

Condiloplastia bilateral em paciente pediátrico – relato de caso



<http://www.seer.ufms.br/index.php/pecibes/index>

Santos, M.E.S.¹, Paiva-Oliveira, J.G.², Pelissaro, G.S.³, Gaetti-Jardim, E.C.⁴, Mendonça, J.C.G.⁵, Herculano, A.B.S.⁶, Oliveira, B.C.⁶

¹Residente do programa de Residência em Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial;

²Preceptora do programa de Residência em Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial HUMAP/EBSERH;

³Preceptor do programa de Residência em Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial HUMAP/EBSERH;

⁴Professora da disciplina de CTBMF na faculdade de Odontologia - UFMS e Preceptora do programa de Residência em Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial HUMAP/EBSERH;

⁵Professor da disciplina de CTBMF na faculdade de Odontologia – UFMS e Coordenador do programa de Residência em Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial HUMAP/EBSERH;

⁶Residente do programa de Residência em Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial;

A articulação temporomandibular (ATM), é composta pela cabeça da mandíbula, pelo osso temporal, e pelo disco articular que se interpõe entre essas estruturas ósseas. Tanto o trauma, infecções, fraturas condilares não tratadas ou tratadas de forma inadequada são fatores possíveis à anquilose da ATM que pode ser definida como a fusão da cabeça da mandíbula à cavidade glenóide, reduzindo ou restringindo os movimentos articulares, ocasionando interferências estéticas, funcionais e nutricionais a esses pacientes. A artrite séptica é definida como invasão bacteriana do espaço articular, com consequente inflamação. O paciente deste relato, 06 anos de idade, compareceu ao ambulatório do Serviço de Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial (CTBMF) de uma unidade hospitalar com histórico de infecção urinária no primeiro ano de vida, evoluindo para artrite séptica e apresentando posteriormente uma má formação da articulação direita do quadril e anquilose das articulações temporomandibulares. O paciente foi submetido a procedimento cirúrgico de condiloplastia bilateral, sob anestesia geral realizada pela equipe de anestesia de via aérea difícil, para aumentar o diâmetro de abertura bucal, oferecendo uma possibilidade de tratamento odontológico para adequação do meio bucal, posterior intervenção cirúrgica no quadril pela equipe de Ortopedia e nova intervenção cirúrgica pela equipe CTBMF para correção de deformidade dentofacial com instalação de distrator osteogênico. O paciente apresenta melhora em abertura bucal e segue em acompanhamentos periódicos.

Palavras-chave: Articulação temporomandibular. Artrite séptica. Anquilose.