



ABORDAGEM ESTÉTICA DE OSTEOMA EM BASE MANDIBULAR A ESQUERDA: RELATO DE CASO CLÍNICO

AUTORES: LOURRANY DO CARMO ARAUJO¹ WICTOR NOGUEIRA RODRIGUES¹
ANNA LUISA DE CASTRO MAFRA RODRIGUES¹ GIOVANNI GASPERINI²

Autor Correspondente: dralouranyaraujo@gmail.com

¹Residente de Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial do Hospital das Clínicas UFG

²Coordenador do Programa de Residência de CTBMF do Hospital das Clínicas UFG

INTRODUÇÃO:

O osteoma é uma neoplasia osteogênica benigna de crescimento lento e assintomático, é caracterizada pela proliferação de tecido ósseo compacto e esponjoso. É uma patologia de etiologia incerta, mas um dos mecanismos sugeridos para explicar a patogênese do osteoma periférico é a combinação de um trauma local e/ou tração muscular. É responsável por 2-3% de todos os tumores ósseos primários, com uma incidência de 10-12% entre todas as neoplasias esqueléticas benignas, pode acometer qualquer idade, porém são tumores comuns em adultos jovens, sem predileção por sexo.

DESCRIÇÃO DO CASO

Paciente JRLM 22 anos, sexo masculino compareceu ao Hospital das Clínicas UFG queixando-se de assimetria facial apontando um aumento de volume expressivo, notado há cerca de 5 anos, indolor e bem circunscrito em região submandibular a esquerda.



FIGURA 1: FOTOS PRÉ OPERATÓRIAS – FONTE: AUTORES

Em análise da tomografia computadorizada observou-se um crescimento ósseo único, bem delimitado, hiperdenso, corticalizado com formato ovalado.



FIGURA 2: CORTES CORONAIS SUBSEQUENTES PRÉ OPERATÓRIO – FONTE: AUTORES



FIGURA 3: RECONSTRUÇÃO 3D PRÉ OPERATÓRIO – FONTE: AUTORES

A escolha terapêutica proposta pela equipe de Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial foi a exérese total da lesão via acesso vestibular da mandíbula. O ato cirúrgico seguiu-se com acesso adequado a lesão, demarcação do limites com azul de metileno e exérese completa com auxílio de instrumentos como piezo, brocas cirúrgicas, cinzel e martelo. Após a remoção completa do tumor realizou-se o aplainamento da superfície óssea com brocas esféricas diamantadas e síntese do acesso.



FIGURA 4: TRANSOPERATÓRIO (A) EXPOSIÇÃO DO TUMOR (B) DEMARCAÇÃO E OSTEOTOMIA (C) TUMOR APÓS EXERESE. FONTE: AUTORES

No período pós operatório foi realizada tomografia de face para avaliação e controle da eficácia da abordagem, bem como 20 sessões de laserterapia alternadas e associadas ao uso de ETNA® pelo período de 60 dias.



FIGURA 5: FOTOS PÓS OPERATÓRIAS IMEDIATAS – FONTE: AUTORES

COMENTÁRIOS FINAIS:

Tendo em vista o restabelecimento do contorno facial e inalteração dos aspectos funcionais, evidencia-se a efetividade da abordagem cirúrgica proposta pela equipe considerando a expectativa exteriorizada pelo paciente.

REFERÊNCIAS:

- NEVILLE, B. Patologia oral e maxilofacial. Elsevier Brasil, 2016.
- Nayak V, Rao PK, Kini R, Shetty U. Peripheral osteoma of the mandible. BMJ Case Rep. 2020;13(9):e238225. Published 2020 Sep 23. doi:10.1136/bcr-2020-238225
- Hassan S. Giant Osteoma of the Mandible: Report of a Rare Case with Review of Literature. Indian J Otolaryngol Head Neck Surg. 2022;74(Suppl: 4535-4542. doi:10.1007/s12070-021-02565-1
- Kaplan I, Calderon S, Buchner A. Peripheral osteoma of the mandible: a study of 10 new cases and analysis of the literature. J Oral Maxillofac Surg. 1994;52(5):467-470. doi:10.1016/0278-2399(94)90342-5
- Mohod S, Dadgal KV, K R, Dangore-Khasbage S, Pakhale A, Hande A. A Rare Case of Peripheral Exophytic Osteoma of the Mandible Arising From an Extraction Site: Cone-Beam Computed Tomography (CBCT) Findings. Cureus. 2024;16(7):e64221. Published 2024 Jul 10. doi:10.7759/cureus.64221