TRATAMENTO ENDODÔNTICO REALIZADO COM AUXÍLIO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FEIXE CÔNICO: RELATO DE CASO

Edyjeyzy Talyenny Oliveira Sá de Andrade Melo¹; Andrew Ryuji Silveira Sato²; Angelica Carneiro da Silva²; João Victor Lisbôa Biondi de Almeida2; Felipe Xavier Bezerra da Silva³.

1. Acadêmico de Odontologia - Centro Universitário Maurício de Nassau UNINASSAU, Recife – PE.
2. Acadêmico de Odontologia - Centro Universitário Maurício de Nassau UNINASSAU, Recife – PE.
3. Docente de Odontologia do Centro Universitário Maurício de Nassau UNINASSAU, Recife – PE.

**E-mail:** [etosam020927@gmail.com](mailto:etosam020927@gmail.com)

**RESUMO**

**Introdução:** A complexidade de variações anatômicas do sistema de canais radiculares apresenta-se como um contínuo desafio ao diagnóstico, tratamento e prognóstico endodôntico (BUTT et al., 2012). O uso da tomografia computadorizada de feixe-cônico (TCFC) oferece uma excelente avaliação tridimensional anatômica, capaz de detectar particularidades e gerar imagens de maior confiabilidade, influenciando no planejamento e diagnóstico endodôntico. **Objetivo:** O presente relato de caso tem por escopo descrever o tratamento endodôntico realizado no dente 35 e evidenciar a importância da TCFC na identificação de variações anatômicas. **Relato de caso:** Paciente CHH, gênero feminino, compareceu à clínica queixando-se do dente 35. Ao exame clínico, o dente apresentava lesão cariosa, curativo e dor à percussão vertical e horizontal. O diagnóstico clínico foi de Terapia previamente iniciada e Periodontite Apical Sintomática. Imagens da TCFC identificaram presença de 2 canais principais (vestibular e lingual) e um canal lateral; O Plano de Tratamento consistiu em endodontia com finalidade curativa. Procedimentos realizados: remoção da cárie e curativo; acesso coronário e localização dos canais com auxílio de microscópio operatório e insertos de ultrassom; odontometria com auxílio do localizador foraminal; preparo mecânico finalizado com sistema Waveone Gold; preparo químico com NaOCl a 2,5% e irrigação final com EDTA a 17% e água destilada agitados com ultrassom; obturação com AH Plus em técnica do cone único; selamento final provisório com resina flow e resina composta. A medicação intracanal utilizada entre as sessões foi o Ultracal XS. **Conclusão:** Concluiu-se que a TCFC é fundamental para minimizar as margens de erro que resultam no insucesso endodôntico, visto que, é necessário um entendimento preciso da morfologia dos canais radiculares para promover um tratamento endodôntico eficaz. Logo, espera-se no futuro, a viabilidade da utilização rotineira da TCFC, tendo em vista a excelente base que a mesma é capaz de proporcionar no sucesso das terapias endodônticas.

**Palavras-Chave:** Endodontia. Preparo de canal radicular. Tomografia computadorizada de feixe cônico.

**Área temática:** Endodontia.