

PN1264**Centralização e preparo apical em minimolares: comparação microtomográfica entre as técnicas manual, rotatória e recíproca**

Iglesias JE*, Hartmann RC, Fontanella VRC, Morgental RD, Vier-Pelisser FV, Scarparo RK

Endodontia - UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO SUL.

E-mail: juliaieglesias@hotmail.com

Os pré-molares superiores com três raízes, chamados de minimolares, apresentam raízes com paredes bastante delgadas, o que deve ser considerado na determinação da técnica de instrumentação. As técnicas manual, rotatória e recíproca têm sido empregadas na prática clínica, apresentando diferenças quanto ao grau de dilatação e centralização do preparo resultante. Porém, a aplicação desses instrumentos em minimolares ainda não foi explorada. O presente estudo objetivou avaliar o alargamento apical e a habilidade de centralização das três técnicas supracitadas por meio de microtomografia computadorizada (μ CT). Dezoito minimolares foram divididos de acordo com a técnica de instrumentação. O alargamento do canal e a habilidade de centralização foram avaliados pela comparação de imagens de μ CT obtidas antes e após o preparo. As diferenças entre o centro dos canais pré e pós instrumentação foram medidas nos sentidos méso-distal e vestibulo-palatino. As diferenças entre os grupos foram averiguadas pelo teste two-way ANOVA com o post-hoc de Turkey ($p < 0,05$). Foram observados alargamento excessivo em algumas amostras e áreas não instrumentadas em outros dentes independentemente da técnica empregada. O WaveOne promoveu um preparo mais centralizado na região apical do que a técnica manual nas raízes méso e disto-vestibular na direção méso-distal ($p < 0,05$).

Pode-se concluir que todas as técnicas testadas produziram um alargamento apical semelhante. A técnica WaveOne apresentou vantagem ao preparo manual quanto à habilidade de centralização.

PN1266**Influência do tratamento térmico dos instrumentos de níquel-titânio no preparo apical: Estudo por microtomografia computadorizada**

Almeida BC*, Gusman H, Ormiga F

Clínica Odontológica - UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE JANEIRO.

E-mail: almeida.be2@gmail.com

A introdução dos instrumentos compostos da liga de Níquel-Titânio (NiTi) aumentou significativamente a qualidade final da instrumentação dos canais radiculares. Visando aprimorar as propriedades mecânicas dos instrumentos endodônticos de NiTi, melhorias no seu processo de produção têm sido propostas, como a realização do tratamento térmico da liga antes ou após o processo de usinagem. Sendo assim, o objetivo desse estudo é comparar por microtomografia computadorizada o transporte apical do canal radicular após o preparo químico-mecânico com os sistemas rotatórios K3, que não recebe o tratamento térmico no seu processo de confecção; e K3XF, que recebe o tratamento térmico. Vinte e oito molares inferiores foram divididos aleatoriamente em dois grupos, de acordo com o sistema rotatório usado durante o preparo: K3 ou K3XF. As amostras foram escaneadas antes e após a instrumentação através de um microtomógrafo computadorizado. As imagens foram avaliadas e mensuradas quanto ao transporte apical do canal radicular após o preparo. A instrumentação com os dois sistemas rotatórios não apresentou diferenças significantes entre os dois grupos quanto ao transporte do canal nos 4 milímetros apicais avaliados (teste t de Student pareado, $p > 0,05$).

Os sistemas rotatórios K3 e K3XF apresentaram semelhante capacidade de centralização do preparo. O tratamento térmico dos instrumentos endodônticos rotatórios de NiTi não influenciou nos valores de transporte apical, não havendo diferença entre os grupos avaliados.

PN1268**Modelo tridimensional de estudo da anatomia de molares como facilitador do processo ensino-aprendizado**

Silva LJM*, Rodrigues JM, Rothbarth CP, Custodio LMP, Silva LG

Endodontia - UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ.

E-mail: luma1000@hotmail.com

O conhecimento da anatomia interna dos canais radiculares é indispensável para o sucesso do tratamento endodôntico. Dessa forma, o cirurgião-dentista necessita ter em mente as principais características morfológicas do sistema de canais radiculares para o correto planejamento e execução da terapia endodôntica. Este trabalho tem como objetivo confeccionar modelos tridimensionais do sistema de canais radiculares de molares inferiores diafanizados para o ensino da anatomia dental interna, avaliando a incidência de três, quatro ou mais canais radiculares e classificando segundo Vertucci (1984). Setenta e seis molares inferiores foram submetidos à técnica de diafanização. Após diafanizados, a anatomia dental interna foi examinada, as configurações anatômicas classificadas segundo Vertucci e os modelos de estudo confeccionados. Dos 76 molares inferiores analisados, 3,9% possuíam três raízes e 57,9% possuíam três canais radiculares, 83,8% das raízes mesiais possuíam dois canais e 67,1% das raízes distais possuíam um único canal. Nos canais mesiais o tipo IV de Vertucci foi a configuração mais prevalente (47,3%), seguido do tipo II (24,3%). Nos canais distais esta maior prevalência foi do tipo I (67,1%), seguido do tipo V (9,2%).

Os modelos tridimensionais de estudo se mostraram uma importante ferramenta para o ensino da anatomia dental interna para alunos de graduação. Os dentes analisados apresentaram uma grande variedade anatômica, mostrando maior prevalência de molares com duas raízes e três canais. Apenas o tipo VIII de Vertucci não foi encontrado.

PN1265**Influência da qualidade da obturação dos canais e da restauração coronária no estado perirradicular de uma população Venezuelana urbana**

Pérez A*, Alves FRF, Teixeira TF, Rodrigues RCV

Odontologia - UNIVERSIDADE ESTÁCIO DE SÁ.

E-mail: aleporon@gmail.com

O objetivo do presente estudo transversal foi verificar a prevalência de periodontite apical em 150 dentes com canal tratado de pacientes Venezuelanos adultos e investigar a influência da qualidade da obturação dos canais e da restauração coronária no estado dos tecidos perirradiculares. Radiografias periapicais foram usadas para as análises. Os casos foram classificados como estado perirradicular saudável ou doente. Outros fatores foram também avaliados para a associação com as condições perirradiculares, incluindo o gênero, qualidade do tratamento endodôntico e da restauração coronária, e o limite apical da obturação. Apenas 43% dos apresentaram tratamento endodôntico classificado como adequado e 30% dos dentes apresentaram adequada restauração coronária. A qualidade do tratamento endodôntico e da restauração coronária influenciou significativamente a condição perirradicular. Os dados combinados revelaram que o adequado tratamento endodôntico aliado a adequada restauração coronária demonstraram significativamente um melhor estado perirradicular que outras combinações.

Os dados desta população Venezuelana mostraram uma alta prevalência de periodontite apical em dentes com canal tratado. Isto se deve em grande parte a igualmente alta prevalência de tratamentos realizados abaixo do padrão de qualidade.

PN1267**O efeito antimicrobiano da terapia fotodinâmica como coadjuvante no tratamento endodôntico – resultados preliminares**

Chaves-Júnior SP*, Antunes LS, Fontes KBFC, Antunes LAA, Ornellas PO, Póvoa HCC,

Eccard MT, Iorio NLP

Formação Específica - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE.

E-mail: dr.sergioipinto@hotmail.com

Na Endodontia, a terapia fotodinâmica (TFD) possui atividade antimicrobiana, visando a eliminação dos microrganismos persistentes ao preparo químico-mecânico do sistema de canais radiculares. Protocolos desta terapia ainda estão sendo estudados. Analisou-se, in vivo, o efeito da TFD como coadjuvante na descontaminação durante o tratamento endodôntico. Foram realizados tratamentos endodônticos em dentes unirradiculares com necrose pulpar e lesão periapical. O tratamento seguiu um protocolo, onde foi irradiado com Laser (GaAlAs e InGaAlP), 660nm, 100mw, 4J, 40 segundos irradiados intra-canal com fibra óptica em movimentos da região apical para região incisiva, e na região vestibular, próxima ao ápice, sem fibra (Laser Duo®, MMOptics, São Paulo). Observou-se crescimento microbiano apenas nas coletas prévias aos tratamentos, e que, nas coletas após a utilização do hipoclorito e do laser, não houve qualquer crescimento de microrganismos. Foi utilizado o hidróxido de cálcio PA, diluído em soro fisiológico 0,9%, como medicação intra-canal entre as sessões. O presente estudo avaliou o efeito do laser na redução do tempo de cicatrização das lesões periapicais.

O uso do hipoclorito de sódio, já amplamente usado e comprovadamente eficaz para uso em tratamento de canais radiculares, pode ter na TFD um coadjuvante eficaz.

PN1269**Efeito do preparo químico-mecânico e medicação intracanal na redução do conteúdo infeccioso de dentes com insucesso endodôntico**

Ribeiro MB*, Zaia AA, Ferraz CCR, Almeida JFA, Gomes BPPA

Dentística Restauradora - UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CAMPINAS.

E-mail: ribeiro.marlos@yahoo.com.br

A persistência da infecção intraradicular e seu potencial antigênico são fatores predisponentes ao insucesso endodôntico. Os objetivos do estudo foram: 1) Quantificar bactérias através da contagem de UFC, endotoxinas (LPS) por meio do teste Limulus Amebocyte Lysate e citocinas pró-inflamatórias (CPI) através do Ensaio Imunoenzimático, correlacionando-as com aspectos clínicos e radiográficos dos pacientes; 2) Avaliar o efeito do preparo químico-mecânico (PQM) com NaOCl 6% ou Clorexidina 2% gel (CLX) e medicação intracanal (MIC) à base de Ca(OH)2 com CLX ou soro fisiológico, na redução de bactérias, LPS e CPI. Coletou-se amostras endodônticas de 20 dentes unirradiculares antes, após o PQM, após o EDTA 17%, e depois da MIC. Após o processamento laboratorial das amostras os dados foram tabulados e analisados estatisticamente. O PQM reduziu bactérias em 96,69% ($p < 0,05$), com percentual de redução para CLX em 99,3% e NaOCl 6% em 92,1% ($p > 0,05$). O EDTA 17% somente mostrou efeito complementar na redução bacteriana no grupo do NaOCl 6% ($p < 0,05$). Apenas a CLX foi efetiva na redução de endotoxinas ($p < 0,05$). O PQM reduziu os níveis das CPI Il-1 α (88,14%), Il-1 β (89,33%), TNF- α (89,85%) e PGE2 (48,60%) ($p < 0,05$). A MIC não mostrou efeito aditivo na redução de bactérias e CPI; e somente reduziu LPS no grupo Ca(OH)2 + CLX ($p < 0,05$). Houve correlação positiva entre bactérias, LPS, CPI com aspectos clínicos e radiográficos.

O PQM é efetivo redução do conteúdo infeccioso de canais radiculares de dentes com insucesso endodôntico, enquanto que a MIC não mostrou efeito aditivo na redução desses níveis. (Apoio: FAPs - FAPESP 2012/23697-4, CNPq 308162/2014-5, CAPES)