LUMEN ET VIRTUS
ISSN: 2177-2789

# TRATAMENTO ENDODÔNTICO DO CANINO SUPERIOR DIREITO PORTADOR DE NECROSE PULPAR COM LIMAS SOLLA #60/03 REALIZADO EM ÚNICA SESSÃO

# ENDODONTIC TREATMENT OF THE UPPER RIGHT CANINE WITH PULP NECROSIS WITH SOLLA FILES #60/03 PERFORMED IN A SINGLE SESSION

# TRATAMIENTO ENDODÓNTICO DE LA DERECHA CANINA SUPERIOR CON NECROSIS DE PULPA CON EL SUELO #60/03 REALIZADO EN UNA SOLA SESIÓN

https://doi.org/10.56238/levv16n50-079

**Data de submissão:** 28/06/2025 **Data de publicação:** 28/07/2025

**Rosana Maria Coelho Travassos**
Doutora em Odontologia
Instituição: Universidade de Pernambuco
E-mail: rosana.travassos@upe.br

**Affonso Gonzaga Silva Netto**
Mestre em Odontologia
Instituição: Universidade Federal de Alagoas
E-mail: affonso.netto@foufal.ufal.br

**Vanessa Lessa Cavalcanti de Araújo**
Doutora em Odontologia
Instituição: Universidade de Pernambuco
E-mail: vanessa.lessa@upe.br

**Josué Alves**
Doutor em Odontologia
Instituição: Universidade de Pernambuco
E-mail: Josue.alves@upe.br

**Verônica Maria de Sá Rodrigues**
Doutora em Odontologia
Instituição: Universidade de Pernambuco
E-mail: veronica.rodrigues@upe.br

**Priscila Prosini**
Doutora em Odontologia
Instituição: Universidade de Pernambuco
E-mail: priscila.prosini@upe.br

**Pedro Henrique de Barros Falcão**
Doutor em Filosofia
Instituição: Universidade de Pernambuco
E-mail: pedro.falcao@upe.br

**Adriane Tenório Dourado Chaves**
Doutora em Odontologia
Instituição: Universidade de Pernambuco
E-mail: adrianedourado@gmail.com

**Pedro Guimarães Sampaio Trajano dos Santos**
Aluno de graduação
Instituição: Faculdade de Odontologia do Recife
E-mail: pedroguimaraessampaio@gmail.com

**Kattyenne Kabbaz Asfora**
Doutora em Odontologia
Instituição: Universidade de Pernambuco
E-mail: kattyenne.asfora@upe.br

## RESUMO
Este estudo descreveu o preparo do canal radicular do canino superior com lima Lima Solla rotatória. Paciente do sexo masculino, 29 anos, sem histórico de doenças sistêmicas, procurou consultório particular, queixando-se de dor e sensação de dente crescido no dente 13. Após anestesia, foi realizada a abertura coronária e a exploração do canal radicular. O comprimento de trabalho foi determinado com localizador apical, seguido por irrigação com Hipoclorito de Sódio a 2,5%. O preparo do canal foi realizado com Lima Solla rotatórias 60/03 e a patência foraminal feita com a Lima de Glidepath Solla Collors 16/02, no forame apical. A obturação do sistema de canais foi realizada pela técnica do cone único Odous de Deus FMEL #60, associado ao cimento BIO-C Sealer. Conclui-se que o sucesso da terapia endodôntica foi alcançado por um protocolo eficaz e seguro de tratamento endodôntico em dente anterior, utilizando tecnologias e materiais endodônticos de última geração.

**Palavras-chave:** Preparo do Canal. Instrumento Rotatório. Obturação do Canal.

## ABSTRACT
This study describes the preparation of the maxillary canine root canal using a Solla rotary file. A 29-year-old male patient with no history of systemic diseases sought private practice complaining of pain and a sensation of overgrown teeth on tooth 13. After anesthesia, the coronal opening and root canal exploration were performed. The working length was determined with an apex locator, followed by irrigation with 2.5% sodium hypochlorite. The canal preparation was performed with a Solla rotary file 60/03, and foraminal patency was achieved with a Solla Collors Glidepath file 16/02 in the apical foramen. The canal system was obturated using the Odous de Deus FMEL #60 single cone technique, combined with BIO-C Sealer cement. It is concluded that the success of endodontic therapy was achieved by an effective and safe endodontic treatment protocol in anterior teeth, using state-of-the-art endodontic technologies and materials.

**Keywords:** Canal Preparation. Rotary Instrument. Canal Filling.

## RESUMEN
Este estudio describió la preparación del conducto raíz canino superior con lima lima rotatoria solla. El paciente masculino, de 29 años, sin antecedentes de enfermedades sistémicas, buscó un consultorio en particular, quejándose de dolor y sensación de dientes en los dientes 13. Después de la anestesia, se

realizó la apertura coronaria y la exploración del conducto radicular. La longitud de trabajo se determinó con un localizador apical, seguido de riego con hipoclorito de sodio al 2.5%. La preparación del canal se realizó con 60/03 rotondas Lima y la permeabilidad foraminal hecha con Glidepath Solla Collors Lima 16/02, en Foame Apical. La obturación del sistema del canal se realizó mediante la técnica de cono simple FMEL #60, asociado con el cemento del sellador bio-C. Se concluye que el éxito de la terapia endodóntica se ha logrado mediante un protocolo seguro de tratamiento efectivo y endodóntico en el diente anterior, utilizando tecnologías y materiales endodónticos de última generación.

**Palabras clave:** Preparación del Canal. Instrumento Rotativo. Obturación del Conducto.

## 1 INTRODUÇÃO

A endodontia é uma área da odontologia que atua sob as estruturas da polpa dentária, bem como no tratamento de patologias que a acometem. Uma dessas patologias, é a necrose pulpar com a presença de lesões periapicais, que possuem causas variadas, e nem sempre tão claras para o paciente e para o cirurgião dentista, sendo assim os exames complementares, como a tomografia computadorizada e as radiografias digitais são primordiais para o diagnóstico. (Maciel et al. 2024).

O objetivo do tratamento endodôntico é prevenir ou eliminar a periodontite apical através da limpeza, modelagem e obturação do sistema de canais radiculares. O preparo químico-mecânico é a etapa do tratamento endodôntico com maior capacidade de promover a redução de microrganismos presente no interior dos canais radiculares.( Louzada et al.2021).

A terapia endodôntica deve ser sempre realizada buscando a prevenção ou a reparação de lesões periapicais, independente, de sua natureza ou extensão. Assim, o profissional deve atuar de forma a garantir o maior nível de desinfecção do sistema de canais radiculares e, para isso, encontra como aliada, além da substância irrigadora, as medicações intracanais, dentre elas, o hidróxido de cálcio e suas associações. Diversos estudos suportam a importância desta medicação na reparação de lesões como as exemplificadas no presente relato de caso devido à sua característica de alta alcalinidade e ao seu potencial de indução de formação de tecido duro. No entanto, vale ressaltar que é imprescindível o acompanhamento do paciente a fim de estabelecer a evolução da regressão de lesões para, só então, determinar o sucesso do tratamento endodôntico. (Nascimento et al. 2021).

O sucesso do tratamento endodôntico não cirúrgico é baseado na limpeza, modelagem e obturação adequadas do canal radicular. Uma instrumentação completa com irrigação abundante é a pedra fundamental de um tratamento de canal radicular bem-sucedido. Embora a instrumentação e a irrigação reduzam a contagem bacteriana, um agente com ação bactericida ainda é necessário para garantir a desinfecção ideal. Pesquisadores sugeriram estender os instrumentos do canal radicular além do forame apical para drenagem e alívio da pressão. A irrigação com Hipoclorito de Sódio e a instrumentação biomecânica adequada são recomendadas para o tratamento de canal radicular bem-sucedido, seguido de medicação intracanal (Shaiban *et al.,* 2023).

A literatura nos mostra a importância do correto diagnóstico na Endodontia para se obter um correto tratamento, que por muitas vezes, se torna complexo diagnosticar. Portanto, isso envolve a utilização de ferramentas, testes de sensibilidade pulpar, checagem e ajuste oclusal, percussão, equipamento de teste elétrico e principalmente exames de imagem como a radiográfica periapical além de realizar uma boa anamnese do paciente. (Gonçalves et al. 2024).

O sucesso do tratamento endodôntico depende da adequada desinfecção do sistema de canais radiculares e posterior obturação hermética, garantido a extinção dos microrganismos, pois a persistência destes, é um dos fatores para um prognóstico desfavorável e a necessidade de uma nova

intervenção endodôntica, que permitirá a melhora do tratamento anterior falho. (Saldanha, 2024). Desta forma, cabe ressaltar a importância da obtenção de um bom exame clínico, avaliando não só a saúde bucal do paciente como seu estado físico geral. O cirurgião-dentista deve ser capaz de fornecer o diagnóstico e o melhor tratamento possível, atentando para as medidas de desinfecção do canal radicular e assegurando uma redução da microbiota presente. (Travassos et al. 2024).

## 2 RELATO DO CASO

O presente relato de caso clínico, refere um estudo descritivo e qualitativo, em que se observa, o tratamento conservador Paciente assinou o Termo de consentimento Livre e Esclarecido e foram respeitados os princípios éticos descritos na Declaração de Helsinque. Paciente do sexo masculino de 29 anos de idade foi encaminhado ao consultório particular para realizar endodôntico do canino superior. A radiografia periapical revelou espessamento do ligamento periodontal do 13 (Figura 1).

Figura 1 - Espessamento do ligamento periodontal do 13.



Após a anestesia, os dentes foram isolados e o acesso coronário i realizado com broca diamantada 1013 (KG Sorensen, Cotia, SP, Brasil). A irrigação foi realizada com Hipoclorito de Sódio a 2,5%. Após exploração do canal radicular, realizou-se a odontometria eletrônica e o preparo do canal com lima Solla # 60.03.

A patência foraminal, ultrapassando em 1 mm da saída do forame apical, realizada com a lima de Glide path Solla Collors 16/02. Para agitação das substâncias irrigadoras Hipoclorito de Sódio a 2,5%e EDTA (ácido etilenodiaminotetracético) a 17% (Biodinâmica, Ibiporã, PR, Brasil), foi usado o instrumento Easy Clean (Easy Equipamentos Odontológicos, Belo Horizonte, MG, Brasil).

A obturação foi realizada pela técnica do cone único, Odous de Deus FMEL #60, associado ao cimento Bio-C Sealer (Angelus). Existiu extravasamento do cimento biocerâmico para a região periapical. (Figura 2 A restauração realizada com resina composta micro híbrida Filtek.

Figura 2 - Obturação foi realizada pela técnica do cone único.



## 3 DISCUSSÃO

O sucesso do tratamento endodôntico não cirúrgico é baseado na limpeza, modelagem e obturação adequadas do canal radicular. Uma instrumentação completa com irrigação abundante é a pedra fundamental de um tratamento de canal radicular bem-sucedido. Embora a instrumentação e a irrigação reduzam a contagem bacteriana, um agente com ação bactericida ainda é necessário para garantir a desinfecção ideal. Pesquisadores sugeriram estender os instrumentos do canal radicular além do forame apical para drenagem e alívio da pressão. Por isso, nesse caso clínico, o instrumento de patência foraminal ultrapassou um milímetro além da saída do forame. (Travassos et al. 2024). A técnica de obturação ou o cimento obturador podem repercutir na qualidade do selamento e no reparo das lesões periapicais. No presente caso clínico, optou-se pela técnica do cone único, associado

ao cimento biocerâmico Bio-C Sealer, devido as suas ótimas propriedades biológicas e físico-químicas, que foi extravasado, acidentalmente, para a região periapical.

A escolha do melhor sistema para realizar tratamento endodôntico depende da habilidade e do conhecimento do endodontista, assim como do caso a ser tratado. Exploração manual e criação de glide path ainda não foram substituídos pelos sistemas mecanizados. Além disso, ainda são necessários estudos que identifiquem as indicações e limitações de cada instrumento para alcançar o sucesso na terapia endodôntica. Outro fator importante para evidenciar na utilização da tecnologia em tratamentos endodônticos, que estas técnicas têm um papel importante de preservar a ergonomia do profissional, preservando-se anatomicamente os dedos, mãos e braços do cirurgião-dentista, podendo desempenhar as atividades com menos danos a saúde física. (Santos et al. 2023).

As limas Solla Collors rotatórias têm a flexibilidade ideal do instrumento para preservar bem as características de corte dos instrumentos, sendo assim ideal para a maioria dos casos. O tratamento térmico com controle de memória com deposição de nano partículas aumenta a resistência a torção e a fadiga cíclica fazendo assim deste instrumento o ideal para o dia a dia clínico. O aprendizado é bem simples para seu uso, resultando em economia considerável de tempo e de dinheiro já que estas limas são as mais baratas do mercado com o intuito, serem utilizadas em planos de saúde, convênio e clínicas populares, logicamente, que quem atende particular tem o ganho de utilizar o instrumento uma vez e descartá- lo. (Travassos et al. 2025). No presente caso, utilizou-se, lima Solla Collors # 60.03 para o preparo do canal e lima Glide path Solla Collors 16/02 para a patência foraminal. Observa-se nesse caso, que mesmo com uma lima rotatória de maior calibre, o contorno original do canal foi obtido. Para isso, os instrumentos endodônticos evoluíram bastante nos últimos anos, com a intenção de tornar os tratamentos mais seguros, precisos e eficientes. Alternativas surgiram na tentativa de melhorar as propriedades mecânicas das limas endodônticas de Níquel-Titânio (NiTi) convencional, como tratamentos termomecânicos e diferentes ligas metálicas no intuito de melhorar a resistência à fratura. (Belala**,** 2021).

## 4 CONCLUSÃO

Conclui-se que o sucesso da terapia endodôntica foi alcançado por um protocolo eficaz e seguro de tratamento endodôntico em dente anterior, utilizando tecnologias e materiais endodônticos de última geração.

## REFERÊNCIAS


NASCIMENTO, J. M. D. DO; MOREIRA, B. N. B.; SANTOS, E. S. Dos. Lesão periapical e sua relação com medicação intracanal: descrição de caso clínico/ Periapical lesion and its relation with intracanal medication: clinical case description. Brazilian Journal of Health Review, *[S. l.]*, v. 4, n. 3, p. 10863–10876, 2021.

SANTOS, L.L.R. Instrumentação mecanizada dos canais radiculares: uma revisão de literatura. Research, Society and Development, v. 12, n. 4, e18012440916, 2023.

SHAIBAN, A. S. Healing of Large through-and-through Periapical Lesion 24 Managed by Non-Surgical Endodontic Treatment. Journal of Health Sciences, v. 8, n. 2, p. 146- 148, 2023.

TRAVASSOS, R.M.C. et al. Regressão de lesão periapical e lateral de molar inferior envolvendo a crista óssea alveola - Relato de caso LUMEN ET VIRTUS, São José dos pinhais, v.l. XV, n. XXXIX, p.2137-2144, 2024.

BELALA, I. C. Endodontia minimamente invasiva: comparação entre as limas VDW.ROTATE™ e TruNatomy™ – Revisão narrativa. (Tese – Mestrado em Medicina Dentária) – Universidade Fernando Pessoa, Faculdade de Ciências da Saúde, Porto, 20.

GONÇALVES, F.N.R. et al. Tratamento endodôntico em um dente com fístula: Relato de caso. *Revista CPAQV – Centro De Pesquisas Avançadas Em Qualidade De Vida* , v.*1c, n.*1, 2024.

LOUZADA, L.M. et al. Tratamento endodôntico de dente com necrose pulpar e lesão periapical com instrumentos Reciproc Blue e XP-Endo Finisher: relato de caso clínico. Research, Society and Development, v. 10, n. 13, 2021.

MACIEL, M.A.A. et al. Tratamento endodôntico e cirurgia parendodôntica na resolução de um caso clínico de necrose pulpar com lesão periapical extensa. Revista FT, v. 28, ed. 133, 2024.