

Retratamento endodôntico do elemento 46 associado a remoção de retentor intrarradicular e tratamento de perfuração

Gustavo Henrique SOUSA, Hebertt Gonzaga dos Santos CHAVES, Adriana Guimarães RODRIGUES, Caroline Andrade MAIA, Victor José de LIMA

RESUMO Introdução: A endodontia passou por grandes avanços, trazendo maior previsibilidade aos procedimentos que abrangem a especialidade, entretanto ainda existem casos que resultam em fracasso da terapia primária. Frente ao insucesso, a reintervenção endodôntica é uma alternativa de primeira escolha, desde que sejam respeitadas as suas indicações e limitações. Compreender a etiologia do insucesso é fundamental para estabelecer um planejamento competente. Objetivo: Esse trabalho visa relatar um retratamento endodôntico do elemento dentário 46, associado a remoção de um retentor intrarradicular rosqueado e selamento de uma perfuração de assoalho. Conduta clínica: Paciente do sexo feminino, negra, 24 anos, compareceu a clínica de Especialização em Endodontia da Faculdade FUNORTE relatando dor espontânea e pulsátil. No exame radiográfico foi possível observar tratamento endodôntico insatisfatório, imagem sugestiva de lesão periapical, perfuração no assoalho e presença de retentor intrarradicular. Na primeira consulta, com auxílio de insertos ultrassônicos foi realizado a remoção do retentor intrarradicular, seguido da desobturação do sistema de canais radiculares (SCR). Na região da perfuração optou-se pela realização de um delicado preparo com inserto ultrassônico, visando desbridamento e remoção de irregularidades. O SCR e a perfuração foram preenchidos com medicação intracanal (MIC) a base de hidróxido de cálcio e o elemento foi selado. Passados 21 dias, a paciente retornou com ausência de sinais ou sintomas. Foi realizada remoção da MIC e a perfuração foi selada utilizando-se MTA Repair Branco, seguido da proteção com CIV fotopolimerizável. O SCR foi obturado através da técnica de condensação lateral. A paciente foi encaminhada para reabilitação protética. Conclusão: O prognóstico de uma perfuração está diretamente ligado a capacidade do profissional em promover sua desinfecção e vedamento, assim como o sucesso do retratamento está relacionado a redução da carga microbiana persistente no SCR.

DESCRIPTORIOS: Retratamento; endodontia; desinfecção.