

Radix entomolaris em segundo molar inferior: relato de caso

Radix entomolaris in a mandibular second molar: a case report
Radix entomolaris en un segundo molar mandibular: reporte de caso

Ana Claudia Freitas Queiroz de Souza¹

Flavia Silveira Miranda²

Gustavo de Cristofaro Almeida³

¹ Especialista em Endodontia

² Especialista em Endodontia, Mestre em Saúde Pública

² Doutor em Endodontia

Categoria: Relato de Caso

Eixo temático: Endodontia

1 Introdução

A endodontia é uma especialidade da odontologia que visa limpar os canais radiculares, removendo remanescentes pulpare e microrganismos, e conseqüentemente selar a cavidade pulpar para promover o reparo dos tecidos periapicais. Contudo, a complexidade anatômica dos canais radiculares é desafiadora para os endodontistas. O sistema de canais radiculares pode apresentar variações anatômicas significativas que exigem um planejamento mais minucioso. Uma dessas variações é a presença de uma raiz extranumerária, conhecida como radix, que pode ocorrer em molares inferiores. Esta variação anatômica apresenta dois tipos principais: radix entomolaris (RE), localizada distolingualmente, e radix paramolaris (RP), localizada mesiovestibularmente. Embora a presença de radix entomolaris seja relativamente comum em primeiros molares inferiores de alguns grupos étnicos, é uma ocorrência rara em segundos molares inferiores. Este fato aumenta a complexidade do tratamento endodôntico exigindo uma abordagem ainda mais minuciosa por parte do profissional. Os avanços tecnológicos na endodontia têm aumentado a taxa de sucesso no tratamento desses dentes com anatomia mais complexa. É essencial realizar uma análise cuidadosa de radiografias convencionais ou digitais e um exame clínico detalhado para o diagnóstico preciso dessas variações. A tomografia computadorizada de feixe cônico (TCFC) é um método eficaz para identificar essas variações anatômicas, apesar de não ser sempre a primeira escolha na prática clínica devido ao seu custo e disponibilidade.

2 Objetivo

Relatar um caso clínico de radix entomolaris em um segundo molar inferior.

3 Descrição de caso

Este relato de caso aborda um retratamento endodôntico envolvendo a presença de radix entomolaris (RE) em um segundo molar inferior, realizado no curso de Pós Graduação em Endodontia localizada na Instituição de Estudos da Saúde e Gestão Sérgio Feitosa (Belo-Horizonte/MG). Para o diagnóstico, foi realizada uma tomografia computadorizada de feixe cônico (TCFC), que revelou a presença de uma raiz supranumerária não tratada no segundo molar inferior (47). Durante o atendimento inicial, após a anamnese e exame clínico, foi realizada a abertura coronária e a remoção do material obturador utilizando limas de retratamento Easy Bassi. A raiz extra foi localizada e instrumentada com lima rotatória Logic 2 25/05 (Easy Bassi) e com o auxílio de uma lupa de aumento de 3,5x. Após a instrumentação e medicação intracanal com Ultracal (Ultradent) por 30 dias, na sessão seguinte, os canais foram obturados com cimento de óxido de zinco eugenol (Endofill-Dentsply), utilizando a técnica do cone único para a raiz supranumerária e a técnica híbrida de Tagger para os demais canais. O procedimento foi realizado com extremo cuidado para garantir a completa limpeza e selamento dos canais radiculares.

4 Resultados

O conhecimento das variações anatômicas é crucial para o sucesso endodôntico, portanto, a presença de uma terceira raiz em molares inferiores pode resultar em insucesso do tratamento inicial devido à dificuldade de visualização e instrumentação. A TCFC é fundamental para um diagnóstico preciso e minimização dos riscos durante o retratamento. Este caso evidencia a importância da TCFC na identificação de variações anatômicas complexas, como o radix entomolaris. Além disso, o uso de técnicas e instrumentos avançados permite um retratamento eficaz, aumentando as chances de sucesso clínico e preservação do dente.

5 Conclusão

A presença de radix entomolaris em segundos molares inferiores é rara, o que torna o diagnóstico e o tratamento mais desafiadores. A literatura sugere que mais de 90% dos segundos molares inferiores possuem duas raízes e três canais, destacando ainda mais a raridade do radix entomolaris. Portanto, a precisão diagnóstica e o conhecimento anatômico foram essenciais para o sucesso endodôntico neste caso específico. A identificação precoce de variações como o radix entomolaris, através de métodos diagnósticos avançados como a TCFC, pode evitar falhas no tratamento inicial e garantir um melhor prognóstico para o paciente. Este caso exemplifica a

importância da atualização constante dos profissionais de endodontia, frente às variações anatômicas e avanços tecnológicos na área.

Palavras-chave: endodontia; tomografia computadorizada de feixe cônico; anormalidades dentárias.

Referências

1. Agarwal M, Trivedi H, Mathur M, Goel D, Mittal S. The radix entomolaris and radix paramolaris: an endodontic challenge. *J Contemp Dent Pract.* 2014 Jul 1;15(4):496-9. doi: 10.5005/jp-journals-10024-1568. PMID: 25576119.
2. Alazemi HS, Al-Nazhan SA, Aldosimani MA. Root and root canal morphology of permanent mandibular first and second molars in a Kuwaiti population: A retrospective cone-beam computed tomography study. *Saudi Dent J.* 2023 May; 35(4):345-53. doi: 10.1016/j.sdentj.2023.03.008. Epub 2023 Mar 24. PMID: 37251720; PMCID: PMC10213856.
3. Baruwa AO, Martins JNR, Meirinhos J, et al. The Influence of Missed Canals on the Prevalence of Periapical Lesions in Endodontically Treated Teeth: A Cross-sectional Study [published correction appears in *J Endod.* 2020 Jun;46(6):881]. *J Endod.* 2020;46(1):34-39.e1. doi:10.1016/j.joen.2019.10.007.
4. Rasidi MQZBM, S D, Prabu D. Prevalence and gender association of radix entomolaris in mandibular molars. *CIBG [Internet].* 2021 Apr 30 [cited 2024 Jun 27]; 27(2):2603-9. Available from: <https://cibgp.com/au/index.php/1323-6903/article/view/1165>.
5. Sabu J, Vanamala N, Prasad BSK,. The Extra Root Story—Radix Entomolaris: a case report. *Rguhs Journal Of Dental Sciences, Bengaluru, Karnataka [Internet].* 2023 mar. 31 [cited 2024 Jun 27];15(1):116-9. Available from: <https://rjds.journalgrid.com/view/article/rjds/12433599>.

Autor de Correspondência:

Ana Claudia Freitas Queiroz de Souza

anaclaudiafqs@gmail.com