



PROCEDIMENTO OPERATIVO	PO.11.01/USO
CONSULTA DE EXTRAÇÃO DENTÁRIA	Edição n.º 01
	Revisão: 12/11/2019

A **exodontia** é uma pequena ou média cirurgia que corresponde à extração de um ou vários dentes ou raízes, ou seja, remover, extrair, "tirar" ou "arrancar" dentes ou raízes dentárias. Apenas se deve recorrer a esta técnica quando não há possibilidade de recuperar a peça ou as peças dentárias em questão ou quando existe indicação terapêutica para a exodontia.

As principais indicações para que se realize uma exodontia são:

1. Cáries severas, ditando a impossibilidade de ser restaurado
2. Necrose pulpar; dentes não tratáveis por endodontia. Pulpite, necrose pulpar, canal tortuoso, canal calcificado, insucesso endodôntico.
3. Doença periodontal severa: perda óssea severa, excesso de mobilidade.
4. Razões ortodônticas: apinhamento dentário.
5. Dentes mal posicionados: maloclusão, mal posicionamento, impossibilidade de reposicionamento por ortodontia, traumatismo de tecidos moles, reabilitações protéticas, siso vestibulizado, dentes extruídos.
6. Fraturas radiculares
7. Extrações pré-protéticas
8. Dentes impactados: incapacidade de erupção para o local correto, obtendo oclusão funcional; interferência de dentes adjacentes.
9. Dentes supranumerários: interferência na erupção, reabsorção dental, deslocamento dental.
10. Dentes associados a lesões patológicas: Lesões císticas, Impossibilidade da terapia endodôntica, Tumores benignos, Tumores malignos, Impossibilidade da remoção total da lesão.
11. Terapia pré-irradiação: dentes com cáries extensas, problemas periodontais, possibilidade de osteoradionecrose. É contraindicação relativa pois paciente que faz radioterapia, tem que fazer adequação bucal antes da radio.
12. Dentes envolvidos com fraturas na mandíbula e maxila: dente localizado na linha de fratura, impossibilidade de manutenção, prevenir infeção.
13. Estética: dentes com problemas na formação, manchas de tetraciclina ou fluorose
14. Motivos económicos.

Elaborado:	Revisto:	Aprovado: 19/11/2019
------------	----------	--------------------------



PROCEDIMENTO OPERATIVO	PO.11.01/USO
CONSULTA DE EXTRAÇÃO DENTÁRIA	Edição n.º 01
	Revisão: 12/11/2019

As contra-indicações para efetuar uma exodontia podem resumir-se assim:

1- Sistémicas

- a) Doenças metabólicas descompensadas
- b) Leucemia e Linfomas descompensados
- c) Doenças cardíacas
- d) Disritmias cardíacas graves e descompensadas
- e) Gravidez (contra-indicação relativa)
- f) Coagulopatias severas
- g) Utilização de certos medicamentos como os bifosfonatos, corticoides, anticoagulantes
- h) Quimioterapia em curso ou terminada há menos de três meses

2 - Contra-indicações locais

- a) Extrações em área de radiação em curso ou há menos de três meses
- b) Dentes em área de tumor
- c) Pericoronarite grave
- d) Abscesso dento-alveolar agudo
- e) Extrair dentes é um processo permanente, irreversível. Seja uma intervenção fácil ou difícil, é um procedimento cirúrgico e todas as cirurgias têm alguns riscos.

Qualquer cirurgia para extração de dentes pode envolver:

1. **Fratura do dente**
2. **Fratura da raiz**
3. **Fratura da tábua óssea alveolar**
4. **Fratura da mandíbula ou da maxila**
5. **Hemorragia e Sangramento:** O local da cirurgia foi suturado (pontos). É normal um pequeno sangramento. Uma pequena quantidade de sangue e uma grande quantidade de saliva podem dar a impressão de grande quantidade de sangue. Para evitar um sangramento anormal é preciso **Compressão** - É colocada uma gaze na boca para fechar a ferida nas primeiras horas. Pode ser necessário trocá-la algumas vezes até que o sangramento acabe.
6. **Edema (inchaço):** É uma reação normal na região operada. Para controlá-lo é importante o uso de bolsa de gelo. O edema começa a se formar nas primeiras 3 horas

Elaborado:	Revisto:	Aprovado:



PROCEDIMENTO OPERATIVO	PO.11.01/USO
CONSULTA DE EXTRAÇÃO DENTÁRIA	Edição n.º 01
	Revisão: 12/11/2019

após a cirurgia e atinge seu máximo desenvolvimento após 48 a 72 horas, sua duração é de 4 a 6 dias.

7. **Dor:** dor leve e moderada é normal nos primeiros 3 dias. Deve ser controlada com o medicamento indicado. No caso de dor intensa, contínua e pulsátil, deve procurar o médico dentista ou o estomatologista.
8. **Equimose:** São regiões arroxeadas na área da cirurgia. É uma resposta normal para algumas pessoas e não deve ser motivo de preocupação. Desaparece em 7 a 14 dias.
9. **Parestesia:** É a anestesia prolongada de uma determinada região, devida a uma qualquer injúria ao nervo subjacente à região da cirurgia, resultando em dormência ou formigueiro do lábio, queixo, bochecha, gengiva, dentes e/ou da língua do lado operado. Esta situação pode persistir por semanas, meses, ou, em raras circunstâncias, permanentemente. A remissão desta situação depende do organismo de cada pessoa. Não é algo que se possa controlar.
10. **Rigidez e restrição muscular:** O procedimento cirúrgico pode resultar em *trismo* (dificuldade ou limitação de abertura da boca, com rigidez e intumescimento dos músculos da face), isto é passageiro (3 a 4 dias).
11. **Alveolite** processo inflamatório agudo, podendo este ser ocasionado, inclusive, por alimentos, por não observância dos cuidados recomendados ou por questões inerentes ao estado clínico do paciente.
12. **Úlceras** no local da picada
13. Manifestação de problemas já existentes na articulação da mandíbula
14. Comunicação da boca com o seio maxilar
15. Injúrias aos dentes adjacentes, próteses ou restaurações
16. Infecção pós-operatória

Conselhos úteis:

1. Evite comer ou mascar chicletes ou forçar a mordida durante o período em que dure a anestesia.
2. Não morda ou aperte os lábios, língua e bochecha, pois poderá feri-los gravemente sem se dar conta e, passado o efeito da anestesia poderá sentir dor.
3. Não toque a ferida operatória com a língua, os dedos ou qualquer objeto.
4. Use um saco de gelo para resfriar a região, por fora da boca, durante as primeiras horas, aplicando por 20 minutos, descansando alguns minutos e voltando a aplicar por

Elaborado:	Revisto:	Aprovado:



PROCEDIMENTO OPERATIVO	PO.11.01/USO
CONSULTA DE EXTRAÇÃO DENTÁRIA	Edição n.º 01
	Revisão: 12/11/2019

mais 20 minutos, e assim por diante. Use enquanto estiver acordado até ao máximo de 12 horas após a cirurgia.

5. Não fazer bochechos nos dois primeiros dias.
6. A alimentação deve ser hipercalórica e hiperproteica. No primeiro dia deve ser líquida e/ou pastosa e nunca muito quente (sumos de fruta, leite, iogurtes, gelados, gemadas, caldos de carne, puré de legumes, sopas, etc.). Durante a primeira semana deve evitar-se alimentos duros e muito quentes, bem como, líquidos quentes. Não mastigue sobre a área operada
7. Não fumar durante uma semana após o procedimento cirúrgico. O fumo prejudica o processo de cicatrização das feridas e diminui a circulação sanguínea na região, além de colaborar para o aumento do acúmulo de biofilme (placa) dentário e gengival. O fumo pode determinar o insucesso de um ato cirúrgico bem executado.
8. A manutenção da higiene oral favorece a cicatrização e a reparação das feridas cirúrgicas. Após 48 horas intensifique a higienização da boca (escovagem leve e à distância da ferida, língua e dentes das áreas não envolvidas na cirurgia, bochechos com soluções indicadas), tomando sempre o cuidado de não lesar a região operada.
9. Tome corretamente a medicação prescrita e rigorosamente nos horários indicados, até o fim do tratamento. Tome os medicamentos com água. Não se automedique. Não consuma bebidas alcoólicas se estiver a tomar analgésicos, anti-inflamatórios ou antibióticos.
10. **Retorno:** Compareça ao consultório no dia e hora agendados para curativos (remoção de suturas) e controle.

Não me foram dadas garantias nem assegurado que o tratamento proposto terá sucesso total, pois, devido às diferenças individuais entre os pacientes, há risco de insucesso ou de algum problema posterior, sem melhora.

Tive a oportunidade de discutir minha história médica, não omitindo nenhuma informação que possa resultar em prejuízo ao meu tratamento.

Por último, tive a oportunidade de ler e entender os termos e palavras contidas no texto acima, e me foram dadas explicações pertinentes a ele.

Quaisquer dúvidas podem ser conversadas com os profissionais envolvidos durante o tempo do tratamento

Elaborado:	Revisto:	Aprovado:
------------	----------	-----------