

CASO CLÍNICO DE RECONSTRUÇÃO DE MAXILA ATRÓFICA COM PLASMA RICO EM FIBRINA ASSOCIADO AO BLUE BONE LARGE

Professor Dr. Gustavo Vinholi CRO/MS 3332 CAMPO GRANDE - MATO GROSSO DO SUL
Dr. Ângelo Brandão CRO/MS 4214 CAMPO GRANDE - MATO GROSSO DO SUL

Paciente: Elizabete

Gênero: feminino

Caso clínico: paciente nos procurou com a queixa de insatisfação estética e funcional com a prótese total superior que usava alegando não mais ter retenção e que se soltava frequentemente. Na avaliação clínica do caso observamos um rebordo extremamente reabsorvido pelo uso longínquo da prótese superior. Na avaliação tomográfica observamos a maxila atrófica com grande perda óssea com manutenção somente da cortical palatina na região de pré-maxila com espessura variando de 1.34-1.81mm e altura entre 7.00-12mm. Na região de seio maxilar observamos grande pneumatização do seio, pouca estrutura óssea remanescente com espessura de 3.61mm e altura entre 2.01mm. Tendo em vista a grande variedade de técnicas de reconstrução óssea em sua maioria de alto custo, com grande comorbidade para o paciente e resultados clínicos questionáveis, optamos por uma técnica de reconstrução utilizando Fibrina Rica em Plaqueta (PRF) e suas variações associado à matriz óssea aloplástica - Blue Bone de granulação Large – Regener®.



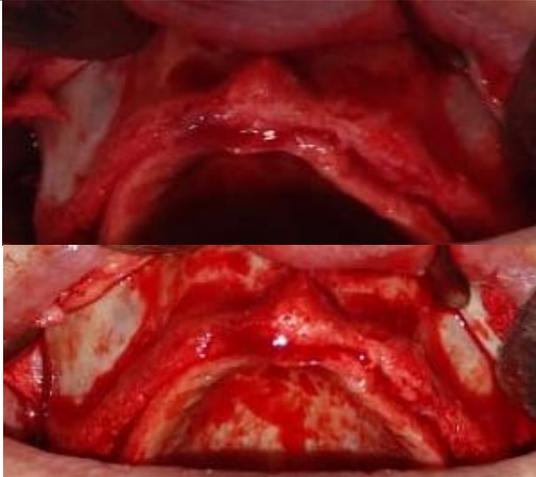
caso inicial - maxila atrófica com grande perda óssea



Primeira coleta de sangue da paciente para centrifugação e obtenção de membranas de L-PRF



Após centrifugação a obtenção das membranas de L-PRF



Incisão e descolamento da pré-maxila até região se seio maxilar



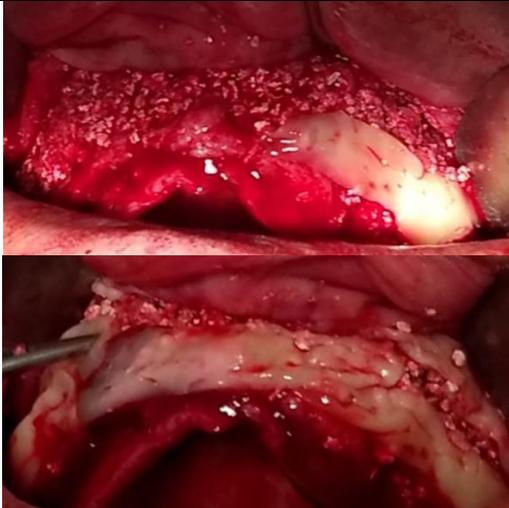
Acesso traumático ao seio maxilar pela técnica de Caldwell-luc com manutenção da integridade da membrana de schneider



Quatro parafusos de 1.6x10mm (Systhex®) foram instalados “em tenda” na região de pré-maxila objetivando a manutenção do tecido mole e neoformação óssea em espessura na região.



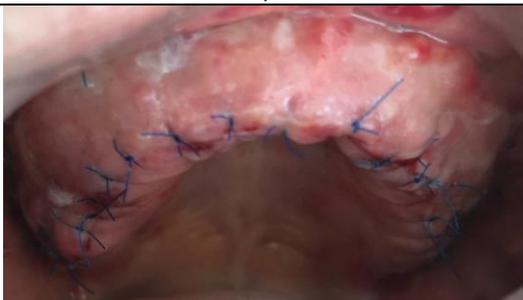
Uma segunda coleta de sangue foi realizada para obtenção do I-PRF. Este Steak bone (foto) foi confeccionado através da associação de membranas picotadas de L-PRF + 5 unidades de 1g de Blue bone de granulação Large + I-PRF gotejado.



Adaptação do Steak Bone na região enxertada – pré-maxila e seio maxilar (1ªfoto). Após o Steak Bone foi recoberto por membranas de L-PRF (2ªfoto).



Sutura realizada com fio monofilamentado de poliamida 5.0 Resolon® DSM16 PREMIUM



Pós-operatório de 7 dias



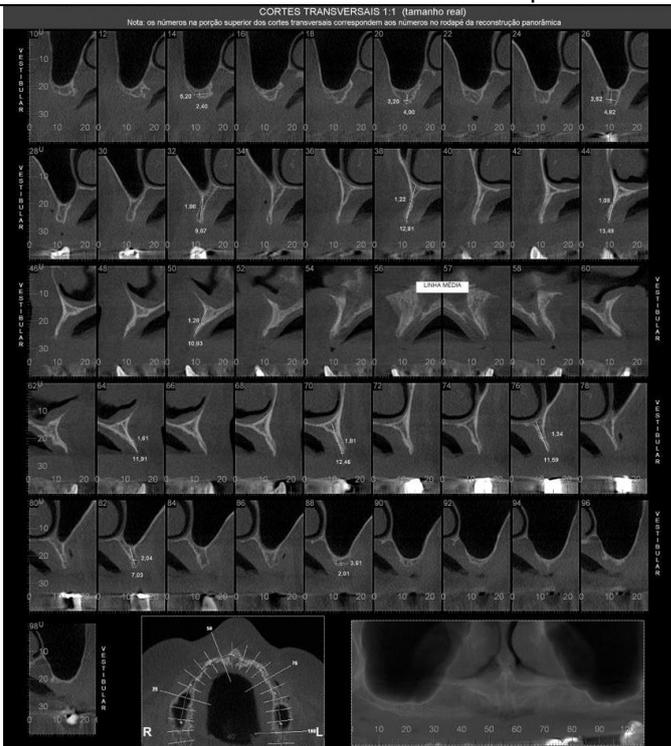
Pós-operatório de 15 dias



Pós-operatório de 30 dias



Pós-operatório de 45 dias



tomografia total da

maxila em estágio inicial

