ESPECIALIZAÇÃO EM ENDODONTIA

MARIA ZILDA PINOTTI

SELAMENTO EM PERFURAÇÕES RADICULARES: RELATO DE CASO

MARÍLIA- SP

2021

MARIA ZILDA PINOTTI

SELAMENTO EM PERFURAÇÕES RADICULARES: RELATO DE CASO

Trabalho de conclusão apresentado ao curso de Especialização em Endodontia da Faculdade Sete de Setembro como requisito parcial para obtenção do título de Especialista em Endodontia

Orientador: Prof. Dr. Roberto Barreto Osaki

MARÍLIA- SP

2021

Acima de tudo, agradeço a Deus por mais essa realização.

Dedico a minha família, amigos e professores por toda colaboração e paciência ao longo da especialização e desenvolvimento deste trabalho.

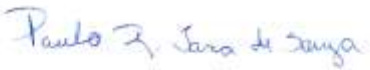
Monografia intitulada “**SELAMENTO EM PERFURAÇÕES RADICULARES: RELATO DE CASO”** de autoria da aluna Maria Zilda Pinotti.

Trabalho de Conclusão de Curso do Centro de Especialização Odontologia Marília como parte dos requisitos para obtenção do título de Especialista em Endodontia, sob orientação do Prof. Dr. Roberto Barreto Osaki

Aprovada 06/06/2024 pela banca constituída dos seguintes professores:



Prof. Dr. Renan Diego Furlan – Faculdade Sete Lagoas – EXAMINADOR



Prof. Me. Paulo Roberto Jara de Souza - Faculdade Sete lagoas - Examinador



Prof. Me. Roberto Barreto Osaki - Faculdade Sete lagoas - Orientador

Marília - SP
2021

RESUMO

O selamento de perfurações radiculares é essencial na odontologia endodôntica, visando evitar a infiltração bacteriana e promover a cicatrização. O Sealer 26 se destaca como uma escolha promissora devido às suas propriedades únicas, sendo composto por uma resina à base de epóxi. Este material oferece excelente biocompatibilidade, adesão eficaz, baixa solubilidade e propriedades antimicrobianas, além de uma aplicação simples e rápida. Estudos têm confirmado sua eficácia na formação de uma selagem durável das perfurações radiculares, contribuindo para o sucesso do tratamento endodôntico. No entanto, a escolha do material deve considerar as características individuais de cada caso clínico. Apesar das vantagens do Sealer 26, é importante acompanhar o desenvolvimento de novos materiais para aprimorar os cuidados endodônticos. Em resumo, o Sealer 26 representa um avanço significativo na odontologia endodôntica, oferecendo benefícios comprovados aos pacientes e profissionais.

Palavras-chaves: Perfuração, Endodontia e Cimento.

ABSTRACT

The sealing of root perforations is a crucial step in endodontic treatment, aiming to prevent bacterial infiltration and promote tissue healing. Among the various materials available for this purpose, Sealer 26 stands out as a promising choice due to its unique properties. Composed of an epoxy resin, Sealer 26 offers excellent biocompatibility, effective adhesion, low solubility, and antimicrobial properties. Its simple and quick application makes it a convenient option for dental professionals. Studies have demonstrated the efficacy of Sealer 26 in forming a hermetic and durable seal of root perforations, contributing to the success of endodontic treatment and long-term periapical tissue health. However, the choice of material for root perforation sealing should take into account the individual characteristics of each clinical case, as well as the preferences and experience of the professional. Although Sealer 26 has several advantages, it is important to continue monitoring the development of new materials and techniques to enhance endodontic care. In summary, Sealer 26 represents a significant advancement in endodontic dentistry, offering tangible benefits to patients and professionals through its proven clinical efficacy and ability to raise endodontic care standards.

keywords: drilling, Endodontics e cement.

SUMÁRIO

OBJETIVO 8

INTRODUÇÃO 9

RELATO DE CASO 10

DISCUSSÃO 11

CONCLUSÃO 13

REFERÊNCIAS 14

OBJETIVO

O objetivo do presente trabalho é apresentar um relato de caso clínico ocorrido em nossa clínica de especialização CEO Marília, onde paciente compareceu para tratamento endodôntico de um molar inferior (36) e o mesmo estava com perfuração de furca já a alguns meses.

As perfurações radiculares representam um desafio significativo no tratamento endodôntico, afetando o prognóstico do tratamento. O sucesso do tratamento depende da adequada seleção de materiais para o selamento das perfurações. Materiais como MTA, cimento de ionômero de vidro e cimentos Portland tem sido amplamente utilizado, por suas propriedades biológicas e de selamento. O objetivo deste trabalho é analisar e comparar esses materiais, considerando suas propriedades físico-químicas e biológicas, para fornecer diretrizes na escolha do material mais adequado para o selamento de perfurações radiculares.

INTRODUÇÃO

O selamento de perfurações radiculares representa um dos desafios mais significativos na prática endodôntica, exigindo materiais eficazes que proporcionem vedação hermética e biocompatibilidade adequada. Dentre os diversos materiais empregados para essa finalidade, o Sealer 26 emerge como uma opção promissora, oferecendo características físicas e biológicas favoráveis para o tratamento de perfurações radiculares.

O Sealer 26, um cimento endodôntico à base de resina, tem se destacado por sua adesividade, capacidade seladora, baixa solubilidade e atividade antimicrobiana. Sua composição permite uma excelente adaptação às paredes do canal radicular, promovendo um selamento eficaz e prevenindo a infiltração bacteriana.

Estudos comparativos têm demonstrado resultados encorajadores ao avaliar o desempenho do Sealer 26 em relação a outros materiais utilizados no selamento de perfurações radiculares. Sua eficácia na prevenção da infiltração marginal e na promoção do reparo tecidual tem sido amplamente documentada, proporcionando uma alternativa confiável e eficaz para o tratamento dessas complicações.

Nesta introdução, exploraremos as propriedades físicas e biológicas do Sealer 26, bem como sua aplicação e eficácia no selamento de perfurações radiculares. Além disso, discutiremos a relevância clínica e as implicações desses achados na prática endodôntica, destacando a importância de uma escolha adequada de materiais para garantir o sucesso dos tratamentos endodônticos.

RELATO DE CASO

Paciente do sexo feminino, 55 anos, compareceu à clínica especialização CEO, localizada na cidade de Marilia/SP, com dor espontânea no dente 36, onde já haviam intervido e realizado abertura coronária. Após exame, foi constatado que o dente sofreu uma perfuração em furaca e a mesma estava exposta há meses na cavidade bucal.

Na primeira sessão foi realizada a localização, odontometria, instrumentação dos canais e curetagem do todo tecido de granulação da área afetada, onde ouve sangramento exacerbado, para descontaminação da área, foi inserido hidróxido de cálcio PA na perfuração e nos condutos pasta associada ao PMCC.

Num segundo momento, paciente retornou para atendimento, após 30 dias, sem sintomatologia, foi selada a perfuração com sealer 26 manipulado em consistência densa e renovada a medicação intracanal.



Figura 1 Dente 36 com perfuração de furca



Figura 2 Dente 36 após selamento com Sealer 26 denso.

DISCUSSÃO

A discussão sobre os materiais para o selamento de perfurações radiculares na endodontia é crucial para compreender as vantagens e desvantagens de cada opção disponível. Entre os materiais mais utilizados, destacam-se o MTA (Agregado Trióxido Mineral), o Biodentine e o Sealer 26. Cada um desses materiais possui características distintas que influenciam sua eficácia e aplicabilidade clínica.

O MTA é frequentemente considerado o "padrão-ouro" para o selamento de perfurações radiculares devido à sua biocompatibilidade, capacidade seladora e capacidade de promover a formação de tecido mineralizado. Sua principal desvantagem é o tempo de presa prolongado e sua manipulação nem sempre fácil, o que pode dificultar sua aplicação em determinadas situações clínicas.

Por outro lado, o Biodentine surge como uma alternativa promissora ao MTA, oferecendo um tempo de presa mais curto e uma manipulação mais fácil. Sua

composição à base de tricálcio silicato confere propriedades de bioatividade e indução de reparo tecidual semelhantes ao MTA. No entanto, sua capacidade seladora e sua resistência à compressão podem ser inferiores em comparação com o MTA em alguns estudos.

O Sealer 26, por sua vez, é um material à base de resina que ganhou destaque recentemente devido às suas propriedades adesivas e capacidade de formar uma selagem hermética nas perfurações radiculares. Sua excelente biocompatibilidade, baixa solubilidade e capacidade antimicrobiana o tornam uma escolha atraente para muitos endodontistas. Além disso, sua aplicação é mais simples e rápida em comparação com o MTA e o Biodentine.

No entanto, é importante reconhecer que cada material tem suas próprias limitações e indicações específicas. A escolha entre MTA, Biodentine e Sealer 26 deve ser baseada em uma avaliação cuidadosa das características da lesão, da localização da perfuração, das preferências do clínico e das evidências científicas disponíveis. Mais pesquisas clínicas comparativas são necessárias para determinar a superioridade relativa desses materiais em diferentes contextos clínicos.

Em última análise, a discussão sobre os materiais para selamento de perfurações radiculares destaca a importância de uma abordagem individualizada e baseada em evidências na prática endodôntica. O desenvolvimento contínuo de novos materiais e técnicas promete melhorar ainda mais os resultados dos tratamentos endodônticos, proporcionando aos pacientes uma odontologia mais previsível, eficaz e minimamente invasiva.

CONCLUSÃO

Em conclusão, diante da vasta gama de materiais disponíveis para o selamento de perfurações radiculares na endodontia, o Sealer 26 emerge como uma escolha altamente promissora e, em muitos casos, superior. Sua composição à base de resina oferece uma série de vantagens, incluindo excelente biocompatibilidade, capacidade adesiva, baixa solubilidade e propriedades antimicrobianas. Além disso, sua aplicação relativamente simples e rápida torna-o uma opção conveniente para os profissionais de odontologia.

REFERÊNCIAS

Santos RB et al. Tratamento de Perfurações radiculares com pasta de hidróxido de cálcio e iodofórmio e curativo a base de corticóide. Rev Bra Odontol. p. 2-8, 1985.

Salles AA, Santos AF, Schmitt VCS, Fachin EVF. MTA como uma nova perspectiva no tratamento de perfurações dentárias. R. Fac. Odontol., Porto Alegre. v. 42, n.2, p.32 - 36, 2000.

Sivieri-Araújo G, Bortoluzzi EA, Tanomaru JMG, Berbert FLCV, Tanomaru-Filho M. Selamento apical em obturações retrógradas. Estudo em dentes bovinos empregando solução corante Rodamina B. Cienc Odontol Bras. v. 10, n. 2, p. 47-53, 2007.

Soares J, Santos S, CÉSAR C et al. Calcium hydroxide induced apexification with apical root development: a clinical case report. Int. Endod. J. v. 4, n. 8, p. 710-9,

Tanomaru Filho M, Tanomaru JMG, Domaneschi C. Capacidade de selamento de materiais retrobturadores em perfurações radiculares laterais. RBO. V. 59, n. 2, 2002

Tanomaru-Filho M, da Silva GF, Duarte MA, Goncalves M, Tanomaru JM. Radiopacity evaluation of root-end filling materials by digitization of images. J Appl Oral Sci. v. 16, n. 6, p. 376-9, 2008.

Tanomaru-Filho M, Faleiros FBC, Saçaki JN, Duarte MAH, Guerreiro-Tanomaru JM. Evaluation of pH and calcium ion release of root-end filling materials containing calcium hydroxide or mineral trioxide aggregate. J Endod. v. 35, n. 10, p. 1418-21, 2009.

Tessare PO et al. Propriedades, Características e Aplicações Clínicas do Agregado Trióxido Mineral - MTA. Uma Nova Perspectiva em Endodontia. Revisão de Literatura. Electronic j. of Endodontics Rosario, v.1, ano 4, p.1-15, 2005.

Holland R, Bisco Ferreira L, de Souza V, Otoboni Filho JA, Murata SS, Dezan E Jr. Reaction of the lateral periodontium of dogs' teeth to contaminated non contaminated perforations filled with mineral trioxide aggregate. J Endod., v. 33, п. 10, p. 1192-7, 2007.

Ingle J. I. A standardized endodontic technique using newly designed instruments and filling materials. Oral Surgery, Oral Medicine, Oral Pathology, v. 14, n. 1, p. 83-91,1961.

Kvinnsland 1, Oswald RJ, Halse A, Gronningsaeter AG. A clinical roentgenological study of 55 cases of root perforation. International Endodontic Journal, v. 22, n. 2, p. 75-84, 1989.

LEE, Y. L. et al. Effects of physiological environments on the hydration behavior of mineral trioxide aggregate. Biomaterials. v. 25, p. 787-793, 2004

Luckmann G, Dorneles LC, Grando CP. Etiologia dos insucessos dos tratamentos endodônticos. Vivências. v.9, n.16, p. 133-139, 2013.

Marciano MA, Costa RM, Camilleri J, Mondelli RF, Guimarães BM, Duarte MAH.

Assessment of Color Stability of White Mineral Trioxide Aggregate Angelus and Bismuth Oxide in Contact with Tooth Structure. J Endod. V. 40, n. 8, p. 1235-1240, 2014.

Melo, P.A.V. et al. Perfuração Radicular Cervical: Relato de um Caso Clínico. Rev.

Odontol. Univ. Cid. São Paulo. v. 23, n. 3, p. 266-72, 2011.

Mota, C. C. B. O. et al. Properties and biological aspects of mineral trioxide aggregate: literature review. Revista de Odontologia da UNESP. v. 39, n. 1, p. 49-54, 2010.

Neto UXS, Moraes IG. Capacidade seladora proporcionada por alguns materiais quando utilizados em perfurações na região de furca de molares humanos extraidos. J Appl Oral Sci. v. 11, n. 1, p. 27-33, 2003.