



# TRATAMENTO CIRÚRGICO E COMPLICAÇÕES ASSOCIADAS À QUERATOCISTO ODONTOGÊNICO EM MANDÍBULA: RELATO DE CASO

CINTRA, D.C.1; VIEIRA, B.D2; ALMEIDA, I.R.2; COSTA, DJ. 3

- <sup>1</sup>IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PIRACICABA
- <sup>2</sup>FACULDADE DE ODONTOLOGIA DE PIRACICABA UNICAMP PIRACICABA -SP
- 3UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ, CURITIBA PR

#### INTRODUÇÃO:

Relato de caso de paciente que apresentou lesão radiolúcida em região posterior de mandíbula direita acompanhada de quadro infeccioso, a qual mais tarde foi diagnosticada como queratocisto odontogênico.

#### **RELATO DE CASO:**

- Paciente P.W.D, 29 anos
- Relato de "inchaço na boca" (SIC)
- Aumento de volume em borda inferior da mandíbula do lado direito (Fig. 1)
- Lesão radiolúcida, 4cm, bordas bem definidas, região posterior de mandíbula direita (Fig. 2 e 3)
- Sem reabsorções de raízes adjacentes
- Planejamento: biópsia e descompressão
- Na data estipulada para tratamento, paciente apresentou trismo, febre, disfagia e dispneia
- Foi constatada infecção compreendendo os espaços submandibular e faríngeo lateral direitos, com desvio da via aérea. Conduta:
- Incisão, drenagem e exploração dos espaços e marsupialização da lesão
- Internação até melhora do quadro geral
- Após 09 meses de descompressão: biópsia confirmando o diagnóstico e queratocisto odontogênico
- Anestesia geral, enucleação, curetagem e crioterapia da lesão (Fig. 4 e 5)
- Paciente encontra-se em acompanhamento sem sinais de recidiva (Fig.6)

## **DISCUSSÃO:**

- Originada da lâmina dental
- O tratamento é controverso, podendo ser tratado de maneira mais conservadora (enucleação em dois estágios) ou mais invasiva (ressecções compostas)
- Revisões recentes mostram que a utilização de terapias adjuvantes à enucleação diminuem as taxas de recidiva do queratocisto

# **CONCLUSÃO:**

O caso descreve o sucesso do tratamento de uma infecção decorrente de um queratocisto odontogênico e o posterior tratamento dessa lesão.

### **FIGURAS**



Figura 1

Figura 1

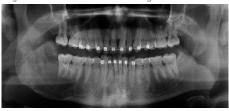


Figura 3





Figura 4

Figura 5



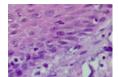


Figura 6

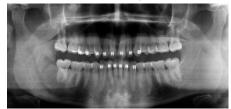


Figura 8

#### **REFERÊNCIAS:**

- DA SILVA, Yuri Slusarenko; STOELINGA, Paul JW; DA GRAÇA NACLÉRIO-DA SILVA, TUIT SIUSaterinko, SI OELINGA, Pall JW, DA GRAÇA NACLERIO-HOMEM, Maria. The presentation of odontogenic keratocysts in the jaws with an emphasis on the tooth-bearing area: a systematic review and meta-analysis. Oral and maxillofacial surgery, 2019, 1-15.
  POGREL, M. A. The keratocystic odontogenic tumour (KCOT)—an odyssey. International journal of oral and maxillofacial surgery, 2015, 44.12: 1565-1568.
- DIAS, G.; MARQUES, T.; COELHO, P. Treatment options for keratocyst odontogenic tumour (KCOT): a systematic review. Oral Surgery, 2017, 10.4: 193-209