

O.47 - Obliteração do canal nasopalatino para manutenção do planejamento protético

Barbosa LBM, Scarso J, Carvalho R, Pigossi S

leticiabmbarbosa@foar.unesp.br

O correto posicionamento do implante na região anterior da maxila é fundamental para viabilizar o planejamento protético permitindo adequada função, aceitável estética e fonética. Para isso, é fundamental observar as limitações anatômicas de cada situação. O caso relatado refere-se a um paciente que procurou a clínica de Cirurgia e Traumatologia da Faculdade de Odontologia de Araraquara com a finalidade de reabilitação bucal. O planejamento protético indicava necessidade de dois implantes na região anterior de maxila. Durante o procedimento cirúrgico constatou a interferência do conduto nasopalatino na melhor posição protética do implante na área do central, necessitando a obliteração do canal incisivo para o correto posicionamento do implante. O lateral foi instalado em sua posição ideal. Para a realização do caso, foi realizada a remoção do nervo nasopalatino na sua porção alveolar e obliteração com osso autógeno do tuber possibilitou após dois meses a instalação de um implante $3,75 \times 13$ mm da Titamax no dente 21 na região própria para prótese parafusada. O resultado apresentado foi paciente sem queixas, apresentando boa higiene oral, ausência de sinais e/ou sintomas de infecção. Assim, podemos concluir que obliteração do canal incisivo é uma alternativa viável em implantodontia por permitir planejamento protético ideal.

Palavras-chave: *Canal incisivo; implantes dentários; planejamento protético.*