# Reconstrução do rebordo alveolar anterior da maxila com enxerto ósseo em bloco: relato de caso

## Reconstruction of the anterior maxillary alveolar ridge using a block bone graft: a case report

Luciane Santiago Torres Paes[1]; Ryelle Bezerra Ferreira[1]; José Maurício de Souza Cruz Veloso Filho[2]; Hallef Rossetti da Silva[3]

[1] Pós-graduandas em Implantodontia e CTBMF da Faculdade do Amazonas – IAES.
[2] Mestre em Implantodontia – UNIFEB.
[3] Doutorando em Clínicas Odontológicas – São Leopoldo Mandic.

**Introdução:** A perda óssea no rebordo alveolar dos maxilares pode ocorrer por diferentes causas e comprometer a reabilitação com implantes dentários. Em situações de deficiência óssea, os enxertos ósseos podem ser utilizados para promover o ganho de volume necessário. **Relato de caso:** Paciente de 62 anos apresentou dor e mobilidade na região da prótese anterior, de canino a canino. A tomografia computadorizada evidenciou fraturas radiculares dos caninos, indicando sua exodontia e remoção da prótese. Foi planejada a remoção da prótese e exodontia dos remanescentes radiculares. Após as extrações, constatou-se deiscência de volume ósseo no rebordo anterior da maxila. Foi realizada reconstrução óssea com enxerto em bloco (BIONNOVATION®), enxerto particulado (BLUE BONE REGENER®) e membrana de colágeno tipo I (GREEN MEMBRANE REGENER®), associados à L-PRF (2.700 rpm/12min) e à laserterapia vermelha (20 s; 2 J). No pós-operatório, foram prescritos antibiótico, analgésicos e anti-inflamatório, com aplicação intramuscular de Diprospan®, além de orientações quanto aos cuidados pós-operatórios e acompanhamento clínico. **Discussão:** Os exames evidenciaram fraturas radiculares nos caninos, condição associada a prognóstico desfavorável e que inviabilizou sua manutenção no planejamento reabilitador. Após a remoção da prótese e dos remanescentes radiculares, identificou-se deficiência de volume ósseo no rebordo anterior da maxila. A presença de dor e mobilidade da prótese anterior, associada às fraturas radiculares dos caninos identificadas na TCFC, caracterizaram um prognóstico desfavorável para a manutenção dos elementos dentários. A deficiência óssea observada no rebordo anterior justificou a indicação da reconstrução por meio de enxerto ósseo em bloco, associado a biomateriais e L-PRF, visando à recuperação do volume ósseo necessário para a futura instalação de implantes. **Conclusão:** A reconstrução do rebordo alveolar anterior da maxila foi realizada por meio de enxerto ósseo em bloco, associado a enxerto ósseo particulado e membrana de colágeno, com o objetivo de restabelecer o volume ósseo necessário para posterior reabilitação com implantes dentários. Considerando o curto período de acompanhamento, os resultados estão limitados ao diagnóstico, ao planejamento, à técnica cirúrgica e à evolução clínica inicial. O acompanhamento clínico e radiográfico em períodos posteriores será fundamental para avaliar a estabilidade da reconstrução e os resultados obtidos.

**Palavras-chave:** implantes dentários; fibrina rica em plaquetas; biomateriais.

**Eixo Temático:** Implantodontia.

Revista Clínica de Odontologia (RCO)
Faculdade do Amazonas – IAES
ISSN-e: 2966-4128
DOI: https://doi.org/10.70614/ypm3m884