

Classificação de keros por meio de tomografia computadorizada: uma revisão integrativa de literatura

Luciana Delanhese TEIXEIRA, Catharina Simioni de ROSA

Introdução: A profundidade da fossa olfatória em relação ao teto etmoidal é dividida em 3 tipos: Keros tipo I (< 3mm), Keros tipo II (4-7mm) e Keros tipo III (8-16mm). A medida é feita pela altura vertical da lamela lateral cribiforme. Cirurgias na área do ossoetmoide tem um alto risco de complicações por conta de sua fragilidade, por isso, compreender cada um dos tipos da classificação de Keros e solicitar a tomografia computadorizada como exame pré-operatório, pode alertar o profissional para uma menor espessura óssea, aumentando a cautela durante as cirurgias. **Objetivo:** objetivo do estudo é realizar uma revisão integrativa da literatura para verificar o tipo mais comum da classificação de Keros e reafirmar sua importância clínica para cirurgias no complexo bucomaxilofacial. **Método:** Foram consultados os bancos de dados Pubmed (medline), Scielo e Bireme, incluímos os estudos clínicos randomizados e casos clínicos realizados nos últimos 10 anos, em língua inglesa, disponíveis na íntegra, cujo o tema se associe com classificação de Keros, os resultados foram analisados por meio de tabelas. **Resultado:** Foram analisados e revisados 12 artigos encontrados nos bancos de dados que condiziam com o tema proposto, na revisão foram ressaltados os tipos de Keros mais e menos frequentes apontados nos estudos. Nossa revisão aponta que 100% dos artigos estudados mostram que o tipo mais comum de Keros é o tipo II, 66% dos artigos apresentam o tipo I como segundo mais comum e 33% apresentam o tipo III como o segundo mais comum. **Conclusão:** Concluímos que após uma revisão dos artigos encontrados, todos apontam a variação anatômica da lamela lateral da placa cribiforme de cada indivíduo, demonstrando a necessidade da tomografia computadorizada como exame pré-operatório para cirurgias que se aproximem da região, proporcionando uma abordagem mais segura com o objetivo de evitar complicações.

DESCRIPTORES: Anatomia; osso etmoide; tomografia computadorizada por raios.