



ASSOCIAÇÃO DE DUAS TÉCNICAS DE REPARO TECIDUAL EM UMA EXODONTIA DE TERCEIRO MOLAR: RELATO DE CASO

Asociación de dos técnicas de reparación de tejidos en una extracción de tercer molar: Reporte de caso

Association of two tissue repair techniques in a third molar extraction: Case report

Ester da Mata Oliveira

ORCID: <https://orcid.org/0000-0000-0000-0000>

Escola de Saúde, Curso de Odontologia. Faculdade Adventista da Bahia
Cachoeira, Bahia, Brasil.

E-mail: esterdamata038@gmail.com

Melquisedeque Paiva Rodrigues

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1897-9646>

Escola de Saúde, Curso de Odontologia. Faculdade Adventista da Bahia
Cachoeira, Bahia, Brasil.

E-mail: melquipaivarodrigues@gmail.com

Thaise Barbosa Machado

ORCID: <https://orcid.org/0009-0007-1987-6087>

Escola de Saúde, Curso de Odontologia, Faculdade Adventista da Bahia.
Cachoeira, Bahia, Brasil.

E-mail: thaisebarbosamachado@hotmail.com

Gabriela Rodrigues Dutra da Silva

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7601-1177>

Escola de Saúde, Curso de Odontologia, Faculdade Adventista da Bahia.
Cachoeira, Bahia, Brasil.

E-mail: gabrieladutra059@gmail.com

Myllena Miranda Silva

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7553-5240>

Escola de Saúde, Curso de Odontologia. Faculdade Adventista da Bahia
Cachoeira, Bahia, Brasil.

E-mail: myllenamiranda0@gmail.com

Macswell Taveira Amorim de Souza

ORCID: <https://orcid.org/0009-0003-5312-9326>

Escola de Saúde, Curso de Odontologia. Faculdade Adventista da Bahia
Cachoeira, Bahia, Brasil.

E-mail: macswelltaveiraa@gmail.com

Wagner Barros da Silva

ORCID: <https://orcid.org/0009-0002-8654-5513>

Escola de Saúde, Docente da Faculdade Adventista da Bahia.
Cachoeira, Bahia, Brasil.

E-mail: docwagnista@hotmail.com

Eixo temático: Ciências da Saúde.



RESUMO EXPANDIDO

Introdução

Os terceiros molares também conhecidos popularmente como dente do juízo ou siso, são os últimos dentes a erupcionarem, pois sua odontogênese se completa após o nascimento. O período de erupção geralmente ocorre entre 17 e 25 anos de idade, e nem sempre encontra espaço na arcada dentária, podendo permanecer inclusos ou semi-inclusos. A exodontia de terceiro molar incluso tem se tornado cada vez mais comum nos consultórios odontológicos.

A remoção dos sisos exige atenção dos cirurgiões dentistas pelos riscos e dificuldades operatorias e por possíveis transtornos pós cirúrgicos. Portanto é preciso uma avaliação minuciosa durante anamnese, exames intra e extraoral, exames de imagens e um planejamento cirúrgico adequado, afim de se ter clareza a respeito do procedimento e assim definir a melhor conduta cirurgica a ser seguida.

Atualmente tem-se feito o uso de uma técnica com Fibrina Rica em Plaquetas (PRF), também conhecida por Fibrina Rica em Plaquetas e Leucócitos (L-PRF), sendo amplamente utilizado para acelerar a cicatrização de tecidos moles, atenuação da dor, edemas, sangramento e remodelação óssea. Descoberta pelo Dr. Joseph Choukroun, o PRF é obtido por um método que se baseia na retirada de uma amostra sanguínea do próprio paciente, em seguida é feito a centrifugação do sangue onde se origina três camadas em túbulos de ensaio: eritrócitos na porção inferior, buffy coat ao meio (camada que dá origem ao PRF) e plasma pobre em plaquetas na porção superior.

Diferente do coágulo sanguíneo a rede de fibrina formada é mais firme, organizada e resistente que um coágulo sanguíneo comum, promove suporte alveolar e não é facilmente desintegrada.

A odontologia tem desenvolvido técnicas para amenizar dor e incomodo que podem ser gerados durante ou após procedimentos odontológicos, principalmente em procedimentos cirurgicos onde ocorre trauma em tecido osseo e tecido mole da face, região bastante vascularizada. Sendo os tecidos moles revestidos de tecido conjuntivo frouxo, estes aumentam a probabilidade de formação de edema, além de outras manifestações indesejadas, como o trismo e a dor. O uso de laser de baixa intensidade tem se mostrado eficaz e seguro, não farmacológico, de efeito anti-



inflamatório, analgésico, restaurador tecidual, reduz a dor, edema e trismo, tornando-se essencial em procedimentos invasivos.

Objetivo

Observar a eficácia da associação das técnicas de L-PRF e laser de baixa intensidade em cirurgia de terceiro molar incluso, na cicatrização de tecidos moles, restabelecimento tecidual, efeito analgésico e anti-inflamatório.

Método

Paciente J.P.P.R. sexo masculino, ASA I, 16 anos de idade, melanoderma, compareceu a clínica escola da faculdade adventista da Bahia onde o responsável relatou:

“Vim por recomendação do ortodontista extrair os dentes sisos inferiores de meu filho”

Ao exame clínico não foi identificado a presença dos terceiros molares em boca, ao exame radiográfico (panorâmica) foi identificado a presença dos 4 elementos inclusos. Durante esse atendimento foi realizado o planejamento para exodontia do elemento 38, na qual se encontra na Classificação de Pell e Gregory Classe 1, Posição C. Antes de iniciar o procedimento cirúrgico foi realizado a punção venosa, e os materiais utilizados foram: Tubos Vácuos adaptado, Band Aid, álcool 70%, scalp, Pipeta, Garrote, estante. Após ser coletado o sangue, foi adicionado em dois tubos vácuos e levado a centrifuga por 12 min em uma rotação de 2680.

Em sequência iniciamos o procedimento cirúrgico aferindo a pressão arterial 128 x 84 mmHg e frequência cardíaca 79 bpm. Na mesa cirúrgica os materiais utilizados foram: lamina de bisturi 15c, cabo de bisturi, descolador de Molt, espelho bucal, pinça clínica, afastador de Minessota, afastador farabeuf, alavanca seldin, alavanca apexo, seringa carpule, cureta de Lucas, pinça dente de rato, tesoura íris, pinça porta agulha, pinça hemostática, lima para osso, cuba metálica, alveolotomo, fórceps 69, agulha longa, lidocaína 2%+epinefrina1:1.000.000, Pinça backaus, Pinça Allis, descolador de molt 2/4, descolador de molt 9, descolador freer duplo.



Foi realizado a anestesia do Nervo Alveolar Inferior, seguindo para incisão relaxante, osteotomia, exposição do elemento dentário. Prosseguindo, fizemos odontosecção e exérese do elemento. Logo após foi feito a manipulação do L-PRF, separação de dois plugs e duas membranas. Preenchemos a cavidade com os plugs, forramos com a membrana e finalizamos com sutura em seis pontos. Para reparação tecidual efetuamos aplicação de laser de baixa potencia 2 joules (J)/ ponto- luz vermelha, 6 pontos de aplicação, total de 12J. Após 7 dias houve a remoção da sutura e aplicação novamente do laser de baixa potencia, seguindo o padrão anterior de 2 joules/ ponto- luz vermelha, 6 pontos de aplicação, totalizando 12J.

Resultados

No caso apresentado foi diagnosticado através da radiografia panorâmica a presença dos terceiros molares incluso, no qual os mesmos ainda estavam em desenvolvimento e havia a necessidade de extração. Havia indicação de exodontia do elemento 38. Por ser esse um procedimento invasivo e que pode gerar algumas complicações optou-se por introduzir duas técnicas que colaboram para reparação tecidual, cicatrização dos tecidos moles, além de ter efeito analgésico e anti-inflamatório. No pós-operatório foi possível observar uma rápida cicatrização, além da ausência de queixas de dor pelo paciente. No momento da remoção dos pontos a área já estava cicatrizada e apresentava crescimento tecidual.

Conclusões

Neste relato de caso foi realizado o uso de L-PRF associado a laser de baixa potencia em uma cirurgia de terceiro molar. Observou-se uma excelente cicatrização e regeneração tecidual, não houve relato pelo paciente de dor pós operatoria, atingindo assim as expectativas desejadas no uso dessas tecnicas. Porém não é possível afirmar total eficácia da associação das tecnicas, sendo necessario mais estudos para esta conclusão.



Descritores: Exodontia; terceiro molar; Fibrina Rica em Plaquetas e Leucocitos; Laser de Baixa Potencia.

Referências

Oliveira Flávia Lamanna Martins, et al. Efeito do Laser de Baixa Potência de AsGaAl no pós-operatório de cirurgias de terceiros molares inferiores. Brazilian Journal of Health Review [Internet]. 2021 [cited 2023 Apr 20];:97416-97426. DOI 10.34117/bjdv7n10-180. Available from: <file:///C:/Users/Ester/Downloads/37819-95185-1-PB.pdf>

Bertoldo Kamilla Pereira, Santos Nayara Caroline Paiva dos, Varejão Lívia Coutinho. Exodontia de terceiros molares associado a laser terapia de baixa potência - relato de caso clínico. Brazilian Journal of Health Review [Internet]. 2023 Jan 03 [cited 2023 Apr 3];:175-184. DOI <https://doi.org/10.34119/bjhrv6n1-017>. Available from: <https://ojs.brazilianjournals.com.br/ojs/index.php/BJHR/article/view/55941>.

ATUÁ Rodrigo Hartmann, et al. Emprego do Laser de baixa intensidade no pós-operatório de exodontia de terceiros molares. ARCHIVES OF HEALTH INVESTIGATION [Internet]. 2021 Oct 03 [cited 2023 Apr 27];:489-496. DOI <https://doi.org/10.21270/archi.v10i3.5002>. Available from: <https://www.archhealthinvestigation.com.br/ArcHI/article/view/5002>

Fonseca Hendrew Mathews. COMPLICAÇÕES NA EXTRAÇÃO DE TERCEIROS MOLARES [Trabalho de Conclusão de Curso on the Internet]. [place unknown]: UNIVERSIDADE DE TAUBATÉ; 2022 [cited 2023 Apr 27]. DOI <http://repositorio.unitau.br/jspui/handle/20.500.11874/6128>. Available from: <http://repositorio.unitau.br/jspui/handle/20.500.11874/6128>

Braz WILLIAM RINCÃO, NASCIMENTO YESKA GABRIELE SILVA. USO DO L-PRF EM PROCEDIMENTOS DE REMOÇÃO DOS TERCEIROS MOLARES - REVISÃO SISTEMÁTICA [Trabalho de Conclusão de Curso on the Internet]. [place unknown]: UNIVERSIDADE SÃO JUDAS TADEU; 2021 [cited 2023 Apr 24]. DOI <https://repositorio.animaeducacao.com.br/handle/ANIMA/25901>. Available from: <https://repositorio.animaeducacao.com.br/handle/ANIMA/25901> Graduação.

Lemos Inês Gabriela Miranda. PRF na cicatrização tecidual após a extração de terceiros molares [Trabalho de Conclusão de Curso on the Internet]. [place unknown]: INSTITUTO UNIVERSITARIO DE CIÊNCIA DA SAÚDE; 2021 [cited 2023 Apr 17]. DOI <http://hdl.handle.net/20.500.11816/3868>. Available from: <https://repositorio.cespu.pt/handle/20.500.11816/3868> Mestrado.

Mateus Dina do Carmo Batista. AVALIAÇÃO CLÍNICA DA INFLUÊNCIA DA APLICAÇÃO DA MEMBRANA DE L-PRF NA CICATRIZAÇÃO APÓS EXODONTIA DE TERCEIROS MOLARES INCLUSOS E SEMI INCLUSOS [Trabalho de Conclusão de Curso on the Internet]. [place unknown]: INSTITUTO UNIVERSITÁRIO EGAS MONIZ; 2020 [cited 2023 Apr 27]. DOI <http://hdl.handle.net/10400.26/35039>. Available from: <https://comum.rcaap.pt/handle/10400.26/35039> Mestrado.



Gonçalves Stefani Almeida, et al. Comparativo entre a técnica convencional pós-exodontia de terceiros molares e o uso de Fibrina Rica em Plaquetas associado à ozonioterapia: relato de caso. Research, Society and Development [Internet]. 2021 Nov 24 [cited 2023 Apr 30];10 DOI <http://dx.doi.org/10.33448/rsd-v10i15.22881>. Available from: <https://rsdjournal.org/index.php/rsd/article/view/22881>.

Conceição Andreza Viana da, et al. Complicações associadas à extração dos terceiros molares inclusos: revisão de literatura. Brazilian Journal of Health Review [Internet]. 2021 Nov 08 [cited 2023 Apr 30];:102975-102988. DOI 10.34117/bjdv7n11-087.