

CENTRO UNIVERSITÁRIO TIRADENTES-UNIT/AL REITORIA COORDENAÇÃO DE PESQUISA, PÓS-GRADUAÇÃO E EXTENSÃO (COPPE)

AVALIAÇÃO DE DOIS PROTOCOLOS TERAPÊUTICOS DE REVASCULARIZAÇÃO PULPAR EM DENTES NECROSADOS COM RIZOGÊNESE INCOMPLETA

Rafaela Augusta Araruna de Lima (PROVIC-Unit)
rafaelaararunalima@gmail.com; Simone Soares Oliveira (PROVIC-Unit),
simone.orto@hotmail.com; Joedy Maria Costa Santa Rosa (Orientador),
joedysantarosa@hotmail.com.

Centro Universitário Tiradentes – Odontologia, Maceió, AL.

Ciências da Saúde 4.00.00.00-1 - Odontologia 4.02.00.00-0 - Endodontia 4.02.06.00-9

INTRODUÇÃO: O tratamento de dentes com necrose pulpar e rizogênese incompleta representa um grande desafio ao endodontista. Estes dentes apresentam características anatômicas que impedem um adequado preparo biomecânico e a obturação hermética dos canais radiculares, podendo levar à acidentes e complicações. O procedimento de revascularização pulpar oferece grande potencial de substituir, quando adequadamente indicado, a apicificação com hidróxido de cálcio ou a confecção de barreira artificial de MTA que não aumentam a espessura das paredes radiculares, permitindo o estabelecimento de reforço a essas paredes. **OBJETIVO:** O objetivo deste trabalho é a avaliação clínica e radiográfica da eficácia do tratamento de revascularização pulpar com relação ao desenvolvimento radicular submetidos a dois protocolos terapêuticos: Calen PMCC e pasta duo antibiótica composta por (ciprofloxacina e metronidazol) nas proporções de 1:1 na desinfecção dos canais radiculares. **METODOLOGIA:** Durante a execução do projeto está sendo realizada triagens em pacientes na clínica odontológica do Centro Universitário Tiradentes – Unit, a procura do diagnóstico de dentes necrosados com rizogênese incompleta, em pacientes com faixa etária entre 6 a 12 anos com a execução de anamnese e exame clínico. Os Pacientes com necessidade de tratamento endodôntico e com rizogênese incompleta serão selecionados e divididos em dois grupos. No Grupo I será aplicada a medicação Calen PMCC e no Grupo II a pasta duo antibiótica, ambas deverão permanecer no interior do canal radicular por 21 dias. Na segunda sessão será realizada a estimulação do sangramento no interior do canal radicular por meio de um lima tipo K #30 ou K #35 (Dentsply Maillefer®, Ballaigues, Suíça) para formação de um coágulo, acomodação de uma membrana de colágeno, CollaCote (Zimmer Dental, Carlsbad, CA) 2mm abaixo da junção cimento esmalte e o selamento cervical com Biodentine (Septodont, Saint-Maur-des-Fossés, França). O selamento coronário será realizado com coltosol e resina. Finalizados os procedimentos endodônticos, os dentes serão avaliados clinicamente no período de 1, 3, 6, 9 e 12 meses para se analisar o estágio da formação radicular. Neste exame serão refeitos os testes clínicos realizados no exame clínico inicial e controles radiográficos padronizados para avaliação do espessamento das paredes radiculares e fechamento apical. **RESULTADOS:** Espera-se que haja uma descontaminação efetiva dos canais radiculares tanto no Grupo I quanto no Grupo II, de forma que o ocorra o término da formação radicular com espessamento das paredes dentinárias e fechamento apical em ambos os grupos. **CONCLUSÃO:** Diante desse estudo, observamos que o repertório de busca por essa investigação científica vem crescendo, uma vez que esse tema tem sido diariamente reestudado, e acontecem inúmeras publicações em revistas de alto impacto.

Palavras-chave: apicigênese; revascularização pulpar; rizogênese incompleta.

CENTRO UNIVERSITÁRIO TIRADENTES-UNIT/AL REITORIA COORDENAÇÃO DE
PESQUISA, PÓS-GRADUAÇÃO E EXTENSÃO (COPPE)

ABSTRACT:

INTRODUCTION: The treatment of teeth with pulp necrosis and incomplete rhizogenesis poses a great challenge to the endodontist. These teeth present anatomical characteristics that prevent an adequate biomechanical preparation and the hermetic filling of the root canals, which can lead to accidents and complications. The pulpal revascularization procedure offers a great potential to substitute, when appropriately indicated, the calcium hydroxide inoculation or the artificial barrier preparation of MTA that does not increase the thickness of the root walls, allowing the establishment of reinforcement to these walls. **OBJECTIVE:** The objective of this study is the clinical and radiographic evaluation of the efficacy of the pulpal revascularization treatment in relation to root development submitted to two therapeutic protocols: Calen PMCC and antibiotic duo paste composed of (ciprofloxacin and metronidazole) in ratios of 1: 1 in disinfection of root canals. **METHODOLOGY:** During the execution of the project, trials has being performed on patients at the dental clinic of the Centro Universitário Tiradentes – Unit, aimed at looking for the diagnosis of necrotic teeth with incomplete root formation in patients aged 6 to 12 years with the execution of anamnesis and clinical examination. Patients in need of endodontic treatment and incomplete rhizogenesis will be selected and divided into two groups. In Group I the Calen PMCC medication will be applied and in Group II the antibiotic duo paste, both should remain in the root canal for 21 days. In the second session, stimulation of the bleeding within the root canal will be carried out by means of a K # 30 or K # 35 file (Dentsply Maillefer®, Ballaigues, Switzerland) for the formation of a clot, accommodation of a collagen membrane, CollaCote (Zimmer Dental, Carlsbad, CA) 2mm below the cementitious enamel junction and the cervical sealing with Biodentine (Septodont, Saint-Maur-des-Fossés, France). The coronary sealing will be performed with coltosol and resin. After endodontic procedures, the teeth will be evaluated clinically in the period of 1, 3, 6, 9 and 12 months to analyze the root formation stage. In this examination, the clinical tests performed at the initial clinical examination and standard radiographic controls for the evaluation of root canal thickening and apical closure will be redone. **RESULTS:** It is expected that there will be an effective decontamination of the root canals in both Groups, I and II, so that's the end of root formation with thickening of the dentinal walls and apical closure in both groups. **CONCLUSION:** In this study, we observed that the search set for this scientific investigation has been increasing, there're several search about this theme and numerous publications in high impact journals have taken place.

Keywords: apicogenesis; pulpal revascularization; incomplete rhizogenesis.

Referências/references:

ALBUQUERQUE, M. T. P. Protocolos de revascularização pulpar. 2012. Monografia. (Especialização em Endodontia), Faculdade de Odontologia de Piracicaba, Unicamp, 2012.

ALBUQUERQUE, M. T. P. Pulpal revascularization protocols. 2012. Monograph. (Specialization in Endodontics), School of Dentistry of Piracicaba, Unicamp, 2012.

**CAMPUS AMÉLIA MARIA UCHÔA
AV. COMENDADOR GUSTAVO PAIVA, 5017- CRUZ DAS ALMAS
CEP. 57038-000 - MACEIÓ-AL**