



Preparo do canal radicular do canino superior com Lima Solla Collors Rotatórias

Rosana Maria Coelho Travassos, William Wale Rodrigues Martins, Lucas Godoy Martins, Adriane Tenório Dourado Chaves, Maria do Socorro Orestes Cardoso, Eliana Santos Lyra da Paz, Josué Alves, Juliana Perez Leyva Ataíde, Ailton Coelho de Ataíde Filho, Eudoro de Queiroz Marques Filho, Pedro Guimarães Sampaio Trajano Dos Santos, Luciano Barreto Silva



<https://doi.org/10.36557/2674-8169.2024v6n11p334-341>

Artigo recebido em 14 de Setembro e publicado em 04 de Novembro

RESUMO

Este estudo descreveu o preparo do canal radicular do canino superior com lima Lima Solla Collors rotatória. Paciente do sexo masculino, 61 anos, sem histórico de doenças sistêmicas, procurou consultório particular, queixando-se de dor e sensação de dente crescido no dente 23. Clinicamente, apresenta-se assintomático, resposta negativa ao teste de sensibilidade pulpar a frio realizado com gás refrigerante. Após anestesia, foi realizada a abertura coronária e a exploração do canal radicular. O comprimento de trabalho foi determinado com localizador apical, seguido por irrigação suave com Clorexidina a 2%. O preparo do canal foi realizado com Lima Solla Collors rotatórias 70/03 e a patência foraminal foi feita com a Lima de Glidepath Solla Collors 16/02, um milímetro além do forame apical. A obturação do sistema de canais foi realizada pela técnica do cone único HB, associado ao cimento Bio C Sealer. Conclui-se que o sucesso da terapia endodôntica é alcançado quando se realiza corretamente o diagnóstico, um preparo com modelagem adequada e uma obturação hermética, bem como o selamento definitivo do acesso coronário.

Palavras chaves: Preparo do canal, Instrumento rotatório, Obturação do canal.

Preparation of the root canal of the upper canine with a Lima Solla Collors Rotary File

ABSTRACT

This study described the preparation of the maxillary canine root canal with a Lima Solla Collors rotary file. A 61-year-old male patient, with no history of systemic diseases, sought a private office, complaining of pain and a sensation of tooth growth in tooth 23. Clinically, he is asymptomatic, with a negative response to the cold pulp sensitivity test performed with refrigerant gas. After anesthesia, coronary opening and root canal exploration were performed. The working length was determined with an apex locator, followed by gentle irrigation with 2% Chlorhexidine. The preparation of the canal was carried out with a Solla Collors rotary file 70/03 and the foraminal patency was made with the Solla Collors Glidepath File 16/02, one millimeter beyond the apical foramen. The filling of the canal system was performed using the HB single cone technique, associated with Bio C Sealer cement. It is concluded that the success of endodontic therapy is achieved when the diagnosis is correctly made, preparation with adequate modeling and an airtight filling, as well as the definitive sealing of the coronary access.

Keywords: Canal preparation, Rotary instrument, Canal obturation.

INTRODUÇÃO

O tratamento endodôntico tem como finalidade, limpeza, desinfecção e modelagem do canal radicular. Entretanto, ainda que estes procedimentos sejam realizados dentro do rigor técnico, em dentes onde existem lesões periapicais instaladas, há sempre uma preocupação quanto à regressão desta.

A etapa de instrumentação no tratamento endodôntico deve que cumprir alguns princípios para que seja bem executada. Para isso, os instrumentos endodônticos evoluíram bastante nos últimos anos, com a intenção de tornar os tratamentos mais seguros, precisos e eficientes. Alternativas surgiram na tentativa de melhorar as propriedades mecânicas das limas endodônticas de Níquel-Titânio (NiTi) convencional, como tratamentos termomecânicos e diferentes ligas metálicas no intuito de melhorar a resistência à fratura. (Belala, 2021).

A escolha do melhor sistema para realizar tratamento endodôntico depende da habilidade e do conhecimento do endodontista, assim como do caso a ser tratado. Exploração manual e criação de glide path ainda não foram substituídos pelos sistemas mecanizados. Além disso, ainda são necessários estudos que identifiquem as indicações e limitações de cada instrumento para alcançar o sucesso na terapia endodôntica. Outro fator importante para evidenciar na utilização da tecnologia em tratamentos endodônticos, que estas técnicas têm um papel importante de preservar a ergonomia do profissional, preservando-se anatomicamente os dedos, mãos e braços do cirurgião-dentista, podendo desempenhar as atividades com menos danos a saúde física. (Santos et al. 2023).

O tratamento deve seguir um protocolo clínico adequado de descontaminação, em prol da cura dos sinais e sintomas do paciente, com regressão das lesões periapicais (Regezi, Sciubba, 2020). Para sanar o processo infeccioso associado ao canal radicular e a região periapical, faz-se necessário reduzir ao máximo a microbiota bacteriana nesses locais. Assim, é preconizada a utilização de uma solução irrigadora potente e com propriedades antimicrobianas. (Travassos et al. 2024 - A).

OBJETIVO

O objetivo desse trabalho foi o de descrever o tratamento endodôntico do canino superior novas lima lançada no mercado, limas Solla Collors, que visa uma maior eficácia na modelagem do canal, minimizando o tempo clínico da terapia.

RELATO DO CASO

O presente relato de caso clínico, refere um estudo descritivo e qualitativo, em que se observa, o tratamento conservador de uma lesão periapical a sugestiva de periodontite apical crônica. Quanto aos termos éticos, o paciente assinou o Termo de consentimento Livre e Esclarecido e foram respeitados os princípios éticos descritos na Declaração de Helsinque.

Paciente do sexo masculino, 61 anos, sem histórico de doenças sistêmicas, procurou consultório particular, queixando-se de dor e sensação de dente crescendo no dente 23. Os achados radiográficos evidenciaram a presença de pequena lesão periapical (Figura 1A). O dente respondeu positivamente aos testes de percussão vertical e negativamente ao teste de sensibilidade pulpar ao frio realizado com gás refrigerante Endo-Frost (Roeko-Wilcos, Rio de Janeiro, RJ, Brasil).

Após a anestesia, o dente foi isolado e o acesso coronário foi realizado utilizando-se broca diamantada 1013 (KG Sorensen, Cotia, SP, Brasil). A irrigação foi realizada com Clorexidina a 2%. Após exploração do canal radicular, realizou-se a odontometria eletrônica com o aparelho Propex II (Denstply-Maillefer). Após o estabelecimento do comprimento real de trabalho, o instrumento Solla 70.03 foi com movimentados de entrada e saída em toda extensão do canal radicular até a alcançar o comprimento de trabalho estabelecido. A patência foraminal, ultrapassando em 1 mm da saída do forame apical, realizada com a lima de Glidepath Solla Collors 16/02. Para agitação das substâncias irrigadoras Clorexidina a 2% e EDTA (ácido etilenodiaminotetracético) a 17% (Biodinâmica, Ibiporã, PR, Brasil), foi usado o instrumento Easy Clean (Easy Equipamentos Odontológicos, Belo Horizonte, MG, Brasil).

A obturação foi realizada pela técnica do cone único associado ao cimento Bio-C Sealer (Angelus). A restauração realizada com resina composta micro híbrida Filtek Z250 XT (3M, Two Harbors, Minnesota, EUA). (Figura 2). Observa-se na radiografia o com extravasamento do cimento biocerâmico.



Figura 1 - Presença de área radiolúcida periapical difusa

Figura 2 – Obturação do canal com extravasamento do cimento biocerâmico.

DISCUSSÃO

O uso de tecnologias e materiais de qualidade em endodontia auxiliam na qualidade, efetividade, precisão do tratamento endodôntico. O sucesso do tratamento depende da completa eliminação de microrganismo responsáveis pelo desenvolvimento de patologias pulpares. O conhecimento profundo da anatomia do canal radicular e matérias de excelência, colaboram para um tratamento mais eficaz e seguro. (Galvão et al.2023). O efeito de superelasticidade é um caso especial de memória de forma, que a recuperação de forma acontece apenas com a retirada da tensão, sem necessidade de tratamento térmico. Em geral há grande deformação recuperável sob carga e descarga, em temperatura apropriada. A recuperação da forma se dá apenas com a retirada da tensão, sem necessidade de aquecimento, ou seja, assim que o instrumento é removido do interior do canal o instrumento retorna a forma original. (Almeida, 2020).

O sucesso do tratamento endodôntico não cirúrgico é baseado na limpeza, modelagem e obturação adequadas do canal radicular. Uma instrumentação completa com irrigação abundante é a pedra fundamental de um tratamento de canal radicular bem-sucedido. Embora a instrumentação e a irrigação reduzam a contagem bacteriana, um agente com ação bactericida ainda é necessário para garantir a desinfecção ideal. Pesquisadores sugeriram estender os instrumentos do canal radicular além do forame apical para drenagem e alívio da pressão. Por isso, nesse caso clínico, o instrumento de patência foraminal ultrapassou um milímetro além da saída do forame.

Considera-se necessário que o operador tenha conhecimento científico e habilidade manual para executar os passos operatórios necessários que tem uma maior curva de aprendizado. Fatores como um bom prognóstico, longevidade do tratamento e, sobretudo, a saúde e função do dente em questão devem ser alcançados. (Travassos et al. 2023). Este relato de caso, apresentou um protocolo eficaz e seguro de tratamento endodôntico em canino superior, utilizando tecnologias e materiais endodônticos de última geração, como as limas Solla Collors rotatórias, que se mostrou eficaz na realização do tratamento. Essa lima, tem a flexibilidade ideal do instrumento para preservar bem as características de corte dos instrumentos, sendo assim ideal para a maioria dos casos. O tratamento térmico com controle de memória com deposição de nano partículas aumenta a resistência a torção e a fadiga cíclica fazendo assim deste instrumento o ideal para o dia a dia clínico. O aprendizado é bem simples para seu uso, resultando em economia considerável de tempo e de dinheiro já que estas limas são as mais baratas do mercado. (Travassos et al. 2024 - B). Por fim, o papel crucial do operador não pode ser subestimado. A familiaridade com os sistemas, a habilidade em utilizá-los e o conhecimento das melhores práticas são essenciais para garantir um retratamento eficaz e seguro. A formação contínua, juntamente com a atualização sobre as mais recentes técnicas e tecnologias, é uma abordagem valiosa para profissionais que buscam resultados de alta qualidade. No presente caso, o operador é especialista em endodontia a mais de 20 anos e com bastante habilidade em realizar instrumentação com limas que foram lançadas no mercado odontológico, como, nesse caso o instrumento Solla 70.03.

CONCLUSÃO

Conclui-se que o sucesso da terapia endodôntica é alcançado quando se realiza corretamente o diagnóstico, saneamento preparo do sistema de canais com limas Solla Collors rotatórias e uma obturação hermética

REFERÊNCIAS

GALVÃO, A. et al. . Tratamento endodôntico em molar inferior utilizando tecnologias endodônticas. *Brazilian Journal of Implantology and Health Sciences*, 2023, 5(5), 3801– 3820

REGEZI JA, SCIUBBA JJ. Cistos da boca – Cistos periapicais. In: *Patologia bucal: correlações clinicopatológicas*. 3ª ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2000; 260-2.

SANTOS, L.L.R. Instrumentação mecanizada dos canais radiculares: uma revisão de literatura. *Research, Society and Development*, v. 12, n. 4, e18012440916, 2023

ALMEIDA, G. C. Efeito da sequência de processamento durante a fabricação de instrumentos endodônticos de Niti em suas propriedades mecânicas. Faculdade de Odontologia. Tese apresentada ao Programa de Pós-Graduação em Odontologia da Faculdade de Odontologia. Universidade Federal de Minas Gerais, Belo Horizonte, 2020.

BELALA, I. C. Endodontia minimamente invasiva: comparação entre as limas VDW.ROTATE™ e TruNatomy™ - Revisão narrativa. (Tese - Mestrado em Medicina Dentária) - Universidade Fernando Pessoa, Faculdade de Ciências da Saúde, Porto, 2021.

TRAVASSOS, R. M. C. et al. Reagudização de lesão periapical extensa: relato de caso. *Revista Ibero-Americana de Humanidades, Ciências e Educação*, 2023v. 9, n. 7, p. 1-12.

TRAVASSOS, R.M.C. et al. Retratamento endodôntico de dente portador de lesão periapical extensa com presença de núcleo metálico. *Brazilian Journal of Implantology and Health Sciences* Volume 6, Issue 10 (2024), Page 3764-3774.
A

TRAVASSOS, R.M.C. et al. PREPARO DO MOLAR INFERIOR PORTADOR DE LESÃO PERIAPICAL COM LIMAS SOLLA FILES COLLORS. *Brazilian Journal of Implantology and Health Sciences*,v. 6, n.10 (2024), p. 4343-52.B