

DENTE COM RIZOGÊNESE INCOMPLETA: TRATAMENTO ENDODÔNTICO

Andeson Luiz Gomes da Silva*

Emmanuelle de Almeida Cursino*

Maria do Carmo Vasquez Fernandes Bastos Nagahama**

Naiara Santos de Almeida*

Tâmara Laryssa Andrade da Paixão*

Rizogênese incompleta é a fase de formação radicular dos dentes, sendo responsável pela sua erupção, logo ocorre na infância e na adolescência, a depender da dentição se decídua ou permanente. É na fase da infância e adolescência que se tem observado uma maior probabilidade dos dentes serem acometidos de cárie ou sofrerem traumatismo, e quando isso ocorre ocasionando um dano pulpar o processo de rizogênese fica prejudicado, já que a polpa dentária é a responsável pela formação radicular. A rizogênese incompleta ocorre quando a unidade dentária ainda não atingiu o estágio 10 de Nolla, onde se tem morfologia interna com paredes radiculares finas e frágeis, abertura apical de diâmetro maior que o canal radicular, o que dificulta a preparação biomecânica dos canais. Assim, a estimulação do desenvolvimento radicular através da técnica de apicificação aplicando a medicação intracanal (hidróxido de cálcio) visa induzir o fechamento do ápice e dar condições para uma adequada obturação do canal radicular. O objetivo da pesquisa é realizar um estudo de caso através da aplicação da técnica de apicificação, com uso de hidróxido de cálcio, no tratamento de um (molar inferior) com rizogênese incompleta. A pesquisa se caracteriza como um estudo de caso clínico descritivo, onde será realizado na Clínica Integrada de Odontologia da Faculdade Maria Milza com um (a) paciente de odontopediatria que possua lesão de cárie extensa ou tenha sofrido trauma dental em um molar permanente imaturo com ápice aberto, paredes dentinárias finas e que seja necessário efetuar o tratamento endodôntico após a realização da técnica de apicificação. Para a realização da apicificação será necessário primeiramente, preparar o sistema de canal radiculares químico-mecanicamente, instrumentando-o superficialmente com limas e utilizando-se das substâncias químicas auxiliares (hipoclorito de sódio 1%) afim de irrigar e desinfetar adequadamente. Após esta etapa, realizar-se-á a colocação da medicação intracanal, (hidróxido de cálcio), a qual tem sido a medicação de escolha para indução de formação de tecido mineralizado durante apicificação. Para tanto, o hidróxido de cálcio será trocado do interior do sistema de canal radiculares a cada 30 dias durante 1 ano. Será realizado acompanhamento clínico e radiográfico para verificar o fechamento do ápice e conseqüentemente efetuar a obturação e posteriormente restauração final da unidade. O estudo será relevante, pois visará a manutenção da unidade dentária com intuito de manutenção do espaço fisiológico de erupção das demais unidades e evitar problemas estéticos e ortodônticos ao longo do desenvolvimento dentário.

Palavras-chaves: Rizogênese incompleta. Endodontia. Hidróxido de Cálcio.

*Graduandos em Odontologia Faculdade Maria Milza, andersonsilva10@hotmail.com; naiara.saj@hotmail.com; emmanuelle.almeida@hotmail.com; andrade_laryssa@hotmail.com

**Ma. Endodontia; Docente na Faculdade Maria Milza, carminha_nagahama@yahoo.com.br