

LEVANTAMENTO DE SEIO MAXILAR COM ENXERTO ÓSSEO ASSOCIADO ÀS CONDIÇÕES SANGUÍNEAS E INSTALAÇÃO DE IMPLANTE IMEDIATO EM LEITO CONTAMINADO PARA PACIENTE COM PROLAPSO DE VALVA MITRAL

Taís HanaKataoka Lima¹; Paulo Ivo Marques²; Olival Teixeira Malta³.

¹Graduanda no Bacharelado em Odontologia (FAMAM), tais.hana@hotmail.com; ²Docente, FAMAM, pauloivomarques@hotmail.com; ³Mestrando em Desenvolvimento Regional e Meio Ambiente (FAMAM), FAMAM, dr.olivalmalta@gmail.com.

A técnica atraumática de levantamento do seio maxilar consiste em utilizar instrumentos que não entram em contato direto com a membrana do seio, o que reduz o risco de injúrias a essa membrana, bem como ajuda na compactação óssea que facilita a instalação de implantes imediatos. O uso de implantes na odontologia tem se mostrado uma excelente técnica de reabilitação oral, assim como os implantes imediatos que trazem como vantagem não necessitar de duas intervenções cirúrgicas, dentre outras vantagens. A fibrina rica em plaquetas é considerada uma opção de enxerto autógeno, e seus componentes, principalmente os fatores de crescimento irão acelerar a cicatrização e formação de novos tecidos. Implantes colocados em áreas contaminadas no geral são condenados, porém estudos recentes comprovam a eficácia do seu uso, mesmo quando comparados a implantes em locais não infectados, e quando comparados os resultados são quase os mesmos. O prolapso da valva mitral se caracteriza como uma movimentação atípica de um ou mais folhetos da valva mitral e tem como principal manifestação sistêmica a arritmia. Pacientes com essa condição cardíaca também têm alta chance de adquirir endocardite bacteriana e morte súbita. O objetivo do trabalho é demonstrar, por meio da realização de um caso clínico, o levantamento de seio maxilar de um paciente com prolapso da valva mitral, com o uso do enxerto ósseo associado a concentrados sanguíneos e a instalação de implante imediato em leito contaminado. O estudo é um relato de caso clínico, realizado em uma clínica odontológica particular, localizada na cidade de Cruz das Almas, no Recôncavo da Bahia. A paciente compareceu a clínica queixando-se de mobilidade dental na unidade 25, ao exame radiográfico e tomográfico foi constatado que a referida unidade tinha tratamento endodôntico com pino e núcleo metálicos e coroa metalocerâmica, fratura radicular e extensa perda óssea devido a doença periodontal. Durante a anamnese a paciente relatou possuir prolapso da valva mitral. Foi feita a profilaxia antibiótica por conta da condição da paciente, com uma grama de amoxicilina, uma hora antes do procedimento. Então sucedeu a exodontia da unidade 25, onde foi observado que o leito estava contaminado, e o levantamento do seio maxilar por meio da técnica atraumática, colocação do enxerto ósseo associado a fibrina rica em plaquetas e instalação do implante imediato. O levantamento de seio maxilar atraumático apresenta-se com osso neoformado e o implante está ósseo-integrado, porém haverá necessidade de reintervenção cirúrgica, para análise óssea e colocação de coroa protética.

Palavras-chave: Fibrina Rica em Plaquetas. Implantação Dentária. Âmnio. Transplante Ósseo.