

INTRODUÇÃO

Os **Osteomas** são tumores benignos, relativamente raros, que se desenvolvem habitualmente na região maxilo-facial, estando cerca de 70% dos casos limitados à mandíbula e seios perinasais, e podem ser classificados como centrais ou periféricos. A **etiologia** é desconhecida, mas acredita-se que traumatismos, infecção e alterações congénitas ou de desenvolvimento possam contribuir para o aparecimento destas lesões.

Clinicamente apresentam-se como massas duras, habitualmente assintomáticas, de crescimento lento e de consistência óssea. Afetam igualmente ambos os sexos e a sua prevalência é mais comum na 5ª década de vida. O **diagnóstico** é histológico, apoiado na clínica e na imagiologia e o **tratamento** é cirúrgico.

DESCRIÇÃO DO CASO CLÍNICO

- Mulher, 62 anos de idade.
- Pedida consulta por massa dura, lisa, imóvel e não dolorosa na espessura na mucosa jugal esquerda, com 5 anos de evolução - após a exodontia cirúrgica de dente 38 incluso.
- **Exame objetivo:** massa com dimensões aproximadas de 20x13x5 mm, dolorosa à tentativa de mobilização e aparentemente pediculada na porção posterior e vestibular do corpo da mandíbula.
- **MCDT:** foi realizada uma Ortopantomografia e uma Tomografia Computadorizada de Feixe Cónico.
- Optou-se pela abordagem cirúrgica com excisão da lesão e envio para estudo anátomo-patológico, que confirmou o diagnóstico. A cirurgia decorreu sem intercorrências.
- A doente não relatou qualquer complicação pós-operatória e após 1 mês observou-se cicatrização.

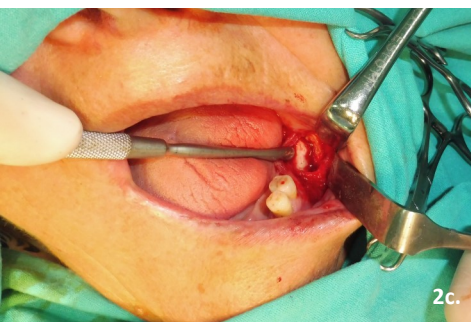


Imagem 1: Ortopantomografia pré-cirúrgica; **Imagens 2:** a. Mucosa jugal pré-cirurgia; b. Imagem intraoperatória da disseção do osteoma mandibular; c. Rebordo alveolar pós-exérese do osteoma; d. Osteoma mandibular com dimensões de 19x13x12mm; e. Mucosa jugal e do vestibulo 1 mês após cirurgia.

DISCUSSÃO E CONCLUSÃO

O osteoma é de uma massa benigna, de evolução lenta, assintomática e cujo tratamento consiste na excisão cirúrgica. Ao longo da sua evolução pode causar deformação na face ou até alterações funcionais da oclusão. No caso descrito, a motivação para o recurso à consulta foi a vontade de fazer reabilitação oral com prótese removível. Apesar de uma evolução linear e de um tratamento simples na maioria dos casos, é importante considerar a hipótese de diagnóstico de Síndrome de Gardner. No caso apresentado, esta hipótese diagnóstica foi excluída pela presença de um osteoma isolado.