

Guia de Sutura – @Odontoloves_

Objetivo : Posicionar e manter firme o retalho cirúrgico, a fim de promover uma boa cicatrização.

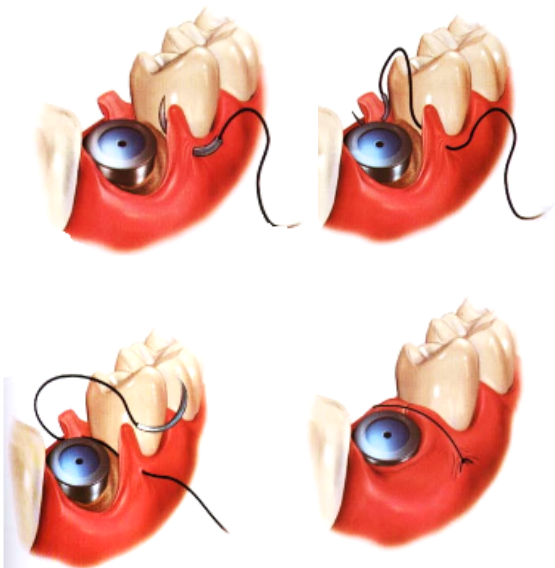
Tipo de Sutura	Indicação
Sutura interrompida	Periodontia, implante e cirurgia oral.
Sutura em forma de oito	Periodontia, implante e extração.
Sutura Suspensória	Periodontia, implante e cirurgia oral.
Sutura de colchoeiro horizontal	Implante e cirurgia
Sutura de colchoeiro Vertical	Periodontia, implante e cirurgia
Sutura de colchoeiro Suspensória Vertical	Periodontia, Implante, cirurgia (técnicas de regeneração tecidual)
Sutura Suspensória independente contínua	Periodontia, implante e cirurgia
Sutura em X	Extração (preservação de alvéolo)

Técnica de Sutura Interrompida (laçada Simples)

► Utilizada quando os retalhos vestibulares e linguais foram elevados, é a mais utilizada na odontologia.

Técnica :

1. Passar a agulha sobre a superfície externa (epitelial) do retalho vestibular
2. Passar a agulha sob o ponto de contato.
3. Passar a agulha pela superfície interna do retalho lingual.
4. Passar a agulha sob o ponto de contato novamente.
5. Dar um laço na superfície vestibular do dente de forma que o nó não fique na linha da incisão.
6. Cortar o fio de Sutura

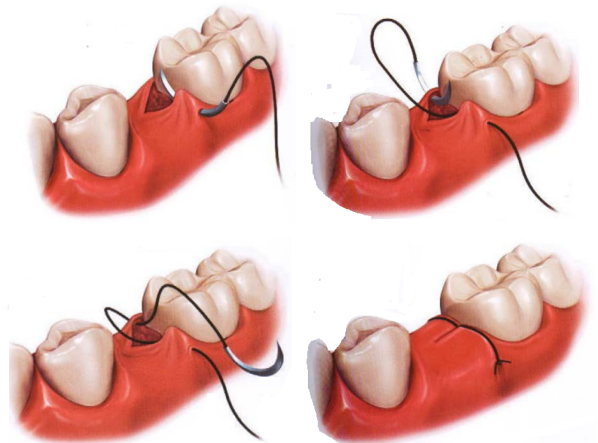


Sutura em forma de oito

É utilizada em áreas mais restritas (lingual do segundo molar)

Técnica :

1. Passar a agulha pela superfície externa do retalho vestibular
2. Passar a agulha sob o ponto de contato
3. Inverter a direção da agulha e penetrar no lado epitelial (interno do retalho lingual).
4. Passar a agulha, por trás, sob o ponto de contato.
5. Amarrar a sutura, sem que fique na linha de incisão.
6. Cortar o fio



Suturas Contínuas

São utilizadas para unir duas ou mais papilas interdentais do mesmo retalho, geralmente quando o retalho vestibular é suturado separadamente do retalho lingual.

Vantagens :

- Minimizam a utilização de nós múltiplos.
- Empregam dentes para ancorar o retalho
- Permitem posicionamento e tensão independente dos retalhos vestibulares e linguais ou palatinos.
- Evitam a utilização de suturas periosteais.

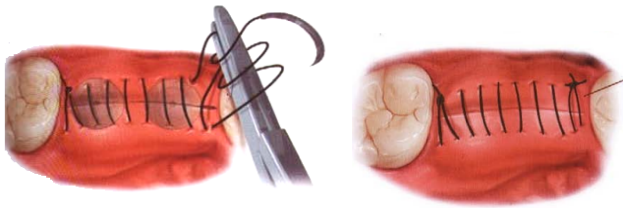
Desvantagens :

- Caso a sutura se rompa, o retalho ficará solto e pode se desamarrar dos vários dentes.

Técnica :

1. Passar a agulha na superfície externa do retalho vestibular.
2. Passar a agulha do lado interno do retalho lingual
3. Repetir os passos até o fim do retalho
4. Dar o nó, deve ser atado na extensão mais mesial do local cirúrgico.



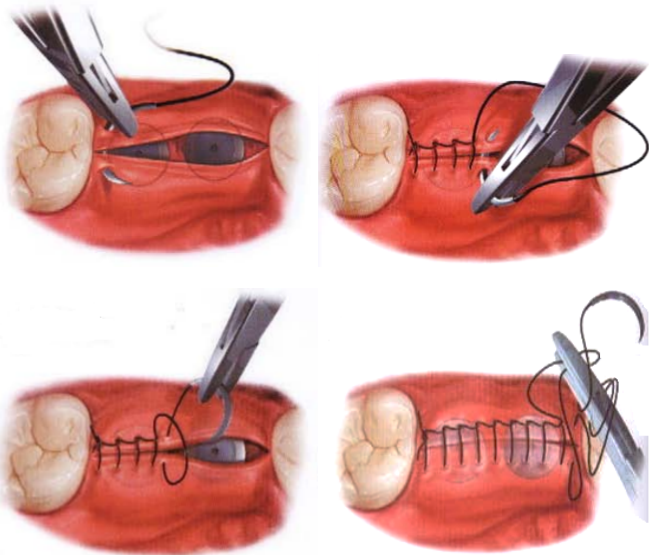


Sutura Contínua Festonada

Indicada para extensas áreas edêntulas, tuberosidades ou áreas retromolares.

Técnica:

1. Completar primeiro uma sutura interrompida simples
2. Inserir a agulha pelo lado externo do retalho vestibular e pela superfície subjacente do retalho lingual.
3. Passar a agulha pela laçada remanescente da sutura e puxar a sutura firmemente, fechando-a.
4. Continuar este procedimento até que a sutura final seja amarrada no término da mesma

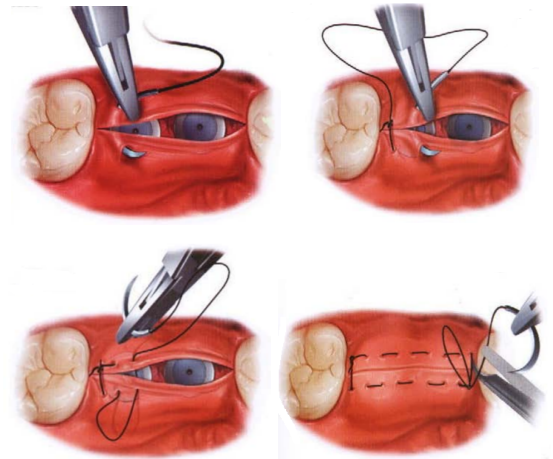


Sutura Colchoeiro Horizontal

Possibilita maior segurança devido a aproximação dos bordos do retalho enquanto resiste a qualquer tensão dos retalhos das inserções musculares associadas.

Técnica:

1. Passar a agulha na extremidade distal do local cirúrgico.
2. Penetrar com a agulha da extremidade da superfície externa do retalho vestibular, e em seguida pela superfície interna do retalho lingual.
3. Amarrar o nó de sutura na face vestibular do retalho
4. Penetrar com a agulha um pouco acima do nível da junção mucogengival, em uma direção mesial à primeira penetração.
5. Seguir repetindo os passos.

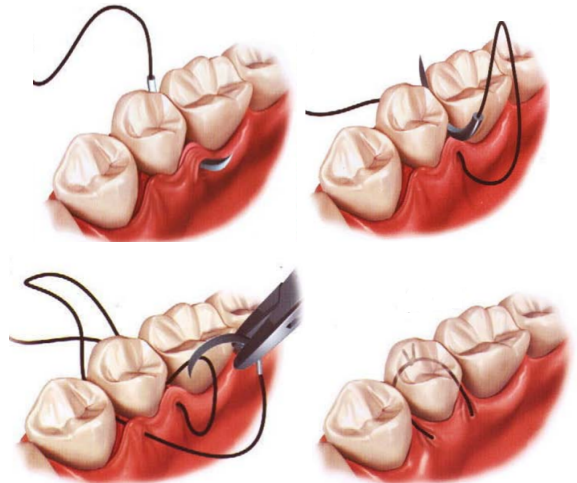


Sutura Suspensória

É utilizada principalmente para um retalho que foi elevado em apenas um lado do dente e envolve somente uma ou duas papilas adjacentes.

Técnica:

1. Passar a agulha abaixo do ponto de contato distal da papila interdental.
2. A agulha perfura o lado interno do retalho a 3 mm da ponta da papila.
3. Passar a agulha abaixo do próximo ponto de contato em uma direção mesial, e então perfura o lado interno do retalho cirúrgico.
4. Amarrar o nó nos tecidos que não foram elevados.



Sutura em Forma de X

Técnica:

1. Inserir a agulha no retalho vestibular no ângulo da linha distovestibular e sai pelo retalho vestibular do ângulo da linha mesiovestibular.
2. Repetir a mesma manobra no lado lingual e palatino.
3. Dar o nó de modo de formar uma cruz por cima do retalho.

