



FACULDADE PATOS DE MINAS
Apresentação de Artigo de Graduação
Curso de Odontologia

ALVEOLITE

Aluno: Fabricio Alexandre Soares
Orientadora: Taís Reis

Patos de Minas
2013

INTRODUÇÃO

- **Objetivo**
- Revisão literária sobre a alveolite, uma das complicações pós –operatórias mais frequentes nas exodontias
- **Objetivos Específicos**
- Descrever os fatores que ocasionam a alveolite
- Descrever diagnóstico e o tratamento proposto para esta infecção.

INTRODUÇÃO

➤ Divisão do trabalho

- 1ª Parte - Sinais e sintomas
- 2ª Parte - Tratamento cirúrgico e medicações
- 3ª Parte - Higienização oral nas exodontias
- 4ª Parte – Caso clínico de Alveolite Purulenta

INTRODUÇÃO

➤ **Justificativa**

- Abordar o diagnóstico, tratamento e as medicações usadas para tratamento da alveolite

➤ **Metodologia**

- Por meio da revisão da literatura foi possível o levantamento de artigos relacionados ao tema

ALVEOLITE

SINAIS E SINTOMAS

- Alteração da normalidade
- São descritos na literatura 2 tipos de alveolite:
 - Alveolite seca
 - Alveolite purulenta
- Diagnóstico
 - Anamnese e exame clínico



ALVEOLITE, SINAIS E SINTOMAS

- Infecção multifatorial
- Etiologia:
 - Negligência do profissional/ dificuldade cirúrgica
 - Negligência do paciente
- Frequência: 1% a 4% de todos os casos
 - 20% a 30% incidência de extrações de molares retidos.

ALVEOLITE

SINAIS E SINTOMAS

- Fatores causais:
 - Idade do paciente
 - Gênero
 - Curetagem alveolar deficiente
 - Localização anatômica do elemento dentário
 - Fumo
 - Trauma cirúrgico

TRATAMENTO CIRÚRGICO E MEDICAÇÕES

- Objetivo do tratamento
 - Curetagem
 - Outros métodos de tratamento

TRATAMENTO CIRÚRGICO E MEDICAÇÕES

- **Medicação**
 - Antibiótico
 - Anti-inflamatório
 - Analgésico
 - Medicação local

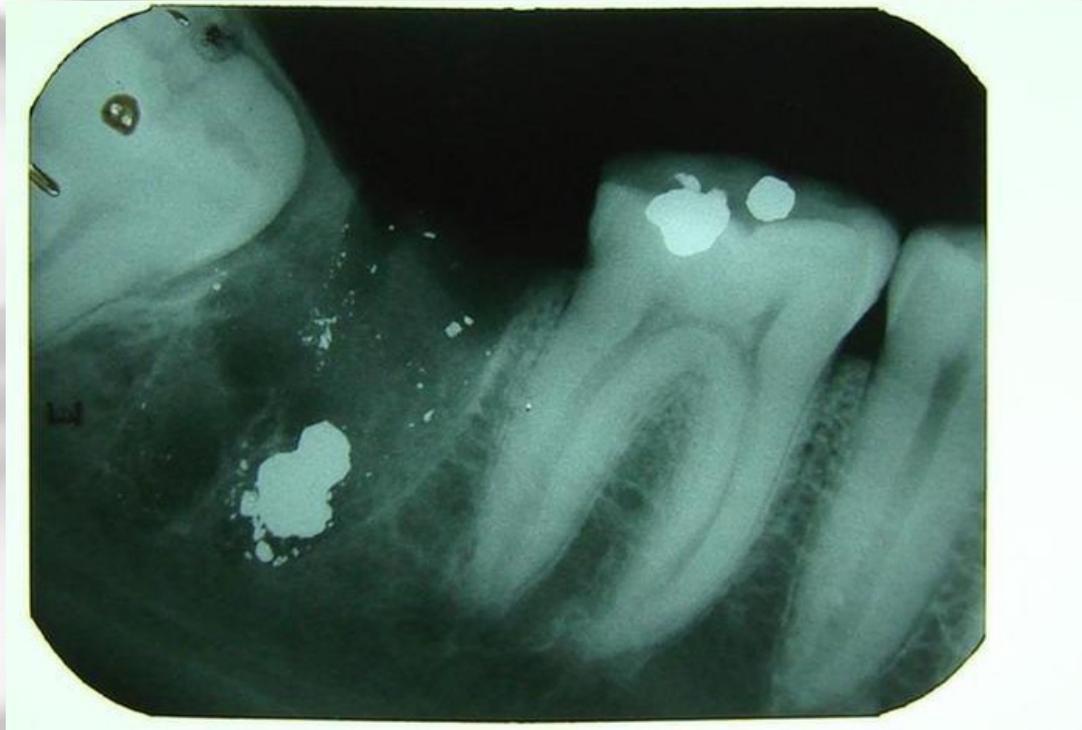
HIGIENIZAÇÃO ORAL NAS EXODONTIA A FIM DE EVITAR ALVEOLITE

- Assepsia e Anti-sepsia
- EPI
- Cuidados com a contaminação

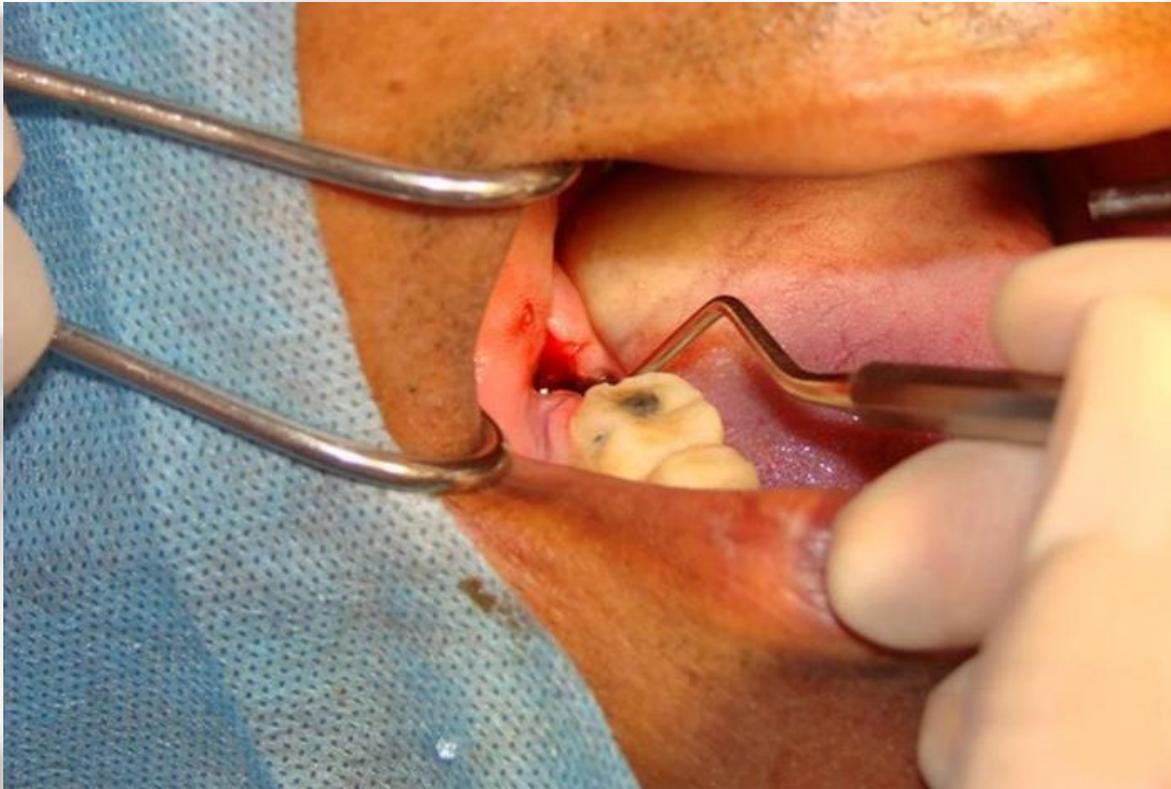
CASO CLÍNICO DE ALVEOLITE PURULENTA

- Paciente chegou ao consultório relatando ter sido submetido à extração do elemento 47
- Sinais e sintomas: dor e inflamação na região do trígono retromolar, com presença de pus no alvéolo.

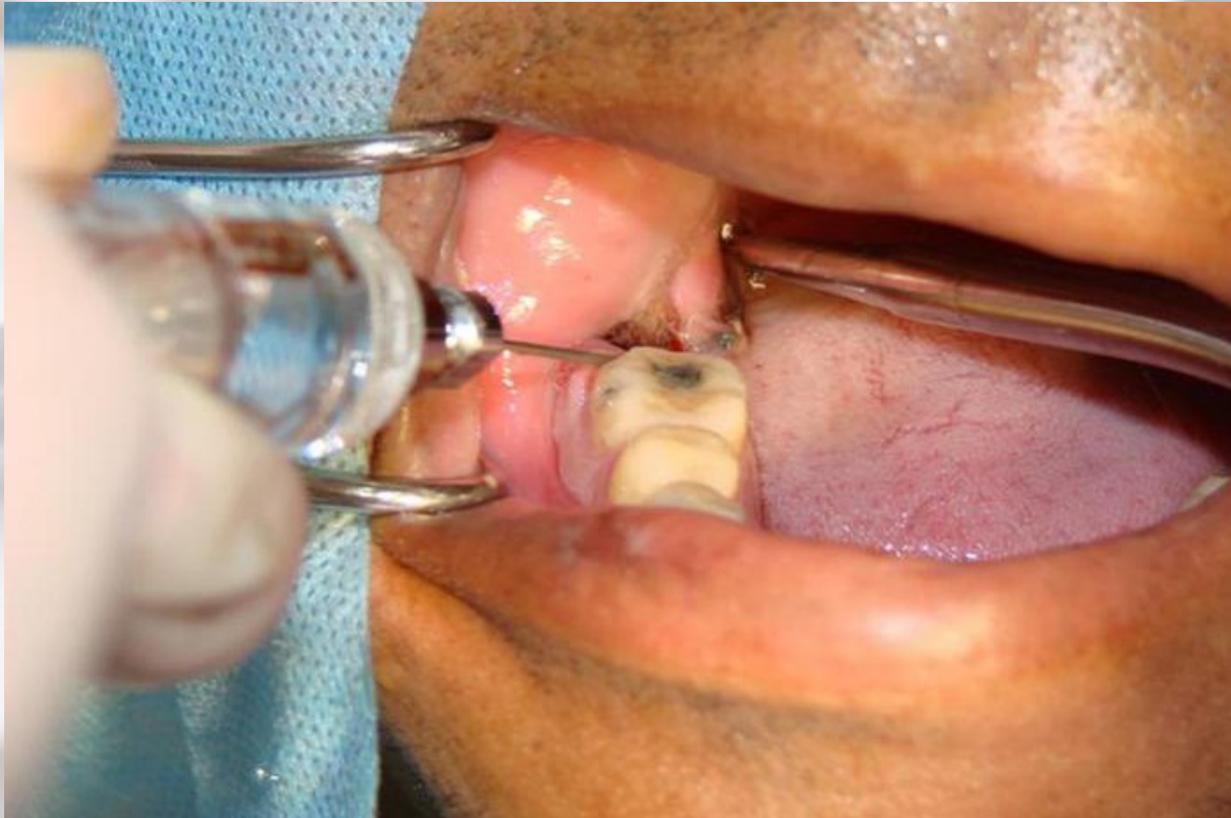
CASO CLÍNICO DE ALVEOLITE PURULENTA



CASO CLÍNICO DE ALVEOLITE PURULENTA

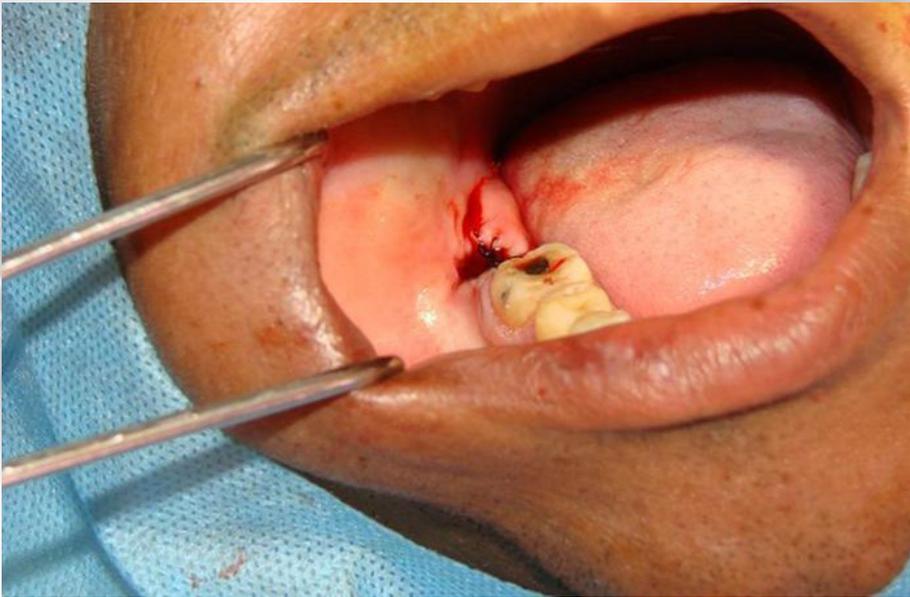


CASO CLÍNICO DE ALVEOLITE PURULENTA



CASO CLÍNICO DE ALVEOLITE PURULENTA

- Não foi colocada nenhuma medicação local.
- Nova sutura



CASO CLÍNICO DE ALVEOLITE PURULENTE

- Não foi prescrito nenhum medicamento sistêmico para o paciente.



Radiografia final

CONSIDERAÇÕES FINAIS

- Alveolite ainda é frequente na prática clínica
- **Tratamento proposto pela literatura**

REFERÊNCIAS

Amaral MA. Exodontia e a manutenção de um ambiente biologicamente seguro. Escola de enfermagem de Ribeirão Preto. Universidade de São Paulo, Ribeirão Preto. São Paulo, 2005: 96

Ricieri CB, Aranega AM, Takahashi A, Lemos FR. Alveolite: ocorrência e tratamento em consultórios odontológicos de Araçatuba/SP. Rev. Fac. Odontol. Lins, Piracicaba, 2006; 18(1): 33-40p.

Meyer ACA, Sá-lima JR, Nascimento RD, Moraes MB, Tera TM, Raldi FV. Prevalência de alveolite após a exodontia de terceiros molares impactados. RPG Rev Pós Grad, 2011; 18(1): 28-32

Reyes OM, Álvarez ML, Izquierdo MMZ. Alveolitis. Revisión de la y actualización. Rev Cubana Estomatol 2001; 38 (3): 176-80.

González IJN, Zaldívar XBB, Pérez OR, Gómez SMD, Frach NF. Incidencia de la alveolitis. 2008. [10 abr 2013]. Disponível em: <http://scielo.sld.cu/pdf/amc/v13n2/amc040209.pdf>.

Alves JPL, JR JLL, Arruda FP, Marzola C. Alveolite - Fatores Predisponentes e Terapêutica. Rev. Odontologia (ATO), Bauru, SP, n. 5, p. 386-397, mai., 2013.

REFERÊNCIAS

Preto J LB, Castro HL, Commanduli LF, Donaduzzi LC, Eidt J MS, Conto FD. Levantamento dos tratamentos utilizados para a alveolite pelos cirurgiões-dentistas de Passo Fundo - RS. RFO, Passo Fundo, n.2, p.156-161, maio/ago. 2012.

Mariano RC, Feltran KP. Avaliação da influência da Limpeza do Dorso de Língua na Incidência de Alveolite e no controle de Dor, Edema e Trismo Pós-extração de Terceiros Molares Inferiores e Superiores Retidos.

Poi WR, Carvalho PS, Okamoto T, Andrade ED, Panzarini SR. Influência da pasta à base de metronidazol a 10% e lidocaína a 2% sobre o processo de reparo em alvéolo dental infectado: análise histológica e histométrica em ratos. Rev Odontol. UNESP 1998,27(1):53-72.

Carneiro SMBS, Dourado AT, Alves DF. Uso do Metronidazol como Medicação Intracanal em Dentes Necrosados. RGO, P. Alegre, n. 1, p. 84-86, jan./mar.

Carvalho PSP, Okamoto T, Barbosa DZ. Influência cirúrgica e/ou aplicação de "alveosan" no processo de reparo em feridas de extração dental infectadas. Estudo em ratos. Rev. Odont. UNESP, São Paulo, 1991: p. 165-173.

Pinheiro R. [homepage na internet] Caso clínico de Alveolite [acesso em 5 ago. 2013] Disponível em: <http://www.ident.com.br/Dr.RoniellePinheiro/caso-clinico/5601-tratamento-de-alveolite-purulenta>

AGRADECIMENTOS

