



MENTOPLASTIA ASSOCIADA AO AVANÇO DE TÚBERCULO GENIANO EM PACIENTE COM SÍNDROME DA APNEIA OBSTRUTIVA DO SONO – RELATO DE VARIAÇÃO DA TÉCNICA

AUTORES: Harysson Costa Melo^{*1}; Fernanda Vessoni Iwaki¹; Rafaella Ferrari Pavoni¹; Dr. Liogi Iwaki Filho²

¹ Residente do Serviço de Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial da Universidade Estadual de Maringá (UEM)

² Coordenador do Serviço de Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial da Universidade Estadual de Maringá (UEM)

*e-mail: haryssoncoslo@gmail.com | contato: (85) 997084658

INTRODUÇÃO:



O que é a Síndrome da Apneia Obstrutiva do Sono?

“episódios repetitivos de obstrução das vias aéreas superiores que ocorrem durante o sono e que são tipicamente associados a dessaturações de oxihemoglobina”, segundo a Academia Americana de Medicina do Sono.



Diagnóstico

- Polissonografia (Padrão-ouro);
- Análise de sinais e sintomas clínicos.



Etiologia

- Excesso de peso;
- Espessura do pescoço;
- Hipertrofia de amígdalas ou adenoides;
- Deformidades maxilomandibulares;
- Hipertrofia de amígdalas e adenoides.



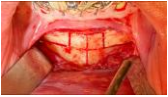
Alternativas de tratamento

- Perca de peso e higiene do sono;
- Aparelho intraoral protrusor;
- CPAP;
- Tratamentos cirúrgicos..

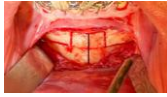
Recomendações para o diagnóstico e tratamento da síndrome da apneia obstrutiva do sono. [s.l.]: Estação Brasil, 2013. Princípios de cirurgia bucomaxilofacial de Peterson. [s.l.]: Editora Guanabara Koogan Ltda, 2016.

DESCRIÇÃO DO CASO:

PASSO - A - PASSO



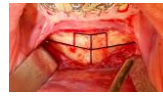
Passo 1:
Exposição do mento ósseo



Passo 2:
Marcação da linha-média



Passo 3:
Desenho padrão da osteotomia



Passo 4:
Desenho da osteotomia superior



Passo 5:
Desenho das osteotomias verticais



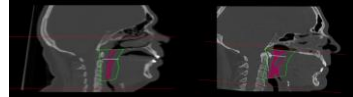
Passo 6:
Posicionamento da placa



Passo 7:
Decorticação na profundidade do avanço planejado



Passo 8:
Instalação da placa e tração com parafuso central



Passo 9:
Volume do espaço faríngeo
Pré-cirúrgico: 14.944mm³
Pós-cirúrgico: 25.080mm³



DISCUSSÃO:

- Fases de Stanford (Stanford I e II)
- Osteotomia retangular em sínfise mandibular
- Avanço maxilo-mandibular



CONCLUSÃO:

- Variação da técnica, que proporciona tração de todo conjunto musculoesquelético do mento;
- A decorticação da tábua óssea externa possibilita redução do degrau ósseo palpável na região;
- A técnica limita-se a avanços simétricos;
- Necessário mais casos para a devida consolidação da técnica.

REFERÊNCIAS:

- Song, Sungjin A., et al. "Genial Tubercle Advancement and Genioplasty for Obstructive Sleep Apnea: A Systematic Review and Meta-Analysis: Genial Tubercle Advancement for OSA". *The Laryngoscope*, v. 127, n. 4, abril de 2017, p. 984-92. DOI.org (Crossref), <https://doi.org/10.1002/lary.26218>
- Kino, Hiromi, et al. "Useful Genioplasty for Repeated Recurrent Sleep Apnea of Congenital Anomalies and Its Evaluation". *Plastic and Reconstructive Surgery, Global Open*, v. 11, n. 3, março de 2023, p. e4858. PubMed, <https://doi.org/10.1097/GOX.00000000000004858>
- Recomendações para o diagnóstico e tratamento da síndrome da apneia obstrutiva do sono. Estação Brasil, 2013. *Câmara Brasileira do Livro ISBN*.
- Araújo, Antenor. *Cirurgia Ortognática*. 1999. 1ª ed., v. 1, Livraria Santos Editora, 1999. 111.
- Princípios de cirurgia bucomaxilofacial de Peterson. Editora Guanabara Koogan Ltda, 2016. *Câmara Brasileira do Livro ISBN*.

"Trabalhe duro para ter a vida que você sonha, mas não se esqueça de ser feliz com a vida que você tem."