

Técnica de expansão óssea modificada para pré-maxila atrófica: um estudo piloto caso controle

Caetano AS*¹, Damante CA¹, Bizelli VF², Junior Moraes EFM²

¹Departamento de Prótese e Periodontia. Universidade de São Paulo – USP - Faculdade de Odontologia de Bauru, Bauru-SP, Brasil

²Instituto OPEM -SOEBRAS/Associação Educativa do Brasil LTDA, Faculdades Unidas do Norte de Minas

A reabilitação de maxila atrófica é um verdadeiro desafio na implantodontia. Dentre as técnicas cirúrgicas para reconstrução óssea a expansão da crista tem sido uma alternativa viável, principalmente por eliminar a morbidade de uma possível área doadora. O objetivo deste trabalho é descrever uma técnica de expansão óssea para aumento em espessura da pré-maxila, cujas modificações propostas foram uma incisão em nível da crista óssea, sem regularização da mesma, e uma fratura em galho verde em nível do soalho da cavidade nasal. A técnica é indicada para rebordos em forma de lâmina de faca, que apresentam espessura óssea reduzida entre 1,5 a 3 mm. Cinco pacientes foram tratados pela técnica de expansão óssea modificada. Mensurações foram realizadas por meio da tomografia computadorizada, no início e 5 meses após a cirurgia. Os dados foram analisados pelo teste ANOVA de medidas repetidas complementado pelo teste de Tukey ($p < 0,05$). O aumento de espessura (de 2,33 a 6,07mm) foi estatisticamente significativa ($p < 0,05$) para todos os pacientes. Foram instalados dez implantes do sistema Cone Morse (diâmetro de 3,5 e 4,3mm) e todos os pacientes foram reabilitados com prótese implantossuportada. As taxas de sobrevivência/sucesso de implante foram de 100%. A técnica de expansão óssea modificada para pré-maxila tem vantagens por eliminar a morbidade da área doadora, possibilitar um ganho de espessura e um aumento de suporte labial.

Apoio: COMITE DE ÉTICA: SOEBRAS/Associação Educativa do Brasil LTDA, Faculdades Unidas do Norte de Minas (Protocolo 721.369)

Descritores: Reabsorção Óssea; Osteotomia; Enxerto Ósseo.

Referências

1. Richardson D, Cawood JI. Anterior maxillary osteoplasty to broaden the narrow maxillary ridge. *Int J Oral Maxillofac Surg.* 1991; 20(6):342-8.
2. Gonzalez-Garcia R, Monje F, Moreno C. Alveolar split osteotomy for the treatment of the severe narrow ridge maxillary atrophy: a modified technique. *Int J Oral Maxillofac Surg.* 2011; 40:57-64.
3. Elnayef B, Monje A, Lin GH, Gargallo-Albiol J, Chan HL, Wang HL, et al. Alveolar ridge split on horizontal bone augmentation: a systematic review. *Int J Oral Maxillofac Implants.* 2015; 30(3):596-606.