



APLICAÇÃO DA TÉCNICA DE DUAL PLANE NA MAMOPLASTIA COM PRÓTESE: UMA REVISÃO DE LITERATURA

Priscila Cristian do Amaral¹, João Vitor Liboni Guimarães Rios¹, Thiago Henrique Diniz Gonçalves².

1. Universidade Federal de São João Del Rei – Divinópolis, MG
2. Hospital são Judas Tadeu – Divinópolis, MG

OBJETIVO

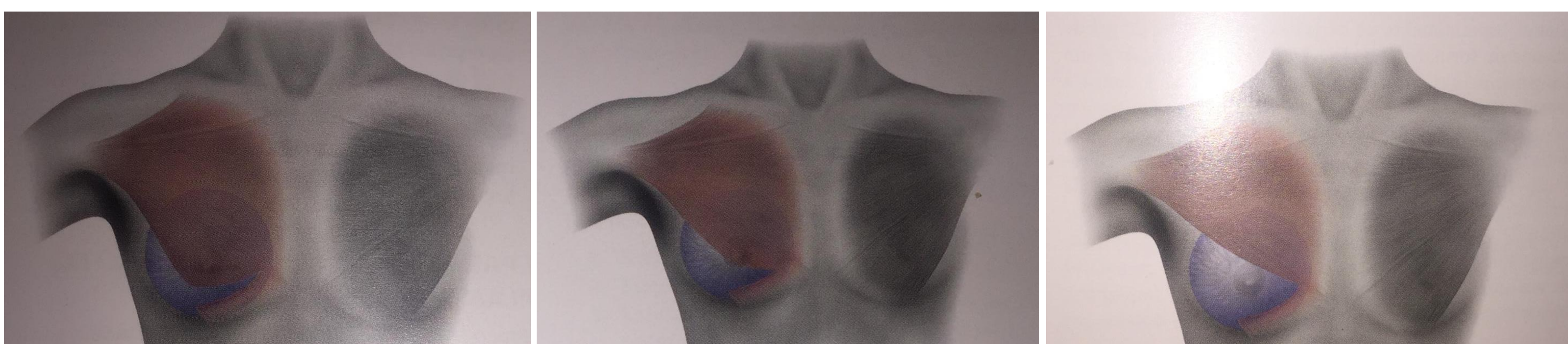
Realizar uma revisão atualizada da literatura científica no que se refere a técnica dual plane (DP).

MÉTODO

Trata-se de uma revisão da literatura científica na base de dados Pubmed. Utilizou-se os descritores “dual plane” e “breast” para publicações do ano de 2020. A busca foi realizada entre os dias 10 e 17 de agosto do referido ano. Os artigos foram selecionados por dois revisores, de forma independente. Quando houve discordância na seleção do estudo foi necessária a avaliação por um terceiro revisor.

RESULTADOS

Técnica Dual Plane - Orientação Muscular



Fonte: Adams, William P., 2013.



Fonte: Miroshnik, 2020.

Retornaram 19 trabalhos que passaram pelo seguinte fluxo: 3 foram removidos após a leitura do resumo por não terem afinidade com a presente revisão.

REFERÊNCIAS

- Borenstein A, Abrahami Y. Pectoralis Major Median Myotomy: The Median Cut. *Plast Reconstr Surg*. 2020;145(2):330-332. doi:10.1097/PRS.00000000000006445
- Lin F, Hong W, Zeng L, Kong X, Feng W, Luo S. A Prospective Study of Breast Morphological Changes and the Correlative Factors After Periareolar Dual-Plane Augmentation Mammoplasty with Anatomic Implant [published online ahead of print, 2020 Mar 9]. *Aesthetic Plast Surg*. 2020;1007/s00266-020-01665-7. doi:10.1007/s00266-020-01665-7
- Lancien U, Leduc A, Tilliet Le Dentu H, Perrot P, Duteille F. Evaluation of satisfaction and well being with Breast-Q® of aesthetic breast augmentations by implants using the "Dual Plane" technique: A series of 191 cases [published online ahead of print, 2020 Aug 13]. *Ann Chir Plast Esthet*. 2020;S0294-1260(20)30126-6. doi:10.1016/j.anplas.2020.07.008
- Nam SB, Song KH, Seo JY, et al. Attachment distribution of pectoral muscle origins identified in dual-plane breast implant insertion. *Arch Plast Surg*. 2020;47(2):160-164. doi:10.5999/aps.2019.00906
- Gabriel A, Sigalove S, Storm-Dickerson TL, et al. Dual-Plane versus Prepectoral Breast Reconstruction in High-Body Mass Index Patients. *Plast Reconstr Surg*. 2020;145(6):1357-1365. doi:10.1097/PRS.00000000000006840
- Urquia LN, Hart AM, Liu DZ, Losken A. Surgical Outcomes in Prepectoral Breast Reconstruction. *Plast Reconstr Surg Glob Open*. 2020;8(4):e2744. Published 2020 Apr 23. doi:10.1097/GOX.00000000000002744

Para Lin e colaboradores (2020), as medidas das mamas mudaram significativamente até 6 meses de pós-operatório e permaneceram estáveis depois disso. Tal fato vai ao encontro dos achados de Lancien et. al (2020) que verificou resultados significativos de satisfação e bem-estar nas pacientes da mesma amostra. Vale também ressaltar os achados de Nam et. al (2020) ao investigar as variações na origem do músculo peitoral maior (MPM) entre os hemitórax direito e esquerdo verificou-se que não houveram diferenças estatisticamente significativas. Dessa forma os achados anatômicos deste estudo podem ser usados como uma referência para a dissecação precisa das origens do PMM para a preparação da bolsa subpeitoral para a colocação do implante subpeitoral. Por fim, no que se refere as complicações, Urquia e seus colaboradores (2020) ao comparar os resultados cirúrgicos da reconstrução mamária pré-peitoral usando DP e direto para colocação do implante verificou resultados semelhantes, sendo infecção a principal causa de falha.

CONCLUSÕES

Uma revisão atualizada da literatura, como esta, pode auxiliar na compreensão dos resultados, complicações e técnicas que envolvem a mamoplastia; orientando dessa forma a melhor prática médica.