

FATORES QUE INFLUENCIAM NA COMPLEXIDADE DA EXTRAÇÃO DE TERCEIROS MOLARES: UMA REVISÃO DE LITERATURA

FACTORS THAT INFLUENCE THE COMPLEXITY OF EXTRACTION OF THIRD MOLARS: A LITERATURE REVIEW

Rian Pellegrini¹, Alexandre Hansen¹, Daniel Bergonci¹, Vanessa Giacomelli¹, Fernanda Helaine Cidade¹, Paola de Cassia Spessato Schwerz¹.

¹Unidade Central de Educação FAI Faculdades – UCEFF/ Itapiranga, SC, Brasil.

Autor Correspondente: Rian Pellegrini (e-mail: pellegrinirian@gmail.com)

Introdução: A cirurgia para extração de terceiros molares é rotineira na vivência clínica do cirurgião-dentista. Analisar os aspectos clínicos, o histórico médico e os exames complementares é importante para avaliar com individualidade cada caso e suas características, o que permite prever e reduzir os impactos no paciente, que estão associados à sua realização¹. Diversas técnicas e cuidados podem ser utilizadas para um melhor desenvolvimento do trans operatório e, conseqüentemente um melhor pós- operatório na remoção cirúrgica de terceiros molares². **Objetivo:** Encontrar quais são as principais complicações e dificuldades durante o procedimento cirúrgico de extração de terceiros molares. **Métodos:** Foi realizada uma pesquisa nas bases de dado PubMed e SciELO utilizando associações entre as palavras-chave cadastradas nos Descritores em Ciências da Saúde (DeCS): extração dentária, terceiro molar, incisão cirúrgica e complicações pós-operatórias. Após análise, cinco artigos foram selecionados. **Resultados:** Alguns fatores influenciam na incidência de complicações após a remoção do terceiro molar, incluindo: idade, sexo, histórico médico, o uso de contraceptivos orais, presença de pericoronarite, má higiene oral, tabagismo, elementos impactados, a relação do terceiro molar com o nervo alveolar inferior, tempo cirúrgico, a técnica cirúrgica utilizada, a experiência do cirurgião, a utilização de antimicrobianos e antissépticos no pré-operatório, o uso de medicações intra alveolares e a

técnica anestésica empregada². As complicações mais comuns estão relacionadas com lesões parciais ou completas da estrutura do nervo alveolar inferior durante a realização de manobras cirúrgicas, podendo gerar danos reversíveis, como a parestesia temporária, até irreversíveis como parestesia total permanente³. Para os elementos dentários com proximidade com a estrutura, podem ser eleitas outras técnicas mais seguras para tratamento, como a coronectomia. Outros fatores que influenciam na complexidade da extração dentária estão relacionados à posição intraóssea do elemento, à anatomia dental, ao estado clínico e à direção do sentido do longo eixo do dente. Todas estas características devem ser analisadas com prudência, pois irão definir a condução do tratamento a ser realizado⁴. As condições sistêmicas do paciente também devem ser examinadas previamente, durante a anamnese⁵, associando as informações para que haja uma maior segurança durante as cirurgias, evitando complicações e transtornos para o paciente e para os profissionais. **Conclusão:** Diante do encontrado, acredita-se que o conhecimento dos fatores que influenciam na complexidade da execução da cirurgia de exodontia de terceiros molares, permite ao profissional realizar o planejamento adequado, estando apto a evitar ou amenizar complicações que podem ser previstas no pré-operatório.

Palavras-chaves: Extração dentária; terceiro molar; incisão cirúrgica; complicações pós-operatórias.

Referências Bibliográficas:

1 Bortoluzzi MC, Martins LD, Takahashi A, Ribeiro B, Martins L, Pinto MHB. Desconfortos associados às cirurgias de extração dentária e construção de instrumento de medida (QCirDental). Parte I: impactos e consistência interna [Discomfort associated with dental extraction surgery and development of a questionnaire (QCirDental). Part I: Impacts and internal consistency]. Cien

Saude Colet. 2018 Jan;23(1):267-276. Portuguese. doi: 10.1590/1413-81232018231.16882015. PMID: 29267830.

2 Bouloux GF, Steed MB, Perciaccante VJ. Complications of third molar surgery. Oral Maxillofac Surg Clin North Am. 2007 Feb;19(1):117-28, vii. doi: 10.1016/j.coms.2006.11.013. PMID: 18088870.

3 Sifuentes-Cervantes JS, Carrillo-Morales F, Castro-Núñez J, Cunningham LL, Van Sickels JE. Third molar surgery: Past, present, and the future. Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol. 2021 Nov;132(5):523-531. doi: 10.1016/j.oooo.2021.03.004. Epub 2021 Mar 14. PMID: 34030996.

4 Bui CH, Seldin EB, Dodson TB. Types, frequencies, and risk factors for complications after third molar extraction. J Oral Maxillofac Surg. 2003 Dec;61(12):1379-89. doi: 10.1016/j.joms.2003.04.001. PMID: 14663801.

5 Mayhew D, Mendonca V, Murthy BVS. A review of ASA physical status - historical perspectives and modern developments. Anaesthesia. 2019 Mar;74(3):373-379. doi: 10.1111/anae.14569. Epub 2019 Jan 15. PMID: 30648259.