

Urgências e Emergências na Odontologia



Urgência x Emergência



- Emergência
- Prevista
- Evitável
- Inevitável
- Imprevista
- Urgência

Avaliação Clínica



- Importância
- Meios
 - Anamnese
 - Exame físico
 - Exames laboratoriais

Abscesso Dentoalveolar



- Quadro infeccioso agudo
- Envolve– dente X processo alveolar
- Etiologia
 - Complicações de cáries
 - Cistos periapicais infectados
 - Traumatismos dentais
 - Corpo estranho
 - Fraturas maxilar ou mandibular

Abscesso Dentoalveolar



- Fase inicial ou de evolução
 - Dor localizada e intensa
 - Hipersensibilidade dental
 - Apagamento do sulco mucogengival
 - Mucosa alveolar hiperemiada, lisa e brilhante ,
- Fase de estado
 - Aumento das sintomatologia local e sistêmica
 - Indício de celulite
 - Trismo
- Fase Final
 - Regressão dos sintomas
 - Flutuação

Abscesso Dentoalveolar



- Os abscessos agudos representam um tipo de infecção odontogênica e na clínica odontológica geralmente apresentam-se como patologia de urgência, requerendo a intervenção imediata por parte do cirurgião-dentista. O tratamento primordial dessas lesões é a realização da drenagem e, quando necessária, a instituição da antibioticoterapia, com o objetivo de prevenir uma maior disseminação da coleção purulenta e propiciar ao organismo melhores condições de reparo tecidual.

Abscesso Periodontal



- Os abscessos que acometem o periodonto são causados pela presença de microorganismos do biofilme dental subgengival em casos de exacerbação periodontites pré-existentes, após terapia periodontal inadequada, pela recorrência da doença periodontal ou na ocorrência de superinfecções após terapia sistêmica com antibióticos.

Abscesso Periodontal



- Abscessos gengivais
 - Lesões dolorosas
 - Localizadas
 - Envolvendo gengiva marginal ou interdental
 - Penetração de corpo estranho
- Abscessos pericoronários
 - Acúmulo purulento
 - Envolvendo capuz pericoronário
 - Dentes semi-erupcionados



- Abscessos periodontais
 - Exsudato purulento dentro de bolsa periodontal
 - Destruição de ligamento periodontal e osso alveolar

- Abscessos periodontais
 - Dor
 - Edema
 - Supuração
 - Vermelhidão
 - Extrusão dental
 - Sensibilidade a percussão -
- Febre
 - Linfadenopatia

Alveolite



- Refere-se a uma condição na qual o alvéolo dental não apresenta uma via normal de reparação, transformando , num grande problema para a prática clínica. A incidência da alveolite é variável, estando presente em 2% a 6% das extrações dentais, sendo mais comum em exodontias isoladas e em alvéolos de molares inferiores. A faixa etária mais acometida é de 30 a 40 anos, com predileção pelo sexo feminino.

Alveolite



- Etiologia
 - Idade e sexo do paciente
 - Uso de contraceptivos orais
 - Localização anatômica
 - Circulação local
 - Fibrinólise
 - Curetagem alveolar
 - Presença de infecções e cáries
 - Ação dos anestésicos locais
 - Fumo
 - Trauma cirúrgico,
 - inexperiência do operador
 - Problemas de saúde em geral - diabetes mellitus

Alveolite



- O diagnóstico da alveolite é feito geralmente no segundo ou terceiro dia após a extração dental, quando o quadro clínico é extremamente desconfortável para o paciente, pois acompanhado de dor intensa, pulsátil e não controlada pela ação de analgésicos. Além da dor, a presença de um alvéolo vazio e a halitose são os principais achados clínicos da alveolite.



- Tratamentos locais – empirismo
 - Óxido de zinco e eugenol
 - Esponjas embebidas com antibióticos
 - Medicamentos - local ou sistêmicos
 - Pastas de ácido acetilsalicílico, bálsamo do peru, eugenol e lanolina (Alveosan)
 - Óxido de zinco, iodofórmio, paramonoclorofenol ,resina branca e excipiente (Alveoliten)
 - Limpeza cirúrgica do alvéolo (curetagem e irrigação)

Celulite Orofacial



- A celulite facial é uma patologia relativamente frequente, com diversas etiologias possíveis, entre as quais se inclui a patologia dentária. Esta patologia predomina no sexo masculino, as regiões mais afectadas são região jugal, mandibular e palpebral inferior . Os agentes mais frequentes são o *Streptococcus b hemoliticus* e anaeróbios.



- Etiologia
 - Granuloma e cistos periapicais infectados
 - Abscessos periapicais
 - Sinusites maxilares
 - Alveolites
 - Osteomielites
 - Periodontopatias avançadas
 - Complicações de fraturas ósseas
 - Complicações pós-operatórias cirúrgicas
 - Complicações endodônticas
 - Lesões de tecidos moles



- Sintomatologia
 - Aumento de volume
 - Desaparecimento dos sulcos anatômicos
 - Dor intensa e irradiada
 - Trismo
 - Linfadenopatia loco-regional
 - Deformidade facial–cervical, palpebral, periauricular
 - Febre
 - Anorexia hipertensão

Hemorragia



- É o extravasamento sanguíneo por meio de lesão tecidual vascular acidental ou cirúrgica.
- Etiologia:
 - Patologias que interferem na coagulação púrpura trombocitopênica, hemofilia, hepatopatias, uso de anticoagulantes orais, senilidade .
 - Causas locais - exodontia, granulomas, periodontopatias avançadas, gengivites, lesão de tecidos moles
 - Procedimentos cirúrgicos

