

FACULDADE UNIVERSO

CAROLINE VIEIRA FERREIRA
JÚLIA CARVALHO SILVA BASTOS

CIRURGIA: CASO CLÍNICO

Docente: Dra Flávia Leite Lima

JUNHO, 2023

BELO HORIZONTE

Paciente: V.D.S.S.A

Sexo: Feminino

Idade: 62

Naturalidade: Belo Horizonte

Ocupação: Aposentada

O paciente chegou na clínica escola de odontologia da Universo pela primeira vez no dia 08\05\2023, relatando dor de dente. No seu questionário de saúde geral foi relatado que a paciente possui hipertensão arterial, gastrite e faz o uso dos seguintes medicamentos; Alprazolam, Quetiapina, Anlodipino e Andesina de forma contínua, paciente relatou também que já foi submetida a um procedimento cirúrgico odontológico. Na primeira consulta foi realizado pelas alunas Caroline Vieira e Júlia Carvalho a checagem das demandas, raio X e solicitação da radiografia panorâmica. Através de uma radiografia periapical do elemento 26 foi discutido com os professores as possíveis opções do tratamento da paciente. Foi concluído que o elemento dental estava comprometido, sendo assim suas possíveis opções de tratamento seriam exodontia ou tratamento endodôntico, porém o tratamento endodôntico poderia não ser satisfatório, pois a paciente apresentava perda óssea, mobilidade dental e lesão de cárie extensa mod, por isso a paciente optou pela exodontia.

Visto que a perda óssea acontece quando ocorre uma reabsorção do osso alveolar. O osso fica desgastado, mais fino e mais baixo, o que traz prejuízos para os demais tecidos e também para os dentes. O fato é que, para que os dentes se mantenham fixos na boca, eles são envolvidos pelo periodonto. Já a mobilidade dental começa quando a estrutura do dente permanente sofre um acidente ou quando há alguma doença na região. Como resultado, essa estrutura se movimenta, fazendo com que o dente não fique mais fixo na cavidade bucal.

A doença cárie dentária é uma deterioração dos tecidos calcificados do dente, através do ataque dos ácidos produzidos por bactérias presentes na boca. Essa produção de ácidos é maior com o consumo de açúcar e em casos onde há falta de higiene bucal. Inicialmente, a cárie pode ser identificada através de uma mancha branca na superfície do dente, progredindo para a quebra de uma parte do dente (cavidade de cárie) e em muito casos, quando o tratamento não é realizado, pode existir a necessidade do tratamento do canal do dente e também a extração dentária.

No dia 16\05\2023 a paciente retornou na clínica escola para dar continuidade ao seu tratamento odontológico. Nesse dia estava programado profilaxia e raspagem supragengival . Porém, não foi possível a realização da raspagem supragengival, pois o aparelho de ultrassom estava sendo utilizado, sendo assim a paciente foi remarcada para uma terceira consulta.

No dia 17\05\2023 foi dado sequência no atendimento da paciente, onde foi executada uma raspagem supragengival com anestesia para o conforto da paciente. Feito a adequação do meio bucal, as alunas entraram em consenso com a professora através da análise radiográfica panorâmica, para realização da exodontia do elemento 26 e 48 em diferentes consultas.

Para preparar o paciente para a exodontia foi receitado os medicamentos Dipirona 500 mg, 10 comprimidos 1 comp 1 hora antes da cirurgia e 1 comp de 6 em 6 horas no pós operatório. Nimesulida 100 mg 7 comprimidos 1 comp 1 hora antes da cirurgia e 1 comp de 12 em 12 horas por 3 dias.

No dia 24\05\2023 paciente retornou a clínica escola para realização da exodontia do elemento 26. De início foi aferido a pressão da paciente que foi constatada, como normal, em seguida degermação das mãos e paramentação das alunas. Dando sequência ao procedimento cirúrgico, foi realizada a montagem da mesa cirúrgica e convocada a presença do paciente no equipo.

Sendo assim começamos o procedimento cirúrgico pela degermação e assepsia do meio intra oral do paciente, em seguida foi feita a anestesia do nervo alveolar superior posterior e palatino maior, sendo assim foi dado sequência na exodontia via alveolar, e finalizando com a irrigação da área cirúrgica e sutura.

Logo após a extração do elemento 26, a professora perguntou à paciente se ela estava de acordo em extrair o elemento 48 na mesma consulta, onde a mesma aceitou. Com isso as alunas realizaram a anestesia do nervo alveolar inferior, lingual e bucal para a extração do dente siso do quarto quadrante finalizando o procedimento com irrigação da área cirúrgica e sutura. Contudo a cirurgia foi um sucesso pois a paciente não obteve nenhuma intercorrência no pós cirúrgico, e pelo grande auxílio da professora Flávia Leite Lima.

No dia 31\05\2023 a paciente compareceu a clínica escola da Universo para a remoção dos pontos, e em seguida foi feita a marcação da segunda sessão para uma raspagem supragengival.

REFERÊNCIAS:

Odontologia. 2018. Disponível em: <<https://blog.odontoclinic.com.br/saude-bucal/perda-ossea/#:~:text=O%20que%20%C3%A9%20perda%20%C3%B3sea,eles%20s%C3%A3o%20envolvidos%20pelo%20periodonto.>

<https://jadeodontologia.com/mobilidade-dental-saiba-mais/#:~:text=A%20mobilidade%20dental%20come%C3%A7a%20quando,t%C3%A3o%20fixo%20na%20cavidade%20bucal.> > Acesso em: 31 maio. 2023

STANLEY F. Malamed. Manual de Anestesia.

Cáries em pacientes idosos. 2008. Disponível em: <<https://aps-repo.bvs.br/aps/o-que-sao-caries-como-ela-se-desenvolvem-e-quais-formas-de-prevencao-para-criancas-e-idosos/> > Acesso em: 31 maio. 2023