**QUAL CONDUTA DEVE SER TOMADA EM CASOS DE ALVEOLITE PÓS-OPERATÓRIA?**

**Jéssica Alves Marinho¹, Samuel da Conceição Borba², Emanuel Oliveira de Melo³, Ana Clara Carvalho de Sousa**⁴**, Eduarda Coelho Bringel**⁵**, Andressa de Sousa Almeida**⁶**, Mordecai Amado de Souza Ribeiro**⁷

¹ ² ³ ⁴ ⁵ ⁶ ⁷**Centro Universitário de Ensino Superior Dom Bosco**

**jess.marinho3010@gmail.com**

**Introdução: A alveolite é uma infecção do alvéolo, parte interior do osso onde se encaixa o dente. Geralmente se dá após a extração do elemento dentário, quando não há a formação do coágulo sanguíneo ou este se desloca, desenvolvendo a infecção. Objetivo: Destacar as principais condutas que o cirurgião dentista deve tomar em casos de alveolite pós operatória. Metodologia:** O presente trabalho trata-se de uma revisão da literatura, realizada através de buscas em bases de dados eletrônicas Scielo, PubMed e Google Acadêmico. A pesquisa foi feita usando as seguintes palavras-chave: Extração, Infecção alveolar e Alveolite. Como critério de inclusão, foram selecionados 11 artigos escritos em inglês e português que se enquadram na abordagem do trabalho, nos períodos de 2012 a 2024. E como critério de exclusão, todos os trabalhos que não se relacionavam ao tema. **Resultados:** A alveolite é uma complicação pós-operatória que ocorre com maior frequência na extração dentária. Clinicamente, os pacientes apresentam sintomatologia entre o primeiro e terceiro dia de pós-operatório. Os sintomas mais comuns são dores de dente intensas com irradiação para o restante do rosto, pescoço ou ouvido, mau hálito, alterações no paladar, inchaço, vermelhidão, aumento dos gânglios linfáticos na região, febre e presença de pus, caso se trate de uma alveolite purulenta. O tratamento, geralmente consiste em higienização do local pelo dentista seguida pela a administração de medicamentos anti-inflamatórios e antibióticos. Em casos de alveolite, a curetagem do alvéolo não é indicada, o cirurgião dentista deve remover qualquer sutura que esteja atrapalhando a cicatrização correta do alvéolo, irrigá-lo com solução salina à temperatura ambiente ou com solução anestésica para alívio da dor, acompanhada de aspiração cuidadosa do líquido. Pode-se também utilizar pastas com princípios ativos antimicrobianos e analgésicos para diminuir o desconforto do paciente e evitar que restos de alimentos se acumulem no alvéolo. O paciente deve reforçar a higiene oral em casa, seguindo todos os passos prescritos pelo dentista, realizando a irrigação com solução salina diariamente utilizando seringas descartáveis em casa e deve ser acompanhado enquanto houver dor. Nos primeiros sintomas, é fundamental procurar o dentista. **Conclusão:** A conduta mais aconselhável é a prevenção, que deve ser realizada com a irrigação com solução salina durante o procedimento cirúrgico, uso de antissépticos como o gluconato de clorexidina 0,12% e profilaxia antibiótica, para reduzir o número de bactérias presentes na cavidade bucal. Os antifibrinolíticos podem ser utilizados para evitar a desintegração do coágulo.

Palavras-chave: Extração, Infecção alveolar e Alveolite

Área Temática:Emergências Clínicas