



APLICABILIDADE DA PROTOTIPAGEM 3D NO PLANEJAMENTO CIRÚRGICO PARA TRATAMENTO DE FIBROMA OSSIFICANTE: RELATO DE CASO

Wéginna Viana Costa

Discente do Curso de Odontologia do Centro Universitário Católica de Quixadá (UNICATÓLICA).
E-mail: 2019020060@unicatolicaquixada.edu.br

Lívia Maria Silva Gonçalves

Discente do Curso de Odontologia do Centro Universitário Católica de Quixadá (UNICATÓLICA).
E-mail: livmariasg@gmail.com

Pedro Henrique Gonçalves Holanda Amorim

Docente do Curso de Odontologia do Centro Universitário Católica de Quixadá (UNICATÓLICA).
E-mail: pedroamorim@unicatolicaquixada.edu.br

Roque Soares Martins Neto

Docente do Curso de Odontologia do Centro Universitário Católica de Quixadá (UNICATÓLICA).
E-mail: roquesoares@unicatolicaquixada.edu.br

RESUMO

A técnica de prototipagem 3D consiste em construir um biomodelo a partir de dados tridimensionais obtidos por meio de sistemas digitais, no qual são desenvolvidos através de programas de modelagem sólida como CAD, ou pela conversão de imagens obtidas através de escaneamento digital 3D ou tomógrafos. A utilização de prototipagens (modelos impressos da estrutura óssea do paciente) na odontologia vem crescendo de maneira significativa nos últimos anos devido a diversidade de benefícios oferecidos por essa técnica. Uma de suas vantagens mais relevantes na cirurgia bucomaxilofacial além de reduzir o tempo cirúrgico, a técnica garante também uma margem de segurança maior por ter o seu planejamento mais detalhado e com uma eficiente precisão operatória e melhor previsibilidade dos resultados. Este trabalho tem como objetivo relatar um caso clínico de Fibroma ossificante em uma paciente adulta após o tratamento resectivo e a importância do uso da prototipagem 3D no planejamento cirúrgico. Paciente gênero feminino de 40 anos de idade, compareceu ao serviço de Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial, queixando-se de ‘rosto inchado’ e ‘pressão no olho’, apresentava sintomatologia dolorosa, relatando um tempo de evolução de um ano. Ao exame físico extraoral, observou-se assimetria facial com aumento de volume rígido em região zigomática e maxilar do lado esquerdo com proptose ocular. No exame de imagem, notou-se a presença de lesão hiperdensa nessa região com infiltração em assoalho orbital. Procedeu-se, então, à biópsia incisional com resultado histopatológico lesão fibro-óssea compatível com Fibroma Ossificante. Através da tomografia computadorizada foi confeccionado um biomodelo 3D para planejamento da ressecção tumoral e posterior reconstrução com malha de titânio, obtendo assim uma adequada adaptação da malha previamente a cirurgia, tendo como vantagem a otimização do tempo cirúrgico e adequada reconstrução tridimensional da face.

Palavras-chave: Impressão tridimensional; Patologia; Reconstrução.

Área temática: Cirurgia Buco-Maxilo-Facial.