

Evitando a parestesia do nervo alveolar inferior por meio da adoção da técnica cirúrgica alternativa coronectomia

Taynan Maria de Araújo **RAMOS**¹, Antônio Eduardo **IZIDRO**²

RESUMO

A parestesia do nervo alveolar inferior, uma complicação de cirurgias de terceiros molares inferiores, é capaz de ocorrer principalmente em que sinais radiográficos apresentam um íntimo contato das raízes com o canal mandibular. Para estes casos a coronectomia é uma técnica alternativa positiva, confiável e passível de reprodutibilidade, na qual é realizada a remoção apenas da porção coronária, com a manutenção das raízes localmente, reduzindo, desta maneira, o risco de parestesia. Objetivo: Este trabalho objetivou realizar uma revisão de literatura, sobre estudos onde se pode evitar a parestesia do NAI (nervo alveolar inferior) pela adoção da técnica cirúrgica alternativa coronectomia. Conclusão: A coronectomia é uma opção cirúrgica eficaz quando corretamente indicada e realizada. Sua aplicação reduz consideravelmente o risco de lesão ao NAI, preservando, desta forma, a parestesia temporária ou permanente. As pesquisas sobre este assunto ainda devem continuar e novas descobertas com certeza poderão acontecer.

Palavras-chave: Exodontia. Parestesia. Terceiro molar. Coronectomia. Nervo alveolar inferior.

¹Acadêmica do curso de odontologia no centro universitario do planalto central Aparecido dos Santos (UNICEPLAC).

²Mestre em Cirurgia e traumatologia Buco Maxilo Facial SES/ UNICEPLAC - DF

Como citar este artigo: Ramos TMA, Izidro, Evitando a parestesia do nervo alveolar inferior por meio da adoção da técnica cirúrgica alternativa coronectomia; Revisão de literatura. R, Odontol Planal Cent. 2020.

- Os autores declaram não ter interesses associativos, comerciais, de propriedade ou financeiros, que representem conflitos de interesse, nos produtos e companhias citados nesse artigo.

Autor para correspondência: Taynan Maria de Araujo Ramos
Endereço: Quadra 21 Casa 18 Etapa C, Valparaiso I – GO

Email: TaynanRamos21@gmail.com

Categoria: Revisão de Literatura
Área: Cirurgia