

USO DE CONCENTRADO SANGUÍNEO EM EXODONTIA: RELATO DE CASO CLÍNICO

Yago Costa do Rosário Mariano^{*}
Mohaby Sales de Sena^{*}
Mauricio Silveira Pinheiro^{*}
Wanderley de Almeida Souza^{*}
Paulo Ivo Marques de Oliveira Lourenço^{**}

O Plasma rico em fibrina foi desenvolvido por *Choukroun* para utilização em cirurgia oral e maxilofacial, no âmbito da odontologia, tem vários campos de aplicação, como aumento de tecido ósseo para implantologia, levantamento do seio maxilar, enxerto de alvéolos, cirurgias periodontais estéticas, entre outros. Este concentrado plaquetário apresenta um processo de preparação simples: pressupõe a utilização de uma amostra de sangue do próprio paciente que é submetida a um procedimento específico de centrifugação do qual resulta uma membrana de fibrina, rica em leucócitos e fatores de crescimento, estimulando o crescimento ósseo e de tecidos moles. Apresenta, ainda, capacidade de proliferação e migração celular, bem como de angiogênese, dessa forma o objetivo geral deste estudo é avaliar se há benefícios na utilização do A-PRF nas cirurgias e exodontia. Como objetivos específicos iremos demonstrar por meio de um caso clínico o emprego do plasma rico em fibrina na cirurgia de exodontia de terceiros molares; avaliar a cicatrização dos tecidos moles e duros assim como redução dos efeitos indesejados após a extração dentária. A pesquisa será realizada numa clínica no Recôncavo da Bahia. Na primeira consulta será realizado o exame físico e clínico do paciente onde será constatada presença dos dois terceiros molares inferiores. Após isso solicitaremos exames de imagens e laboratoriais para melhor planejamento da cirurgia. Será realizado recolhimento do material para realização do concentrado sanguíneo através da punção em veias calibrosas do braço. Os coágulos e membranas de PRF serão preparados como descrito por *Choukroun*, momentos antes do começo da cirurgia. Serão retirados aproximadamente 72 mL de sangue divididos em 8 tubos plásticos revestidos de vidro, sem anticoagulante, e será imediatamente centrifugado a cerca de 210g durante 14 minutos, utilizando uma centrífuga de mesa projetada especificamente para essa aplicação. Cada coágulo será removido dos tubos e separado da base de células vermelhas de sangue, em seguida, armazenado na caixa metálica de PRF. Em seguida partirá para a fase intra bucal, com a antisepsia intra oral com clorexidina 0,12%, anestesia dos nervos alveolares direito e esquerdo e anestesia papilares circundante ao dente. Insisão em envelope odontoseção e osteotomia poderá ser feita para exérese das unidades. Após remoção das unidades, os alvéolos serão lavados com solução cristalóide (soro fisiológico) abundantemente e logo em seguida será inserido as membranas de PRF. Um dos lados será apenas suturado, já o outro será inserido a membrana de PRF e suturado normalmente com pontos simples fechando assim o alvéolo. Como resultados esperados: espera-se que a ação

^{*}Graduandos em Odontologia pela Faculdade Maria Milza FAMAM, yagocosta188@hotmail.com, mohabysalles@hotmail.com, mauriciosilveira.p@hotmail.com, wanderley85souza@hotmail.com

^{**}Especialista em Implantodontia; Especialista em Periodontia; Professor do Curso de Odontologia da Faculdade Maria Milza pauloivomarques@hotmail.com



**MUDANÇAS, PERSPECTIVAS E TENDÊNCIAS SOCIOESPACIAIS:
15 ANOS DA FAMAM NO RECÔNCAVO DA BAHIA/BRASIL
8 A 10 DE NOVEMBRO DE 2018
FACULDADE MARIA MILZA**



regenerativa tenha um potencial de aceleração e diminuição dos efeitos colaterais do procedimento cirúrgico.

Palavras-chave: Concentrado sanguíneo, Cirurgia oral, Biotecnologia.