



MÚLTIPLOS ACESSOS PARA ADEQUAÇÃO DE MEIO BUCAL EM UM PACIENTE COM DEMANDA ODONTOLÓGICA DE ALTA COMPLEXIDADE: UM RELATO DE CASO

¹João Victor de Souza Lopes; ¹Maria Luiza Gurjão Rocha; ²Mariana Mena Barreto Pivoto João; ³Danielson Guedes Pontes; ⁴Marcelo Diniz Carvalho; ⁵Alexandra Pieri.

1 Graduando em Odontologia pela Universidade do Estado do Amazonas – UEA; 2 Doutora em Odontologia, área de Endodontia pela Universidade Paulista Júlio de Mesquita Filho - Unesp/FOAr; 3 Doutor em Clínica Odontológica pela Universidade Estadual de Campinas 4 Doutor em Periodontia pela Universidade Estadual de Campinas - UniCamp 5 Mestre em Clínica Odontológica com Área de Concentração em Periodontia pela Universidade Estadual de Campinas – UniCamp

Área temática: PERIODONTIA, ENDODONTIA E DENTÍSTICA

Modalidade: RELATO DE CASO

E-mail dos autores: jvds1.odo21@uea.edu.br; mlgr.odo21@uea.edu.br; mjoao@uea.edu.br; dpontes@uea.edu.br; mdiniz@uea.edu.br; apieri@uea.edu.br

RESUMO

O tratamento odontológico deve ser precedida de um controle prévio do meio bucal do paciente, com o controle de lesões cáries ativas e o selamento de cavidades, assim como da retirada da dor dentária, a fim de de proceder com a reabilitação estética e funcional¹⁻³. O presente relato tem como objetivo elucidar a importância da adequação do meio bucal previamente a procedimentos endodônticos, cirúrgicos e restauradores, assim como de destacar a atuação do trabalho multidisciplinar. O relato mostra um paciente de 20 anos que compareceu ao serviço da Policlínica Odontológica da UEA (POUEA) relatando dor no elemento 15. O exame periodontal revelou um elevado índice de placa e sangramento, com diagnóstico de gengivite generalizada induzida por biofilme. O exame radiográfico evidenciou a presença de inúmeros elementos com imagem radiolúcida, sugestiva de lesão periapical na região anterior, além de focos cáries com cavitações, restaurações com adaptação inadequada e restos radiculares. Inicialmente, procedeu-se à raspagem supragengival em todos os sextantes com curetas Gracey e McCall, seguida de profilaxia e orientação de higiene bucal. Em sequência, realizou-se a exodontia do resto radicular do elemento 37 e do elemento 28. Ademais, foi realizada a curetagem da dentina infectada e a remoção com broca Carbide em baixa rotação. Foram realizadas ainda as cirurgias de acesso nos elementos 15, 11, 27 e 21, respectivamente, em alta rotação com brocas de haste longa, seguidas da colocação da devida medicação intracanal em cada elemento. A abordagem multidisciplinar na adequação do meio bucal possibilitou o alívio da sintomatologia dolorosa, além de um assertivo controle da microbiota oral, provendo um ambiente adequado para a realização dos procedimentos odontológicos subsequentes. A



adequação do meio é essencial para conduzir uma reabilitação estética e funcional efetiva e segura para os pacientes, garantindo, assim, um melhor prognóstico.

Palavras-chave: Saúde bucal; Assistência odontológica; Preparação da Cavidade de Acesso Endodôntico.

REFERÊNCIAS:

1. Okida RC, et al. Adequação do meio bucal para restaurações estéticas: relato de caso. Rev Odontol Araçatuba (Impr). 2019;28–33.
2. Integração endodontia, periodontia e dentística para reestabelecimento estético e funcional de incisivos centrais superiores. RevICO [Internet]. [s.d.]; Disponível em: <https://periodicos.ufpb.br>
3. Sousa P, et al. Inter-relação periodontia, prótese e endodontia. Facit Business Technol J. 2024;1(53).