**ALVEOLOPLASTIA PARA REGULARIZAÇÃO ÓSSEA EM PACIENTES COM COMPROMETIMENTO SISTÊMICO[[1]](#footnote-1)**

Pâmela Dáffni Lima Câmara2

Livia Pessoa Pereira3

Ewerton Daniel Rocha Rodrigues 4

**RESUMO**

INTRODUÇÃO: A presença de irregularidades ósseas no rebordo alveolar pode comprometer a retenção e estabilidade de próteses dentárias, dificultando a reabilitação funcional e estética de pacientes. Quando associada a condições sistêmicas, como diabetes mellitus e hipertensão arterial, essa situação torna-se ainda mais desafiadora, exigindo um planejamento criterioso e abordagem cirúrgica adequada. OBJETIVO: Apresentar um relato de caso de intervenção cirúrgica para regularização do rebordo ósseo por meio de alveoloplastia em paciente idoso com comorbidades sistêmicas. METODOLOGIA: Foi atendido um paciente do sexo masculino, idoso, com queixa de desconforto e instabilidade da prótese superior. Após anamnese e avaliação clínica, identificou-se edentulismo parcial e rebordo maxilar irregular, com perda óssea. O plano terapêutico consistiu na realização de alveoloplastia em seis etapas: anestesia, incisão, descolamento do retalho, osteoplastia, hemostasia e sutura. Os procedimentos foram realizados sob rigoroso controle das condições sistêmicas. RESULTADOS: A cirurgia transcorreu sem intercorrências, com adequada cicatrização tecidual observada nas avaliações pós-operatórias imediata e tardia. O paciente relatou melhora significativa na adaptação da prótese e na qualidade de vida, sem sinais de complicações locais ou sistêmicas. CONCLUSÃO: A alveoloplastia mostrou-se uma alternativa segura e eficaz para viabilizar a reabilitação protética em pacientes com comprometimentos sistêmicos, desde que haja acompanhamento multidisciplinar e controle rigoroso das condições clínicas.

**Descritores**: Cirurgia Bucal.Alveoloplastia. Reabilitação Oral. Odontogeriatria. Paciente Sistêmico.

1. Trabalho apresentado na V Jornada Acadêmica de Odontologia (JAO), promovida pelo Centro Universitário Santo Agostinho, nos dias 29 e 30 de maio de 2025. [↑](#footnote-ref-1)