

CIRURGIA PARAENDODÔNTICA: RELATO DE CASO

KÄFER, Franciele Andressa

PEZZINI, Camila

ARMENIO, Ricardo Villela

Curso: Odontologia

Área do conhecimento: Área das Ciências da Vida

A cirurgia paraendodôntica associada à endodontia é a opção de tratamento quando não se consegue eliminar o agente etiológico do processo inflamatório periapical de maneira conservadora. Com este trabalho visou-se relatar um caso clínico de técnica de cirurgia paraendodôntica com apicectomia, retroinstrumentação e obturação retrógrada. Paciente EMSD, gênero feminino, 56 anos, leucoderma, procurou a Clínica Integrada II da Unoesc relatando escurecimento no dente 22 sem sintomatologia dolorosa. Radiograficamente observou-se material obturador somente em terço médio do conduto e perfuração lateral de raiz. Em decorrência da impossibilidade de remover o cimento obturador, optou-se pela Cirurgia Paraendodôntica. A loja cirúrgica foi confeccionada no periápice do elemento 22 utilizando broca tronco-cônica (n. 701) em alta rotação sob irrigação constante com soro fisiológico. Após remoção do exsudato patológico, foi realizada a apicectomia com angulação de 90°, removendo 3 mm do ápice, diminuindo as variantes morfológicas do delta apical e canais secundários e favorecendo a instrumentação do conduto e a obturação. A retroinstrumentação, com o intuito de remover os irritantes residuais e a desinfecção da porção apical, foi realizada com limas manuais Flexofile n. 15, 20 e 25; para isso, a parte ativa foi seccionada do cabo e com o auxílio de uma pinça hemostática procedeu-se a modelagem do canal. Por fim, a obturação retrógrada foi realizada pelo acesso apical, inserindo o material selecionado para a retrobturação, o MTA® (Odontology Mineral Trioxide Aggregate), por apresentar características como biocompatibilidade, alta regeneração biológica e liberação de íons de cálcio, proporcionando atividade antibacteriana e favorecendo um excelente vedamento apical. A proervação após um ano evidencia radiograficamente a neoformação óssea na região, confirmando o sucesso do procedimento cirúrgico.

Palavras-chave: Endodontia. Obturação retrógrada. Apicectomia.

ricardo.armenio@unoesc.edu.br

francielekafer@gmail.com