TRATAMENTO DE FRATURA MANDIBULAR APÓS EXODONTIA DE TERCEIRO MOLAR: RELATO DE CASO.

Sócrates de frança lins1; Gabriel ronnier de alencar oliveira2; Emylly evyn oliveira da silva matos lima2; Carlos eduardo nunes ribeiro2; Dayanne gabriele da silva souto2; Vytória patrícia calheiros silva dias2; Thiago coelho gomes da silva3.

1. Acadêmico do Curso de Odontologia, pelo Centro Universitário Brasileiro (UNIBRA), Recife e Pernambuco;
2. Acadêmicos do Curso de Odontologia, pelo Centro Universitário Brasileiro (UNIBRA), Recife e Pernambuco;

3. Cirurgião-Dentista pela Faculdade de Odontologia de Pernambuco (FOP/UPE). Mestrando em Cirurgia e Traumatologia Buco Maxilo Facial pela Universidade de Pernambuco (UPE), Recife e Pernambuco.

**Email:** socrateslins10@gmail.com

**RESUMO**

**Introdução:** A exodontia é o procedimento mais comum em cirurgia oral. Visto que, sua indicação está relacionada a complicações oriundas de cistos e tumores odontogênicos, cárie dentária, reabsorção radicular adjacente e pericoronarite, as principais causas para exodontia de dentes serotino. Entretanto, fraturas mandibulares podem ocorrer em técnica cirúrgica não bem executada, por apresentar uma região anatômica de baixa resistência à trauma. **Objetivo:** relatarum caso clínico de fratura de mandíbula pós exodontia, para o qual foi utilizado umtratamento cirúrgico sob anestesia geral e com opção por acesso extrabucal submandibular. **Relato do caso:** Paciente do sexo feminino, procurou o serviço de cirurgia e traumatologia buco maxilo facial, após encaminhamento de cirurgiã-dentista clínica geral, que que durante cirurgia para exodontia do teceiro molar inferior esquerdo, notou estalido e desoclusão da paciente acompanhado de dor à manipulação ou movimentação mandibular. Após exame clínico completo a paciente apresentava edema em região submandibular esquerda associada à maloclusão e restrição dos movimentos mandibulares por dor. Posteriormente a realização de tomografia computadorizada de feixe cônico, foi observada imagem sugestiva de fratura de ângulo mandibular esquerdo e alvéolo vazio do terceiro molar inferior esquerdo, indicando exodontia recente. **Conclusão:** Fez-se necessário a abordagem cirúrgica sob anestesia geral e instalação de sistema de placas e parafusos do sistema 2,4 mm após redução da fratura, que se mostrou um tratamento adequado e eficaz, restabelecendo o padrão ocluso-facial do paciente, com o mínimo de sequela possível.

**Palavras-Chave:** Fraturas mandibulares. Dente serotino. Complicações.

**Área temática:** Cirurgia.