TRATAMENTO TARDIO DE LUXAÇÃO INTRUSIVA: RELATO DE CASO CLÍNICO

Dayanne Gabriele da Silva Souto1; Gabriel Ronnier de Alencar Oliveira2; Sócrates França Lins2; Midian Santos Alves2; Stephanie Cavalcante Fernandes2; Elvira Carvalho de Oliveira Barros³,.

1,2 Estudante do Centro Universitário Brasileiro (UNIBRA), Recife-PE;

3 Especialista em Implantodontia e Prótese Dentária pela Faculdade de Sete Lagoas (FACSETE), São Luís-MA.

**Email:** dayannegabriele17@gmail.com

**RESUMO**

**Introdução:**A luxação intrusiva é um tipo de traumatismo no qual o dente é deslocado abruptamente para o interior do alvéolo podendo causar graves sequelas traumáticas. Na literatura não há um consenso quanto ao tratamento ideal, mas entre as opções possíveis estão: exodontia, extrusão ortodôntica ou extrusão cirúrgica. **Objetivo:** relatar um caso clínico de luxação intrusiva após acidente doméstico, para o qual foi realizado exodontia do elemento e feito encaminhamento para a reabilitação protética. **Relato do caso**: Paciente do sexo feminino, 44 anos, procurou o estágio supervisionado em saúde (UNIBRA) com queixa de desaparecimento do elemento 21 após queda de cerca de 6 meses anterior ao atendimento. Ao exame clínico paciente relatou que a coroa estava completa e foi se fragmentando com o passar do tempo, o que a fez buscar atendimento. Posteriormente a realização de radiografia periapical, foi observada imagem sugestiva de luxação extrusiva dentária. A conduta escolhida foi de exodontia pela demora de procura ao atendimento, chance de contaminação e condição socioeconômica da paciente. Fez-se necessário a abordagem cirúrgica sob anestesia local, utilizando o anestésico mepivacaína 2% com epinefrina 1:100:000, 0,5ml. A incisão foi feita com lâmina número 15 sendo do tipo linear e a sutura empregada foi a em X. Paciente apresentou ansiedade durante procedimento e foi utilizada técnicas de condicionamento comportamental para controle da situação. Para o controle da dor foi prescrito Dipirona 500mg e Amoxicilina 1g devido chance de infecção. Após 7 dias, houve retorno para remoção de sutura e encaminhamento para realização de prótese fixa. **Conclusão:** O diagnóstico precoce juntamente com o procedimento correto é responsável pelo melhor prognóstico e preservação da saúde bucal.

**Palavras-Chave:** Acidentes. Traumatismo dentário. Cirurgião-dentista.

**Área temática:** Cirurgia/Implantodontia.