



VII Congresso de Pesquisa e Extensão da FSG
V Salão de Extensão

<http://ojs.fsg.br/index.php/pesquisaextensao>

ISSN 2318-8014



PERFURAÇÃO RADICULAR APICAL COM LESÃO PERIAPICAL: RELATO DE CASO

Letícia Moraes Benetti^a, Daiana Boijink^{b*}

*Daiana Boijink (Orientador)
Endereço: Rua Marechal Deodoro, 34, Candelária - RS - CEP:
96930-000

Palavras-chave:
Endodontia. Odontologia. Iatrogenia.
Retratamento

O tratamento endodôntico objetiva promover um correto selamento dos canais radiculares, impedindo que os microrganismos persistam nos canais radiculares e entrem em contato com os tecidos periodontais (AMENEIRO, A. M., 2018). Durante o tratamento, podem ocorrer iatrogenias, por exemplo, as perfurações radiculares, que estão presentes em aproximadamente 12% dos tratamentos endodônticos (LOPES, H. P; SIQUEIRA, Jr, J.F., 2013; FARZANEH, M.; ABITBOL, S.; FRIEDMAN, S., 2004). Perfurações radiculares são comunicações entre o sistema de canais radiculares e o periodonto, permitindo a passagem de bactérias entre os dois meios, causando danos aos tecidos periodontais. O diagnóstico pode ser conclusivo a partir a observância de vários sinais e sintomas, e com auxílio de exames complementares, como o uso de localizador apical, radiografias e por fim, tomografia computadorizada Cone Beam (ESTRELA, C. et. Al., 2014; SHEMESCH, H. et al., 2011) A cirurgia paraendodôntica é o método cirúrgico indicado para os casos de perfuração, visto que o prognóstico de um retratamento com obturação convencional tem grande possibilidade de insucesso (KUGA, M. C. et al., 1992). Já a técnica não cirúrgica consiste na obturação radicular convencional e preservação do caso por longos períodos de tempo. Essa técnica possui índices de sucesso maiores em casos em que as perfurações radiculares forem de pequeno diâmetro, e tem como vantagem, o paciente não passar pelo desconforto do ato cirúrgico. O objetivo da realização desse caso foi realizar uma Cirurgia paraendodôntica de Apicetomia com obturação simultânea como tratamento de um caso de perfuração radicular para promover o reparo tecidual do elemento dentário e mantê-lo em função. Materiais e métodos: O trabalho consiste em um relato de caso, realizado na Clínica Odontológica da FSG. Descrição do caso: Paciente compareceu à consulta relatando desconforto à percussão e volume na região do elemento 23, além de relatar histórico de fístula e abscesso recorrentes neste elemento. Radiograficamente, constatou-se tratamento

endodôntico insatisfatório com lesão periapical e optou-se pelo retratamento. Durante os procedimentos do retratamento, não se observou melhora com a troca de medicações, além da paciente ter apresentado flare-up em mais de uma reconsulta, e também extravasamento de medicação intracanal no comprimento de trabalho do tratamento endodôntico que ela possuía, o que levantou suspeita de perfuração radicular, confirmada por Tomografia Cone Bean. Pelo histórico de abscesso e fístula recorrentes e dificuldade de regressão da lesão através de trocas de medicação, optou-se pelo tratamento cirúrgico: cirurgia paraendodôntica com obturação simultânea do canal radicular. Foi realizada incisão, com uma relaxante, e levantamento de retalho. Após, osteotomia para acesso à perfuração e posterior curetagem da lesão. Seguiu-se então com a manobra de apicetomia para eliminação da perfuração e por fim, obturação concomitante ao ato cirúrgico com cone de guta-percha principal #80, cones acessórios e cimento endodôntico. Após condensação lateral e vertical, os cones foram cortados em apical e coronal. Foi realizado selamento coronário e reposicionamento do retalho e sutura, seguido de, radiografia periapical final para acompanhamento. Discussão: Há relatos na literatura de várias opções de tratamento para perfurações. INGLE e BEVERIDGE, 1985, relatam sucesso com a termoplastificação da guta-percha para tratamento de perfuração. Já RODRIGUES et al., 2005 relata reparo de perfuração com o uso de cimento endodôntico de alto escoamento, porém KUGA et al., 1992, em seu trabalho aborda a cirurgia Paraendodôntica como tratamento nos casos de perfuração, pois consideram o prognóstico duvidoso, se realizado o tratamento conservador, devido ao fato da dificuldade de manter o conduto radicular seco, com ausência de exsudações, e propício para obturação. Acrescido a isso, acreditam ainda que a obturação concomitante ao ato cirúrgico favorece uma obturação de canais acessórios e laterais, assim como melhor reparo apical, com a remoção da lesão periapical, que foi o que observamos na realização desse caso, uma reparação significativa já nos primeiros 4 meses de acompanhamento. Perante o acompanhamento, conclui-se que a cirurgia de apicetomia com obturação concomitante ao ato cirúrgico promove satisfatório selamento apical e boa reparação do tecido perdido.

REFERÊNCIAS

AMENEIRO, A. M. **Perfurações, uma abordagem endodôntica**. 2018. 26 f. Trabalho de Conclusão de curso – Faculdade de Odontologia, Universidade João Pessoa, Porto 2018.

ESTRELA, C.; HOLLAND, R.; ESTRELA, C. R.; ALENCAR A. H.; SOUSA-NETO, M. D.; PÉCOR, J. D. Characterization of successful root canal treatment. **Brazilian Dental Journal**, v. 25, n. 1, p. 3-11, 2014.

FARZANEH, M.; ABITBOL, S.; FRIEDMAN, S. Treatment outcome in endodontics: The Toronto study – phases I and II: orthograde retreatment. **J endod**, v. 30, n. 9, p. 627-633, 2004.

INGLE II, BEVERIDGE, E. **Endodontics**, 3rd ed. Philadelphia: Lea & febiger; 1985, p.776-781.

KUGA, M. C.; TANOMARU FILHO, M.; BRAMANTE, C. M.; NISHIYAMA, C. K. Cirurgia paraendodôntica com obturação simultânea dos canais radiculares. **Revista da Associação Paulista de Cirurgiões Dentistas**, v. 46, p. 817-820, 1992.

LOPES, H. P; SIQUEIRA, Jr, J.F. **Acidentes e complicações em Endodontia**. In: Endodontia: Biologia e Técnica. 3. Ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan S.A., 2013, p. 524.

RODRIGUES, R. R.; KLEIN, A. L. L.; RODRIGUES, V. B.; FAGAN, Jr, J. Reparo de perfuração radicular: Relato de caso clinico. **Revista Odontológica de Araçatuba**, v. 26, n. 2, p. 47-50, 2005.

SHEMESCH, H.; CRISTESCU, R. C.; WESSELINK, P. R.; WU, M. K. The use of cone-beam computed tomography and digital periapical radiographs to diagnose root perforations. **Journal of Endodontics**, v. 37, n. 4, p. 513-516, 2011.