

REMOÇÃO CIRÚRGICA DE EXOSTOSE PALATINA ATÍPICA SINTOMÁTICA: RELATO DE EXPERIÊNCIA CLÍNICA

Victor Oliveira de Andrade¹.

DOI: 10.47094/ICOLUBRAPECI.2026/RS-21

RESUMO

Introdução: O tórus palatino é uma exostose óssea benigna, localizada na linha média do palato duro, de etiologia multifatorial, envolvendo fatores genéticos e ambientais. Geralmente assintomático, sua remoção é indicada quando interfere na confecção ou adaptação de próteses totais ou parciais, ou em casos de ulceração recorrente. **Relato do Caso:** Paciente adulto, portador de tórus palatino do tipo lobular, relata dificuldade na adaptação de sua prótese total superior. Ao exame clínico, observou-se proeminência óssea no palato, com aproximadamente 3 cm de extensão. Optou-se pela remoção cirúrgica como preparo pré-protético. O procedimento foi realizado sob anestesia local (bloqueio dos nervos palatino maior e nasopalatino), com incisão em “Y” duplo para acesso amplo. A remoção do tórus foi feita com osteótomo e piezocirurgia, com secção em múltiplos fragmentos para evitar fratura óssea indesejada. Após a remoção, realizou-se regularização do leito ósseo com fresas esféricas e sutura com fio nylon. O material removido foi encaminhado para exame histopatológico. **Discussão:** A técnica cirúrgica descrita permitiu a remoção completa do tórus com preservação da integridade da mucosa palatina e minimização do risco de complicações, como necrose óssea ou comunicação oro-nasal. A abordagem com secção fragmentada mostrou-se eficaz para lesões de maior volume, facilitando a remoção controlada. O exame histopatológico confirmou o diagnóstico de osso cortical denso com áreas trabeculares, compatível com tórus palatino. **Conclusão:** A remoção cirúrgica de tórus palatino é um procedimento seguro e previsível quando bem indicado e planejado. A técnica com osteotomia segmentada e acesso amplo permite a reabilitação protética adequada, com boa cicatrização e restauração da função. O relato reforça a importância do manejo interdisciplinar entre cirurgia e prótese.

PALAVRAS-CHAVE: Tórus palatino. Cirurgia pré-protética. Exostose. Osteotomia. Prótese total.