



27 - RESSECÇÃO DE MANDÍBULA PARA TRATAMENTO DE FIBROMA CEMENTO OSSIFICANTE: RELATO DE CASO

Ellena Barros Gomes

Pós-graduanda de Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial – Centro Universitário Serra dos Órgãos (UNIFESO) – Teresópolis

Sylvio Luiz Costa De-Moraes

Cirurgião Buco-Maxilo-Facial e Médico Cirurgião Geral

Professor do Curso de pós-graduação em Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial – Centro Universitário Serra dos Órgãos (UNIFESO) – Teresópolis

Professor dos Cursos de graduação em Medicina e Odontologia – Centro Universitário Serra dos Órgãos (UNIFESO) – Teresópolis

Trustee AO Crânio-Maxilo-Facial (AOCMF)

Any Pinto Barros

Especialista de Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial – Centro Universitário Serra dos Órgãos (UNIFESO) – Teresópolis

Aluna do Curso de Graduação em Medicina do Centro Universitário Serra dos Órgãos (UNIFESO) – Teresópolis

Matheus da Silva Menezes

Especialista de Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial – Centro Universitário Serra dos Órgãos (UNIFESO) – Teresópolis

Laryssa dos Santos Pinheiro

Pós-graduanda de Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial – Centro Universitário Serra dos Órgãos (UNIFESO) – Teresópolis

Jonathan Ribeiro da Silva

Coordenador do Curso de pós-graduação em Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial – Centro Universitário Serra dos Órgãos (UNIFESO) – Teresópolis

Email: ebarrosgomess@gmail.com

CATEGORIA: PROFISSIONAL

MODALIDADE: RELATO DE CASO

ÁREA: OUTRAS ESPECIALIDADES

Este trabalho consiste de um relato de caso realizado no Hospital das Clínicas de Teresópolis Costantino Ottaviano (HCTCO) pela equipe de Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial, sobre o tratamento de fibroma cemento ossificante através da ressecção mandibular à esquerda. Paciente R.J.S.O, sexo masculino, 36 anos, relatando queixa de desconforto à mastigação alegando evolução de aumento de volume na região de corpo mandibular esquerdo há dez anos. Inicialmente foi realizada biópsia incisional que foi conclusiva para fibroma cemento ossificante. A equipe propôs tratamento cirúrgico de ressecção segmentar mandibular com extensão do incisivo central inferior até a região do terceiro molar inferior do lado esquerdo, através de acesso cervical e fixação interna estável da mandíbula com a placa 2.4 mm do sistema locking que foi pré-dobrada a partir de um modelo de prototipagem impresso e ainda permitiu a seleção prévia do tamanho dos parafusos suficientes para permitir a adequada fixação. O tratamento instituído, apesar de não definitivo, gerou condições estéticas satisfatórias e permitiu a função mastigatória. O paciente está em fase de acompanhamento de preparo para reconstrução mandibular.

Palavras-chaves: Margem de Ressecção; Fibroma Cemento-Ossificante; Mandíbula.