# TRATAMENTO CIRÚRGICO DE CISTO RADICULAR EM MAXILA: RELATO DE CASO

Amanda Correia Araújo¹; Marcela Mirella Lemos de Souza²; Lamone Vitória Pereira da Silva²; Sérgio Murilo Cordeiro de Melo Filho³; Fábio Andrey da Costa Araújo³.

1. Graduanda de Odontologia, Centro Universitário Maurício de Nassau, Recife – PE;

2. Graduanda de Odontologia, Centro Universitário Maurício de Nassau, Recife – PE;

3. Residente em Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial Hospital Universitário Oswaldo Cruz- HUOC/UPE, Faculdade de Odontologia da Universidade de Pernambuco – FOP/UPE;

3. Doutor em Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial, Hospital Universitário Oswaldo Cruz - HUOC/UPE Departamento de Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial, Faculdade de Odontologia da Universidade de Pernambuco – FOP/UPE.

**Email:** amandacorreia76@hotmail.com

**RESUMO**

**Introdução:** O Cisto Radicular (CR) é classificado como um cisto odontogênico apical inflamatório e sua causa está associada ao epitélio do ápice de uma unidade dentária com necrose pulpar, desenvolvida por um processo inflamatório. Esta lesão não apresenta sintomatologia dolorosa e tem seu crescimento lento, podendo atingir grandes proporções, apresentando características como mobilidade, tumefação e sensibilidade. **Objetivo**: O objetivo deste trabalho foi relatar um caso clínico de cisto periapical, evidenciando diagnóstico e terapêutica cirúrgica proposta. **Relato de caso:** Paciente 23 anos, sexo feminino, leucoderma, compareceu ao ambulatório de cirurgia e traumatologia bucomaxilofacial do Hospital Universitário Oswaldo Cruz, referindo aumento de volume em região anterior de maxila. Ao exame intrabucal, apresenta aumento de volume e crepitação na região anterior direita de maxila. O exame radiográfico evidenciou área radiolúcida, circunscrita e bem delimitada entre as raízes do incisivo central, lateral e canino direitos, sugestiva de cisto periapical. O tratamento proposto foi a enucleação e curetagem da lesão sob anestesia local. O material coletado foi enviado para análise anatomopatológica. A paciente retornou após 07 dias, sem sinais flogísticos de infecção, débito ou deiscência da sutura. **Conclusão**: O presente trabalho abordou o tratamento cirúrgico de um cisto radicular, destarte, torna-se importante a inclusão de exames complementares de diagnóstico, como o exame radiográfico e o histopatológico, na rotina odontológica. O sucesso deste procedimento depende de um correto planejamento do caso, além dos conhecimentos de anatomia de cabeça e pescoço e técnicas cirúrgicas.

**Palavras-Chave**: Cisto radicular. Cisto odontogênico. Cirurgia bucal.

**Área temática:** Cirurgia.