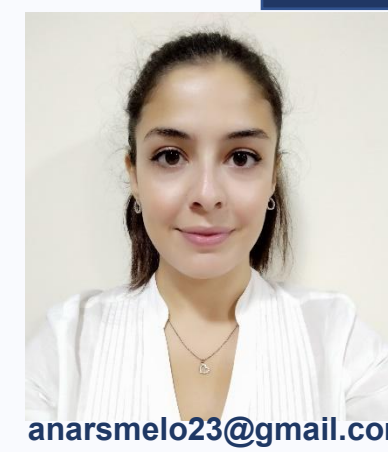


Osteomielite como complicação de implantes com carga imediata



anarsmelo23@gmail.com

Rute Sousa Melo¹, Rui Dias Costa¹, Constança Monteiro Lopes¹, Ana André Rodrigues², Maria João Dias³, Pedro Cabeça Santos³

1 MD, Interno de Formação Especializada em Estomatologia na Unidade Local de Saúde de São João (ULSSJ)
2 MD, Interna de Formação Especializada em Estomatologia no Instituto Português de Oncologia do Porto (IPO Porto)
3 MD, Assistente Hospitalar de Estomatologia na ULSSJ

INTRODUÇÃO

A osteomielite dos maxilares é um processo inflamatório e/ou infeccioso da medula óssea cuja etiologia mais frequente é o trauma local. Doenças sistémicas que comprometem a resposta imunitária, como a diabetes mellitus, predispoem ao seu desenvolvimento. Na maioria das vezes o tratamento passa pela antibioterapia e desbridamento local.

CASO CLÍNICO

Mulher de 53 anos, fumadora, com antecedentes pessoais de Diabetes *mellitus* tipo 1 mal controlada.

28/02/2025

Exodontia de seis dentes superiores
Exérese de volumoso quisto entre os dentes 11 e 13
Colocação de cinco implantes endo-ósseos com carga imediata – prótese total superior

Amoxicilina + ácido clavulânico 875 + 125 mg, bid, 14 dias
Manutenção dos hábitos tabágicos

19/03/2025

Deiscência da ferida operatória

Sutura da deiscência
Novo ciclo de amoxicilina + ácido clavulânico
(500 + 125 mg, bid, 7 dias)

Persistência das queixas

25/03/2025

Serviço de Estomatologia ULSSJ
Exposição óssea com drenagem purulenta sob a prótese implantossuportada (Figura 1)

Tomografia computadorizada de feixe cónico (Figura 2)
Remoção da prótese e irrigação com clorhexidina
Clindamicina (300 mg, 4 id, 28 dias)

08/04/2025

Fragmento ósseo móvel de aspeto necrótico no 2.º sextante

Sequestrectomia e desbridamento
Envio de peça operatória para estudo anatomopatológico

21/04/2025

Estudo anatomopatológico: Osteomielite maxilar

Seguimento semanal em consulta com higienização peri-implantar – melhoria progressiva

05/05/2025

Recobrimento ósseo praticamente completo (Figura 3)
Implantes em carga sem mobilidade
Exposição das espiras dos dois implantes paramedianos

Alta da consulta hospitalar
Doente retomou o seguimento com o seu Médico Dentista

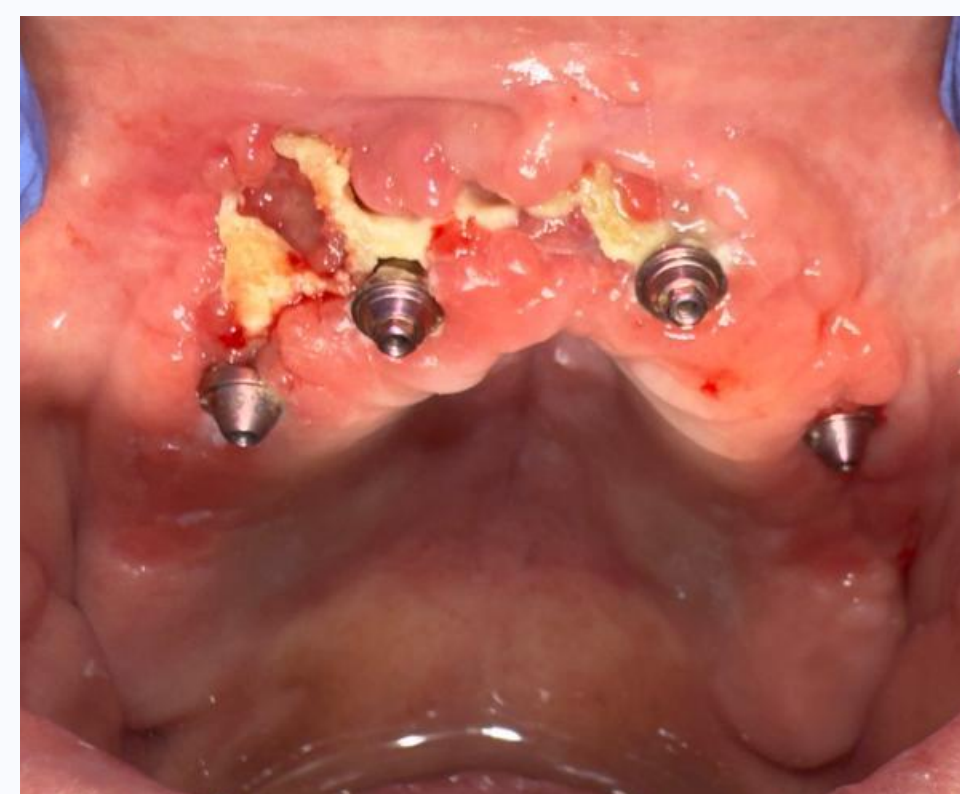


Figura 1. Fotografia intraoral – exposição óssea no 2.º sextante.

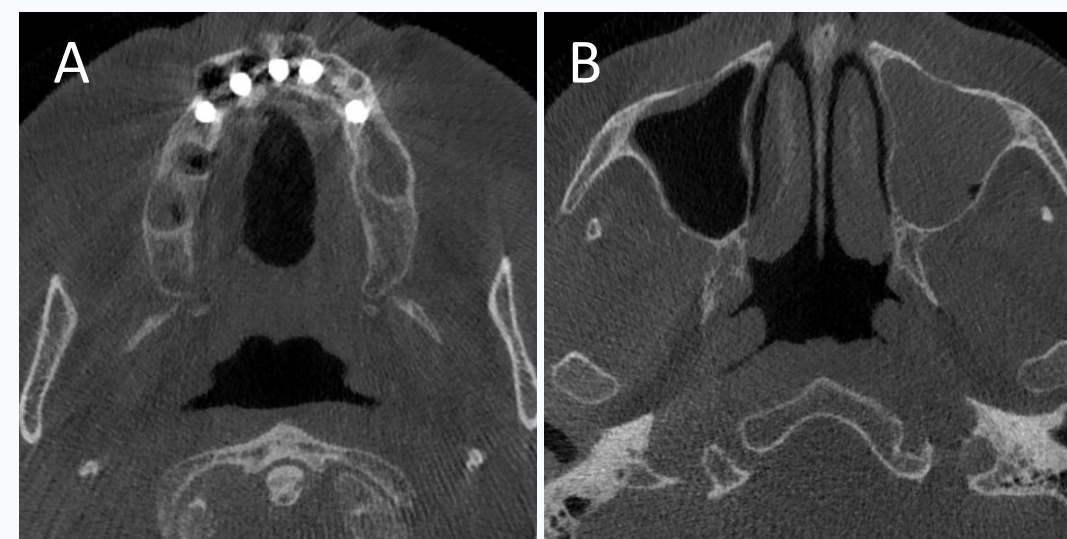


Figura 2. Tomografia computadorizada de feixe cónico – alvéolos pós-extração (A) e opacificação do seio maxilar esquerdo (B).



Figura 3. Fotografia intraoral um mês após o desbridamento.

DISCUSSÃO E CONCLUSÃO

Especialmente em doentes fumadores e imunocomprometidos, como no caso apresentado, a agressão óssea associada a extrações dentárias com colocação de implantes imediatos pode ser fator de risco para osteomielite. O seguimento destes doentes deve ser cuidadoso, permitindo identificar potenciais complicações atempadamente.

BIBLIOGRAFIA

