

TRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTE COM RIZOGÊNESE INCOMPLETA: RELATO DE CASO CLÍNICO

Andeson Luiz Gomes da Silva^{*}

Wanderley Almeida de Souza^{**}

Carolina dos Reis Souza^{***}

A Rizogênese Incompleta ocorre quando a unidade dentária ainda não atingiu o estágio 10 de Nolla. Sua morfologia interna possuem paredes radiculares finas e frágeis, com abertura apical de diâmetro maior que o canal radicular, dificultando na preparação biomecânica dos canais. Assim, a estimulação do desenvolvimento radicular através de medicação intracanal poderá induzir o fechamento do ápice e dar condições para uma adequada obturação do canal radicular. O objetivo deste trabalho é relatar um caso clínico utilizando a técnica de Apicificação. Paciente W.A.D.C, 8 anos, gênero feminino, procurou a CLIOF (Clínica Integrada de Odontologia da FAMAM) com uma lesão de cárie extensa na unidade 36 na face ocluso distal. Ao exame clínico, observou-se ausência de mobilidade, de sintomatologia dolorosa e sondagem periodontal normal. Radiograficamente, percebeu-se que a lesão havia atingido a polpa coronária, bem como, o dente apresentava formação radicular incompleta e paredes dentinárias frágeis. O tratamento inicial foi à realização da pulpotomia (remoção da polpa coronária infectada, mantendo a polpa radicular vital e protegida por material biocompatível) visando a apicigênese da unidade, porém não obteve-se resultado, aderindo-se ao tratamento através da técnica de apicificação por meio do preparo biomecânico de todos os canais radiculares, com limas tipo K e irrigação com uma solução de hipoclorito de sódio a 1%. Em seguida, utilizou-se Medicação Hidróxido de Cálcio P.A com solução aquosa (soro fisiológico), foi aplicado com lima tipo (Lêntulo) e trocada a cada 30 dias. No período de 12 meses, pode-se observar, por meio de exame radiográfico, a ocorrência do fechamento completo do ápice, bem como regressão da radiolucência periapical das raízes. Mediante acompanhamento clínico e radiográfico observou-se condições favoráveis (fechamento do ápice) para a sua obturação. Realizou-se prova do cone principal e posteriormente obturação com a técnica de condensação lateral, em seguida preparou o conduto (distal) para núcleo de fibra de vidro e posteriormente restauração da unidade com resina composta fotopolimerizável. Conclui-se que a técnica de apicificação é fundamental visando a manutenção da unidade dentária com intuito de manter espaço fisiológico de erupção das demais unidades e evitar problemas estéticos e ortodônticos futuros.

Palavras-chave: Apicificação. Rizogênese Incompleta. Endodontia. Hidróxido de Cálcio.

* Graduando em Odontologia pela Faculdade Maria Milza, FAMAM. E-mail: andesonsilva10@hotmail.com.

** Graduando em Odontologia pela Faculdade Maria Milza, FAMAM. E-mail: wanderley85souza@hotmail.com.

*** Especialista em Endodontia pela Faculdade Ingá-Uningá. Tutora na Clínica Integrada de Odontologia da FAMAM. E-mail: creis.odonto@gmail.com.