



nunorsantos94@gmail.com

Nuno Rodrigues dos Santos¹, Ana Marques^{1,2}, Joana Carvalho¹, Isabel Vasconcelos¹, Jorge Martins^{1,2} e António Ginjeira^{1,2}

1 – Departamento de Endodontia, Faculdade de Medicina Dentária da Universidade de Lisboa (FMDUL)

2 – Unidade de Investigação Oral e Biomédica (UICOB) – Faculdade de Medicina Dentária da Universidade de Lisboa

INTRODUÇÃO

A FRATURA DE INSTRUMENTOS NO SISTEMA DE CANAIS RADICULARES PODE DIFICULTAR O TRATAMENTO ENDODÔNTICO E COMPROMETER O SEU PROGNÓSTICO, NOMEADAMENTE QUANDO INTERFERE NA DESINFECÇÃO EFICAZ DO ESPAÇO CANALAR. PERANTE ESTE TIPO DE DESAFIO, EXISTEM VÁRIAS ABORDAGENS POSSÍVEIS, COMO A TENTATIVA DE REMOÇÃO DO FRAGMENTO OU O *BYPASS*, SENDO QUE A SUA LOCALIZAÇÃO E TAMANHO SÃO FATORES DETERMINANTES NA TOMADA DA MELHOR DECISÃO CLÍNICA.

PACIENTE DO SEXO MASCULINO, 61 ANOS, SEM ANTECEDENTES MÉDICOS RELEVANTES, APRESENTOU-SE COM QUEIXAS DE DOR MODERADA ASSOCIADA AO DENTE 36, PREVIAMENTE SUBMETIDO A TRATAMENTO ENDODÔNTICO NÃO CIRÚRGICO HÁ VÁRIOS ANOS. NO EXAME CLÍNICO, VERIFICOU-SE DOR À PERCUSSÃO VERTICAL E HORIZONTAL, BEM COMO SENSIBILIDADE À PALPAÇÃO. A RADIOGRAFIA PERIAPICAL REVELOU UMA EXTENSA LESÃO RADIOLÚCIDA ENVOLVENDO AMBAS AS RAÍZES DO DENTE. O DIAGNÓSTICO PULPO-PERIAPICAL FOI DE TRATAMENTO ENDODÔNTICO PRÉVIO COM PERIODONTITE APICAL SINTOMÁTICA.

DESCRIÇÃO DO CASO



FIG. 1 - RADIOGRAFIA INICIAL



FIG. 2 - RADIOGRAFIA DE ODONTOMETRIA



FIG. 3 - SEPARAÇÃO DE LIMA NO CANAL DISTAL



FIG. 4 - *BYPASS* DA LIMA SEPARADA

DURANTE O RETRATAMENTO ENDODÔNTICO, OCORREU A SEPARAÇÃO DE UMA LIMA NO TERÇO APICAL DO CANAL DISTAL, APÓS A REALIZAÇÃO DA RADIOGRAFIA DE DETERMINAÇÃO DO COMPRIMENTO DE TRABALHO. COMO O FRAGMENTO ERA VISÍVEL AO MICROSCÓPIO, OPTOU-SE PELA TENTATIVA DA SUA REMOÇÃO COM RECURSO A PONTAS ULTRASSÔNICAS, EMBORA SEM SUCESSO. POSTERIORMENTE, FOI REALIZADO O *BYPASS* DO FRAGMENTO E, DURANTE O PROTOCOLO DE IRRIGAÇÃO, ESTE ACABOU POR SER REMOVIDO DO CANAL RADICULAR.



FIG. 5 - RADIOGRAFIA APÓS REMOÇÃO DA LIMA SEPARADA



FIG. 6 - RADIOGRAFIA DE PROVA DE CONE



FIG. 7 - BARREIRA APICAL COM MTA NA RAÍZ DISTAL



FIG. 8 - RADIOGRAFIA DE CONDENSOMETRIA

A REMOÇÃO DA GUTTA-PERCHA FOI REALIZADA COM A LIMA RECIPROC™ R25 E OS CANAIS FORAM PREPARADOS COM O SISTEMA WAVEONE® GOLD. A OBTURAÇÃO FOI CONSEGUIDA COM A TÉCNICA DE CONDENSACÃO VERTICAL COM ONDA CONTÍNUA DE CALOR, ENQUANTO NO CANAL DISTAL FOI REALIZADA UMA BARREIRA APICAL COM MTA, SEGUIDA DA INJEÇÃO DE GUTTA-PERCHA. O DENTE FOI POSTERIORMENTE REABILITADO COM UMA COROA CERÂMICA. NA CONSULTA DE REAVALIAÇÃO, REALIZADA AOS 12 MESES, OBSERVOU-SE UMA EVOLUÇÃO FAVORÁVEL DA LESÃO PERIAPICAL E AUSÊNCIA DE SINTOMATOLOGIA.



FIG. 9 - RADIOGRAFIA FINAL



FIG. 10 - RADIOGRAFIA DE *FOLLOW-UP* DE 1 ANO



FIG. 11 - *FOLLOW-UP* DE 1 ANO. REABILITAÇÃO REALIZADA PELA DRA. TERESA MELO

A FRATURA DE INSTRUMENTOS ENDODÔNTICOS É UM DOS PRINCIPAIS DESAFIOS EM RETRATAMENTOS, SOBRETUDO QUANDO OCORRE NO TERÇO APICAL. A DECISÃO ENTRE REMOÇÃO OU *BYPASS* DEVE CONSIDERAR FATORES COMO VISIBILIDADE, LOCALIZAÇÃO E RISCO DE FRATURA RADICULAR. NESTE CASO, O PROTOCOLO DE IRRIGAÇÃO FAVORECEU A ELIMINAÇÃO PASSIVA DO FRAGMENTO, REFORÇANDO A IMPORTÂNCIA DE UMA IRRIGAÇÃO EFICAZ. A BARREIRA APICAL COM MTA NO CANAL DISTAL ASSEGUROU UM SELAMENTO ADEQUADO NUMA ZONA DE DIFÍCIL ACESSO E COM HISTÓRICO DE INSTRUMENTAÇÃO COMPLEXA. O SUCESSO CLÍNICO E RADIOGRÁFICO OBSERVADO APÓS UM ANO CONFIRMA A EFICÁCIA DA ABORDAGEM ADOTADA, MESMO PERANTE A ADVERSIDADE DA SEPARAÇÃO DE UM INSTRUMENTO.

CONCLUSÃO

BIBLIOGRAFIA

BUCHANAN LS. THE CONTINUOUS WAVE OF OBTURATION TECHNIQUE: 'CENTERED' CONDENSATION OF WARM GUTTA PERCHA IN 12 SECONDS. DENT TODAY. 1996 JAN;15(1):60-2, 64-7. KAPALAS A, LAMBRIANIDIS T. FACTORS ASSOCIATED WITH ROOT CANAL LEDGING DURING INSTRUMENTATION. ENDOD DENT TRAUMATOL. 2000 OCT;16(5):229-31; PETERS OA. CURRENT CHALLENGES AND CONCEPTS IN THE PREPARATION OF ROOT CANAL SYSTEMS: A REVIEW. J ENDOD. 2004 AUG;30(8):559-67; HÜLSMANN M, PETERS OA, DUMMER PMH. MECHANICAL PREPARATION OF ROOT CANALS: SHAPING GOALS, TECHNIQUES AND MEANS. INT ENDOD J. 2005;38(12):937-62; NEVARES G, CUNHA RS, ZUOLO ML, BUENO CE. SUCCESS RATES FOR REMOVING OR BYPASSING FRACTURED INSTRUMENTS: A PROSPECTIVE CLINICAL STUDY. J ENDOD. 2012 APR;38(4):442-4; MADARATI AA, HUNTER MJ, DUMMER PM. MANAGEMENT OF INTRACANAL SEPARATED INSTRUMENTS. J ENDOD. 2013 MAY;39(5):569-81; CLAUDER T. PRESENT STATUS AND FUTURE DIRECTIONS - MANAGING PERFORATIONS. INT ENDOD J. 2022 OCT;55 SUPPL 4:872-891