



---

---

## RESUMO EXPANDIDO

---

---

### Modelagem da Crus Lateralis: Alternativa Simples e Segura para Tratar Casos de Convexidade Excessiva

#### *Modeling Crus Lateralis: Simple and Safe Alternative for Treating Cases of Excessive Convexity*

Ricardo Arnt<sup>1</sup>, Eduardo Gus, Mauro Deos

#### Resumo

Com o surgimento da rinoplastia aberta e estruturada, o tratamento da ponta nasal globosa passou a contar com novas alternativas às grandes excisões das porções craniais das cartilagens alares e suas indesejáveis consequências. Os autores apresentam um caso clínico que ilustra como moldar a crus lateralis (CL) através de pontos para neutralizar sua convexidade e ressaltam as vantagens do método em relação às técnicas reducionais.

Descritores: crus lateralis, cartilagem alar, rinoplastia aberta

#### Abstract

*With the emergence of open and structured rhinoplasty, treatment of bulbous nasal tip has expanded to new alternatives to excisions of cranial portions of the alar cartilages and their unwanted consequences. The authors present a case that illustrates how to shape the crus lateralis (CL) through a suture that neutralizes its convexity and emphasize the advantages of the method in relation to reductional techniques.*

**Keywords:** crus lateralis, alar cartilage, open rhinoplasty

#### Introdução

A abordagem da ponta nasal globosa nas técnicas fechadas empregava tradicionalmente recursos como ressecção de fuso cranial, retirada de triângulos justa dômicos e incisões parciais de relaxamento para alterar curvaturas inestéticas da crus lateralis (CL).<sup>1</sup> Diversos autores, entre eles Constantian<sup>2</sup> e Sheen<sup>3</sup>, alertaram para o fato de que a extrema variabilidade anatômica da angulação cranial da CL poderia, em determinados casos, resultar em ressecção exagerada da porção cranial das mesmas, com perda de sustentação e consequente insuficiência de válvula externa, ruptura da continuidade entre domus e CL com posterior pinçamento da ponta nasal com ou sem protusão de cotos cartilagosos (fig. 1) ou ainda retração a curto e médio prazo da margem alar com desequilíbrio da relação columelar-alar (fig. 2). Assim, nos casos de rinoplastia em que notamos persistência de convexidade inestética da CL ou mesmo curvaturas assimétricas resistentes à modelagem inicial com pontos transdômicos e interdômicos e à ressecção parcimoniosa dos segmentos craniais da CL, devemos lançar mão de outras manobras mais seguras.

#### Objetivo

Apresentar modelagem da CL com pontos para o tratamento da ponta globosa.

#### Metodo

A figura 3 ilustra o método de fazer este ponto, que serve tanto para corrigir concavidades quanto convexidades indesejadas<sup>4,5</sup>, devendo-se observar tão somente alguns detalhes, quais sejam:

1. As 2 passadas que a agulha faz através da cartilagem devem ser paralelas ao eixo em torno do qual se

---

1. Membro Titular da SBCP, Membro Internacional da ASAPS, Membro da ISAPS.

deseja modificar a curvatura da mesma e devem guardar entre si distância adequada para produzir a mudança sem resultar em efeito 'corda de violino';

2. As 2 alças intermediárias devem correr perpendicularmente ao eixo da curvatura e sobre a superfície da cartilagem que se deseja encurtar;
3. A infiltração prévia da mucosa com solução anestésica promove seu afastamento da superfície vestibular da cartilagem, evitando que seja incluída inadvertidamente no ponto;
4. Temos empregado prolene ou nylon 6-0, mas em casos de cartilagens mais resistentes poderá ser usado prolene ou nylon 5-0;
5. Enquanto o cirurgião amarra o nó, o auxiliar deve manter a CL na posição desejada com o auxílio de 1 ou 2 pinças Adson, evitando-se apertar demais o ponto, o que poderia rasgar a cartilagem.

## Resultados

As figuras 4 e 5 demonstram o formato transoperatório da CL antes e depois da aplicação dos pontos e as figuras 6 e 7 mostram o aspecto pré e pós-operatório da paciente..

## Discussão

A modelagem da curvatura da CL com pontos foi proposta inicialmente por Neu6 para tratamento de concavidades, mas Gruber et al<sup>4,5</sup> sugeriram também seu emprego para retificar convexidades. Além de ser executável com o mesmo material à disposição para as demais manobras que compõem a rinoplastia aberta, essa técnica é de simples compreensão (até porque se assemelha aos pontos com que se molda a anti-hélice em otoplastia ou aqueles que são empregados para corrigir desvios em C ou S do septo nasal ou para abrir a válvula interna), não exigindo portanto longa curva de aprendizado. Caso, no transoperatório, uma das CL resulte diferente da outra, basta remover o ponto responsável e refazê-lo, pois trata-se de método não destrutivo.

A retificação da CL aumenta a projeção da ponta nasal e contribui para reforçar sua estrutura como um todo, mas a produção de concavidades excessivas deve ser evitada porque traz consigo o risco de insuficiência de válvula externa.

Essa manobra não impede a execução associada de outros procedimentos de tratamento da ponta, como por exemplo os enxertos de margem alar.

## Conclusão

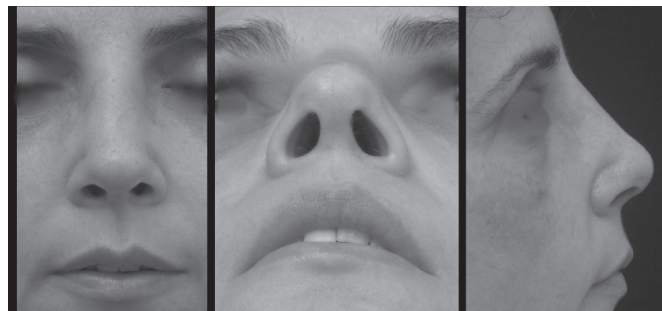
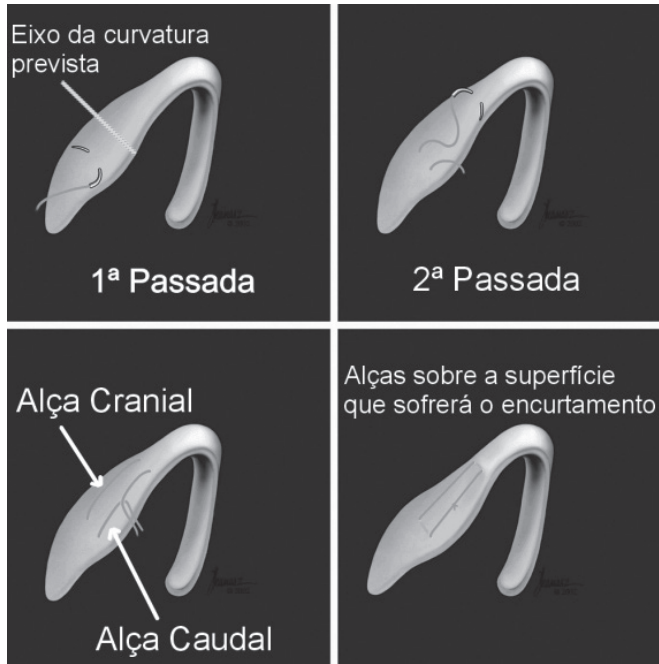
A moldagem da CL com pontos é alternativa segura para o tratamento da ponta globosa.

## Referências

1. GRUBER RP, ZANG A, MOHEBALI K. Preventing Alar Retraction by Preservation of the Lateral Crus. *Plast Reconstr Surg* 126(2):581, 2010.
2. CONSTANTIAN MB. Four Common Anatomic Variants that Predispose to Unfavorable Rhinoplasty Results: A Study Based on 150 Consecutive Secondary Rhinoplasties. *Plast Reconstr Surg* 105:316, 2000.
3. SHEEN JH, SHEEN AP. Applied Anatomy and Physiology. In: SHEEN JH, SHEEN AP. *Aesthetic Rhinoplasty*. Editora Mosby, 1987.
4. GRUBER RP, NAHAI F, BOGDAN MA. Changing the Convexity and Concavity of Nasal Cartilages and Cartilage Grafts with Horizontal Mattress Sutures: Part I. Experimental Results. *Plast Reconstr Surg* 115(2):589, 2005.
5. GRUBER RP, NAHAI F, BOGDAN MA. Changing the Convexity and Concavity of Nasal Cartilages and Cartilage Grafts with Horizontal Mattress Sutures: Part II. Clinical Results. *Plast Reconstr Surg* 115(2):595, 2005.
6. NEU BR. Suture Correction of Nasal Tip Cartilage Concavities. *Plast Reconstr Surg* 98(6):971, 1996.

## Figuras





Endereço para correspondência  
RUA JOAO CAETANO, 79 - APTO 702 - PETRÓPOLIS  
CEP 90470260 - PORTO ALEGRE - RS - BR  
5192528030 / 5133382387