



## 42 - FRATURA NO ÂNGULO MANDIBULAR POR EXTRAÇÃO DE TERCEIRO MOLAR: RELATO DE CASO

**Ana Carolina de Sousa Machado Ribeiro**

Estudante da Faculdade de Odontologia da Universidade do Estado do Rio de Janeiro (UERJ).

**Ana Carolina Plado Barreto de Almeida**

Estudante da Faculdade de Odontologia da Universidade do Estado do Rio de Janeiro (UERJ).

**Lucas Moreira Passos Campos**

Estudante da Faculdade de Odontologia da Universidade do Estado do Rio de Janeiro (UERJ).

**Nícolas Souza de Souza**

Residente de Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial UERJ

**Rodrigo Alvitos Pereira**

Staff do serviço de Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial UERJ

E-mail para correspondência: [odontocarolinamachado@gmail.com](mailto:odontocarolinamachado@gmail.com)

**Categoria:** Acadêmico

**Modalidade:** Relato de caso

**Área:** Cirurgia Oral

A fratura de ângulo de mandíbula é uma intercorrência que pode ocorrer antes ou após operatório de uma exodontia. A extração de sisos é uma cirurgia que pode ser complexa, dependendo de sua inclinação, profundidade no osso e sua relação com o ramo mandibular. Logo, não é incomum que ocorram iatrogenias durante esse procedimento. As etiologias possíveis são multifatoriais, podendo englobar a idade do paciente, sexo, edentulismo, técnica cirúrgica inadequada e presença de alguma patologia óssea. O intuito desse trabalho é apresentar um relato de caso do HUPE, para que os profissionais tenham cuidado durante a execução e, sobretudo, planejamento da cirurgia de terceiros molares inclusos. Esse trabalho é um relato de caso sobre uma paciente do sexo feminino, 64 anos de idade, que procurou o ambulatório de cirurgia bucomaxilo-facial do Hospital Universitário Pedro Ernesto apresentando ao exame físico edema em face e dor na região de ângulo mandibular. Ao exame tomográfico pôde-se notar a presença de fratura simples no ângulo da mandíbula incluindo um terceiro molar inferior esquerdo. O tratamento efetuado foi redução cruenta de fratura de ângulo mandibular. Foram realizados acesso cirúrgico extra-oral, debridamento dos cotos ósseos fraturados, bloqueio maxilo-mandibular, fixação interna rígida com placa de reconstrução do sistema locking 2.4 associada a enxerto de crista ilíaca. A paciente foi reabilitada com sucesso. Logo, antes de tomar a decisão de realizar qualquer exodontia, especialmente de elementos dentários inclusos, o profissional deve estar apto a planejar seu procedimento e evitar complicações.

**Palavras-chave:** Fraturas maxilomandibulares; Extração dentária; Dente serotino