

Tratamento endodôntico do elemento dental 36: Relato de caso.

Introdução

O tratamento endodôntico de dentes com lesão periapical crônica e perfuração exigem grande cuidado em sua condução.

O objetivo deste trabalho foi observar por meio de um caso clínico o tratamento do elemento dental que apresentava perfuração na furca e foitratado por meio de instrumentação manual com limas tipo k e flexofile e obturação pela técnica de condensação lateral e vertical com o cimento endodôntico MTA Fillapex^{1,2,3}.

Relato do caso

Paciente do gênero feminino com 34 anos, compareceu a clínica odontológica da FACIT (Araguaína, Tocantins, Brasil) com indicação para tratamento endodôntico no dente 36 e relatando ter sido atendida em um posto de saúde e encaminhada para tratamento. Realizou-se tomada radiográfica no referido dente (Fig. 01), em seguida realizaram-se os testes de palpação e percussão com resposta positiva leve e ao teste frio com gás refrigerante a resposta foi negativa. O diagnóstico clínico provável foi de abscesso periapical crônico. Além disso a radiografia mostrou uma perfuração na furca provavelmente ocorrida no acesso realizado anteriormente.

Figura 01. Radiografia inicial



Optou-se pelo tratamento em sessão única. Fez-se, após a anestesia e isolamento absoluto, a cirurgia de acesso a câmara pulpar confirmando visualmente a perfuração, penetração desinfetante com abundante irrigação de hipoclorito de sódio a 2,5%. Em seguida instrumentou-se o canal com limas manuais tipo K e Flexofile até a lima 40 na porção apical nos canais mesiais e 45 tipo K no canal distal. Após a instrumentação dos canais aplicou-se o MTA na perfuração com o aplicador de MTA e o paciente foi encaminhado para restauração do dente no posto de saúde. Após os 70 dias a paciente retornou a clínica para proervação, ele relatou ausência de sinais e sintomas, tomou-se uma nova radiografia que mostrou completo reparo da lesão apical e ausência de alteração na furca evidenciando o sucesso endodôntico do tratamento (FIG.02).

Figura 02. Radiografia de proervação após 70 dias



Considerações finais

O presente caso evidenciou que complicações como lesões periapicais e perfuração de furca podem ser contornados com o uso de recursos técnicos adequados associados a corretos cimentos como o MTA e o MTA Fillapex.

Referências

1. LAZARSKI, M.P, ET AL. Epidemiological evaluation of the outcomes of nonsurgical root canal treatment in a large cohort of insured dental patients, J Endod. 2001; 27(12): 791-796.
2. CAMILLERI, J. ET AL. Sealers and Warm Gutta-percha Obturation Techniques. JOE – Volume 41, Number 1, January 2015
3. GOMES FILHO, J E; Rat tissue reaction to MTA-Fillapex Dental Traumatology 2011; doi: 10.1111/j.1600-9657.2011.