

Anais

SBENDO Bahia 2012

4º Congresso Internacional da Sociedade
Brasileira de Endodontia

02 a 04 DE AGOSTO – GRAND HOTEL STELLA MARIS
SALVADOR – BA - BRASIL

Comissão Organizadora

Presidente

Prof. Dr. Luis Cardoso Rasquin

Secretária Geral

Profa. Ms. Fabíola Bastos de Carvalho

Comissão Científica

Prof. Dr. Silvio José Albergaria da Silva

Comissão Promocional

Prof. Ednaldo de Jesus Filho

Comissão Social

CD. Leonardo Silva Rasquin

Prof. Ms. Antonio Henrique Braith

Comissão Infra-estrutura

Prof. Ms. Alexandre Villela

Profa. Ingrid Freitas

Comissão Apresentação de Painéis

Profa. Ms. Giovanna Bendocchi Alves

PAINÉIS CASO CLÍNICO

Título: FRATURA INCOMUM DE BROCA GATES GLIDDEN ▯ RELATO DE CASO CLÍNICO

Autores: Victorino FR*, Fernandes R.

E-mail: frvictorino@ig.com.br

PnCC 001

Resumo:

A broca Gates Glidden, utilizada para o preparo da região cervical e média dos canais radiculares, apresenta um ponto frágil em sua haste, distante da ponta ativa, onde normalmente ocorre fratura, o que facilita sua remoção. O objetivo deste trabalho é apresentar um caso clínico de fratura da broca Gates Glidden próxima de sua ponta ativa, local incomum de fratura deste instrumento. Paciente de 21 anos de idade foi submetido ao tratamento endodôntico do dente 37. Durante o preparo do terço cervical e médio dos canais houve fratura da ponta ativa da broca de Gates Glidden, ficando retida no terço médio do canal méso vestibular. O fragmento fraturado foi removido através do uso do ultra-som CVDent 1000 com a ponta TOS-E1 e o tratamento concluído com sucesso. Ao controle radiográfico de um ano, os tecidos periapicais apresentavam-se com aspecto de normalidade. De acordo com o presente caso clínico, pode-se dizer que as brocas Gates Glidden podem fraturar de forma incomum, próximo à ponta ativa, o que dificulta muito sua remoção, por isso deve-se sempre respeitar sua cinemática de uso. Descritores: Tratamento do canal radicular, instrumentação, fratura.

Título: TRATAMENTO DE LESÃO PERIAPICAL CRÔNICA COM EXTRAVASAMENTO APICAL DE IODOFÓRMIO

Autores: Villar MJCN*, Oliveira WS, Machado MEL, Oliveira AP

E-mail: maximovillar@msn.com

PnCC 002

Resumo:

As periapicopatias endodônticas crônicas se tornam um verdadeiro desafio ao endodontista. Em muitos casos, somente o preparo químico-cirúrgico não é capaz de promover a completa reparação óssea apical, sendo necessária a complementação da desinfecção do sistema de canais através do uso de medicações intra e extra-canal. Nesse contexto, bactérias agressivas, sistema imunológico debilitado, anatomia dental interna complexa e lesões antigas diminuem sobremaneira as chances de sucesso via tratamento endodôntico convencional. Nessas situações, o uso do iodofórmio como medicação extra-canal é uma proposta de tratamento para casos nos quais a cirurgia paraendodôntica passa a ser uma alternativa considerável. No caso clínico apresentado, os autores expõem o tratamento endodôntico do incisivo central, diagnosticado com necrose pulpar com extensa lesão periapical crônica, tendo como terapia o preparo químico-cirúrgico e trocas de iodofórmio extra-canal. O sucesso o sucesso clínico e radiográfico fica evidenciado com controle de 09 anos. Descritores: Iodoformium

Título: INCISIVO CENTRAL SUPERIOR COM DUAS RAÍZES: RELATO DE CASO

Autores: Coelho MS*, Fontana CE, Martin AS, Bueno CES

E-mail: coelho_marcelo@yahoo.com.br

PnCC 003

Resumo:

Objetivo: A proposta desse trabalho é relatar o tratamento de um incisivo central superior com duas raízes. Relato de caso: Paciente com incisivo central superior com duas raízes independentes apresentou-se para tratamento endodôntico. O canal vestibular possuía tratamento endodôntico em boas condições clínicas e radiográficas enquanto o canal palatino estava necrótico e com periodontite apical associada. Após a remoção da coroa provisória o canal palatino foi acessado com o uso de pontas de ultrassom e visualização com microscópio operatório. O comprimento de trabalho foi determinado com um localizador foraminal eletrônico e o forame foi mantido patente com limas manuais. O canal foi irrigado com NaOCl a 2,5% e instrumentado com brocas de Gates-glidden, limas manuais e instrumentos rotatórios Mtwo. Uma pasta de hidróxido de cálcio com água destilada foi colocada como curativo intracanal por 14 dias. O canal palatino então foi obturado com cones de guta-percha e cimento Endofill utilizando a técnica híbrida de Tagger. O dente então recebeu um núcleo metálico fundido e uma coroa protética definitiva. Resultados: Após o acesso endodôntico o canal palatino pode ser tratado adequadamente resultando sucesso do caso. Conclusão: A correta negociação de variações anatômicas é importante para o sucesso do tratamento endodôntico.

Descritores: Incisivo, tratamento do canal radicular, periodontite periapical

Título: ASSOCIAÇÃO DA REINTERVENÇÃO ENDODÔNTICA E MICRO-CIRURGIA APICAL NO COMBATE DA INFECÇÃO EXTRARRADICULAR PERSISTENTE

Autores: Endo MS*, Signoretti FGC, Marinho ACS, Montagner F, Gomes BPFA, Jacinto RC

E-mail: endo_odonto@yahoo.com.br

PnCC 004

Resumo:

Este relato representa um caso de infecção extrarradicular persistente associada à presença de fístula e lesão periapical. Realizou-se o retratamento endodôntico não-cirúrgico em sessão única utilizando a técnica coroa-ápice associada à clorexidina 2% gel, patência e alargamento foraminal. Após a obturação dos canais radiculares, fez-se o selamento coronário imediato com resina composta. Após um mês observou-se a persistência da fístula. Radiograficamente, não houve o reparo da lesão periapical. Dessa forma, foi indicada a micro-cirurgia apical com auxílio de microscópio operatório: apicectomia, retro-obturação com ultrassom e selamento com MTA. Foram realizadas coletas microbiológicas da lesão periapical. Foram isoladas espécies bacterianas pelo método bioquímico. A porção apical seccionada da raiz distal foi observada através de microscopia eletrônica de varredura. Foi detectado através da microscopia, presença de biofilme bacteriano ao redor do forame apical e na superfície radicular externa. Foi visualizado extravazamento de guta-percha decorrente da formação de zip apical no tratamento inicial. Proservação de 6 e 24 meses mostraram radiograficamente

progressão no reparo periapical. Retratamento endodôntico não-cirúrgico e complementação de uma micro-cirurgia apical provaram ser uma alternativa no tratamento dessas infecções (Apoio FAPESP: 11/50051-5, 11/50510-0 & CNPq 302575/2009-0).
Descritores: Endodontia, infecções bacterianas, retratamento

Título: TRATAMENTO DE ABSCESSO PERIAPICAL EM SESSÃO ÚNICA

Autores: Rios MA*, Fontana CE, Kato A, Martin AS, Bueno CES

E-mail: m_arios@hotmail.com

PnCC 005

Resumo:

As bactérias e seus produtos, oriundos do sistema de canais radiculares, podem interagir com células de defesa do hospedeiro, resultando na liberação de mediadores químicos inflamatórios que são capazes de iniciar respostas imunes nos tecidos periapicais, destruição óssea e formação de abscessos periapicais. O tratamento para essas lesões consiste na intervenção endodôntica do dente patológico. Com base nessas definições, o estudo propôs apresentar um caso clínico de abscesso periapical do dente 46, tratado endodonticamente em sessão única com proervação de 3 e 6 meses, através de exames clínico e radiográfico. Paciente do gênero feminino, 14 anos, compareceu a clínica, em Lauro de Freitas-Ba, relatando edema no dente 46. Após anamnese completa, constatou-se no exame clínico e radiográfico cárie e lesão apical extensa neste dente, com edema e fístula na região vestibular e lingual. Realizado o teste de sensibilidade ficou confirmada necrose desta unidade. O planejamento proposto e realizado foi o tratamento endodôntico em sessão única com instrumentação rotatória com ampliação foraminal, irrigação com NaOCL a 2,5% e EDTA a 17% e obturação termoplastificada. Na proervação de 3 e 6 meses concluiu-se através de exame clínico e radiográfico redução da imagem radiolúcida e ausência de edema e fístula.
Descritores: Periodontite periapical, tratamento do canal radicular, cavidade pulpar

Título: EFICÁCIA DA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA CONE BEAM NO DIAGNÓSTICO DE FRATURA RADICULAR VERTICAL

Autores: Marinho ACS*, Endo MS, Kitayama VS, Andrade CL, Casati MZ, Gomes BPFA

E-mail: endo_odonto@yahoo.com.br

PnCC 006

Resumo:

As fraturas radiculares verticais (FRVs) são um desafio para os endodontistas quanto à sua detecção precoce, e podem ser confundidas com insucesso do tratamento endodôntico e até mesmo doença periodontal. Este trabalho relata dois casos (A/B) de dentes com tratamento endodôntico prévio, dor à percussão, e recidiva da sintomatologia dolorosa após a conclusão do retratamento endodôntico. Ao exame radiográfico convencional não foi possível observar nenhuma linha de fratura e perda óssea vertical. O exame clínico mostrou-se inconclusivo. A hipótese diagnóstica foi de infecção persistente, e como primeira escolha, optou-se pela reintervenção endodôntica. No primeiro momento ambos os casos responderam

positivamente a este tratamento, entretanto após 8 meses (A) e 12 meses (B), os pacientes se queixaram de dor à mastigação. A tomografia computadorizada cone beam (TCCB) foi utilizada como exame complementar, com a suspeita de uma possível fratura radicular. Durante o procedimento cirúrgico exploratório foi confirmada a presença de fratura radicular nos dois dentes, com indicação de exodontia. Concluiu-se que em alguns casos apenas sinais, sintomas e exames clínicos não são suficientes para o diagnóstico de FRV. Nestes casos a TCCB associada à cirurgia exploratória pode ser uma excelente opção para detecção de FRVs. (Apoio FAPESP: 10/13743-3, 10/19136, 11/50051-5, 11/50510-0 & CNPq 302575/2009-0).
Descritores: Endodontia, tomografia, fratura dos dentes

Título: TRATAMENTO ENDODÔNTICO EM MOLARES INFERIORES FUSIONADOS

Autores: Giampietro Brandão C*, Inagaki NS, Bondarenco R, Moraes IG, Bramante CM

E-mail: christiangb@uol.com.br

PnCC 007

Resumo:

Fusão, geminação e concrecência são anomalias de morfologia dental, sendo o diagnóstico diferencial entre elas muitas vezes complexo. A fusão é uma ocorrência relativamente rara em dentes permanente posteriores. O tratamento endodôntico de dentes fusionados requer conhecimento e atenção especial devido à anatomia diferenciada e complexa. O caso clínico trata-se de um paciente que apresentava dor espontânea e cavidade cariosa extensa, além de outros sinais e sintomas característicos que levaram ao diagnóstico de pulpíte irreversível. Durante o exame físico, uma anatomia diferenciada pôde ser observada, com uma coroa bastante extensa no sentido mesio-distal, na região do dente 37, confirmando-se sua fusão com o dente 38 através do exame radiográfico. Procedeu-se a sequência de biopulpectomia, tendo-se cuidado em cada etapa para identificar a anatomia interna desses dentes que apresentaram, além da união das coroas, fusão da raiz distal do dente 37 com a mesial do 38. A apresentação de imagens obtidas por micro CT de dentes fusionados ajuda a entender a complexidade desses casos. O conhecimento e diagnóstico correto da anatomia das cavidades pulpares é imprescindível para o êxito do tratamento endodôntico, exigindo especial cuidado principalmente em situações não usuais.

Descritores: Anatomia, cavidade pulpar

Título: APLICAÇÃO DA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA VOLUMÉTRICA NO DIAGNÓSTICO ENDODÔNTICO

Autores: DANILO MIOR SHIMABUKO

E-mail: danilo.unicid@gmail.com

PnCC 008

Resumo:

A terapia endodôntica tem atingido alto índice de sucesso clínico-radiográfico independente das condições anatomo-patológicas de cada uso. Entre os fatores que tem possibilitado esses índices: destacamos a otimização da técnica com emprego de localizadores apicais,

instrumentação automatizada, ultrassom, microscopia operatória, obturação termoplastificada, radiografia digital, mas principalmente, o domínio biológico, técnico e anatômico pelo profissional da região endodôntica tratada. Entretanto há casos que ocorrem sintomatologia, indícios radiográficos de insucesso, gerando dúvida quanto a viabilidade do tratamento endodôntico realizado. Nesse sentido serão apresentados casos clínicos que pelo uso da Tomografia computadorizada permitiu-se o Diagnóstico precoce de trincas/fraturas radiculares, localização de perfurações coronárias e radiculares, determinação de complexidades anatômicas (molar em C). Desse modo, evitou-se procedimentos clínicos iniciais de exploração dos referidos acidentes, permitindo sua detecção precoce e procedimentos clínicos adequados para sua resolução. Descritores: Tomografia computadorizada, diagnóstico endodôntico, acidentes endodônticos.

Título: DESMISTIFICAÇÃO DIAGNÓSTICA ATRAVÉS DE CBCT ANTES DA REINTERVENÇÃO ENDODÔNTICA

Autores: Valdivia JE*, Furlan MRV, Risso PM, Machado MEL

E-mail: j.edgar_30@hotmail.com

PnCC 009

Resumo:

O sucesso endodôntico está associado com o diagnóstico preciso. A necessidade de avaliar estruturas dentárias em três dimensões na prática endodôntica nos permitiu diagnosticar, planejar e resolver casos cada vez mais complexos associados a outros recursos tecnológicos. A visualização de estruturas tridimensionais disponíveis com tomografia computadorizada de feixe cônico (CBCT) favorecem uma definição precisa do problema. Exames radiográficos fornecem informações básicas para os clínicos, imagens bidimensionais de elementos tridimensionais muitas vezes se mostram insuficientes e um fator limitante em alguns casos para a correta avaliação de detalhes anteriormente ocultos e difíceis de apreciar. As realidades clínicas obtidas através de imagens tomográficas em estes casos clínicos nos mostram uma situação real, importante e decisiva para o diagnóstico apropriado e planejamento do tratamento que não puderam ser detectadas por meio de imagens radiográficas. Justificando assim a avaliação tridimensional dos elementos dentários para uma abordagem clínica precisa, previsível e bem sucedida.

Descritores: Diagnóstico por Imagem, Tomografia Computadorizada de Feixe Cônico, Radiografia periapical; Endodontia.

Título: REIMPLANTE INTENCIONAL: ALTERNATIVA NÃO CIRÚRGICA PARA A REMOÇÃO DE UM INSTRUMENTO FRATURADO

Autores: Furlan MRV*, Valdivia JE, Risso PM, Machado MEL

E-mail: marevidi@gmail.com

PnCC 010

Resumo:

O objetivo deste relato de caso é apresentar uma alternativa de tratamento após a ocorrência

de um insucesso no tratamento endodôntico. O exame radiográfico evidencia um segundo molar mandibular direito tratado endodonticamente de forma satisfatória, assim mesmo apresenta no terço apical um instrumento fraturado em contato com os tecidos circundantes. Em vista ao espaço interoclusal limitado do paciente e sua rejeição a se submeter a uma cirurgia apical, o reimplante intencional foi sugerido como uma alternativa. O procedimento consiste em: extração do elemento e apicectomia, seguidamente retrobturação com MTA e finalmente reimplantação alveolar. Os exames clínico radiográficos foram feitos após 15 dias, 6 meses, 12 meses e 2 anos. Na última visita, depois de dois anos sem sintomatologia dolorosa, foi constatada profundidade de sondagem periodontal normal e os tecidos periapicais apresentam uma aparência normal, sem evidência de reabsorção radicular ou lesão apical. O reimplante intencional pode ser indicado corretamente como um tratamento alternativo para casos em que a terapia endodôntica conservadora e a técnica cirúrgica não podem ser realizadas. Palavras-chave: Reimplante intencional; Endodontia. Descritores: Reimplante intencional; Endodontia.

TÍTULO: CIRURGIA PARENDODÔNTICA EM DENTE COM LESÃO REFRATÁRIA UTILIZANDO O MTA COMO MATERIAL RETROBTURADOR – CASO CLÍNICO

AUTORES: Hans LL*, Schiavotelo TL, Vaz J, Kato AS, Bueno CES

E-mail: lygia.hans@gmail.com

PnCC 011

RESUMO

A cirurgia parendodôntica é uma modalidade de tratamento indicada para eliminar erros e defeitos persistentes após o tratamento endodôntico convencional, removendo o agente causal do processo inflamatório e/ou infeccioso radicular, objetivando reparo e manutenção do elemento dental. Este trabalho destina-se a relatar um caso clínico de microcirurgia parendodôntica, demonstrando e incentivando a discussão dos protocolos de apicetomia, curetagem, preparo cavitário cirúrgico com pontas ultrasônicas e a utilização do cimento de MTA como material retroobturador. A proervação clínica do caso apresentado, por um período de 24 meses, obteve sucesso clínico e radiográfico, e permite concluir que a terapia cirúrgica, com protocolos definidos e embasados na literatura, é uma opção viável para o tratamento complementar de dentes com lesões periapicais persistentes.

Descritores: Apicectomia, obturação retrograda e MTA

Título: TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FEIXE CÔNICO COMO FERRAMENTA NO DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE LESÃO DE ORIGEM NÃO-ENDODÔNTICA.

Autores: Ribeiro MB*, Crusoé-Rebello IM, Albergaria SJ, Malvar MFG, Santos LMS, Carvalho ES.

E-mail: ribeiro.marlos@yahoo.com.br

PnCC 012

Resumo:

Patologias de origem não-endodôntica podem confundir os cirurgiões-dentistas e levá-los a erros de diagnóstico e tratamento. As radiografias convencionais não são suficientemente precisas para diagnosticar algumas doenças perirradiculares. Imagens de Tomografia Computadorizada (TC) ajudam a planejar o tratamento e definir uma hipótese diagnóstica

inicial mais confiável. Este trabalho relata um caso de lesão perirradicular imitando uma periodontite apical associada à pré-molares superiores direito com a presença de uma fístula. Os testes clínicos diagnósticos não foram conclusivos, e mesmo após a abertura coronária e instrumentação das unidades a fístula não regredia. As imagens de TC mostraram uma área hipodensa bem circunscrita entre os dentes #14 e #15 e a reconstrução 3D da maxila direita não demonstrou nenhuma relação entre a lesão e a região periapical. Realizou-se a remoção cirúrgica da lesão e o exame histopatológico confirmou o diagnóstico de lesão não-endodôntica. Após 2 anos e 9 meses, a paciente apresenta-se clinicamente assintomática, sem a presença da fístula intrabucal. O exame radiográfico indicou reparação óssea. Esses achados indicam que o uso de novas ferramentas de diagnóstico, como a TC, pode fornecer detalhadas imagens de alta resolução das estruturas orais e auxiliar no diagnóstico e planejamento cirúrgico.

Descritores: Tomografia computadorizada de feixe cônico, diagnóstico diferencial, lesão perirradicular.

Título: OS LIMITES DA ENDODONTIA: A IMPORTÂNCIA DE UMA ABORDAGEM MULTIDISCIPLINAR PARA O PLANO DE TRATAMENTO

Autores: De Assis DR*, Bueno CES, De Martin AS

E-mail: deassisdr@yahoo.com

PnCC 013

Resumo:

O objetivo desse caso é mostrar que a Endodontia bem planejada em casos extremos de perda de estrutura dentária pode, juntamente com a Periodontia e a Dentística, salvar um dente aparentemente condenado. Paciente do sexo masculino, 44 anos, procurou o consultório para tratamento odontológico e queixa em relação aos molares inferiores do lado esquerdo. Ao exame clínico o dente 37 apresentava grande destruição coronária por cárie. Dente 36 apenas as raízes residuais, com coroa e furca destruídas, e apenas a parede mesial remanescente. Dente 35 com restauração extensa em resina e infiltração coronária. Ao exame radiográfico e periodontal observou-se que a raiz mesial do 36 apresentava inserção óssea razoável e a raiz distal estava comprometida. Paciente já havia perdido o dente 46 e não gostaria de perder outros dentes, embora acreditasse que o dente 36 também estivesse condenado. Após uma análise clínico- radiográfica e periodontal optou-se pelo tratamento conservador, realizando-se o tratamento endodôntico dos dentes e restauração, utilizando-se a raiz mesial do 36 para a reconstrução coronária do mesmo, com amputação da raiz distal. O presente caso mostra que com uma abordagem multidisciplinar envolvendo a Endodontia, a Periodontia e a Dentística é possível manter-se um dente em função na cavidade bucal a longo prazo. Descritores: Endodontia; Amputação radicular; Restauração dentária permanente

Título: PLUG APICAL DE MTA EM DENTE COM ÁPICE ABERTO E REABSORÇÃO EXTERNA

Autores: Aranha D*, Fontana CE, Bueno CES

E-mail: diaranha3@hotmail.com

PnCC 014

Resumo:

As reabsorções dentárias patológicas quando advindas de um trauma, compromete a

estrutura dentária seguindo em sentido aleatório, contornando e respeitando a polpa dentária ,o comprometimento extenso e irregular da superfície é raso em profundidade leva a ampla exposição de numerosos túbulos dentinários do compartimento periodontal comunicando- se com o compartimento pulpar . Em casos de necrose pulpar e contaminação os produtos bacterianos podem acessar a área de reabsorção ativa impossibilitando a movimentação dentária induzida antes do tratamento endodôntico. O relato do caso clínico avaliou a paciente K. L, estudante com 11 anos, que sofreu um trauma na região de incisivos superiores e após 3 meses instalou aparelho ortodôntico.

Descritores: Reabsorção externa , Mta , necrose pulpar , clorexidina.

Título: OSTEOSSARCOMA DE MAXILA INICIALMENTE MIMETIZANDO LESÃO DO PERIÁPICE DENTAL: RELATO DE CASO CLÍNICO

Autores: Martins JD*, Oliveira MC, Ramos MESP, Falcão MML, Freitas VS

E-mail: martinsjoana_1@hotmail.com

PnCC 015

Resumo:

O osteossarcoma de maxila é um tumor ósseo raro e agressivo que pode assemelhar-se a condições benignas inflamatórias como gengivite e lesões periapicais. O objetivo deste trabalho é relatar um caso de osteossarcoma inicialmente tratado como abscesso periapical, em um paciente do sexo masculino, de 42 anos, que procurou o Centro de Referência de Lesões Bucais da Universidade Estadual de Feira de Santana (CRLB-UEFS) com queixa de “adormecimento dos dentes e gengiva inchada”. Na anamnese foi relatado a perda de sensibilidade nos dentes anteriores com presença de tumefação e tratamento endodôntico prévio das unidades 1.1 e 2.1. Ao exame clínico extrabucal foi observado um aumento de volume em região anterior. Ao exame intrabucal, evidenciou-se a presença de lesão eritematosa com focos de necrose em região de incisivos central superiores exofítica e de contorno irregular. Ao exame radiográfico panorâmico observou-se a presença de discreta lesão osteolítica com espessamento da lâmina dura. O paciente foi submetido à punção exploratória com resultado negativo para líquidos e à biópsia incisional cujo diagnóstico histopatológico foi de Osteossarcoma Telangiectásico. O paciente foi encaminhado para tratamento em Hospital de Referência em Oncologia, encontrando-se sob rigorosa proervação de 44 meses, sem sinais clínicos de recidiva. O caso clínico relatado destaca a importância de uma cuidadosa avaliação e proervação de lesões periapicais, uma vez que tumores ósseos malignos como os osteosarcomas, em seus estágios iniciais, podem mimetizar a doença periapical.

Descritores: Osteossarcoma, endodontia, abscesso

Título: FRATURA RADICULAR: UMA NOVA ESTRATÉGIA DE TRATAMENTO – RELATO DE CASO

Autores: Albergaria, S.; Peixinho, R.R.*; Santana, M.R, Silva K.T.R.

E-mail: rayne_peixinho@hotmail.com

PnCC 016

Resumo:

As fraturas radiculares envolvendo dentina, cemento e polpa podem atingir a raiz em diferentes níveis sendo mais corriqueira nos incisivos centrais superiores em uma faixa etária dos 11 aos 20 anos. No estabelecimento do tratamento o rápido atendimento assim como a manutenção da vitalidade pulpar estão intimamente associados ao bom prognóstico da lesão. Nesse sentido este trabalho tem por objetivo, através do relato de um caso clínico, demonstrar

uma nova estratégia para resolução de fraturas radiculares em dentes que apresentam separação de fragmentos com complicação em consequência do tempo decorrido. No presente caso, o paciente de 9 anos apresentava fratura radicular de terço médio a apical no dente 11, com separação de fragmentos. Após o insucesso da tentativa de reparo da fratura com coaptação dos bordos da fratura e splint rígido, foi removido o fragmento apical cirurgicamente e tratado o fragmento coronário com hidróxido de cálcio controlando-se radiograficamente a deposição de matriz calcificada com finalidade de promover o fechamento apical. Após o fechamento do novo ápice, o canal foi obturado e foi realizada a proervação do caso onde foi constatado o sucesso do tratamento.

Descritores: Fratura de dentes, Endodontia.

Título: SISTEMA RECIPROC : UMA NOVA PERSPECTIVA PARA A ENDODONTIA

Autores: Rodrigues, EA; Bendocchi Alves, GB; Souza, MBS*

E-mail: maiane.souza@gmail.com

PnCC 017

Resumo:

Os objetivos biológicos e mecânicos da terapia endodôntica são atingidos por meio da eliminação do tecido pulpar inflamado ou necrosado, bactérias e seus subprodutos e pela formação adequada, favorecendo uma obturação tridimensional. Há pouco tempo, o preparo do canal era realizado com o uso exclusivo de instrumentos de aço inoxidável. Na década de 90, foram introduzidos os instrumentos de Níquel-Titânio (Ni-Ti), que apresentam as vantagens de maior flexibilidade, maior eficiência de corte, manutenção do formato original do canal e menor tempo de preparo. Entretanto, o custo elevado e o risco de fratura são desvantagens notáveis. O risco de fratura pode estar associado ao aumento da fadiga cíclica, resultado do uso repetitivo do instrumento. Essa característica aliada à dificuldade de limpeza e esterilização das limas endodônticas, impulsionou a endodontia para uma nova tendência: instrumentos NiTi de uso único, utilizados em movimento recíproco. O sistema Reciproc (VDW, Munich, Germany) foi introduzido, recentemente, com esse novo conceito. Essas limas são fabricadas com uma liga de NiTi especial, chamada M-Wire, resultado de um inovador processo de tratamento térmico. Dentre os benefícios da M-Wire NiTi, estão aumento da flexibilidade do instrumento e maior resistência à fadiga cíclica. Esse trabalho objetiva apresentar o Sistema Reciproc e casos clínicos realizados com o seu emprego.

Descritores: Endodontia, preparo de canal radicular.

Título: REMOÇÃO DE INSTRUMENTO FRATURADO: RELATO DE CASO

Autores: Lima AAM*, Neri JSV, Freitas DJSM, Dantas JCP

E-mail: anuska.lima@hotmail.com

PnCC 018

Resumo:

Mesmo com todo o avanço alcançado pela Endodontia, seja no campo da pesquisa ou mesmo na prática clínica diária, acidentes durante o tratamento ainda ocorrem com alguma frequência. Dentre estes acidentes, a fratura de instrumentos no interior do canal é ser considerado um dos mais frequentes, e muitas vezes pode levar ao insucesso no tratamento, por dificultar ou mesmo impedir o acesso a zonas do canal que precisem ser instrumentadas. Recursos atuais, a exemplo da utilização de insertos de ultrassom, têm contribuído sobremaneira para lidar com estes infortúnios, elevando a taxa de sucesso em casos de tratamento ou mesmo retratamento onde existam fragmentos de instrumentos no interior do canal. O objetivo deste trabalho é relatar um caso de retratamento endodôntico de um pré-

molar superior portador de periodontite assintomática, onde havia um instrumento fraturado no interior do canal palatino impedindo o acesso ao terço apical do conduto, e conseqüentemente dificultando a reversão do processo infeccioso. Após o acesso ao fragmento fraturado e tentativa de remoção do mesmo, foram utilizados insertos de ultrassom para o seu desgaste, e desta forma foi possível trabalhar toda extensão do canal, incluindo o forame apical, podendo desta forma abordar de maneira mais efetiva o processo infeccioso.

Descritores: Endodontia, Acidente

Título: TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COMO MÉTODO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICO E PLANO DE TRATAMENTO EM ENDODONTIA

Autores: Schiavotelo TCL*, Kato AS, Bueno CES, Hans L, Pimentel JV

E-mail: tamaralopes@uol.com.br

PnCC 019

Resumo:

Por décadas, a radiografia em Endodontia foi o único método para avaliar e reconhecer a anatomia dental, estruturas anatômicas, acidentes no tratamento, reabsorções radiculares, lesões periapicais e fraturas. Entre as limitações da radiografia convencional, podemos citar a visualização em apenas dois planos, dependência de fatores como correto ângulo horizontal e vertical e técnicas de revelação com variação de contraste. Com o advento das tomografias computadorizadas Cone Beam, o profissional passa a contar com um método de visualização do dente e suas estruturas em três dimensões, com cortes nos planos axial, sagital e coronal. O objetivo desse painel é demonstrar a indicação e o uso das tomografias computadorizadas, como método auxiliar de diagnóstico e de planejamento de tratamento em situações clínicas. Concluiu-se que a tomografia é um exame complementar importante que ajuda a proporcionar um correto e adequado diagnóstico.

Descritores: Diagnóstico, endodontia, tomografia

Título: DENS IN DENTE – CASO CLÍNICO/CIRÚRGICO

Autores: Ferraz MAAL*, Falcão CAM, Leite CMC, Silva MFB, Silva-Sousa, YTC.

E-mail: angela.endo@hotmail.com

PnCC 020

Resumo:

Dens in dente é uma anomalia decorrente da invaginação do epitélio interno do esmalte para o interior do retículo estrelado do órgão do esmalte durante a morfodiferenciação dentária. Possui relevante significado para a prática odontológica podendo resultar em alteração pulpar, necrose e instalação de lesões periapicais crônicas, e, devido complexa anatomia, dificulta o acesso e a modelagem do canal radicular. Quando instalada patologia perirradicular, usualmente faz-se necessário a combinação de técnicas de instrumentação complementadas com intervenções cirúrgicas; para todos os casos, há necessidade de acompanhamento clínico. Neste trabalho relatamos caso clínico dens in dente tipo II em incisivo lateral superior, com vitalidade pulpar e presença de fístula decorrente de bifurcação radicular. O tratamento realizado foi a biopulpectomia, vedamento da via de comunicação entre coroa dental e periodonto na área de bifurcação radicular e complementação cirúrgica para remoção da lesão da área não acessada via canal e preenchimento com agregado trióxido mineral. A preservação, por dois anos, através de exames clínicos e radiográficos, demonstrou neoformação óssea com conseqüente reparo da lesão periodontal lateral, demonstrando que, selada as vias de comunicação causadoras da contaminação, a reparação óssea torna-se viável.

Descritores: Dens in dente, anormalidades dentárias

PESQUISA CIENTÍFICA

Título: ESTUDO CLÍNICO DE ENDOTOXINAS E MICRORGANISMOS EM DIFERENTES ETAPAS DO RETRATAMENTO ENDODÔNTICO

Autores: Vasconcelos RA*, Endo MS, Marinho ACS, Zaia AA, Ferraz CCR, Gomes BPFA

E-mail: vasconcelos475@hotmail.com

PnPC 001

Resumo:

Os objetivos foram investigar a microbiota e LPS de dentes com insucesso endodôntico antes e após preparo químico-mecânico (PQM) e uso da medicação intracanal (MIC). Foram quantificadas unidades formadoras de colônias (UFC) e LPS dos mesmos dentes, correlacionando seus níveis com aspectos clínicos e radiográficos. Quinze dentes unirradiculares com insucesso endodôntico foram selecionados. Empregaram-se métodos bioquímicos e reação em cadeia da polimerase (PCR) para identificação dos microrganismos. O teste turbidimétrico LAL quantificou os níveis de LPS antes e após PQM e MIC. As espécies comumente isoladas pelo método de cultura foram *G. morbillorum*, *E. faecalis* e *A. naeslundii*, enquanto que *P. micra*, *P. nigrescens*, *G. morbillorum* e *F. nucleatum* foram detectados pelo método de PCR. Detectaram-se níveis de LPS e UFC em todos os casos antes e após PQM. Correlação positiva entre níveis de LPS e radiolusência periapical maior que 5 mm foi observada ($p < 0,05$). PQM foi capaz de reduzir UFC (99,93%) e LPS (60,6%) (ambos, $p < 0,05$), e foi responsável na maior redução microbiana ao comparar com a MIC. Conclui-se que níveis de LPS estão envolvidos na infecção persistente e mostraram associação com rarefação óssea periapical. PQM associado à CLX 2% gel + EDTA 17% foi efetivo na redução de LPS e UFC, entretanto não promoveu uma completa remoção (FAPESP 2011/50051-5; 2011/50510-0 e CNPq 302575/2009-0).

Descritores: Retratamento; Endodontia; Infecções Bacterianas

Título: ANÁLISE IN VITRO DA EFICIÊNCIA DE DIFERENTES FORMAS DE PONTAS ULTRASSÔNICAS PARA REMOÇÃO DE RETENTOR INTRARRADICULAR

Autores: Garrido ADB*, Aguiar ACB, Meireles DA, Souza SN, Marques AAF, Sponchiado-Jr EC

E-mail: angelab_garrido@yahoo.com.br

PnPC 002

Resumo:

O ultrassom é considerado um recurso efetivo e seguro para remoção de retentores intrarradulares na Endodontia. Neste estudo avaliou-se in vitro a eficiência de três diferentes formas de pontas ultrassônicas na redução da força necessária para o deslocamento de retentores fundidos fixados com cimento de fosfato de zinco. A amostra constou de 28 corpos-de-prova divididos em 4 grupos de 7 elementos cada: grupo I - grupo controle, não submetido à vibração ultrassônica; grupo II- submetido à vibração ultrassônica com ponta de forma cilíndrica; grupo III – submetido à vibração ultrassônica com ponta de forma achatada; grupo IV- submetido à vibração ultrassônica com ponta de forma afilada. Os corpos-de-prova experimentais foram submetidos à vibração ultrassônica durante 15 segundos em cada face,

totalizando 1 minuto e a seguir submetidos ao teste de tração na Máquina Universal de Ensaio (Instron) a uma velocidade de 1mm/min. As médias dos dados em Newton para cada grupo foram os seguintes: grupo I: 278,01; grupo II: 136,97; grupo III: 188,66 e grupo IV: 207,55. Os resultados analisados pelo teste ANOVA demonstraram diferença significativa do grupo controle em relação aos demais e do grupo II em relação ao grupo IV ($p < 0,001$). Concluiu-se que a ponta com forma cilíndrica (grupo II) foi a mais eficiente e a ponta de forma afilada (grupo IV) foi a menos efetiva para redução da força necessária para o deslocamento dos retentores.

Descritores: Ultrassom, pinos dentários, cimento de fosfato de zinco

Título: EFEITO DA LASERTERAPIA SOBRE A RESPOSTA TECIDUAL INDUZIDA POR ASSOCIAÇÕES MEDICAMENTOSAS À BASE DE HIDRÓXIDO DE CÁLCIO

Autores: Farias MP*, Lima GDN, Piva MR, Albuquerque-Júnior RLC, Ribeiro MAG

E-mail: michellepfarias@yahoo.com.br

PnPC 003

Resumo:

O emprego da medicação intracanal tem sido de grande importância na desinfecção do sistema de canais radiculares. O objetivo foi avaliar a reação tecidual em subcutâneos de ratos, quando da utilização do hidróxido de cálcio associado a diferentes medicamentos e a fotobiomodulação à laser. Para tanto, foram introduzidos diferentes medicações no dorso de 20 ratos, a saber: HO (Hidróxido de Cálcio e Otosporin®); HOL (Hidróxido de Cálcio e Otosporin®, associado à fotobiomodulação a laser); HP (Hidróxido de Cálcio e Paramonoclorofenol); HPL (Hidróxido de Cálcio e Paramonoclorofenol, associado à fotobiomodulação a laser). As peças foram coradas em Hematoxilina-Eosina e Picosírius Red e como resultado observou-se que em 8 dias não houve diferença significativa entre as medicações estudadas. Já em 15 dias, essa diferença foi significativa entre o grupo HPL e os demais grupos. Quanto as fibras colágenas, os grupos irradiados apresentaram uma melhor maturação das fibras mas em relação a quantidade, não houve diferença significativa, apenas uma certa tendência a maior deposição de fibras colágenas nos grupos irradiados de 15 dias. Diante disso, pode se concluir que os grupos irradiados apresentaram os melhores resultados na análise qualitativa e quantitativa das fibras colágenas.

Descritores: inflamação, hidróxido de cálcio, lasers semicondutores.

Título: INFLUÊNCIA DA PROPORÇÃO PÓ/ÁGUA EM ALGUMAS PROPRIEDADES FÍSICO-QUÍMICAS DO MTA

Autores: Cavenago BC*, Duarte MAH, Ordinola-Zapata R, Marciano MA, Bramante CM.

E-mail: brunocavenago@usp.br

PnPC 004

Resumo:

O objetivo desse estudo foi avaliar a radiopacidade, tempo de presa, pH, liberação de íons cálcio e solubilidade do MTA Angelus branco, manipulado com diferentes proporções de pó e

água, 4:1 (G1), 3:1 (G2) e 2:1 (G3). A densidade radiográfica de amostras com 10x1 mm foi determinada com base em uma escala de alumínio. O tempo de presa foi determinado de acordo com as especificações da norma ASTM 266/08. Para avaliar o pH e a liberação de íons cálcio, as amostras foram colocadas em cavidades retrógradas de 30 dentes de acrílico (n=10), estes foram imersos em 10 mL de água ultra pura, que foi analisada após 3, 24, 72 e 168 horas, com um pHmetro e um espectrofotômetro de absorção atômica. Para solubilidade, trinta dentes de acrílico retrobturados foram escaneados por microtomografia computadorizada (14.1 µm de resolução) e em seguida imersos em água ultra pura, após 168 horas foram escaneados novamente. A solubilidade foi determinada pela diferença entre o volume inicial e final. Após análise estatística, os resultados mostraram que a maior quantidade de água, proporcionou menor radiopacidade, maior tempo de presa, pH e liberação de íons cálcio, assim como maior redução no volume de material (p<0,05). Foi possível concluir que a proporção pó/água interferiu significativamente nas referidas propriedades físico-químicas do MTA.

Descritores: Endodontia. Teste de materiais. Solubilidade.

Título: EFEITO DA FOTBIOMODULAÇÃO À LASER NA REAÇÃO INFLAMATÓRIA PROVOCADA POR ASSOCIAÇÕES MEDICAMENTOSAS A BASE DE IODOFÓRMIO.

Autores: Farias MP*, Tomaz PJS, Piva MR, Albuquerque-Júnior RLC, Ribeiro MAG

E-mail: michellepfarias@yahoo.com.br

PnPC 005

Resumo:

Diante dos variados medicamentos endodônticos utilizados na prática ambulatorial, não existe um que seja ideal, por isso, associações entre medicamentos intracanáis são realizadas com intuito de potencializar suas propriedades. O objetivo deste estudo foi avaliar a reação tecidual em subcutâneos de ratos, mediante associação do iodofórmio a diferentes medicações, associadas ou não a fotobiomodulação à laser. Para tanto, foram introduzidos no dorso de 20 ratos associações de medicações intracanáis, a saber: IH (Iodofórmio e Hidróxido de Cálcio); IHL (Iodofórmio e Hidróxido de Cálcio, associado a fotobiomodulação à Laser); IO (Iodofórmio e Otosporin); IOL (Iodofórmio e Otosporin, associado a fotobiomodulação à Laser). Os animais foram eutanasiados em 8 e 15 dias e as peças foram coradas em Hematoxilina-Eosina e Picrosírius Red. Os dados obtidos neste estudo demonstraram que a combinação entre a fotobiomodulação à laser e a associação medicamentosa entre iodofórmio e hidróxido de cálcio determinou a menor resposta inflamatória e a maior quantidade de deposição de fibras colágenas quando em contato com os tecidos. Diante disso, pode-se concluir que a fotobiomodulação à laser modulou a intensidade da reação inflamatória, assim como promoveu a deposição das fibras colágenas.

Descritores: : inflamação, medicamentos do canal radicular, lasers semicondutores.

Título: AVALIAÇÃO DO SUCESSO CLÍNICO E RADIOGRÁFICO DOS TRATAMENTOS ENDODÔNTICOS REALIZADOS EM DENTES COM LESÃO PERIAPICAL NA CLÍNICA DE

ENDODONTIA DA UNINORTE

Autores: Bitte ncourt LP*, Silva ET, Moreira VLDVD, Silva MFB

E-mail: lais_odonto@hotmail.com

PnPC 006

Resumo:

O objetivo deste trabalho foi avaliar o índice de sucesso clínico e radiográfico dos tratamentos endodônticos realizados em dentes com lesão periapical na clínica de endodontia da Uninorte. Para a pesquisa foram selecionados 214 prontuários de pacientes que realizaram tratamento endodôntico no período de Agosto de 2009 a Fevereiro de 2012. Foram adotados os seguintes critérios de inclusão: tratamento endodôntico concluído há no mínimo seis meses e radiografias finais de conclusão do tratamento endodôntico de boa qualidade. Após os critérios, obteve-se uma amostra de 22 elementos dentais. O tempo mínimo de preservação foi de oito meses e máximo de vinte e cinco meses. No exame clínico foi verificada a presença de fístula, presença de selamento coronário, alteração de cor dental, dor a percussão vertical, horizontal e espontânea. Após exame radiográfico as radiografias foram digitalizadas por meio de um scanner modelo TPC, Digital X-ray Film (CE). As imagens foram gravadas e importadas para o software Kodak Dental Imaging System onde estas foram avaliadas. A radiografia final de conclusão do tratamento endodôntico e a de preservação do tratamento de cada um dos pacientes foram examinadas em conjunto por quatro avaliadores devidamente calibrados. Uma tabela de coleta de dados foi elaborada. Os resultados revelaram um índice de 95,5% de sucesso clínico e radiográfico e apenas 4,5% de insucesso. Podemos afirmar com base nos resultados que o protocolo de atendimento, em dentes com lesão periapical, da Disciplina de Endodontia da Uninorte, é bastante satisfatório.

Descritores: Endodontia; Doenças Periapicais; Hidróxido de Cálcio.

Título: ESTUDO RADIOGRÁFICO DA PRESENÇA DA CONCAVIDADE NA RAIZ MESIAL DE MOLARES INFERIORES

Autores: Amaral PG*, Salazar-Silva JR, Carvalho Neta MA, D'Assunção FLC

E-mail: palmira_odonto@hotmail.com

PnPC 007

Resumo:

Alterações na angulação horizontal do feixe de raios X podem prover informações adicionais que não são disponíveis na visão orto-radial. A imagem radiográfica da concavidade da raiz mesial dos molares inferiores pode ser representada pelo aumento de radiolucidez na raiz, principalmente em radiografias periapicais obtidas com variações horizontais. O aumento dessa angulação dissocia a porção vestibular da lingual, permitindo que a concavidade seja projetada mais radiolúcida. O objetivo desse trabalho foi correlacionar a radiolucidez no terço cervical das raízes mesiais de molares inferiores com a presença de concavidade nessas raízes em radiografias periapicais obtidas em orto-radial, méso-radial com angulação horizontal de 15º e 25º e verificar qual a melhor incidência para o diagnóstico das concavidades. Utilizou-se 47 primeiros molares inferiores com concavidade na raiz mesial que foram embutidos em silicón industrial deixando a coroa livre confeccionando-se assim troqueis. Esses foram

radiografados em orto-radial, méso-radial com angulação horizontal de 15° e 25°. As radiografias foram avaliadas por dois endodontistas que verificaram a presença ou não de radiolucidez no terço cervical. Concluiu-se que a presença de concavidades nas raízes mesiais de molares inferiores são bastante frequentes, podendo as imagens radiográficas em norma orto-radial e méso-radial com angulação horizontal de 15° e 25°, fornecer informações quanto a sua presença, sendo a angulação de 15° a que forneceu maiores informações que as demais incidências estudadas.

Descritores: Radiografia. Endodontia. Dente molar.

Título: DESVIO APICAL PROMOVIDO PELOS SISTEMAS WIZARD CD PLUS E PROTAPER: UM NOVO MÉTODO DE SUBTRAÇÃO DE IMAGENS E ANÁLISE

Autores: Rosa RA*; Giannastasio D; Barreto MS; Peres BU; Dotto GN; Só MVR

E-mail: rabreudarosa@yahoo.com.br

PnPC 008

Resumo:

Os objetivos deste estudo foram: (1) apresentar um novo software capaz de sobrepor e subtrair automaticamente imagens tomográficas; (2) comparar o desvio apical promovidos pelos sistemas Wizard CD Plus e ProTaper. Vinte canais radiculares simulados em blocos de resina acrílica (20° de curvatura) foram submetidos a tomografia computadorizada cone beam antes e após o preparo radicular com os instrumentos dos sistemas Wizard CD Plus e ProTaper. A marcação dos múltiplos pontos controle e a subtração das imagens tomográficas pré- e pós-instrumentação de cada sistema rotatório foram realizadas usando o software Regeemy - Image Registration and Mosaicking. O desvio apical foi mensurado através do programa Image J. Cinco blocos de resina acrílica foram utilizados para validar a marcação dos múltiplos pontos controle e o processo de subtração das imagens. O software Regeemy possibilitou tanto o registro automático de múltiplos pontos controle quanto a subtração das imagens tomográficas. Os sistemas ProTaper (0.46 ± 0.16 mm) e Wizard CD Plus (0.44 ± 0.25 mm) apresentaram similar desvio apical ($P > 0.05$). O software Regeemy consiste em um programa viável para o registro e subtração de imagens tomográficas. Os sistemas Wizard CD Plus e ProTaper não apresentaram diferenças em relação ao desvio apical após preparação de canais simulados.

Descritores: Endodontia; instrumentação; tomografia computadorizada de feixe cônico.

Título: AVALIAÇÃO DA UTILIZAÇÃO DO ISOLAMENTO ABSOLUTO NA PRÁTICA ENDODÔNTICA PELOS CIRURGIÕES DENTISTAS DA CIDADE DE RIO BRANCO

Autores: Bitte ncourt LP*, Silva MFB, Oliveira FDB

E-mail: lais_odonto@hotmail.com

PnPC 009

Resumo:

O isolamento absoluto é uma etapa operatória fundamental para realização da terapia endodôntica que pode influenciar diretamente no sucesso do tratamento. Este trabalho teve

como objetivo analisar através de um questionário com perguntas semi-estruturadas de múltipla escolha o grau de utilização do isolamento absoluto na prática endodôntica da cidade de Rio Branco. Os resultados demonstraram que 71,4% dos especialistas em endodontia utilizam sempre o isolamento absoluto para terapia endodôntica enquanto que apenas 61,5% dos clínicos gerais fazem o uso da técnica. 38,5% dos cirurgiões-dentistas clínicos gerais afirmaram nunca utilizar o isolamento absoluto para a realização da terapia endodôntica. Quando questionados sobre os motivos para a não utilização do isolamento absoluto destacou-se a falta de prática e hábito de realizar a técnica. Os motivos em ordem de prioridade que consideram indispensável o uso do isolamento absoluto foi destacado a manutenção da cadeia asséptica. Os resultados permitiram concluir que precisam ser obedecidas com mais rigor as normas universais dos princípios de biossegurança e que os especialistas estão muito mais conscientes da importância do uso do isolamento absoluto quando comparados aos clínicos gerais. Descritores: isolamento absoluto, tratamento endodôntico, preparo do canal radicular.

Título: COMPARAÇÃO DA REDUÇÃO BACTERIANA PROMOVIDA PELO SISTEMA RECIPROC E MTWO EM CANAIS INFECTADOS COM *ENTEROCOCCUS FAECALIS*

Autores: Leonardo MFP*, Nabeshima CK, Reis FAS, Cai S, Machado MEL

E-mail: mariotba@hotmail.com

PnPC 010

Resumo:

O objetivo deste estudo foi comparar a redução bacteriana promovida pelos sistemas Reciproc e MTwo. 45 raízes disto-vestibulares, com 12mm foram esterilizados e contaminadas com *Enterococcus faecalis* por 21 dias, no qual a coleta bacteriana foi realizada e plaqueada em triplicata em ágar M-*Enterococcus* para contagem de UFC/mL. As raízes foram aleatoriamente divididas em três grupos para instrumentação: Reciproc, Mtwo e manual (controle). Três coletas foram realizadas após preparo biomecânico: imediata, pós scraping e depois de 7 dias. A redução foi calculada utilizando os piores resultados da coleta imediata, pós scraping e em 7 dias. A análise intra grupos foi realizada por T-Student pareado e entre grupos por Kruskal-Wallis e Dunn ($p < 0.05$). Todos os grupos produziram redução significativa entre antes e pós-preparo ($p < 0.05$). Somente o grupo manual obteve diferença entre coletaimediata e pós scraping. Todos os grupos apresentaram diferença na comparação dos piores resultados de coleta imediata e pós scraping com 7 dias ($p < 0.05$). A comparação entre grupos somente apresentou diferença entre Mtwo e manual tanto em relação à coleta imediata-pós scraping ($p = 0.0155$) quanto pós 7 dias ($p = 0.0468$). Pode-se concluir que o Reciproc produz redução bacteriana significativa semelhante ao Mtwo, porém o MTwo produz melhores resultados que a técnica manual.

Descritores: Endodontia; Preparo de canal radicular; Tratamento do canal radicular

Título: AVALIAÇÃO DA ATIVIDADE ANTIMICROBIANA DE MEDICAÇÃO INTRACANAL À BASE DE PRÓPOLIS

Autores: Victorino FR *, Hidalgo MM, Franco SL, Watanabe E, Ito IY.

E-mail: frvictorino@ig.com.br

PnPC 011

Resumo:

O objetivo deste estudo foi avaliar a atividade antibacteriana de formas farmacêuticas experimentais (A70D e D70D) à base de própolis para uso no tratamento endodôntico como medicação intracanal. Como controle, foi utilizado pasta de hidróxido de cálcio. Para análise da atividade antimicrobiana foi utilizado o método de difusão em agar, em meio de cultura *Tryptic Soy Agar*, em aerobiose e em microaerofilia (*S. mutans*), com 12 bactérias. As placas permaneceram à temperatura ambiente por 2h para permitir a difusão das pastas no meio de cultura, e então incubadas a 35°C por 24h. Após este período, foi medido o diâmetro total do halo de inibição. Os resultados foram submetidos ao teste de análise de variância ANOVA seguido do teste de Tukey com $p < 0,05$. As pastas a base de própolis apresentaram atividade antibacteriana contra 83,3% das bactérias analisadas. Para 66,7% das bactérias, as pastas de própolis apresentaram maior atividade antibacteriana que o hidróxido de cálcio, e este foi mais efetivo apenas para *Streptococcus mutans* (ATCC 25175), *Staphylococcus aureus* (ATCC 25923) e *Pseudomonas aeruginosa* (ATCC 27853). De acordo com a metodologia utilizada, pode-se concluir que as pastas experimentais A70D e D70D apresentam boa atividade contra bactérias aeróbias, sendo superior ao hidróxido de cálcio.

Descritores: própolis, tratamento do canal radicular.

Título: EFICÁCIA DE LIMAS MANUAIS E MTWO R NA REDUÇÃO DE ENDOTOXINAS E MICRORGANISMOS DURANTE O RETRATAMENTO ENDODÔNTICO

Autores: Endo MS*, Marinho ACS, Almeida JFA, Zaia AA, Ferraz CCR, Gomes BPFA

E-mail: endo_odonto@yahoo.com.br

PnPC 012

Resumo:

O objetivo deste estudo foi avaliar in vivo a eficácia de duas condutas clínicas na redução de endotoxinas e microrganismos durante o retratamento endodôntico. Foi realizado um estudo detalhado sobre a prevalência, fatores de virulência e suscetibilidade antimicrobiana das cepas de *Enterococcus faecalis* isolados. Foram coletadas amostras de canais de dentes com insucesso endodôntico após a remoção da guta-percha (C1) e após a instrumentação (C2). Foram utilizadas para o retratamento duas técnicas: manual e sistema Mtwo. Para identificação de *E. faecalis* empregou-se o método de cultura, PCR e nested PCR. Utilizou-se o teste LAL para quantificação de endotoxinas. A suscetibilidade antimicrobiana foi analisada pelo método E-test, e os fatores de virulência foram detectados pela técnica de PCR. Resultados: *E. faecalis* foi encontrado por meio de cultura (7/30), PCR (13/30) e nested PCR (23/30). Endotoxina foi detectada em todos os casos (C1 e C2). A desinfecção com sistema Mtwo foi mais efetiva quando comparado à técnica manual ($p < 0,05$). Dos 12 antibióticos testados, apenas 5 foram efetivos em 100% dos casos. Fatores de virulência que favorecem a colonização de *E. faecalis* foram detectados. Conclui-se que os procedimentos clínicos de desinfecção do canal radicular foram efetivos na redução de endotoxinas e microrganismos. (Apoio FAPESP: 11/50051-5, 11/50510-0 & CNPq 302575/2009-0).
Descritores: Endodontia, antibacterianos, endotoxinas, reação em cadeia da polimerase.

Título: COMPARAÇÃO DA AÇÃO MECÂNICA DE DOIS SISTEMAS RECÍPROCANTES SOB O PONTO DE VISTA MICROBIOLÓGICO

Autores: Reis FAS*, Leonardo MFP, Nabeshima CK, Cai S, Machado MEL

E-mail: dr.fernandodosreis@gmail.com

PnPC 013

Resumo:

Uma nova tendência de instrumentação do conduto radicular com o uso de uma única lima mecanizada com movimento recíprocante vem surgindo, no qual é representado pelos sistemas Waveone e Reciproc. O objetivo do presente estudo foi comparar a ação mecânica destes dois sistemas sob o ponto de vista microbiológico. Quarenta e cinco raízes disto-vestibulares de molares superiores padronizadas em 12 mm foram esterilizadas em óxido de etileno e contaminadas com *Enterococcus faecalis*. A coleta bacteriana foi realizada e plaqueada em triplicata em ágar M-*Enterococcus* para a análise de UFC/mL. As raízes foram aleatoriamente divididas em três grupos (n=15) para instrumentação: grupo 1 - WaveOne, grupo 2 – Reciproc e grupo 3 (controle) – manual. Nova coleta e plaqueamento foi realizada imediatamente pós preparo, e outra 7 dias após a instrumentação. A redução bacteriana percentual pós preparo e 7 dias foram analisadas pelo teste de T-Student pareado e a comparação entre grupos por Kruskal-Wallis, ambos com nível de significância de 5%. Todos os grupos produziram redução significativa entre antes e pós preparo ($p < 0.05$), e tiveram diferença significativa entre coleta imediata e 7 dias ($p < 0.05$). A comparação entre grupos apresentou semelhança entre todas as técnicas tanto na coleta imediata ($p = 0.3351$) quanto na coleta pós 7 dias (0.2858). Pode-se concluir que ambos os sistemas recíprocantes não se diferenciam entre si em relação à ação mecânica sob o ponto de vista microbiológico, porém aumento bacteriano significativo no conduto ocorre em 7 dias pós preparo.

Descritores: Endodontia; Preparo de canal radicular; Tratamento do canal radicular.

Título: INVESTIGAÇÃO IN VIVO DO CONTEÚDO INFECCIOSO DE CANAIS RADICULARES COM NECROSE PULPAR E PRESENÇA DE LESÃO PERIAPICAL

Autores: Marinho ACS*, Endo MS, Martinho FC, Zaia AA, Ferraz CCR, Gomes BPFA

E-mail: endo_odonto@yahoo.com.br

PnPC 014

Resumo:

Lipopolissacarídeos (LPS) de bactérias Gram-negativas estão relacionados com inflamação e reabsorção óssea nos tecidos perirradiculares. Os objetivos deste estudo foram: 1) avaliar a microbiota e quantificar endotoxinas (LPS) em infecções endodônticas primárias com presença de lesão periapical (IEPL); 2) avaliar o potencial inflamatório intracanal contra macrófagos na produção de citocinas inflamatórias, como IL1- β e TNF- α ; 3) avaliar o efeito do preparo químico-mecânico (PQM) com NaOCl 2,5% ou Clorexidina gel 2% na redução da microbiota/LPS das IEPL. Foram selecionados 15 dentes com IEPL. Amostras intracanais foram coletadas antes (s1) e após (s2) o PQM. PCR demonstrou que a espécie mais frequente foi *P. nigrescens* (9/15). LPS foi detectado em 100% dos casos em s1. Significativa redução de LPS foi obtida após o PQM com NaOCl (99,7%) e Clorexidina gel (99,3%). Correlações positivas foram

encontradas entre: número de espécies Gram-negativas e níveis de IL1- β e TNF- α ; e níveis de LPS e TNF- α com o tamanho da lesão periapical. Concluiu-se que: 1) O potencial inflamatório intracanal não está relacionado apenas com níveis de LPS, mas também ao número de espécies Gram-negativas; 2) Destruição óssea foi relacionada a níveis elevados de IL1- β ; 3) PQM com NaOCl ou Clorexidina gel foi eficaz na redução de LPS. (APOIO FAPESP 10/13743-3, 10/19136-1 & CNPq 302575/2009-0).
Descritores: Endodontia, bactérias, endotoxinas

Título: INFLUÊNCIA DA *SMEAR LAYER* NA OBTURAÇÃO DE CANAIS UNIRRADICULARES
Autores: De Castro ICV*, Andrade AS, Barbosa AFS, Alves AC, Rasquin LC, Carvalho FB
E-mail: isabeledecastro@gmail.com

PnPC 015

Resumo:

O objetivo deste estudo foi avaliar por meio da fluorescência a laser a interferência da *smear layer* na penetração do cimento endodôntico nos túbulos dentinários após preparo biomecânico. Vinte dentes unirradiculares humanos foram divididos em dois grupos, de acordo com o uso ou não do EDTA durante a irrigação final: G1(n=10) - EDTA a 17%, hipoclorito de sódio a 1% e detergente; G2 (n=10): hipoclorito de sódio a 1% e detergente. Para realização da Fluorescência a laser foi acrescentado ao cimento endodôntico 0,1% de Rodamina B. Após a obturação pela técnica da condensação lateral ativa, os dentes foram armazenados em estufa a 37 °C e sob 100% de umidade por 7 dias. Em seguida, foram cortados transversalmente em seções de 3 mm de espessura. As amostras obtidas foram levadas ao microscópio para realização da Fluorescência a laser. A penetração do cimento nos túbulos dentinários foi medida em milímetros no *software* ImageTool. Os dados obtidos foram analisados pelo teste *t Student*, os quais demonstraram diferença não significativa ($p>0,05$) entre os grupos avaliados, com valores médios de penetração do cimento em mm de $3,73\pm 0,92$ (G1) e $3,52\pm 0,62$ (G2). Não houve diferença estatisticamente significativa com o uso ou não de EDTA após preparo biomecânico seguido da obturação pela técnica de condensação lateral ativa.
Descritores: EDTA, Lama dentinária, Microscopia de Fluorescência

Título: PROPOSTA DE UMA NOVA METODOLOGIA PARA AVALIAÇÃO DE LOCALIZADORES ELETRÔNICOS FORAMINAIS

Autores: Giampietro Brandão C*, Piasecki L, Capellasso R, Bampi E, Duarte MAH, Andrade FB
E-mail: christiangb@uol.com.br

PnPC 016

Resumo:

A correta determinação do comprimento de trabalho é primordial para a terapia endodôntica. Esse estudo propôs uma nova metodologia e avaliou in vitro a precisão de quatro localizadores foraminais: Root ZX II, Mini Root ZX, Novapex e Romiapex A-15. Quarenta dentes com canal único foram utilizados, sendo suas coroas removidas e suas raízes fixadas à tampa de um

recipiente contendo alginato. O dispositivo proposto consiste em um paquímetro digital fixado em uma base, sendo uma lima tipo Kerr 15, utilizada para medições, adaptada à sua haste móvel. Dessa maneira, pôde-se medir com precisão o deslocamento da lima dentro do conduto, desde uma porção cervical pré-determinada, quando zerava-se o paquímetro, até um ponto apical, quando os aparelhos indicavam em seus visores: 0, 0,5 e 1. Para a determinação dos comprimentos reais, utilizou-se o citado dispositivo associado à magnificação, considerando-se o comprimento real o momento em que o instrumento apontava pela região foraminal. As medições foram realizadas por dois examinadores calibrados e as medidas obtidas pelos localizadores comparadas às reais. Os resultados demonstraram que todos os localizadores foram precisos, não apresentando diferenças estatisticamente significantes quando comparados ao comprimento real. Todos localizadores mostraram-se eficazes e a metodologia confiável.

Descritores: odontometria, metodologia

Título: AVALIAÇÃO DA SUPERFÍCIE DO INSTRUMENTO WAVE ONE® APÓS VÁRIOS USOS ATRAVÉS DA MICROSCOPIA ELETRÔNICA DE VARREDURA

Autores: : Pires MVMP*, Novais KFB, Machado MEL

E-mail: mvmpportopires@uol.com.br

PnPC 017

Resumo:

A endodontia atual é praticada com inúmeros recursos tecnológicos, sendo a introdução dos instrumentos de Níquel-Titânio (NiTi) um dos pontos mais relevantes. Existe no mercado uma grande oferta de instrumentos, com suas particularidades técnicas. Todos os sistemas se propoem a tornar o tratamento mais rápido, mais fácil e com a melhor qualidade possível. Atualmente novos movimentos de instrumentação como o alternado e o recíproco, foram implantados com a recomendação de uso único para cada instrumento. O objetivo deste trabalho é avaliar, sob microscopia eletrônica de varredura, a superfície dos instrumentos quando submetidos a mais de um uso. Foram utilizados quinze instrumentos rotatórios das marcas WaveOne® (Dentsply - Ballaigues, Switzerland), e dezoito raízes disto vestibulares de molares superiores, a saber: Grupo 0 (sem uso): três instrumentos sem uso. Grupo 1 (uso único): seis raízes disto vestibulares de molares superiores instrumentadas por seis instrumentos WaveOne. Grupo 2 (dois usos): doze raízes disto vestibulares de molares superiores instrumentadas por seis instrumentos WaveOne. Em seguida os instrumentos foram limpos em cubas ultrassônicas com álcool 70 por dez minutos. As amostras foram submetidas à análise em Microscópio Eletrônico de Varredura entre os D3 e D4 de cada instrumento. Não foram observadas deformações plásticas ou fraturas nos instrumentos usados uma ou duas vezes. Não foram observadas alterações superficiais no Grupo 2 e 3 quando comparado ao Grupo 1. Conclui-se portanto que o instrumento pode ser usado mais de uma vez.

Descritores: : microscópio eletrônico de varredura, instrumentos endodônticos, instrumentos NiTi

Título: ANÁLISE DA ATIVIDADE ANTIMICROBIANA DO MTA E CIMENTO PORTLAND EM CEPAS DE ENTEROCOCCUS *FAECALIS* E PSEUDOMONAS *AERUGINOSAS*

Autores: Nascimento AGS*, Cruz LMM, Silva LE, Leal B, Kalil MV, Almeida HCC.

E-mail: anagabrielaserejo@yahoo.com.br

PnPC 018

Resumo:

A determinação do perfil antimicrobiano de materiais endodônticos é de grande importância para determinação dos procedimentos odontológicos. O objetivo do presente trabalho foi avaliar o perfil antimicrobiano do cimento endodôntico MTA e Portland. O cimento MTA vem se constituindo um excelente selador e preenchedor especialmente das perfurações radiculares e de furca, que possuem um prognóstico bastante desfavorável. O Cimento Portland vem sendo utilizado no tratamento da polpa dentária frente a cepas de bactérias comumente resistentes aos antimicrobianos atuais e encontradas na maioria dos casos de lesões endodônticas refratárias. A metodologia empregada foi o teste antimicrobiano nos quais os cimentos foram diluídos em água destilada e aplicados em discos de papel de filtro estéreis. Estes foram colocados em placas de petri inoculadas com as bactérias *Enterococcus faecalis* e *Pseudomonas aeruginosa*. O teste estatístico utilizado (ANOVA) permitiu afirmar que houve uma diferença significativa ($p < 0,05$) entre os controles positivos e os cimentos avaliados. Com base nos resultados obtidos, conclui-se que nenhum dos cimentos testados, MTA ou Portland, apresenta atividade antimicrobiana sobre as cepas testadas. Desta forma, um protocolo de desinfecção prévio ao se utilizar esses materiais na prática odontológica faz-se necessário.

Descritores: Endodontia, Microbiologia, Materiais Restauradores do Canal Radicular

Título: AVALIAÇÃO DA CITOTOXICIDADE DAS SOLUÇÕES DE CLOREXIDINA NAS CONCENTRAÇÕES DE 2,5% A 5%

Autores: Cruz LMM*, Nascimento AGS, Silva LE, Kalil MV, Almeida HCC.

E-mail: lilian_mcruz@yahoo.com.br

PnPC 019

Resumo:

O objetivo deste trabalho foi avaliar, *in vitro*, os efeitos citotóxicos da solução aquosa de digluconato de clorexidina nas concentrações de 2,5% a 5%. Empregou-se o teste de citotoxicidade em cultivo de monocamadas celulares através de linhagens de células Hep-2, por leitura em espectrofotômetro. Comparadas as amostras nas concentrações avaliadas pelo método da análise de variância (ANOVA), o resultado mostrou que a um nível de significância de 5% há diferenças entre os tratamentos. Por meio da metodologia empregada, verificou-se que as amostras com concentrações de 2,5%, 3% e 3,5% comportaram-se como não citotóxicas. Por sua vez, as concentrações de 4%, 4,5% e 5% obtiveram valores de, respectivamente, 21,3%, 32,7% e 67%, representando, assim, a quantidade de células que foram eliminadas da colônia. Os dados afirmam que a concentração de clorexidina torna-se citotóxica a partir de aproximadamente 3,5%. Os dados para um controle positivo com hipoclorito de sódio (HS) a 5% forneceu o percentual de 100% de células eliminadas. Isto permitiu constatar que o HS a 5% é mais citotóxico do que qualquer uma das concentrações de testadas. O conhecimento das diferentes concentrações e propriedades do digluconato de clorexidina permite ao cirurgião-dentista e a outros profissionais utilizar esta substância em sua específica indicação.

Descritores: Clorexidina, Citotoxicidade, Microbiologia.

Título: ANÁLISE DA INFLUÊNCIA DE TRÊS INSTRUMENTOS DE PREPARO CERVICAL NA DETERMINAÇÃO DO COMPRIMENTO DE TRABALHO

Autores: Ferraz, MAAL*; Silva, MFB; Leite, CMC; Pires LB, Germano MB; Silva, MP

E-mail: angela.endo@hotmail.com

PnPC 020

Resumo:

O objetivo deste trabalho é avaliar a influência de três instrumentos de preparo cervical na determinação do comprimento real de trabalho. Trinta molares tiveram coroas seccionadas e mensurados os canais mesiais por meio de limas endodônticas que se ajustassem ao diâmetro anatômico do canal até seu limite foraminal, sendo as medidas confirmadas pelo método visual e localizador foraminal. As raízes foram distribuídas aleatoriamente, em 3 grupos (n=10): GI – raízes preparadas com brocas Gates Glidden III, II e I; GII – raízes preparadas com broca CP Drill e GIII - raízes preparadas com broca LA Axxess. Após preparo foi realizada nova mensuração por meio de limas endodônticas que se ajustassem a essa nova configuração do canal. As medidas das mensurações (em milímetros) e o diâmetro das limas (em micrômetros) foram submetidas a análise estatística. A análise de variância (ANOVA) e o teste de Tukey demonstraram diferença estatisticamente significativa entre o Grupo I (1,05 mm) e o Grupo II (0,45 mm), ($p < 0,05$). Os Grupos II e III (0,62 mm) não apresentaram diferença estatística significativa entre si ($p > 0,05$). Os Grupos I e III também não apresentaram diferença estatística significativa entre si. Pode-se concluir que o uso das brocas Gates Glidden foi que apresentou maior diferença entre medidas antes e após preparo cervical.

Descritores: Endodontia, odontometria

Título: AVALIAÇÃO DE DIFERENTES TÉCNICAS DE PREENCHIMENTO DO CANAL RADICULAR COM A PASTA DE HIDRÓXIDO DE CÁLCIO

Autores: Teles K*, Vasconcelos MFR, Albergaria SJ, Ribeiro MB, Peixinho RR, Malvar MFG, Carvalho FB.

E-mail: kecia_teles@hotmail.com

PnPC 021

Resumo:

Este trabalho tem como objetivo analisar in vitro, o preenchimento do canal principal, pela pasta de hidróxido de cálcio através de oito diferentes modalidades técnicas. A amostra foi constituída de um canino superior humano, o qual foi acessado e preparado pela técnica do recuo programado. O hidróxido de cálcio foi manipulado com soro fisiológico acrescido de iodofórmio para visualização radiográfica. Foram divididos então, oito grupos de acordo com a técnica de inserção do hidróxido de cálcio, sendo estes: GI - Utilização de lima; GII - Utilização de cone de guta percha ; GIII - Utilização de calcador ; GIV - Associação de lima com um cone de papel; GV - Associação de cone de guta percha com cone de papel; GVI - Associação de calcador com um cone de papel; GVII - Utilização da Lentulo; GVIII - Utilização dos princípios da técnica de Antoniazzi. O preenchimento foi avaliado através de duas tomadas radiográficas diferentes e as imagens avaliadas por escores pré definidos. Notou-se que a utilização da lima, do cone de guta ou do calcador, isoladamente, não foram tão satisfatórios quando comparados com o uso complementar do cone de papel.. O uso do Lentulo apresentou-se como uma técnica mais regular. A técnica proposta por Antoniazzi, também apresentou bons resultados, principalmente para os dentes inferiores onde 9 das 10 amostras apresentaram um canal totalmente preenchido. Quando comparados os grupos nos arcos superior e inferior

foram encontradas diferenças no G4 ($p= 0,01$), G6 ($p=0,022$) e G8 ($p=0,037$), sendo que nos três casos os grupos inferiores foram melhores que os superiores.

Descritores: Hidróxido de cálcio, endodontia.

Título: AVALIAÇÃO DA INFILTRAÇÃO MICROBIANA EM DENTES PREPARADOS MECANICAMENTE PARA PINOS INTRA-RADICULARES EXPOSTOS A UMA CULTURA DE *Staphylococcus aureus*

Autores: Oliveira SCPS, Albergaria SJ, Monteiro JSC, Santos GMP, Saraiva MO, Moreira ACA, Gesteira MFM.

E-mail: susanasampaio2006@yahoo.com.br

PnPC 022

Resumo:

Os dentes tratados endodonticamente necessitam, na maioria das vezes, de reabilitação protética e a confecção de retentores intra-radiculares está indicada para algumas situações clínicas. Atrasos na confecção do núcleo e prótese provisória, assim como, o preparo para retentor intra-radicular sem a imediata cimentação podem acarretar falhas no tratamento endodôntico, quer contaminando a cavidade endodôntica ou comprometendo o selamento apical. Este trabalho tem por objetivo avaliar “in vitro” a infiltração microbiana em dentes obturados e preparados mecanicamente para retentores intra-radiculares expostos à cultura de *Staphylococcus aureus* ATCC 6538. Para este fim, 21 dentes humanos unirradiculares extraídos foram instrumentados, obturados e preparados para receberem retentores intra-radiculares. As porções coronárias das unidades testadas foram expostas a uma cultura pura de *Staphylococcus aureus*, enquanto que a porção apical manteve-se imersa em meio de cultura BHI para identificar por turbidez, o tempo necessário à infiltração de microrganismos após atravessar o material obturador. Os resultados demonstraram que, em alguns espécimes, canais preparados para receberem retentores intra-radiculares e expostos à cultura de *Staphylococcus aureus*, ocorreu infiltração com conseqüente contaminação e turvação do meio de cultura, após seis dias de exposição.

Descritores: Endodontia.