

# CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM IMPLANTODONTIA



## Lateralização do Nervo Alveolar

AUTORA: Dra Maria Teresa Pettinati Ayello  
ORIENTADORA: Prof a. Dra. Flavia Rabello de Mattos



### RESUMO

Uma vez que a reabsorção óssea da porção posterior da mandíbula normalmente leva a um rebordo ósseo mínimo, a instalação dos implantes se torna um desafio. Algumas técnicas podem ser utilizadas, tais como: "Lateralização do nervo" e "Inserção de implantes curtos".

Este trabalho visa fornecer informações para a instalação de implantes osseointegrados em mandíbula, através da lateralização do nervo alveolar.

É uma técnica cirúrgica diferenciada que depende de muita sensibilidade e destreza manual do profissional, objetivando uma melhor biomecânica nos tratamentos de reabilitação oral.

### CASO CLÍNICO

Paciente R.F., 64 anos, do sexo masculino, apresentava bilateralmente rebordo inferior posterior com pouca altura, perda óssea generalizada nos dentes inferiores remanescentes. Foi realizada técnica de lateralização do nervo alveolar, instalação dos implantes, e utilização de laserterapia. Confeção de próteses fixas metalocerâmicas cimentadas.

### CASO CLÍNICO

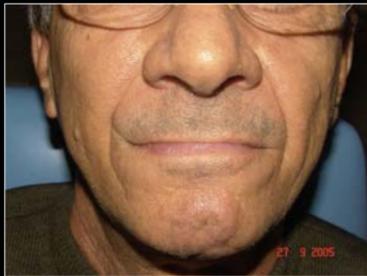


Fig. 1: Foto extra-oral inicial do paciente.



Fig. 2: Foto intra-oral inicial do paciente.



Fig. 3: Radiografia panorâmica Lado Esquerdo. Distância Média entre a crista do rebordo e o canal alveolar era de 6,8 mm.

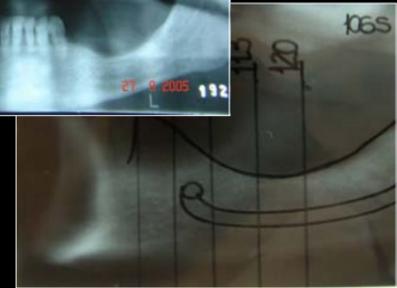


Fig. 4: Radiografia panorâmica inicial. Lado Direito.



Fig. 5: Lado esquerdo Abertura do retalho



Fig. 6: Prova do Guia cirúrgico com posicionadores.



Fig. 7: Instalação dos implantes.



Fig. 8: Rx dos implantes instalados.



Fig. 9: Abertura do retalho lado direito



Fig. 10: Instalação dos implantes



Fig. 11: Rx dos implantes instalados

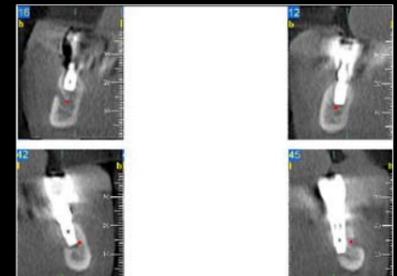


Fig. 12: Tomografia dos implantes instalados



Fig. 13: Aplicação de laserterapia no paciente



Fig. 14: Prótese fixas instaladas. Foto intra oral.



Fig. 15: Prótese final inf. instaladas. Foto intra oral.

### REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

\* Inferior alveolar nerve transposition in conjunction with implant placement, Ferrigno, Nicola; Laureti, Mauro; Fanali, Stefano, The International Journal of Oral & Maxillofacial Implants, Vol. 20, Num. 04, 2005

\* Kühn, Alessandra; Dall Magro, Eduardo; Linden, Maria Salete Sandini; Rodhen, Roque Miguel. Título: Lateralização do nervo dentário inferior para a colocação de implantes osseointegrados - relato de caso / Osseointegrated implants placement combination with inferior alveolar nerve lateralization - case report Fonte: RBP Rev. bras. implantodont. protese implant; 10(39):241-244, jul.-set. 2003. ilus.

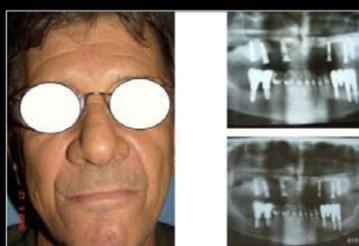


Fig. 16: Caso clínico final e radiografias

### CONCLUSÃO

• O risco principal da lateralização do nervo é a possibilidade de prolongar Distúrbios neuro transmissores( DN) em decorrência da tração e/ou pressão ao nervo. Foi documentado por Bailey & Bays (1984) que a tração que aumenta em mais de 5% o comprimento do nervo, pode levar a um DN permanente.

• As taxas de sobrevivência e de sucesso foram de 95,7% e 90,5% respectivamente. Dessa forma, observamos que a técnica de lateralização do nervo, quando usada em mandíbulas atroficas permite a inserção de implantes com comprimento adequado e uma boa estabilização inicial, tendo um prognóstico favorável como em outros locais.