

72 - Fratura radicular associada a pino rosqueável intra-canal: relato de caso clínico

***Samia Cruz Tfaile CORBI, Rafaela Fernanda MELO, Rafael SARTORI,
Fabio Renato Manzolli LEITE, Rodolfo Jorge BOECK NETO***

Paciente S.C.T., gênero feminino, 48 anos, hipertensa e fumante apresentou-se a Clínica de Periodontia da Faculdade de Odontologia de Araraquara, queixando-se de dor e presença de uma bolinha endurecida e que drenava líquido, no dente 14. Ao exame clínico foi observado presença de fístula e profundidade de sondagem maior que 10 mm. Radiograficamente foi verificado tratamento endodôntico prévio, pino rosqueável intra-canal e imagem radiolúcida sugerindo fratura, confirmada por meio da introdução do cone de guta-percha na fístula, que o líquido drenado provinha desta região. Foi realizado um procedimento cirúrgico exploratório para verificar a possível fratura radicular. Uma vez rebatido o retalho, foi constatada ausência de tábua óssea vestibular, e fratura do terço cervical na região de furca. O dente foi extraído, a área foi debridada, restando um defeito ósseo de três paredes, com dimensões de 10mm de largura por 15 mm de altura. Foi proposto o preenchimento da cavidade com enxerto ósseo bovino particulado e recobrimento com membrana absorvível de colágeno. Foram feitas suturas simples, sem tensão do retalho, recobrimdo todo o defeito. As suturas foram removidas após 7 dias. Controle de 3 meses.

Palavras-chave: *Fístula; retalho e enxerto.*