

REMOÇÃO DE IMPLANTE DENTÁRIO LOCALIZADO NO SEIO MAXILAR

CASO CLÍNICO

CASTILHO G.^{1,2}, BARRETO S.¹, MONTEIRO L.¹, MOURA P.^{*2}, COELHO R.^{*2}

¹ INSTITUTO UNIVERSITÁRIO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
^{*2} FORAMEN DENTAL EDUCATION



Introdução

- A reabilitação de maxilares edêntulos com próteses implanto-suportadas tornou-se uma prática relativamente comum, nas últimas décadas, por médicos dentistas e cirurgiões. Algumas complicações associadas a implantes como infecção, não osteointegração e migração do implante estão descritas na literatura;
- De entre os maiores problemas associados à presença de um corpo estranho, como é o caso de um implante dentário, no interior do seio maxilar destaca-se a sinusite, podendo levar a condições mais graves como a pansinusite, panoftalmite e celulite orbitária
- Existem duas técnicas, por excelência, para a remoção de um implante localizado na cavidade sinusal e para tratar infecções associadas a este corpo estranho: abordagem intraoral com a criação de uma janela ântero-lateral de acesso ao seio maxilar ou através de uma via transnasal por técnica endoscópica.

Caso Clínico

- Um paciente de 67 anos de idade, sem complicações de saúde relevantes, foi encaminhado por um colega para a remoção de um implante dentário com *locator* que migrou para o seio maxilar direito;
- O implante migrou para o seio maxilar, 3 meses depois da sua colocação, durante a colocação do *locator* no mesmo;
- A cirurgia foi realizada um mês depois da migração do implante;
- O paciente sentia alguma dor no lado direito da face e tinha a sensação de um objeto em movimento dentro do seio maxilar;

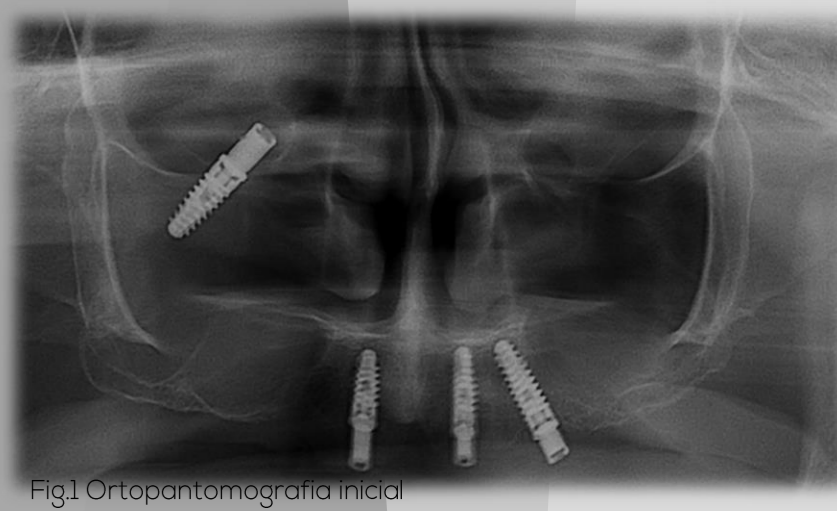


Fig 1 Ortopantomografia

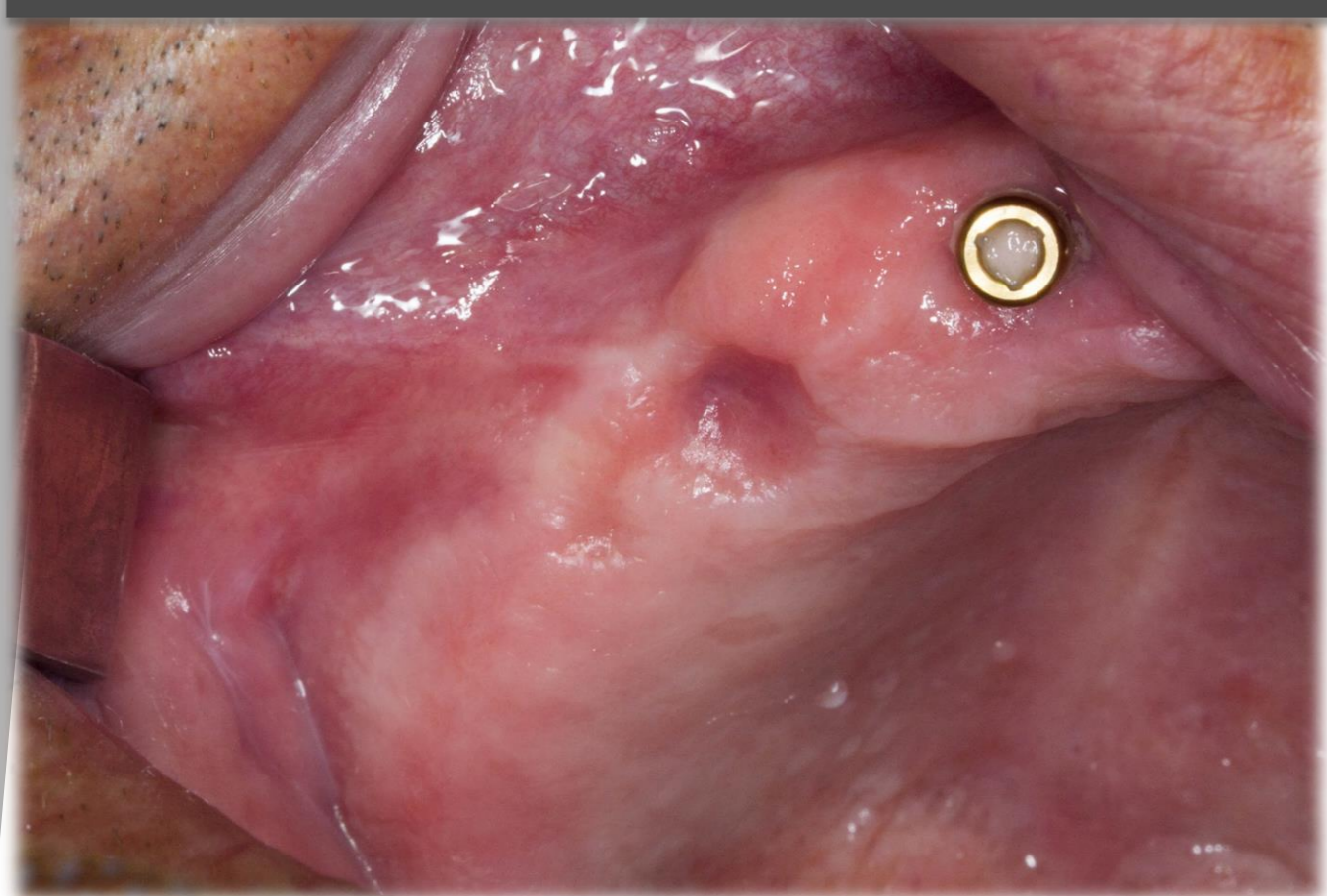


Fig 2 Visão intraoperatória inicial

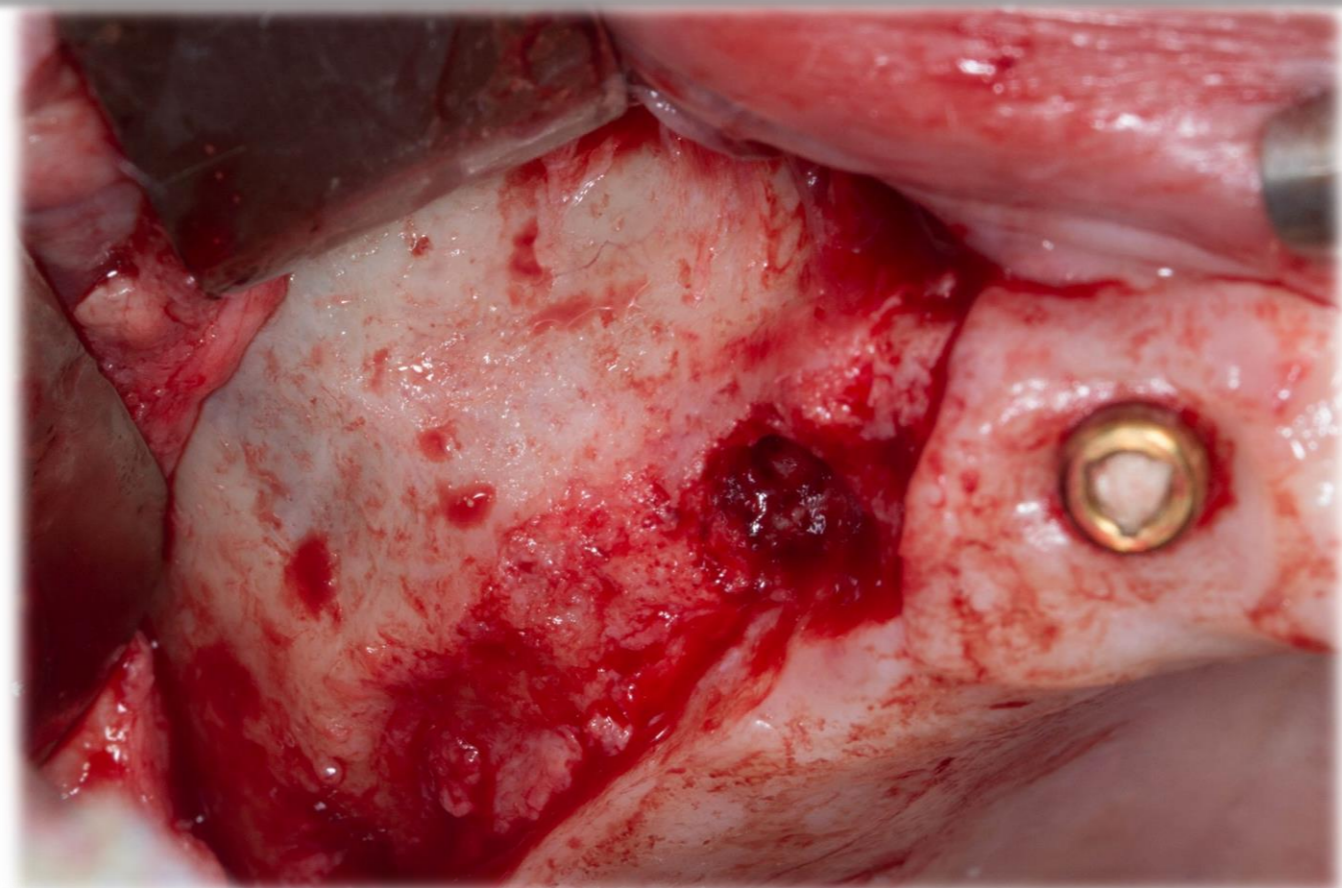


Fig 3 Visão intraoperatória inicial

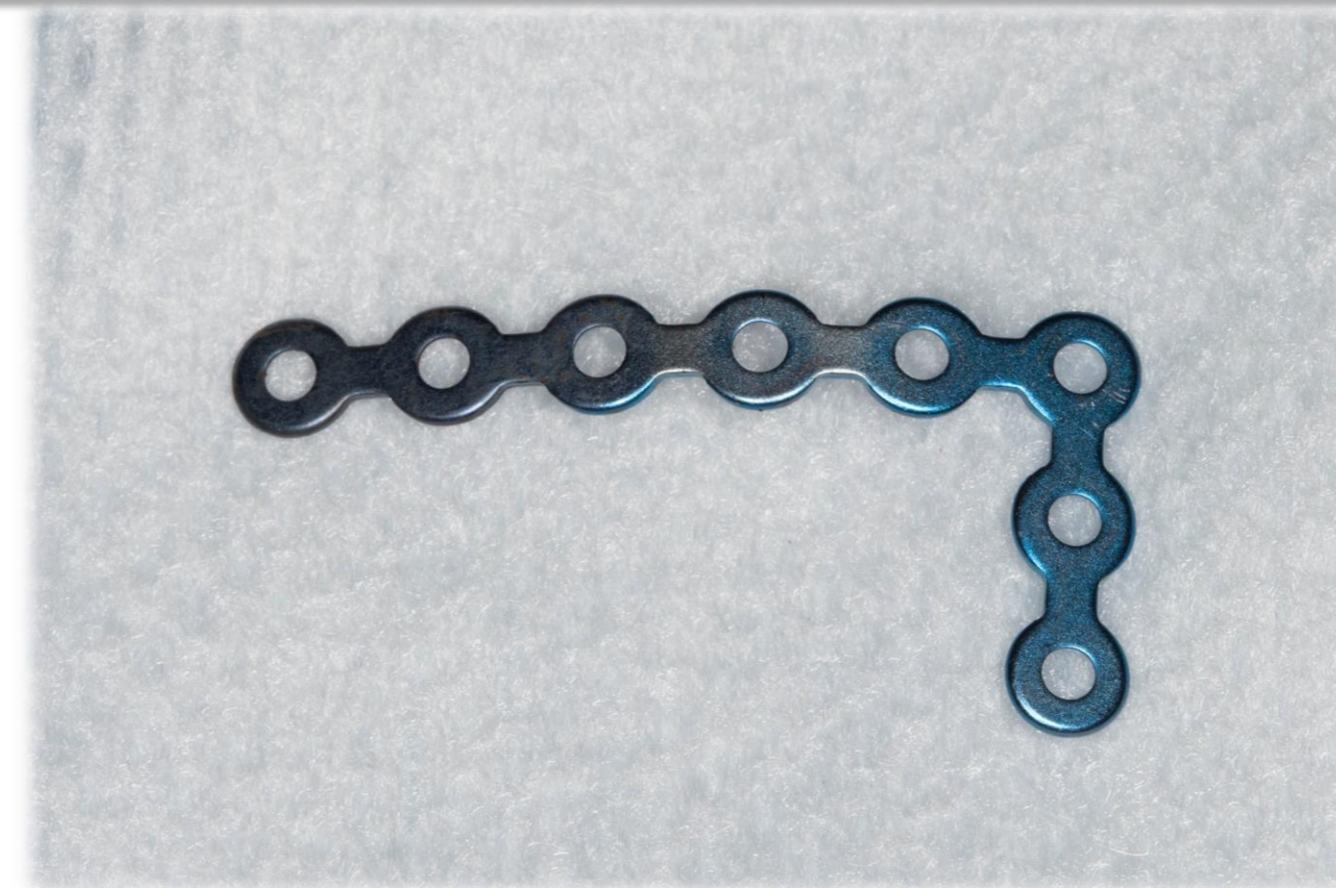


Fig 4 Placa de osteossíntese

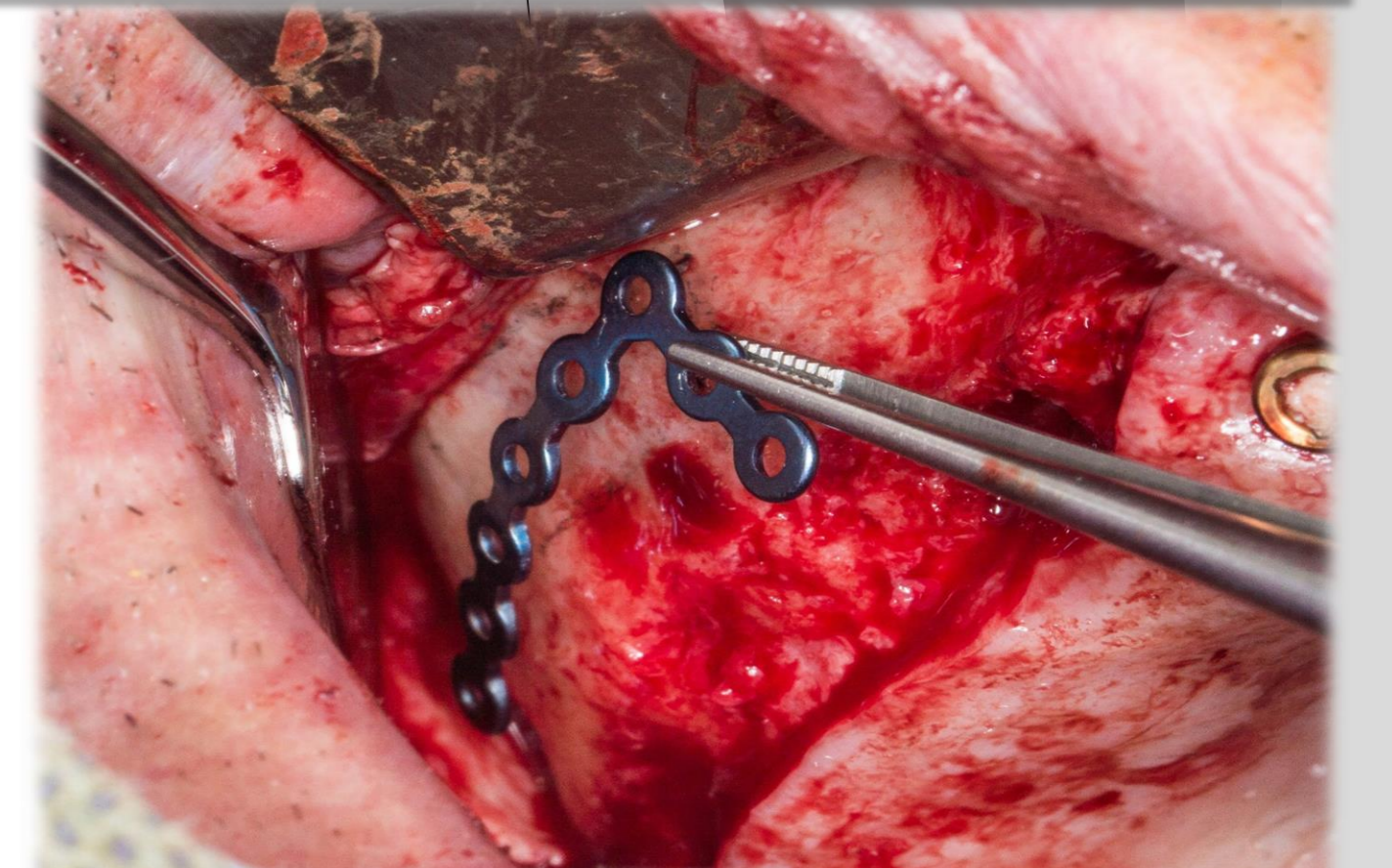


Fig 5 Adaptação da placa de osteossíntese



Fig 6 Descolamento da janela óssea

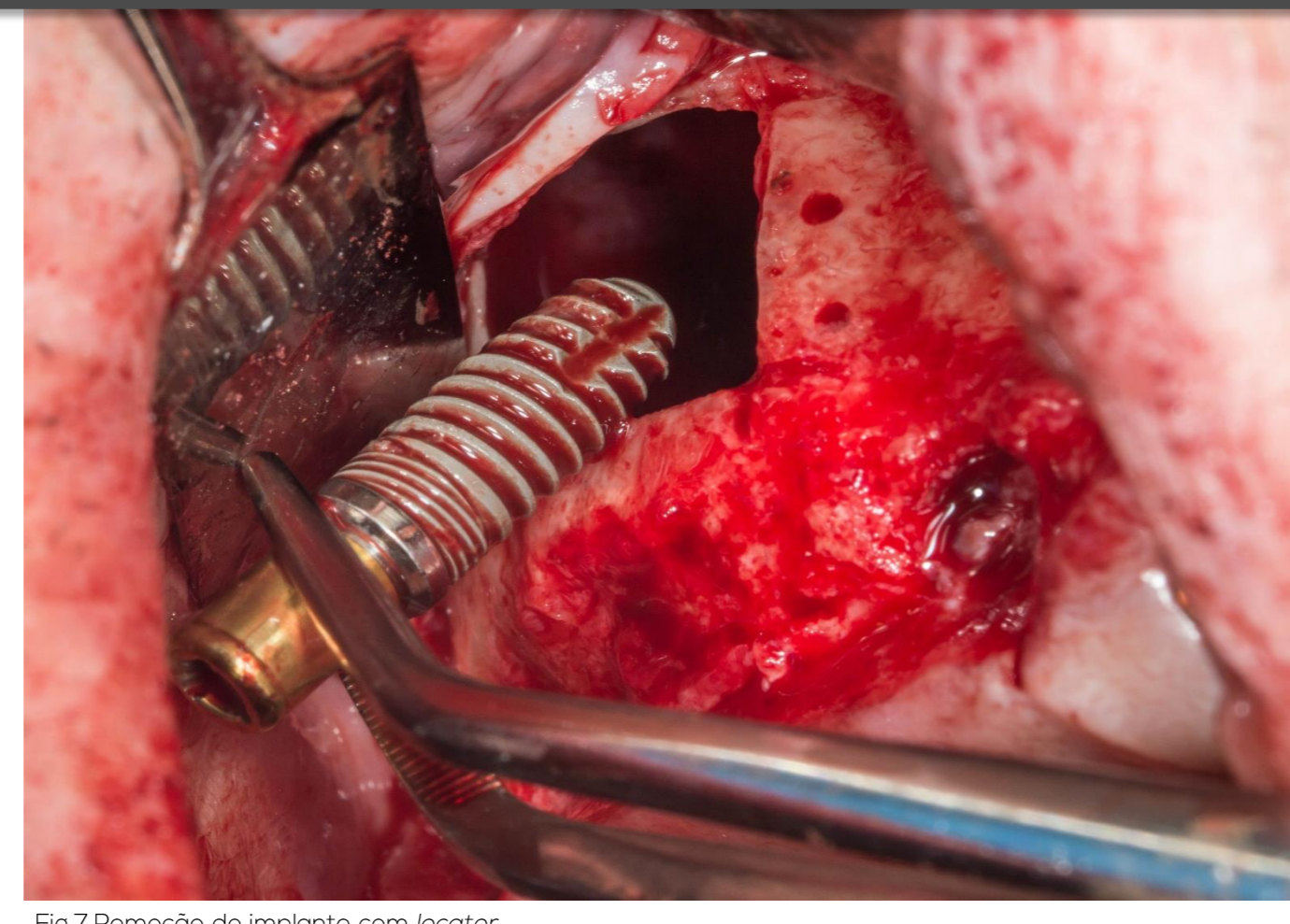


Fig 7 Remoção do implante com locator

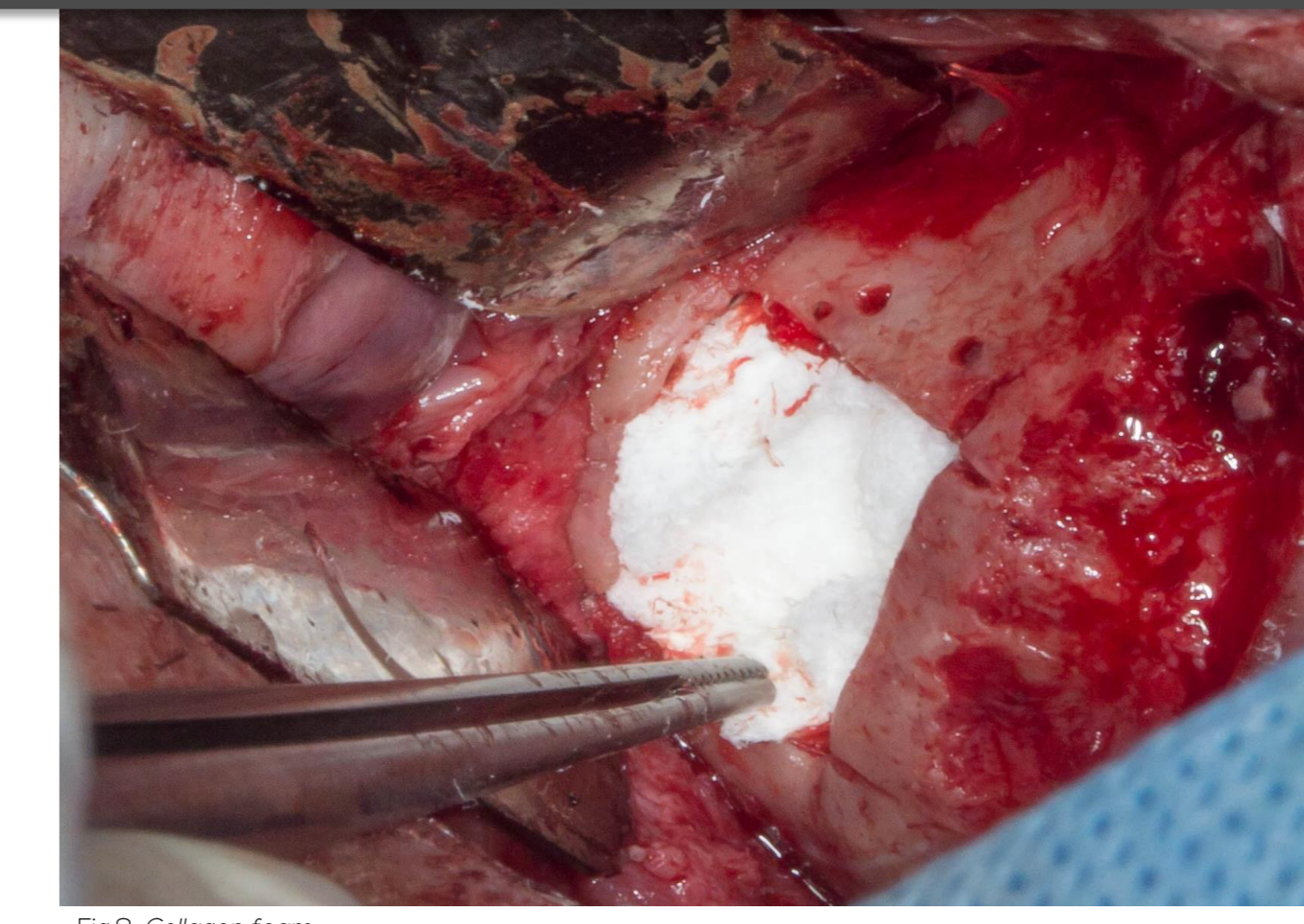


Fig 8 Collagen foam

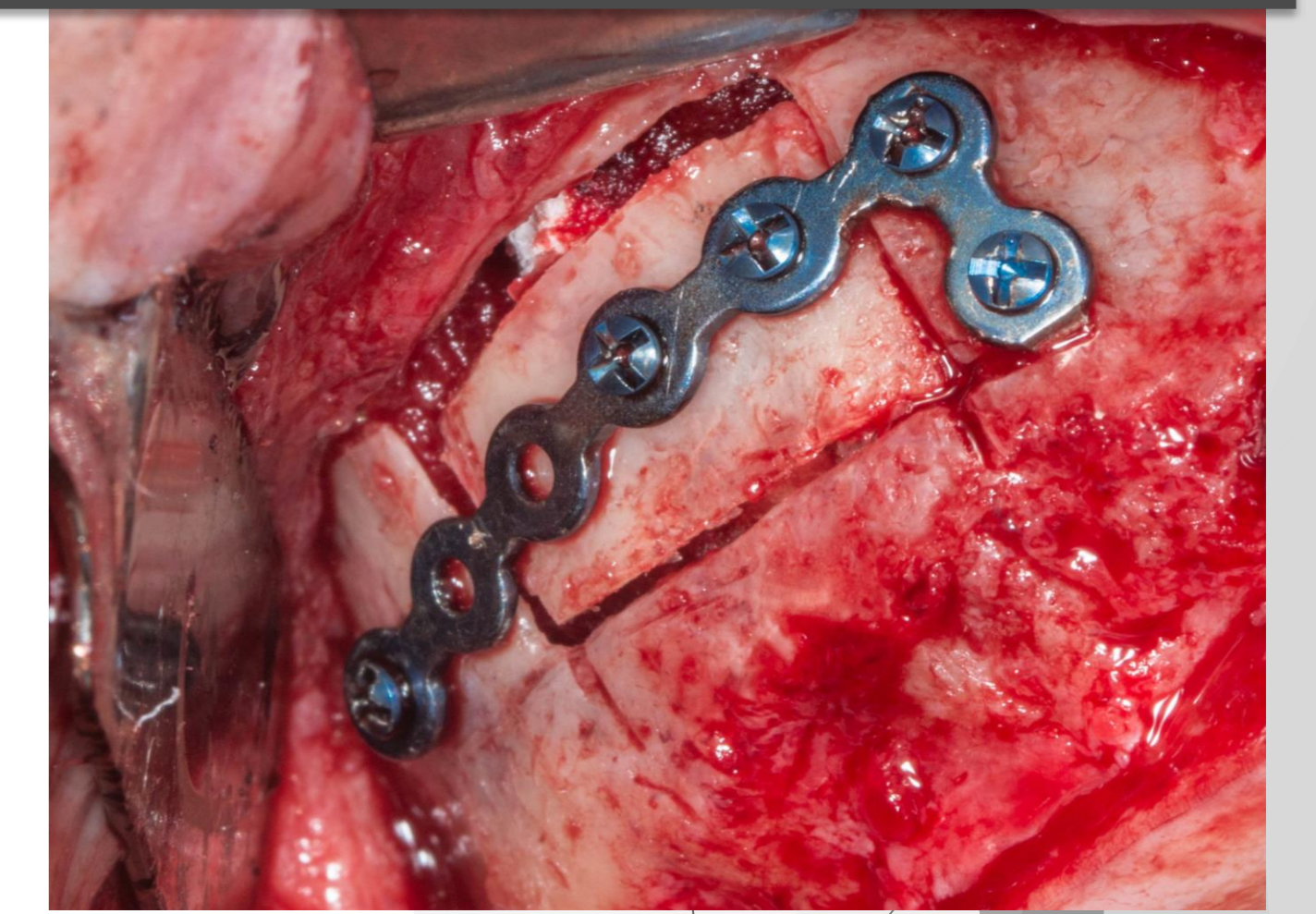


Fig 9 Reposição da janela óssea com colocação da placa de osteossíntese e paraflex

- Foi realizada profilaxia antibiótica (Amoxicilina 2gr) 1h antes da cirurgia;
- Para a remoção do implante foi efetuada, com piezo, uma janela lateral vestibular;
- A cavidade do seio maxilar foi preenchida com *collagen foam* para promover uma melhor cicatrização da membrana de Scheider.;
- Para a fixação da janela óssea foi usada uma placa de osteossíntese e, de seguida, foi suturado o retalho com polipropileno 5,0;
- 1 ano depois da cirurgia o paciente encontra-se sem qualquer tipo de sintomatologia.

Conclusão

- A migração de um implante dentário para o seio maxilar pode provocar graves problemas infecciosos, sendo recomendável a sua remoção;
- A remoção de um implante do seio maxilar, através da criação de uma janela lateral vestibular, parece ser uma técnica previsível e segura.