

CIRURGIA ORAL

Guia Completo



DR. PABLO RAMALHO

PERIODONTIA E IMPLANTODONTIA

Introdução

Bem-vindo ao nosso e-book sobre cirurgia de extração dentária. Este guia foi criado para oferecer informações úteis e esclarecedoras aos pacientes que estão considerando ou estão se preparando para passar por uma cirurgia de extração.

Ao longo deste e-book, abordaremos diferentes aspectos da cirurgia de extração, desde suas indicações até os cuidados pós-operatórios, passando pelos procedimentos envolvidos e os possíveis riscos e complicações. Nosso objetivo é fornecer uma visão abrangente e informativa para ajudá-lo a tomar decisões sem dúvidas sobre sua saúde bucal.

Esperamos que este recurso seja útil para você durante sua jornada odontológica. Lembre-se de que sua equipe odontológica está aqui para apoiá-lo em cada etapa do processo. Sem mais delongas, vamos explorar juntos o mundo da cirurgia de extração dentária.



DR. PABLO RAMALHO

PERIODONTIA E IMPLANTODONTIA

Quando é indicada?

Cárie Dentária Avançada:
Quando a cárie dentária está muito avançada e compromete significativamente a estrutura do dente, a extração pode ser necessária quando não há possibilidade de restauração.

Dentes Fraturados ou Quebrados:
Se um dente estiver fraturado ou quebrado abaixo da linha da gengiva e não puder ser reparado com sucesso por meio de restauração, a extração pode ser a melhor opção.

Dentes Impactados:
Quando um dente permanente não consegue erupcionar normalmente na posição correta devido à falta de espaço na arcada dentária ou a obstruções, como outros dentes, a extração pode ser recomendada.



Quando é indicada?

Dentes Inclusos:

Os dentes inclusos são aqueles que não erupcionaram completamente na boca. Isso pode ocorrer com os dentes do siso ou outros dentes permanentes. Se um dente incluído estiver causando desconforto, inflamação ou afetando a saúde bucal, a extração pode ser necessária.

Dentes Supranumerários:

Alguns pacientes podem desenvolver dentes extras, conhecidos como dentes supranumerários. Se esses dentes extras estiverem causando problemas de oclusão, dor ou impactando a saúde bucal, a extração pode ser recomendada.



Quando é indicada?

Procedimentos Ortodônticos:

Em alguns casos, a extração de um ou mais dentes pode ser necessária como parte do plano de tratamento ortodôntico para corrigir problemas de má oclusão ou falta de espaço na arcada dentária.

Próteses Dentárias ou Implantes:

Em preparação para a colocação de próteses dentárias fixas ou implantes dentários, pode ser necessária a extração de dentes comprometidos para criar espaço adequado e garantir uma fundação estável para a prótese ou implante.

Complicações Periodontais:

Em casos de doença periodontal avançada, quando o suporte dos tecidos periodontais ao redor do dente é severamente comprometido, a extração pode ser recomendada para remover os dentes afetados e evitar a progressão da doença.



Como é o procedimento?

1. Avaliação e Preparação:

Antes da extração, o dentista realiza uma avaliação completa da condição do dente e da saúde bucal geral do paciente. Isso pode incluir exames clínicos, radiografias e discussão sobre o histórico médico e odontológico. Com base nessa avaliação, o dentista desenvolve um plano de tratamento adequado.

2. Anestesia:

Antes de iniciar o procedimento de extração, é administrada anestesia local para entorpecer a área ao redor do dente a ser extraído. Em alguns casos, sedação também pode ser utilizada para pacientes que têm medo ou ansiedade em relação ao procedimento.

3. Incisão e Descolamento:

Nesse caso, uma ferramenta chamada "elevador" é usada para soltar o dente do ligamento periodontal e dos tecidos circundantes. Se o dente estiver parcialmente impactado ou não tiver erupcionado completamente, pode ser necessário fazer uma incisão na gengiva para acessá-lo.



Como é o procedimento?

4. Extração do Dente:

Após o descolamento do dente, o dentista utiliza um instrumento chamado "fórceps" para agarrar o dente e removê-lo do alvéolo (o osso da mandíbula ou maxila que sustenta o dente). O dente é delicadamente movido para fora do alvéolo em movimentos de rotação.

5. Curetagem e Limpeza do Alvéolo:

Após a extração do dente, o alvéolo é cuidadosamente limpo e irrigado para remover quaisquer fragmentos de osso ou tecido que possam ter ficado para trás. Em alguns casos, o dentista pode optar por fazer uma curetagem para garantir que o alvéolo esteja completamente limpo.

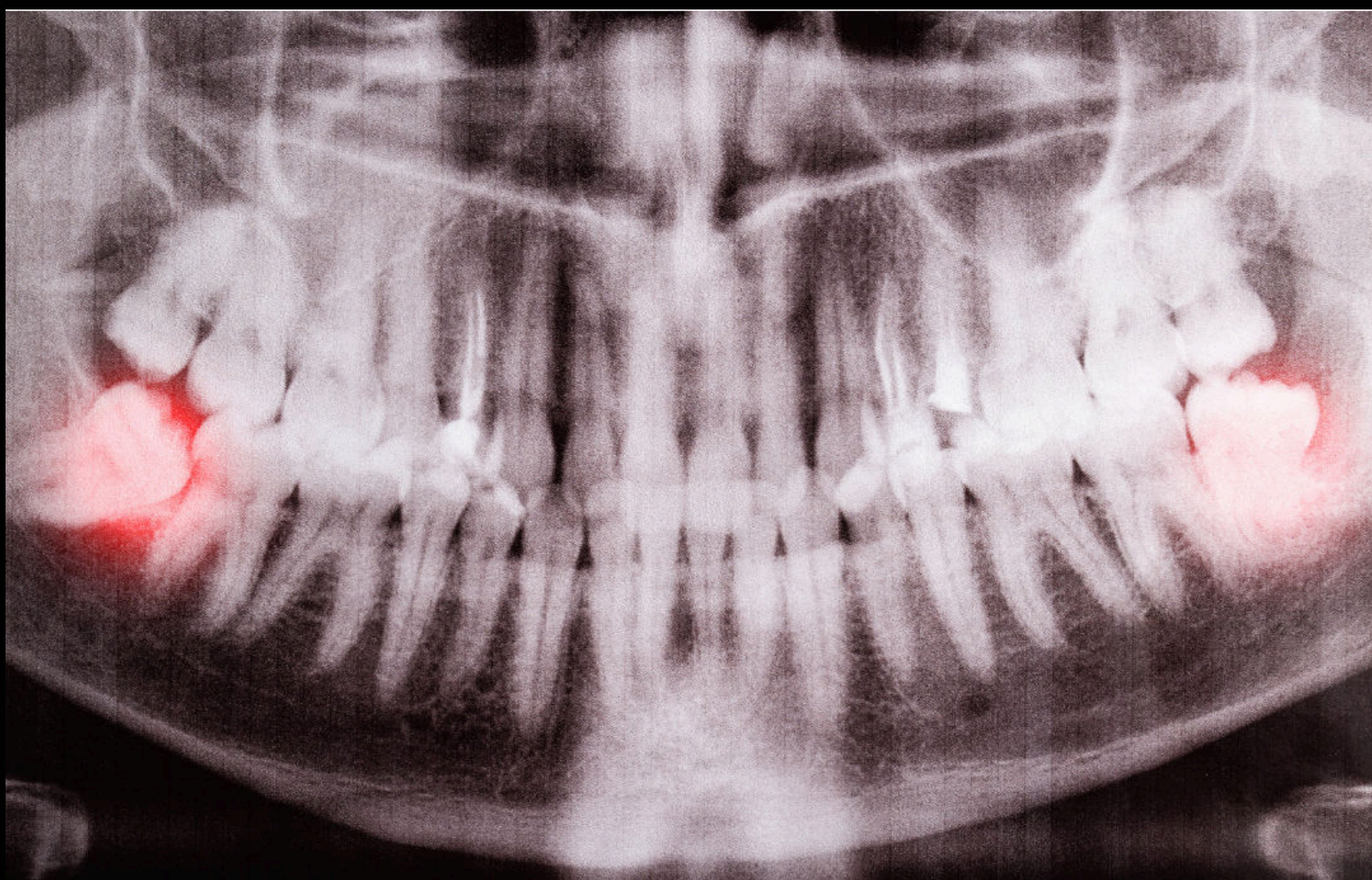
6. Hemostasia e Sutura (se necessário):

O dentista aplica pressão no alvéolo para controlar qualquer sangramento que possa ocorrer após a extração. Em alguns casos, pontos de sutura são colocados para fechar a incisão na gengiva e promover a cicatrização adequada.



Como é o procedimento?

7. Instruções Pós-Operatórias:
O paciente recebe instruções detalhadas sobre cuidados pós-operatórios, incluindo como controlar o desconforto, dieta pós-extração, higiene oral e quando entrar em contato com o dentista em caso de complicações.



DR. PABLO RAMALHO

PERIODONTIA E IMPLANTODONTIA

Perguntas frequentes sobre a Extração

A extração dentária dói?

Geralmente, não. O dentista administra anestesia local para entorpecer a área ao redor do dente a ser extraído, o que minimiza qualquer desconforto durante o procedimento. Após a extração, é comum sentir algum desconforto na área tratada, mas isso pode ser controlado com analgésicos recomendados pelo dentista.

Quanto tempo leva o processo de extração?

O tempo necessário para a extração pode variar dependendo da complexidade do caso. Uma extração simples pode levar apenas alguns minutos, enquanto uma extração mais complicada pode levar mais tempo. O dentista fornecerá uma estimativa do tempo durante a consulta inicial.



Perguntas frequentes sobre a Extração

Qual é o tempo de recuperação após a extração?

O tempo de recuperação pode variar de acordo com o caso, mas geralmente leva de alguns dias a algumas semanas para a completa cicatrização do alvéolo. Durante esse período, é importante seguir as instruções pós-operatórias do dentista para promover uma recuperação rápida e livre de complicações.

Quanto tempo leva para a gengiva cicatrizar após a extração?

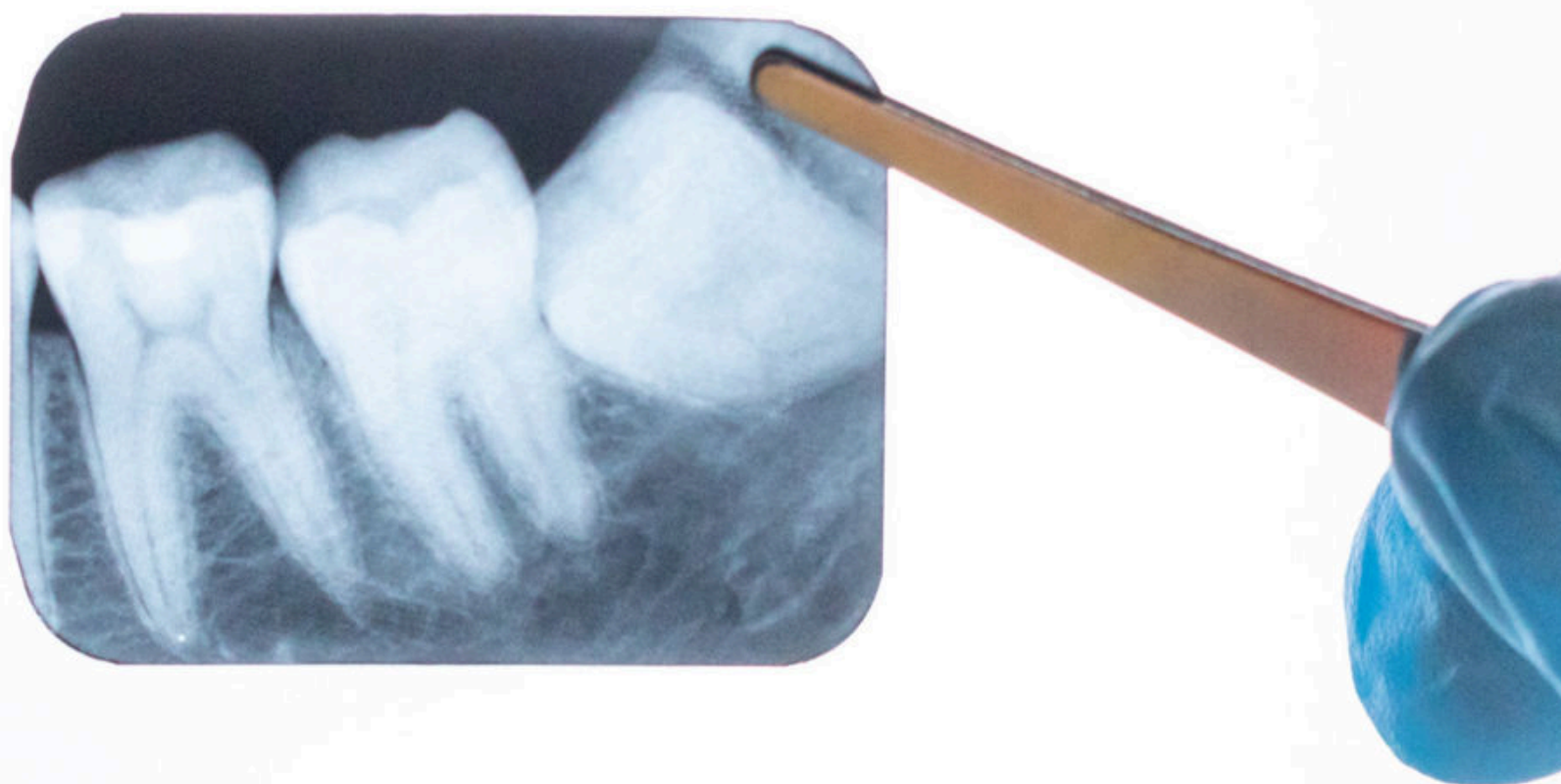
A cicatrização da gengiva geralmente leva de uma a duas semanas. Durante esse tempo, é normal que a gengiva fique inchada e sensível. O dentista fornecerá orientações sobre como cuidar adequadamente da área tratada durante o processo de cicatrização.



RESULTADOS




DR. PABLO RAMALHO
PERIODONTOLOGIA E IMPLANTODONTIA




DR. PABLO RAMALHO
PERIODONTOLOGIA E IMPLANTODONTIA

AQUI

Benefícios

- Alívio da dor e desconforto associados a dentes comprometidos.
- Prevenção de complicações dentárias e periodontais futuras.
- Correção de problemas de oclusão e alinhamento dos dentes.
- Preparação para tratamentos odontológicos futuros, como próteses ou implantes.
- Melhora da saúde bucal geral e prevenção de infecções.
- Contribuição para a melhoria da estética e do sorriso do paciente.
- Recuperação da função mastigatória e fala após a remoção de dentes comprometidos.



RISCOS

- Dor e desconforto após o procedimento.
- Sangramento excessivo durante ou após a extração.
- Infecção na área tratada.
- Danos aos tecidos circundantes, como gengiva, ossos ou nervos.
- Formação de coágulos sanguíneos inadequados no alvéolo (alvéolo seco).
- Fratura ou quebra do dente durante o processo de extração.
- Complicações de anestesia, como reações alérgicas ou efeitos colaterais.
- Riscos específicos associados a cirurgias mais complexas, como a extração de dentes do siso, incluindo danos aos dentes adjacentes, nervos ou ossos.



Cuidados pós-tratamento

Pressão e Compressão: Durante as primeiras horas após a extração, aplique uma gaze limpa e estéril sobre a área e faça pressão suave para controlar qualquer sangramento. Troque a gaze conforme necessário.

Evite Enxaguar a Boca: Evite enxaguar a boca vigorosamente nas primeiras 24 horas após a extração, pois isso pode perturbar o coágulo de sangue e aumentar o risco de sangramento.

Não Fumar ou Usar Canudo: Evite fumar e usar canudos, pois isso pode aumentar o risco de deslocamento do coágulo de sangue e atrasar a cicatrização.

Aplicação de Gelo: Para reduzir o inchaço e aliviar o desconforto, aplique uma bolsa de gelo envolvida em uma toalha fina na área externa da bochecha, próximo ao local da extração. Faça isso em intervalos de 10 minutos nas primeiras 24h após a cirurgia.

Descanso Adequado: Evite atividades físicas extenuantes nas primeiras 48 horas após a extração. Descanse o máximo possível para promover a cicatrização.



Cuidados pós-tratamento

Alimentação Adequada: Nos primeiros dias após a extração, opte por uma dieta leve e fria, evitando alimentos duros, quentes ou picantes. Prefira alimentos macios, como sopas, purês, iogurte e smoothies.

Higiene Oral: Evite escovar a área da extração nas primeiras 24 horas. Após este período, continue escovando os dentes normalmente, evitando a área tratada.

Evite Toques na Área Tratada: Evite tocar na área da extração com a língua ou dedos. Isso pode perturbar o coágulo de sangue e atrasar a cicatrização.

Medicamentos: Tome os medicamentos prescritos pelo dentista conforme orientado para controlar a dor e reduzir o inchaço. Evite tomar aspirina, pois isso pode aumentar o risco de sangramento.

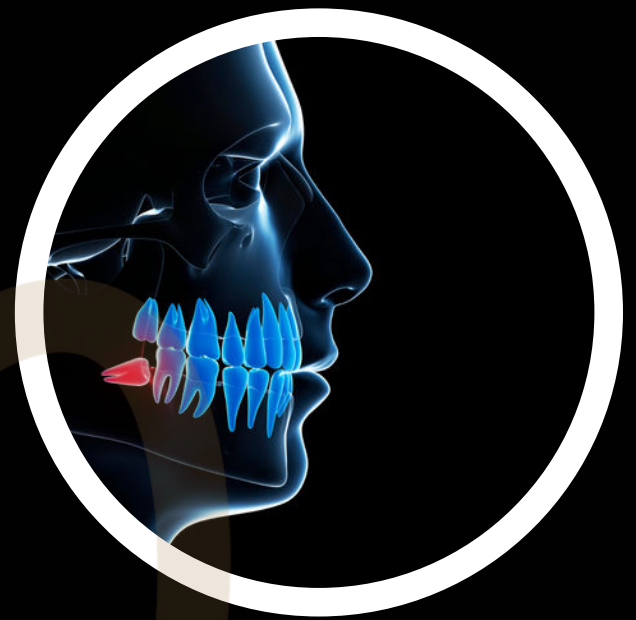
Consultas de Acompanhamento: Siga as instruções do dentista sobre consultas de acompanhamento para remover os pontos de sutura e monitorar a cicatrização adequada.



Dente do siso

Incluso

Um dente incluído é aquele que não consegue erupcionar (crescer) completamente na posição correta na arcada dentária. Ele pode estar parcialmente erupcionado ou totalmente retido dentro do osso ou da gengiva. Os dentes incluídos mais comuns são os terceiros molares, também conhecidos como dentes do siso.



Não Incluído

Um dente não incluído é aquele que erupciona normalmente na posição correta na arcada dentária. Todos os dentes permanentes que erupcionam na arcada dentária sem problemas são considerados dentes não incluídos.



Recado

Entendemos que a segurança é uma prioridade para todos nós.

Queremos garantir que vocês estejam cientes de que nossos profissionais são altamente qualificados e dedicados a garantir que seus procedimentos estéticos sejam realizados com o mais alto padrão de cuidado.

Sua segurança e satisfação são nossa principal preocupação.



DR. PABLO RAMALHO

PERIODONTIA E IMPLANTODONTIA



Cirurgião-Dentista CRO-RO 4396

Mestre e Especialista em Periodontia (I.E 4341)

Especialista em Implantodontia (I.E 4213)



Contato



(69) 99921-2594



Avenida Marechal Rondon, 1257,
Centro. Ji-Paraná-RO.



contato@drpabloramalho.com.br



[@drpabloramalho](https://www.instagram.com/drpabloramalho)



facebook.com/drpabloramalho

www.drpabloramalho.com.br