



DISTRAÇÃO OSTEOGÊNICA PARA ANQUILOSE DE ATM EM PACIENTE PEDIÁTRICO

Letícia Gabriella Pereira Machado
Ludimylla Menezes
Bruno Bertholazo
Tuanny Carvalho de Lima Bonato
João Luiz Carlini
Lucienne Ulbrich

Clinicamente a anquilose da articulação temporomandibular (ATM) caracteriza-se por assimetria facial, retrusão mandibular, desvio do mento para o lado afetado, além de comprometimento das funções mastigatórias. A correção de deformidades faciais devido anquilose de ATM) continua a ser um problema desafiador em cirurgia oral e maxilo-facial. Várias técnicas para tratar deste problema têm sido descritos na literatura, mas sem resultados uniformemente bem-sucedidos. Paciente leucoderma, gênero feminino, 7 anos, apresentou dificuldade de abertura de boca, com o diagnóstico de anquilose da articulação temporomandibular, referindo ter sido submetida a procedimentos cirúrgicos anteriormente, sem sucesso. Distrator osteogênico foi proposto para aumentar a altura facial posterior, para aumento dos tecidos moles e para facilitar a fisioterapia após a liberação da anquilose. Paciente submetida a procedimento cirúrgico sob anestesia geral, procedimento sem intercorrências. Este relato de caso, dentro do tempo de acompanhamento atual, demonstra o sucesso da técnica. A paciente segue acompanhada para controle de seu crescimento e a melhoria da abertura da boca. A necessidade de outras intervenções, bem como a idade ideal para a instalação de aparelho ortodôntico e a probabilidade de cirurgia ortognática também devem ser levadas em consideração.

Palavras-chave: Anquilose; Transtornos da Articulação Temporomandibular; Anestesia geral.