



RESSECÇÃO CIRÚRGICA DE OSTEOCONDROMA DO OSSO TEMPORAL (PARTE ESCAMOSA) LADO DIREITO: RELATO DE CASO CLÍNICO

Júlia Maria Ferreira Teixeira¹; Andrea Jaqueira da Silva Borges²; Barbara Velame Ferreira Teixeira³; Daniel Galvão Nogueira Meireles⁴;

¹Graduanda em Odontologia (FAMAM), juliamteixeira_@hotmail.com; ²Doutora em Geologia Ambiental (UFBA), FAMAM, andreajsb@gmail.com; ³Mestre em Ciências Farmacêuticas (UFBA), FAMAM, barbaravelame@outlook.com; ⁴Especialista em Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial (EBMSP), FAMAM, danielgnmeireles@gmail.com.

Osteocondroma é um tumor benigno de crescimento lento raramente observado na região maxilofacial. Sendo considerado um dos tumores benignos mais comuns do esqueleto axial, este tipo de lesão pode surgir em diferentes segmentos do côndilo mandibular causando sintomas que vão desde assimetria facial, má oclusão com mordida aberta no lado afetado, desvio do mento e mordida cruzada no lado contralateral, hipomobilidade, creptação, bem como dores de cabeça e cervicalgia. O diagnóstico dos osteocondromas é realizado com o auxílio de exames de imagem, no entanto, só pode ser confirmado após ser realizado o exame histopatológico. Nestes casos, o tratamento cirúrgico é normalmente o de primeira escolha, podendo este ser conservador ou radical, havendo reconstrução ou não das estruturas acometidas. Diante do exposto o objetivo deste estudo é relatar um caso clínico de ressecção de osteocondroma localizado na parte escamosa do osso temporal. O presente estudo tem caráter descritivo, baseado nos preceitos de um relato de caso clínico. A cirurgia foi realizada no Hospital Regional de Santo Antônio de Jesus. A paciente submetida ao procedimento cirúrgico possui 43 anos de idade, gênero feminino e foi encaminhada ao serviço de cirurgia e traumatologia bucomaxilofacial, com queixa de “caroço perto da bochecha do lado direito”. A intervenção cirúrgica foi realizada sob anestesia geral, com acesso pré-auricular endaural com extensão de Al Kayat, seguido da dissecação por planos, a tumoração foi ressecada cuidadosamente com intuito de preservar as estruturas próximas, então a peça retirada foi encaminhada para exame histopatológico, para finalização do diagnóstico. A relevância do estudo se dá pela localização atípica do osteocondroma sem relatos encontrados na literatura.

Palavras-chave: Cirurgia. Neoplasia óssea. Côndilo. Articulação temporomandibular.