Otoplastia: Resumo Técnico & Guia Pós-Operatório

Cirurgia Plástica Auricular | Técnicas Combinadas de Mustardé & Furnas

1. FUNDAMENTAÇÃO TÉCNICA (MUSTARDÉ & FURNAS)

A otoplastia moderna baseia-se na preservação da cartilagem (*cartilage-sparing techniques*). A associação das técnicas de **Mustardé** e **Furnas** permite a correção simultânea das duas alterações anatômicas mais comuns no abano auricular: o apagamento da anti-hélix e a hipertrofia/projeção conchal.

Técnica de Mustardé

- **Objetivo:** Recriar ou acentuar a dobra da anti-hélix.
- **Indicação:** Ausência ou apagamento do relevo da anti-hélix (orelha plana superiormente).
- **Mecanismo:** Aplicação de suturas permanentes em colchão (fio inabsorvível, p. ex., Nylon ou Prolene 4-0) na face posterior da cartilagem.
- **Vantagem:** Remodela a cartilagem por curvatura e tensão sem necessidade de secção estrutural, mantendo o contorno suave e natural.

Técnica de Furnas

- **Objetivo:** Corrigir a projeção excessiva da concha auricular.
- **Indicação:** Hipertrofia da concha ou ângulo concho-mastóideo aumentado.
- **Mecanismo:** Ancoragem da cartilagem da concha ao periósteo do osso mastóide através de pontos inabsorvíveis.
- **Vantagem:** Reposiciona a orelha globalmente em direção ao crânio de forma segura e duradoura.

Sinergia Cirúrgica: A abordagem combinada permite ao cirurgião atuar com precisão em cada segmento da orelha, garantindo simetria, naturalidade ao contorno e prevenção de recidivas sem marcas ou vincos artificiais.

2. PROTOCOLO DE CUIDADOS PÓS-OPERATÓRIOS

O sucesso e a estabilidade dos resultados obtidos pelas suturas internas dependem rigorosamente da adesão ao protocolo pós-operatório abaixo:

Item / Aspecto	Instruções e Recomendações Clínicas
Curativo Capacete	Mantido de **24 a 48 horas**. A remoção é realizada exclusivamente pela equipe médica para inspeção de flaps e afastar hematomas precoces.
Faixa Elástica Modeladora	• **Primeiros 14 dias:** Uso contínuo (24 horas/dia), removendo apenas para higiene. • **Do 15º ao 30º dia:** Uso noturno obrigatório para proteger contra tração inadvertida durante o sono.
Posição de Dormir	Dormir exclusivamente em **decúbito dorsal (barriga para cima)** com a elevação da cabeça (2 travesseiros) por no mínimo 3 a 4 semanas. Estritamente proibido apoiar as orelhas no travesseiro.
Higienização e Curativo	Lavar a ferida retroauricular com sabonete antisséptico suave. Secar delicadamente com gaze e aplicar secador de cabelo em **ar frio**. Passar pomada antibiótica prescrita.

3. CRONOGRAMA DE RECUPERAÇÃO & ATIVIDADES

O retorno às atividades cotidianas deve respeitar o tempo de cicatrização e consolidação dos tecidos cartilaginosos:

1 a 3 Dias — **Fase Crítica do Edema:** Repouso relativo. Edema e equimose leve a moderada são normais. Dor controlada por analgésicos habituais. Evitar qualquer curvatura de tronco ou esforço.

7 a 10 Dias — **Retorno Escolar / Laboral:** Liberado para trabalhos burocráticos e aulas, mantendo o uso ininterrupto da faixa compressiva e evitando ambientes com risco de trauma.

14 Dias — **Retirada de Pontos da Pele & Caminhadas:** Retirada de pontos cutâneos externos (se inabsorvíveis). Liberadas caminhadas leves e atividades sem impacto.

30 Dias — **Academia e Treinos Leves:** Exercícios de musculação leves a moderados sem manobra de Valsalva excessiva. Uso da faixa mantido apenas ao dormir.

60 Dias — **Esportes de Contato & Natação:** Liberado para futebol, lutas, esportes coletivos e natação. Exposição solar direta liberada apenas com protetor solar FPS 50+.

4. ORIENTAÇÕES COMPLEMENTARES DE SEGURANÇA

Uso de Óculos	Evitar o uso de óculos (grau ou sol) apoiados sobre a cicatriz retroauricular nas primeiras 3 a 4 semanas. Fixar as hastes na faixa elástica ou usar fita adesiva na testa se indispensável.
Proteção Térmica	A sensibilidade local estará reduzida. Evitar uso de bolsas quentes ou secadores no modo quente sob risco de queimaduras indevidas.
Exposição Solar	A radiação solar sobre áreas cicatriciais e infiltradas pode fixar a pigmentação da pele (hiperpigmentação pós-inflamatória). Evitar sol direto por 60 a 90 dias.

⚠ Sinais de Alerta — Contato Médico Imediato

- **Dor intensa e repentina (unilateral):** Pode indicar a formação de hematoma sob pressão, exigindo drenagem de urgência.
- **Sangramento volumoso ou fluido constante:** Manchamento excessivo dos curativos.
- **Infeção local:** Vermelhidão progressiva (eritema), aumento do calor local, inchaço acentuado ou secreção purulenta.
- **Sintomas sistêmicos:** Febre acima de 37.8°C ou calafrios.