

Relato de caso: rinossinusite crônica devido a obstrução do complexo osteomeatal, de origem odontogênica

Case report: chronic rhinosinusitis due to obstruction of ostiomeatal complex by odontogenic foreign body

DOI:10.34119/bjhrv5n2-133

Recebimento dos originais: 27/01/2022

Aceitação para publicação: 25/02/2022

Amanda Larissa Kador Rolim

Acadêmica 12 período de medicina

Instituição: Centro Universitário São Lucas

Endereço: Rua Anari 5358, Floresta, CEP: 76806-090 - Porto Velho - RO

E-mail: amandarolim24@outlook.com

Guilherme Soriano Pinheiro Espósito

Graduado em Medicina

Residente de Otorrinolaringologia - Hospital Otorrino - Cuiaba - MT

Instituição: Centro Universitário São Lucas

Endereço: Rua Anari 5358, Floresta, CEP: 76806-090 - Porto Velho - RO

E-mail: Guilherme_esposito@hotmail.com

Ulisses Catossi Junior

Graduado em Medicina

Residência em Otorrinolaringologia – Hospital Oftalmológico de Sorocaba

Instituição: Centro Universitário São Lucas

Endereço: R. Alexandre Guimarães, 1927 - Areal, CEP: 76805-846 - Porto Velho - RO

E-mail: ulissesdj@hotmail.com

RESUMO

A sinusite crônica é uma enfermidade que causa prejuízos ao cotidiano dos pacientes. Devido sua etiologia multifatorial é necessário realizar o diagnóstico diferencial. O relato deste caso apresenta um caso de rinossinusite crônica de origem odontogênica, após extração dentária, segundo revisões de literaturas é raro, com incidência de 10% na população. Devido a isso, é necessário o diagnóstico e tratamento precoce.

Palavras-chave: sinusite, rinossinusite crônica, otorrinolaringologia.

ABSTRACT

Chronic sinusitis is a disease that causes the daily lives of patients. Due to its multifactorial diagnosis, it is necessary to perform the differential. The report of this case presents a case of rhinosinusitis of odontogenic origin, after editing, a second literature review is rare, with an incidence of 10% in the population. Because of this, early diagnosis and treatment is necessary.

Keywords: sinusitis, chronic rhinosinusitis, otorhinolaryngology.

1 INTRODUÇÃO

O seio maxilar está localizado na maxila, na região entre as cavidades orbital e nasal, sendo a primeiro seio a se desenvolver. Apresenta formato piramidal com a base voltada para a parede lateral da cavidade nasal, e o ápice voltado para o processo zigomático da maxila. (1) Sua forma e tamanho pode variar de acordo com a idade, tipo facial do indivíduo e raça. (2) O seio maxilar possui uma proximidade com os dentes molares e pré-molares, devido a isso, se torna passível acontecer iatrogenias com a extração dos mesmos, implantes dentários.(3)

Nesse relato de caso, descreveremos um caso singular de uma exodontia de um siso, a partir disso, gerando uma rinossinusite crônica, gerando uma fístula oroantral.

2 DESCRIÇÃO DO CASO

Paciente, sexo feminino, procurou atendimento otorrinolaringológico com queixas de zumbido unilateral, obstrução nasal, dor facial, parosmia e cefaleia há 2 meses. Sem melhora com o tratamento prescrito. A otoscopia não foi visualizada nenhuma alteração. Durante oroscopia havia uma comunicação buco-sinusal, ocupando a região molar. Foi solicitado uma tomografia de face, com contraste que evidenciou corpo estranho.

Ao questionar a paciente sobre histórico patológico progressivo, foi constatado que a mesma havia passado por procedimentos odontológicos, extração do siso, com isso houve a quebra de uma broca 25mm, impactado no seio maxilar, em virtude disso, paciente começou a apresentar rinossinusite de repetição evoluindo para cronicidade devido obstrução no complexo osteomeatal, gerando débito para o seio maxilar esquerdo, devido uma fístula oroantral. O tratamento para o caso, foi realizado com um cirurgião buco-maxilo-facial e o otorrinolaringologista. A cirurgia para fechamento da fístula foi cirúrgico, combinando a técnica de Caldwell-Luc e a remoção do corpo estranho via endoscópica. Após tratamento, paciente relata melhora total dos sintomas. Não havendo nenhuma complicação pós cirúrgica, a mesma segue em acompanhamento ambulatorial.

Figura 1: Tomografia de seios da face incidência coronal, evidenciando velamento de seio maxilar esquerdo, com material de densidades partes moles. Associado a obstrução do complexo osteomeateal com material de densidade metálica



3 DISCUSSÃO DO CASO

Segundo uma revisão literária, a sinusite de origem odontogênica corresponde a 10% de todos os casos de sinusite.(1) Nesse sentido, é de suma importância a realização de uma anamnese e exame físico detalhados, para estabelecer o diagnóstico diferencial com uma rinosinusite bacteriana ou fúngica, pois a cronicidade dos sintomas acarreta consequências para a rotina do paciente. Devendo ser prontamente diagnosticado.

Além disso, a presença de corpo estranho no maxilar pode ocasionar, infecções recorrentes devido a proliferação bacteriana, pode ocasionar reabsorção do osso circundante. (4) Para selar o diagnóstico é necessário solicitar tomografia de face nas incidências coronal e axial, exame considerado padrão ouro.

Para o tratamento pode ser realizado uma terapia combinada, entrando em tempo cirúrgico um otorrinolaringologista e um cirurgião buco maxilo. A técnica mais realizada para acessar o seio maxilar é a de Caldwell-Luc realizada com anestesia, não causa prejuízos ao paciente, e tem como vantagem o fácil acesso.

4 CONCLUSÃO

A etiologia da sinusite odontogênica são as iatrogenias, como apresentado no relato de caso, é necessário a realização de um exame físico detalho, e também é importante saber solicitar os exames de imagens. Quanto ao tratamento a cirurgia endoscópica associada a cirurgia de Caldwell-Luc se mostrou eficaz, sem complicações posteriores.

REFERÊNCIAS

1. Oliveira, R.S.; Costa, R.O.; Carvalho Neto, L.G.; Araújo, F.F. Aplicação da Técnica Cirúrgica de Caldwell-Luc para Remoção de Corpo Estranho do Seio Maxilar: Relato de Caso. *J Health Sci Inst* 2010;28(4):318-20.
2. LIMA, Carolina Oliveira de et al. Sinusite odontogênica: uma revisão de literatura. **Revista Brasileira de Odontologia**, v. 74, n. 1, p. 40-44, 2017.
3. Mehra P, Jeong D. Maxillary sinusitis of odontogenic origin. *Curr Infect Dis Rep.* 2008;10(3):205-10.
4. Melen I, Lindahl L, Andreasson L, Runndcrantz H. Chronic maxillary sinusitis: Definition diagnosis and relation dental infections and nasal polyposis. *Acta otolaryngol.* 1986; 101:320-7.