## MACEIODONTO 2015 – PAINEL APROVADO

NUMERO DO PAINEL:258	POSIÇÃO:21
AUTOR PRINCIPAL:	
MATEUS BARROS CAVALCANTE	
TITULAÇÃO DO AUTOR PRINCIPAL:	·
GRADUANDO EM ODONTOLOGIA	
CO-AUTORES: (no máximo 4)	
TAYGUARA CERQUEIRA CAVALCANTI <sup>1</sup>	
FLAVIO AUGUSTO AQUINO CARVALHO <sup>2</sup>	
LUCAS FORTES CAVALCANTI DE MACEDO <sup>3</sup>	
AMANDA LAÍSA DE OLIVEIRA LIMA <sup>4</sup>	
TITULAÇÃO DOS CO-AUTORES:	
CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCOMAXILOFACIAL E IMPLA MESTRADO EM ODONTOLOGIA (UFPE)	ANTODONTIA
<sup>2</sup> ESPECIALISTA EM PRÓTESE DENTAL	
ESPECIALISTA EM FORMAÇÃO PARA DOCÊNCIA DO ENSIN	NO SUPERIOR
MECTRARO EM ORONITOLOGIA	
TÍTULO DO TRABALHO: (máximo 140 caracteres	s, sem contar os espaços)
COMUNICAÇÃO BUCO-SINUSAL: COMPLICAÇÕES, DIAGNÓ CASO	STICO E TRATAMENTO – RELATO DE
EIXO/ESPECIALIDADE:	
СТВМЕ	
<u> </u>	

## RESUMO: (entre 1200 e 1800 caracteres, contando com os espaços)

A fístula buco-sinusal é uma ocorrência patológica comum, em que ocorre a comunicação
do seio maxilar com a cavidade bucal, podendo ser ocasionada por complicações patológicas,
extrações dentárias de elementos superiores posteriores cujas raízes possuem íntima relação com
o seio maxilar ou excesso de curetagem alveolar após a extração. Seu diagnóstico é realizado
através da inspeção visual, palpação alveolar, radiográfico e manobra de Valssalva. Clinicamente
observa-se o orifício da comunicação que varia de tamanho de acordo com o agente etiológico.
Radiograficamente visualiza-se uma descontinuidade da parede do seio. O Tratamento consiste no
fechamento da comunicação através de retalhos ou enxertos. Apresentaremos um caso clínico de
paciente de 36 anos gênero masculino, feoderma, com fístula buco-sinusal após exodontia do
elemento 16 e seguidas tentativas de reconstrução. Como nova tentativa, com outro profissional, foi
realizado um preparo prévio medicamentoso do seio maxilar afetado com posterior retalho bucal
deslizante. As comunicações buco-sinusais devem ser diagnosticadas e tratadas de maneira
imediata para se obter bom prognóstico e reduzir complicações futuras, o tratamento na fase de
fístula torna-se mais difícil pela presença da sinusite maxilar com repercussão negativa do
prognóstico.

## PALAVRAS-CHAVE:

SEIO MAXILAR; PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS AMBULATORIAIS; CIRURGIA ORAL

Autorizo, a ABO-AL a publicar e/ou divulgar fotos do trabalho em qualquer meio ou via de divulgação, nacional e internacional, não cabendo qualquer direito autoral ou sobre o uso da imagem; e a publicação deste trabalho nos anais do Congresso Alagoano de Odontologia – Maceiodonto 2015.