



RETRATAMENTO DO INCISIVO LATERAL SUPERIOR COM OBTURAÇÃO AQUÉM DO LIMITE ADEQUADO – RELATO DE CASO

RETREATMENT OF THE UPPER LATERAL INCISOR WITH OBTURATION BELOW THE ADEQUATE LIMIT – CASE REPORT

RETRATAMIENTO DEL INCISIVO LATERAL SUPERIOR CON OBTURACIÓN POR DEBAJO DEL LÍMITE APROPIADO: INFORME DE CASO

 <https://doi.org/10.56238/levv16n54-022>

Data de submissão: 05/10/2025

Data de publicação: 05/11/2025

Rosana Maria Coelho Travassos

Doutora em Odontologia

Instituição: Universidade de Pernambuco, Brasil

E-mail: rosana.travassos@upe.br

Samuel Nogueira Lima

Doutor em Odontologia

Instituição: Centro Universitário Mário Jucá - UMJ

E-mail: samunogueira@yahoo.com.br

William Wale Rodrigues Martins

Especialista em Endodontia

Instituição: Easy Equipamentos Odontológicos

E-mail: drwilliammartins@hotmail.com

Josué Alves

Doutor em Odontologia

Instituição: Universidade de Pernambuco, Brasil

E-mail: Josue.alves@upe.br

Vanessa Lessa Cavalcanti de Araújo

Doutora em Odontologia

Instituição: Universidade de Pernambuco

E-mail: vanessa.lessa@upe.br

Adriane Tenório Dourado Chaves

Doutora em Odontologia

Instituição: Universidade de Pernambuco, Brasil

E-mail: adrianedourado@gmail.com

Verônica Maria de Sá Rodrigues

Doutora em Odontologia

Instituição: Universidade de Pernambuco, Brasil

E-mail: veronica.rodrigues@upe.br

**Larissa Roberta Farias do Prado**

Acadêmica em odontologia

Instituição: Universidade de Pernambuco, Brasil

E-mail: larissaroberta3116@gmail.com

Moacir Moreno da Silva Neto

Acadêmico em odontologia

Instituição: Universidade de Pernambuco, Brasil

E-mail: moacir.moreno@upe.br

Maria Victoria de Lima Santos

Acadêmica em odontologia

Instituição: Universidade de Pernambuco, Brasil

E-mail: victoria.lsantos@upe.br

Eliana Santos Lyra da Paz

Doutora em Ciências Biológicas

Instituição: Universidade de Pernambuco, Brasil

E-mail: eliana.lyra@upe.br

Viviane Ferreira Guimarães Xavier

Especialista em Endodontia

Instituição: Universidade Vale do Rio Doce - Univale

E-mail: vi.xavier@hotmail.com

RESUMO

Paciente de 23 anos, foi encaminhado ao consultório de um especialista em endodontia para retratamento do incisivo lateral superior. O exame radiográfico demonstrou uma obturação inadequada (sub-obturação). O material obturador foi removido com sistema rotatório Prodesgn RT e o repreparo foi realizado com Lima Solla Collors rotatórias 50/04 e a patênciia foraminal foi feita com a Lima de Glidepath Solla Collors 16/02 no forame apical. A obturação foi realizada pela técnica do cone único associado ao cimento Bio-C Sealer. Conclui-se que o retratamento endodôntico é facilitado pela utilização de sistemas rotatórios.

Palavras-chave: Endodontia. Retratamento do Canal. Obturação do Canal. Instrumentos Endodônticos.

ABSTRACT

A 23-year-old patient was referred to an endodontist's office for retreatment of the upper lateral incisor. Radiographic examination demonstrated inadequate obturation (under-obturation). The obturation material was removed with a Prodesgn RT rotary system, and re-preparation was performed with Solla Collors 50/04 rotary files. Foraminal patency was achieved with a Solla Collors 16/02 Glidepath file at the apical foramen. Obturation was performed using the single cone technique associated with Bio-C Sealer cement. It is concluded that endodontic retreatment is facilitated by the use of rotary systems.

Keywords: Endodontics. Root Canal Retreatment. Root Canal Obturation. Endodontic Instruments.

RESUMEN

Un paciente de 23 años fue remitido a la consulta de un endodoncista para el retratamiento de un incisivo lateral superior. El examen radiográfico demostró una obturación insuficiente (subobturación). El material de obturación se eliminó con el sistema rotatorio Prodesgn RT y se realizó una nueva preparación con limas rotatorias Solla Collors 50/04. Se logró la permeabilidad del foramen con una lima Solla Collors 16/02 Glidepath en el foramen apical. La obturación se realizó mediante la técnica



de cono único con cemento Bio-C Sealer. Se concluye que el retratamiento endodóntico se facilita con el uso de sistemas rotatorios.

Palabras clave: Endodoncia. Retratamiento de Conducto Radicular. Obturación de Conducto Radicular. Instrumental Endodóntico.

1 INTRODUÇÃO

O Retratamento é sempre um desafio maior ao operador, exames de imagem de qualidade prévios são imprescindíveis para uma intervenção mais tranquila e previsível, são essenciais ao planejamento, diminuem a chance de surpresas durante o procedimento, como variações anatômicas, atresias e curvaturas acentuadas, e a utilização de materiais eficientes e de qualidade reduzem o tempo de trabalho e proporcionam maior conforto ao paciente, fornecendo um prognóstico favorável. (Mergoni, et al. 2022)

A introdução de instrumentos mecânicos de níquel-titânio (NiTi) mudou significativamente a endodontia clínica nas últimas décadas. Antes do NiTi, era necessário usar mais instrumentos para criar um formato ideal de canal radicular, e muitas abordagens, sequências e técnicas foram desenvolvidas ao longo dos anos. (Grande et al. 2023).

O tratamento endodôntico convencional realizado dentro das normas técnicas é suficiente para determinar o sucesso da terapia, permitindo reparo periapical, por meio de uma limpeza e desinfecção eficaz, e obturação hermética do sistema de canais radiculares. (Travassos et al. 2025).

2 RELATO DO CASO

Paciente de 23 anos, relatou durante anamnese, dor à mastigação e à percussão vertical no incisivo central superior. Radiograficamente, observou-se presença de material obturador aquém do limite apical adequado (sub-obturação). (Figura 1).

Figura 1 -Material obturador aquém do limite apical adequado.

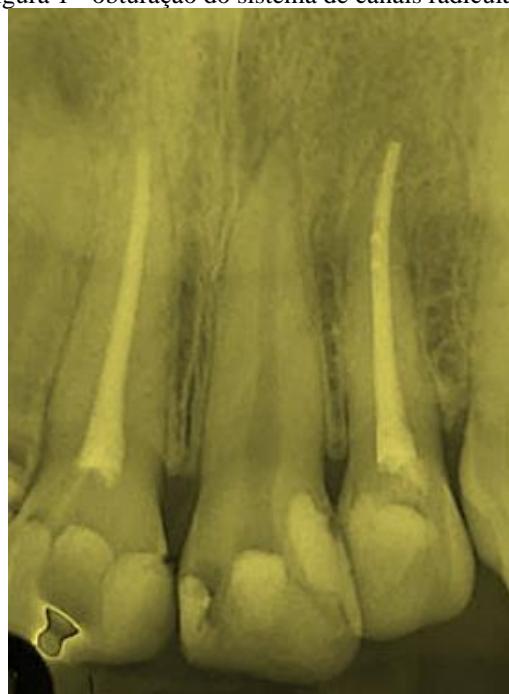


Fonte: do autor.

O retratamento de canal radicular foi proposto para o paciente, e o consentimento informado foi obtido antes do início do tratamento. Após anestesia, realizou-se a abertura coronária e adequada forma de conveniência. Removeu-se a guta percha com o sistema Prodesign Logic RT #25.08. A odontometria eletrônica foraminal, foi realizada com o localizador Root ZX Mini Apex Locator (J. Morita Corp., EUA). A substância irrigadora empregada foi a o Hipoclorido de sódio a 2,5%. O reprepardo do canal foi realizado com Lima Solla Collors rotatórias 50/04 e a patênciia foraminal foi feita com a Lima de Glidepath Solla Collors 16/02 um milímetro além do forame apical.

A obturação do sistema de canais radiculares foi realizada pela técnica do cone único associado a cimento biocerâmico BIO-C Selar, que extravasou para o periápice. (Figura 2).

Figura 1 - obturação do sistema de canais radiculares



Fonte: do autor

3 DISCUSSÃO

O retratamento endodôntico tem como objetivo a remoção de todo o material obturador previamente existente e uma efetiva reinstrumentação das paredes dentinárias do canal radicular, para a obtenção de uma forma adequada (limpeza e modelagem) que favoreça a nova obturação. Após o esvaziamento e a determinação do comprimento de trabalho e de patênciia, inicia-se a instrumentação dos canais radiculares. Todavia, o esvaziamento e a reinstrumentação, na maioria das vezes, são realizados concomitantemente. (Travassos et al. 2024).

A introdução de instrumentos mecânicos de níquel-titânio (NiTi) mudou drasticamente a endodontia clínica nas últimas décadas. Antes do NiTi, era necessário usar mais instrumentos para criar um formato ideal de canal radicular, e muitas abordagens, sequencias e técnicas foram desenvolvidas ao longo dos anos. Recentemente, os instrumentos endodônticos de NiTi passaram por

uma série de mudanças provocadas por modificações no design, tratamentos de superfície e tratamentos térmicos para melhorar seus resultados de preparo do canal radicular. O tratamento térmico é uma das abordagens mais fundamentais para melhorar a resistência à fadiga e a flexibilidade dos instrumentos endodônticos de NiTi. Além disso, novas cinemáticas foram desenvolvidas para oferecer maior segurança e eficiência. (Grande et al. 2023)

No presente caso, a remoção da guta-percha foi feita com o sistema ProDesign Logic que possui cabo condutor para uso conectado ao Localizador Apical possibilitando a utilização em motores que possuem o equipamento integrado. Os canais radiculares foram reinstrumentados com Lima Solla Collors 50.04. A instrumentação automatizada foi escolhida para este caso pois disponibiliza conicidades variadas e apresenta como benefícios, melhor controle apical dos instrumentos, maior capacidade de limpeza do canal radicular e melhor adaptação do cone principal de guta-percha durante a obturação. (Hori, 2021).

A irrigação é uma parte fundamental no sucesso do tratamento do canal radicular. Possui diversas funções importantes, que podem variar de acordo com o irrigante utilizado: reduz o atrito entre o instrumento e a dentina, melhora a eficácia de corte das limas, dissolve o tecido, resfria a lima e o dente e, além disso, possui efeito de lavagem e um efeito antimicrobiano/antibiofilme. A irrigação também é a única maneira de impactar as áreas da parede do canal radicular não tocadas pela instrumentação mecânica. O hipoclorito de sódio é recomendado como irrigante principal, uma vez que possui um amplo espectro de ação e capacidade de dissolução tecidual. Somado a essas propriedades projetadas, a ativação da solução irrigadora potencializa o processo de descontaminação do sistema de canais radiculares. Neste caso foi utilizado o instrumento plástico Easy Clean, que tem a função de realizar a melhoria física do irrigante, com maior penetrabilidade nos canais laterais, istmos e ramificações existentes, maximizando a limpeza e a descontaminação (Travassos et al. 2025).

A obturação adequada do canal, tem um impacto profundo na eficácia da terapia endodôntica. Essa obturação deve ser realizada de forma precisa, de modo a vedar hermeticamente o canal radicular, impedindo a entrada de microrganismos. No entanto, sua importância vai além disso. Uma obturação adequada também é capaz de promover um ambiente propício para o reparo tecidual na região periapical, permitindo que os tecidos se restauram naturalmente e evitando a recorrência de infecções (Travassos et al., 2022). Nesse presente relato foi muito importante a utilização do localizador foraminal que determina o comprimento de trabalho (CT) com maior precisão quando comparado a interpretação radiográfica.

A técnica de obturação ou o cimento obturador podem repercutir na qualidade do selamento e no reparo das lesões periapical. No presente caso clínico, optou-se pela técnica do cone único, adicionado ao cimento biocerâmico Bio-C Sealer devido às suas ótimas propriedades biológicas e físico-químicas. (Lopes, Siqueira Jr., 2010). Essa técnica foi utilizada no referido caso clínico, pois



acaba se tornando mais eficaz, já que a instrumentação com limas rotatórias fornece ao canal uma forma e conicidade coincidentes com o cone da guta-percha. A técnica apresenta algumas vantagens em relação à técnica de condensação lateral, como um tempo de operação mais reduzido e a possibilidade de apresentar menos espaços vazios na obturação.

4 CONCLUSÃO

Conclui-se que o retratamento endodôntico é facilitado pela utilização de sistemas rotatórios.



REFERÊNCIAS

GRANDE, NM CASTAGNOLA, R. MINCIACCHI, I. MARIGO, L. PLOTINO, G. Uma revisão dos mais recentes desenvolvimentos em tecnologia rotativa de NiTi e preparação de canais radiculares. Autralian Dental Jorunal, v. 68, n.1, p. 24-38, 2023.

HORI, G. M. R. et al. Sucesso após retratamento endodôntico: importância da limpeza e desinfecção do sistema de canais radiculares. Archives of Health Investigation, v. 10, n. 8, p. 1212-1216, 2021.

LOPES, H. P.; SIQUEIRA JNR, J. F. Endodontia Biologia e Técnica. 3. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2010.

MERGONI, G. et al. Single versus multiple visits for endodontic treatment of permanent teeth. Cochrane Database of Systematic Reviews, 2022. London, v. 12, n. CD005296, p. 1-124.

PEREIRA, J., CRUZ, W., SALOMÃO, M. Consequências do extravasamento do cimento de óxido de zinco e eugenol e do cimento biocerâmico. Revista Catedral, v.5, n.3, p. 129-136. 2023.

TENUTA, M.C.M. Hibridização de sistemas de instrumentação endodôntica: Relato de caso,” facsete, accessed November 5, 2025.

TRAVASSOS, R. M. C. et al. Reparo de lesão de incisivo central inferior com dois canais – Relato de caso. Recisatec -Revista Científica Saúde e Tecnologia, v. 2, n. 7, p. 27-69, 2022.

TRAVASSOS, R.M.C. et al. Preparo do canal radicular em única sessão do molar superior com prodesign logic – Relato de caso. Brazilian Journal of Implantology and Health Sciences . v. 6, n.11 (2024), p. 1066-1073.

TRAVASSOS, R.M.C. et al. Regressão Total da Radiotransparência óssea Periapical do tratamento Endodôntico do Dente 11. Brazilian Journal of Implantology and Health Sciences, v.7, n.3, p. 2013, 2025.