

## TRATAMENTO ENDODÔNTICO E INCIDENTES. RELATO DE CASO

Cleuza aparecida coelho VIANA<sup>1</sup>; André NAUFEL<sup>2</sup>.

<sup>1</sup>Estudante de odontologia/UNINCOR-E-MAIL: cleuzavianaap@gmail.com

<sup>2</sup>Orientador e professor do curso de odontologia/UNINCOR-email:  
andre\_naufel@hotmail.com

### **Palavra-chave: Pulpite. Incidentes.Tratamento.**

Paciente M.G.R. sexo feminino, 31 anos de idade, leucoderma, recepcionista, procurou atendimento odontológico queixando-se de “dente da parte de cima do lado direito dói ao mastigar”. Durante a anamnese paciente informou que a dor é frequente, mas não soube precisar a quanto tempo sente essa dor, também relatou fortes crises de enxaquecas e que se automedica. A mesma informou ter ido ao dentista há oito meses. Na avaliação geral paciente nega alteração sistêmica, etilismo e tabagismo. Ao exame físico extrabucal não houve nada digno de nota. Ao exame intrabucal paciente apresentava lesão em mucosa labial inferior em região de incisivos inferiores com aspecto de macula. Apresentou sintomatologia em região de pré-molares e molares, realizado teste de vitalidade com Endo ice nos elementos 17, 16,14 e 15 ambos com resposta positiva, ao teste de percussão sendo o mesmo negativo. Nos achados radiográficos os elementos dentários 15 e 16 apresentavam cavidades profundas com curativo, sugerindo exposição pulpar, periodonto preservado lamina dura preservada. Após exame clínico e radiográfico concluímos pulpite irreversível sintomática. Elemento dentário de classe I, Calibre amplo. Iniciado tratamento endodôntico seguindo as seguintes fases na técnica de movimentos oscilatórios, esvaziamento inicial, exploração do canal radicular, preparo apical, preparo do corpo do canal e refinamento das paredes (DE DEUS). Foram utilizadas as seguintes medicações otosporin, paramonoclorofenol e hidróxido de cálcio. O cone utilizado foi o médio, sem auxílio de cones auxiliares. Técnica de obturação condensação lateral. A escolha do material obturador após o término do tratamento endodôntico foi o cimento de ionômero de vidro e a paciente foi encaminhada para a clínica de prótese, para confecção de núcleo e coroa. Durante o tratamento houve um incidente com extravasamento de hipoclorito de sódio na comissura labial da paciente, o que provocou uma lesão com bolhas na região, devido ao mesmo o tratamento foi prolongado aumentando mais duas a três seções devido à incapacidade de abertura de boca da mesma. A paciente ficou nervosa com o acontecido, emocionalmente abalada. Optamos para o tratamento da lesão juntamente com o professor o uso de Omcilon A Orabase Tópico durante três vezes ao dia. Paciente respondeu bem ao tratamento permitido continuidade