

MARGARETH ESTEVEZ PAZOS BULLUS



Ana Roseli de Queiroz Gonçalves, Nelson Esteves Junior, Rubens Eduardo de Mello Gigli, Sergio Henrique Gonçalves Motta

RESUMO

Com sua popularização, a implantodontia necessita cada vez mais de técnicas que viabilizem a implantação em áreas onde o osso é insuficiente ou ausente. A técnica indicada é o sinus lift, que através do aumento de espessura e altura óssea, permite a instalação de implantes na maxila posterior. Durante a cirurgia de seio maxilar, o acidente mais comum é a perfuração da membrana sinusal. O profissional deve estar familiarizado com as técnicas para reverter ou minimizar os danos advindos do acidente com conhecimento e segurança. Este trabalho explana o tratamento de ampla dilacerção trans-operatória da membrana do seio maxilar pelo relato de caso clínico da paciente A. F. G., 33 anos, sexo feminino, fumante, com ausência dentária de elementos 15 e 16, submetida à cirurgia de levantamento de seio maxilar com objetivo de instalação de dois implantes dentários. Ocorrida a dilacerção acidental da membrana sinusal durante o procedimento, a cirurgia de enxerto foi adiada. A dilacerção foi devidamente coberta com membrana de colágeno sendo marcada uma segunda abordagem após 60 dias.



Fig 1. - RX Panorâmico aspecto inicial



Fig 2. - Aspecto inicial do sítio



Fig 3 - Prova do encaimento



Fig 4. Prova do guia cirúrgico



Fig 5. Acesso cirúrgico e perfuração



Fig 6. Sutura da área



Fig 7. Pós-operatório



Fig 8. 2º Levantamento



Fig 9. Divisão do retalho



Fig 10. Implantação imediata e enxertia



Fig 11. sutura e visão dos implantes instalados



Fig 12. Rx panoramico final

CONCLUSÃO

Após o tempo determinado, na reabertura da loja pôde ser constatado que a membrana sinusal estava totalmente íntegra, sem presença de inflamação nem outro comprometimento tecidual, estando o sítio em condição ótima tanto para a realização do enxerto como também para instalação de imediata dos implantes planejados com excelente travamento e estabilidade. Permitimo-nos concluir que a técnica utilizada pode ser executada com grande sucesso e segurança em enxertia de seio maxilar onde anteriormente a membrana sofreu injúrias mesmo que de grande extensão.