

MACEIODONTO 2015 – PAINEL APROVADO

NUMERO DO PAINEL: _____ 264 _____

POSIÇÃO: _____ 27 _____

AUTOR PRINCIPAL:

GILMAR COSTA DA SILVA

TITULAÇÃO DO AUTOR PRINCIPAL:

Acadêmico de Odontologia

CO-AUTORES: (no máximo 4)

Milkle Bruno Pessoa Santos, Luiz Alexandre Moura Penteado, Evallane Pessoa Tenório, Pedro Affonso Ferreira de Menezes.

TITULAÇÃO DOS CO-AUTORES:

Luiz Alexandre Moura Penteado - Especialista e Mestre em Periodontia

Milkle Bruno Pessoa Santos – Especialista em cirurgia Bucomaxilofacial

Evallane Pessoa Tenório - Acadêmica de Odontologia

Pedro Affonso Ferreira de Menezes - Acadêmico de Odontologia

TÍTULO DO TRABALHO: (máximo 140 caracteres, sem contar os espaços)

TRATAMENTO DE ANQUILOSE DA ATM ATRAVÉS DA REMOÇÃO DO CÔNDILO ANQUILOSADO, REMODELAÇÃO E READAPTAÇÃO OBJETIVANDO A DEVOLUÇÃO DA FUNÇÃO NORMAL. RELATO DE CASO.

EIXO/ESPECIALIDADE:

CIRURGIA BUCOMAXILOFACIAL

RESUMO: (entre 1200 e 1800 caracteres, contando com os espaços)

A anquilose da articulação temporomandibular (ATM) é uma doença que causa um grande prejuízo para seus portadores, pois atinge a articulação que está ligada diretamente às funções do sistema estomatognático. Suas implicações na vida do enfermo vão desde estéticas até restrições quanto a alimentação. As causas dessa anormalidade podem ser: traumas, doenças congênitas, infecções orais, otites, etc. Seu tratamento é cirúrgico com um grande número de técnicas descritas em literatura. O objetivo deste trabalho foi relatar o caso clínico de uma paciente portadora de anquilose unilateral da articulação temporomandibular direita, tipo I de Sawhney, de origem infecciosa. A proposta de tratamento foi a remoção do côndilo anquilosado, sua remodelação, readaptação e sua estabilização através de placas e parafusos de titânio, em seguida utilização de retalho da fáscia e do músculo temporal como material de interposição. Um ano após a cirurgia, a paciente apresentava abertura interincisal máxima de 40 mm, oclusão mantida e estável, ausência de danos aos ramos do nervo facial e sem sinais de reanquilose. A mesma encontra-se em controle ambulatorial a cada dois meses, e a cirurgia trouxe uma melhora significativa na qualidade de vida da mesma.

PALAVRAS-CHAVE:

Articulação temporomandibular. Anquilose da ATM. Readaptação do côndilo.

Autorizo, a ABO-AL a publicar e/ou divulgar fotos do trabalho em qualquer meio ou via de divulgação, nacional e internacional, não cabendo qualquer direito autoral ou sobre o uso da imagem; e a publicação deste trabalho nos anais do Congresso Alagoano de Odontologia – Maceiodonto 2015.