



## EXTENSO OSTEOCONDROMA EM CÔNDILO MANDIBULAR: RELATO DE CASO CLÍNICO

<sup>1</sup>Roque Soares Martins Neto; <sup>1</sup>Aires De Figueiredo Carvalho Júnior; <sup>1</sup>Felipe Evangelista Veríssimo; <sup>1</sup>Carlos Higor Mendonça Araújo; <sup>2</sup>Diego Felipe Silveira Esses

<sup>1</sup>Discente do Curso de Odontologia da Faculdade Católica Rainha do Sertão. <sup>2</sup>Docente do Curso de Odontologia da Faculdade Católica Rainha do Sertão.

**Introdução:** O osteocondroma, também chamado de exostose osteocartilaginosa, é o tumor benigno mais comum do esqueleto axial, ocorrendo raramente em ossos da face. A etiologia e a patogenia do osteocondroma não são totalmente compreendidas, tampouco seu desenvolvimento neoplásico ou sua natureza reparadora. Histologicamente, o osteocondroma revela aparência de ossificação endocondral ligada por uma cartilagem hialina proliferativa. **Proposição:** O objetivo do presente trabalho é relatar o caso raro de um paciente do sexo masculino, 25 anos de idade, sem comorbidades, queixando-se principalmente do “rosto torto”. **Relato de caso:** Ao exame extra-oral foi observado assimetria facial com desvio da região mentual para o lado direito, alongamento mandibular do lado esquerdo, e limitação de abertura bucal. O paciente relatou dificuldade mastigatória, já existente há aproximadamente 5 anos, sem sintomatologia dolorosa. Ao exame intra-oral evidenciou-se mordida aberta no lado esquerdo e mordida cruzada contralateral. Na tomografia computadorizada observou-se extensa lesão envolvendo todo o côndilo mandibular, foi solicitado um biomodelo para posterior planejamento cirúrgico. O paciente foi submetido a procedimento cirúrgico sob anestesia geral, para a exérese da lesão por condilectomia conservadora sem reposicionamento discal no procedimento primário. A peça cirúrgica foi encaminhada ao laboratório da patologia bucal para análise histopatológica, a qual foi conclusiva para osteocondroma. **Considerações finais:** No momento, o paciente está em acompanhamento pós-operatório de 1 ano, com ausência de recidiva da lesão, remodelação condilar satisfatória, simetria facial e oclusão estável.

**Palavras-chave:** Osteocondroma. Mandíbula. Cirurgia bucal.