

## ALTERAÇÕES NA CAVIDADE ORAL OCASIONADAS PELA SINDROME DE KLIPPER-FEIL: UMA REVISÃO DE LITERATURA

**Eduardo Alves de Sousa**

Discente - Centro Universitário Fametro – Unifametro  
[eduardoalves04@outlook.com](mailto:eduardoalves04@outlook.com)

**Jefferson Gabriel de Oliveira Rêgo**

Discente – Centro Universitário Fametro – Fortaleza-CE  
[Jefferson.rego@aluno.unifametro.edu.br](mailto:Jefferson.rego@aluno.unifametro.edu.br)

**João Victor Vieira Moreira**

Discente – Centro Universitário Fametro – Fortaleza-CE  
[Joao.moreira03@aluno.unifametro.edu.br](mailto:Joao.moreira03@aluno.unifametro.edu.br)

**Moisés Braga Alves Teixeira**

Discente - Centro Universitário Fametro – Fortaleza-CE  
[moises.teixeira@aluno.unifametro.edu.br](mailto:moises.teixeira@aluno.unifametro.edu.br)

**Thamires Vidal Pires**

Discente - Centro Universitário Fametro – Fortaleza CE  
[Thamires.pires01@aluno.unifametro.edu.br](mailto:Thamires.pires01@aluno.unifametro.edu.br)

**Karla Geovanna Ribeiro Brígido**

Docente - Centro Universitário Fametro – Fortaleza-CE  
[karla.brigido@professor.unifametro.edu.br](mailto:karla.brigido@professor.unifametro.edu.br)

**Jandenilson Alves Brígido**

Docente - Centro Universitário Fametro – Fortaleza-CE  
[jandenilson.brigido@professor.unifametro.edu.br](mailto:jandenilson.brigido@professor.unifametro.edu.br)

**Área Temática:** Clínica Odontológica, Odontologia Restauradora e Reabilitadora

**Área de Conhecimento:** Ciências da Saúde

**Encontro Científico:** XIII Encontro de Monitoria

**Introdução:** A síndrome de Klippel-Feil (SKF) é uma anomalia congênita rara caracterizada pela fusão de duas ou mais vértebras cervicais, manifestando-se classicamente por pescoço curto, baixa implantação da linha capilar posterior e limitação dos movimentos cervicais. Embora seja uma condição predominantemente esquelética, a literatura evidencia importantes

repercussões na cavidade oral, incluindo alterações no crescimento craniofacial, assimetrias faciais e limitações funcionais como restrição da abertura bucal. **Objetivo:** Investigar na literatura científica as principais alterações orais associadas à síndrome de Klippel-Feil, destacando implicações clínicas, diagnósticas e terapêuticas. **Metodologia:** Realizou-se uma revisão narrativa da literatura a partir de artigos científicos disponíveis em bases de dados: PubMed, Medline, SciElo, Web of Science, incluindo relatos de caso, revisões e descrições clínicas publicados entre 1991 e 2023. Foram incluídos trabalhos que abordaram manifestações orais e maxilofaciais em pacientes diagnosticados com SKF. **Resultados e Discussão:** Os achados orais descritos em pacientes com SKF são variados. Entre eles destacam-se: Assimetria facial e deformidades mandibulares, frequentemente associadas a hipoplasia mandibular ou prognatismo; Fusões ósseas maxilomandibulares e anquilose da articulação temporomandibular (ATM), levando a trismo e restrição severa da abertura bucal; Alterações dentárias, como dentes ausentes congenitamente, atraso eruptivo e múltiplas lesões cáries devido à dificuldade de higiene oral; Alterações do palato, como palato ogival e fissuras submucosas; Comprometimento funcional, com dificuldades mastigatórias, de fala e de higiene, impactando diretamente a qualidade de vida. O manejo desses pacientes exige uma abordagem multidisciplinar envolvendo odontologia, cirurgia bucomaxilofacial, ortodontia e fonoaudiologia. Procedimentos cirúrgicos podem restaurar parcialmente a função oral, mas os desafios incluem limitações anatômicas e risco de complicações neurológicas devido à fusão cervical. **Considerações finais:** A síndrome de Klippel-Feil, embora rara, apresenta repercussões significativas na cavidade oral que comprometem estética, função e saúde bucal. O reconhecimento precoce das manifestações orofaciais é essencial para a elaboração de planos terapêuticos adequados. A literatura destaca que o tratamento deve ser individualizado, com foco multidisciplinar e acompanhamento prolongado, visando reabilitar tanto os aspectos funcionais quanto psicossociais dos pacientes.

**Palavras-chave:** Síndrome de Klippel-Feil; Cavidade Oral; Alterações Orais; Anquilose da ATM; Malformações Craniofaciais.

#### **Referências:**

GOGINENI, S. B. et al. Oral manifestations of Klippel-Feil syndrome. **Journal of Clinical and Diagnostic Research**, 2013.

LIMA, M. D. D. M. et al. Dental team management for a patient with Klippel-Feil syndrome: case report. *Special Care in Dentistry*, v. 29, n. 6, p. 267-271, 2009.

KUMAR, A. S. et al. Klippel-Feil Syndrome: oral and maxillofacial rehabilitation: rare case report. *International Journal of Applied Dental Sciences*, v. 9, n. 2, p. 17-20, 2023.

PAI, D. et al. Concomitant temporomandibular joint ankylosis and maxillomandibular fusion in a child with Klippel-Feil Syndrome: a case report. **The Journal of Clinical Pediatric Dentistry**, v. 42, n. 5, p. 386-389, 2018.

ROYCHOUDHURY, A.; BATRA, P.; PARKASH, H. Pseudo temporomandibular joint ankylosis in a patient with Klippel-Feil Syndrome. **Journal of Oral and Maxillofacial Surgery**, v. 63, n. 2, p. 257-260, 2005.

SMITH, B. A.; GRIFFIN, C. Klippel-Feil syndrome. **Annals of Emergency Medicine**, v. 21, n. 7, p. 876-879, 1992.

VUJASINOVIC STUPAR, N. et al. Multiple major and minor anomalies associated with Klippel-Feil syndrome: a case report. **Archives of Rheumatology**, v. 31, n. 1, p. 82-86, 2016.