

## **CORONECTOMIA EM TERCEIROS MOLARES COMO ALTERNATIVA PARA PRESERVAÇÃO DO NERVO ALVEOLAR INFERIOR: UMA REVISÃO DE LITERATURA.**

**Área Temática:** Clínica odontológica, odontologia, restauradora e reabilitadora.

**Área de Conhecimento:** Ciência da Saúde.

**Encontro Científico:** XII Encontro de Monitoria

**Introdução:** A extração cirúrgica de dentes impactados é um procedimento comum na odontologia. A remoção de terceiros molares inferiores inclusos ou impactados é uma das intervenções constantes neste campo. A incidência de lesões no Nervo Alveolar Inferior (NAI) varia de 0,5% a 8,0% e está intimamente ligada à proximidade do nervo em relação às estruturas adjacentes. A probabilidade de dano ao nervo aumenta quando as raízes do dente impactado circundam o dente. **Objetivo:** Relatar sobre a coronectomia mediante dentes localizados próximo ao NAI. **Metodologia:** O presente estudo trata-se de uma revisão de literatura integrativa, abrangendo vários artigos originais publicados nos últimos cinco anos (2019-2024). Para esta pesquisa foram utilizados os termos e seus equivalentes em português: (Molar, Third) ( Inferior Alveolar Nerve) (Surgery, Oral). Os critérios de inclusão para esta revisão foram: estudos publicados nos últimos 5 anos, na língua portuguesa e inglesa; estudos clínicos, estudos de revisão, relatos de casos, estudos que se relacionassem com o tema em questão e proporcionasse uma visão norteadora. Já os critérios de exclusão foram: estudos não pertinentes ao tema, sínteses, teses e trabalhos publicados fora das bibliotecas virtuais e banco de dados escolhido A coleta de dados foi realizada a partir de uma busca com descritores mencionados nas bases de dados Pubmed, Biblioteca virtual (BVS) e Scielo. Os resultados foram 332 artigos encontrados, 30 artigos selecionados após leitura de títulos e resumos, após leitura completa, foram escolhidos 6 artigos para o andamento do trabalho. **Resultado e discussão:** A extração de terceiro molar é um procedimento frequente nos consultórios odontológicos, apesar disso, eles são geralmente mais difíceis do que os de outros molares e exigem certas habilidades cirúrgicas, devido a isso a associação com intercorrências se configura como algo frequente.. Segundo a literatura, a incidência de complicações

relacionadas à remoção de terceiros molares varia de 3,7% a 30,9%, essas complicações estão frequentemente associadas à proximidade de grandes vasos sanguíneos e nervos. Para se evitar lesar o nervo, o planejamento pré cirúrgico é essencial, fazendo uso de exames de imagem e estabelecendo a técnica cirúrgica ideal para cada caso. No que diz respeito aos exames de imagem, as técnicas radiográficas pré-operatórias mais utilizadas para avaliar a relação entre o terceiro molar mandibular são radiografias periapicais, ortopantomografia (panorâmica), tomografia computadorizada de feixe cônico, por meio delas é possível planejar a cirurgia a fim de evitar complicações. Atualmente, a panorâmica é frequentemente indicada como a técnica radiográfica para a avaliação pré-operatória dos terceiros molares mandibulares e suas estruturas adjacentes, graças à sua ampla disponibilidade e custo reduzido. Diante disso, a coronectomia tem sido amplamente proposta para eliminar o risco de dano ao Nervo Alveolar Inferior, esse procedimento é realizado em dentes não cariados, sem patologia periapical, em pacientes imunocompetentes, sob anestesia local, e envolve o corte suave e a separação da coroa com a raiz. Nos últimos anos, esta técnica tem sido indicada para casos caracterizados por contato próximo entre o terceiro molar mandibular e o NAI, onde a remoção completa poderia causar lesão ao nervo. A coronectomia está ligada a uma morbidade reduzida, apresentando poucos sintomas de infecção ou o surgimento de problemas de saúde. A taxa de sucesso da coronectomia depende da sobrevivência dos fragmentos radiculares retidos, com formação bem-sucedida de osso sobre as raízes e sem presença de sintomas. Faz-se necessário o acompanhamento do paciente a fim de avaliar a probabilidade de migração radicular e infecção. **Considerações finais:** Diante do exposto, torna-se evidente que embora a exodontia de terceiros molares seja uma prática rotineira, ela representa um desafio considerável devido à sua complexidade anatomia e ao potencial de complicações. A literatura aponta que um planejamento cauteloso mediante a realização de exames de imagem adequados, podem prevenir intercorrências relacionadas ao nervo Alveolar inferior. Nesse contexto, a técnica da coronectomia se destaca como uma abordagem eficaz e frequentemente citada na literatura. É crucial, no entanto, que a indicação dessa técnica seja feita de maneira criteriosa, levando em consideração a saúde geral do paciente e a ausência de patologias associadas. Portanto, a prática da extração de terceiros molares exige não apenas habilidades cirúrgicas, mas também uma compreensão abrangente da anatomia dental e um comprometimento com a saúde e o bem-estar do paciente.

**Palavras-chave:** Molar, Terceiro; Nervo Alveolar Inferior; Cirurgia Oral.

### Referências:

BENEVIDES, Ramon Rodrigues et al. Parestesia do nervo alveolar inferior após exodontia de terceiros molares inferiores: da prevenção ao tratamento. **Rev. FullDent. Sci**, v. 9, n. 35, p. 66-71, 2018.

BERNABEU-MIRA, Juan Carlos; PEÑARROCHA-OLTRA, David; PEÑARROCHA-DIAGO, Miguel. Coronectomy of impacted mandibular third molars: a clinical and radiological retrospective case series study with 2-9 years of follow-up. **Medicina Oral, Patología Oral y Cirugía Bucal**, v. 29, n. 2, p. e180, 2024.

DE OLIVEIRA PEIXOTO, Alexandre et al. Benefits of coronectomy in lower third molar surgery: A systematic review and meta-analysis. **Journal of Oral and Maxillofacial Surgery**, 2023.

KIENCAŁO, Andrzej et al. Analysis of complications after the removal of 339 third molars. **Dental and medical problems**, v. 58, n. 1, 2021.

PIPPI, Roberto; DE LUCA, Salvatore; PIETRANTONI, Alessandra. A prospective observational study on the variables affecting the risk of inferior alveolar nerve damage during lower third molar surgery with nerve/root proximity. **Journal of Oral and Maxillofacial Surgery**, v. 80, n. 1, p. 13-21, 2022.

ROLEK, Agnieszka; PŁAWECKI, Piotr. Comprehensive management of pericoronitis in lower third molars: extraction, operculectomy, and coronectomy approaches. **Wiadomości lekarskie (Warsaw, Poland: 1960)**, v. 77, n. 7, p. 1514-1516, 2024.

SHAUKAT, Lubna et al. Assessment of Panoramic Radiographic Variables as Predictors of Inferior Alveolar Nerve Injury During Third Molar Extraction. **Pesquisa Brasileira em Odontopediatria e Clínica Integrada**, v. 23, p. e220079, 2023.

SURESHKANNAN, Prabakaran et al. Alternative approach to prevent inferior alveolar nerve injury in lower third molar surgery: A pilot study on coronectomy. **Journal of Pharmacy and Bioallied Sciences**, v. 12, n. Suppl 1, p. S415-S418, 2020.