



1º de dezembro de 2016 – Araçatuba, Brasil  
DOI: <http://dx.doi.org/10.21270/archi.v5i0.2027>

## Quais as principais etiologias para a ocorrência de fraturas mandibulares durante o transoperatório das exodontias? Uma revisão sistemática

Mulinari-Santos G\*<sup>1</sup>, Bonardi JP<sup>1</sup>, Faverani LP<sup>1</sup>, Silva LF<sup>1</sup>, Momesso GAC<sup>1</sup>, Santiago-Júnior JF<sup>2</sup>, Reis ENRC<sup>1</sup>, Lima VN<sup>1</sup>, Hochuli-Vieira E<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Departamento de Cirurgia e Clínica Integrada. Univ. Estadual Paulista - UNESP - Faculdade de Odontologia de Araçatuba

<sup>2</sup>Departamento de Ciências da Saúde – Universidade do Sagrado Coração – USC

<sup>3</sup>Departamento de Diagnóstico e Cirurgia. Univ. Estadual Paulista - UNESP - Faculdade de Odontologia de Araraquara

O objetivo desta revisão sistemática foi analisar os possíveis fatores etiológicos para a ocorrência de fratura mandibular durante o transoperatório de exodontias. Foi realizada uma busca eletrônica em junho de 2016, sem restrição de data ou linguagem, com os seguintes bancos de dados eletrônicos: Pubmed / Medline, Lilacs, Embase e Scopus. Os dados coletados foram: sexo, idade, dente extraído, classificação do dente, angulação, Grau de impacção óssea, associação patológica, erros técnicos reconhecidos, instrumento utilizado no momento da fratura, experiência do cirurgião e se o cirurgião é especialista na área ou não. Os dados foram tabulados e o teste Qui-Quadrado foi aplicado ( $p < 0,05$ ). No total de 80 casos encontrados, o sexo e idade não foram estatisticamente significantes ( $p > 0,05$ ), os terceiros molares inferiores foram os dentes mais relacionados com as fraturas, porém não há diferença estatística quando se compara o terceiro molar inferior direito com o esquerdo ( $p > 0,05$ ). As classes II, B, C de Pell & Gregory, dentes mesioangulares, impacção óssea parcial, dentes associados a processos patológicos, o uso de força excessiva, extrações com alavancas e cirurgiões não especialistas foram os mais associados as fraturas durante a exodontia ( $p < 0,05$ ). Concluindo-se que os fatores etiológicos estão menos relacionados às características dos pacientes e mais relacionados a dificuldades cirúrgicas e inexperiência do profissional.

**Descritores:** Extração Dentária; Fraturas Mandibulares; Terceiro Molar.

### Referências

1. Bodner L, Brennan PA, McLeod NM. Characteristics of iatrogenic mandibular fractures associated with tooth removal: review and analysis of 189 cases. *Br J Oral Maxillofac Surg.* 2011;49(7):567-72.
2. Xu JJ, Teng L, Jin XL, Lu JJ, Zhang C. Iatrogenic mandibular fracture associated with third molar removal after mandibular angle osteotomy. *J Craniofac Surg.* 2014;25(3):e263-5.
3. Perry PA, Goldberg MH. Late mandibular fracture after third molar surgery: a survey of Connecticut oral and maxillofacial surgeons. *J Oral Maxillofac Surg.* 2000;58(8):858-61.