**FRATURA DO COMPLEXO ZIGOMÁTICO**

**Jéssica Alves Marinho¹, Moizaniel Pestana Soares Filho²**

**¹²Centro Universitário de Ensino Superior Dom Bosco**

**jess.marinho3010@gmail.com**

**Introdução:** As fraturas do complexo Zigomático ocorrem com a segunda maior frequência devido sua proeminência facial e podem acarretar diversas deformidades estéticas e incapacidades funcionais que vão desde depressões faciais a deficiências na movimentação do globo ocular. **Objetivos:** Evidenciar a importância do complexo zigomático e como sua fratura pode afetar o paciente esteticamente e funcionalmente. **Metodologia:** O presente trabalho trata-se de uma revisão da literatura, realizada através de buscas em bases de dados eletrônicas Scielo, PubMed e Google Acadêmico. A pesquisa foi feita usando as seguintes palavras-chave: Fratura Zigomática, Complexo zigomático, Fixação das fraturas. Como critério de inclusão, foram selecionados 5 artigos escritos em inglês e português que se enquadram na abordagem do trabalho, nos períodos de 2014 a 2024. **Resultados:** A fratura do complexo zigomático está principalmente relacionada com acidentes industriais, lesões esportivas e brigas interpessoais. Quando uma força é aplicada ao corpo do zigoma, esta é distribuída através de seus quatro processos e muitos dos ossos adjacentes são mais frágeis do que o osso zigomático. Por esse motivo, é mais comum identificarmos uma fratura de complexo zigomático do que uma fratura de zigoma isolada. Com isto, pela sua posição anatômica pode resultar em complicações funcionais (trismo, diplopia e parestesia na pálpebra inferior, bochecha, nariz e lábio) e em deformidades estéticas, na qual envolvem achatamento malar, alargamento médio facial e mau posicionamento do globo ocular, equimoses periorbitárias, hemorragia subconjuntival, diminuição da sensibilidade na distribuição do nervo infraorbitário, degraus palpáveis na lateral superior ou inferior orbital e enfisema orbital. O diagnóstico deve ser fechado com o auxílio de exames oftálmicos, radiografia antero posterior de Waters, axial de Hirtz e a tomografia computadorizada. As abordagens de tratamento das fraturas de zigoma podem ser variáveis e dependerá da extensão da lesão, o cirurgião deve cuidadosamente avaliar as opções cirúrgicas para equilibrar morbidade contra visualização ideal e estável redução**. Conclusão:** O diagnóstico deve ser minucioso, envolvendo aspectos clínicos e exames complementares, o tratamento deve ser realizado de forma a preservar não só a função mas também a aparência, uma vez que erros no reposicionamento pós trauma do processo zigomático pode resultar em assimetria facial e outras complicações como diplopia, afundamento do globo ocular e fissura orbital superior.

Palavras-chave: Fratura Zigomática, Complexo zigomático, Fixação das fraturas.

Área Temática:Trauma de face