

UNIVALE- UNIVERSIDADE DO VALE DO RIO DOCE
Núcleo saúde
curso odontologia
seminário integrador 2022/2
2º período

**AVALIAÇÃO TOPOGRÁFICA DO FORAME MANDIBULAR E CORRELAÇÕES
COM ANESTESIAS EM ODONTOLOGIA**

Gabriel Cardoso Pardino*
Gabriel Roberth Ferrante Tassinari*
Jerusa Da Cunha Silva*
Júlia Almeida Araújo*
Karen Batista do nascimento e Silva*
Lais Stheffane Neder Da Rocha*
San-yonara Coelho Dos Santos*
Síntia Paiva Botelho*
Pedro Henrique da Silva Queiros*
Nilson Sousa Ferreira**

ÁREA DE ESPECIALIDADE: Anatomia Crânio Facial
CATEGORIA: Revisão de Literatura
100107

*Acadêmicos do 2º período do curso de odontologia da Univale

**Professor orientador

Governador Valadares-MG

Resumo:

Introdução: O bloqueio do nervo alveolar inferior é uma das técnicas anestésicas que apresenta maior índice de falhas na odontologia, em razão da variação anatômica do forame mandibular (FM), que é de suma importância para o êxito da anestesia dos dentes inferiores, por ser utilizado como referência anatômica para deposição da solução anestésica. **Objetivo:** Realizar uma revisão de literatura apresentando as variações encontradas no forame mandibular comparando-a com os achados em peças anatômicas do laboratório de anatomia da UNIVALE. **Metodologia:** A fim de determinar a localização topográfica do forame mandibular a partir da margem anterior do ramo da mandíbula foram utilizadas 29 mandíbulas humanas secas encontradas no laboratório de anatomia da UNIVALE. Assim obteve-se diferentes medidas de profundidade do forame mandibular sendo esse fator o que direciona o método anestésico. **Conclusões:** As medições realizadas mostram uma considerável variação de distância entre diferentes mandíbulas com média de 1,55 ao forame mandibular direito e 1,61 ao forame mandibular esquerdo, evidenciando a importância do estudo topográfico do forame mandibular para a melhor realização do bloqueio do nervo alveolar inferior.

Palavras Chaves: Forame mandibular. Anatomia. Anestesia. Nervo alveolar inferior.