A CORONECTOMIA COMO ALTERNATIVA À EXODONTIA COMPLETA DO TERCEIRO MOLAR: UMA REVISÃO DE LITERATURA

[1] Raquel Cunha Skorek
(skorekraquel@gmail.com)
[2] Carlos Eduardo Lopes Albuquerque
(carlos.lopes@uninta.edu.br)

Introdução: A coronectomia é uma técnica cirúrgica que consiste na remoção apenas da coroa do terceiro molar inferior incluso, com manutenção deliberada da raiz no alvéolo, indicada quando há íntimo contato radiográfico entre o dente e o nervo alveolar inferior (NAI), como alternativa à exodontia completa para reduzir o risco de lesão nervosa. **Objetivo**: Sintetizar, a partir da literatura, os resultados clínicos da coronectomia quanto à proteção do nervo alveolar inferior e às complicações pós-operatórias associadas. **Materiais e Métodos**: Realizou-se revisão de literatura nas bases PubMed e BVS/LILACS, com os descritores coronectomy, third molar, inferior alveolar nerve, root migration e complications, sem protocolo formal de busca, priorizando revisões sistemáticas, metanálises e artigos de referência publicados nos últimos 15 a 20 anos, em português e inglês. **Resultados e Discussão**: Revisões sistemáticas mostraram taxa de sucesso da coronectomia variando de 61,7% a 100%, com baixa incidência de lesão do nervo alveolar inferior (0% a 9,5%) e do nervo lingual (0% a 2%). Estudo mais recente relatou redução de 87% no risco de lesão do NAI em comparação à exodontia convencional (0%-0,65% vs. 3,7%-19%), com menor taxa de déficit sensitivo permanente. A coronectomia também se associou a menor incidência de alveolite quando comparada à extração completa, sem diferença significativa nas taxas de dor e infecção. A migração das raízes remanescentes foi um achado frequente (2% a 85,3%), sendo mais comum em pacientes mais jovens, e cerca de 11,3% dos casos necessitaram de reintervenção para remoção do remanescente radicular. A indicação da técnica baseia-se em sinais radiográficos de proximidade entre a raiz e o canal mandibular, avaliados por radiografia panorâmica ou tomografia computadorizada de feixe cônico. **Conclusão**: A coronectomia mostrou-se técnica segura e eficaz para reduzir o risco de lesão do nervo alveolar inferior em terceiros molares de alto risco, embora exija acompanhamento a longo prazo devido à possibilidade de migração radicular e necessidade eventual de reoperação.

Descritores: Coronectomy, Third Molar, Inferior Alveolar Nerve.

[1] Acadêmico (a) de Odontologia do Centeo Universitário INTA-UNINTA. Sobral, Ceará.
[2] Professor (a) de Odontologia do Centeo Universitário INTA-UNINTA. Sobral, Ceará.