



28 - FRATURA COMPLEXA DE MANDÍBULA: RELATO DE CASO

Luiz Felipe Azevedo da Costa

CD, Pós-graduando de Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial- Centro Universitário Serra dos Órgãos (UNIFESO) - Teresópolis

Rodrigo dos Santos Pereira

CD, MSc, PhD, Cirurgião Buco-Maxilo-Facial do Hospital Geral de Nova Iguaçu

Any Pinto Barros

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

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

Júlia Monteiro Fabricio Skriván

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

Shimelly Monteiro de Castro Lara

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

Sydney de Castro Alves Mandarino

CD, Chefe do serviço de Cirurgia Buco-Maxilo-Facial do Hospital das Clínicas de Teresópolis Constantino Ottaviano- Centro Universitário Serra dos Órgãos (UNIFESO)- Teresópolis

E-mail para correspondência: lfacosta01@gmail.com

CATEGORIA: PROFISSIONAL

MODALIDADE: RELATO DE CASO

ÁREA: OUTRAS ESPECIALIDADES

Este trabalho consiste em relatar o caso de um paciente que foi vítima de acidente motociclístico, com fratura complexa de mandíbula (envolvendo corpo mandibular direito e ângulo mandibular esquerdo) realizado no Hospital das Clínicas de Teresópolis Constantino Ottaviano (HCTCO) pela equipe de Cirurgia Buco-Maxilo-Facial. Paciente L.B.S, sexo masculino, 16 anos, com história de acidente motociclístico, relatando queixas algícas na face e no momento da mastigação. Ao exame físico, terço superior e terço médio não apresentam alterações na inspeção e palpação. Terço inferior, a inspeção: edema submandibular bilateral e a palpação crepitação na região de corpo mandibular direito e ângulo esquerdo. Em relação a função mandibular apresenta limitação abertura bucal (28mm) e desocclusão dentária. A equipe propôs o tratamento cirúrgico, para realização da osteossíntese dos segmentos fraturados, através do acesso transcervical, redução das fraturas e fixação com sistema de fixação interna funcionalmente estável 2.4 (Load-Bearing), angulado envolvendo bilateralmente as fraturas. A abordagem cirúrgica promoveu ao paciente uma oclusão adequada e função mastigatória, proporcionando melhor qualidade de vida ao mesmo.

Palavras-chaves: Fraturas Maxilomandibulares; Técnicas de Fixação da Mandíbula; Fixação Maxilomandibular