

Hiperplasia condilar horizontal: tratamento cirúrgico através de condilectomia proporcional e cirurgia ortognática

Santana Jr, C.M.R., Cavalcanti, H.A., Ferzeli, V.H.N., Meurer, L.M., Teslenko, V.B., Barros, M.A.N., Marques, D.H.R., Verlingue, A.F.M.



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

Hiperplasia Condilar (HC) descreve a condição patológica causada pelo crescimento excessivo do côndilo mandibular, podendo este crescimento ser vertical ou horizontal sendo o último mais prevalente. O aumento volumétrico do côndilo produz assimetria facial, limitações funcionais e sobrecarga a articulação temporomandibular (ATM). A Hiperplasia condilar unilateral possui maior prevalência, é caracterizada pelo desvio do mento no sentido oposto ao lado afetado. Dentre as causas podemos citar traumas, fatores genéticos, anquilose contralateral da ATM e tumores na região. O diagnóstico se dá por investigação clínica e exames complementares como radiografia, tomografias, ressonância magnética e cintilografia. Dentre as modalidades de tratamento pode-se lançar mão de abordagens mais conservadoras, através de acompanhamento clínico, condilectomia e cirurgia ortognática. Caso: Paciente 20 anos, leucoderma, sexo feminino, apresentando assimetria facial severa e laterognatismo importante para a esquerda, refere dor intensa em ATM's bilateral, anteriorização de disco sem redução evidenciado por ressonância magnética, alteração de oclusão dentária. Foi realizada a condilectomia proporcional do côndilo direito associado a discopexia bilateral e posterior cirurgia ortognática para correção de discrepância entre os arcos. Conclusão: A utilização da condilectomia proporcional associado a correção através da cirurgia ortognática mostrou-se eficaz na resolução do quadro clínico, obtendo sucesso quando comparado a outras técnicas isoladas.

Palavras-chave: Transtornos da articulação Temporomandibular. Cirurgia ortognática. Côndilo mandibular.