

Técnica do retalho reposicionado coronário associado à L-PRF para recobrimento radicular: relato de caso

Larissa Albino SCAGION, Ritieri dos Santos OLIVEIRA,
Lukas Martyniak Ometi Gonçalves de FREITAS, Ana Flavia Zolli dos SANTOS,
Maria Beatriz Bergonse Pereira PEDRIALI

Introdução: A capacidade de estímulo, liberação de fatores de crescimento e citocinas da fibrina rica em plaquetas e leucócitos potencializa o reparo tecidual da ferida cirúrgica e diminui a morbidade pós-operatória. Sendo assim, este agregado plaquetário tem sido estrategicamente utilizado como biomaterial autólogo nas cirurgias de recobrimento radicular. **Objetivos:** Relatar e discutir um caso clínico onde utilizou-se o retalho reposicionado coronário associado a fibrina rica em plaquetas e leucócitos (L-PRF) no tratamento de recessões gengivais múltiplas. **Conduta clínica:** Paciente de 28 anos, sexo feminino, com queixa estética e de hipersensibilidade dentinária. Na avaliação clínica e radiográfica, foram observadas recessões gengivais tipo I nos elementos 13, 14 e 16. O planejamento cirúrgico incluiu incisões oblíquas paramarginais originando-se na junção cimento esmalte do elemento 14 em direção à margem gengival dos elementos adjacentes, descolamento de retalho split-full-split, obtenção das membranas de L-PRF através da venopunção e centrifugação, as quais foram posicionadas e suturadas sobre as recessões e posteriormente, posicionamento coronário do retalho. **Resultados:** No pós-operatório, a paciente apresentou excelente reparo tecidual e recobrimento radicular total. **Conclusão:** O caráter regenerativo e reparador do L-PRF o caracteriza como uma ótima opção para potencializar o recobrimento radicular quando o planejamento cirúrgico envolve a técnica do retalho reposicionado coronário.

DESCRITORES: Fibrina rica em plaquetas; Recessão gengival; Periodontia.