

Exodontia de terceiro molar inferior. Relato de caso

Oliveira, L.C.C; Barros Filho, L.A.B; Barros, L.A.B; Barbeiro, R.H; Queiroz, T.P

Resumo:

Dente incluso pode ser considerado aquele que passado seu período de erupção permanece alojado nos maxilares recobertos por tecido mucoso ou ósseo. Existem diversas etiologias para sua inclusão e dentre elas podemos citar causas embrionárias, nutricionais e neoplásicas. Duas classificações são as mais utilizadas, sendo a de Pell e Grogory a que classifica o dente em duas etapas: relação a borda anterior do ramo mandibular e relação com o nível oclusal do segundo molar. A de Winter na posição em que o dente se encontra: vertical, mesio-angular, disto-angular, horizontal, para-lingual, para-bucal e posição paranormal. Dente suas indicações para extração podemos considerar doença periodontal, carie dental, pericoronarite, cistos e tumores odontogênicos, reabsorção radicular e fratura de mandíbula. Já as contra-indicações são extremos de idade e condição geral do paciente comprometedora. Dentre as estruturas anatômicas mais importantes a serem bem examinadas são o seio maxilar nos casos dos dentes superiores e o canal mandibular que contem o nervo alveolar inferior no inferiores. O presente trabalho tem como objetivo a apresentação dos passos da exodontia de um dente inferior incluso. A cirurgia foi realizada em ambiente ambulatorial, sob anestesia local através do bloqueio dos nervos alveolar inferior, bucal e lingual. Incisão com lamina de bisturi numero 15 sulcular sobre o rebordo e uma incisão relaxante na mesial do dente a frente. Pelo fato de estar incluso a osteotomia foi realizada com broca cirúrgica de HL numero 702 em alta rotação, o que consequentemente criou uma canaleta utilizada para apoio dos extratores. Cuidados pós exodônticos foram tomados como irrigação, curetagem do alvéolo e remoção do capús pericoronário. Sutura feita com fio de seda numero 4.

Palavras-chave: Exodontia; terceiro molar; nervo alveolar inferior.