

Reintervenção endodôntica e tampão apical com Agregado Trióxido Mineral em dente adjacente à fissura labiopalatina: caso clínico

Thalita Tayná Henrique DOURADO, Renata Artioli MOREIRA, Gisele da Silva DALBEN,
Lidiane Castro PINTO

INSTITUIÇÃO E E-MAIL DO AUTOR APRESENTADOR: Faculdade de Odontologia de Bauru, USP – Universidade de São Paulo, Bauru, SP, Brasil. tthdourado@hotmail.com

RESUMO: O tratamento endodôntico de indivíduos com fissura labiopalatinas apresenta algumas peculiaridades, principalmente pela presença de anomalias dentárias. O insucesso do tratamento endodôntico está vinculado a alguns fatores, dentre estes a ausência de reparo periapical. Objetivo: enfatizar o favorecimento da neoformação óssea quando do uso do tampão apical. Indivíduo do gênero masculino, 27 anos, com fissura labiopalatina bilateral compareceu ao setor da Endodontia do Hospital de Reabilitação de Anomalias Craniofaciais para avaliação do dente 21, tratado endodonticamente. Radiograficamente observou-se obturação deficiente com presença de lesão periapical, indicando a reintervenção endodôntica. Foi realizado o acesso pela face vestibular devido à completa giroversão do elemento, remoção parcial da guta percha, medicação com formocresol e selamento provisório com cimento de ionômero de vidro. Na segunda sessão foi removido o restante do material obturador, seguido da biomecânica e irrigação com hipoclorito de sódio, medicação intracanal com pasta de hidróxido de cálcio associada ao Paramonoclorofenol Canforado e selamento provisório com cimento de ionômero de vidro. Na sessão seguinte, apresentando-se indolor, seco e inodoro, foi realizado tampão apical com Agregado Trióxido Mineral devido à amplitude do ápice radicular e obturação pela técnica da Condensação lateral ativa. Foram realizadas duas proserações, sendo a última dois anos após o término do tratamento, confirmando o sucesso do mesmo. O tampão apical com Agregado Trióxido Mineral evitou o extravasamento de material obturador nos tecidos periapicais possibilitando o reparo periapical e preservando a área da fissura labiopalatina.

DESCRITORES: Retratamento; Fissura Palatina; Endodontia.