INDICAÇÕES E RESULTADOS FUNCIONAIS DA CORONOIDECTOMIA NA CIRURGIA BUCOMAXILOFACIAL: UMA REVISÃO DE LITERATURA

[1] Raquel Cunha Skorek
(skorekraquel@gmail.com)
[2] Carlos Eduardo Lopes Albuquerque
(carlos.lopes@uninta.edu.br)

Introdução: A coronoidectomia consiste na remoção cirúrgica do processo coronoide, estrutura de inserção do músculo temporal cuja hiperplasia ou hiperatividade pode restringir mecanicamente a abertura bucal, sendo indicada em condições clínicas distintas que cursam com trismo. **Objetivo**: Sintetizar, a partir da literatura, as principais indicações da coronoidectomia e os resultados funcionais relatados em cada contexto clínico. **Materiais e Métodos**: Realizou-se revisão de literatura nas bases PubMed e BVS/LILACS, com os descritores coronoidectomy, coronoid process, trismus, temporomandibular joint ankylosis, coronoid hyperplasia e mouth opening, sem protocolo formal de busca, priorizando revisões, séries de casos e artigos de referência publicados nos últimos 5 a 10 anos, em português e inglês. **Resultados e Discussão:** Identificaram-se três indicações principais. Na anquilose têmporo-mandibular, a coronoidectomia é indicada quando o coronoide hiperplásico impacta o arco zigomático; estudos prospectivos mostraram aumento da abertura interincisal de médias de 5,7 mm para acima de 23 mm após remoção da massa anquilótica, com ganho adicional após coronoidectomia uni e bilateral. No trismo secundário ao tratamento oncológico de cabeça e pescoço, indica-se em casos refratários à fisioterapia; série prospectiva relatou ganho médio de 22 mm em 6 meses, e revisão sistemática mostrou que a coronoidectomia teve o maior ganho médio de abertura bucal (24,02 mm) entre as técnicas de liberação do trismo, superando retalho livre e miotomia. Na hiperplasia primária do coronoide, rara e de predomínio bilateral em homens jovens, revisão de 42 casos mostrou predomínio da coronoidectomia (69%) por acesso intraoral (83,3%), com 83,3% de resultados satisfatórios. Em todos os contextos, a fisioterapia pós-operatória estruturada mostrou-se determinante para a manutenção do ganho funcional. **Conclusão**: As indicações da coronoidectomia abrangem quadros de origem articular, oncológica e de hiperplasia primária do coronoide, sendo o procedimento eficaz para o ganho de abertura bucal em todos eles. O resultado funcional a longo prazo depende tanto da correta indicação quanto do cuidado perioperatório multidisciplinar.

Descritores: coronoidectomy, coronoid process, trismus.

[1] Acadêmico (a) de Odontologia do Centeo Universitário INTA-UNINTA. Sobral, Ceará.
[2] Professor (a) de Odontologia do Centeo Universitário INTA-UNINTA. Sobral, Ceará.