**DIAGNÓSTICO E INTERVENÇÃO ENDODÔNTICA DE URGÊNCIA EM PRÉ MOLAR SUPERIOR: RELATO DE CASO**

**Aline Silva Pereira1  
Any Caroline Santos de Oliveira2**

**Antonio de Sousa Vale Neto3**

**RESUMO**

**INTRODUÇÃO**: A saúde bucal exerce um papel de suma importância na vida do ser humano. Um diagnóstico preciso e tratamentos corretos influenciam diretamente na qualidade de vida, prevenindo doenças e garantindo o funcionamento adequado da estrutura dentária. Diante disso, as intervenções endodônticas nos casos de urgência são primordiais para o controle da dor, preservação das estruturas e tecidos adjacentes, sendo também crucial em casos de controle de infecções. Com base nos diagnósticos fornecidos pela Associação Americana de Endodontia, a pulpite irreversível sintomática é uma inflamação severa da polpa, caracterizada por dor espontânea, contínua e intensa, dor ao mastigar, podendo apresentar sensibilidade extrema ao frio e ao calor. O diagnóstico e intervenção nesses casos são de suma importância para cessar a dor, evitar complicações e restaurar a função dentária do paciente. **RELATO DE CASO:** Paciente C. F. X. N. 30 anos de idade, buscou atendimento na clínica escola Carolina Freitas Lira- UNIFSA, com queixa de dor intensa no elemento dentário 15 que “irradiava para o céu da boca”. No exame clínico constatou-se presença de material restaurador com infiltração marginal, no exame radiográfico observou-se linha radiolúcida entre o material e a superfície dental, sugestiva de lesão cariosa secundária com proximidade à polpa dental. Após a realização dos testes endodônticos de vitalidade pulpar, foi confirmado o diagnóstico de pulpite irreversível sintomática. O acesso foi realizado com a seguinte abordagem: anestesia com lidocaína em fundo de vestíbulo e palatina na região do elemento 15, remoção do braquete ortodôntico, isolamento absoluto, remoção da restauração com broca diamantada 1014 e do tecido cariado com broca carbide de baixa rotação e colher de dentina, acesso coronário, localização dos condutos seguido do preparo químico- mecânico dos canais vestibular e palatino com limas c-pilot #10 e #15, e irrigação com hipoclorito de sódio. Após a descontaminação inicial dos canais e alargamento cervical, foi utilizado formocresol como curativo de demora e restauração provisória realizada com coltosol e CIV. Posteriormente à remoção do isolamento e checagem da oclusão, realizou-se o encaminhamento para finalização do tratamento de endodôntico. **CONCLUSÃO:** A intervenção endodôntica em casos de urgência é primordial para preservação da saúde bucal, evitando assim futuras complicações. Ter conhecimento das técnicas e saber realizar um diagnóstico preciso, são essenciais para o cirurgião dentista obter sucesso no tratamento endodôntico.

**Descritores**: Endodontia. Dente Pré Molar. Preparo de Canal Radicular. Urgência