ABORDAGEM MULTIDISCIPLINAR DE REABILITAÇÃO ESTÉTICA E FUNCIONAL DO ELEMENTO 22 EM PACIENTE COM HISTÓRICO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA: UM RELATO DE CASO

[1]Tiago Ribeiro Brandão Bueno; [1]Maria Luiza Gurjão Rocha; [2]Alexandra Pieri; [3]Márcio de Menezes; [4]Marcelo Diniz Carvalho; [5]Mariana Mena Barreto Pivoto João.

1 Graduando em odontologia pela Universidade do Estado do Amazonas – UEA; 2 Mestre em Clínica Odontológica com Área de Concentração em Periodontia pela Universidade Estadual de Campinas – UniCamp 3 Doutor em Morfologia Humana e Ciências Biomédicas pela Universitá Degli Studi Di Milano - UNIMI 4 Doutor em Periodontia pela Universidade Estadual de Campinas - UniCamp 5 Doutora em Odontologia, área deEndodontia pela Universidade Paulista Júlio de Mesquita Filho - Unesp/FOAr.

Área temática: PERIODONTIA, ENDODONTIA E DENTÍSTICA

Modalidade: RELATO DE CASO

E-mail dos autores: trbb.odo21@uea.edu.br; mlgr.odo21@uea.edu.br; mamenezes@uea.edu.br; mdiniz@uea.edu.br; apieri@uea.edu.br; mjoao@uea.edu.br.

RESUMO

A reabilitação oral multidisciplinar é crucial para restaurar a função, estética e saúde bucal dos pacientes.[1] A integração de dentística, endodontia e periodontia proporciona um tratamento completo para atender às suas complexas necessidades.[2] O uso de drogas como metanfetaminas e tabaco resulta em problemas graves, como cáries,periodontite e lesões nos tecidos moles, aumentando a vulnerabilidade a problemas odontológicos, afetando a produção salivar, higiene bucal e estrutura dentária.[3] O objetivo deste relato é destacar a importância do conhecimento multidisciplinar do cirurgião-dentista na elaboração de um plano de tratamento para pacientes com dependência de nicotina, visando restaurar a funcionalidade, a harmonia ea estética do sorriso. O relato descreve um paciente do sexo masculino de 38 anos, encaminhado à Policlínica Odontológica da UEA para reabilitação oral. Durantea anamnese, foi identificado um histórico de dependência de nicotina. O paciente apresentava cálculo dental em diversos dentes e leve dor no elemento 22 com presença de lesão periapical observada no exame radiográfico. Após os testes de sensibilidade pulpar, concluímos o diagnóstico como Necrose Pulpar com Periodontite Apical crônica. Inicialmente, foi realizada a raspagem supragengival com curetas Gracey e McCall de todos os quadrantes, seguida de acesso coronário do elemento 22, e tricresol formalina como medicação intracanal. Na consulta subsequente, fez-se a instrumentação com o protocolo do sistema *Easy M* até a lima #40/05 e Ultracall. A obturação foi realizada com cone FM e cimento endodôntico

(Hydrosealer) e restauração provisória com cimento de ionômero de vidro. Posteriormente, a restauração foi realizada com resina composta A1 e B2. A abordagem integrada foi efetiva para a remoção da dor e restauração da estética e funcionalidade, melhorando a autoestima do paciente. Este trabalho destaca a importância do conhecimento multidisciplinar do cirurgião-dentista para desenvolver um plano de tratamento adequado, restaurando a funcionalidade, a harmonia e a estética do sorriso.

Palavras-chave: periodontia, endodontia, dentística.

REFERÊNCIAS:

1. Teixeira LL, Laurindo BM. Reabilitação oral por meio de intervenções múltiplas: relatode caso clínico. Scire Salutis. 2019;3(5). doi: 10.6008/cbpc2236-9600.2019.003.0005

2. Rodrigues RMP, Cordeiro MNS, Leão TCM, Almeida LAA, Moreira D, Silva RM. Integração de Endodontia, Periodontia e Dentística para Reestabelecimento Estético e Funcional. Rev Iberoam Clin Med. 2022;1(1):45-52.

3. Falcão F, Melo E, Albini F, Deus T. Reabilitação bucal de pacientes dependentes químicos: uma revisão. Research, Society and Development. 2022;11(14). DOI: 10.33448/rsd-v11i14.36779.