

Exposição de placa em paciente com fibroma ossificante

Helena de Fátima da Silva GOMES, Ana Júlia Matioli PEREIRA, Gabrielle Sampaio da FONSECA, Mariana Alves MORAES, Ianca Luiza Martins BATISTA, Kendy Daniel LIPSKI, Laura Santa Rosa GOMES NETTO, Marcelo Silva MONNAZZI

Introdução: O fibroma ossificante é uma neoplasia fibro-óssea benigna rara, que tem predileção ao sexo feminino. O seu tratamento é feito por enucleação e curetagem ou ressecção em lesões extensas. **Objetivo:** Remoção do material de fixação da região vestibular do mento, devido a exposição. Realização de instalação da Placa na região lingual a fim de restabelecer a funcionalidade da mandíbula. **Conduta clínica:** Uma das principais complicações associadas a placa de reconstrução em defeitos ósseos são as fístulas e exposição da placa. A exposição da placa está relacionada com tamanho do defeito e regiões de projeção como o mento. A tensão do tecido que recobre a placa, junto a atrofia da pele favorecem a exposição. Existem poucas alternativas de tratamento após exposição da placa, sendo a troca ou remoção as principais delas, neste caso, foi feito a troca, porém a placa foi reintroduzida na porção lingual, onde favorece a estabilidade, removendo a tensão da pele e diminuindo a chance de uma nova exposição. O planejamento utilizando a tomografia computadorizada, confecção de biomodelo e a pré – dobração da placa, facilitando o transoperatório na técnica e diminuindo o tempo. **Resultado:** A reintrodução da placa para a área lingual foi favorável, promovendo estabilidade adequada para a situação e eliminando a pressão da placa no tecido mole da região, favorecendo o reparo e fechamento da fístula cutânea existente. **Conclusão:** A exposição de placa de reconstrução em região de defeito ósseo é um desafio para o cirurgião bucomaxilofacial, a remoção da placa pode trazer um tratamento desfavorável e a substituição apenas pode culminar em uma nova exposição. A troca da placa da região vestibular para a porção lingual, diminui a chance de recidiva, e quando bem planejada pode ser um grande artifício no tratamento de pacientes com grandes defeitos ósseos, tecido circundante com má qualidade e áreas de projeção. A paciente assinou termo de consentimento livre e esclarecido permitindo o uso das imagens.

DESCRIPTORIOS: Fibroma ossificante; fixação interna de fraturas; fístula cutânea.