Tipo A

### EXCIPIENTES

Albumina sérica humana 1mg

Sacarose 4,6mg

### APRESENTAÇÃO

Frasco 100 U

### PESO MOLECULAR

150 kDa



# ARMAZENAMENTO E DILUIÇÃO

- Ar ambiente até diluição;
- Após diluição, 24h entre 2 e 8°C;
- Diluição com SF 0,9%.



**100 UI**

**1ml**

SERINGAS DE  
30 UNIDADES; OU  
SERINGAS DE 0,5ML  
COM 50 UNIDADES



**2ml**

SERINGAS DE 1ML  
COM 50 UNIDADES.



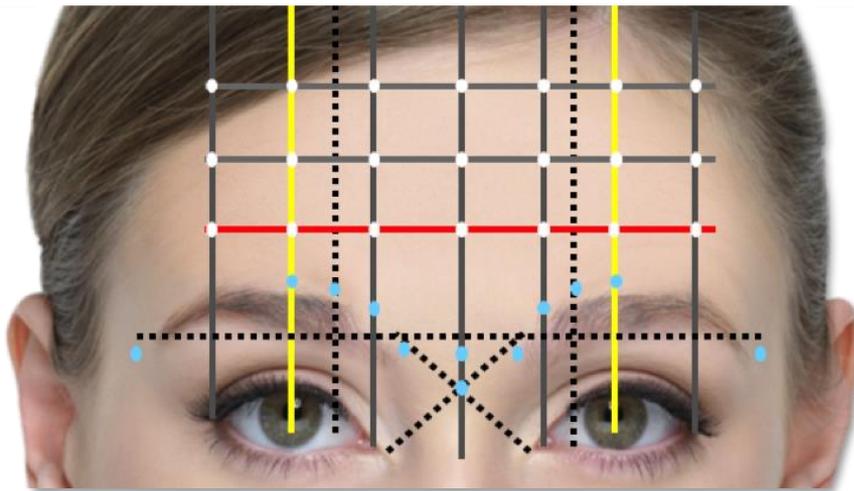
## INDICAÇÕES

- Rugas dinâmicas em terço superior;
- Full face/Reprogramação muscular;
- Sorriso gengival;
- Blefaroespasmos;
- Cefaleia;
- Hiperidrose;
- Hipertrofia de masseter;
- Bruxismo;
- Tratamento e prevenção de cicatrizes hipertróficas e queloidianas;
- Paralisia facial;
- E muitas outras indicações.

## CONTRAINDICAÇÕES

- Doenças neurológicas que cursam com fraqueza muscular.

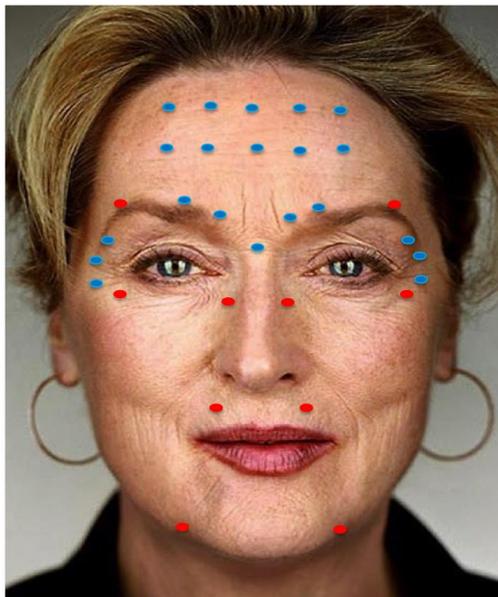
# TÉCNICA ONE21



## TRATAMENTO CUSTOMIZADO

- Individualização conforme inspeção dinâmica e palpação.

# TÉCNICA ONE21



- Pontos avançados;
- Toxina precisa.

# TÉCNICA ONE21



## The Facial Platysma and Its Underappreciated Role in Lower Face Dynamics and Contour

ADA R.T. DE ALMEIDA, MD,\* ALESSANDRA ROMITI, MD,\* AND JEAN D.A. CARRUTHERS, MD, FRCSC, FRC (OPHTH)†

## TÉCNICA DE NEFERTITI

- Tratamento do músculo platysma;
- Melhora do contorno facial.

# DURAÇÃO

## MÉDIA DE EFEITO | 4, 5 meses

- 180 pacientes
- Tratamento de glabella
- 21U (Ona) : 21U (Inco) : 63U (Abo)

### **DURAÇÃO DE EFEITO**

- Inco: 146,12 dias
- Ona: 140,65 dias
- Abo: 139,69 dias

Sem diferença estatística

J Drugs Dermatol. 2015;14(11):1291-1296.

# DURAÇÃO

## ALTA SATISFAÇÃO DOS PACIENTES

### A Randomized, Double-Blind Trial to Investigate the Equivalence of IncobotulinumtoxinA and OnabotulinumtoxinA for Glabellar Frown Lines

MICHAEL A. C. KANE, MD,\* MICHAEL H. GOLD, MD,† WILLIAM P. COLEMAN, III, MD,‡  
DEREK H. JONES, MD,§ EMIL A. TANGHETTI, MD,¶ TINA S. ALSTER, MD,§ TOM E. ROHRER, MD,\*  
CHERYL M. BURGESS, MD,\*\* AVA T. SHAMBAN, MD,†† AND ELEANOR FINN, PhD‡‡

**BACKGROUND** IncobotulinumtoxinA and onabotulinumtoxinA are indicated for the temporary improvement in the appearance of glabellar frown lines (GFL). This is the first randomized direct comparator study to date, at the Food and Drug Administration–recommended dose of 20 units (U), for the treatment of GFL.

**OBJECTIVE** To investigate the dose equivalence of incobotulinumtoxinA (20 U) and onabotulinumtoxinA (20 U) for the treatment of moderate-to-severe GFL.

**MATERIALS AND METHODS** Prospective, randomized (1:1), double-blinded, parallel-group study in 250 females (18–50 years), employing a single treatment with incobotulinumtoxinA or onabotulinumtoxinA, followed by a 4-month observational period.

**RESULTS** At the primary efficacy endpoint (1 month after treatment), incobotulinumtoxinA was equivalent to onabotulinumtoxinA in the treatment of GFL at the 20 U dose within the prespecified  $\pm 15\%$  margin of equivalence. Efficacy remained similar between treatment groups through 4 months after treatment as assessed by the independent masked panel and the masked treating physicians. Patient satisfaction ratings were similar between groups and favorable (>90%) throughout. Both treatments were well tolerated.

**CONCLUSION** Equivalence was demonstrated at the primary endpoint between incobotulinumtoxinA and onabotulinumtoxinA in the treatment of GFL at the 20 U dose at 1 month. Similar efficacy and tolerability profiles were observed through 4 months after treatment.

*The study was sponsored by Merz North America, Inc. All authors except E. Finn have been consultants and/or investigators for Merz North America, Inc. E. Finn (on behalf of Complete Medical Communications, which provides services to the biopharmaceutical industry) provided editorial support funded by Merz North America, Inc.*

- 250 pacientes
- 20 U (Inco)

### SATISFAÇÃO DOS PACIENTES

- 4 semanas: 97,4%
- 16 semanas: 93%
- Mais de 90% de satisfação dos pacientes após 4 meses de tratamento.

# ORIENTAÇÕES PÓS-PROCEDIMENTO

- Não massagear;
- Não aplicar nada (maquiagem, filtro solar) sobre o local de aplicação da toxina, por 4 horas;
- Se deitar, não comprimir áreas tratadas, por 4 horas;
- Início do efeito em 2-3 dias;
- Efeito máximo em 15 dias;
- Duração do efeito em 4-5 meses.



**COSMIATRIA  
SBCP 2023**

## **2. CONTOURING PLUS**

Dra. Adriane Tartare



SOCIEDADE BRASILEIRA DE  
CIRURGIA PLÁSTICA

# Contouring+

## INDICAÇÕES

- Para homens e mulheres

EMBELEZAMENTO

CONTORNO DA  
MANDÍBULA



# HOMENS E MULHERES DISTÂNCIAS

- BITEMPORAL
- BIZIGOMÁTICA
- BIGONIAL

Faria GEL, Bento AM, Santos DB, Tartare A, Boggio RF. Facial beautification with fillers and main differences between genders. Rev Bras Cir Plást. 2021;36(1):100-107.

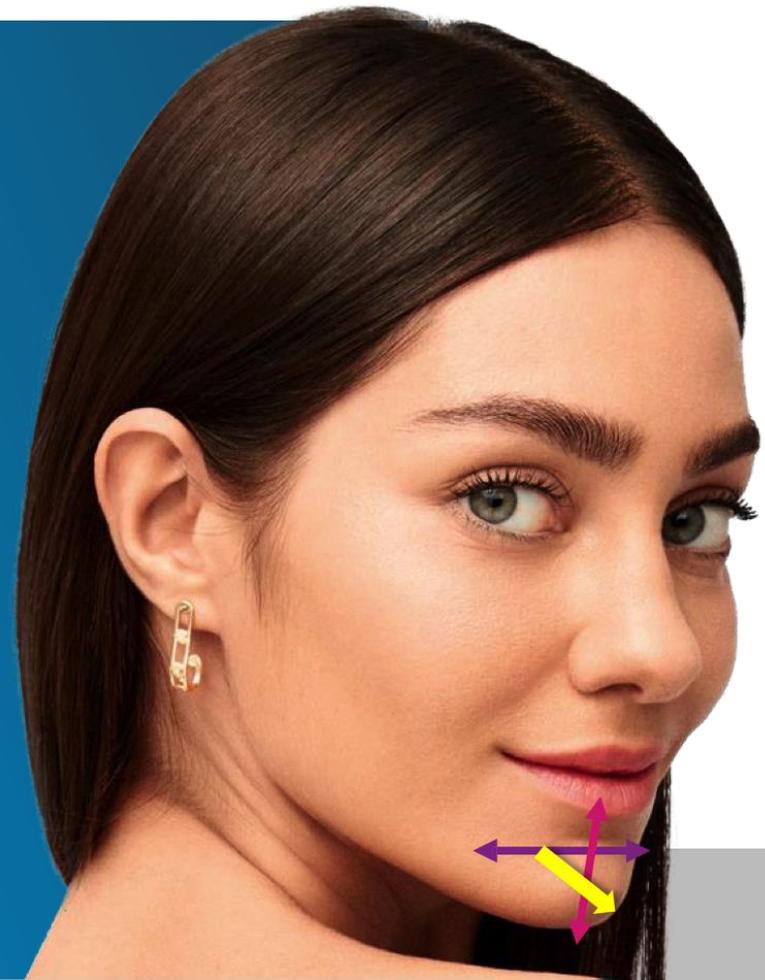


# EMBELEZAMENTO MENTO

➡ LARGURA

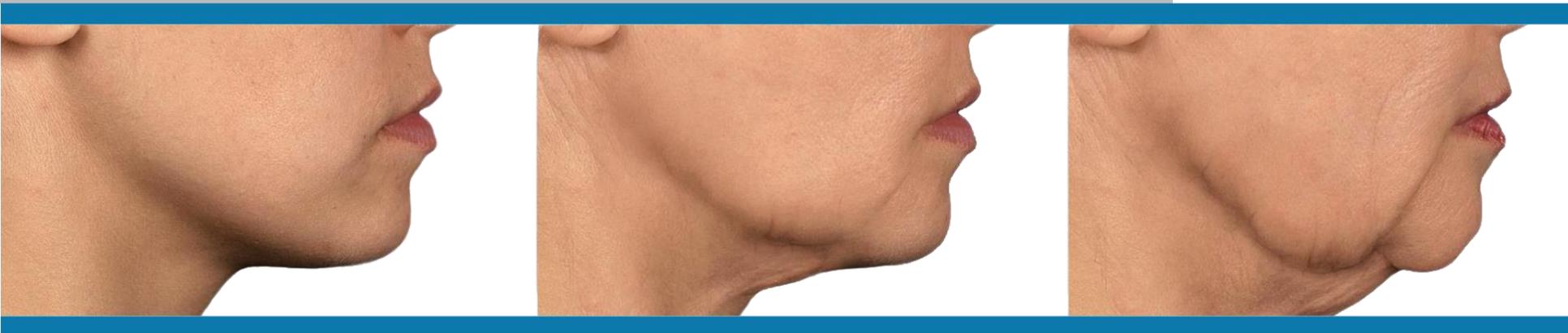
➡ ALTURA

➡ PROJEÇÃO



# PROCESSO DE ENVELHECIMENTO TERÇO INFERIOR

Adaptado de: Swift A, et al. The facial aging process from the "inside out". *Aesthet Surg J.* 2021;41(10):1107-1119.



# PROCESSO DE ENVELHECIMENTO

## TERÇO INFERIOR

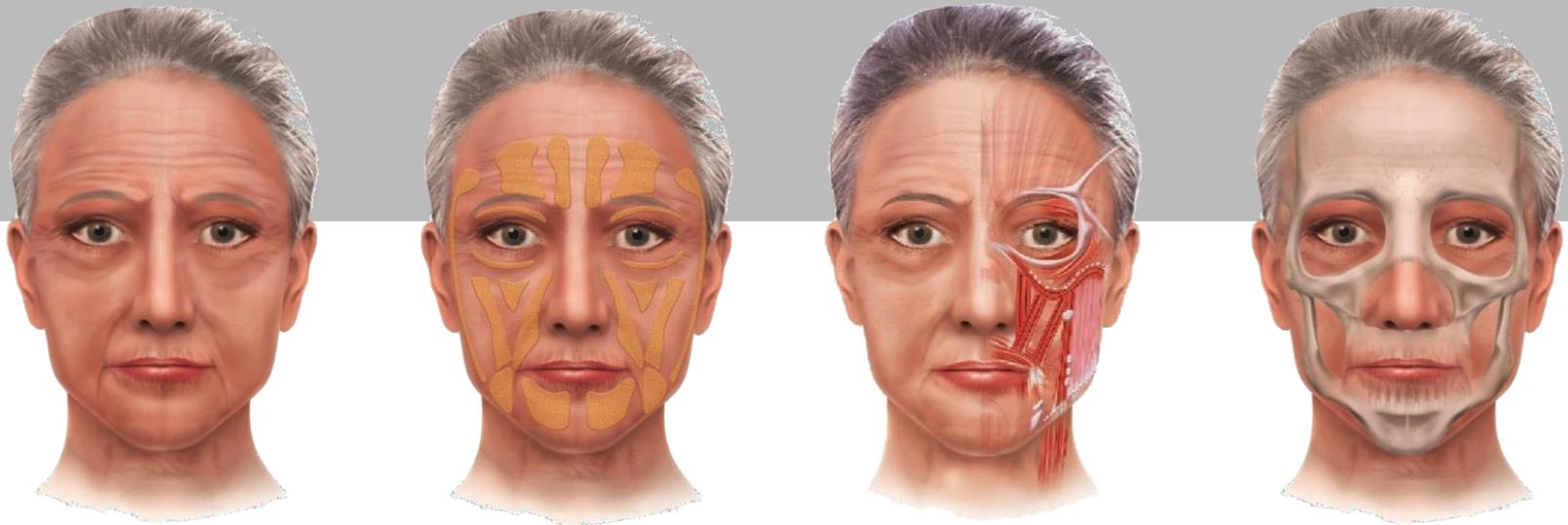
- Processo de mandíbula;
- Sulco lábio mandibular;
- Flacidez da pele;
- Hipomentonismo;
- Perda do contorno mandibular;
- Flacidez submentoniana.

Suwanchinda A, Rudolph C, Hladik C, Webb KL, Custozzo A, Muste J, et al. The layered anatomy of the jawline. J Cosmet Dermatol. 2018;17(4):625-631.



# TODAS AS CAMADAS ENVELHECEM

SE TODAS AS CAMADAS ENVELHECEM,  
POR QUE RECOMPOR APENAS O VOLUME?



# Contouring+

## CAHA + ÁCIDO HIALURÔNICO

- PRECISA DE VOLUMIZAÇÃO >>> ÁCIDO HIALURÔNICO
- PRECISA RESTAURAR AS ESTRUTURAS SEM VOLUMIZAÇÃO >>> RADIESSE



## Alto G', E'e Fn' (SUPORTE TECIDUAL IDEAL)

O produto que mais melhora a resistência à compressão, tornando-o a opção ideal para melhorar a estruturação facial.

### PROJEÇÃO E ESTRUTURA

**Composição:** ácido hialurônico 25,5 mg/ml, com ou sem lidocaína 0,3%



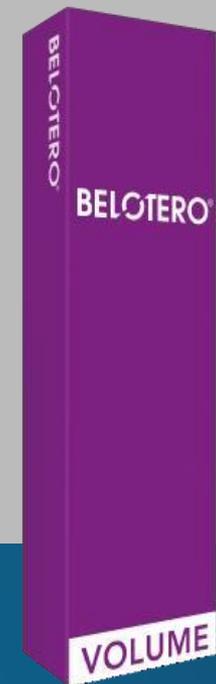
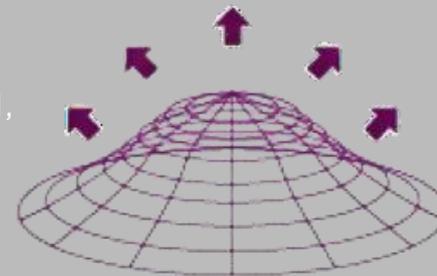
Van Loghem J, Sattler S, Casabpna G, Cotofana S, Fabi SG, Goldie K, et al. Consensus on the use of hyaluronic acid fillers from the cohesive polydensified matrix range: best practice in specific facial indications. Clin Cosmet Investig Dermatol. 2021;14:1175-1199.

# PLASTICIDADE E G' BALANCEADO

- Volumização de ácido hialurônico moldável com possibilidades de modelar;
- Alto poder de volumização.

## “MODELAÇÃO” E VOLUME

**Composição:** ácido hialurônico 26 mg/ml, com ou sem lidocaína 0,3%



Van Loghem J, Sattler S, Casabpna G, Cotofana S, Fabi SG, Goldie K, et al. Consensus on the use of hyaluronic acid fillers from the cohesive polydensified matrix range: best practice in specific facial indications. Clin Cosmet Investig Dermatol.

## **RADIESSE** (BIOESTIMULADOR FOCAL+MELHORA DO CONTORNO)

**PREVENÇÃO | CONTORNO | MELHORA DA FLACIDEZ**

**Composição:** microesferas de hidroxiapatita de cálcio 30% + gel de carboximetilcelulose 70% + lidocaína em pó 0,3%.

**Sem diluir.**

**ESTRATÉGIA REGENERATIVA = TRATAR UM FATOR  
DECISIVO NO PROCESSO DE ENVELHECIMENTO**

Loghem JV, Yutskovskaya YA, Philip Werschler W.  
Calcium hydroxylapatite: over a decade of clinical  
experience. J Clin Aesthet Dermatol. 2015;8(1):38-49.



# FLACIDEZ?



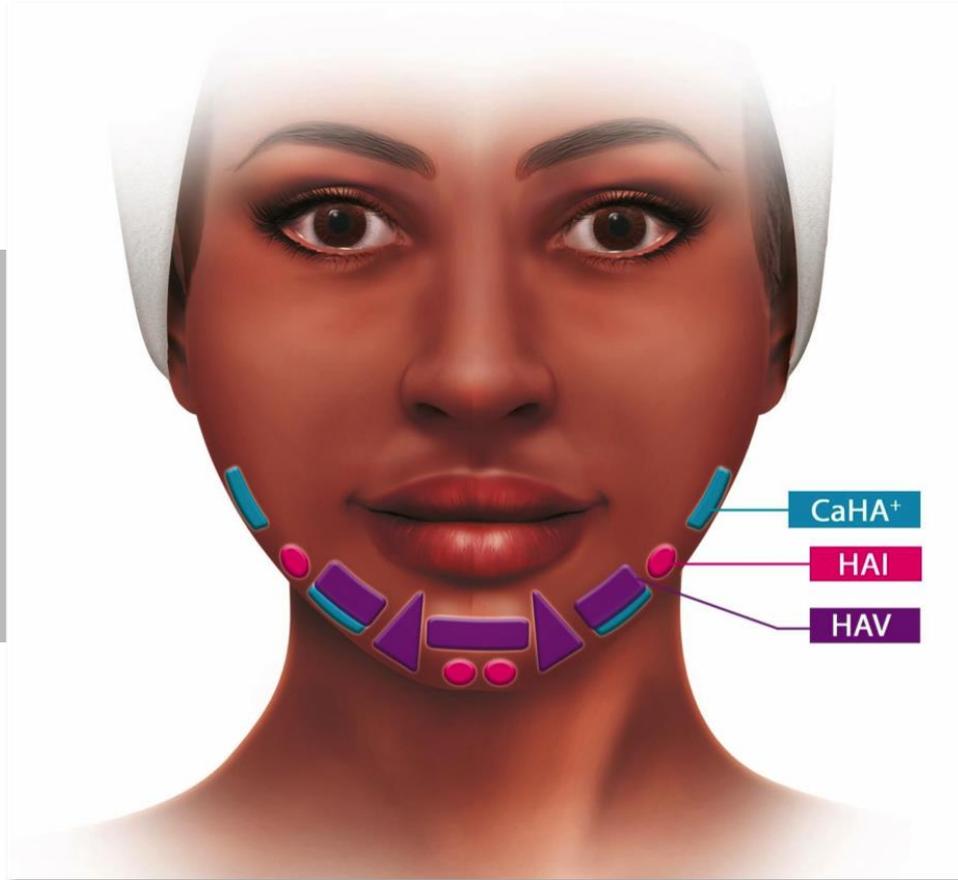
## CONTOURING PLUS:

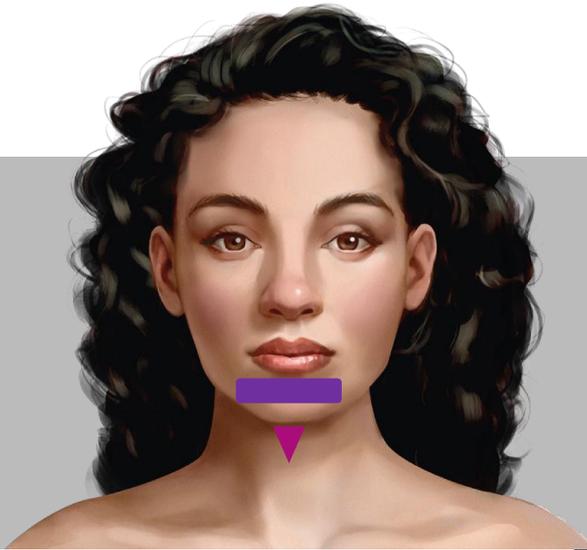
### A Comprehensive Approach of the Lower Third of the Face with Calcium Hydroxylapatite and Hyaluronic Acid

Bianca Viscomi, Gladstone Faria,  
Claudia A Hernandez, Luiz Perez,  
Julieta Spada, Victoria De la Fuente,  
Mariana Muniz



Viscomi B, Faria G, Hernandez CA, Perez L, Spada J, De la Fuente V, et al. Contouring Plus: A Comprehensive Approach of the Lower Third of the Face with Calcium Hydroxylapatite and Hyaluronic Acid. Clin Cosmet Investig Dermatol. 2023;16:911-24.

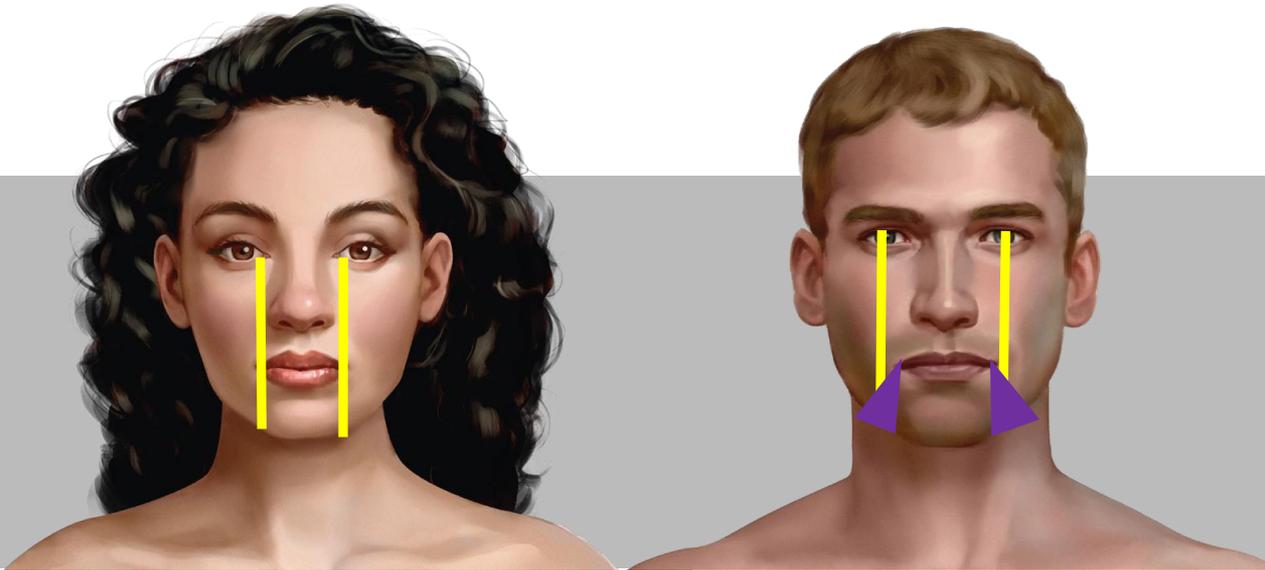


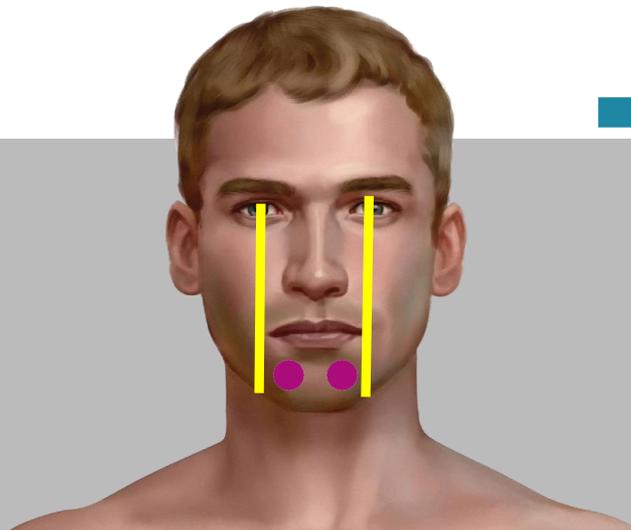
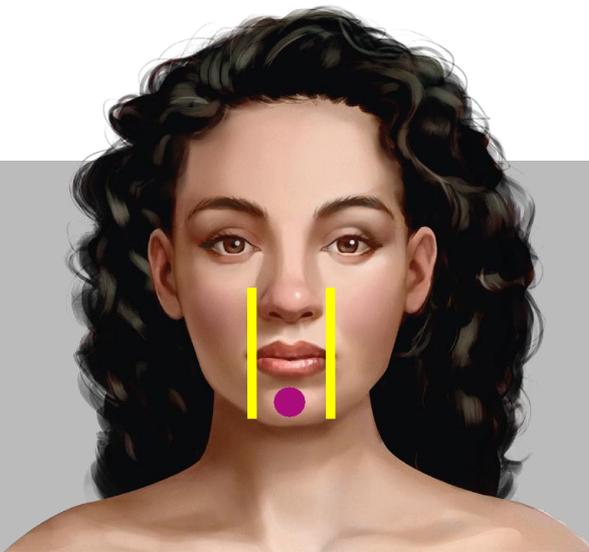


**ALTURA**

Distribuição  
dos pontos  
entre as linhas

➔ LARGURA





➔ PROJEÇÃO

# CONTORNO MANDIBULAR



AMPLIAÇÃO  
DE MANDÍBULA

**BELOTERO® INTENSE**

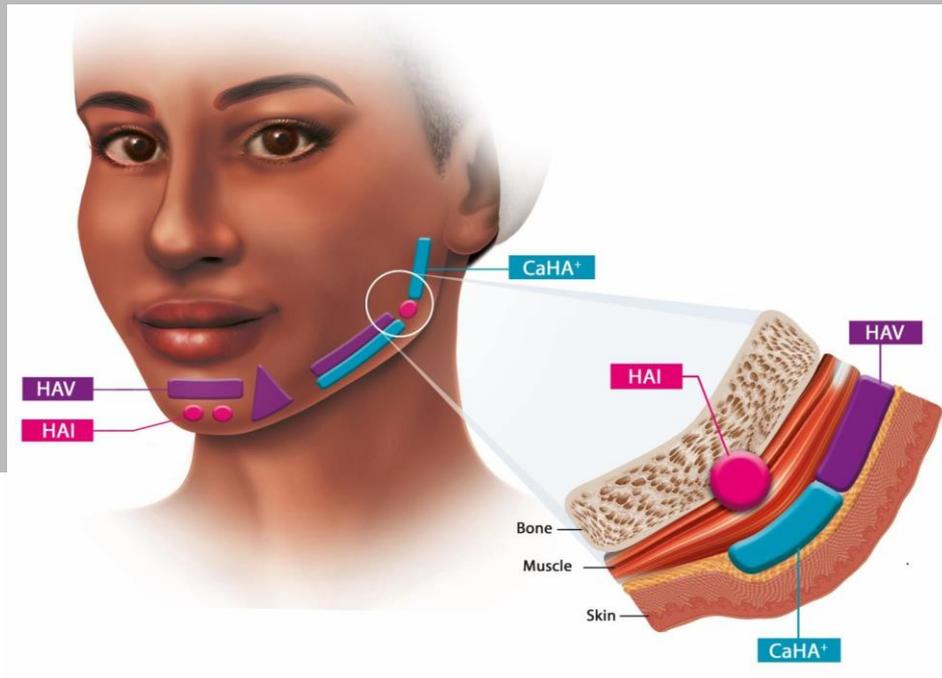
CONTORNO  
SEM VOLUME

**(RADIESSE PLUS)**

CONTORNO  
COM VOLUME

**BELOTERO® VOLUME**

# CONTORNO MANDIBULAR



AMPLIAÇÃO  
DE MANDÍBULA

**BELOTERO® INTENSE**

CONTORNO  
SEM VOLUME

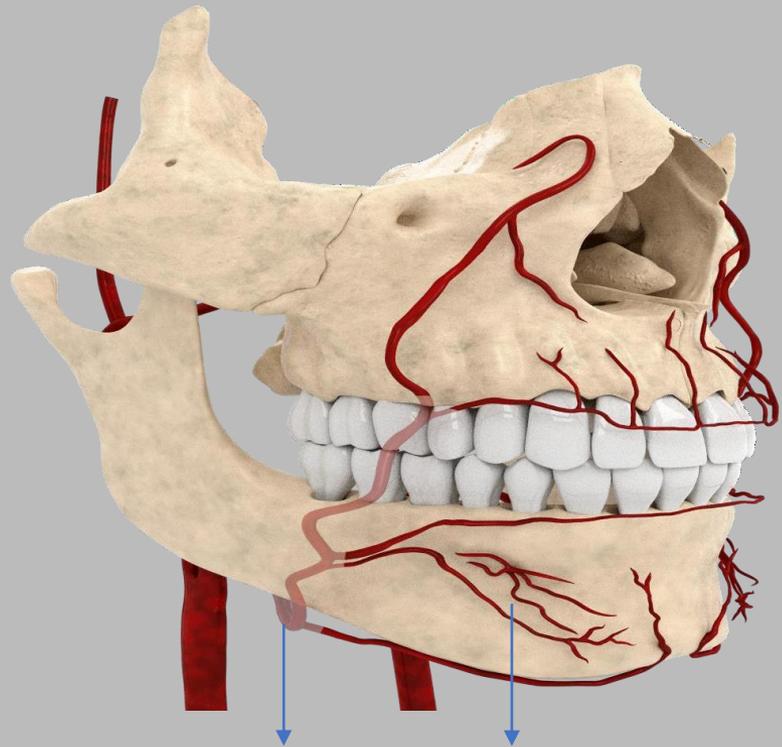
**(RADIESSE PLUS)**

CONTORNO  
COM VOLUME

**BELOTERO® VOLUME**

# ANATOMIA

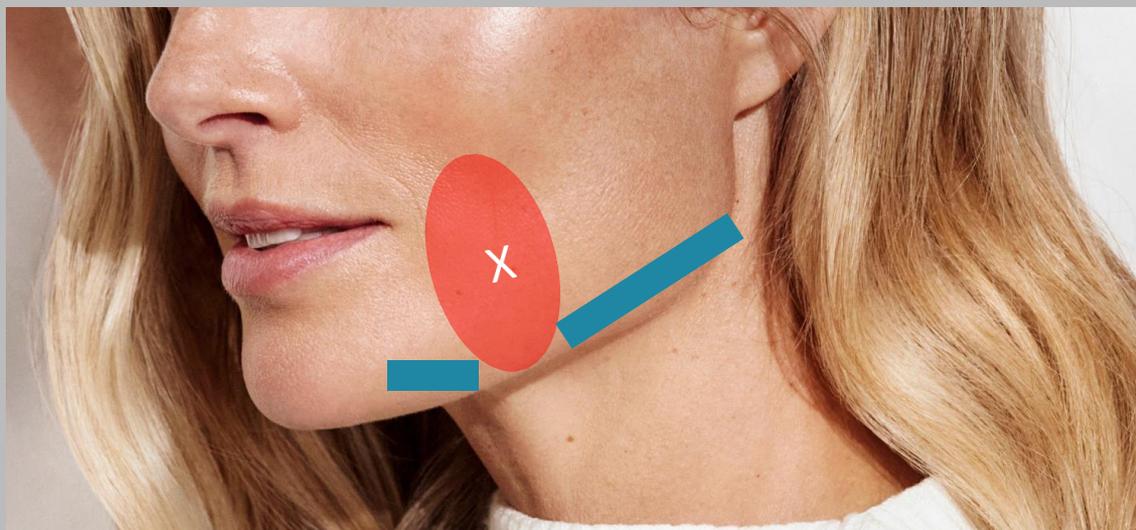
## TERÇO INFERIOR



Artéria facial

Forame mental

## EVITE APLICAR PRODUTO SOBRE O COMPARTIMENTO DE GORDURA DO JOWL



Adaptado de: Swift A, et al. The facial aging process from the “inside out”. *Aesthet Surg J.* 2021;41(10):1107-1119.

# ORIENTAÇÕES PÓS-PROCEDIMENTO

- Não aplicar nada (maquiagem, filtro solar) sobre o local de aplicação, por 4 horas;
- Evite exposição solar;
- Edema e esquimoses são alterações esperadas após o procedimento.

## **Duração do efeito:**

- a) Hidroxiapatita de cálcio: em até 18 meses
- b) Ácido hialurônico: em torno de 9-12 meses

## **Manutenção recomendada:**

- a) Hidroxiapatita de cálcio: entre 12-18 meses
- b) Ácido hialurônico: entre 9-12 meses



**COSMIATRIA  
SBCP 2023**

**3. LIFTING DO TERÇO  
MÉDIO DA FACE COM  
FIOS DE PDO CROQUIS  
E ELLEVA (PLLA):  
Técnica da rede  
(hammcock)**

Dra. Patricia J. Erazo

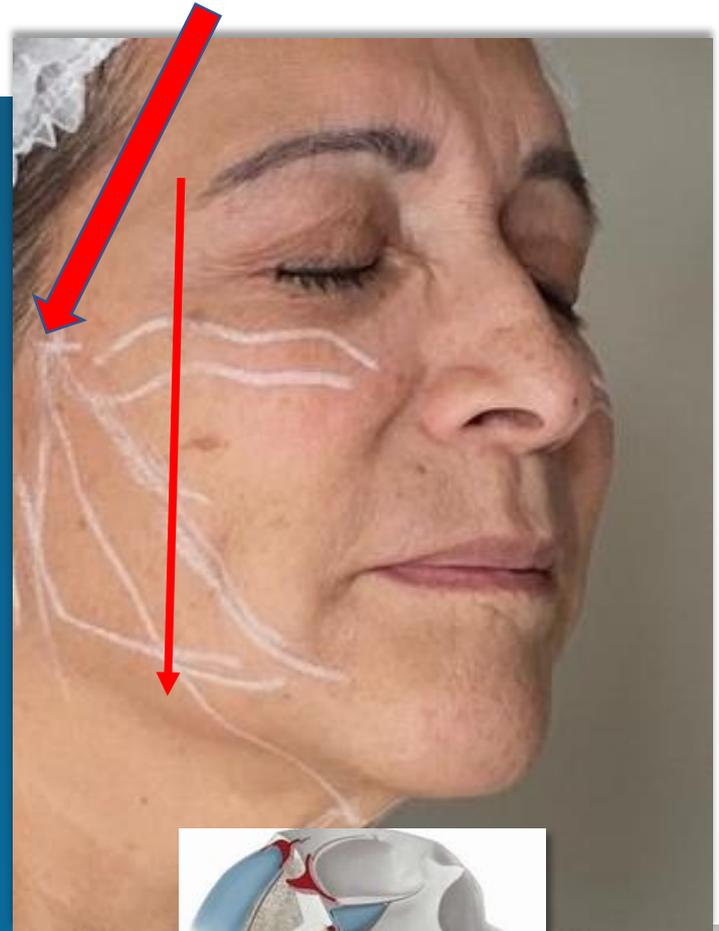


SOCIEDADE BRASILEIRA DE  
CIRURGIA PLÁSTICA

# PRINCÍPIOS ANATÔMICOS

## LIGAMENTOS RENTETORES

Ponto fixo de ancoragem no arco zigomático +- 2 am região pré-auricular. Realizamos a entrada do PLLA junto com xilocaína nos vetores demarcados na avaliação - os mesmo vetores onde vamos colocar os Fios de PDO com manobras de tração na entrada do FIO.



# TÉCNICAS

**RENOVA**<sup>®</sup>  
Bioestimulador  
Ácido Poli-L-Láctico **elleva**



## 1. DILUIÇÃO PRINCIPAL DE ÁCIDO POLILÁCTICO - ELLEVA

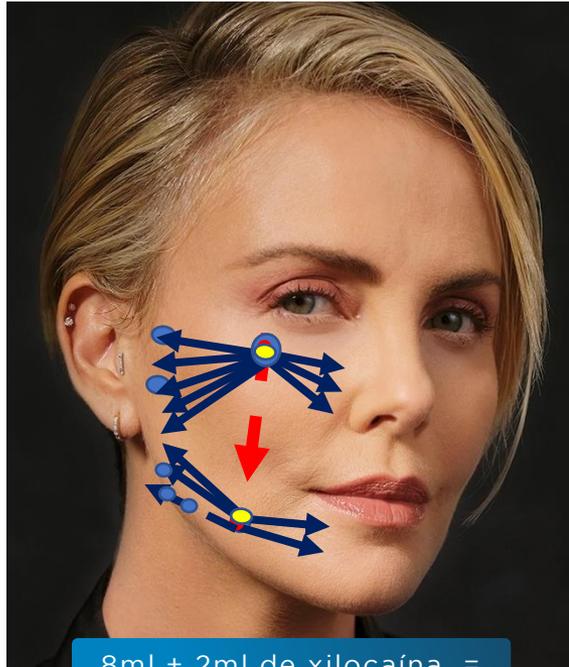
Utilizamos um Bioestimulador de  
ácido PLLA- ELLEVA

### Diluição:

- 20ml de ABD
- Retiramos 8ml + 2ml de xilocaína =  
Total líquido 10ml para terço médio
- Retiramos 2ml do frasco + 1ml  
xilocaína = total 3ml para aplicar no  
terço inferior da face

# TÉCNICAS

**RENNOVA**  
Bioestimulador  
Ácido Poli-L-Láctico **elleva**



8ml + 2ml de xilocaína =  
Total líquido 10ml

## 2. APLICAÇÃO DO ELLEVA (PLLA) EM FACE-SUBMENTO, SEMPRE VETORIAL, TRACIONANDO A REGIÃO TRATADA - NA REGIÃO LIAGMENTAR - PONTOS DE ANCORAGEM

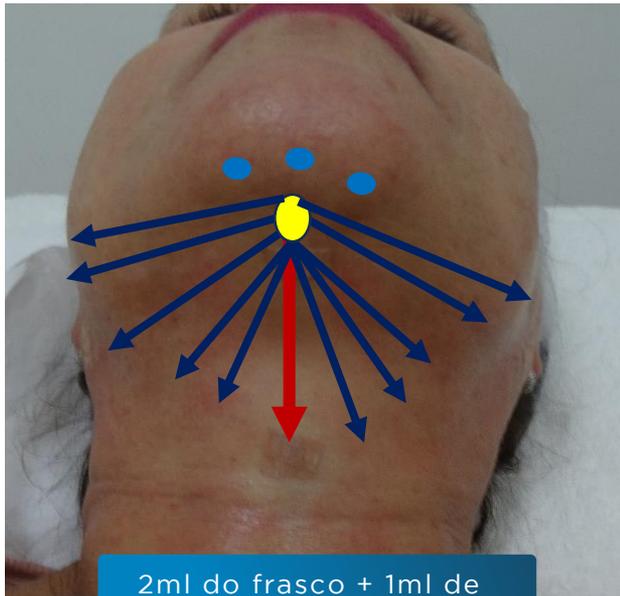
Aplicamos por retroinjeção com cânula 22x5mm, seguindo os vetores de tração (flacidez) com os limites anatômicos dos ligamentos retentores (LRF).

-  Anestesia
-  Bolus 0,3ml da solução
-  Vetor importante de sustentação ligamentar
-  Vetor (flacidez) 0,2ml da solução em cada vetor no subcutâneo

Total de 105mg de ELLEVA

# TÉCNICAS

**RENOVA**<sup>®</sup>  
Bioestimulador  
Ácido Poli-L-Láctico **elleva**



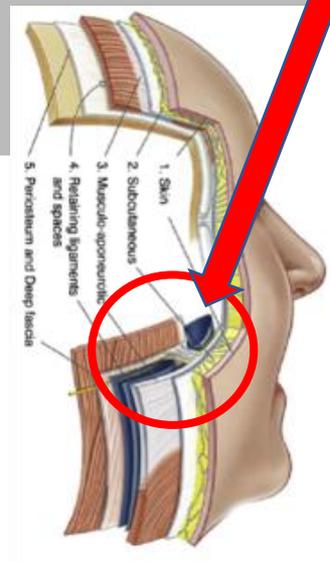
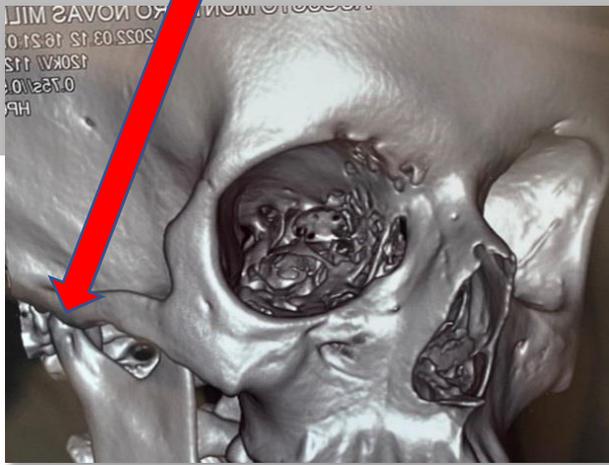
2ml do frasco + 1ml de  
xilocaína = Total 3ml

## 2. APLICAÇÃO DO ELLEVA (PLLA) EM SUBMENTO

- Anestesia
- Bolus 0,3ml da solução na região mental (ligamentar)
- Vetor medial
- 0,2ml da solução em cada vetor

# LIFTING COM FIOS DE PDO

- Realizamos um lifting com fios PDO 18Gx100 CROQUÍIS;
- A introdução do fio deve ser ativa em zig-zag, que denominamos como TÉCNICA DA REDE, ancorando sempre na linha ligamentar e logo em plano subcutâneo.



## TÉCNICA

APLICAÇÃO DO ÁCIDO POLILÁCTICO COM XILOCAÍNA

## FIOS DE PDO 18x100

FIOS CANULADOS QUE FACILITAM SUA INTRODUÇÃO E EVITAM COMPLICAÇÕES

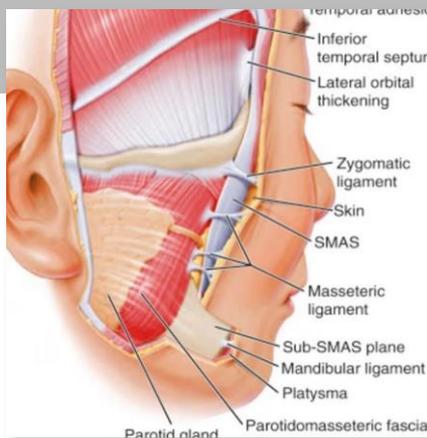
## ANCORAGEM

### SUPRAPERIOSTEAL

NESTE PONTO DE ENTRADA E SAÍDA DOS FIOS, NA UNIÃO DOS FIOS, REALIZAMOS UM PONTO ENTRE DOIS OU TRÊS FIOS

# PRIMER VETOR: TÉCNICA DA REDE

Introduzimos o FIO DE PDO CROQUÍIS na região pré-auricular no plano supra periosteal, realizando uma ancoragem no arco zigomático. Imediatamente, direcionamos a cânula ao plano subcutâneo, antes, realizando uma manobra de tração do conteúdo malar, e colocando o fio embaixo desta região para produzir um lifting vertical.



**LEVANTAMENTO VERTICAL DO TERÇO MÉDIO DA FACE, COM TODO O COXIM MAXILAR.**

**ANCORAGEM SUPRA PERIOSTEAL NO ARCO ZIGOMÁTICO.**

**UTILIZAÇÃO DE 2 FIOS DE PDO 18Gx100 ESPICULADOS CANULADOS CROQUÍIS.**

croquis®

BARBED CUTTING		
USP	Gauge	Needle Length
2	18G	100mm

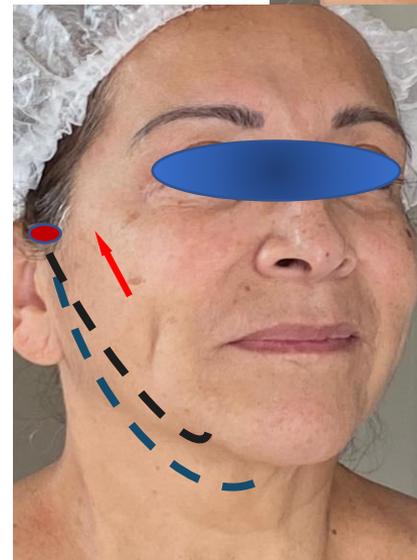
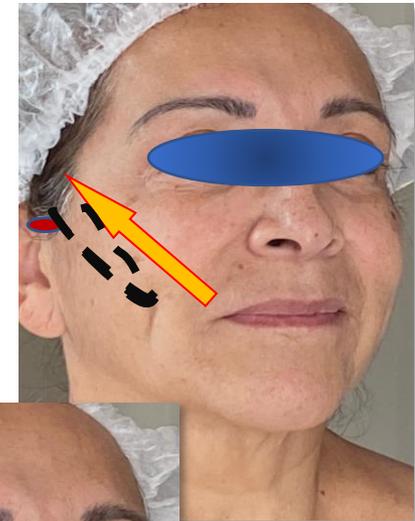
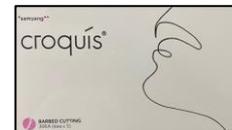
PDO Absorbable Thread



# VETORES TERÇO MÉDIO

## TERCEIRO-QUARTO-QUINTO VETOR

- O terceiro Vetor oblíquo desde o arco zigomático até a linha ligamentar da parede externa da bolsa de bichat. (NUNCA INVADIR a Glândula Parótide nem a bolsa de bichat, áreas consideradas de risco);
- O quarto Vetor direcionado em sentido do jowl com tração do mesmo;
- O quinto Vetor desde o arco zigomático passando pela mandíbula, antes fazendo uma manobra flexionando o pescoço, direcionamos nossa cânula até a parte anterior do platisma, pegando contralateral e tracionando a região.





SOCIEDADE BRASILEIRA DE  
CIRURGIA PLÁSTICA

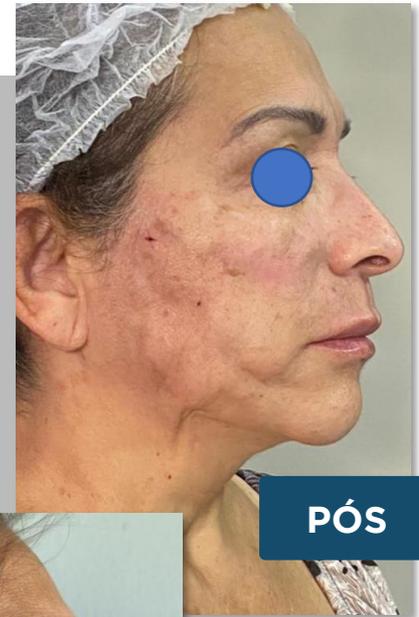
- Foi realizado um levantamento facial com FIOS PDO, com a TÉCNICA DA REDE, para um lifting vertical e reposicionamento do coxim malar e levantamento do jow;
- Também houve melhora do terço médio e contorno mandibular;
- Ademais, preenchimento e contorno labial com ácido hialurônico; e na região frontal e parede lateral da órbita, toxina botulínica.



**10 FIOS CROQUÍS PDO**  
5 a cada lado da hemiface  
com técnica descrita

# COMPLICAÇÕES

- HEMATOMAS
- EDEMA
- DEPRESSÕES
- IRREGULARIDADES
- DOR
- INFLAMAÇÃO
- ONDULAÇÕES TRANSITÓRIAS



# TÉCNICA HÍBRIDA

## ÁCIDO POLILÁTICO + FIOS DE PDO

- Os resultados com esta técnica se beneficiam principalmente pelo processo de deslocamento com a cânula que produz uma fibrose, pelo depósito da substância química, tanto do PDO quanto do PLLA;
- Realizamos um estímulo de colágeno no tecido;
- Na nossa experiência, os resultados se mantêm durante 24 meses.





- A técnica de lifting do terço médio da face com fios de PDO em conjunto com o ácido polilático Elleva, produz uma sustentação e bioestímulo do colágeno, melhorando a flacidez e recompondo os compartimentos de gordura;
- É importante, inicialmente, realizar a análise anatômica e vetores de envelhecimento realizando uma tração de reposicionamento das estruturas;
- O uso do ácido polilático com xilocaína facilita a técnica de aplicação dos fios. A TÉCNICA DA REDE é importante para um bom resultado da região malar, realizando sempre uma manobra de tração antes da introdução dos fios;
- Respeitar as áreas glandulares e bolsa de bichat.



- Esse procedimento deve ser tratado como uma cirurgia de pequeno porte;
- É uma sustentação temporária dos tecidos, com estímulo de colágeno;
- Devemos respeitar as regras de assepsia e antissepsia;
- O conhecimento anatômico é importante, e a expertise do cirurgião plástico faz com que essa técnica apresente melhores resultados pela formação cirúrgica que possui.



**COSMIATRIA  
SBCP 2023**

## **4. REMODELAÇÃO GLÚTEA**

Dr. Vanessa S. Lopes



SOCIEDADE BRASILEIRA DE  
CIRURGIA PLÁSTICA

# PRODUTOS

## ELLEVA X

630mg de Poli-I-Lático diluídos em 36ml de água bidestilada no mixer. Distribuir em 8 seringas de 10ml, 4,5ml da referida diluição e posteriormente acrescentar 4ml de água bidestilada + 0,5ml de lidocaína sem vasoconstritor, totalizando 72ml, sendo então 9ml por seringa.

## BODY SHAPE

Seringas de 3ml de Ácido Hialurônico de macromoléculas serão diluídas à 100%. No caso usarei soro fisiológico 2,5ml e lidocaína sem vasoconstritor 0,5ml. Totalizando 6ml por seringa à ser utilizada.

# ELLEVA X

## ÁCIDO POLI-L-LÁCTICO

Apresentado em pó liofilizado em frasco estéril, contendo:

- **PLLA:** Micropartículas de 40-63 micrômetros de diâmetro - grande o bastante para evitar a fagocitose pelos macrófagos ou passagem pelas paredes capilares;
- **Manitol não pirogênico:** Liofilização das partículas;
- **Carboximetilcelulose:** Agente emulsificante que mantém a distribuição das partículas após a reconstituição.

1h - RECONSTITUIÇÃO

TECNOLOGIA 3BHOMOS+

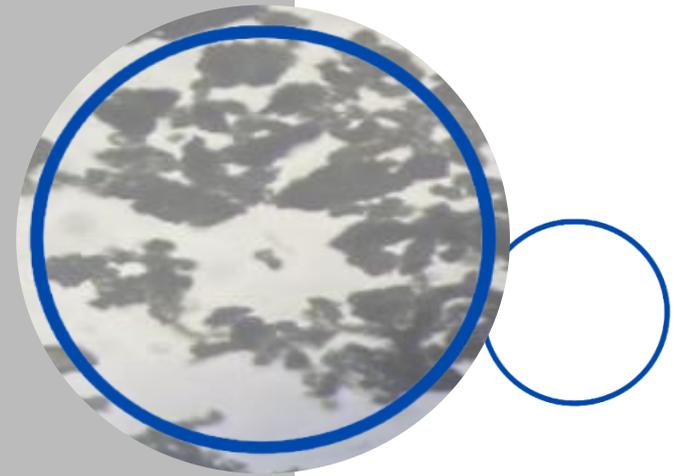
PROCESSO EXCLUSIVO DE LIOFILIZAÇÃO

MÉTODO DE DESIDRATAÇÃO EXTERNA AO FRASCO



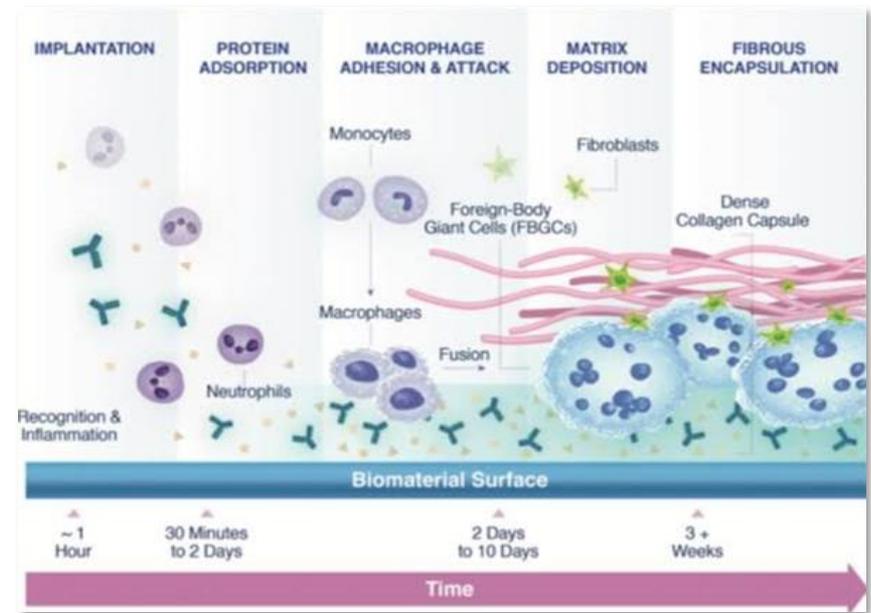
# CARACTERÍSTICAS

- Microesferas de PLLA de 40 a 63 de diâmetro;
- Tamanhos mais uniformes e rigorosamente controlados;
- Viscosidade adequada para injeções intradérmicas;
- Suas propriedades mecânicas conferem uma capacidade de reabsorção prolongada.



# MECANISMOS DE AÇÃO

- **PRIMEIRAS 48 HORAS:** Liberação de citocinas e neutrófilos.
- **2 - 10 DIAS:** Formação de células gigantes de corpo estranho e secreção de fatores de crescimento - PDGFb e TGFb (atuam na diferenciação e proliferação de fibroblasto em miofibroblasto e evitar a degradação de AH formado.)
- **3 SEMANAS:**
  - a) Microparticulas encapsuladas;
  - b) Miofibroblastos passam a secretar COLÁGENO;
  - c) TIPO I / III e AH.

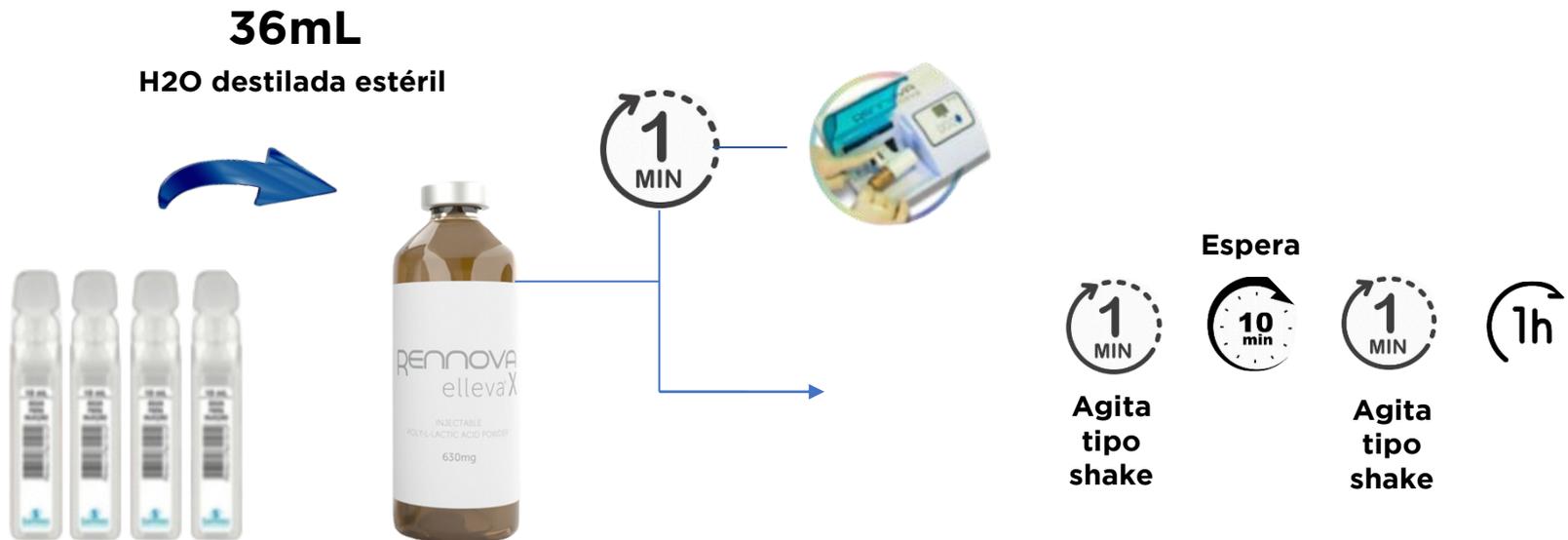


# “POSSO USAR O SORO FISIOLÓGICO PARA RECONSTRUIR?”

Soro provoca o aumento da formação de Cluster (junta as partículas e esta reação pode causar entupimento de cânulas ou agulhas).

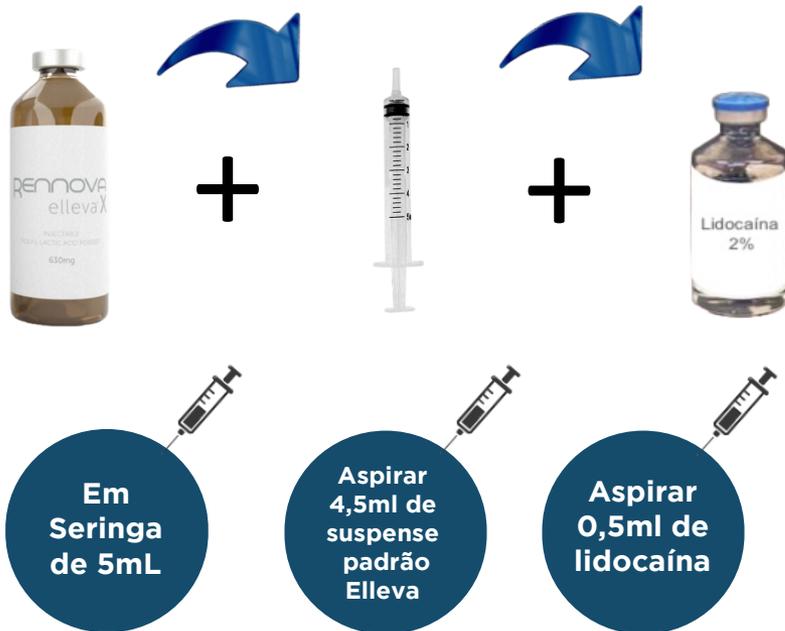


# RECONSTRUÇÃO SUSPENSÃO PADRÃO (SP)



# RECONSTITUIÇÃO CORPORAL

- Adição de Lidocaína
- Aumento de volume: 40mL



**Serão preenchidas 8 Seringas:  
Volume final: 40mL**

**Sendo 8 x 4,5mL da  
Suspensão: 36mL**

**Sendo 8 x 0,5mL de  
Lidocaína: 4mL**

# RECONSTITUIÇÃO CORPORAL

COM ADIÇÃO DE LIDOCAÍNA



Em  
seringa  
de 5mL

**EFEITO  
LIFTING:  
72ML**

- Serão preenchidas 8 seringas
- Volume final: 72mL
- Sendo 8 x 4,0 de água destilada: 32mL
- Sendo 8 x 0,5 mL de lidocaína: 4mL



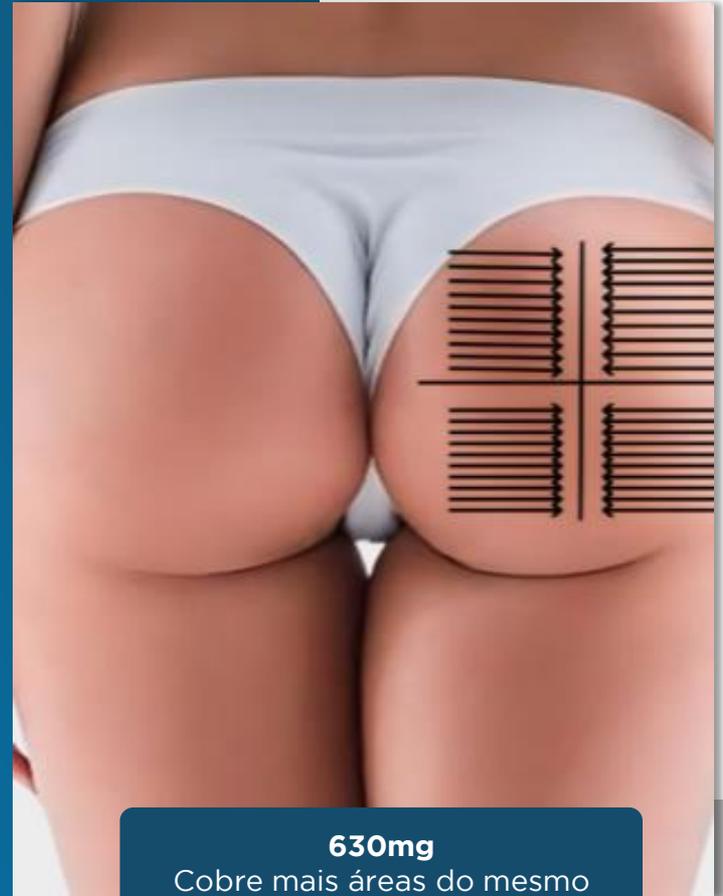
Aspirar  
4,5mL da  
suspensão  
de Elleva

Aspirar  
4,0mL  
de água  
destilada

Aspirar  
0,5mL de  
lidocaína

# MARCAÇÃO ELLEVA X GLÚTEO A SHAPE

1. POLO SUPERIOR LATERAL 9ML
2. POLO SUPERIOR MEDIAL 9ML
3. QUADRANTE INFERIOR LATERAL 9ML
4. QUADRANTE INFERIOR MEDIAL 9ML



**630mg**

Cobre mais áreas do mesmo tamanho ou pode promover maior ganho de volume

# ÁCIDO HIALURÔNICO TECNOLOGIA

O processo tecnológico para obtenção do ácido hialurônico reticulado é baseado em uma forma menos reticulada (DENS) associada a diferentes graus de reticulação (MATRIX XX).

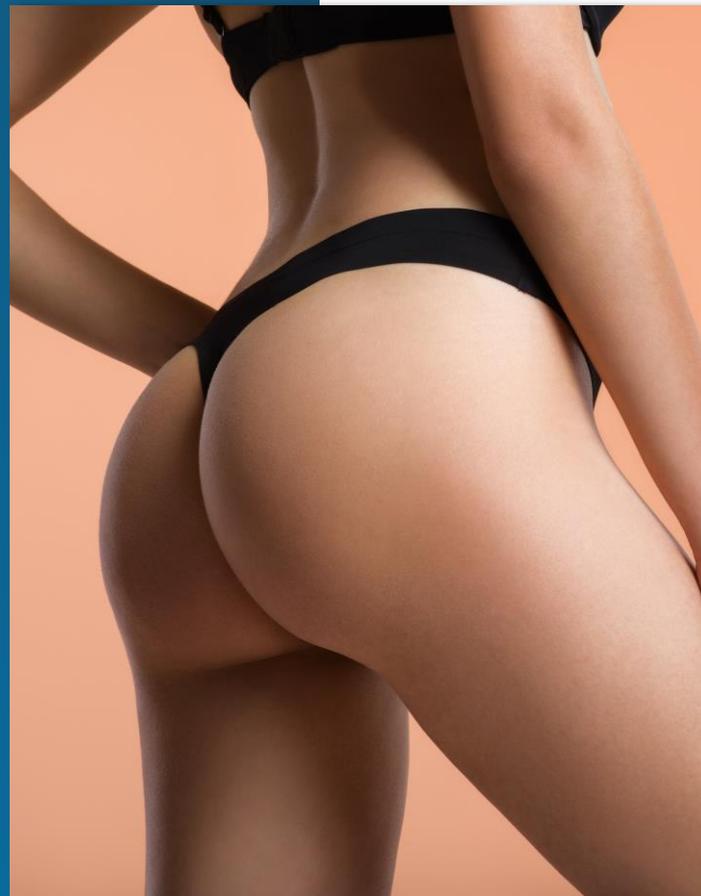
Proporcionando um gel de textura e densidade necessárias para promover a projeção e correção desejadas dos glúteos.

Rennova Body Shape possui uma matrix DENS e MATRIX XX na proporção 13.



# DIFERENCIAL

1. PREENCHIMENTO DE DEPRESSÃO CELULÍTICA
2. PREENCHIMENTO DE ESTRIAS ATRÓFICAS PROFUNDAS
3. AUMENTO DE VOLUME DOS GLÚTEOS
4. PREENCHIMENTO DE CICATRIZES
5. VOLUMIZAÇÃO E LIFTING

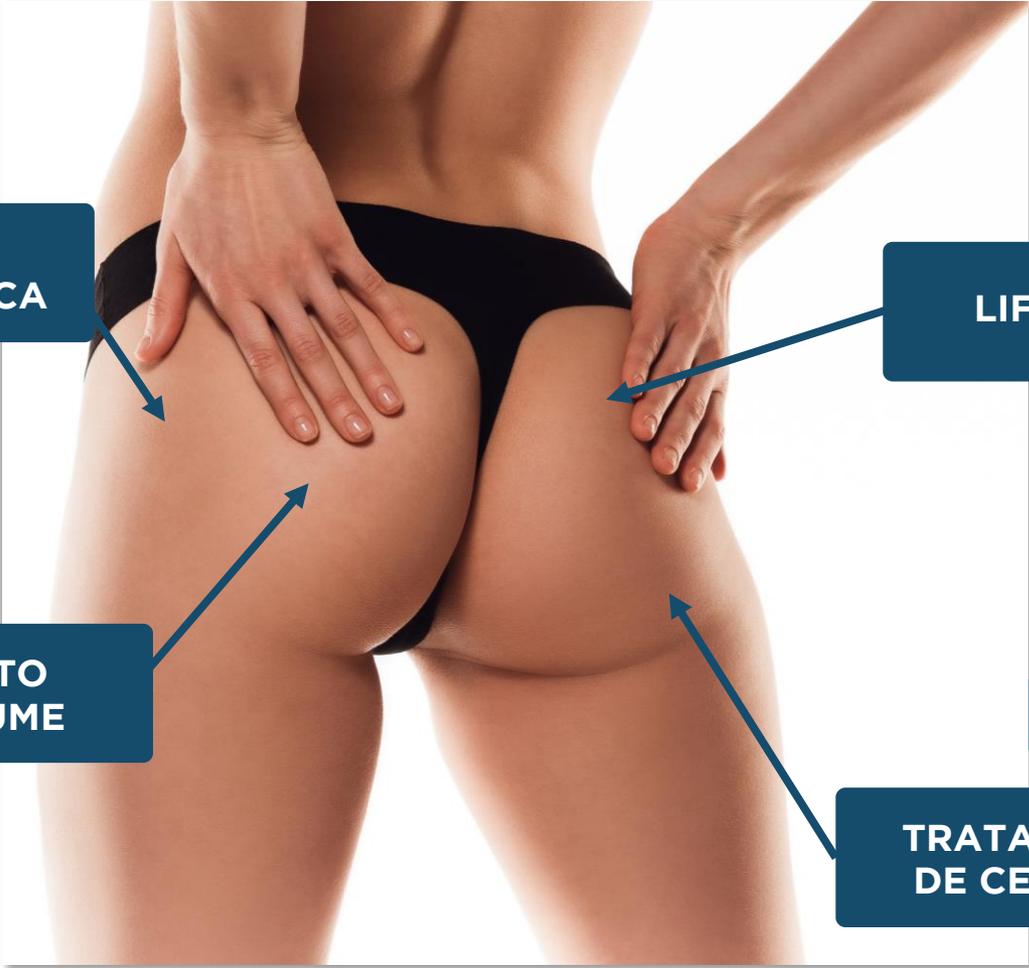


**REGIÃO  
TRONCATÉICA**

**AUMENTO  
DE VOLUME**

**LIFTING**

**TRATAMENTO  
DE CELULITE**



# TÉCNICA DE APLICAÇÃO

6 Seringas de 3mL reconstituídas somente em soro fisiológico na proporção de 1:1; ou seja, 18mL de produto (total das 6 seringas) + 18mL de soro = 36mL

A demarcação da região glútea a ser volumizada:

- **LIFTING** – Demarcação do polo superior;
- **EXPANSÃO** – Demarcação na região Central;
- Correção de depressões celulíticas em **TUDO** o glúteo.





**COSMIATRIA  
SBCP 2023**

## **5. PREENCHIMENTO DE LÁBIOS**

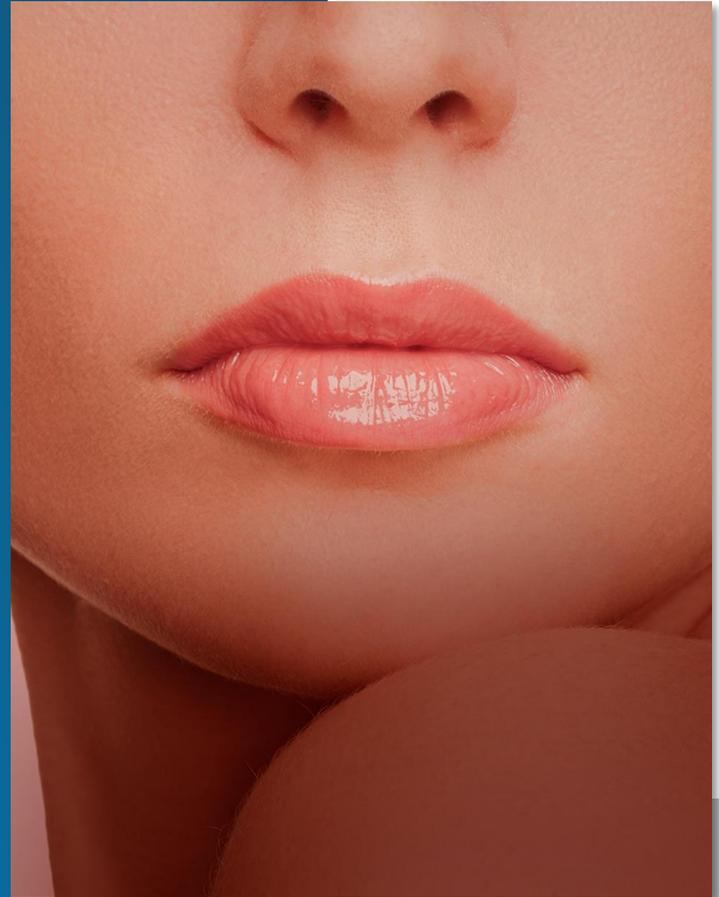
**Dr. Priscila Arruda Bruno**



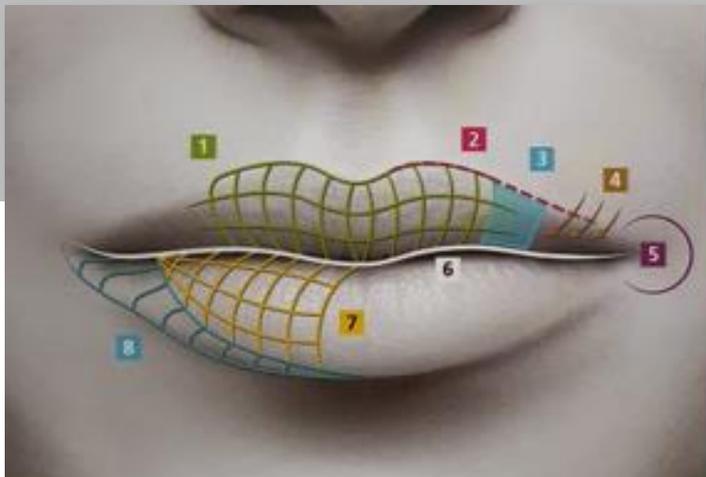
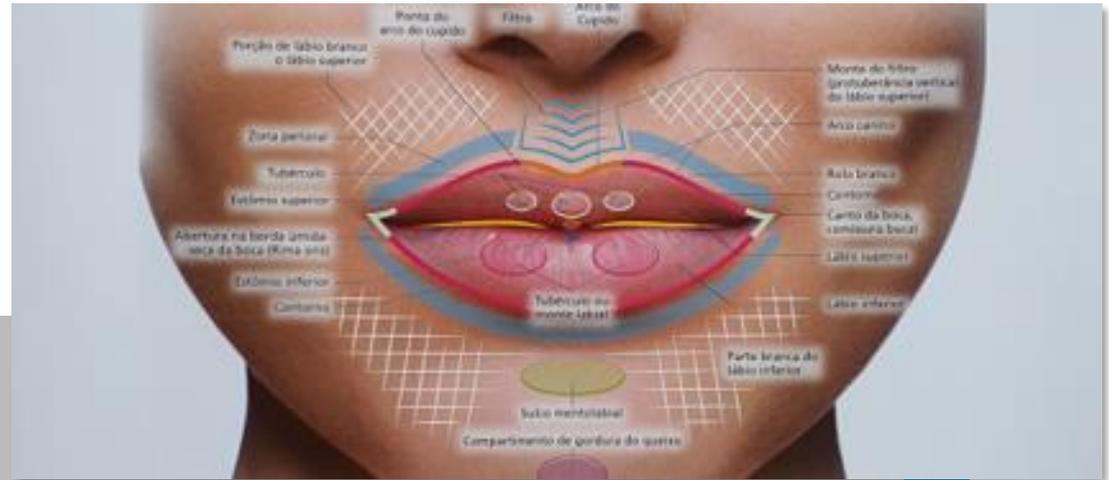
**SOCIEDADE BRASILEIRA DE  
CIRURGIA PLÁSTICA**

# O QUE DETERMINA O RESULTADO DE UMA ESCULTURA LABIAL?

1. CONHECIMENTO DA ANATOMIA
2. ANÁLISE FACIAL
3. ESCOLHA DO PREENCHEDOR
4. DOMÍNIO DA TÉCNICA



# ANATOMIA

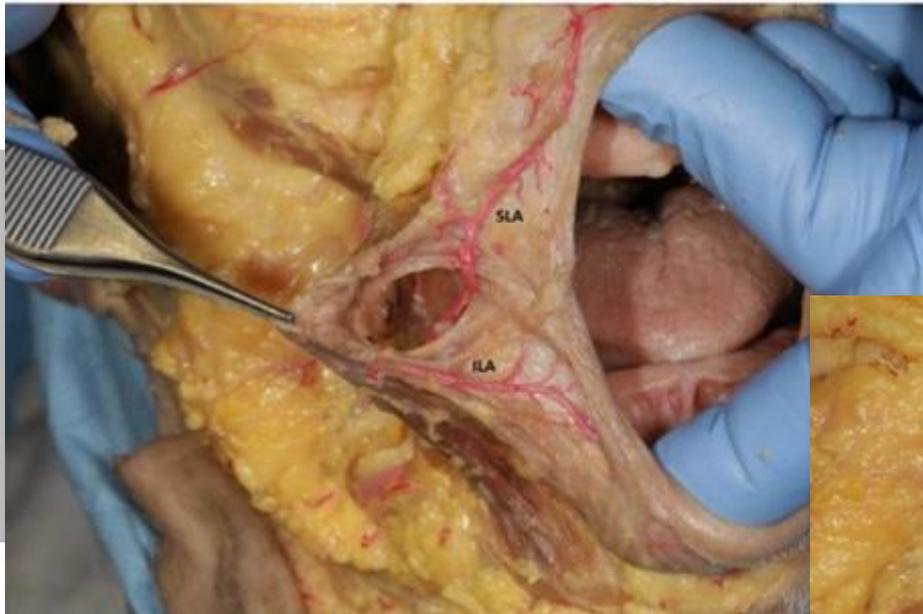


protuberâncias labiais apoia a análise no que diz respeito à distribuição do volume labial (Rejuvent, Medical Spa & Surgery 2017).

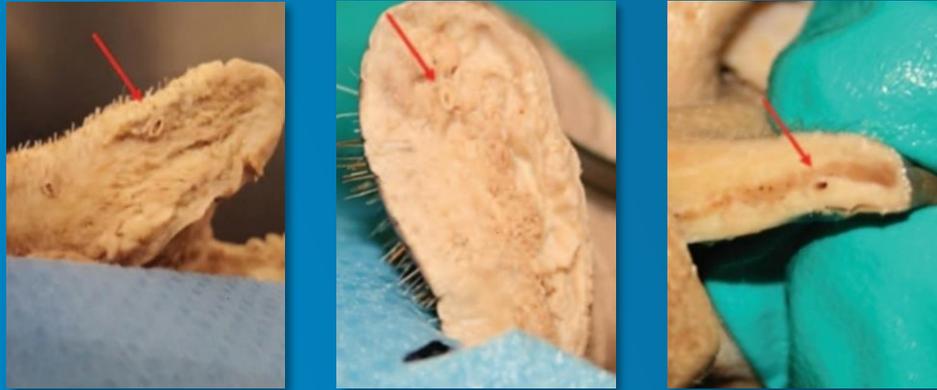
- 1 Cocunda, curvatura, protuberância
- 2 Borda afiada
- 3 Parte plana
- 4 Parte rolada
- 5 Ângulo
- 6 Abertura da boca
- 7 Protuberância
- 8 Cristas

Regine Reymond, Christian Koler, The Lips 45 Injection Techniques for Esthetic Lip Treatment 2022

# VASCULARIZAÇÃO



Samizadeh S, Pirayesh A, Bertossi D. Anatomical Variations in the Course of Labial Arteries: A Literature Review. *Aesthet Surg J.* 2019 Oct 15;39(11):1225-1235. doi: 10.1093/asj/sjy235. Erratum in: *Aesthet Surg J.* 2019 Nov 13;39(12):NP555. PMID: 30204834.



**Fig. 3.** Anatomical dissection of the position of the superior and inferior labial arteries within the lips: (left) subcutaneous (i.e., between the skin and the orbicularis oris muscle); (center) intramuscular (i.e., between the superficial and deep layer of the orbicularis oris muscle); (right) submucosal (i.e., between the oral mucosa and the orbicularis oris muscle).

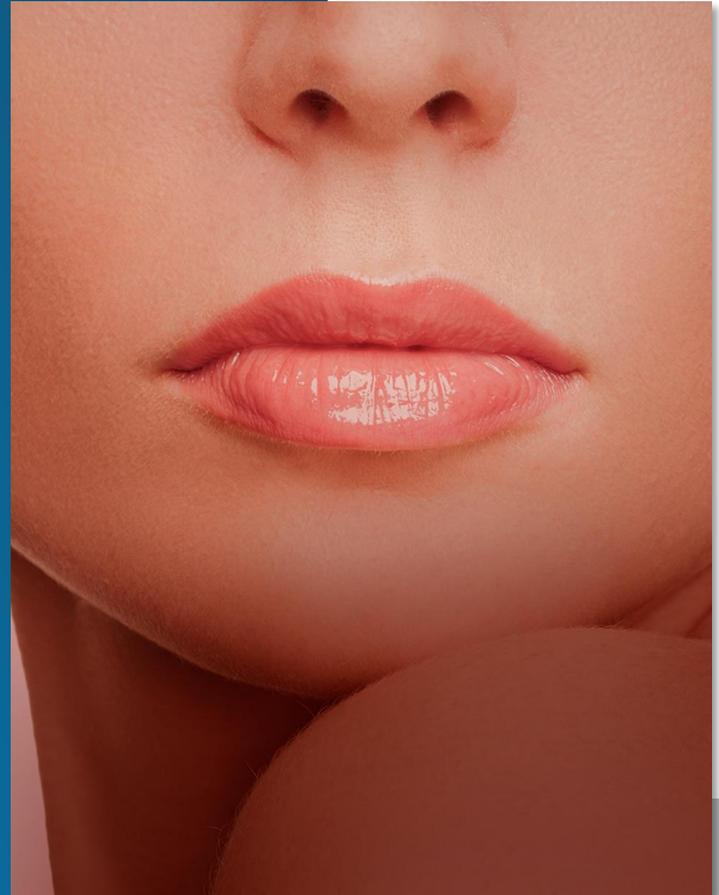
### 193 AMOSTRAS ANATÔMICAS DE LÁBIOS

- Artéria labial superior ao nível da borda do vermelhão e artéria labial inferior abaixo da borda do vermelhão;
- Distribuição geral da posição das artérias labiais superiores e inferiores;
- 78,1% submucosa;
- 17,5 % intramuscular;
- 2,1% subcutânea;
- 0,6% dos casos: duas artérias foram encontradas no mesmo lábio;
- Sem diferenças estatísticas significativas quanto ao sexo.

Cotofana S, Pretterklieber B, Lucius R, Frank K, Haas M, Schenck TL, Gleiser C, Weyers I, Wedel T, Pretterklieber M. Distribution Pattern of the Superior and Inferior Labial Arteries: Impact for Safe Upper and Lower Lip Augmentation Procedures. *Plast Reconstr Surg.* 2017 May;139(5):1075-1082. doi: 10.1097/PRS.0000000000003244. PMID: 28092335.

# O QUE DETERMINA O RESULTADO DE UMA ESCULTURA LABIAL?

1. CONHECIMENTO DA ANATOMIA
- 2. ANÁLISE FACIAL**
3. ESCOLHA DO PREENCHEDOR
4. DOMÍNIO DA TÉCNICA

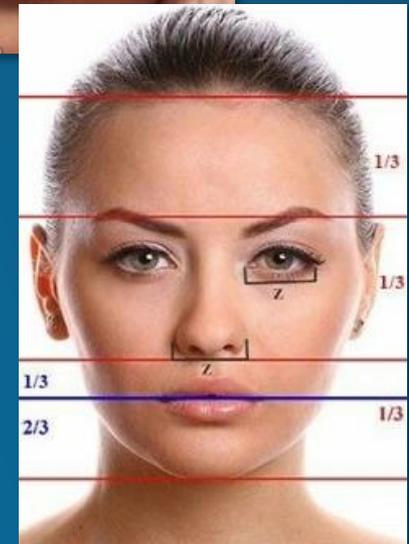
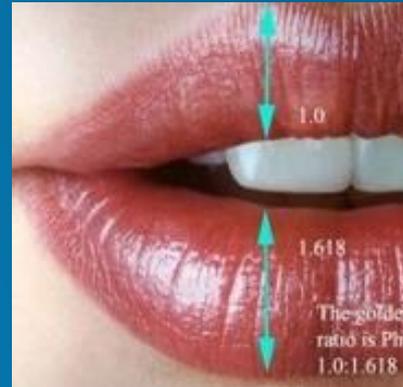




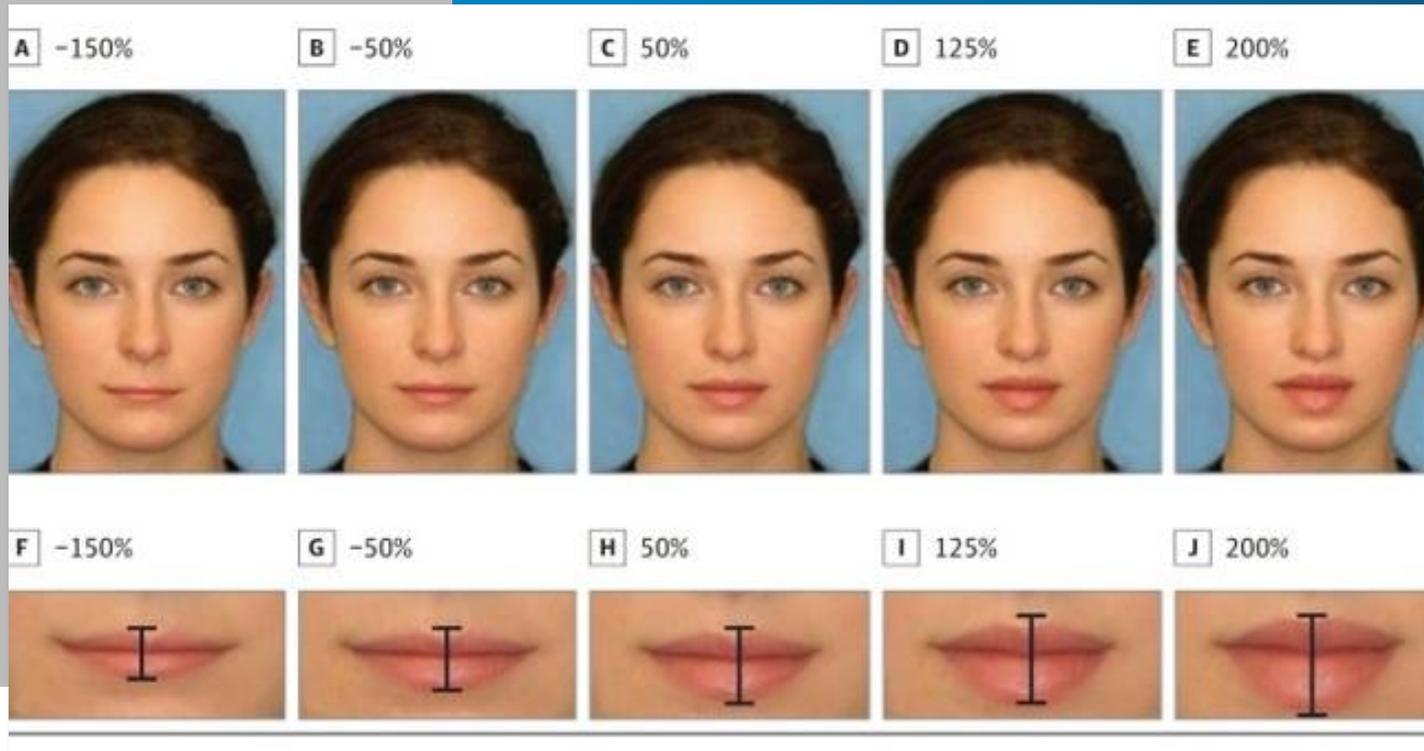
SOCIEDADE BRASILEIRA DE  
CIRURGIA PLÁSTICA

**“A ANÁLISE DO PACIENTE É  
MULTIFATORIAL. TEMOS QUE AVALIAR  
AS ASSIMETRIAS, O ENVELHECIMENTO  
FACIAL, O ENVOLVIMENTO DAS  
UNIDADES LABIAIS, SUAS  
PROPORÇÕES E O PERFIL EMOCIONAL  
DO PACIENTE.”**

Heidekrueger PI, Juran S, Szpalski C, Larcher L,  
Reuben Ng, Broer PN. The current preferred female lip  
ratio, Journal of Cranio-Maxillofacial Surgery, 2017,45,  
(5), 655-60.

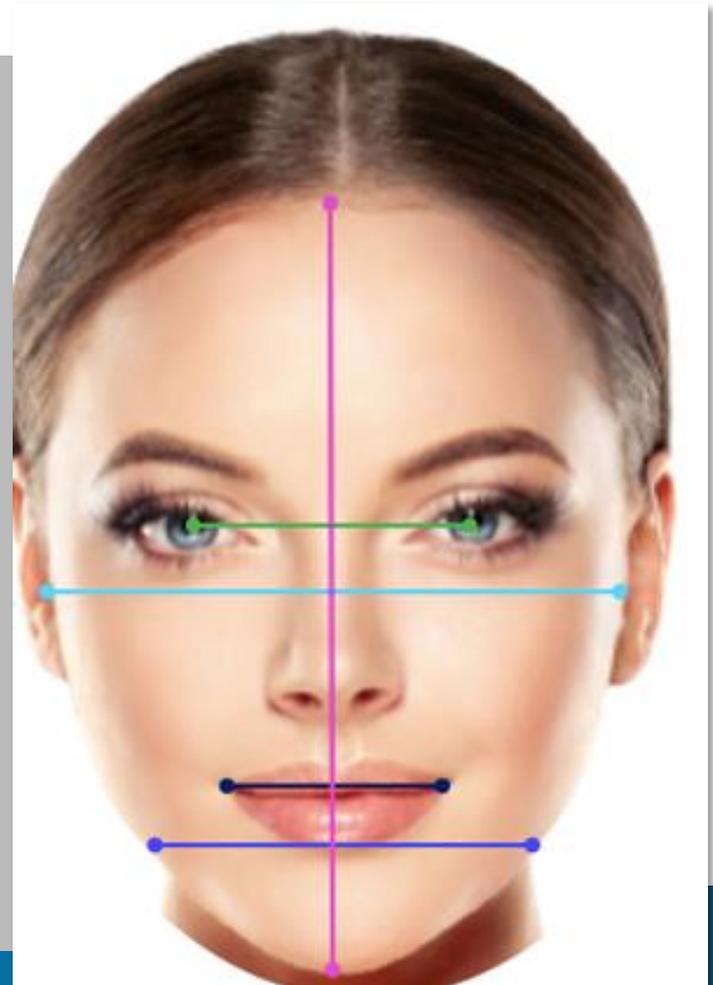


JAMA Facial Plast Surg. 2017;19(4):261-267. doi:10.1001/jamafacial.2016.2049  
Published online February 16, 2017.



# AVALIAÇÃO DE ASSIMETRIAS

- Linha horizontal interpupilar
- Linha horizontal interzigomática (Zi-Zi)
- Linha horizontal da boca (Ch-Ch)
- Linha horizontal intergoniáca (Go-Go)
- Linha vertical (linha média) (Tr-Me)



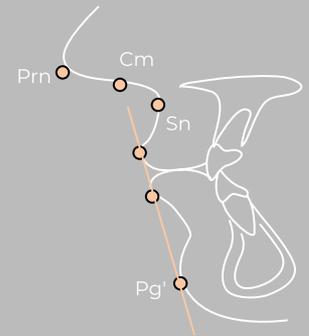


1	2	3	4	5
<b>Linha B</b> Burstone's	<b>Linha E</b> Rickett's	<b>Linha S</b> Steiner's	<b>Linha S2</b> Sushner's	<b>Linha H</b> Holdaway's
Lábio Superior 3,5 ± 1,4mm	Lábio Superior 3 - 4 mm	Os lábios devem tocar a linha.	Lábio Sup. Fem. 8,8mm Lábio Inf. Fem. 6,7mm	Lábio inferior deve tocar a linha, ou dentro de - 1 a + 2 mm
Lábio Inferior 2,2 ± 1,6mm	Lábio Inferior - 2mm		Lábio Sup. Masc. 10,3mm Lábio Inf. Masc. 7,8mm	

Em perfil, uma regra geral, o formato dos lábios devem ser convexos, e o lábio superior projetado em média 2mm à frente do lábio inferior.

Com o envelhecimento, ele perde essa convexidade e tendem a ficar aplanados quando observados de perfil.

Plano de Riedel  
Linha S de Steiner



# TIPOS DE LÁBIOS X EXPECTATIVA DO PACIENTE

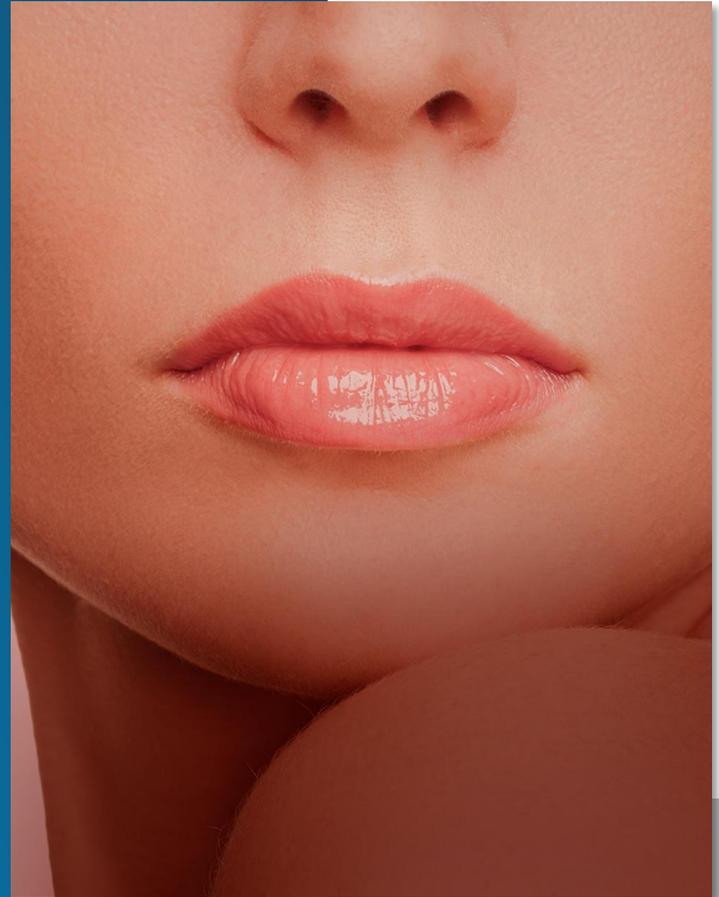
Tudo precisa ser muito bem esclarecido antes do início do procedimento, nem sempre o paciente consegue expressar suas vontades e desejos, por isso devemos sempre perguntar: **“Qual destas bocas te agrada mais, qual você gostaria de ter?”**

Após definir a expectativa e realidade do paciente, devemos planejar a aplicação.



# O QUE DETERMINA O RESULTADO DE UMA ESCULTURA LABIAL?

1. CONHECIMENTO DA ANATOMIA
2. ANÁLISE FACIAL
- 3. ESCOLHA DO PREENCHEDOR**
4. DOMÍNIO DA TÉCNICA

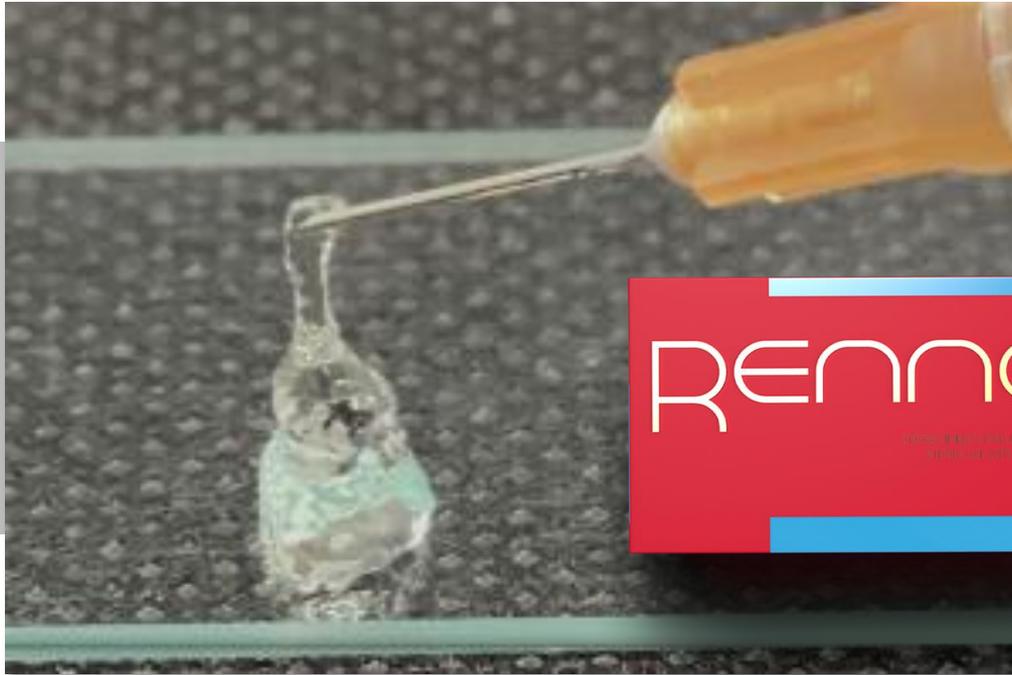




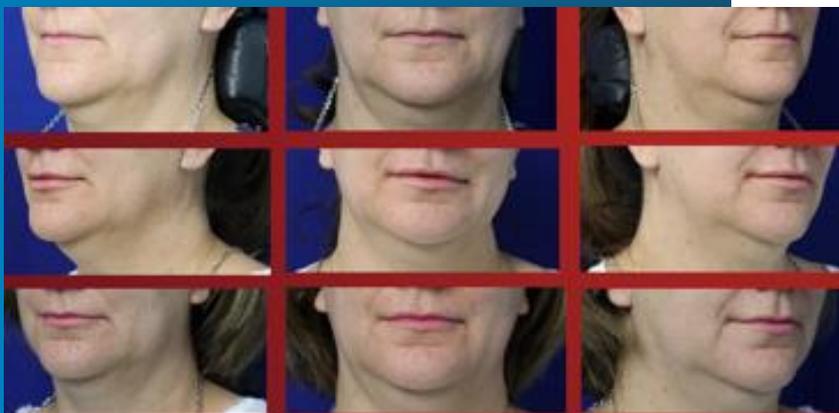
# REOLOGIA

- ALTA COESIVIDADE
- MAIOR INTEGRAÇÃO TECIDUAL
- PRODUTO IDEAL PARA CONTORNO E VOLUMIZAÇÃO DOS LÁBIOS





RENOVA<sup>®</sup>  
LIPS-LIDO



Pacientes tratadas com Rennova Lips, com melhora do volume e contorno labial. Fotos pré-tratamento, 180 e 360 dias pós-procedimento. 100% dos pacientes demonstraram desejo refazer o procedimento mesmo após 240 dias após a aplicação.

### TRATAMENTO COM ALTO GRAU DE SATISFAÇÃO, COM BOA TOLERABILIDADE E POUCOS EFEITOS ADVERSOS

A manutenção do resultados durante as visitas pós-procedimento foi satisfatório, demonstrando a **aceitabilidade** do uso deste produto para a região dos lábios com apenas **0,5ml em cada região**. O produto **garantiu a satisfação com quantidades mínimas**.

## Acceptability and tolerability of new brand injectable product based on hyaluronic acid for lip rejuvenation Rennova Lips®

### Abstract

Currently, with the greater importance given to self-image, particularly with the phenomenon of “selfies,” the facial aesthetics segment has become more widely exposed, and with it, the shape, size and contour of the lips has gained greater prominence, leading more and more patients to seek to improve or correct features to reach the aspect considered ideal for the lip area, both in the media and among the general public. Many alloplastic products, both topical and injectable, are touted by the pharmaceutical industry for this purpose. The application of hyaluronic acid-based injectable products have the fewest adverse effects, being highly studied and with well-defined techniques for use. In this study, the hyaluronic acid product Rennova Lips®, recommended for use on the lips, was used, followed by an observation of its tolerability and acceptability. The satisfactory maintenance of results after 12 months of the procedure was noted, as well as low rates of adverse effects, qualifying the product for this indication.

Volume 6 Issue 3 - 2022

Cunha MG, Bernardo ACS, Romani PI,  
Ferregutti FM, Leite DCP, Gonella HA,  
Nascimento C, Ruiz RO

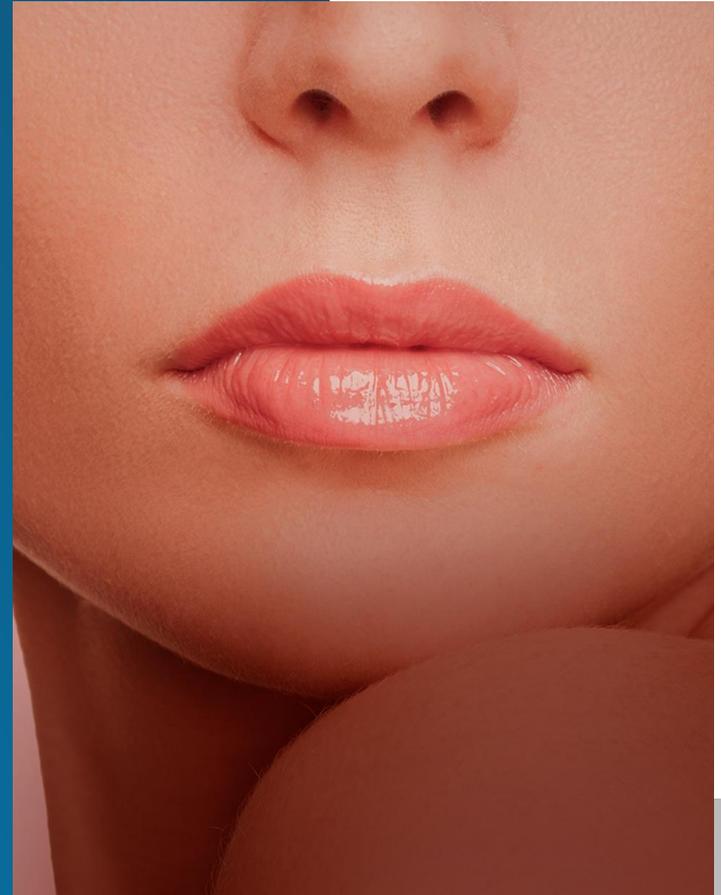
Discipline of Dermatology, Pontifícia Universidade Católica,  
Brazil

**Correspondence:** Nascimento C, Discipline of Dermatology,  
Pontifícia Universidade Católica, Brazil, Tel (62) 8199-0929,  
Brazil, Email nascimentocmol@gmail.com

**Received:** June 16, 2022 | **Published:** August 22, 2022

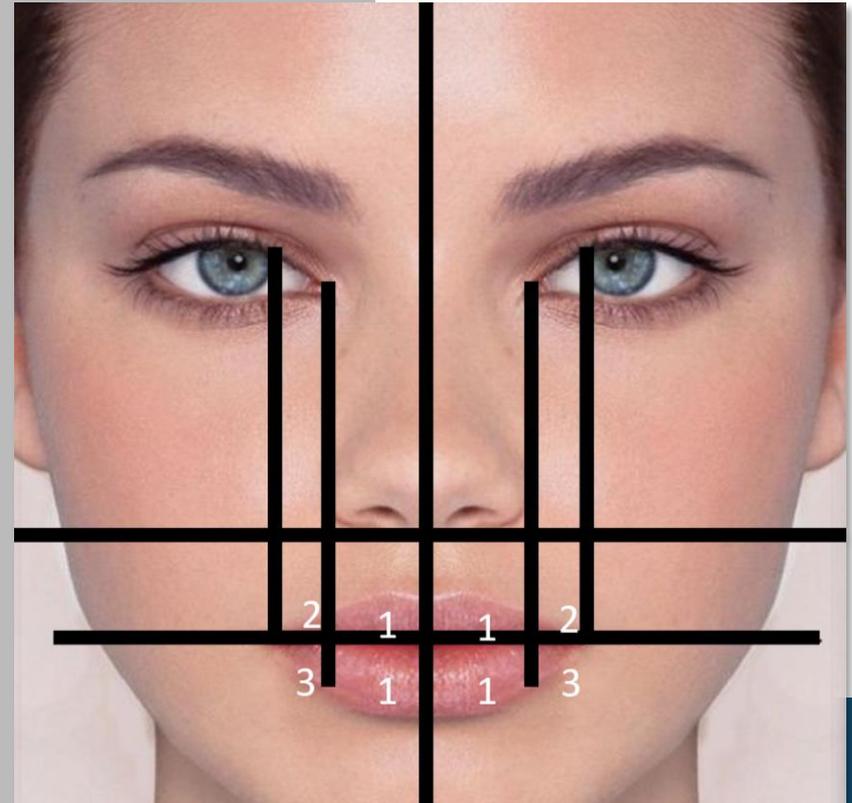
# O QUE DETERMINA O RESULTADO DE UMA ESCULTURA LABIAL?

1. CONHECIMENTO DA ANATOMIA
2. ANÁLISE FACIAL
3. ESCOLHA DO PREENCHEDOR
- 4. DOMÍNIO DA TÉCNICA**

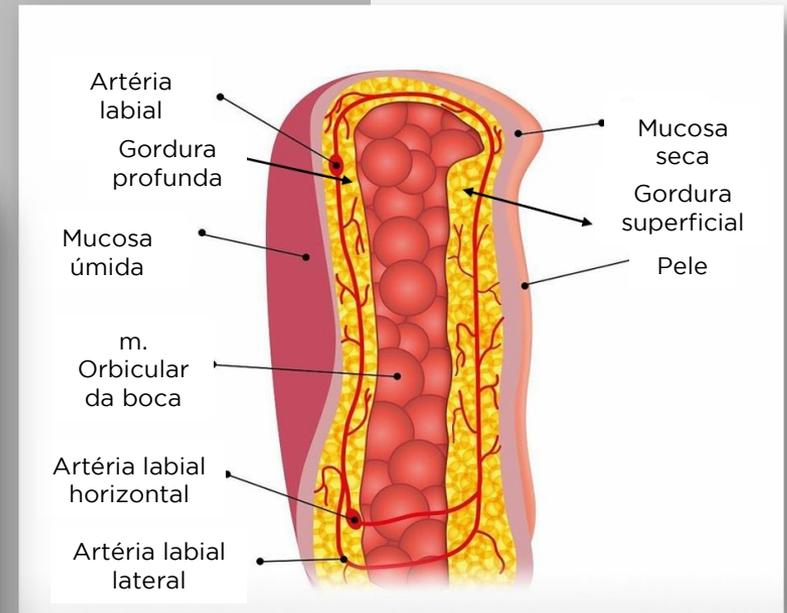
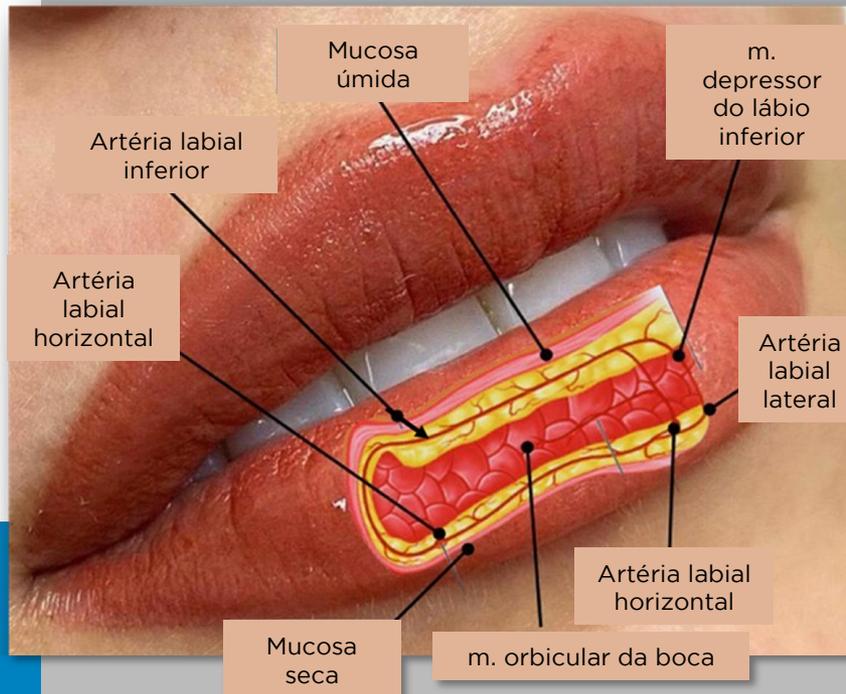


# TÉCNICA DE APLICAÇÃO

1. Procurar criar volume tanto em projeção como em altura;
  2. Injetar no subcutâneo superficial, entre o músculo e a mucosa seca;
  3. Iniciar pelo contorno e filtro, seguindo pelo vermelhão, bem próximo à transição da pele glabra e vermelhão;
  4. Tubérculo central mais projetado.
- **Preencher se a boca não for larga ou Técnica Russa.**
  - **Não preencher, exceto se o paciente tenha uma boca muito estreita e exista a necessidade de alargar a mesma.**



# PLANO DE APLICAÇÃO

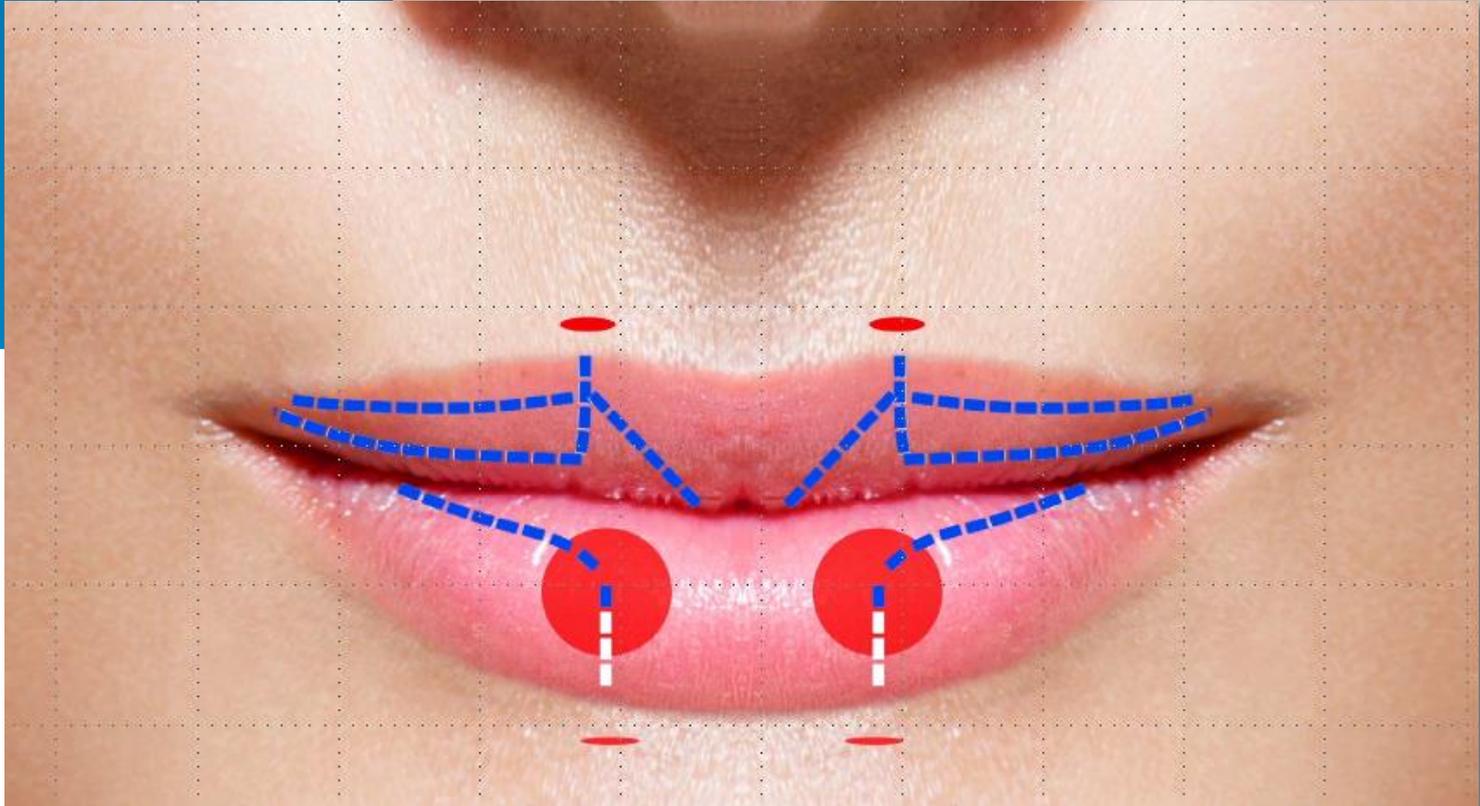


- O profissional deve utilizar o que faz sentir-se mais seguro para realizar o procedimento;
- Existem vantagens e desvantagens de usar um ou outro;
- Agulha, 27G ou 30G, de acordo com o objetivo a ser alcançado e as características do produto;
- Cânula de 22 a 25 G são mais seguras;
- Maior chance de sangramento com a agulha do que com a cânula que tem ponta romba;
- Agulha proporciona melhor definição do contorno e uma maior eversão dos lábios;
- **Por isso é importantíssimo o conhecimento da anatomia, o tipo de cada lábio e a indicação do que utilizar. Temos ainda a técnica híbrida onde há associação da cânula e a agulha.**

## CÂNULA VERSUS AGULHA



## APLICAÇÃO COM CÂNULA





**COSMIATRIA  
SBCP 2023**

**6. UNLOCK 360**  
**O poder da combinação  
de HarmonyCa com ácido  
hialurônico**

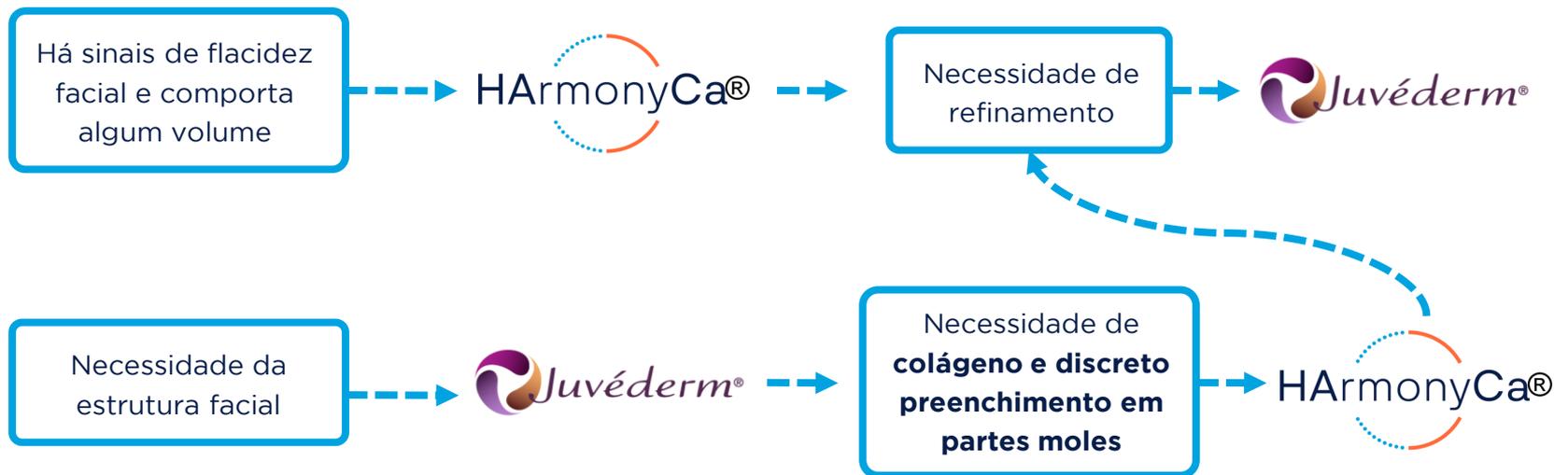
Dr. Eduardo R. Sucupira P.



SOCIEDADE BRASILEIRA DE  
CIRURGIA PLÁSTICA

# PLANEJAMENTO AVALIAÇÃO FACIAL

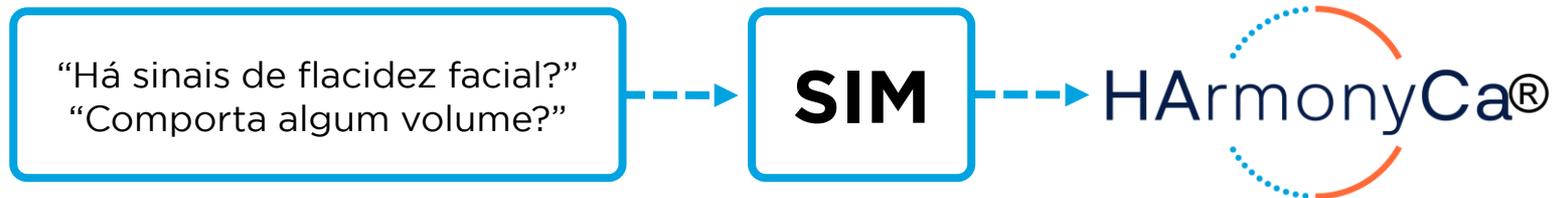
Allergan Medical Institute



# PLANEJAMENTO AVALIAÇÃO FACIAL

Allergan Medical Institute

## QUAIS PERGUNTAS DEVEMOS FAZER PARA INDICAR HARMONYCA?



1. Allergan Aesthetics data on file. HArmonyCa® Lidocaine Lift Capacity. INT-HAR-2150036. Julho de 2021. 2. Allergan Aesthetics data on file. HArmonyCa® Lidocaine. INT-HAR-2150040. Estimulador de colágeno Jul 2021. 3. HArmonyCa® Instrutivo de uso. 4. Juvéderm® VOLUMA® Instrutivo de uso. 5. Juvéderm® VOLUX Instrutivo de uso.



Este conteúdo é baseado na experiência clínica de especialistas compartilhada em **Advisory Boards**. O tratamento deve ser baseado nas necessidades individuais de cada paciente e é de responsabilidade do profissional injetor.



Material para uso interno (treinamento).  
Proibido reproduzir ou compartilhar.

Material destinado aos profissionais de saúde  
- não pode ser utilizado separadamente.

Based on speaker's clinical experience and opinion. Use of cannula with HArmonyCa® has been reported in the literature,<sup>1,2</sup> and is based on expert opinion, it is not included in the HArmonyCa® Instructions for Use.  
1. Braz A and Eduardo CCP. Indian J Plast Surg. 2020;53:207-218; Braz A and Eduardo CCP. Indian J Plast Surg. 2020;53:230-243.

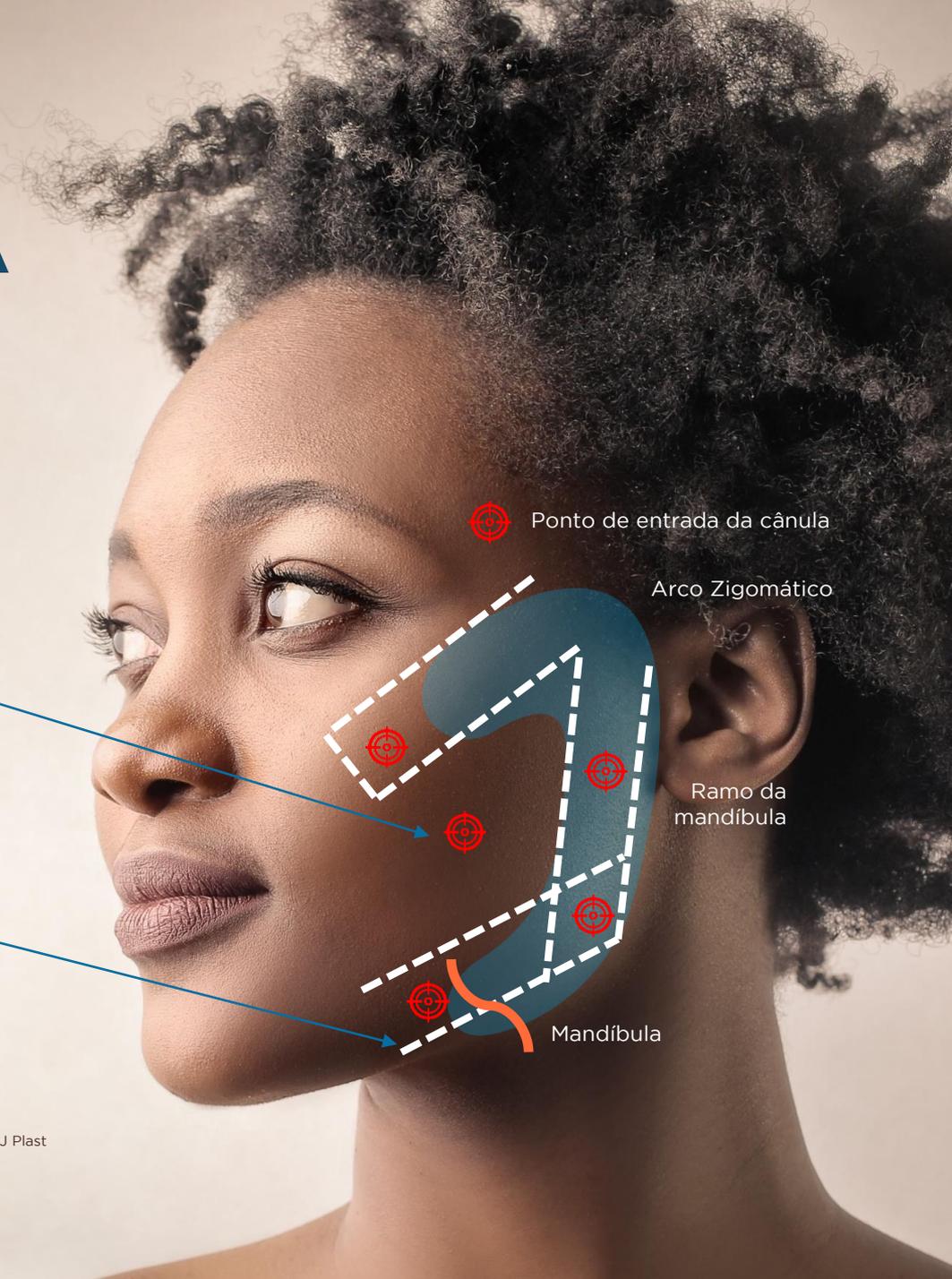
Allergan Medical Institute

# DISCUSSÃO: PONTO DE ENTRADA DA CÂNULA A EVOLUÇÃO DOS PONTOS DE ENTRADA

**PRÓS:** menor chance de contaminação.  
**CONTRAS:** maior resistência para passagem dos ligamentos faciais, mais difícil de manter o plano de injeção, artéria transversa da face.

**PRÓS:** mais fácil de manter o plano de injeção, menor resistência para passagem dos ligamentos faciais.  
**CONTRAS:** maior possibilidade de contaminação, paciente necessita de maior mobilidade de pescoço, mais difícil para injetores com mãos grandes.

Com base na experiência clínica e na opinião do palestrante.  
O uso de cânula com HArmonyCa® foi relatado na literatura,<sup>1,2</sup> e é baseado na opinião de especialistas, não está incluído nas Instruções de Uso do HArmonyCa®.  
Braz A e Eduardo CCP. Indian J Plast Surg. 2020;53:207-218; Braz A, Eduardo CCP. Indian J Plast Surg. 2020;53:230-243.  
Material destinado aos profissionais de saúde - não pode ser utilizado separadamente



Ponto de entrada da cânula

Arco Zigomático

Ramo da mandíbula

Mandíbula

Allergan Medical Institute

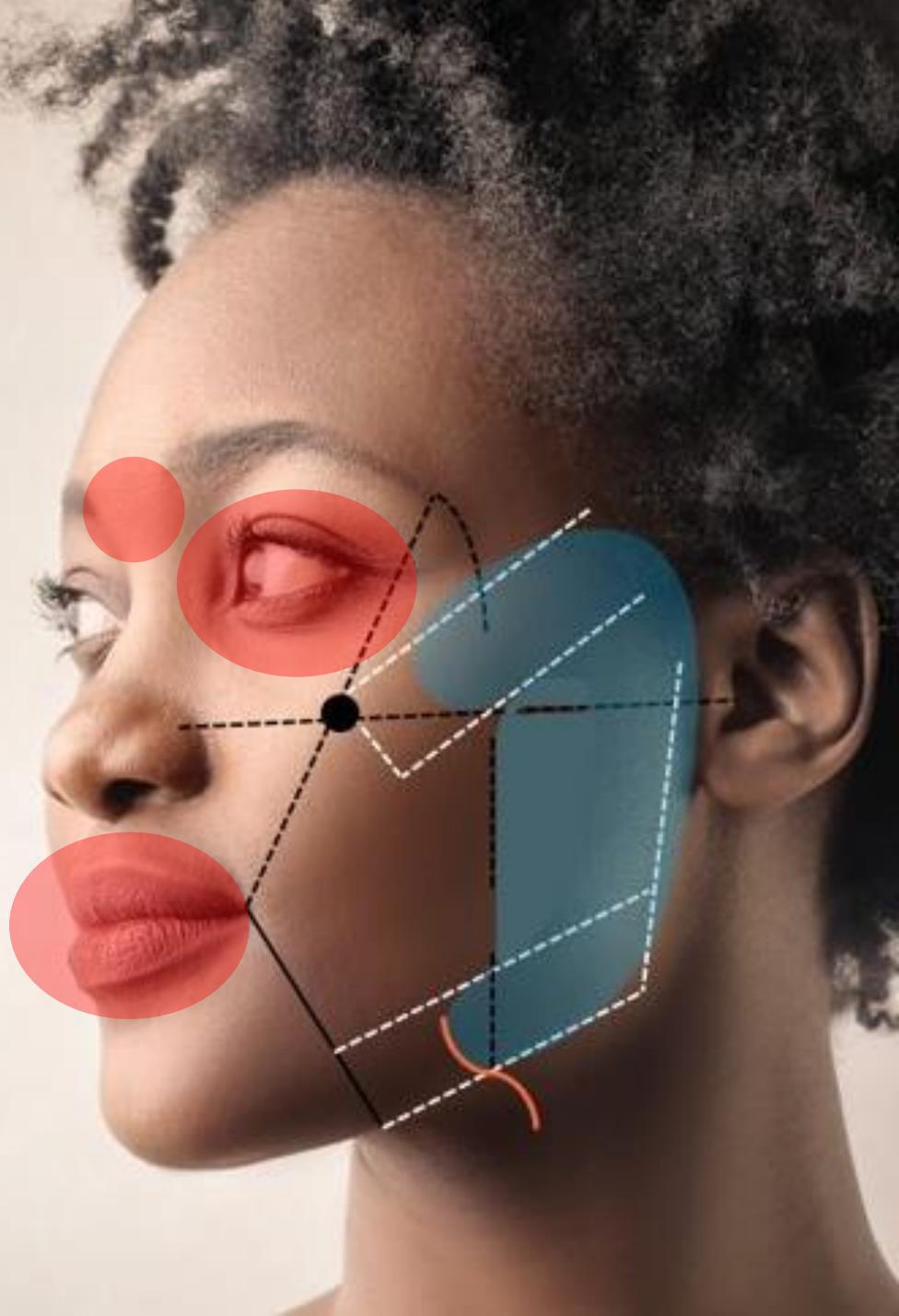
# HARMONYCA

## ÁREAS TRATADAS

### CONTRAINDICAÇÕES:

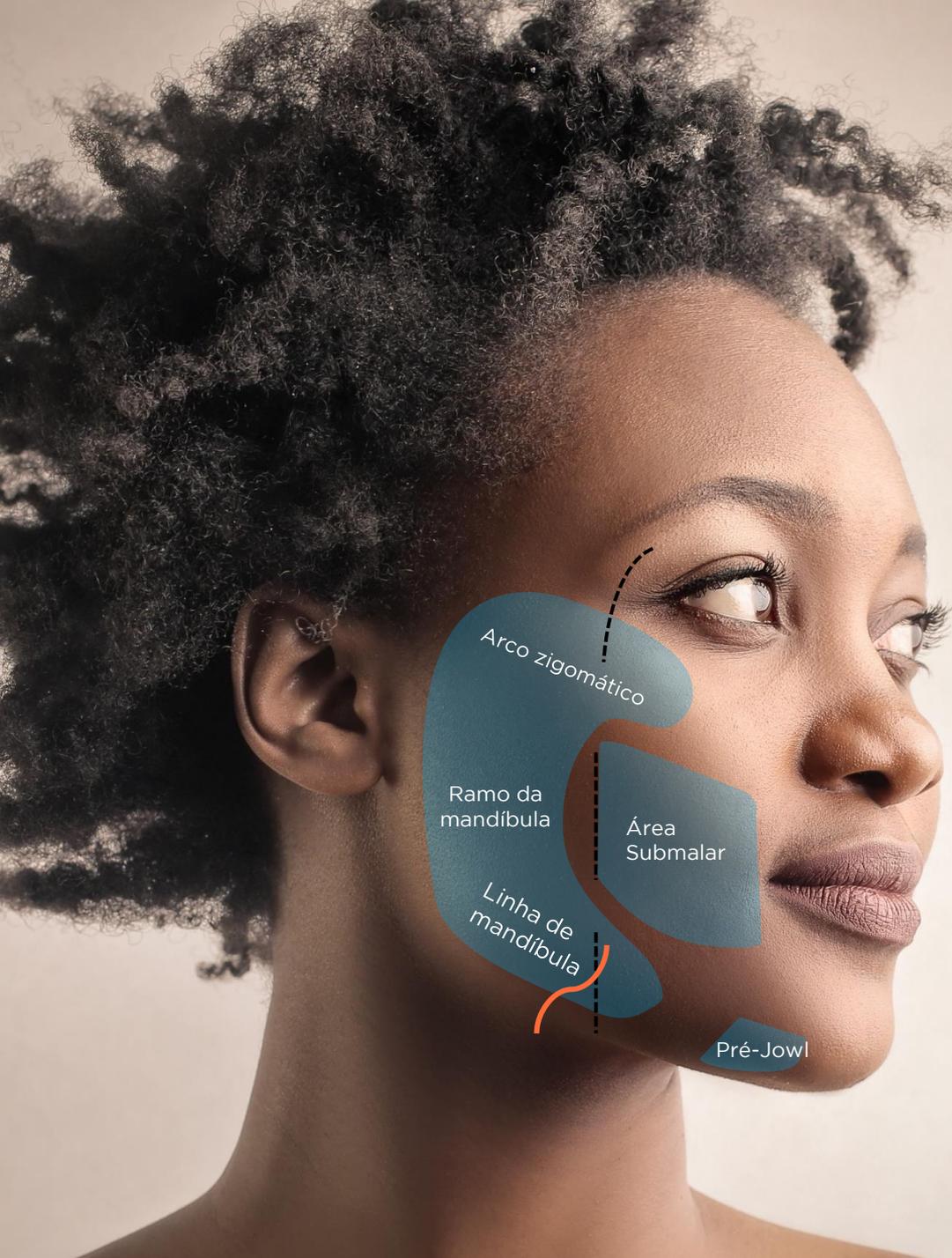
- Periorbital;
- Perioral;
- Lábios;
- Glabella.

Este conteúdo é baseado na experiência clínica de especialistas compartilhada em **Advisory Boards**. O tratamento deve ser baseado nas necessidades individuais de cada paciente e é de responsabilidade do profissional injetor.





Este conteúdo é baseado na experiência clínica de especialistas compartilhada em **Advisory Boards**. O tratamento deve ser baseado nas necessidades individuais de cada paciente e é de responsabilidade do profissional injetor.



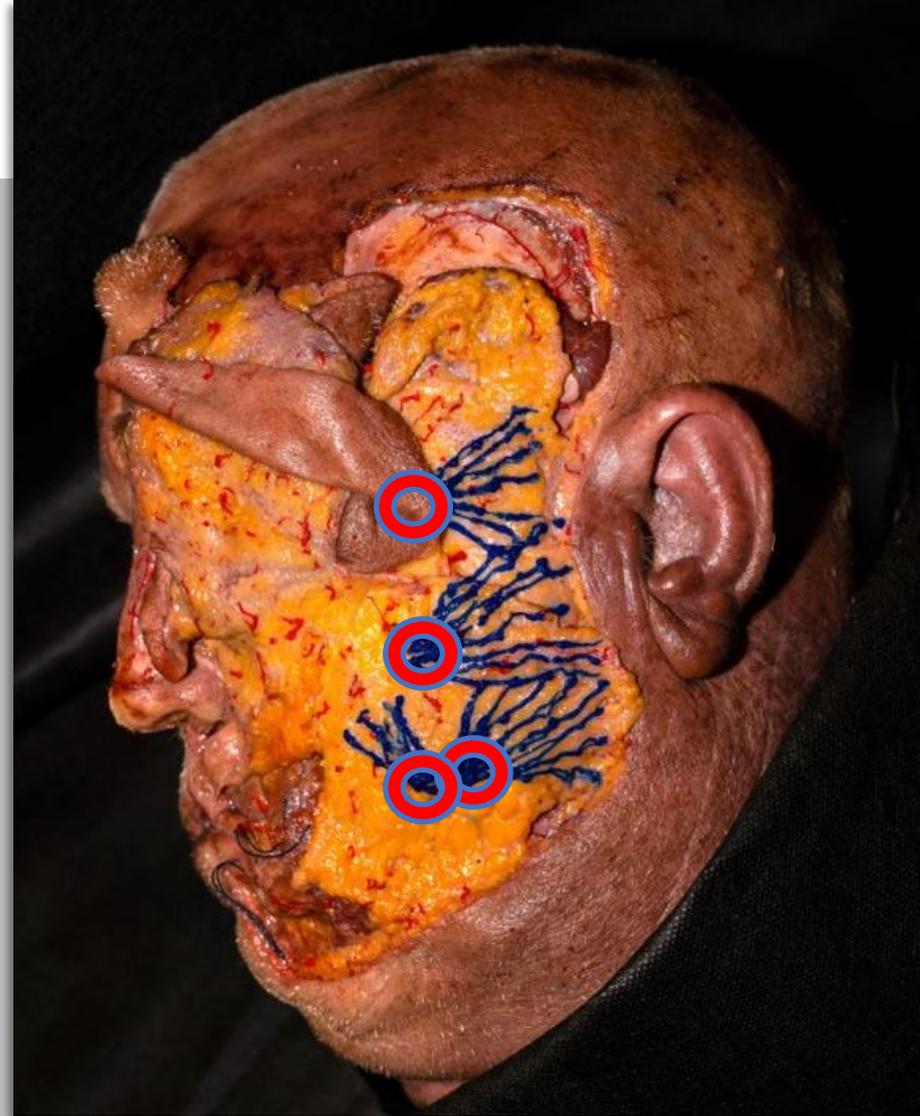
Based on speaker's clinical experience and opinion. Use of cannula with HArmonyCa® has been reported in the literature,<sup>12</sup> and is based on expert opinion, it is not included in the HArmonyCa® Instructions for Use. 1. Braz A and Eduardo CCP. Indian J Plast Surg. 2020;53:207-218; Braz A and Eduardo CCP. Indian J Plast Surg. 2020;53:230-243  
Material para uso interno (treinamento). Proibido reproduzir ou compartilhar. Material destinado aos profissionais de saúde - não pode ser utilizado separadamente.

Allergan Medical Institute

# APLICAÇÃO DE HARMONYCA INCLUINDO A REGIÃO SUBMALAR

## POSSÍVEIS PONTOS DE ENTRADA

Fonte de imagens: Atlas de Anatomia AMI Essentials - Brazil.  
Material destinado aos profissionais de saúde - não pode ser  
utilizado separadamente.



# REAÇÕES NO LOCAL DE TRATAMENTO

Allergan Medical Institute

**GERALMENTE DESAPARECEM EM 24-48H E O EDEMA EM UMA SEMANA<sup>1</sup>**

**Os EAs pós-procedimentos comumente relatados incluem:\***<sup>1</sup>

Eritema, edema, dor, sensibilidade, reações no local do tratamento e prurido.



Os pacientes devem evitar atividades extenuantes e exposição a luz solar, lâmpadas de bronzeamento ou condições climáticas extremas por 24 horas após o tratamento<sup>1</sup>



A aplicação de uma bolsa de gelo ou compressas frias na área tratada por 24 horas após o tratamento pode reduzir o eritema e edema<sup>1</sup>



As reações no local de tratamento geralmente desaparecem em 24-48 horas e o edema em uma semana<sup>1</sup>



O HARmonyCa® pode ser palpável logo após o tratamento<sup>1</sup>

Se aparecerem pequenas saliências sob a pele, os pacientes devem massagear a área tratada<sup>1</sup>

**Os pacientes devem relatar imediatamente ao médico assistente sobre:<sup>1</sup>**

- a) Qualquer EA comum que não se resolva dentro do prazo, típico ou que piora;
- b) Qualquer outro EA.

**Não fazer sobrecorreção. A correção excessiva pode resultar em danos mecânicos ao tecido<sup>1</sup>.**

\*Eventos adversos menos comuns associados a preenchedores faciais em geral em geral e preenchedores à base de hidroxipatita de cálcio em particular incluem hematoma, seroma, extrusão, endurecimento, pigmentação da pele, formação de fistula, reação inflamatória, infecção, reação alérgica, migração, nódulos persistentes, granulomas, necrose e cegueira<sup>1</sup>. Consulte o Instrutivo de Uso de HARmonyCa® para a lista completa de EAs, contra-indicações, advertências e precauções.<sup>1</sup> EA, evento adverso. 1. Instruções de Uso do HARmonyCa® com Lidocaína, M032V01 2021.

Material destinado aos profissionais de saúde - não pode ser utilizado separadamente.

# SEGUIMENTO SUGESTÃO DE FOLLOW UP

Allergan Medical Institute

## **15 DIAS**

Fotografar pós-recente

---

Reavaliar paciente

## **3 MESES**

Fotografar pós 3 meses

---

Avaliar a necessidade de tratamentos complementares

## **6-8 MESES**

Fotografar pós 6 meses

---

Avaliar a necessidade de novo tratamento

## **12-18 MESES**

Retratamento

---

**Este conteúdo é baseado na experiência clínica de especialistas compartilhada em Advisory Boards.**

O tratamento deve ser baseado nas **necessidades individuais** de cada paciente e é de responsabilidade do profissional injetor.

1. Braz A and Eduardo CCP. Indian J Plast Surg. 2020;53:230-243; 2. Braz A and Eduardo CCP. Indian J Plast Surg. 2020; 53: 207-218; 3. HArmonyCa® Lidocaine Instructions For Use, M032V01 2021  
Material destinado aos profissionais de saúde - não pode ser utilizado separadamente.

## RESUMO GERAL

- A face envelhecida é definida pela diminuição dos níveis de colágeno, perda de volume, suporte estrutural dos tecidos moles e reabsorção óssea
- O HArmonyCa é um injetável híbrido de duplo efeito, que pode melhorar a arquitetura da pele, proporcionando um lifting imediato e duradouro pelo AH e um efeito lifting sustentado da nova produção de colágeno associada à CaHA<sup>1,4,5</sup>
- Dados pré-clínicos mostraram que o HArmonyCa proporcionou um maior efeito lifting vs. CaHa isolada nas semanas 2 a 12 após a injeção<sup>6</sup>
- Os pacientes relataram altos níveis de satisfação mantidos até 19 meses após o tratamento<sup>4</sup>
- O HArmonyCa apresentou um perfil de baixo risco-benefício e os EAs mais comuns foram gerenciáveis e autolimitados<sup>\*\*5,7</sup>

\* Em uma análise clínica pós-comercialização do HArmonyCa® com Lidocaína (N = 162), 1 EA grave não relacionado foi relatado e um EA exigiu intervenção médica devido à migração de material para os lábios e correção excessiva.<sup>5</sup> † Consulte o Instrutivo de Uso de HArmonyCa® com Lidocaína para a lista completa de AEs, contra-indicações, advertências e precauções.<sup>7</sup>  
1. Reilly DM et al. *Plast Aesthet Res* 2021;8:2; 2. Coleman RS, Grover R. *Aesthet Surg J*. 2006;26:S4-9; 3. Swift A et al. *Aesthet Surg J*. 2020;sjaa339; 4. ALL-HAR-210012. HArmonyCa® Clinical Evaluation Report 2020. 5. Allergan Aesthetics Dados em Arquivo. INT-HAR-2150007. HArmonyCa® com Lidocaína. Relatório de Avaliação Clínica. Abr 2021. 23.05.19; 6. Dados da Allergan Inc. em arquivo. HArmonyCa® Lidocaine Lift Capacity. INT-HAR-2150036. Julho de 2021 7. Instruções de Uso do HArmonyCa® com Lidocaína, M032V01 2021.



**COSMIATRIA  
SBCP 2023**

**7. PROFHILO  
Remodelador  
dérmico de ácido  
hialurônico**

Dr. Marcelo V. Olivan

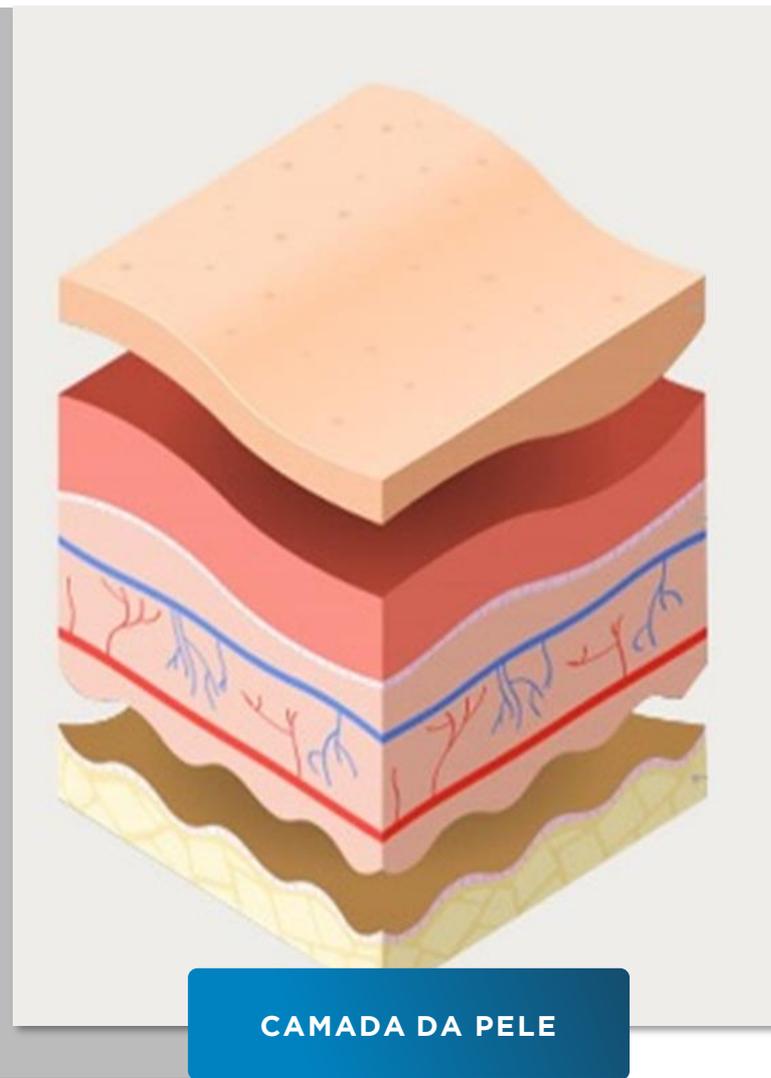


SOCIEDADE BRASILEIRA DE  
CIRURGIA PLÁSTICA



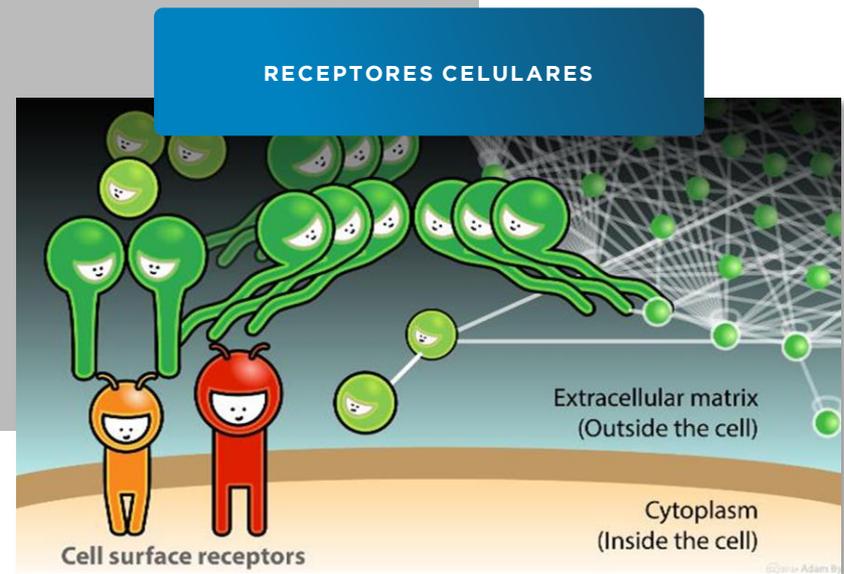
## BIORREMODELAÇÃO DEFINIÇÃO

É a indução do crescimento e/ou diferenciação celular atuando na MEC, através de receptores CD44, com melhora na qualidade das células nos três níveis da pele, prevenindo ou adiando a senescência celular.



# BIORREMODELAÇÃO

- O AH interage com várias proteínas ou proteoglicanas na MEC, na superfície celular e dentro do citossol, através de ligações com receptores;
- Receptores celulares presentes no processo de regeneração tecidual:
  - a) Têm a função de reconhecimento do microambiente tecidual
  - b) CD44 (Principal receptor)



# ÁCIDO HIALURÔNICO

## FUNÇÕES

- **AÇÃO HOMEOSTÁTICA:** Controla a hidratação e o equilíbrio na permeabilidade das moléculas nos tecidos;
- **AÇÃO BIOMODULADORA:** Facilita a comunicação intercelular;
- **AÇÃO IMUNOMODULADORA:** Atua na barreira imunológica.



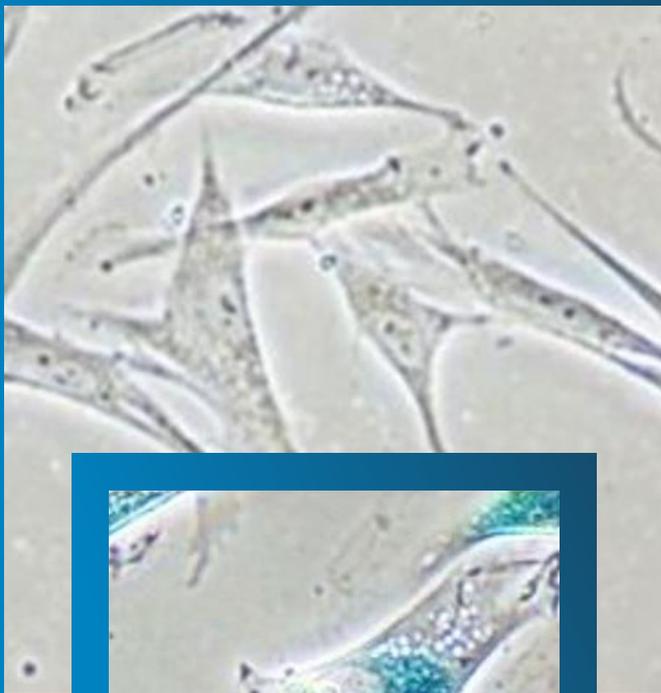
# ÁCIDO HIALURÔNICO

## FUNÇÕES

- **AÇÃO BIORREGENERADORA:** Acelera os PROCESSOS CICATRICIAIS e de REGENERAÇÃO TECIDUAL, através de suas propriedades antiinflamatórias e bioestimuladoras, agindo no fator de crescimento;
- Estabiliza a **ANGIOGÊNESE**;
- **AMORTECE** os danos mecânicos nas células.



NORMAL



SENESCENT



PROFHILO® IBSA

## A DEPLEÇÃO ENDÓGENA DO AH NA MATRIZ EXTRACELULAR CUTÂNEA



Alterações fisiológicas dos queratinócitos, fibroblastos, adipócitos - as células não funcionais determinam um efeito negativo sobre o funcionamento das células saudáveis.



Afinamento da epiderme e derme, flacidez, formação de rugas e sulcos na pele e absorção de gordura.

# PROFILO

## DEFINIÇÃO

Complexos híbridos cooperativos estáveis de ácido hialurônico de alto e baixo peso molecular:

**Baixo (80-100 kDa): L-HA**

**Alto (1100-1400 kDa) H-HA**

## CONCENTRAÇÃO

32 mg **L-HA** + 32 mg **H-HA** / 2ml  
(pronto para uso)

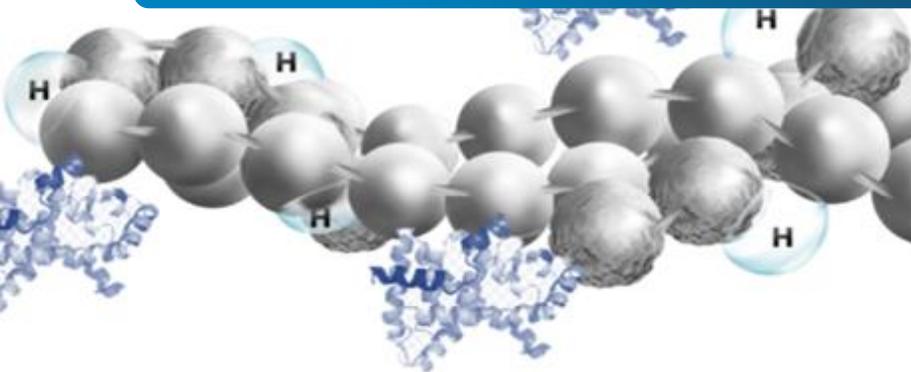
**Total de 64mg de AH**

Livre de **BDDE**

**A MAIOR CONCENTRAÇÃO DISPONÍVEL**



**CONCENTRAÇÃO**  
64 mg HA/2ml



PROFHILO<sup>®</sup> IBSA

## PROFHILO

### COMPLEXO HÍBRIDO COOPERATIVO

#### CARACTERÍSTICAS ÚNICAS

- Estrutura química idêntica ao AH endógeno
- Estabilidade
- Maior resistência à hialuronidase ENDÓGENA

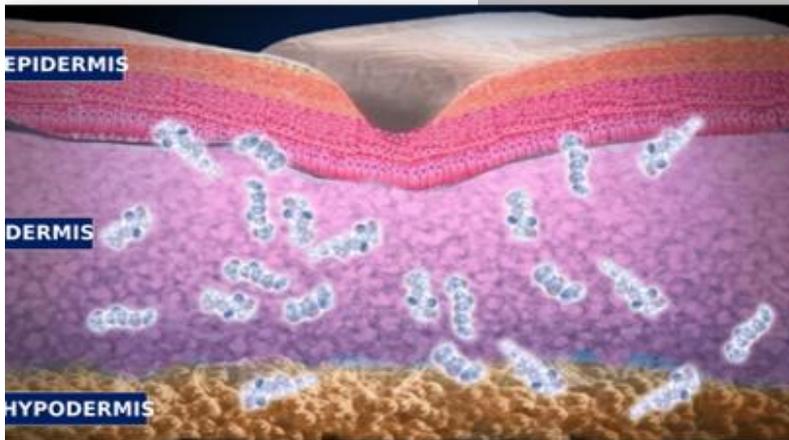
## COMPLEXO HÍBRIDO COOPERATIVO

- Tan  $\delta$ : mensura capacidade de fluidez do gel = habilidade do gel se espalhar sobre o plano aplicado;
- Tan  $\delta > 1$  indica comportamento “líquido”;
- G': Mede a firmeza do gel, está ligado a capacidade de suportar as forças mecânicas.

CARACTERÍSTICAS

REOLOGIA

PRODUCT	DELTA TAN	G'
MEDIUM CROSS-LINKED HA	0.23	95
HIGH CROSS-LINKED HA	0.15	162
HCC®	1.36	39



PROFHILO® 

## COMPLEXO HÍDRICO COOPERATIVO AÇÃO MULTINÍVEL

### CARACTERÍSTICAS

- Alta fluidez
- Integração tecidual
- Segurança no plano superficial

# COMPLEXO HÍDRICO COOPERATIVO



## LOCAL DE AÇÃO

- QUERATINÓCITOS -  
EPIDERME
- FIBROBLASTO -  
DERME
- CÉLULAS-TRONCO -  
HIPODERME



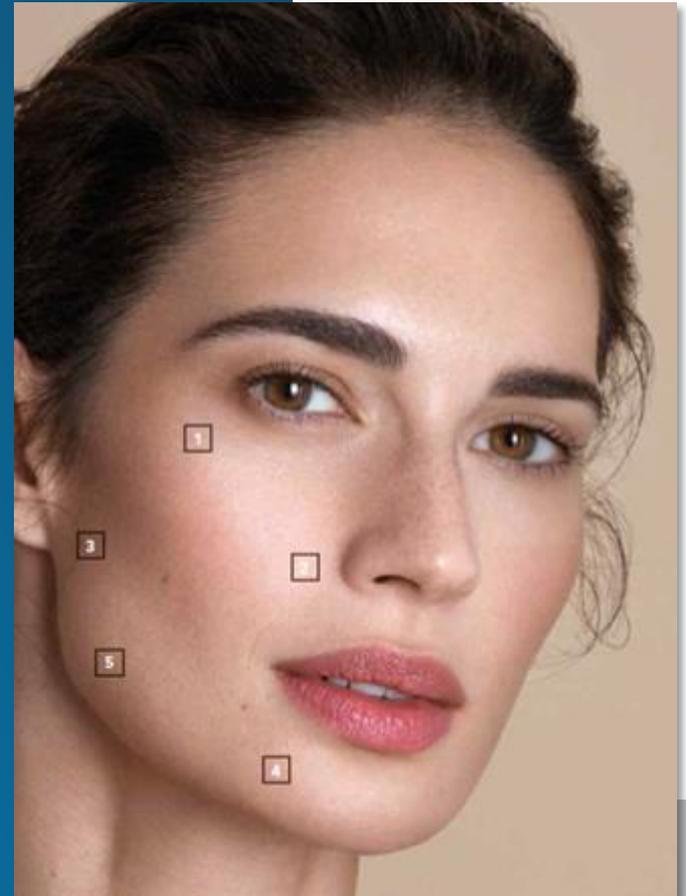
## MECANISMO DE AÇÃO

- Redefinição do contorno e forma do tecido através de ativação celular.
- Firmeza da pele, restauração e regeneração dos tecidos, através da ativação celular sem volumização.



## BAP TECHNIQUE BIO AESTHETIC POINTS

As características únicas do PROFHILO, em termos de VISCOSIDADE e FLUIDEZ, permitem utilizar a técnica BAP para tratar o terço médio e inferior da face.

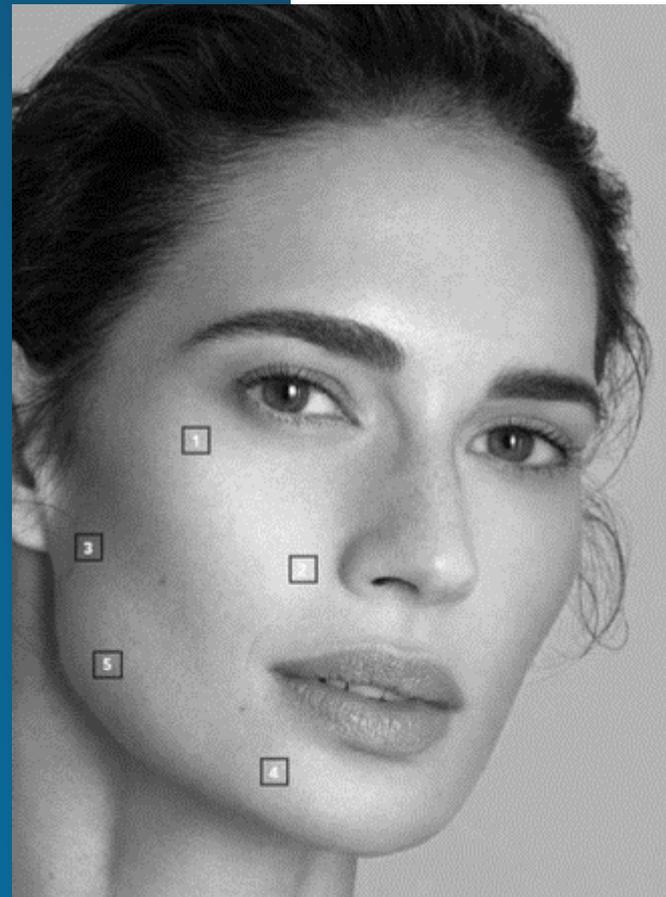


# BAP TECHNIQUE

## BIO AESTHETIC POINTS

### VANTAGENS

- Somente 10 pontos de injeção (5 para cada lado da face);
- Pontos de injeção reproduzíveis, padronizados e em local seguro;
- Reduz a possibilidade de hematomas, pelo pequeno número de punções, enquanto maximiza a difusão do produto nos tecidos pelos compartimentos de gordura.



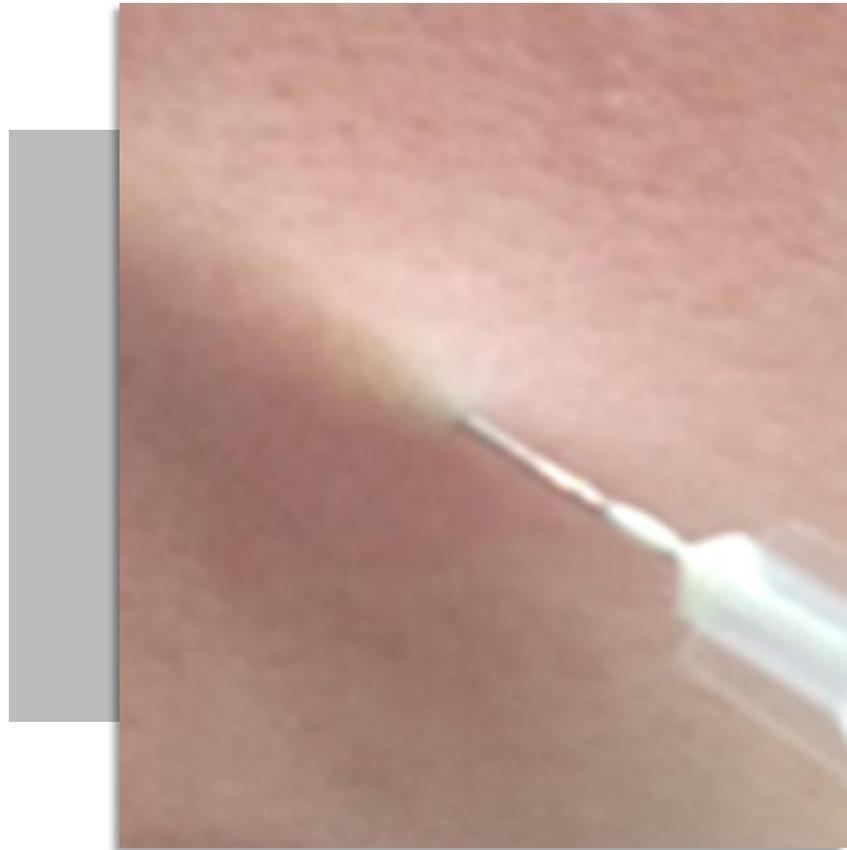
PROFHILO®  IBSA

# BAP TECHNIQUE

## PLANO DE APLICAÇÃO

### DERME

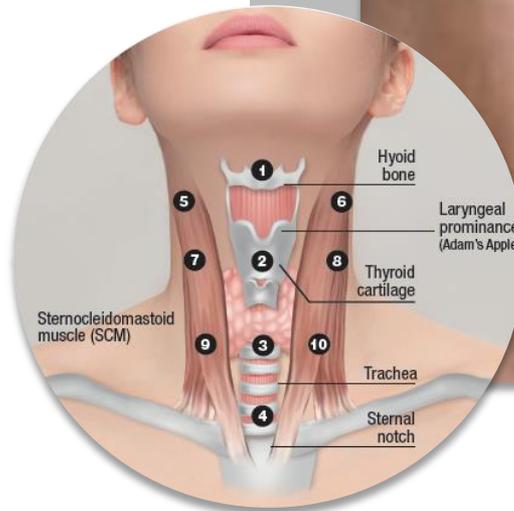
O PLANO DE APLICAÇÃO CONFERE  
SEGURANÇA PARA EVENTOS  
VASCULARES.



# BAP TECHNIQUE PLANO DE APLICAÇÃO

## PESCOÇO

PROFHILO É UM PROCEDIMENTO  
“PADRÃO-OURO” PARA O  
PESCOÇO.



# PROTOCOLO



- Seringa de 2 ml - 2 agulhas 29G - 13mm
- 0,2ml / ponto
- Total: 1ml por hemiface



**T0**  
**Primeira sessão**

**30 DIAS**



**T1**  
**Segunda sessão**

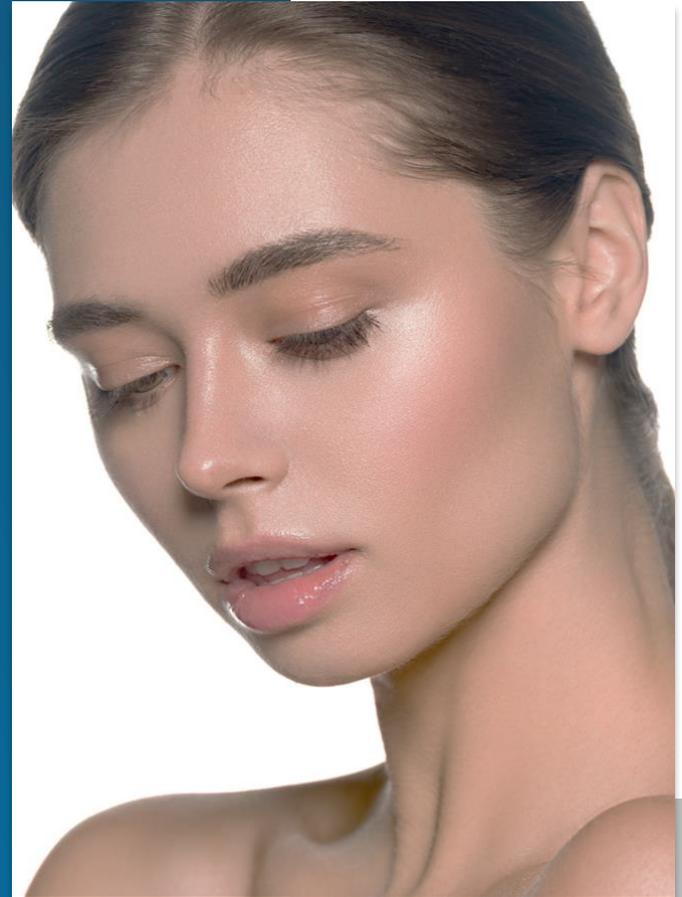
**APÓS A SEGUNDA SESSÃO,  
INTERVALOS DE 6 MESES**

Duas sessões com intervalos de 30 dias - Saturação de receptores

PROFILO 

## INDICAÇÕES FACE

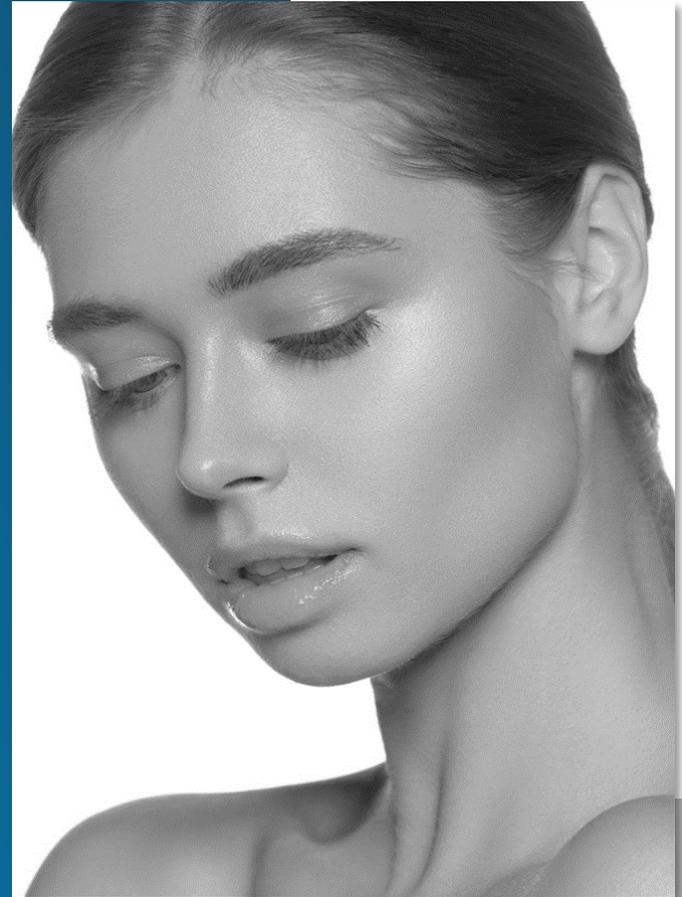
- **JOVEM: “BEAUTIFICATION”** – MELHORA A QUALIDADE DA PELE E PREVENÇÃO DO ENVELHECIMENTO;
- PACIENTE QUE JÁ FAZ ALGO CORRETIVO E NÃO INICIOU A PREVENÇÃO.



PROFILO 

## INDICAÇÕES FACE

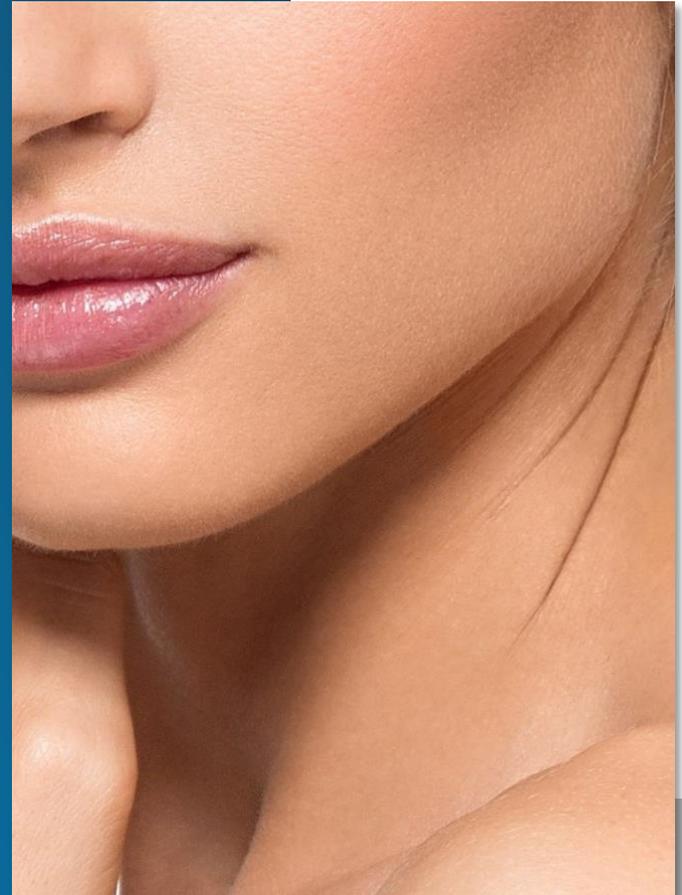
- **PACIENTE QUE FAZ CORREÇÃO E PREVENÇÃO:** ALTERNAR COM OUTROS PRODUTOS OU TECNOLOGIAS;
- **PACIENTE CIRÚRGICO:** PREPARO PARA CIRURGIA OU MANUTENÇÃO.



PROFILO  IBSA

## INDICAÇÕES PESCOÇO

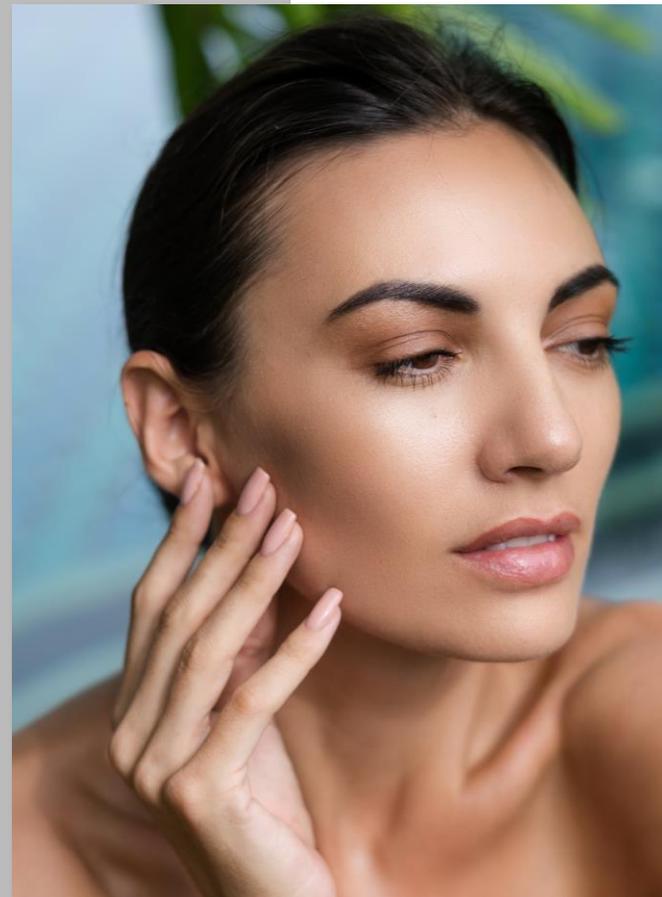
- PREVENÇÃO DE SINAIS DO ENVELHECIMENTO;
- MELHORA DA FLACIDEZ;
- MELHORA DA QUALIDADE DA PELE E RUGAS FINAS;
- AUMENTO DA ELASTICIDADE E TURGOR.



PROFILO® IBSA

## SEGURANÇA

- RELATO ESPONTÂNEO APÓS 3 ANOS DE USO, MAIS DE 40 MIL PACIENTES TRATADOS - APENAS 12 RELATOS;
- ERITEMA, EDEMA, EQUIMOSSES ;
- CONCLUSÃO: SEGURO, COM POUCOS EFEITOS ADVERSOS E TOLERÁVEIS.





# CONSIDERAÇÕES IMPORTANTES

- **Pacientes atópicos, com sinusopatia crônica, histórico de edema palpebral com uso de preenchedores, edema palpebral matutino ou com bolsas palpebrais e pele muito fina:** fazer o ponto malar abaixo do arco zigomático;
- **Edema palpebral: drenagem linfática / corticoide oral / Led:** Não fazer nenhuma outra tecnologia, sob risco de piora do quadro;
- Pacientes de pele fina: as pápulas podem permanecer por mais de 48 horas, mas sairão espontaneamente;
- **IMPORTANTE SEMPRE REPORTAR À EMPRESA QUALQUER REAÇÃO ADVERSA.**



## O QUE ESPERAR DO PROFHILO?

- Aumento em 29% da hidratação cutânea – Cornometria;
- Melhora em 25,1% da complacência da pele e em 47,5% na elasticidade – Cutometria;
- **Score GAIS (Global Aesthetic Scale Improvement : 1 à 5)**
  - a) 2,6 para médicos
  - b) 2,8 para pacientes



## ASSOCIAÇÕES PROFHILO E TECNOLOGIA

- **Laser fracionado** - 1º o laser
- **Ultrassom Microfocado** - esperar 30 minutos para aplicar o Profhilo®;
- **Radiofrequência** - fazer todas as sessões e depois iniciar o Profhilo;

**Após tratamento com Profhilo, esperar 2 meses para aplicar tratamentos que envolvam calor no local.**





**COSMIATRIA  
SBCP 2023**

## **8. ELLANSÉ**

Dra. Patricia S. M. Zanella



SOCIEDADE BRASILEIRA DE  
CIRURGIA PLÁSTICA



SOCIEDADE BRASILEIRA DE  
CIRURGIA PLÁSTICA

## APRESENTAÇÕES

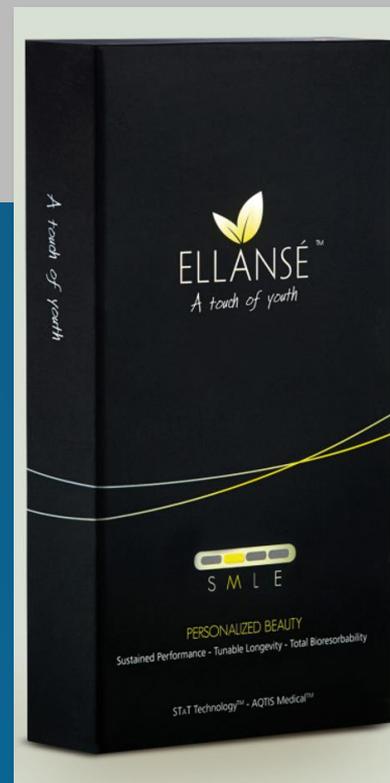
- Implante Bioreabsorvível Injetável
- Seringas prontas para uso
- 2 x 1 ml

\*Estudos na Europa, mostram que o prazo de duração do Ellansé S é de 18 meses.

\*\*A longevidade esperada in-vivo baseada em dados clínicos do Ellansé S e M comprovou o comportamento de degradação de PCL.



**ELLANSÉ - S**  
Em torno de 1 ano\*



**ELLANSÉ - M**  
Em torno de 2 anos\*

# O QUE É ELLANSÉ?

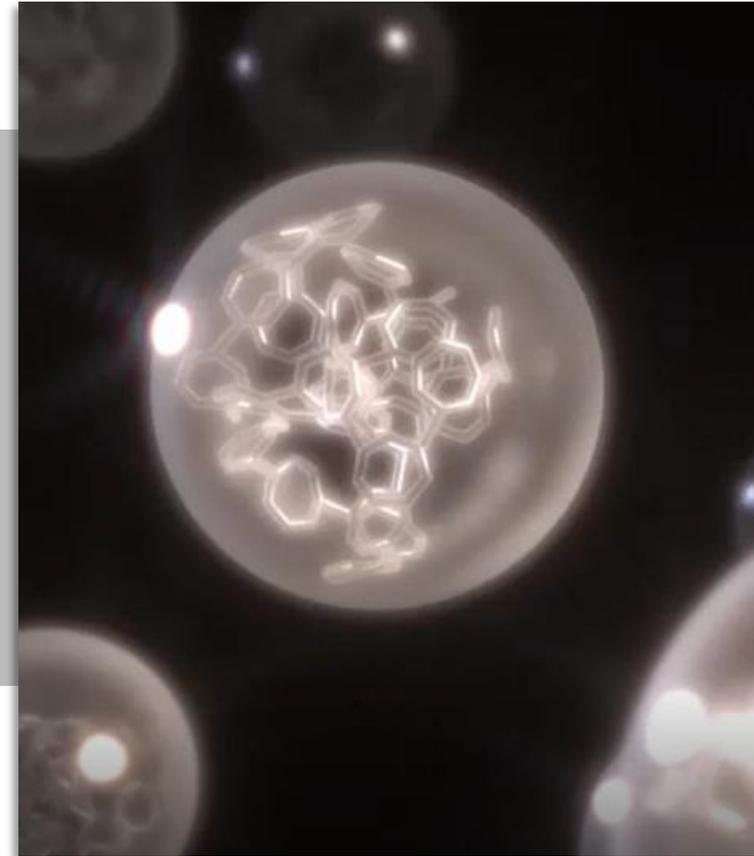
## PREENCHEDOR DÉRMICO DE DUPLA AÇÃO QUE ESTIMULA A PRODUÇÃO DE COLÁGENO PARA RESULTADOS DURADOUROS.

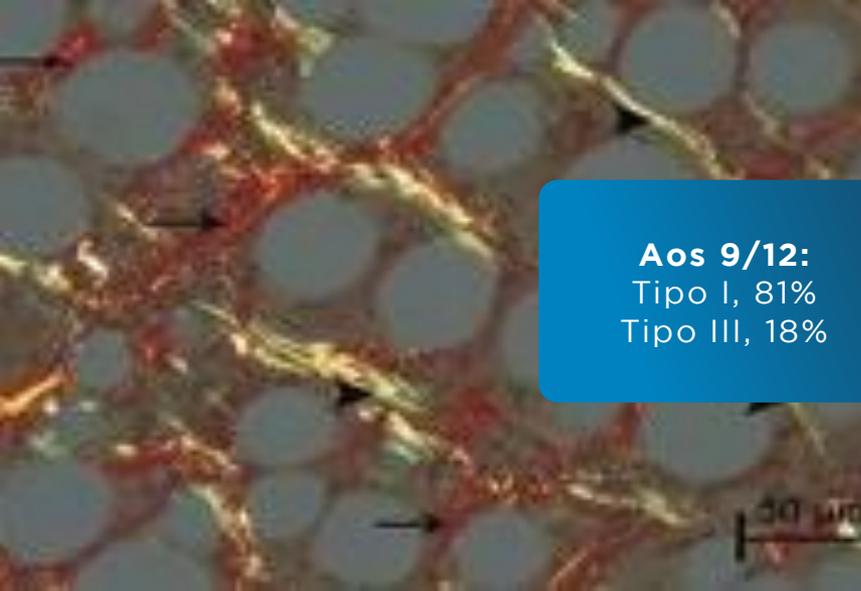
A composição exclusiva e patenteada de **ELLANSÉ** contendo microesferas de policaprolactona (PCL) e o gel de carboximetilcelulose (CMC) permite:

- Estimular a produção de colágeno do próprio paciente;
- Gerar resultados naturais, seguro e duradouros;
- Restaurar o volume e melhorar a qualidade da pele.

## COMPOSIÇÃO ÚNICA

- O ELLANSÉ é composto de 30% de microesferas PCL distribuídas uniformemente e suspensas em gel transportador de CMC.
- A superfície lisa e o formato esférico das microesferas de ELLANSÉ são características conhecidas por minimizar a reação inflamatória.
- O gel de CMC é responsável pela volumização imediata, enquanto as microesferas PCL vão induzir a neocolagênese a longo prazo.





**Aos 9/12:**  
Tipo I, 81%  
Tipo III, 18%



**Aos 21/12:**  
O Tipo III  
quase não  
é visível.

## ESTIMULAÇÃO DE COLÁGENO COMPROVADA

- ELLANSÉ estimula principalmente a produção de colágeno tipo I.
- Esta é a melhor opção, pois o colágeno tipo I está envolvido no metabolismo da pele e, portanto, estimular sua produção tem um efeito regenerativo.
- Entretanto, outros preenchedores dérmicos também estimulam o colágeno tipo III, levando à formação de tecido cicatricial.

# RECOMENDAÇÕES

## PÓS-PROCEDIMENTO COM ELLANSÉ

- Podem ocorrer inchaços ou vermelhidão no local da aplicação, assim como prurido e sensibilidade após o procedimento. Ambas as reações são comuns e geralmente desaparecem sozinhas;
- Hematomas podem ser reduzidos mediante a utilização de compressas frias, realizadas após aplicação;
- Para melhor visualização do resultado final, sugerimos que aguarde até que todos os possíveis sintomas tenham desaparecido;
- Evite exercícios intensos, exposição excessiva à luz solar ou ao calor nos primeiros 03 (três) dias;
- Não é recomendada a realização de massagens nas áreas intervencionadas;
- Se notar qualquer efeito secundário, contate imediatamente o seu médico.

# BENEFÍCIOS DE ELLANSÉ

- **Alta capacidade de volumização:** a elasticidade do gel de Ellansé é maior em comparação com preenchedores volumizantes à base de AH;
- **Neocolagênese comprovada clinicamente:** a neocolagênese principalmente do colágeno tipo I foi evidenciada em modelos animais com Ellansé S e M. A produção de colágeno foi demonstrada em humanos com Ellansé M;
- **Melhora evidenciada na qualidade da pele:** a melhora da densidade, firmeza, tonicidade, elasticidade e maciez da pele foi comprovada em estudos recentes;
- **Resultados duradouros evidenciados:** resultados duradouros clinicamente comprovados por mais de 24 meses sem retoques. Graças à estimulação do colágeno, os resultados durarão mais do que o próprio produto.

# INDICAÇÕES

## TERÇO SUPERIOR

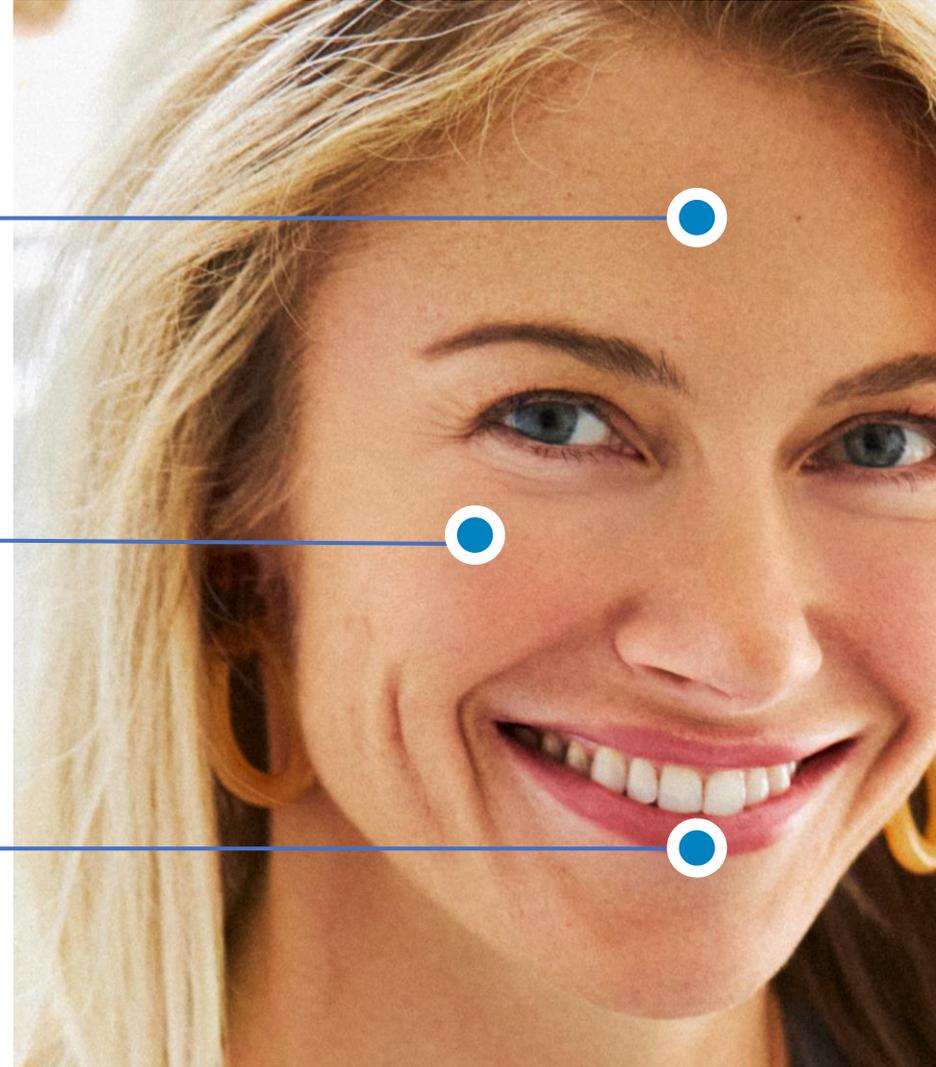
- Fronte
- Têmporas
- Área das sobrancelhas

## TERÇO SUPERIOR

- Remodelação do nariz
- Aumento do malar
- Sulcos nasolabiais

## TERÇO INFERIOR

- Canto da boca
- Linhas de marionete
- Definição de mento
- Linha da mandíbula





**COSMIATRIA  
SBCP 2023**

**TÉCNICAS  
DE APLICAÇÃO  
New Injection  
Book**

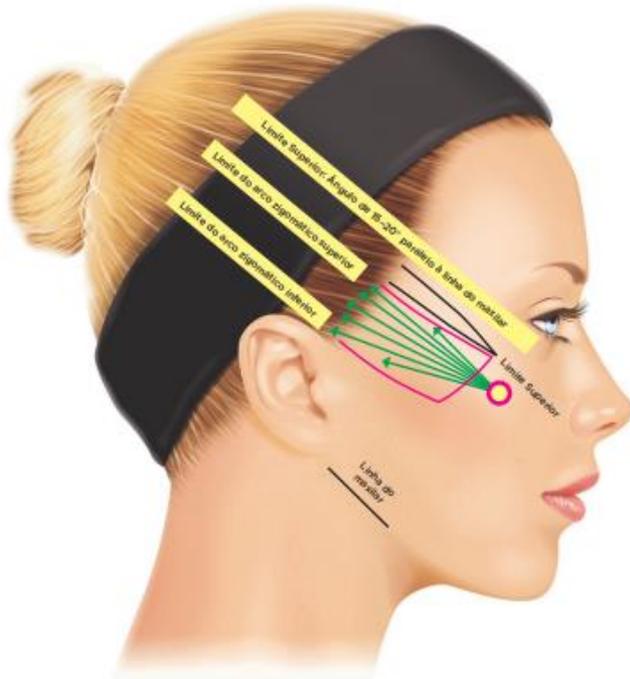
Sinclair Brasil



SOCIEDADE BRASILEIRA DE  
CIRURGIA PLÁSTICA

Nível de dificuldade<sup>7</sup> ★☆☆

## Área zigomática

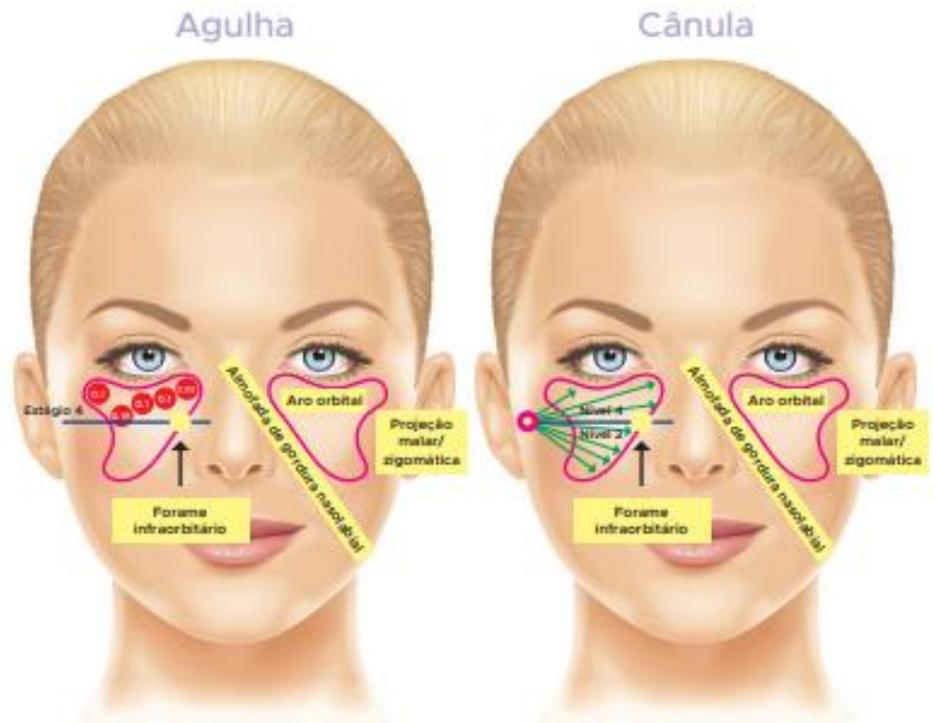


- Ponto de entrada
- Delimitação da região para tratamento
- Cânula
- Limite e marcos

Figura 5.8  
Técnicas de delimitação para região zigomática

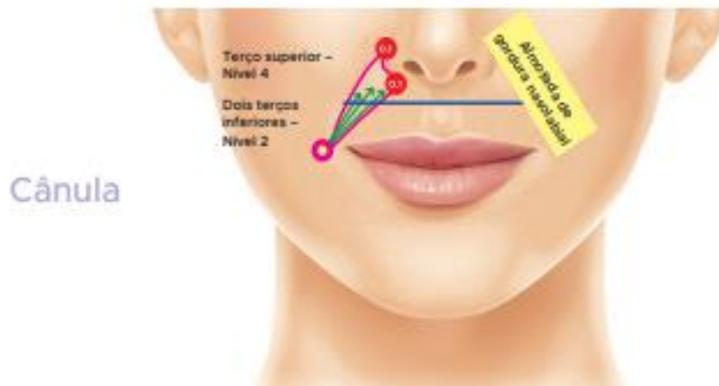
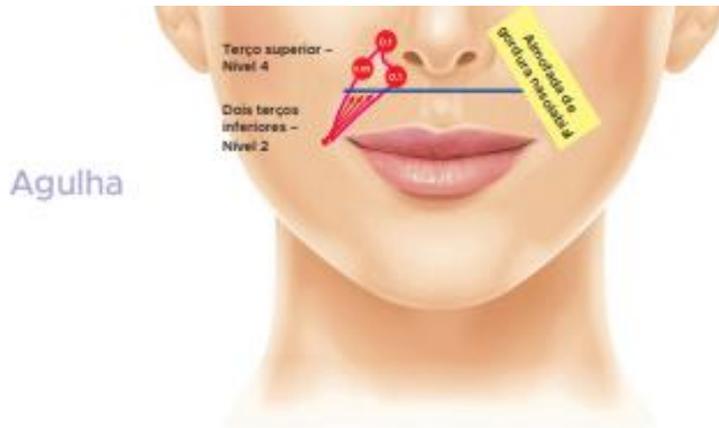
Nível de dificuldade<sup>7</sup> ★☆☆

## Região malar/bochecha



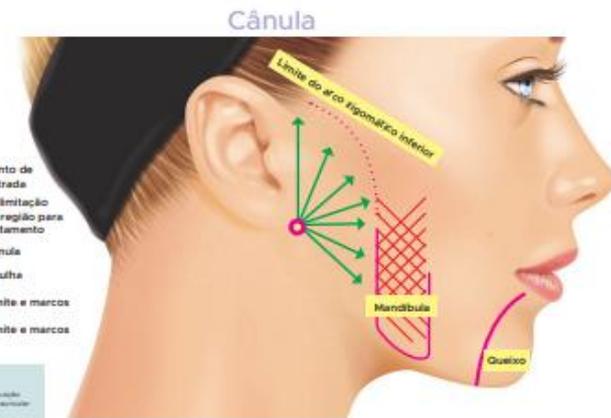
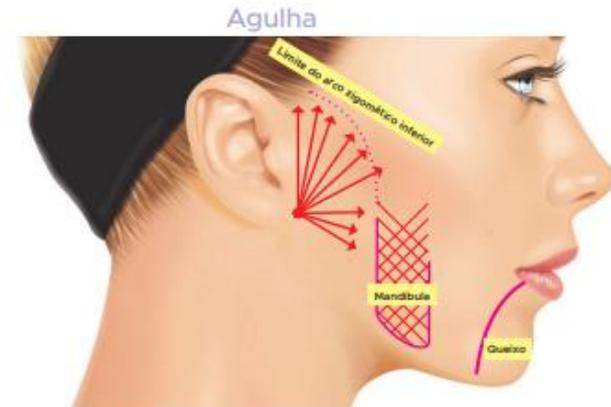
Nível de dificuldade<sup>7</sup> ★☆☆

## Dobras nasolabiais



Nível de dificuldade<sup>7</sup> ★☆☆

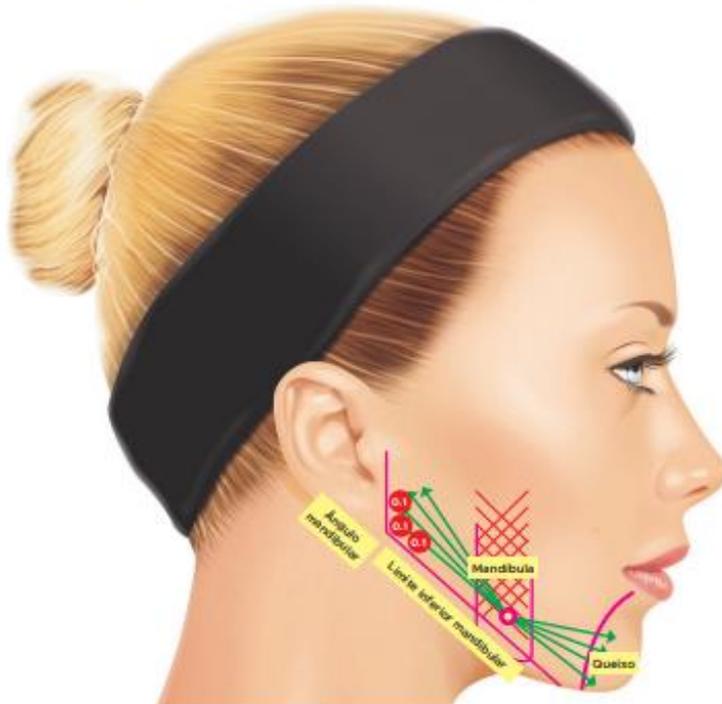
## Região pré-auricular



Nível de dificuldade<sup>7</sup> ★☆☆

## Área mandibular

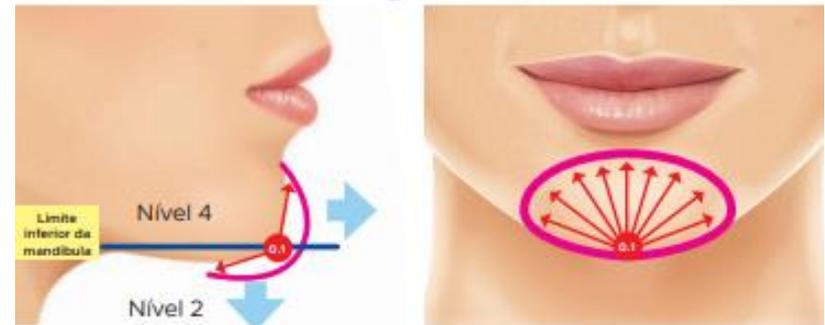
Combinação de agulha e cânula



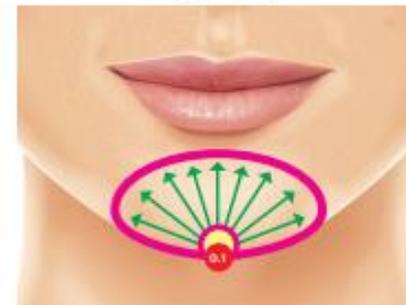
Nível de dificuldade<sup>7</sup> ★★★

## Mento (região mental)

Agulha



Cânula



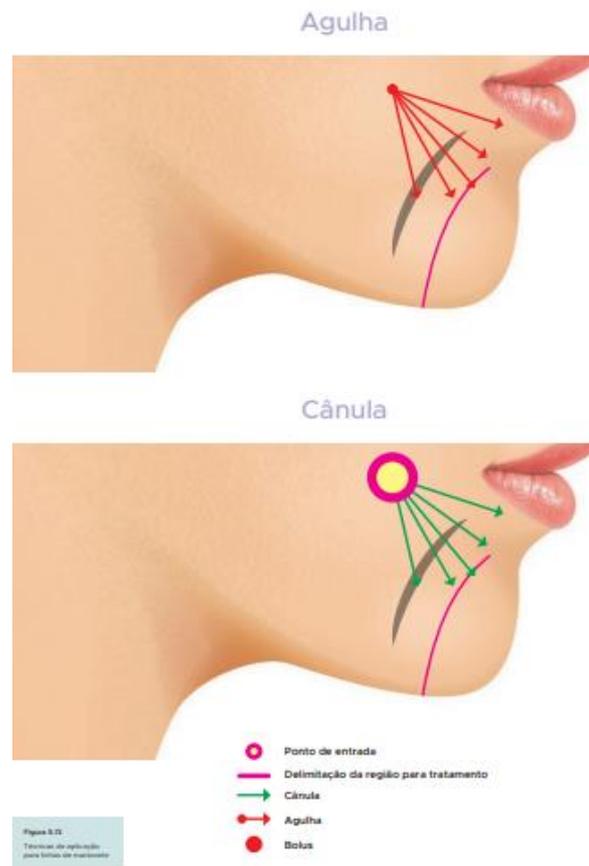
Nível de dificuldade<sup>7</sup> ★★☆☆

## Área da sobrancelha



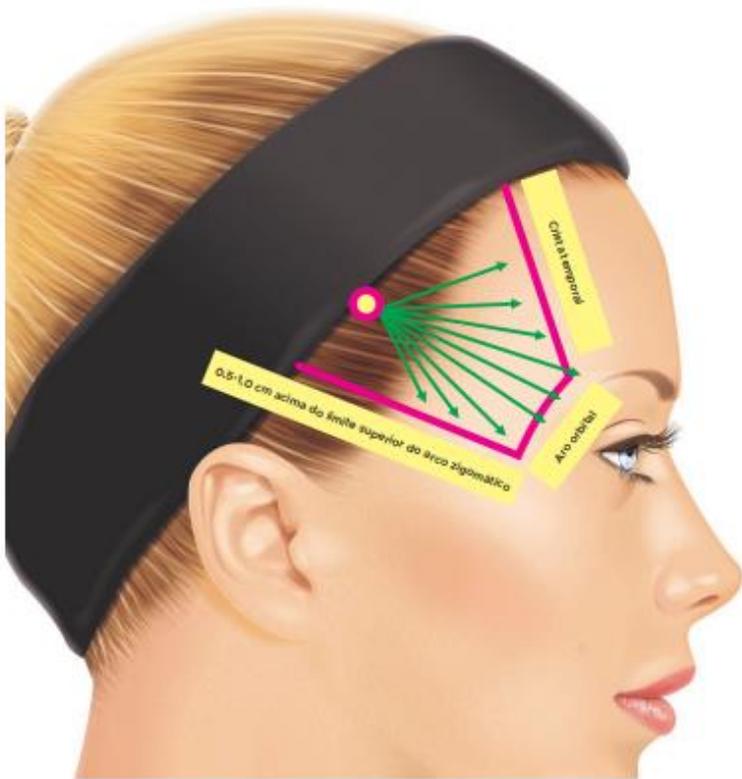
Nível de dificuldade<sup>7</sup> ★★☆☆

## Linhas de marionete



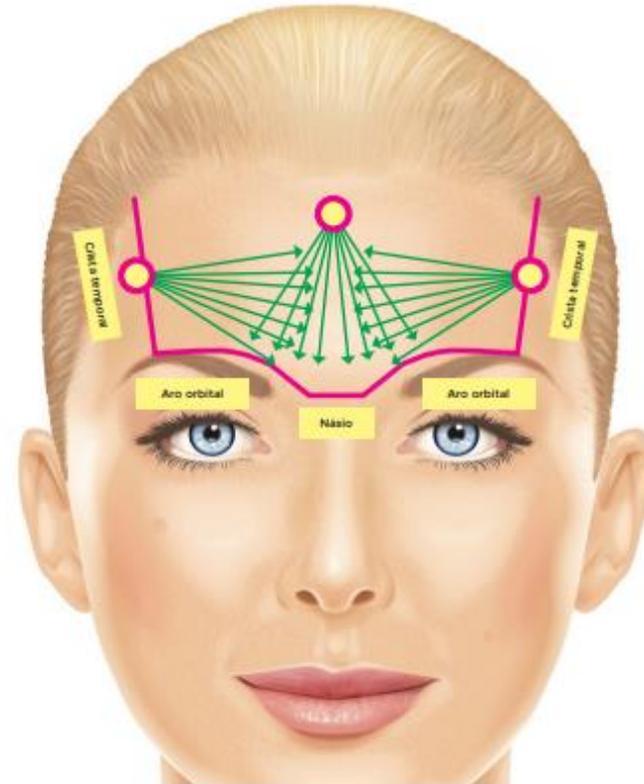
Nível de dificuldade<sup>7</sup> ★★★

## Região temporal



Nível de dificuldade<sup>7</sup> ★★★

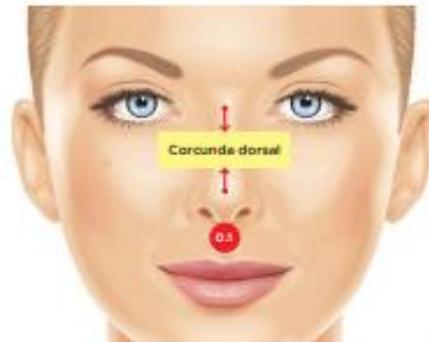
## Região frontal



Nível de dificuldade<sup>7</sup> ★★★

## Região do nariz

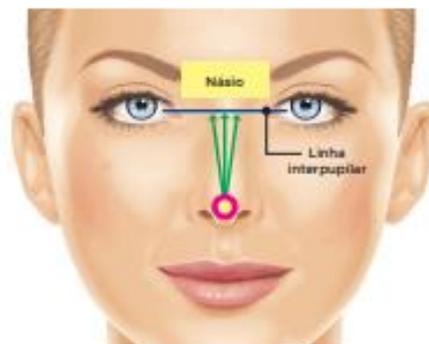
Agulha - passo 1



Agulha - passo 2



Cânula - passo 1



Cânula - passo 2



# DILUIÇÃO DE ELLANSÉ

- Se o produto for diluído, diminuirá a viscosidade e assim aumentará o risco de nódulo, além de apresentar resultados inferiores, pois o produto não será mantido onde foi injetado.
- Caso o profissional opte, é possível utilizar anestésico, lidocaína, em associação com o produto, a prática médica mostra que 0,2 ml\* é suficiente.

\* Instrução de uso ELLANSÉ



**COSMIATRIA  
SBCP 2023**

## **9. FIO SILHOUETTE SOFT**

Dra. Patricia S. M. Zanella

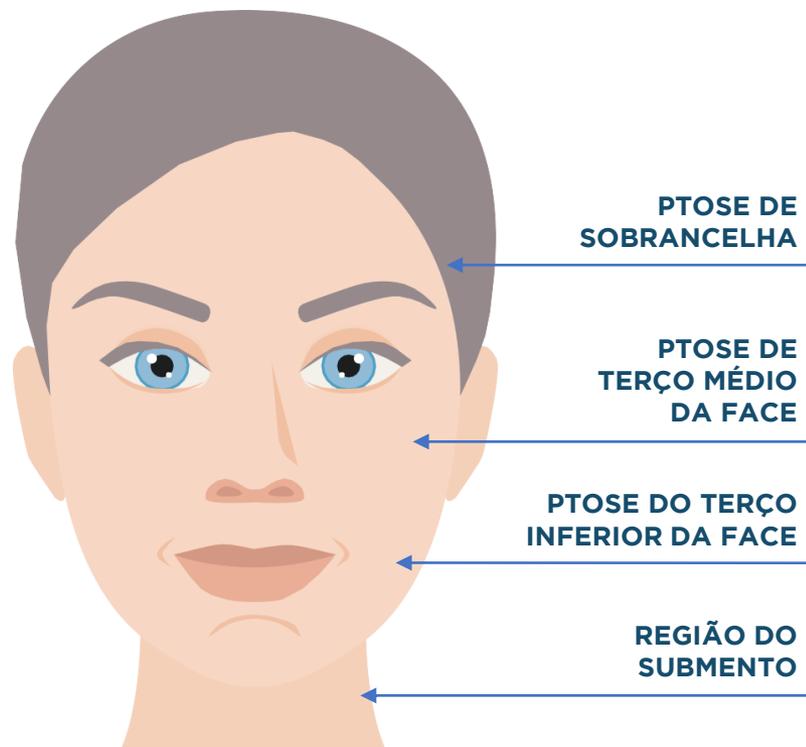


SOCIEDADE BRASILEIRA DE  
CIRURGIA PLÁSTICA

# O QUE É SILHOUETTE SOFT®?

## Resultados de até 24 meses

- Silhouette Soft é uma inovadora sutura de suspensão absorvível, com exclusiva tecnologia de cones 3D. Pode ser utilizado para tratar a flacidez do terço médio e inferior da face, região do submento e sobrancelhas;
- A sutura Silhouette Soft é composta por um monofilamento feito 100% de PLLA (ácido poli-L-láctico) e por cones feitos de PLGA (82% de ácido poli-L-láctico e 18% de ácido poliglicólico).



# PRINCIPAIS BENEFÍCIOS SILHOUETTE SOFT



**Procedimento realizado em 1 hora** com anestesia local.



Resultados duradouros de **até 24 meses**.



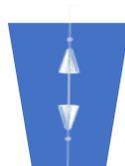
**Seguro, minimamente invasivo** e altamente efetivo.



**Período de recuperação mínimo.** A maioria dos pacientes retorna às atividades em 1 dia.



Realizado em **mais de 70 países**.



Exclusiva tecnologia de **cones 3D**.



EFEITO LIFTING  
IMEDIATO

2 em 1

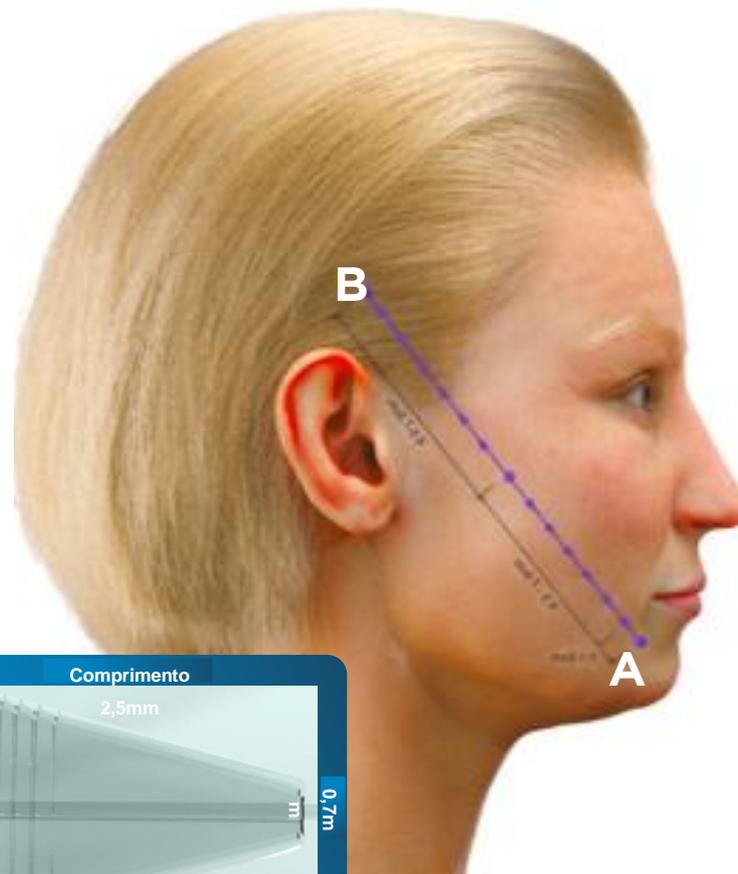
PRODUÇÃO DE  
COLÁGENO TIPO I

## EFEITO MECÂNICO SILHOUETTE SOFT

A tecnologia de cone bidirecional significa que ambas as partes da sutura envolvem o tecido<sup>1</sup>:

- A** Reposiciona o tecido mole → Eleva o tecido
- B** Fixa a sutura ao tecido rígido → Mantém os resultados

Os cones ocós possuem uma grande superfície 3D para resistir à tração da suspensão e proporcionar uma forte fixação imediata no tecido subcutâneo<sup>1,2</sup>



3D, tridimensional

1. Sinclair Pharma. Silhouette Soft® Physician's Guide [Guia do Profissional de Silhouette Soft®]. 2022; 2. de Benito J, et al. Aesthetic Plast Surg. 2011;35:248-53.

# PACIENTE IDEAL<sup>2</sup> SILHOUETTE SOFT

## PACIENTES COM:

- Projeções ósseas fortes
- Pele de espessura suficiente para evitar a palpabilidade da sutura
- Flexibilidade e mobilidade para permitir o reposicionamento

## PACIENTES QUE APRESENTEM:

- Dobra nasolabial visível
- Linhas de marionete visíveis
- Perda de definição ao longo da mandíbula
- Papada
- Alguma redundância da pele
- Necessidade adicional de restauração de volume devido ao excesso de ptose cutânea que não pode ser tratada apenas com preenchimento

Imagens: cortesia Dr. Russo



## SINAIS DE ALERTA

- Pacientes com pele fina, fibrose excessiva, danos causados pelo sol ou ríides locais excessivas geralmente não são os melhores candidatos para suturas de suspensão absorvíveis isoladamente<sup>1</sup>
- Contraindicações (gravidez, doenças autoimune etc.)



\*Dados relacionados ao Silhouette InstaLift; 1. Lorenc ZP, et al. J Cosmet Dermatol. 2018;17:647-55; 2. Sinclair Pharma. Silhouette Soft® Physician's Guide [Guia do Profissional de Silhouette Soft®]. 2022; 2. Lorenc ZP, et al. J Cosmet Dermatol. 2018;17:647-55

# PLANEJAMENTO SILHOUETTE SOFT

## Etapa 1

Identificar os compartimentos de gordura superficiais a serem reposicionados.

## Etapa 2

Definir a posição do cone mais distal (último cone).

## Etapa 3

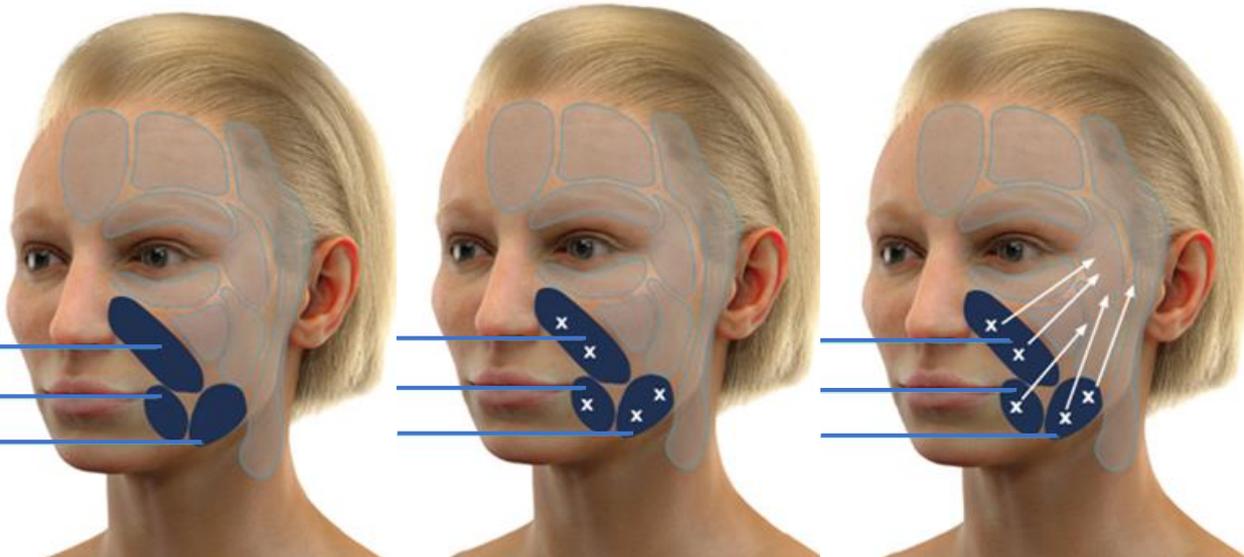
Determinar os vetores mais eficientes.

### COMPARTIMENTO DE GORDURA:

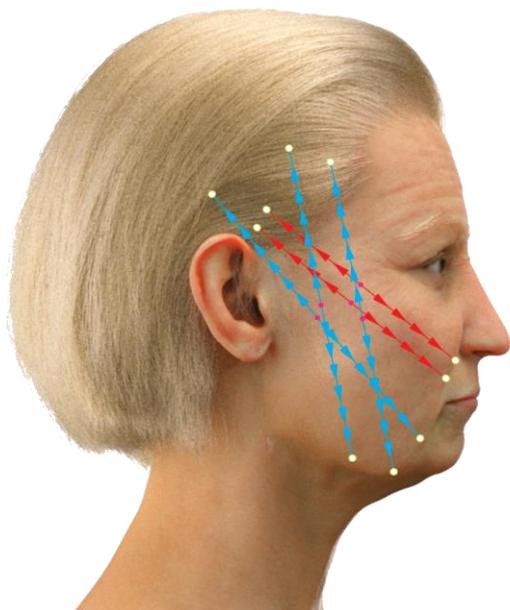
Nasolabial

Da papada superior

Da papada inferior



# RÉGUAS DE MARCAÇÃO SILHOUETTE SOFT

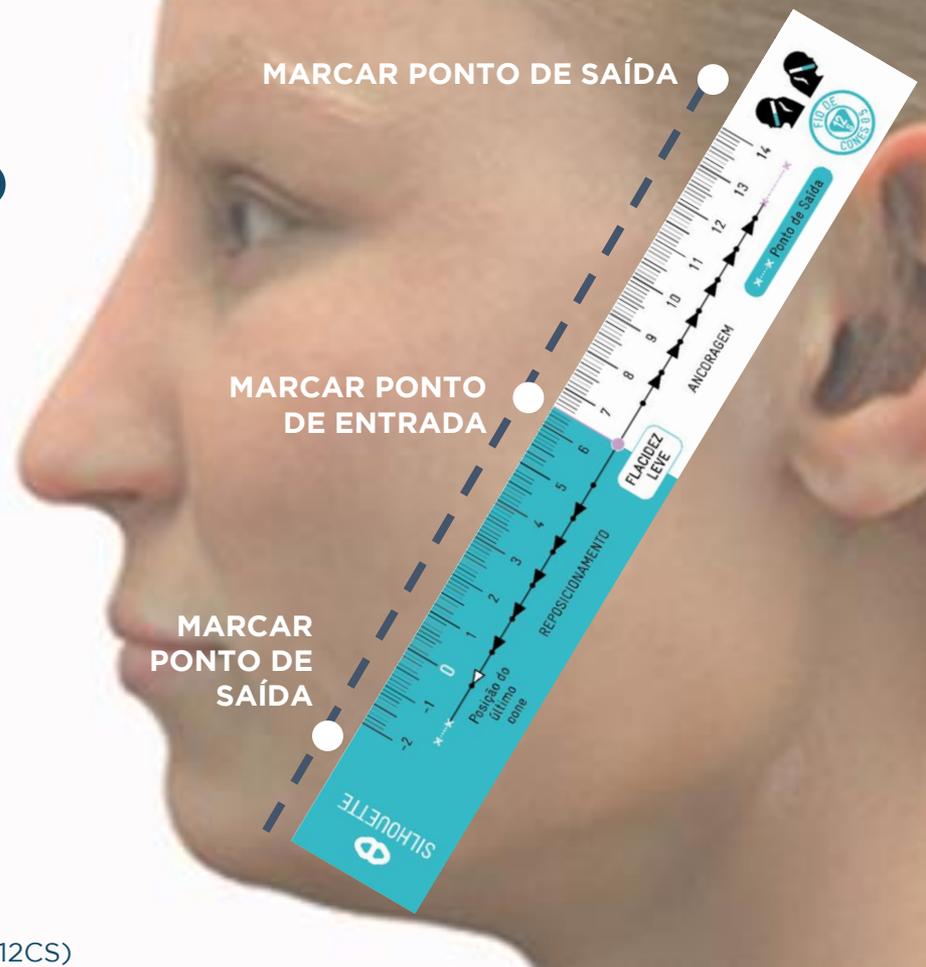


**Protocolo  
Full Face**  
Flacidez  
Moderada

**Reposicionamento  
Tecidual**  
Total: 10 suturas  
4 x 8C + 6 x 12CS

 8 Cones (8C)

 12 Cones Supreme (12CS)



**A RÉGUA IDEAL:** Para cada apresentação de Silhouette Soft, existe uma régua de marcação específica. Ou seja, são 3 régua diferentes: uma para o fio de 8 cones, outra para o de 12 cones tradicional e outra para o de 12 cones Supreme.

# CUIDADOS PÓS-PROCEDIMENTO



Tome um analgésico em caso de dor



Durma com a face para cima, em posição elevada (2 semanas)



Lave, depile, barbeie ou seque o rosto suavemente sem massagear (5 dias)



**Evite** usar maquiagem o maior tempo possível (mínimo de 24h)



**Evite** massagens no rosto, pescoço e tratamentos estéticos faciais (4 semanas)



**Evite** a exposição excessiva à luz UV (2 semanas)



**Evite** saunas e “banhos turcos” (3 semanas)



**Evite** esportes de alto impacto (2 semanas)



**Evite** cirurgias odontológicas (3 semanas)



Aplicar gelo na área tratada somente em caso de inchaço extremo e com muita cautela

UV, ultravioleta  
1. Sinclair Pharma. Instruções de Uso Silhouette Soft®.



**COSMIATRIA  
SBCP 2023**

## **10. FIRM & LYFT, VECTOR TECHNIQUE**

Dr. Daniel Boro



SOCIEDADE BRASILEIRA DE  
CIRURGIA PLÁSTICA

# COMPOSIÇÃO

## ÁCIDO POLI-L-LÁTICO

FRASCO ESTÉRIL CONTENDO PÓ  
LIOFILIZADO\*:

- 150mg ácido poli - L - láctico
- 90mg carmelose sódica
- 127,5mg Manitol não - pirogênico

\* Informações conforme as instruções de uso



# RECONSTITUIÇÃO FACIAL

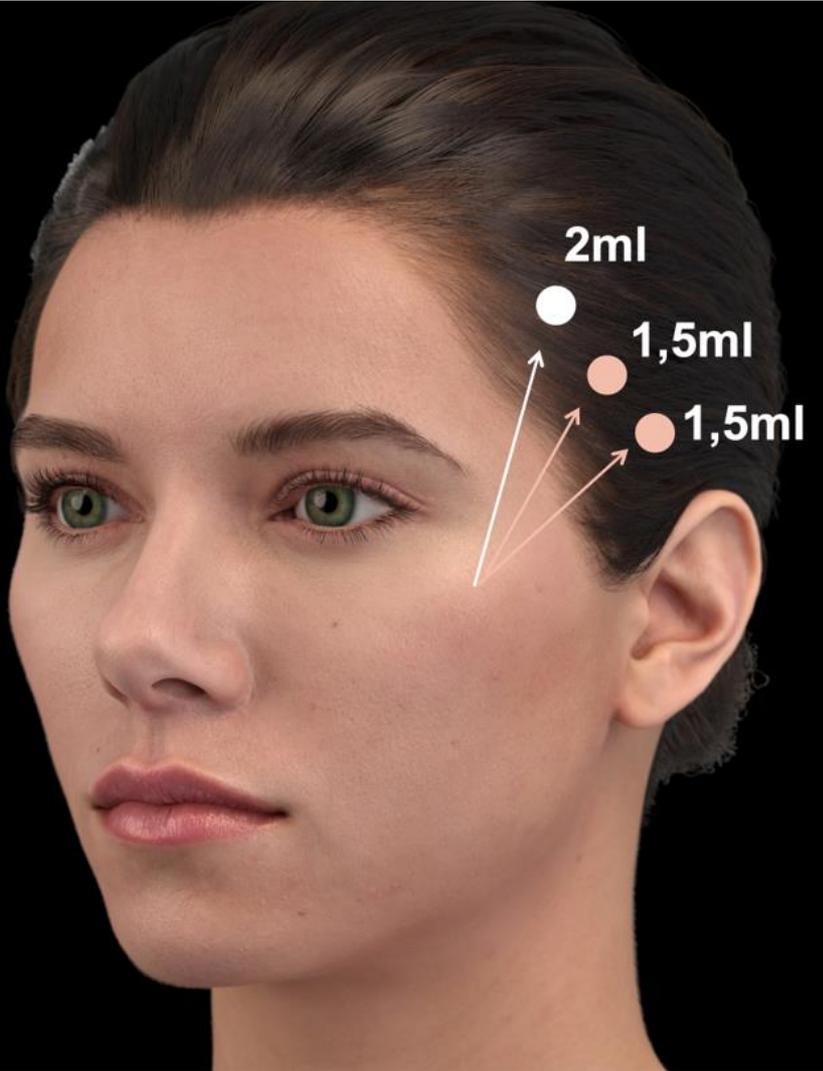


# RECONSTITUIÇÃO CORPORAL



# VECTOR TECHNIQUE SCULPTRA

DILUIÇÃO FACIAL - 10ML



# VECTOR TECHNIQUE SCULPTRA + RESTYLANE

DILUIÇÃO FACIAL - 10ML

FIRM & LYFT®  
TECHNIQUE

Received: 8 October 2021 | Revised: 26 January 2022 | Accepted: 1 March 2022

DOI: 10.1111/jocd.14902

LETTERS TO THE EDITOR

JCD  
Journal of  
Cutaneous Medicine  
and Surgery  
WILEY

## Facial rejuvenation on the use of injectable poly-L-lactic acid and hyaluronic acid: Combined technique

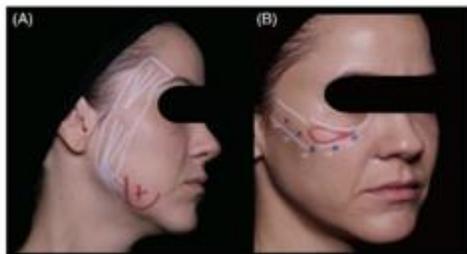


FIGURE 2 (A) Step 1—white-marked—Sculptra®; (B) Step 2—blue-marked—Restylane®Lyft™. (Red-marked—no treatment.) (Courtesy of Dr Sarubi)



+

