

PASO A PASO

Retalho Avançado de Palato Mole para Fistulas Palatais Orais

Leonel Rocha, DVM; Brett Beckman, DVM Tradução; Leonel Rocha, DVM

O Retalho avançado do palato mole pode ser usado para correção fístulas oronasais caudais e mediais do palato (1). Fístulas oronasais palatais envolvem a mucosa do palato e osso palatal, levando assim a uma comunicação com a cavidade nasal. As possíveis causas da fístula oronasal palatal inclui: anormalidade congênita, complicações de reparo cirúrgico de fenda palatina e trauma (projétil, automobilístico, quedas, choque elétrico, corpo estranho, ingestão de produtos químicos ou mordidas)[1,2]. Os sinais clínicos pode incluir renite crônica, espirro e secreção nasal mucopurulenta. Um obturador palatino pode ser usado para ocluir o deito(3), entretanto a cirurgia é geralmente recomendada para o reparo do fistula oronasal palatal. A técnica do retalho avançado do palato mole para o reparo de fistula oronasal usando um crânio de cadáver felino é descrito passo a passo.

Figura 1

Fotografia oral mostra uma simulação de uma fistula oronasal palatal em crânio de cadáver felino(A). Bloqueio de nervo maxilar bilateral deve ser feito antes do procedimento (4). Considerações anatômicas incluem forame palatino maior, localizado no osso maxilar, localizado entre a arcada dentária e a linha alba ao nível da raiz mesiopalatal do quarto pré-molar (seta verde). O nervo, veia e artéria palatina maior saem de cada forame e corre ao longo do suco palatino. O sulco palatino é localizado entre a linha alba e a arcada dentária (setas amarelas). A artéria entra a cavidade nasal pela fissura palatina (seta vermelha)[B].

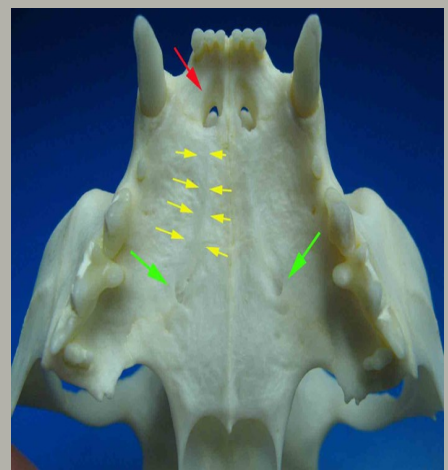


Figura 2

Fotografia oral mostra uma simulação de uma fistula oronasal palatal caudal em crânio de cadáver felino. Uma sonda é usada para medir o defeito (4 mm)[A]. Uma lamina de bisturi numero 15 é usada para remover tecido ao redor do defeito estendendo-se 2 mm além do defeito ósseo. A porção caudal das bordas direita e esquerda são estendidas caudalmente usando-se uma lamina # 15. As incisões são levemente divergentes para otimização do suprimento sanguíneo na base do retalho. O tecido incisado em volta do defeito é removido. Um elevador periosteal é usado para separar a mucosa palatal e periosteio aderido do osso subjacente. Esta incisão é levada em direção da orofaringe até o ponto em que se elimina



Figura 3

Fotografia oral mostra uma simulação de uma fistula oronasal palatal caudal em crânio de cadáver felino. O retalho é elevado para permitir uma direta visualização da nasofaringe facilitando a remoção de detritos ou tecidos moles desvitalizados. Suturas de ancoragem são usadas para minimizar trauma durante elevação e manipulação do retalho avançado(A). O retalho é avançado na posição sem tensão(B).



Figura 4

Fotografia oral mostra uma simulação e uma fistula oronasal palatal caudal em crânio de cadáver felino. O fechamento da ferida cirúrgica é feito em duas camadas. A mucosa nasal é aposta usando 5-0 monofilamentado absorvível (a) com padrão simples interrompido (2). O aspecto palatal deve ser suturado em sentido rostral para caudal, usando 4-0 ou 5-0 monofilamentado absorvível (a) com padrão simples interrompido invertido, deixando os nós cirúrgicos na direção da cavidade nasal. O tamanho do



A PDS, Ethicon Inc, Somerville, NJ

Author Information

From Dental Pet Brazil, Rua XV de Novembro, 101, suite 15, Taubate-SP Brazil 12020-000; and, Florida Veterinary Dentistry & Oral Surgery, 11002 Nathan Court, Punta Gorda FL, 33955.

Email: Dentalpet@gmail.com

References

1. Beckman BW. Split palatal U-flap for repair of caudal palatal defects: J Vet Dent 2006; 23: 267-269.
2. Lantz, GC. Surgery of the palate. Proceedings of the 18th Annual Veterinary Dental Forum, Fort Worth, TX, 2004: 74-76.
3. Smith MM, Rockhill AD. Prosthodontic appliance for repair of an oronasal fistula in a cat. J Am Vet Med Assoc 1996; 208:1410-1412.
4. Beckman BW, Legendre L. Regional nerve blocks for oral surgery in companion animals. Comp Cont Ed Prac Vet 2002; 24: 439-444.
5. Fossum TW. Surgery of digestive system. In Fossum TW, ed. Small animal surgery. St Louis: Mosby Year Book 2007; 356-361.