



CENTRO UNIVERSITÁRIO GOYAZES
CURSO DE ODONTOLOGIA

**TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE INCISIVO COM CALCIFICAÇÃO E DESVIO
NA TRAJETÓRIA DO CANAL COM USO DO ED-FILE**

Vinícius Ramos da Silva
Vinícius Gomes Gasperazzo

Orientador: Prof. Me. Vitor Hugo Marçal de Carvalho

Trindade - GO
2024



CENTRO UNIVERSITÁRIO GOYAZES
CURSO DE ODONTOLOGIA

**TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE INCISIVO COM CALCIFICAÇÃO E DESVIO
NA TRAJETÓRIA DO CANAL COM USO DO ED-FILE**

Vinícius Ramos da Silva
Vinícius Gomes Gasperazzo

Trabalho de Conclusão do Curso apresentado
ao Centro Universitário Goyazes como
requisito parcial à obtenção do título de
Bacharel em Odontologia.

Orientador: Prof. Me. Vitor Hugo Marçal de Carvalho

Trindade - GO

2024



**TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE INCISIVO COM CALCIFICAÇÃO E DESVIO
NA TRAJETÓRIA DO CANAL COM USO DO ED-FILE**

Trabalho de Conclusão de Curso
apresentado ao Centro Universitário
Goyazes como requisito parcial à obtenção
do título de Bacharel em Odontologia,
aprovado pela seguinte banca examinadora:

Prof. M. Vitor Hugo Marçal de Carvalho
Centro Universitário Goyazes –
UniGOYAZES

Prof. Esp. Maria Caroline Floriano Roque
Centro Universitário Goyazes –
UniGOYAZES

Prof. Esp. Soraya Avarinda Souza da Silva

Trindade - GO

2024

AGRADECIMENTOS

Agradeço a todos que contribuíram para a realização deste trabalho.

Primeiramente, aos meus orientadores, pela orientação e apoio constante, sempre incentivando nosso desenvolvimento acadêmico e pessoal.

Agradeço também aos meus familiares, que me proporcionaram apoio emocional e financeiro durante toda a trajetória da graduação.

Aos amigos, que estiveram ao nosso lado, compartilhando momentos de desafios e conquistas, nosso muito obrigado!

TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE INCISIVO COM CALCIFICAÇÃO E DESVIO NA TRAJETÓRIA DO CANAL COM USO DO ED-FILE

Vinicius Ramos da Silva¹, Vinícius Gomes Gasperazzo¹, Maria Caroline Floriano Roque², Vitor Hugo Marçal de Carvalho²

RESUMO

INTRODUÇÃO: A calcificação pulpar é caracterizada pela deposição de sais de cálcio nos tecidos da polpa dentária, frequentemente causada por traumatismos, cáries profundas, restaurações extensas ou envelhecimento. O tratamento de canais radiculares calcificados é complexo devido à dificuldade anatômica, com risco de perfurações e desvios. Para esses casos, tecnologias como tomografia computadorizada, ultrassom e o adaptador ED File® para limas mecanizadas são fundamentais, facilitando a preservação do dente e sua função. **OBJETIVOS:** Relatar o tratamento endodôntico de um dente com calcificação pulpar e desvio do canal, utilizando o adaptador ED File® para inserir o instrumento mecanizado com precisão, seguido do acoplamento ao motor endodôntico para facilitar o acesso e a instrumentação. **RELATO DE CASO:** Um incisivo lateral superior esquerdo com calcificação pulpar e desvio do canal, diagnosticado com periodontite apical assintomática, foi tratado em duas sessões. A tomografia computadorizada foi solicitada devido à ausência de luz de canal no exame radiográfico. O tratamento foi realizado com instrumentos rotatórios de NiTi inseridos pelo adaptador ED File®, permitindo acoplar o motor endodôntico ao instrumento já posicionado no canal. **CONCLUSÃO:** A técnica com o ED File® garantiu o direcionamento preciso dos instrumentos ao canal radicular original, facilitando a negociação da calcificação. O uso do adaptador ED File® impediu que o instrumento mecanizado se desviasse da trajetória original, evitando que invadisse o desvio pré-existente, proporcionando uma instrumentação mecanizada mais segura e eficiente.

PALAVRAS-CHAVE: Endodontia; Calcificações da Polpa Dentária; Tratamento do Canal Radicular.

¹ Acadêmicos do Curso de Odontologia do Centro Universitário Goyazes

² Professores do curso de Odontologia do Centro Universitário Goyazes

ENDODONTIC TREATMENT OF INCISOR WITH CALCIFICATION AND DEVIATION IN THE CANAL PATHWAY WITH ED-FILE

Vinicius Ramos da Silva¹, Vinícius Gomes Gasperazzo¹, Maria Caroline Floriano Roque², Vitor Hugo Marçal de Carvalho²

ABSTRACT

INTRODUCTION: Pulpal calcification is characterized by the deposition of calcium salts in the dental pulp tissue, often caused by trauma, deep caries, extensive restorations, or aging. The treatment of calcified root canals is complex due to anatomical difficulties, with the risk of perforations and deviations. In these cases, technologies such as computed tomography, ultrasound, and the ED File® adapter for mechanized files are essential, facilitating the preservation of the tooth and its function. **OBJECTIVES:** To report the endodontic treatment of a tooth with pulpal calcification and canal deviation, using the ED File® adapter to precisely insert the mechanized instrument, followed by coupling to the endodontic motor to facilitate access and instrumentation. **METHODOLOGY:** A left maxillary lateral incisor with pulpal calcification and canal deviation, diagnosed with asymptomatic apical periodontitis, was treated in two sessions. Cone-beam computed tomography was requested due to the absence of a canal outline on conventional radiographic examination. Treatment was performed using NiTi rotary instruments inserted with the ED File® adapter, allowing the endodontic motor to be coupled to the instrument already positioned in the canal. **RESULTS:** The technique with the ED File® ensured precise direction of the instruments to the original root canal, facilitating negotiation of the calcification. The use of the ED File® adapter prevented the mechanized instrument from deviating from the original trajectory, avoiding invasion of the pre-existing deviation, providing safer and more efficient mechanized instrumentation.

KEYWORDS: Endodontics; Dental Pulp Calcification; Root Canal Treatment.

¹ Student of the Dentistry Course at Centro Universitário Goyazes

² Professor of the Dentistry course at Centro Universitário Goyazes

SUMÁRIO

INTRODUÇÃO	6
RELATO DE CASO	8
RESULTADOS	13
DISCUSSÃO	14
CONCLUSÃO	16
REFERÊNCIAS	17
APENDICE A.....	20
APENDICE B.....	21

LISTA DE ABREVIATURAS

TC- Tomografia computadorizada

MO- Microscópio operatório

TCFC - Tomografia computadorizada de feixe cônico

LAI - Laser activation Irrigation

SCR – Sistema de canais radiculares

TVP – Teste de vitalidade pulpar

LISTA DE FIGURAS

FIGURA 1 – Tomografia computadorizada inicial

FIGURA 2 - Radiografia de odontometria

FIGURA 3 – Acoplamento

FIGURA 4 – Direcionamento

FIGURA 5 – Agitação easyclean

FIGURA 6 – Agitação ultrassom

FIGURA 7 – Agitação com laser de alta potência

FIGURA 8 - Prova do cone

FIGURA 9 - Radiografia da prova do cone

FIGURA 10 - Radiografia da obturação final

FIGURA 11 - Tomografia computadorizada pós-tratamento endodôntico

INTRODUÇÃO

O tratamento de canal convencional é indicado em casos de injúrias irreversíveis a polpa e consiste na remoção do tecido afetado pulpar coronário e radicular, por meio de instrumentação com limas endodônticas e desinfecção com substâncias químicas. O tratamento baseia-se na limpeza, modelação e obturação dos canais radiculares para que ocorra a sua reparação efetiva (MIRANDA; DANTAS; MATTAR, 2017).

A calcificação pulpar é um processo no qual ocorre a deposição de sais de cálcio nos tecidos da polpa dentária. Isso pode ocorrer como uma resposta a diversos estímulos ou condições, como trauma dentário, inflamação ou mesmo como parte do processo natural de envelhecimento. Essa calcificação pode ser parcial ou completa e pode atingir a câmara pulpar ou todo o canal radicular, dificultando o tratamento endodôntico, podendo levar a perfuração, fratura de instrumento e até a perda do órgão dental (LIMA, 2018).

O tratamento endodôntico de canais radiculares calcificados é considerado o mais difícil pela Associação de Endodontia, tal a complexidade anatômica está envolvida na maioria absoluta das perfurações durante a tentativa de localizar e preparar os condutos calcificados, por isso considera-se que uma abordagem convencional representa um verdadeiro desafio para o clínico (DA SILVA et al., 2021). Para se conseguir superar essas dificuldades foram criadas e testadas novas tecnologias que associadas fazem o tratamento endodôntico de canais calcificados serem de menor risco e ao mesmo tempo ajudar a recuperar os casos em que acidentes ocorreram como os desvios na trajetória original do canal.

O tratamento de dentes com desvios tem a necessidade de maior delicadeza pois ao se inserir a lima rotatória já acoplada no motor se aumentam as chances de a lima seguir a rota de desvio da trajetória do canal e por acidente ser realizada uma perfuração, que nada mais é do que uma comunicação entre a cavidade pulpar e os tecidos periodontais, podendo ser na coroa ou raiz do elemento dentário, criada por iatrogenias ou reabsorções patológicas. A maior complicação decorrente de uma perfuração é o potencial para uma inflamação secundária periodontal e perda de inserção óssea, eventualmente levando à perda do órgão dental (MELO et al., 2021).

A tomografia computadorizada de feixe cônico supera as limitações da radiografia convencional bidimensional. Na endodontia, em que a anatomia avaliada é complexa, o sistema de TC fornece vastos benefícios potenciais (SUAREZ; LEITE, 2021). Na solução do caso será imprescindível o uso da tomografia computadorizada de feixe cônico para vermos a trajetória original do canal traçada.

O uso do microscópio operatório (MO) e do ultrassom na remoção de dentina secundária ou reacional da câmara pulpar tem facilitado e tornado mais seguro a etapa da abertura. Enquanto, o MO aumenta e ilumina o campo de visão, as pontas de ultrassom não rotacionam como as brocas e diminuem o risco de acidentes (LIMA 2018). O uso de ultrassom é fundamental no processo de acesso a embocadura dos canais radiculares, junto com a ação de quelantes facilita muito ao acesso dos canais calcificados.

O EDFile® é um cabo adaptador com sistema “push-button”, desenvolvido pela empresa Dentflex (Dentflex Indústria e Comércio Ltda., Ribeirão Preto, Brasil), o qual foi idealizado como intuito de viabilizar o acesso aos instrumentos mecanizados de NiTi tratados termicamente. O cabo adaptador permite que esses instrumentos, de rotação contínua ou alternada, até então acionados somente por meio de motores elétricos ou contra ângulos pneumáticos, possam ser acionados manualmente (CARVALHO et al., 2021).

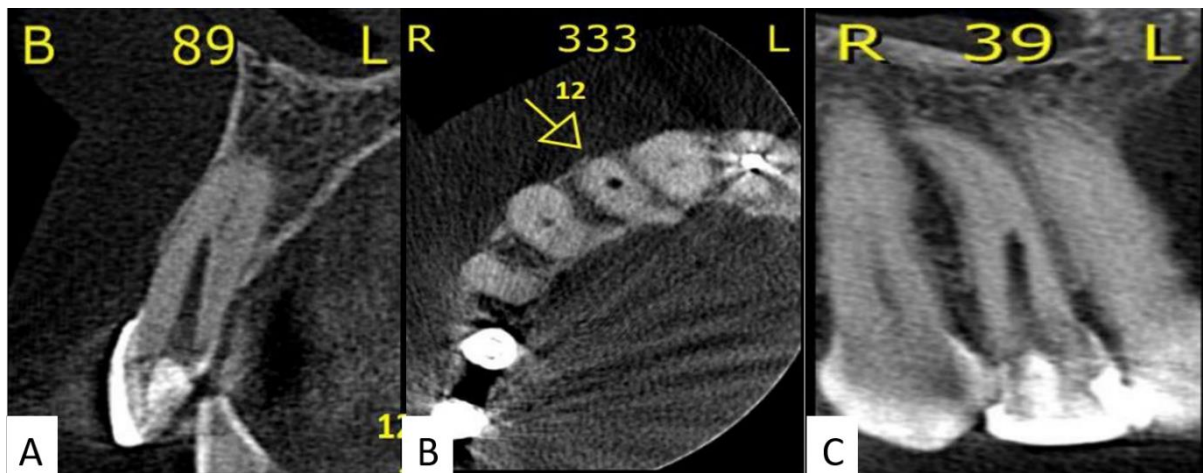
Pela sua alta atividade antimicrobiana e na dissolução de matéria orgânica o hipoclorito de sódio é a solução irrigadora mais utilizada (TONOMARU FILHO et al., 2002). Mas pela complexidade da anatomia do sistema de canais radiculares mesmo com o preparo químico mecânico convencional ele não consegue penetrar em todo sistema de canais radiculares. Vários estudos mostram que a irrigação ultrassônica diminui bastante o número de debris e microorganismos, porém pela sua ponta ser vibratória em canais curvos ela não consegue atingir o terço apical do canal, se fazendo necessário o uso do easy clean, que por ter 25 milímetros, taper 04 e ser uma ponta plastificada acionado no micromotor de baixa rotação é possível agitar o terço apical, aumentando a chance de sucesso da desinfecção bacteriana (CARPI et al., 2021).

RELATO DE CASO

O presente projeto de caso foi submetido ao Comitê de Ética em Pesquisa do Centro Universitário Goyazes (UNIGOYAZES) e somente iniciará após a devida aprovação do mesmo, respeitando todas as condições éticas e legais para o caso.

Foi selecionada uma paciente, 79 anos, sexo feminino, a qual foi encaminhada do consultório particular para Clínica Escola de Odontologia Unigoyazes com necessidade de tratamento endodôntico. A paciente foi encaminhada após a visualização de uma lesão periapical em um exame radiográfico. Como protocolo para tratamento foi solicitado para paciente exames complementares de imagem como radiografias interproximais e periapicais. Após avaliação radiográfica, foi observado além de pouca luz de canal um desvio em sua trajetória, devido a sua calcificação, foi solicitada a Tomografia Computadorizada de Feixe Cônico (TCFC) (Figura 1), onde será possível a visualização da trajetória do canal e seu desvio. No exame clínico a paciente respondeu negativo ao TVP (teste de vitalidade pulpar) do frio e negativo ao quente, positivo à percussão e palpação.

Figura 1 – Tomografia computadorizada inicial



Dado o diagnóstico de periodontite apical assintomática, foi proposto para paciente tratamento endodôntico. Na primeira sessão, realizar-se a anestesia bloqueio do nervo alveolar superior anterior e nervo nasopalatino, cirurgia de acesso com broca

de haste longa esférica 1014, isolamento absoluto com arco de ostby, grampo e lençol de borracha.

Posteriormente, a odontometria eletrônica com auxílio do localizador foraminal e instrumentos manuais (Figura 2). Devido o desvio pré-existente já observado nos exames de imagem, surgiu a dificuldade para realização da instrumentação mecanizada com método convencional, utilizando o motor endodôntico. Foi realizado então uma exploração inicial com instrumentos manuais tipo K, #08, #10 e #15, seguido da manobra de direcionamento dos instrumentos rotatórios de Niti adaptados ao cabo Ed File (Figuras 3 e 4) tendo em vista a facilidade em inserir um instrumento mecanizado com tratamento térmico de controle de memória manualmente, em casos de variações complexas como esta calcificação e o desvio da trajetória do canal.

Figura 2 – radiografia de odontometria



Figura 3 – acoplamento

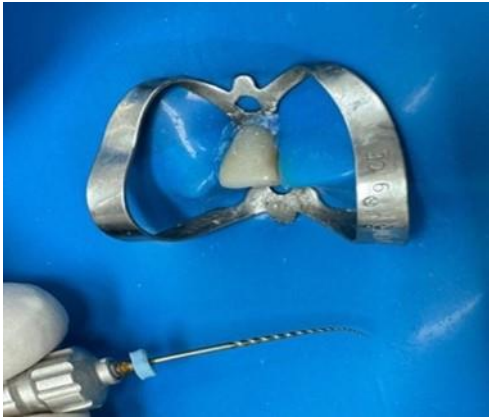


Figura 4 – direcionamento



Logo após a inserção, o motor endodôntico foi acoplado aos instrumentos LOGIC® (Easy Equipamentos Odontológicos, Belo Horizonte, Minas Gerais, Brasil). Durante todo o preparo químico-mecânico, foi realizado irrigação dos canais com NaOCl 2,5%, realizando patência entre o avanço de uma lima e outra.

Em seguida, após o preparo químico-mecânico, utilizamos os meios adicionais de desinfecção dos canais radiculares. Primeiramente, a ativação da solução irrigadora com agitação mecânica através do uso do EasyClean® (Easy Equipamentos Odontológicos, Belo Horizonte, Minas Gerais, Brasil) (Figura 5) descrever a técnica, o ultrassom para agitação ultrassonic da solução (Figura 6) descrever a tecnica e o laser de alta potência, que através da técnica de irrigação ativada por laser (LAI) (Figuras 5 e 6).

Figura 5 – agitação EasyClean®

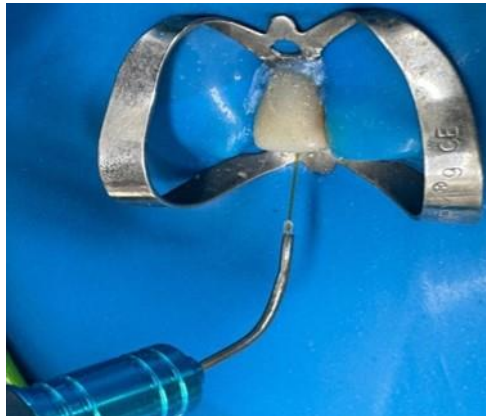


Figura 6 – agitação ultrassom



Foi feita a irrigação agitada por laser (LAI), onde se colocou uma fibra de 200nm, 3mm aquém do comprimento de trabalho, aplicando-se 1,5w de potência dentro do canal com um movimento helicoidal por 10 segundos, repetindo esse procedimento quatro vezes (Figura 7).

Figura 7 – agitação com laser de alta potência



Posteriormente, a secagem do canal com cones de papel estéril. A obturação do SCR foi realizada com a técnica híbrida de Tagger e cimento endodôntico a base de óxido de zinco e eugenol. (Figuras 8, 9 e 10).

Figura 8 – prova do cone

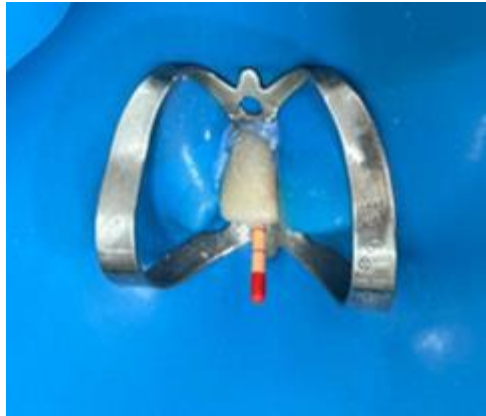


Figura 9 – radiografia de prova do cone



Figura 10 – radiografia da obturação final



RESULTADOS

A técnica de direcionamento do instrumento mecanizado com o EDFile®, seguida do acoplamento ao motor para instrumentação mecanizada, facilitou o direcionamento preciso dos instrumentos na trajetória original do canal radicular, e facilitando a negociação da calcificação. Observamos uma melhoria significativa na eficiência da instrumentação, o que se refletiu em um tempo reduzido de procedimento, uma notável diminuição nos casos de limpeza e modelagem ineficientes, além de uma redução expressiva nas chances de ampliar o desvio já existente na trajetória deste canal. Essa técnica implementada está sendo utilizada como base para novos estudos na área. A partir deste estudo, pesquisadores poderão aprofundar a compreensão e otimização dessa técnica, buscando melhorias contínuas para sua aplicação na prática clínica.

Figura 11 – tomografia computadorizada após tratamento endodôntico, acompanhamento de um ano.



DISCUSSÃO

O tratamento de canais radiculares calcificados continua sendo um dos maiores desafios para a endodontia moderna. A calcificação pulpar, como discutido por Lima (2018), pode ocorrer devido a diferentes fatores, como trauma ou envelhecimento, o que complica o acesso aos canais e aumenta os riscos de perfuração e fratura de instrumentos. Esses eventos, como também mencionado por Melo et al. (2021), podem resultar em graves consequências, como inflamações secundárias e perda óssea, levando à eventual perda do dente.

A necessidade de técnicas avançadas para lidar com esses casos é evidente. O uso da tomografia computadorizada de feixe cônico (TCFC), conforme relatado por Suarez e Leite (2021), representa um avanço significativo na visualização precisa da anatomia dentária, superando as limitações das radiografias convencionais. A TCFC oferece uma avaliação tridimensional, crucial para entender a complexidade anatômica de canais calcificados, permitindo uma abordagem mais eficaz e menos invasiva.

Além disso, a introdução de novas tecnologias, como o microscópio operatório (MO) e o ultrassom, oferece maior precisão no tratamento de canais radiculares. De acordo com Lima (2018), o MO aumenta o campo de visão, permitindo um trabalho mais delicado, enquanto o ultrassom, ao contrário das brocas convencionais, minimiza o risco de perfurações acidentais. A combinação dessas ferramentas permite um acesso mais seguro e eficiente a canais calcificados, facilitando a remoção de dentina secundária.

Outro ponto relevante é a evolução dos instrumentos utilizados no preparo químico-mecânico dos canais. O EDFile® (CARVALHO et al., 2021) é uma inovação significativa que permite o uso manual de instrumentos de NiTi termicamente tratados, proporcionando maior controle e segurança no manuseio de canais complexos e calcificados. Isso reduz a dependência de motores elétricos, aumentando a versatilidade do procedimento.

Por fim, a irrigação ultrassônica, amplamente debatida na literatura (TONOMARU FILHO et al., 2002), e o uso do Easy Clean (CARPI et al., 2021) têm mostrado grande eficácia na desinfecção do terço apical dos canais radiculares, uma

área de difícil acesso. O Easy Clean, por ser uma ponta plastificada e acionada em baixa rotação, tem a capacidade de agitar a solução irrigadora de forma eficiente, ampliando o alcance da desinfecção bacteriana e diminuindo a chance de falhas no tratamento.

CONCLUSÃO

A evolução das técnicas e tecnologias no tratamento endodôntico, particularmente em casos de canais calcificados e desviados, tem sido essencial para superar os desafios impostos pela complexidade anatômica. A associação de métodos avançados, como a tomografia de feixe cônico, ultrassom e novos instrumentos de preparo, como o EdFILE®, permite aos clínicos alcançar resultados mais previsíveis e seguros, minimizando o risco de complicações e aumentando as taxas de sucesso no tratamento de dentes comprometidos.

REFERÊNCIAS

CARPI, A. F. **Uso do Easy como método de agitação da solução irrigadora: uma revisão de literatura**. Trabalho de Conclusão de Curso - Centro Universitário Sagrado Coração, 2021.

DA SILVA, R. G.; QUEIROZ, T. S., AZEREDO, S. V. A endodontia guiada como alternativa para acesso em canais calcificados. **Revista Interface Integrando Fonoaudiologia e Odontologia**, v. 2, n. 2, p. 13-23, 2021.

DE CARVALHO, V. H. M., MARQUES, M. L., DO NASCIMENTO, D. M., ROQUE, M. C. F., DA SILVA, M. L. Análise do desempenho de um cabo adaptador endodôntico que permite a adaptação de instrumentos mecanizados de niti para uso manual no ensino de graduação. **Revista Odontológica Integrativa do Centro Oeste**, v. 1, n. 1, p. 61-74, 2021.

LIMA, D. D. C. et al. **Técnica de remoção de dentina na entrada de canais calcificados de molares**. Trabalho de Conclusão de Curso (Graduação) – Odontologia, Universidade Federal de Uberlândia, Uberlândia, MG, 2018.

MELO, P. A. V. et al. Perfuração radicular cervical: relato de um caso clínico. **Revista de odontologia da Universidade Cidade de São Paulo**, v. 23, n. 3, p. 266-272, 2011.

MIRANDA, L. H.; DANTAS, W. C. F., MATTAR, C. Técnicas avançadas de obturação endodôntica. **Revista Faipe**, v. 3, n. 1, p. 46-60, 2017.

SUAREZ, A. V. G., LEITE, A. R., PAIVA, S. M. Manobras para a localização de canais radiculares calcificados. **Cadernos de Odontologia do UNIFESO**, v. 3, n. 1, 2021.

TANOMARU FILHO, M., FALEIROS, F. C. B., TANOMARU, J. M. G. Capacidade seladora de materiais utilizados em perfurações radiculares laterais. **Rev FOL**, v. 14, p. 40-3, 2002.

CARVALHO, V. H. M.; MARQUES, Márcia Luz; NASCIMENTO, Daniel Martins; ROQUE, Maria Caroline Floriano; SILVA, Lucas Pires. Análise do desgaste produzido por instrumento mecanizado de NiTi adaptado para uso manual por meio de um cabo adaptador endodôntico e por limas manuais de aço inoxidável durante o preparo químico-mecânico. **Revista Odontológica Integrativa do Centro Oeste**, v. 2, n. 1, p. 76-81, 2021.

APENDICE A – TCLE

**TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO -
TCLE**

Você está sendo convidado a participar, como voluntário, da pesquisa intitulada "Tratamento endodôntico de incisivo com calcificação e desvio na trajetória do Canal". Meu nome é Prof. Me. Vitor Hugo Marçal de Carvalho, sou o pesquisador responsável e minha área de atuação é Endodontia. Após receber os esclarecimentos e as informações a seguir, se você aceitar fazer parte do estudo, rubrique todas as páginas e assine ao final deste documento, que está impresso em duas vias, sendo que uma delas é sua e a outra pertence ao pesquisador responsável. Esclareço que em caso de recusa na participação você não será penalizado de forma alguma. Mas se aceitar participar, as dúvidas sobre a pesquisa poderão ser esclarecidas pelo pesquisador responsável e pelos pesquisadores auxiliares, alunos Vinícius Ramos da Silva e Vinícius Gomes Gasperazzo, via e-mail (vitor.carvalho@fug.edu.br, vinicius.rsilva@unigy.edu.br e vinicius.ggasperazzo@unigy.edu.br) e, inclusive, sob forma de ligação a cobrar, acrescentando o número 9090 antes do(s) seguinte(s) contato(s) telefônico(s): (62)99698-5955/ (64)99308-1218/ (62)99346-5213. Ao persistirem as dúvidas sobre os seus direitos como participante desta pesquisa, você também poderá fazer contato com o **Comitê de Ética em Pesquisa** do Centro Universitário Goyazes (CEP -UNIGY), localizado no Centro Universitário Goyazes, GO 060, Km 19, Trindade/GO, CEP: 75380-000, telefone: (62)3506-9300, funcionamento: 8h às 12h e 13h às 17h, de segunda a sexta-feira. O Comitê de Ética em Pesquisa é vinculado à Comissão Nacional de Ética em Pesquisa (CONEP) que por sua vez é subordinado ao Ministério da Saúde (MS). O CEP é responsável por realizar a análise ética de projetos de pesquisa com seres humanos, sendo aprovado aquele que segue os princípios estabelecidos pelas resoluções, normativas e complementares. Essa pesquisa segue as normativas da Resolução CNS 466/2012.

1. Informações Importantes sobre a Pesquisa:

1.1 A senhora _____ está sendo

APENDICE B – APROVAÇÃO CEP

FACULDADE UNIÃO DE
GOYAZES



PARECER CONSUBSTANCIADO DO CEP

DADOS DO PROJETO DE PESQUISA

Título da Pesquisa: Tratamento endodôntico de incisivo com calcificação e desvio na trajetória do canal.

Pesquisador: VITOR HUGO MARCAL DE CARVALHO

Área Temática:

Versão: 2

CAAE: 79839424.4.0000.9067

Instituição Proponente: Centro de Estudos Octávio Dias de Oliveira

Patrocinador Principal: Financiamento Próprio

DADOS DO PARECER

Número do Parecer: 6.885.303

Apresentação do Projeto:

Foi selecionado uma paciente com idade de anos, sexo feminino, a qual foi encaminhada para Clínica Escola de Odontologia Unigoyazes com necessidade de tratamento endodôntico. A paciente foi encaminhada após a visualização de uma lesão periapical em um exame radiográfico. Como protocolo para tratamento foi solicitado para paciente exames complementares de imagem como radiografias interproximais e periapicais. Após

avaliação radiográfica, foi observado além de pouca luz de canal um desvio em sua trajetória feito por outro profissional, devido a sua calcificação, será solicitada a Tomografia Computadorizada de Feixe Cônico (TCFC), onde será possível a visualização da trajetória do canal e seu desvio. No exame clínico a paciente respondeu negativo ao TVP (teste de vitalidade pulpar) do frio e negativo ao quente, positivo à percussão e palpação. Dado o diagnóstico de periodontite apical assintomática, será proposto para paciente tratamento endodôntico.

Objetivo da Pesquisa:

O Objetivo da pesquisa condiz com a proposta apresentada.

"Objetivo Primário: O presente trabalho tem como objetivo relatar como as novas tecnologias na área da endodontia possibilitam resolver casos que muitas vezes pouco tempo atrás não seria possível, evitando a exodontia e mantendo o dente em boca com sua função e estética. Objetivo Secundário: Demonstrar que a manobra de direcionamento do instrumento

Endereço: Prédio da Diretoria da Unidade Trindade, Sala do Comitê de Ética do Centro Universitário Goyazes.
Bairro: Setor Laguna Parque **CEP:** 75.393-899
UF: GO **Município:** TRINDADE
Telefone: (62)3506-9316 **E-mail:** cep@unigy.edu.br