

ABORDAGEM MULTICAMADAS NO TRATAMENTO DA CELULITE: ASSOCIAÇÃO DE SUBCISÃO, BIOESTIMULAÇÃO DE COLÁGENO E PREENCHIMENTO ESTRUTURAL – RELATO DE CASO

A MULTILAYER APPROACH TO CELLULITE TREATMENT: A COMBINATION OF SUBCISION, COLLAGEN BIOSTIMULATION, AND STRUCTURAL FILLING – A CASE REPORT

UN ENFOQUE MULTICAPA PARA EL TRATAMIENTO DE LA CELULITIS: UNA COMBINACIÓN DE SUBCISIÓN, BIOESTIMULACIÓN DE COLÁGENO Y RELLENO ESTRUCTURAL: UN CASO CLÍNICO

 <https://doi.org/10.56238/arev8n3-117>

Data de submissão: 25/02/2026

Data de publicação: 25/03/2026

Lígia Matiko Ramalho dos Santos

Médica

Instituição: Faculdade das Américas (FAM)

E-mail: ligiamatiko1980@gmail.com

Orcid: <https://orcid.org/0009-0006-5218-1749>

RESUMO

A celulite, ou lipodistrofia ginóide, é uma condição multifatorial caracterizada por alterações estruturais na unidade dermo-hipodérmica, incluindo fibrose septal, irregularidade do relevo cutâneo e flacidez dérmica. Este estudo tem como objetivo descrever a eficácia de uma abordagem terapêutica combinada envolvendo subcisão, bioestimulação de colágeno e preenchimento estrutural no tratamento da celulite moderada a grave. Foi realizado um relato de caso de paciente do sexo feminino submetida a protocolo multimodal, com avaliação clínica e fotográfica. Observou-se melhora significativa do relevo cutâneo, redução da profundidade das depressões e aumento da firmeza da pele, sem complicações relevantes. A abordagem multicamadas mostrou-se eficaz e segura, reforçando a importância do tratamento direcionado às diferentes estruturas anatômicas envolvidas na fisiopatologia da celulite.

Palavras-chave: Celulite. Lipodistrofia Ginóide. Subcisão. Bioestimulação de Colágeno. Preenchimento Dérmico.

ABSTRACT

Cellulite, or gynoid lipodystrophy, is a multifactorial condition characterized by structural changes in the dermo-hypodermal unit, including septal fibrosis, irregular skin relief, and dermal laxity. This study aims to describe the efficacy of a combined therapeutic approach involving subcision, collagen biostimulation, and structural filling in the treatment of moderate to severe cellulite. A case report of a female patient who underwent a multimodal protocol, with clinical and photographic evaluation, was presented. Significant improvement in skin relief, reduction in the depth of depressions, and increased skin firmness were observed, without relevant complications. The multilayered approach proved effective and safe, reinforcing the importance of treatment directed at the different anatomical structures involved in the pathophysiology of cellulite.

Keywords: Cellulite. Gynoid Lipodystrophy. Subcision. Collagen Biostimulation. Dermal Filling.

RESUMEN

La celulitis, o lipodistrofia ginoide, es una afección multifactorial caracterizada por cambios estructurales en la unidad dermohipodérmica, incluyendo fibrosis septal, relieve cutáneo irregular y flacidez dérmica. Este estudio tiene como objetivo describir la eficacia de un enfoque terapéutico combinado que incluye subcisión, bioestimulación de colágeno y relleno estructural en el tratamiento de la celulitis moderada a severa. Se presenta el caso clínico de una paciente que se sometió a un protocolo multimodal, con evaluación clínica y fotográfica. Se observó una mejoría significativa en el relieve cutáneo, una reducción en la profundidad de las depresiones y un aumento de la firmeza de la piel, sin complicaciones relevantes. El enfoque multicapa demostró ser eficaz y seguro, reforzando la importancia del tratamiento dirigido a las diferentes estructuras anatómicas involucradas en la fisiopatología de la celulitis.

Palabras clave: Celulitis. Lipodistrofia Ginoide. Subcisión. Bioestimulación de Colágeno. Relleno Dérmico.

1 INTRODUÇÃO

A celulite, também denominada lipodistrofia ginóide, afeta aproximadamente 80 a 90% das mulheres após a puberdade, sendo uma das principais queixas estéticas na prática clínica dermatológica e estética.

Sua fisiopatologia é complexa e multifatorial, envolvendo alterações estruturais na unidade dermo-hipodérmica, incluindo:

- Fibrose dos septos interlobulares
- Herniação do tecido adiposo
- Alterações na matriz extracelular
- Redução da elasticidade dérmica
- Microcirculação comprometida

Essas alterações resultam em depressões cutâneas e irregularidades no contorno corporal, especialmente em região glútea e coxas.

Tratamentos isolados frequentemente apresentam eficácia limitada, pois não atuam simultaneamente em todos os níveis anatômicos envolvidos. Nesse contexto, abordagens combinadas têm ganhado destaque, por promoverem resultados mais completos e duradouros.

2 OBJETIVO

Descrever os resultados clínicos de um protocolo combinado envolvendo subcisão, bioestimulação de colágeno e preenchimento estrutural no tratamento da celulite moderada a grave.

3 RELATO DE CASO

Paciente do sexo feminino, 29 anos, sem comorbidades relevantes, procurou atendimento com queixa estética de celulite em região glútea, classificada como grau III.

Negava tratamentos prévios na região.

Ao exame físico, apresentava:

- Depressões cutâneas evidentes
- Irregularidade do contorno
- Flacidez moderada
- Septos fibróticos palpáveis

4 PROTOCOLO REALIZADO

O tratamento foi realizado em sessão única, utilizando abordagem multimodal:

4.1 SUBCISÃO

Realizada com cânula romba, promovendo liberação mecânica dos septos fibróticos responsáveis pelas retrações cutâneas.

4.2 BIOESTIMULAÇÃO DE COLÁGENO

Aplicação em plano subdérmico com o objetivo de estimular neocolagênese, melhorar a firmeza e qualidade da pele.

4.3 PREENCHIMENTO ESTRUTURAL

Aplicação em plano profundo nas áreas de maior depressão, proporcionando suporte volumétrico e nivelamento do relevo cutâneo.

5 RESULTADOS

A paciente apresentou:

- Melhora significativa da aparência da celulite
- Redução visível das depressões
- Melhora do contorno glúteo
- Aumento da firmeza da pele

A evolução foi progressiva, com melhora contínua nas semanas subsequentes.

Eventos adversos foram mínimos:

- Edema leve
- Equimoses discretas

Ambos com resolução espontânea.

6 DISCUSSÃO

A celulite apresenta etiologia multifatorial, exigindo abordagem terapêutica direcionada às diferentes camadas anatômicas.

A subcisão atua na liberação dos septos fibróticos, reduzindo a tração dérmica responsável pelas depressões.

Os bioestimuladores promovem aumento da produção de colágeno, melhorando a qualidade da pele.

O preenchimento estrutural corrige irregularidades, proporcionando suporte volumétrico.

A combinação dessas técnicas permite uma abordagem mais completa e eficaz, com resultados superiores aos tratamentos isolados.

Entretanto, o sucesso do tratamento depende de:

- Conhecimento anatômico aprofundado
- Técnica adequada
- Seleção criteriosa do paciente

7 CONCLUSÃO

A abordagem combinada envolvendo subcisão, bioestimulação de colágeno e preenchimento estrutural demonstrou ser eficaz e segura no tratamento da celulite moderada a grave.

O tratamento multicamadas permite atuar nos principais mecanismos fisiopatológicos da condição, resultando em melhora significativa do relevo cutâneo e da qualidade da pele.

A individualização terapêutica e o domínio técnico são fundamentais para resultados satisfatórios.

REFERÊNCIAS

1. Hexsel DM, Dal’Forno T, Hexsel CL. A validated photonumeric cellulite severity scale. *J Eur Acad Dermatol Venereol*. 2009;23(5):523–528.
2. Goldman MP. Cellulite: a review of current treatments. *Am J Clin Dermatol*. 2002;3(5):309–313.
3. Rossi ABR, Vergnanini AL. Cellulite: a review. *J Eur Acad Dermatol Venereol*. 2000;14(4):251–262.
4. Nürnberger F, Müller G. So-called cellulite: an invented disease. *J Dermatol Surg Oncol*. 1978;4(3):221–229.
5. Sadick NS. Treatment for cellulite. *Int J Dermatol*. 2005;44(7):536–546.
6. Hexsel D, Mazzuco R. Subcision: a treatment for cellulite. *Int J Dermatol*. 2000;39(7):539–544.
7. Kaminer MS, Coleman WP, Weiss RA, Robinson DM, Grossman J. Multicenter pivotal study of vacuum-assisted precise tissue release for the treatment of cellulite. *Dermatol Surg*. 2019;45(9):1131–1138.
8. Beer K. Evaluation of injectable poly-L-lactic acid for the treatment of cellulite. *Dermatol Surg*. 2011;37(6):805–810.
9. Gold MH. Use of calcium hydroxylapatite for facial and body rejuvenation. *J Clin Aesthet Dermatol*. 2015;8(1):35–40.
10. Alster TS, Tanzi EL. Cellulite treatment using a novel combination radiofrequency, infrared light, and mechanical tissue manipulation device. *J Cosmet Laser Ther*. 2005;7(2):81–85.