

# OSTEORRADIONEUCROSE DE MANDÍBULA EM CONSEQUÊNCIA À FRATURA IDIOPÁTICA: RELATO DE CASO

Lisia Daltro Borges Alves<sup>a</sup>, Ana Carolina dos Santos Menezes<sup>a</sup>, Fernanda Vieira Heimlich<sup>a</sup>, Débora Lima Pereira<sup>b</sup>, José Roberto de Menezes Pontes<sup>c</sup>

a.Cirurgiã-dentista Residente de Oncologia no Instituto Nacional do Câncer José Alencar Gomes da Silva. b.Cirurgiã-dentista da seção de Estomatologia, Odontologia e Prótese do Hospital do Câncer I. c.Chefe da seção de Estomatologia, Odontologia e Prótese do Hospital do Câncer I.

## INTRODUÇÃO

A osteorradionecrose (ORN) é considerada a complicação oral mais grave advinda do tratamento radioterápico dos tumores de cabeça e pescoço<sup>1-3</sup>. É definida como uma “área de tecido ósseo exposto desvitalizado que, em um período mínimo de 3 a 6 meses do momento do diagnóstico, não houve reparo, na ausência de doença neoplásica local”. Pode ocorrer de forma espontânea ou induzida<sup>3-4</sup>.

## OBJETIVO

Relatar um caso de osteorradionecrose decorrente de fratura idiopática em mandíbula.

## CONSIDERAÇÕES ÉTICAS

Relato de caso aprovado pelo Comitê de Ética do Instituto Nacional do Câncer José Alencar Gomes da Silva sob parecer de número 3.347.744 (CAAE: 14282619.8.0000.5274). O paciente leu e assinou o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido.

## RELATO DE CASO

Paciente 65 anos, com diagnóstico de carcinoma de células escamosas em assoalho bucal esquerdo, tratado com cirurgia e radioterapia (RxT) adjuvante. Na avaliação odontológica prévia ao tratamento, observou-se edentulismo total, sem alterações clínicas e radiográficas (Figura 1). A cirurgia e a RxT foram realizadas conforme planejamento (Figura 2). Durante a RxT, o mesmo evoluiu com mucosite, sendo empregado o protocolo de laserterapia. Duas semanas após o término da RxT, o paciente relatou ter acordado com dor intensa na mandíbula do lado esquerdo. A radiografia panorâmica evidenciou fratura no corpo da mandíbula, sugerindo fratura idiopática durante o sono (Figura 3). O paciente foi encaminhado para a Seção de Cabeça e Pescoço, que preconizou tratamento conservador. Posteriormente, foi evidenciada exposição óssea intraoral, caracterizando quadro de ORN (Figuras 4 e 5). Para regularização do osso exposto e conforto do paciente, realizou-se osteotomia superficial sob anestesia local, antibioticoterapia e bochecho com clorexidina a 0,12%. O paciente evoluiu com secreção purulenta e fistula extraoral (Figura 6). Optou-se então por intervenção cirúrgica de regularização do coto ósseo distal.

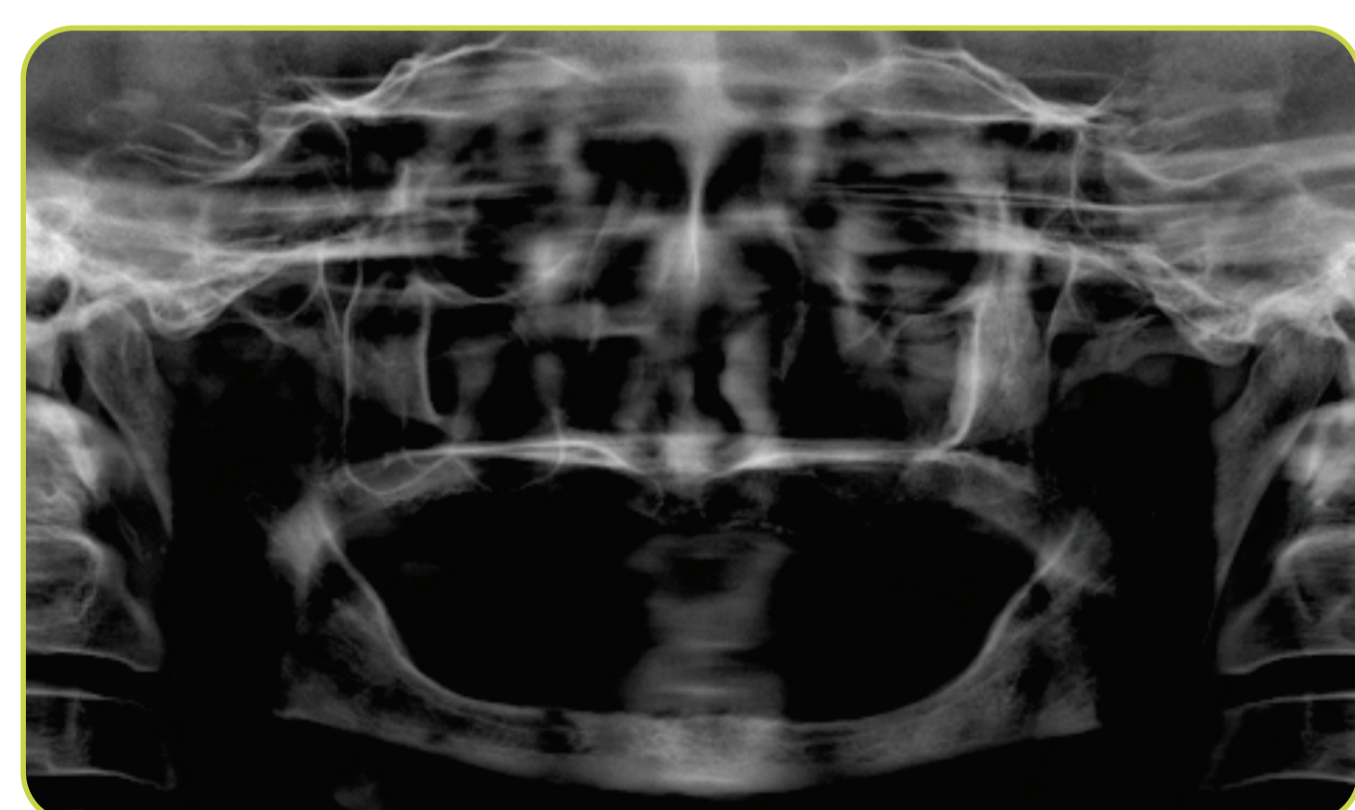


Figura 1 – Radiografia Panorâmica prévia ao tratamento radioterápico.

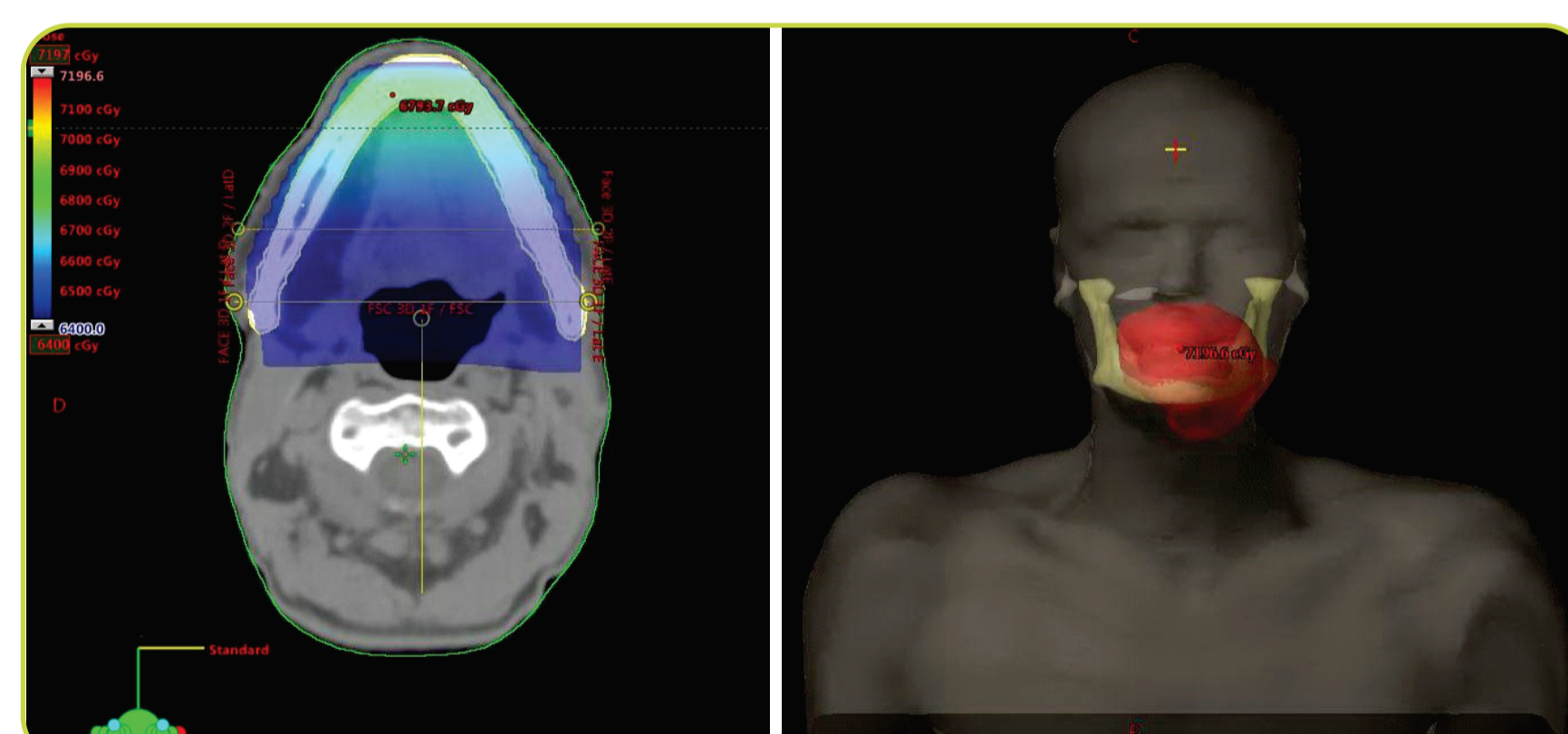


Figura 2 – Planejamento da Radioterapia.

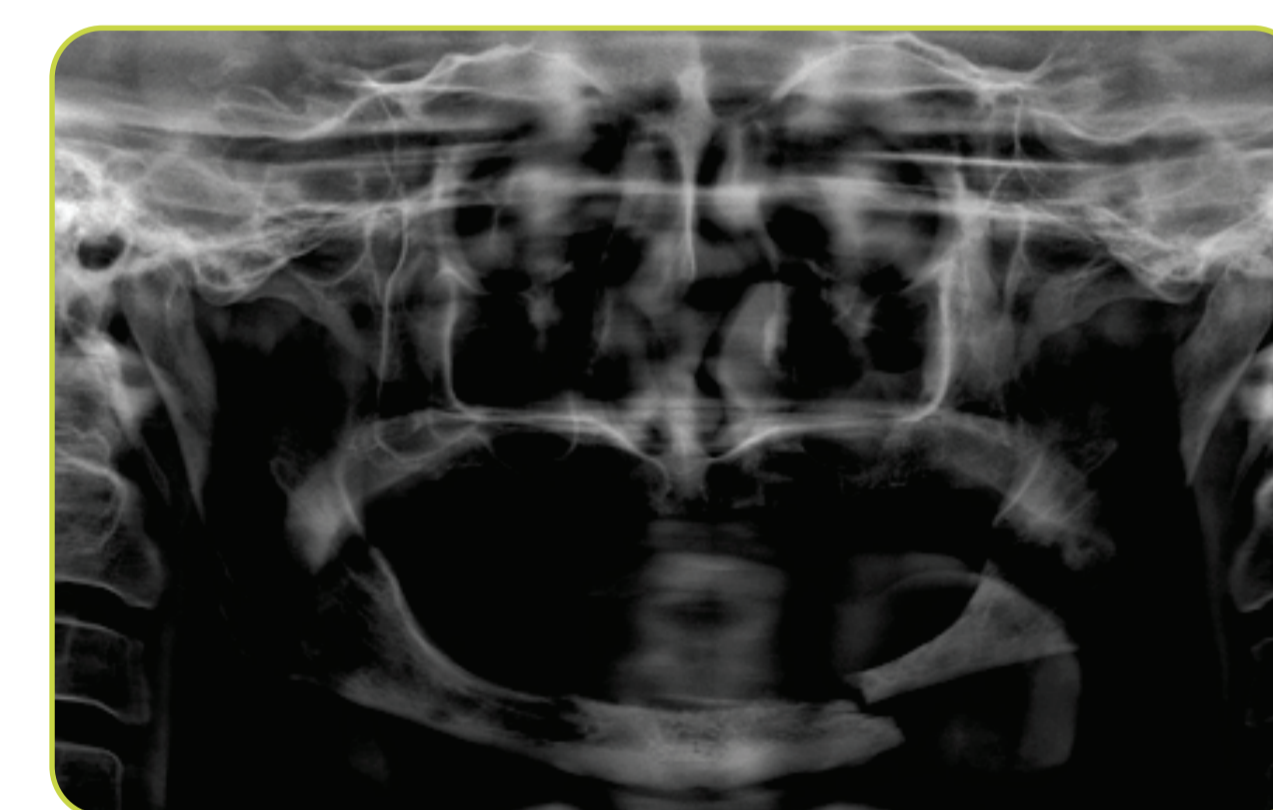


Figura 3 – Radiografia panorâmica após o tratamento radioterápico, evidenciando fratura mandibular.



Figura 4 – Fotografias intraorais do coto ósseo proximal de mandíbula esquerda exposto.

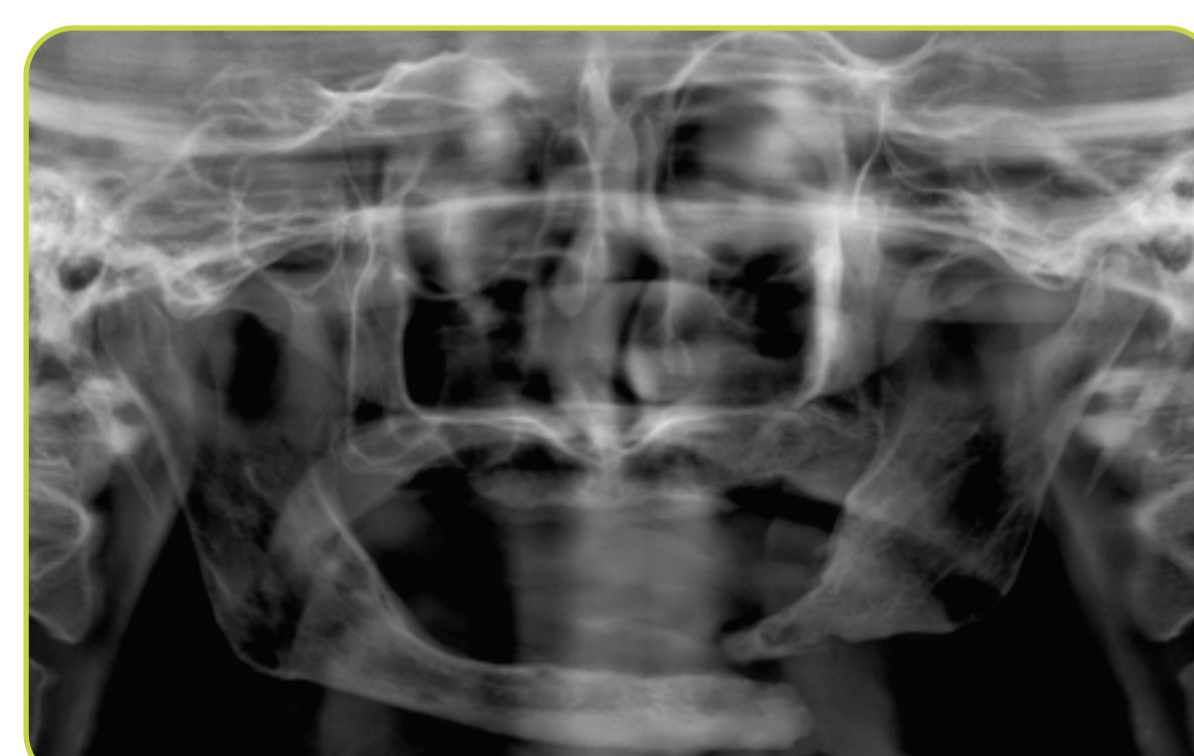


Figura 5 – Radiografia panorâmica após 7 meses do diagnóstico de fratura mandibular.



Figura 6 – Cicatriz da fistula extraoral em região submandibular esquerda.

## CONCLUSÃO

O tratamento da ORN é considerado desafiador para os dentistas que lidam com esta sequela da RxT. Portanto, destaca-se a importância da capacitação do dentista para atuar em todas as etapas do tratamento oncológico.

## REFERÊNCIAS

1. Conduta JL, Aldunate B, Coltro PS, Busnardo F de F, Ferreira MC. “Osteorradionecrose em face : fisiopatologia , diagnóstico e tratamento.” Rev Bras Cir Plást. 2010;25(2):381–7.
2. Madrid C, Abarca M, Bouferrache K. Osteoradionecrosis: An update. Oral Oncol. 2010;46:471–4.
3. Nabil S, Samman N. Incidence and prevention of osteoradionecrosis after dental extraction in irradiated patients: A systematic review. Int J Oral Maxillofac Surg. 2011;40:229–43.
4. Lye KW, Wee J, Gao F, Neo PSH, Soong YL, Poon CY. The effect of prior radiation therapy for treatment of nasopharyngeal cancer on wound healing following extractions: incidence of complications and risk factors. Int J Oral Maxillofac Surg. 2007;36:315–20.