

Avanços tecnológicos na endodontia resgatando a preservação dos dentes naturais: relato de caso

Technological advances in endodontics rescuing the preservation of natural teeth: case report
Avances tecnológicos en endodoncia rescatando la preservación de los dientes naturales: reporte de caso.

Jaqueleine Oliveira Neves Lehatti¹

Bruno Vieira Peres Souza²

João Pedro de Almeida Batista³

Warley Luciano Fonseca Tavares⁴

¹Especialista em Endodontia. Graduação em Odontologia pela Universidade de Itaúna.

²Especialista em Endodontia. Graduação em Odontologia pela UNIBH.

³Especialista em Endodontia. Graduação em Odontologia pela UFMG.

⁴Professor Adjunto UFMG. Especialista, Mestre e Doutor em Endodontia.

Categoria: 3.3.2 – Pós Graduação - Caso Clínico

Eixo temático: Endoguide

1 Introdução

A deposição de dentina ao longo das paredes radiculares é um processo natural do envelhecimento e, normalmente, se propaga lentamente, ao longo dos anos. Em certos casos, como traumatismo dentário, autotransplante ou tratamento ortodôntico, esta deposição de tecido duro pode acelerar, inesperadamente, resultando em estreitamento rápido ou fechamento completo do espaço do canal radicular. Dada a grande variabilidade e imprevisibilidade dos tratamentos endodônticos em condutos calcificados, o nível de dificuldade dessas terapias se torna elevado. Diante dessas dificuldades, e, com a introdução tecnológica na prática endodôntica, como por exemplo, as tomografias computadorizadas de cone beam, o escaneamento intraoral e o planejamento cirúrgico em software, foram desenvolvidos conceitos de negociação e instrumentos, especialmente concebidos para lidar com este desafio. Na prática clínica e com o respaldo na literatura, é possível descrever duas técnicas endodônticas e suas especificidades. Uma em que se utiliza a tecnologia nomeada “*microsonics*” que envolve o uso do microscópio operatório associado ao uso de inserts ultrassônicos e a segunda em que se utiliza uma outra tecnologia chamada *EndoGuide* (EG). Neste segundo tipo de técnica, cria-se um modelo 3D, permitindo o acesso da broca na medida específica onde está localizada a luz do canal. Vários estudos investigam as taxas de sucesso do EG versus métodos convencionais à mão livre, e, mostram como resultado, que o EG alcança taxas de sucesso e tem vantagens de preservação da substância dentária.

2 Objetivo

O objetivo deste trabalho consiste em relatar um caso clínico em que foi realizada a técnica do EG para a negociação de um canal radicular com grau de calcificação severa por alunos de pós-graduação.

3 Descrição do caso

Paciente, sexo feminino, 56 anos, foi encaminhada para Clinica de Especialização de Endodontia do IES- Instituto de Estudos da Saúde Sérgio Feitosa, para tratamento endodôntico do dente 12. O mesmo se encontrava assintomático. Radiograficamente mostrava uma calcificação do canal radicular intensa e presença de lesão periapical. Na primeira consulta foi realizado a avaliação clínica e radiográfica e foi solicitada a tomografia computadorizada com o planejamento de *EndoGuide*. O tratamento endodôntico foi realizado em duas sessões. Sendo a primeira sessão para abertura coronária e negociação do canal radicular, utilizando o EG com broca 1.3 da *NEODENT*. O término da exploração e instrumentação do conduto foi realizada utilizando magnificação com microscópio cirúrgico, limas manuais tipo K e limas rotatórias Logic 2 (*Easy e Bassi*). Colocação de curativo de demora UltraCal(*ULTRADENT*) por 23 dias. Na segunda sessão, foi realizada limpeza do curativo de demora, seguido pelo término da limpeza e agitação de NaClO 2,5%/ EDTA/ NaClO 2,5% com as pontas Easy Clean (*Easy e Bassi*). Para a obturação do canal radicular foram utilizados cones de guta percha (*ODOUS De DEUS*) e cimento obturador resinoso *Sealer Plus(MK Life)* utilizando a técnica de Condensação Lateral. Desta forma, o tratamento endodôntico foi concluído com sucesso.

4 Conclusões

A utilização e associação de novos recursos tecnológicos na endodontia, como o EndoGuide e a magnificação com microscópios, faz com que o profissional tenha uma maior facilidade operacional, segurança em casos complexos, aumentando assim, sua chance de sucesso no tratamento endodôntico e manutenção do dente natural em boca.

Palavras-chave: calcificação pulpar; tomografia computadorizada de cone beam; guia endodôntico; tratamento endodôntico.

Referências

1. Tavares WLF, Viana ACD, Machado VC, Henriques LCF, Sobrinho APR. Guided Endodontic Access of Calcified Anterior Teeth. *Journal Of Endodontics*. 2018;44(7):1195-99. doi: 10.1016/j.joen.2018.04.014. PMID: 29941111.
2. Tavares WLF, Machado VC, Fonseca FO, Vasconcellos BC, Guimarães LC, Viana ACD, Henriques LCF. Guided Endodontics in Complex Scenarios of Calcified Molars. *Journal Of Endodontics*. 2020; 15 (1): 50-6. doi: 10.22037/iej.v15i1.26709. PMID: 36704320; PMCID: PMC9723215.
3. Ramalho CLG, Oliveira PLC, Vasconcelos EMGM, Leonardi MFP, Nogueira CVT. O uso do Endoguide no planejamento e tratamento de dentes permanentes calcificados. *Brazilian Journal Of Health Review*, 2021; 4 (3): 12835-52.
4. Tavares WLF, Pedrosa NOM, Moreira RA, Braga T, Machado VC, Sobrinho APR, Amaral, RR. Limitations and Management of Static-guided Endodontics Failure. *Journal Of Endodontics*. 2022; 48 (2): 273-79. doi: 10.1016/j.joen.2021.11.004. Epub 2021 Nov 18. PMID: 34801590.
5. Connert T, Weiger R, Krastl G. Present status and future directions - Guided endodontics. *International Endodontic Journal*. 2022; 55(4): 995-1002. doi: 10.1111/iej.13687. Epub 2022 Feb 4. PMID: 35075661; PMCID: PMC9790195.

Autor de Correspondência:

Jaqueleine Oliveira Neves Legatti
jaquelinneves@gmail.com