**ELEVAÇÃO DA MARGEM PROFUNDA COM SELAMENTO DENTINÁRIO PRÉ ENDODONTIA: OS BENEFÍCIOS PARA A SEGURANÇA E LONGEVIDADE NO TRATAMENTO ENDODÔNTICO E RESTAURADOR**

¹ Pollyanna Maria Banes Menezes Machado; ² Ketlen Maria Coelho Bier ; ³ André Brito Durães; ⁴ Igor Saraiva Rodrigues

1 Pós-graduanda em Dentística Restauradora pela Faculdade Sete Lagoas - FACSETE; 2 Pós-graduanda em Dentística Restauradora pela Faculdade Sete Lagoas - FACSETE; 4 Pós-graduando em Dentística Restauradora pela Faculdade Sete Lagoas – FACSETE; 5 Mestre em Odontologia – UFAM

**Área temática: DENTÍSTICA**

**Modalidade:** RELATO DE CASO

**E-mail dos autores:** [pollyannamenezes@outlook.com](mailto:pollyannamenezes@outlook.com) ¹; ketlen.bier[@gmail.com](mailto:@gmail.com) ²; [dr.andreduraes@outlook.com](mailto:dr.andreduraes@outlook.com) ³ ; dr\_igor\_saraiva@hotmail.com ⁴

# RESUMO

A realização de tratamentos em cavidades cuja margem está subgengival, com grandes destruições, seja por lesão de cárie profunda ou fraturas das paredes proximais, tanto para restaurar quanto realizar a endodontia, se torna um grande desafio. Muitas vezes sendo indicadas para exodontia, pela complexidade do isolamento absoluto e do acesso a essa região. Com a técnica de levantamento da margem da parede proximal, juntamente com a técnica de selamento dentinário pré-endodontia (EPDS), podemos garantir uma maior segurança e previsibilidade no tratamento. Favorecendo acesso direto e seguro aos canais radiculares, melhores condições de selagem e minimizando risco de infiltrações que podem comprometer a longevidade da restauração, bem como do dente. O presente estudo, tem por objetivo relatar um caso clínico de levantamento de margem da parede distal do elemento 46, com fratura subgengival, utilizando a técnica EPDS e resina composta na técnica direta e incremental, transformando a cavidade classe ll para classe I. Foi realizado as etapas de isolamento absoluto, remoção do tecido cariado, e da zona de selado periférico, jateamento com óxido de alumínio, selamento imediato da dentina (IDS) e *resin coating*, restabelecendo a margem proximal, reconstruindo a parede circundante com resina, convertendo a cavidade em classe I. Finalizado neste caso com acesso e medicação nos condutos radiculares, com o dente completamente limpo e selado. Sendo encaminhado ao tratamento endodôntico, com a cavidade em classe I. A técnica EPDS, aliada a biomimética, permite uma abordagem minimamente invasiva, favorecendo a manutenção da estrutura dentária, o levantamento da margem proporciona uma melhor visualização do campo operatório e um isolamento eficiente, igualmente a adesão entre dente e restauração, contribuindo assim para a longevidade do tratamento.

**Palavras-chave:** Biomimética, Endodontia, Preparo da Cavidade Dentária.

# REFERÊNCIAS:

1. Silva GG, Ubaldo L. FACSETE -Faculdade De Sete Lagoas. Elevação da margem gengival: Uma revisão bibliográfica. [Internet]. 2022. Available from: <https://faculdadefacsete.edu.br/monografia/files/original/5eb2047c8e3bd7f83e20d879bfa450ca.pdf>
2. Amaral MK. Levantamento de margem em pré molar tratado endodonticamente: Relato de caso clínico. FACSETE – Faculdade Sete Lagoas. [Internet]. 2022. Available from: <https://faculdadefacsete.edu.br/monografia/files/original/534c9c3554f6a201a6249b209d372132>
3. Tobias LS, Sales TAM. Investigando a técnica de elevação de margem profunda - Deep Margin Elevation (DME): uma revisão de literatura / Investigating the Deep Margin Elevation (DME) technique: a literature review. Brazilian Journal of Health Review [Internet]. 2022 Mar 23 [cited 2022 Sep 15];5(2):4849–58. Available from: <https://scholar.archive.org/work/lanssgjcmbf6fn3k3tgizsrtq4/access/wayback/https://brazilianjournals.com/index.php/BJHR/article/download/45483/pdf>