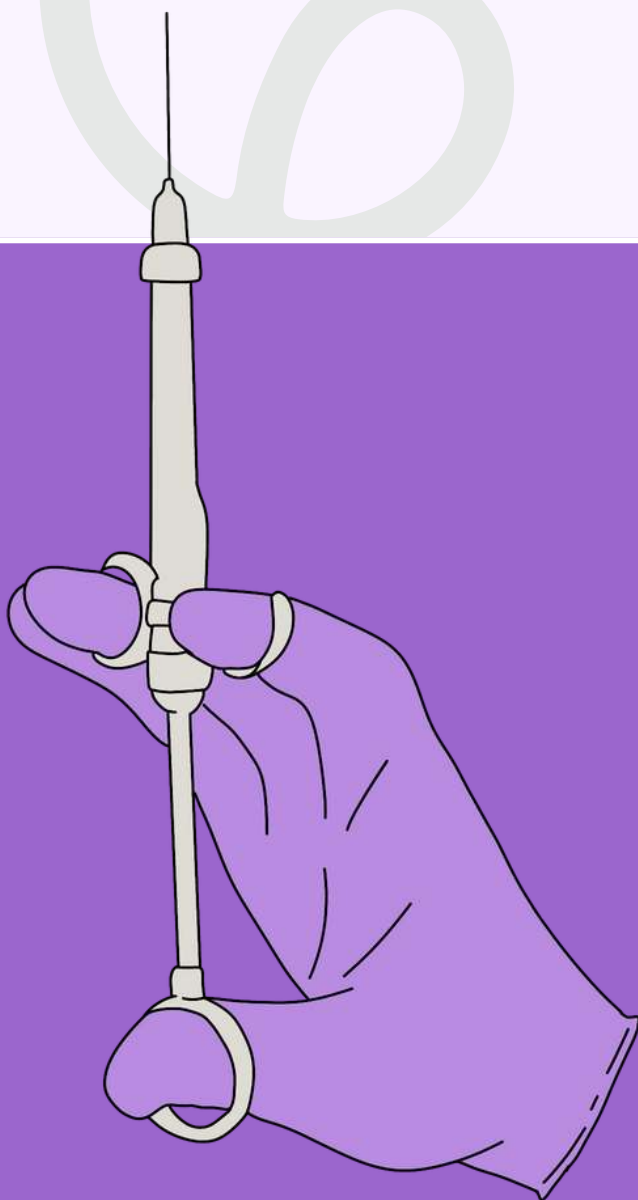


Harrison Ribeiro Costa



Anestesiologia

 @dentistaon_

Produção:
DENTISTAON



Harrison Ribeiro Costa

DENTISTAON



Cansado de estudar
sem resultados?
Temos a solução.



Cursos e Resumos



Certificados



Portal de vagas



Horas complementares

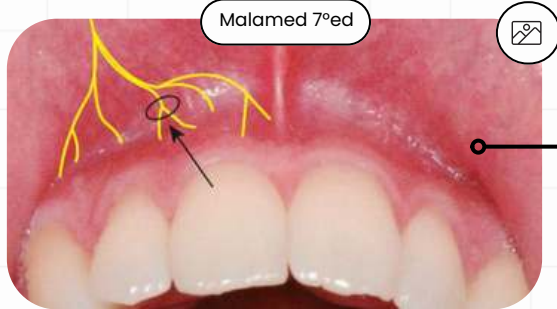
 @dentistaon_

Técnicas e manejos

Anestesia Local

Técnicas

- **Anestesia Infiltrativa:** Deposição da solução próxima ao ápice do dente (comum na maxila).
- **Bloqueios Nervo-Específicos:**
 - Bloqueio do Nervo Alveolar Inferior (mandíbula).
 - Bloqueio do Nervo Mental (região anterior da mandíbula).
 - Bloqueio do Nervo Palatino Maior (palato duro).
- **Técnicas Suplementares:**
 - Anestesia intraóssea.
 - Anestesia intraligamentar.



Infiltração local



Bloqueio de campo



Bloqueio de nervo

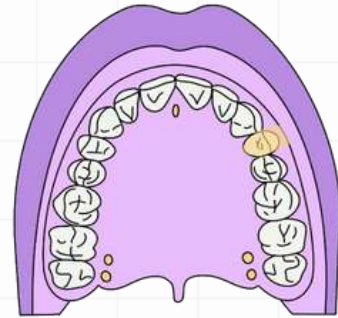
Indicações:

1. Anestesia pulpar dos dentes superiores, quando o tratamento estiver limitado a um ou dois dentes.
2. Anestesia do tecido mole, para procedimentos cirúrgicos em área circunscrita.

Anestesia maxilar

01

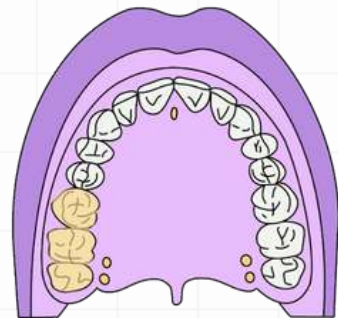
Injeção supraperiosteal



- **Pontos de referência:** Sulco mucovestibular, coroa clínica do dente e contorno da raiz do dente
- **Vantagens:** Alto índice de sucesso (> 95%).
- Em geral, totalmente atraumática.
- **Desvantagens:** Não é recomendada para grandes áreas, em virtude da necessidade de se realizar várias inserções da agulha.

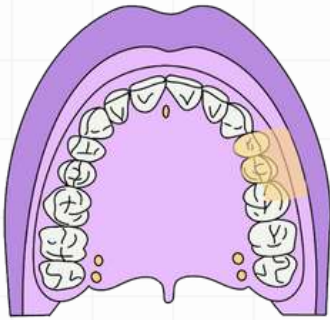
02

Bloqueio do nervo alveolar superior posterior



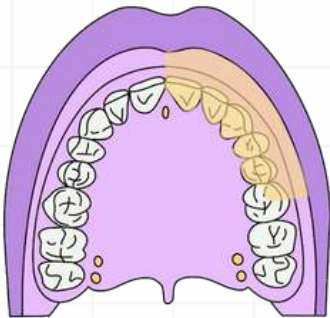
- **Pontos de referência:** Sulco mucovestibular, tuberosidade da maxila e processo zigomático da maxila
- **Vantagens:** Alto índice de sucesso (> 95%).
- Número mínimo de injeções necessárias e atraumática.
- **Desvantagens:** Risco de hematoma.

03

Bloqueio do nervo alveolar superior médio

- **Ponto de referência:** sulco mucovestibular, acima do segundo pré-molar superior.
- **Vantagens:** Minimiza o número de injeções e o volume da solução.
- **Desvantagens:** Nenhuma.

04

Bloqueio do nervo alveolar superior anterior

- **Pontos de referência:** Sulco mucovestibular, rebordo infraorbital e forame infraorbital.
- **Vantagens:** Técnica comparativamente simples e segura.
- **Desvantagens:** Pode haver medo inicial de lesão no olho do paciente e dificuldade na definição dos pontos de referência (raro).

on

Orientação do bisel: em direção ao osso.

Malamed 7ªed



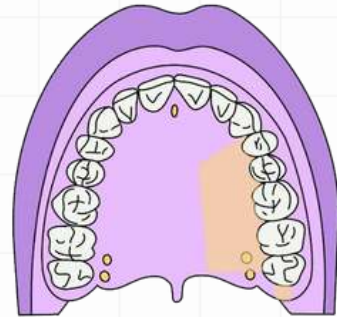
Avançar a agulha paralela ao longo eixo do dente para impedir o contato prematuro com o osso.

Anestesia do palato

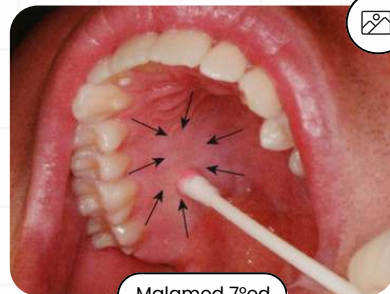
A anestesia do palato duro é necessária para procedimentos odontológicos que envolvem os tecidos moles ou duros do palato.

É importante destacar que injeções no palato geralmente são consideradas traumáticas

01

Bloqueio do Nervo Palatino Maior

- **Ponto de referência:** tecidos moles logo antes do forame palatino maior.
- **Vantagens:** Minimiza a dor da agulha e o volume de solução
- **Desvantagens:** Não proporciona hemostasia, exceto na área próxima à injeção



Malamed 7ªed

isquemia (setas) dos tecidos palatinos produzida pela pressão da haste de algodão



Estabilização da agulha para um bloqueio do nasopalatino.

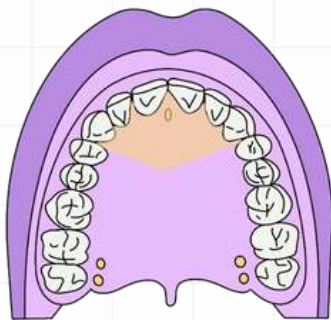


on

Contraindicações: inflamação ou infecção no local da injeção.

02

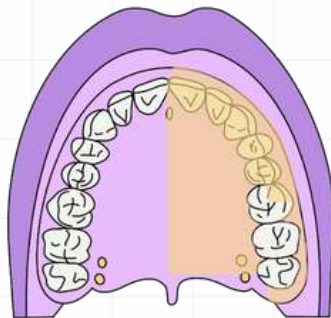
Bloqueio do Nervo Nasopalatino



- **Ponto de referência:** nervo nasopalatino.
- **Vantagens:** Minimiza o número de perfurações da agulha e o volume de solução.
- **Desvantagens:** Não oferece hemostasia, exceto próximo ao local da injeção.

03

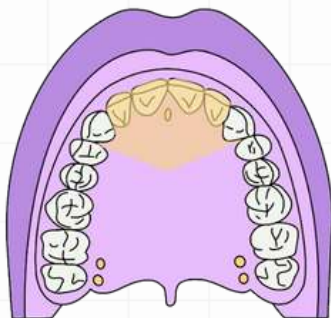
Bloqueio do Nervo Alveolar Superior Médio Anterior (ASMA)



- **Pontos de referência:** Entre a sutura palatina mediana e a gengiva.
- **Vantagens:** Anestesia de múltiplos dentes.
- **Desvantagens:** Requer tempo de administração lento

04

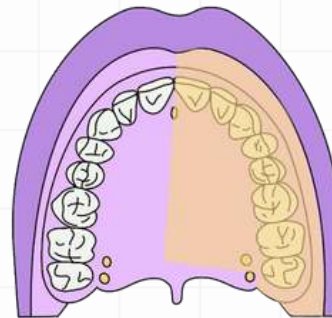
Abordagem Palatina-Alveolar Superoanterior (P-ASA)



- **Pontos de referência:** lateral à papila incisiva, mirando o forame nasopalatino.
- **Vantagens:** Proporciona anestesia bilateral.
- **Desvantagens:** Requer tempo de administração lento

05

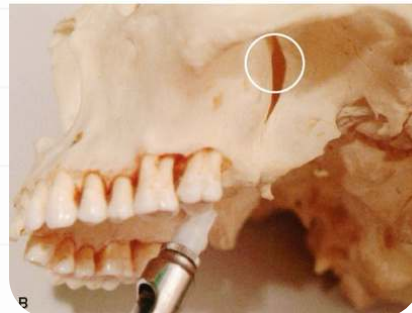
Bloqueio do Nervo Maxilar



- **Ponto de referência:** Agulha na altura da prega mucovestibular acima do segundo molar superior.
- **Vantagens:** Alta taxa de sucesso.
- **Desvantagens:** Risco de hematoma.



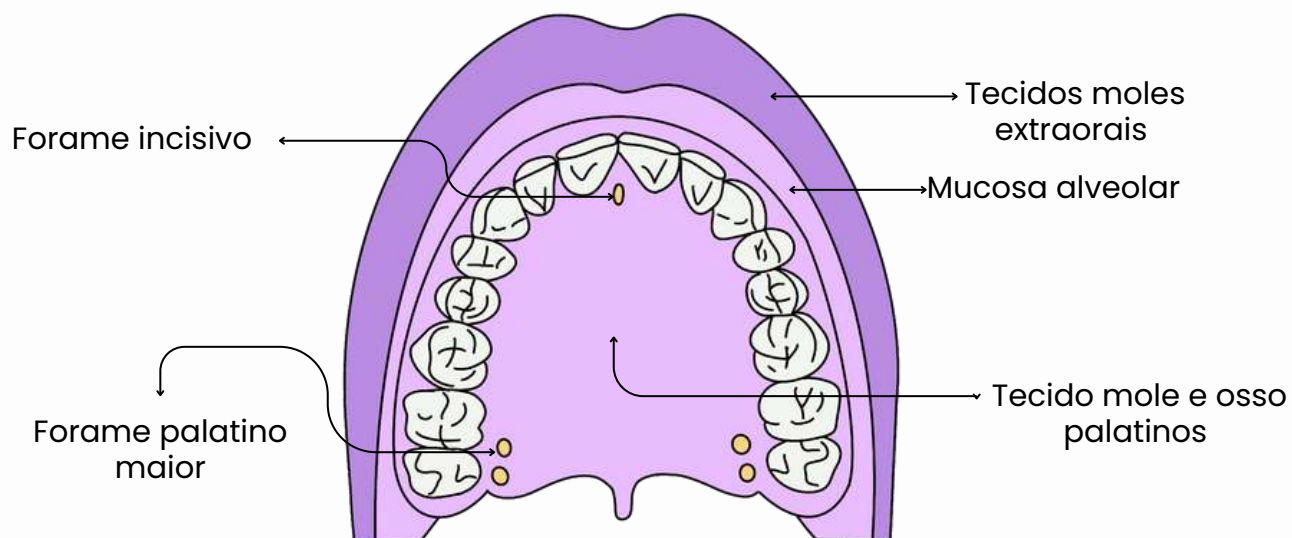
Bloqueio do nervo da segunda divisão (V2), abordagem do canal palatino maior.



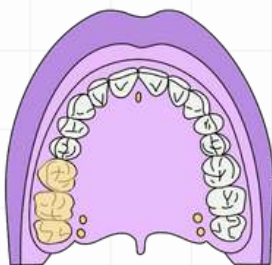
Malamed 7ªed

Bloqueio do nervo maxilar, abordagem do canal palatino maior.

Resumo



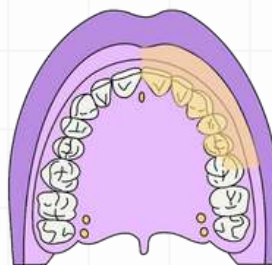
**Injeção
supraparietal**



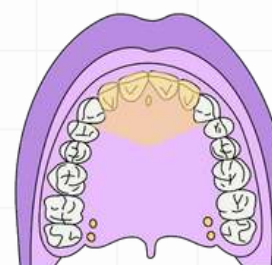
**Bloqueio do nervo alveolar
superoposterior**



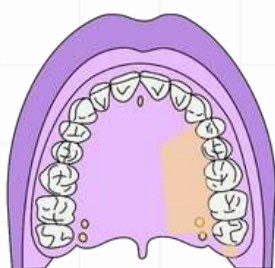
**Bloqueio do nervo
alveolar superior médio**



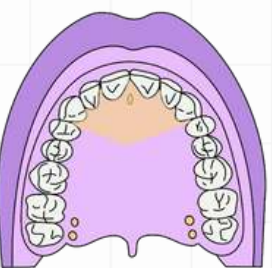
**Bloqueio do nervo
alveolar superoanterior**



**Abordagem Palatina-
Alveolar Superoanterior**



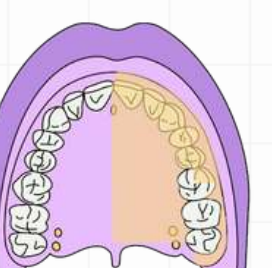
**Bloqueio do Nervo
Palatino Maior**



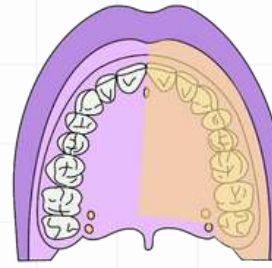
**Bloqueio do Nervo
Nasopalatino**



**Infiltração local do
palato**



**Bloqueio do Nervo
Alveolar Superior Médio
Anterior**



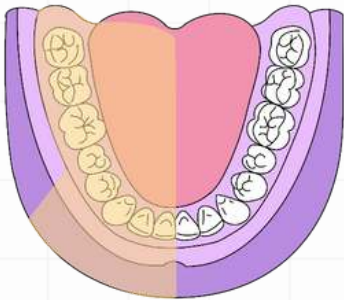
**Bloqueio do Nervo
Maxilar**

Anestesia mandibular

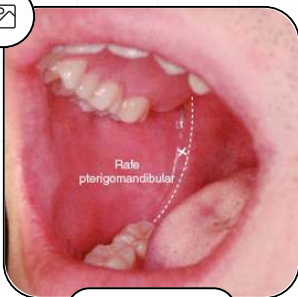
- A anestesia mandibular é mais desafiadora devido à espessura variável da lâmina óssea e à complexidade da anatomia.
- O bloqueio tradicional utilizado é o do nervo alveolar inferior, contudo, já existem técnicas alternativas ao como o bloqueio de Gow-Gates e o bloqueio de Vazirani-Akinosi.

01

Bloqueio do nervo alveolar inferior



- **Pontos de referência:** Incisura coronoide (maior concavidade na borda anterior do ramo), rafe pterigomandibular (porção vertical), plano oclusal dos dentes posteriores inferiores.
- **Vantagens:** Uma injeção fornece ampla área de anestesia (útil para tratamento odontológico do quadrante).
- **Desvantagens:** Área ampla de anestesia (não indicada para procedimentos localizados). Índice de anestesia inadequada (31 a 81%). 9 Pontos de referência intrabuciais não consistentemente confiáveis.



Malamed 7ºed

A borda posterior do ramo mandibular pode ser aproximada intraoralmente pela utilização da rafe pterigomandibular ao se voltar superiormente em direção à maxila.



Malamed 7ºed

Bloqueio do nervo alveolar inferior. A profundidade da penetração é de 20 a 25 mm.



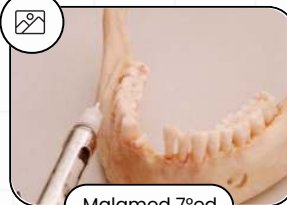
Colocação da agulha e seringa para um bloqueio do nervo alveolar inferior.

02

Bloqueio do nervo bucal



- **Pontos de referência:** Molares inferiores, sulco mucovestibular.
- **Vantagens:** Alto índice de sucesso, tecnicamente fácil.
- **Desvantagens:** Potencial para dor se a agulha entrar em contato com o perióstio durante a injeção.



Malamed 7ºed

Alinhamento da seringa:

- Paralela ao plano oclusal no lado da injeção, mas vestibular a ela.
- Distal e vestibular ao último molar.



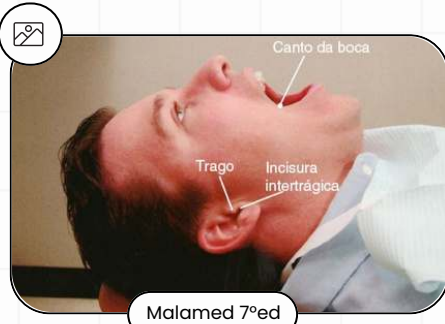
Malamed 7ºed

03

Técnica de Gow-Gates



- **Pontos de referência:** Abaixo da cúspide mesiolingual (mesiopalatal) do segundo molar superior.
- **Vantagens:** Requer apenas uma injeção.
- **Desvantagens:** Para muitos pacientes, a anestesia da língua e do lábio inferior é desconfortável, e para alguns indivíduos, possivelmente perigosa.



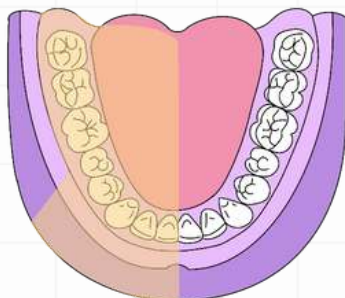
Malamed 7ºed

Pontos de referência :

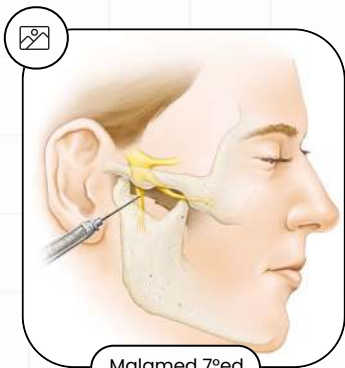
Pontos extraorais de referência para o bloqueio do nervo mandibular pela técnica de **Gow-Gates**

04

Bloqueio mandibular com a boca fechada de VaziraniAkinosi



- **Pontos de referência:** Junção mucogengival do terceiro (ou segundo) molar superior e tuberosidade da maxila
- **Vantagens:** Relativamente atraumático. O paciente não precisa ser capaz de abrir a boca. Menos complicações pós-operatórias (p. ex., trismo).
- **Desvantagens:** É difícil visualizar o trajeto da agulha e a profundidade da inserção.
- Nenhum contato ósseo;
- profundidade de penetração um pouco arbitrária.
- Potencialmente traumático se a agulha estiver muito perto do periósteo.



Malamed 7ºed

Bloqueio mandibular extraoral com a abordagem lateral através da chanfradura sigmoide



Segurar a seringa e a agulha na altura da junção mucogengival, acima do terceiro molar superior.

Malamed 7ºed



Malamed 7ºed

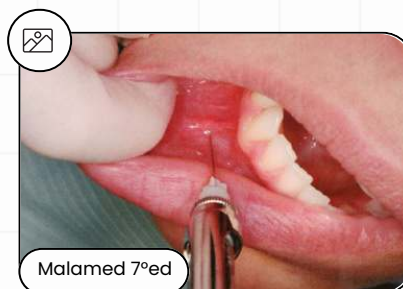
Manter o corpo da seringa paralelo ao plano oclusal superior, com a agulha no nível da junção mucogengival do segundo ou do terceiro molar superior.

05

Bloqueio do nervo mental



- **Pontos de referência:** Molares inferiores e sulco mucovestibular.
- **Vantagens:** Alto índice de sucesso.
- **Desvantagens:** Hematoma.



Malamed 7ºed

Para obter a anestesia lingual após o bloqueio do nervo incisivo, inserir a agulha interproximalmente de vestibular, e depositar o anestésico à medida que a agulha avança em direção lingual.



Malamed 7ºed

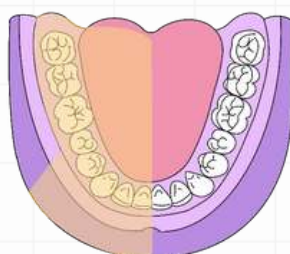
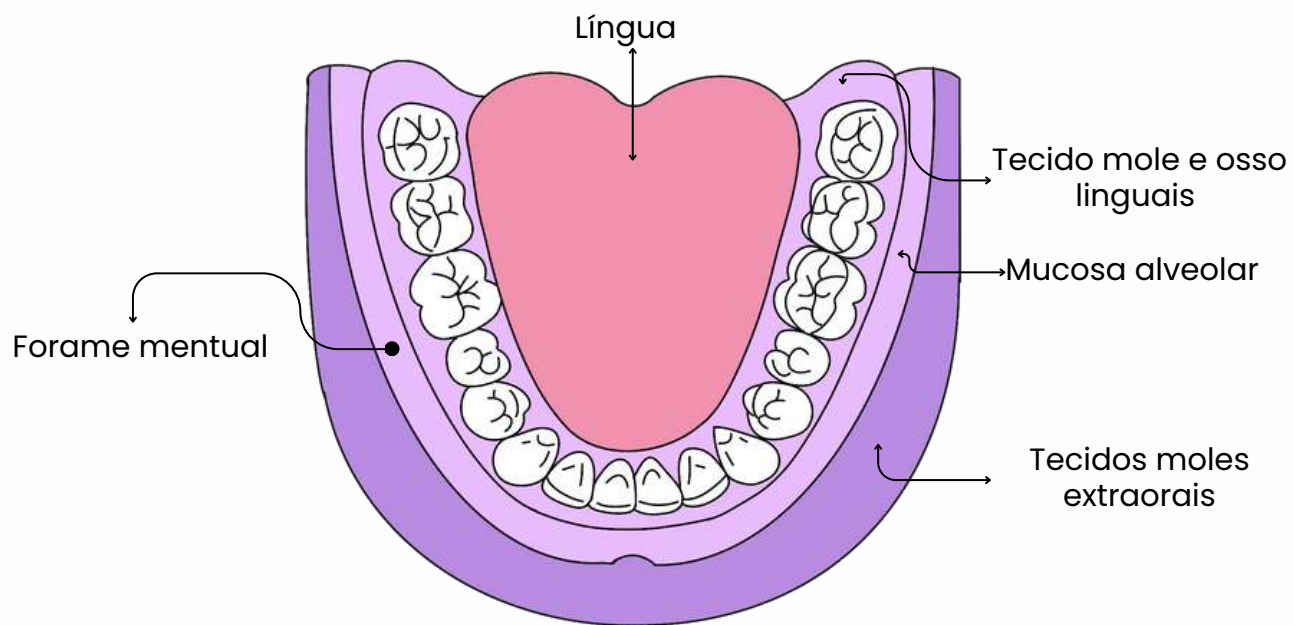
Hematoma desenvolvido após o bloqueio bilateral do nervo mental.

06

Bloqueio do nervo incisivo

- **Pontos de referência:** Inserção na prega mucobucal no forame mental ou imediatamente anterior a ele.
- **Vantagens:** Alto índice de sucesso.
- **Desvantagens:** Não proporciona anestesia lingual.

Resumo



Bloqueio do nervo alveolar inferior



Bloqueio do nervo bucal



Bloqueio do nervo mandibular: a técnica de Gow-Gates



Bloqueio mandibular de boca fechada de Vazirani-Akinosi



Bloqueio do nervo mental



Bloqueio do nervo incisivo