

ESPELHO DA TRADUÇÃO:

O papel do posicionamento trans-operatório do nervo alveolar inferior na parestesia, após separação da osteotomia sagital bilateral da mandíbula: estudo clínico prospectivo.

A osteotomia sagital bilateral (BSSO) tem o objetivo de corrigir anomalias congênitas e adquiridas da mandíbula. Os distúrbios neurosensoriais temporários e permanentes são as complicações mais frequentes da BSSO. Para avaliar a influência da manipulação do nervo alveolar inferior (IAN) durante a osteotomia, os autores realizaram um estudo prospectivo em 290 pacientes que foram submetidos a BSSO. A ocorrência e duração da parestesia foi avaliada após a cirurgia com 4 semanas, 3 meses, 6 meses e 1 ano. A parestesia desenvolveu-se imediatamente após a cirurgia em quase metade dos pacientes. A maioria dos casos de parestesia resolveu-se dentro de 1 ano após a cirurgia. A prevalência da parestesia foi significativamente maior no lado esquerdo. Os autores encontraram uma correlação entre o tipo de nervo alveolar inferior e a sua posição entre os lados esquerdo e direito. O tipo de separação (exposição do nervo alveolar inferior) não tiveram um efeito significativo sobre a ocorrência ou na duração do distúrbio neurosensorial do nervo alveolar inferior. Os autores não encontraram uma correlação entre a ocorrência e a duração da parestesia com a direção da separação na osteotomia sagital bilateral. A hipoplasia ou o prognatismo mandibular não representou uma predisposição para o desenvolvimento de parestesia. No desenvolvimento da parestesia do nervo alveolar inferior, o tipo de exposição do NAI e a separação, é menos importante do que o lado em que a separação é realizada.