



---

---

**RESUMO EXPANDIDO**

---

---

**RECONSTRUÇÃO DE SEPTO NASAL COM CARTILAGEM COSTAL APOS  
DESTRUIÇÃO DESTE POR USO DE COCAÍNA: RELATO DE CASO*****NASAL SEPTUM RECONSTRUCTION WITH COSTAL CARTILAGE AFTER DESTRUCTION  
DUE TO COCAINE USE: CASE REPORT***Paula Almeida Pamponet Moura<sup>1</sup>Thayline Mylena Santana de Camargo<sup>2</sup>Bruna Gama Triches<sup>3</sup>Diego Ribeiro Girardello<sup>4</sup>Carolina da Silveira Welter<sup>5</sup>Marcelus Vinicius de Araujo Santos Nigro<sup>6</sup>**RESUMO**

O abuso de cocaína pode trazer sérias consequências, entre elas a perfuração/destruição do septo nasal. Neste contexto, a cirurgia plástica reconstrutiva desempenha papel essencial na restauração da integridade septal e nasal, devolvendo assim a funcionalidade deste órgão. A reconstrução do septo nasal pode ser feita com o uso de enxertos autólogos, sendo a cartilagem septal a mais frequentemente utilizada e considerada como ideal devido a sua qualidade e também por ser de fácil obtenção. No entanto, em casos de grandes deformidades, nas quais a cartilagem septal não se encontra disponível ou é insuficiente, o uso da cartilagem costal é indicado. No presente trabalho, relatamos um caso grave de destruição septal, na qual a cartilagem costal foi utilizada, demonstrando ser uma excelente opção no processo de restauração da integridade e funcionalidade do septo nasal.

**Descritores:** Cocaína. Septo nasal. Perfuração. Enxerto costal. Reconstrução.

**ABSTRACT**

*Cocaine abuse can have serious consequences, including perforation/destruction of the nasal septum. In this context, reconstructive plastic surgery plays an essential role in restoring septal and nasal integrity, thus restoring the functionality of this organ. The reconstruction of the nasal septum can be performed using autologous grafts, with septal cartilage being the most frequently used and considered ideal due to its quality and also because it is easy to obtain. However, in cases of major deformities, in which septal cartilage is not available or is insufficient, the use of costal cartilage is indicated. In the present study, we report a severe case of septal destruction, in which costal cartilage was used, demonstrating that it is an excellent option in the process of restoring the integrity and functionality of the nasal septum.*

**Keywords:** Cocaine. Nasal septum. Perforation. Costal graft. Reconstruction.

---

<sup>1</sup> Residente de Cirurgia Plástica. Hospital Universitário Evangélico Mackenzie - Curitiba - PR - Brasil. Email: paulaapmoura@gmail.com

<sup>2</sup> Residente de Cirurgia Plástica. Hospital Universitário Evangélico Mackenzie - Curitiba - PR - Brasil. Email: thayline\_camargo@hotmail.com

<sup>3</sup> Estudante de Medicina. Faculdade Evangélica Mackenzie - Curitiba - PR - Brasil. Email: paulaapmoura@gmail.com

<sup>4</sup> Residente de Cirurgia Plástica. Hospital Universitário Evangélico Mackenzie - Curitiba - PR - Brasil. Email: girardellodiego@hotmail.com

<sup>5</sup> Membro Especialista SBCP. Hospital Universitário Evangélico Mackenzie - Curitiba - PR - Brasil. Email: carol.welter@hotmail.com

<sup>6</sup> Membro Titular SBCP. Preceptor/Chefe do Serviço de Cirurgia Plástica. Hospital Universitário Evangélico Mackenzie - Curitiba - PR - Brasil. Email: marcelusnigro@gmail.com.



## INTRODUÇÃO

A cocaína é uma droga comumente utilizada via intranasal. Devido ao seu efeito vasoconstritor e irritativo local, seu uso abusivo pode trazer como consequências inflamação, epistaxe, ulceração, necrose isquêmica e perfuração, principalmente de septo nasal<sup>1</sup>. Nestes casos, a cirurgia plástica reconstrutiva é capaz de restabelecer a funcionalidade da estrutura acometida, evitando ainda mais complicações, como por exemplo comunicações oronasais<sup>2</sup>. A reconstrução septal pode ser feita com enxertos locais ou a distância, a depender do tamanho da lesão<sup>1</sup>. A cartilagem costal é frequentemente indicada nestas reconstituições em razão de sua disponibilidade e de seu formato. Além disso, é mais resistente à reabsorção e extrusão<sup>3,4</sup>. Esta cartilagem pode ser usada na reconstrução do septo em forma de L e na realização de enxertos de sobreposição, os quais são modelados com base nas necessidades apresentadas<sup>3</sup>.

## OBJETIVO

Relatar um caso de reconstrução de septo nasal que foi gravemente lesionado por uso de cocaína, através da utilização de enxerto de cartilagem costal.

## MÉTODO

Trata-se de um relato de caso de paciente com grave destruição do septo nasal por abuso de cocaína, submetido à reconstrução do septo com utilização de cartilagem costal, associado à revisão de literatura e discussão sobre o tema. Relatamos o caso de um paciente do sexo masculino, 43 anos, com histórico de trauma de face (fratura de ossos nasal, frontal e zigomático) há 6 anos, sem realização de cirurgia para a correção da fratura nasal. Referia uso recreativo quinzenal de cocaína há aproximadamente 4 anos e tabagismo com carga tabágica de 20 cigarros/dia. Ao exame físico foi constatado calo ósseo em osso nasal, perda total da sustentação do nariz e deformidade externa da pele com acúmulo de tecido na região superior do nariz (Imagens 1 e 2). Na tomografia computadorizada constatou-se ausência dos cornetos nasais médios e inferiores bilateralmente, deiscência da parede medial do seio maxilar direito, além de ampla perfuração das porções inferiores do septo nasal cartilagenoso e ósseo. A tomografia ainda evidenciou fóvea etmoidal 3-7 mm acima da placa cribiforme, correspondendo a classificação II de Keros. O plano cirúrgico optado foi de reconstrução do septo nasal com a cartilagem costal. No intraoperatório foi realizada a dissecação das cartilagens alares e do dorso nasal, via incisão columelar e infracartilaginosa, evidenciando ausência completa de septo nasal e cartilagens triangulares. Procedeu-se com a abertura do teto nasal ósseo e fraturas laterais do osso nasal. Após a remoção de enxerto da costela direita, este foi moldado e fixado com



sustentação em “L”, próximo ao osso nasal e em espinha nasal. Também foi confeccionado spreader graft bilateral + enxerto de pericôndrio em dorso nasal + alar rim e realizado pontos transdomais e interdomais, além de alectomia bilateral para complementação da reconstrução nasal. Não houve intercorrências durante o procedimento cirúrgico. O paciente recebeu alta no primeiro dia de pós operatório, com orientações de cuidado com a ferida, cuidados posturais em domicílio e retorno ambulatorial para avaliação médica.

## RESULTADOS

Ao final do processo, obteve-se reconstrução adequada da região septal e nasal, apresentando bom resultado estético, e principalmente reabilitação funcional satisfatória (Imagens 3, 4 e 5). Paciente segue em acompanhamento ambulatorial.

## DISCUSSÃO

A perfuração de septo nasal é uma das mais graves consequências do uso abusivo de cocaína. A reconstrução dessa estrutura tem por objetivo restabelecer a sua funcionalidade e pode ser feita com o uso de enxertos autólogos, sendo a cartilagem septal a mais frequentemente utilizada e considerada como ideal devido a sua qualidade e também por ser de fácil obtenção<sup>4</sup>. No entanto, em casos de grandes deformidades, nas quais a cartilagem septal não se encontra disponível ou é insuficiente, o uso da cartilagem costal é indicado<sup>4,5</sup>. As cartilagens costais mais utilizadas são a 5<sup>a</sup> e a 6<sup>a</sup> por serem consideradas mais longas<sup>4</sup>. Dentre as vantagens do seu uso na reconstrução do septo nasal, destacam-se a sua quantidade abundante, similaridade com a cartilagem septal, pouca reabsorção, baixa taxa de infecção, resultado estético natural e facilidade de ser moldada<sup>5,6</sup>. Para que o enxerto apresente maior resistência e esteja menos sujeito a tensões mecânicas, este deve ser preferivelmente obtido em uma única peça em forma de L. Isso não apenas evita procedimentos secundários, como garante menos reabsorção<sup>5</sup>. No caso descrito, a sustentação em L foi utilizada para a reconstrução. Apesar de seus benefícios, esta técnica pode ter como consequências na área doadora dor, infecção, deiscência, deformidades da parede torácica e pneumotórax iatrogênico<sup>6</sup>.

## CONCLUSÃO

O enxerto autólogo de cartilagem costal na reconstrução de perfurações septais é uma alternativa eficaz em casos complexos, devido a sua ampla disponibilidade, facilidade de escultura e capacidade de oferecer resultados satisfatórios e duradouros.



## REFERÊNCIAS

1. Portinho CP, Bonilha LZ, Jungblut CF, Linhares CB, Collares MV. Reconstrução palatina com retalho livre antebraquial em um paciente com destruição do terço médio da face por abuso de cocaína (Síndrome da Lesão Destrutiva Induzida por Cocaína): relato de caso e revisão da literatura. *Rev Bras Cir Cabeça Pescoço*. 2015;44(1):21–3.
2. Melo CAA, Guimarães HRG, Medeiros RCF, Souza GCdA, Santos PBD, Tôres ACSP. Mudanças orais em usuários abusivos de cocaína: revisão integrativa. *Braz J Otorhinolaryngol*. 2022;88(4):633–41.
3. Mandarin de Lacerda ME, Guimarães LA, Souza D de A, Botelho LG, dos Santos JA de A, D'Oliveira LFM. Rinoplastia reparadora com enxerto de cartilagem costal em caso de necrose septal em paciente com Granilomatose com Poliangeite. *Rev Cient Fac Med Campos [Internet]*. 2019 Jun 30 [citado 2025 Abr 12];14(1):42–5.
4. Menezes M, Dini G, Ferreira L. Reconstrução nasal com o uso de cartilagem costal. *Rev Bras Cir Plást [Internet]*. 2009 jan-mar;24(1):6–10.
5. Lopes DD, Gazire B, Luciano M, Salles D. Single block costal cartilage graft in rhinoplasty. *Rev Bras Cir Plást*. 2011;26(3):464–8.
6. Daronch OT, Marcante RFR, Carvalho LBR, Palhares Neto AA. Reconstrução nasal com uso de costela em paciente com síndrome de Binder: Um relato de caso e revisão de literatura. *Rev Bras Cir Plást [Internet]*. 2023 Dez 18 [citado 2025 Abr 29];38:e0786.

## FIGURAS



Figuras 1 e 2: exame físico evidenciando calo ósseo nasal, com perda total da sustentação do nariz e deformidade externa da pele com acúmulo de tecido em região superior do nariz.



Figura 3: Pós operatório imediato reconstrução nasal.



Figuras 4 e 5: 30 dias de pós operatório de reconstrução nasal, com boa evolução funcional e estética.