



ESTUDOS DA CONDUTA CLÍNICA DA LUXAÇÃO LATERAL - RELATO DE CASO

KESSYA SILVA FERNANDES; JOSÉ CARLOS PETTOROSSO IMPARATO; BIANCA DEL NEGRO; ANA FLÁVIA BISSOTO CALVO; ANA PAULA ROCHA CARVALHO BERNARDES DE ANDRADE

Introdução: Na luxação lateral o dente desloca-se em sentido diferente do eixo axial, usualmente no sentido vestibular ou palatino/lingual. O quadro de mobilidade não se instala, pelo travamento do dente dentro do alvéolo, podendo ocorrer uma fratura na parede alveolar. **Objetivo:** Manejo do paciente que sofreu traumatismo dentário e Atenção Clínica de um Relato de Caso de luxação lateral. **Relato de Caso:** Paciente do sexo masculino, 8 anos, compareceu ao consultório odontológico do Município de Campo do Meio, onde foi encaminhado para a consulta de Traumatismo Dentário. Relatou história de queda durante jogo de futebol com fratura dos incisivos centrais superiores permanentes. Ao exame clínico verificou-se fratura não complicada do 11 e 21, paciente sem condicionamento, com dor durante o exame clínico em que notou-se também luxação do elemento 11. No exame extra oral não foi observada laceração dos tecidos moles. No exame radiográfico estabeleceu-se o deslocamento da raiz do dente 11 para a distal e exclusão de fratura radicular. Procedeu-se após anestesia com vasoconstritor o reposicionamento bidigital do elemento 11, seguida de contenção semi-rígida nos dentes 53,12,11,21,22 e 63 durante 14 dias e restauração com resinas compostas do 11 e 21 com dificuldade de condicionamento. Na consulta de controle verificou-se, após exames clínico e radiográfico, a vitalidade dos dentes 11 e 21, não sendo necessário a realização do tratamento endodôntico, porém a instrução de acompanhamento clínico e radiográfico mensal. O plano de tratamento incluiu ainda a restauração direta definitiva dos dentes fraturados, através da estratificação com resinas compostas. O reposicionamento de dentes luxados lateralmente foi realizado com a pressão digital na face vestibular para que o dente retorne à sua posição de origem. Radiograficamente, foi possível examinar um aumento do espaço do ligamento periodontal em direção apical, semelhante a dentes que sofreram extrusão. **Conclusão:** A queixa principal de dor e mobilidade do paciente foi sanada e o condicionamento tem sido realizado durante as consultas de controle, o acompanhamento é primordial para o sucesso do tratamento.

Palavras-chave: **LUXAÇÃO; PREVENÇÃO; TRATAMENTO**