

Reintervenção cirúrgica parentdôntica: relato de caso

Pipa, C.B.; Valentim, D.; Prieto, A.K.C.; Ferreira, L.L.; Azuma, M.M.; Cintra, L.T.A.

O avanço técnico científico proporcionou novas perspectivas na realização da cirurgia parentodôntica. Tecnicamente o preparo de retrocavidades com pontas ultrasônicas supera as cavidades confeccionadas com broca, e, biologicamente o MTA apresenta-se superior ao amálgama de prata como material retrobturador. Com o advento da regeneração tecidual guiada (RTG), técnicas têm sido propostas para melhorar a cicatrização óssea. Este trabalho relata um caso clínico que houve fracasso na cirurgia parentdôntica anterior em que foram utilizados broca e amálgama. Ao exame tomográfico observou-se fratura oblíqua da coroa do dente 11 e a exodontia foi indicada. No dente 12, observou-se excesso de material retrobturador com desvio do preparo com broca para palatino e ampla lesão periapical. No dente 13 observou-se lesão periapical e comunicação com o seio maxilar. A cirurgia parentdôntica foi realizada nos dentes 12 e 13, com remoção da lesão, retropreparo com ultrassom e retrobturação com MTA. Associou-se técnica regenerativa com enxerto ósseo e membrana de colágeno. Após oito meses observou-se reparação óssea. Conclui-se que o tipo de preparo retrocavitário e material retrobturador, assim como a associação da RTG podem conduzir ao sucesso cirúrgico na necessidade de uma reintervenção.

Palavras-chave: Microcirurgia; regeneração tecidual guiada; endodontia.



4º Congresso Odontológico de Araçatuba
34ª Jornada Acadêmica "Prof. Dr. José Eduardo Rodrigues"
10º Simpósio de Pós-Graduação "Prof. Dr. Alício Rosalino Garcia"
3º Encontro de Técnicos em Laboratório "Rosimeire de Oliveira M. Gon"
6º Encontro do C.A.O.E.

21 a 24 de maio de 2014
Faculdade de Odontologia de Araçatuba – UNESP

Presidente: Prof. Dr. Fellippo Ramos Verri
Vice-Presidente: Prof. Dr. Marcelo Coelho Goiato

367 resumos apresentados