

Utilização de membrana de fibrina rica em plaquetas como método auxiliar no tratamento da osteonecrose relacionada a medicamento: relato de dois casos

Mileni Buzo SOUZA, Stéfany BARBOSA, Mirela Caroline SILVA, João Matheus FONSECA-SANTOS, Rafaela Sandro STUQUE, Tiburtino José LIMA NETO, Ana Paula Farnezi BASSI, Leonardo Perez FAVERANI

Introdução: a osteonecrose dos maxilares induzida por medicamentos (MRONJ) é caracterizada pela presença de tecido ósseo exposto, ou fistulas rastreáveis ao próprio osso em região maxilofacial por mais de 8 semanas em pacientes submetidos a terapia utilizando antirreabsortivos e sem histórico de radioterapia de cabeça e pescoço. **Objetivo:** relatar dois casos clínicos em que a membrana plasmática rica em plaquetas foi utilizada no auxílio ao tratamento de MRONJ. **Conduta clínica:** paciente, sexo masculino compareceu à Santa Casa de Araçatuba com queixa algica e foi observado aumento volumétrico na região esquerda da mandíbula, após perda dentária. No exame físico intrabucal apresentava-se tecido ósseo necrótico exposto. Durante a anamnese relatou que fazia o uso de Zometa para tratamento de mieloma múltiplo. Paciente, sexo feminino compareceu em atendimento ambulatorial com queixa algica no dente 27 e gosto desagradável na boca. No exame físico intrabucal observou-se supuração ativa e inflamação próxima ao dente 27. Na anamnese foi constatado que já fez o uso de Alendronato para o tratamento de, Artrite Reumatoide. No pré-operatório foi prescrito para ambos os pacientes terapia com Doxiciclina 100mg, 12 em 12 horas, 10 dias antes, afim de fazer o mapeamento do osso necrótico, além de Pentoxifilina 400mg e Tocoferol 500 UI, ambos por 30 dias de 12 em 12 horas. Os pacientes foram submetidos ao procedimento cirúrgico para a remoção do sequestro ósseo, durante o transcirúrgico foi feita terapia fotodinâmica antimicrobiana (aPDT), inserido membrana de plasma rico em plaquetas (PRF) e pós-operatório continuou-se com o aPDT. **Resultados:** observou-se uma melhora significativa do quadro dos pacientes. **Conclusão:** a utilização de PRF na aloja cirúrgica tem sido eficiente para promover regeneração tecidual, sendo assim, uma terapia adjuvante eficiente para o tratamento de MRONJ.

DESCRITORES: Osteonecrose; Medicamentos antirreabsortivos; Bisfosfonatos.