

Restauração dento alveolar imediata. Relato de caso

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

Resumo:

Nem sempre conseguimos chegar até a velhice com todos nossos dentes. Por um processo natural, eles acabam sendo “destruídos” no decorrer de nossas vidas. Diversos fatores nos levam a real necessidade de extração do elemento dental, dentre eles lesões cáries muito extensas, periodontite avançada, lesões apicais, trincas ou fraturas radiculares e reabsorções internas ou externas. Quando os pacientes, procuram o tratamento, o quadro clínico já está em estágio bem avançado e regularmente percebemos o aparecimento de alguns sinais clínicos como fístula ou a presença de conteúdo purulento no local, o que acarreta em uma reabsorção da porção óssea peri-radicular. Com esse quadro instalado, o elemento deve ser extraído, e sempre que possível “reposto” por um implante com função imediata ou por um enxerto ósseo seguido de algum tipo de prótese provisória. Obtendo um bom travamento primário após a instalação, o defeito ósseo deve ser resolucionado com um enxerto particulado ou com a remoção de uma lasca de tecido ósseo e transplantado para o local de necessidade, substituindo uma parede do processo alveolar deficiente. O objetivo desse trabalho é mostrar mediante relato de caso clínico, uma extração dentária de forma atraumática e instalação de um implante com função imediata, aonde sua tábua óssea vestibular foi perdida devido a uma reabsorção decorrente de uma fratura radicular.

Palavras-chave: Exodontia; tuberosidade maxilar; implante dentário.