

Tratamento da anquilose de atm em paciente pediátrico - relato de caso

Farley Souza Cunha,¹ João Victor Wiechers Aieta Santoro,¹ Jéssica Theotonio Amorim,² Rodrigo Figueiredo de Brito Resende,³ Rafael Seabra Louro³

¹Faculdade de Odontologia, Universidade Federal Fluminense, Niterói, RJ, Brasil

²Residência em Odontologia Hospitalar, Instituto Nacional do Cancer, Rio de Janeiro, RJ, Brasil

³Departamento de Odontoclínica, Universidade Federal Fluminense, Niterói, RJ, Brasil

farleysouzac@gmail.com

Objetivo: a anquilose da ATM caracteriza-se pela substituição dos tecidos articulares por tecido ósseo ou fibro-ósseo, gerando uma união entre os componentes ósseos da articulação, tal alteração gera comprometimento da função articular. A anquilose da ATM quando ocorre na infância pode prejudicar o crescimento mandibular, causando posteriormente uma assimetria facial severa e retrusão mandibular, dificuldade de fonação, entre outros. Sua etiopatogenia é variável, desde traumas até reações a injeções intracapsulares de medicamentos. O correto diagnóstico só é obtido por meio de avaliação clínica e radiográfica, incluindo tomografia computadorizada e reconstruções em 3D-TC. Há diferentes modalidades cirúrgicas para seu tratamento, artroplastia em GAP, Artroplastia Interposicional utilizando-se da interposição de um material biológico ou não, e a reconstrução conjunta da ATM,

com exertia de osso autógeno ou prótese articular total, todas preconizando ressecção agressiva da massa anômala fibrosa e/ou óssea. **Relato de Caso:** o presente trabalho visa relatar cirurgia de remoção de massa anquilótica óssea em ATM no serviço de CTBMF do HFSE do RJ. Paciente do sexo feminino, 7 anos, melanoderma, AMI de 15mm, anestesia geral, acesso Al-Kayat, ressecção de massa anquilótica óssea, coronoidectomia bilateral, revestimento com aba miofascial de temporal, enxerto autógeno costochondral. **Conclusão:** paciente evoluiu com AMI de 35mm e acompanhamento pós-operatório de 2 anos. Demonstrando eficácia e previsibilidade do tratamento escolhido, segundo protocolo Kaban. **Palavras-chave:** Anquilose de ATM; Enxerto costochondral; Artroplastia interposicional; Protocolo Kaban.