

O PAPEL DA APICIFICAÇÃO NO TRATAMENTO PARA RIZOGÊNESE INCOMPLETA EM DENTES PERMANENTES COM POLPA NECROSADA

THE ROLE OF APEXIFICATION IN THE TREATMENT OF INCOMPLETE RHIZOGENESIS IN PERMANENT TEETH WITH NECROTIC PULP

Laura Grenzel¹, Flávia Augusta Cervi Fontana¹

¹Unidade Central de Educação FAI Faculdades – UCEFF/ Itapiranga, SC, Brasil.

Autores correspondentes:

Laura Grenzel (e-mail: laugrenzel@gmail.com).

Flávia Augusta Cervi Fontana (e-mail: flaviafontana22@gmail.com).

RESUMO

Introdução: Rizogênese incompleta é o nome dado ao processo em que a raiz do dente não se completa, ou seja, dente cujo ápice radicular não apresenta a dentina apical revestida por cimento. Ela pode ser visualizada em imagem radiográfica com o ápice radicular incompleto e normalmente está relacionada com uma infecção no canal radicular ou com algum evento traumático. A rizogênese incompleta ocorre no estágio oito ou nove de Nolla (estágios de desenvolvimento de dentes permanentes).

Objetivo: Demonstrar a importância da apicificação para o tratamento de rizogênese incompleta em dentes permanentes com necrose pulpar. **Métodos:** Para a realização deste resumo foram realizadas buscas de artigos através do SciELO, Google Acadêmico e PubMed. Como estratégia de busca foram utilizadas as palavras-chaves: apicificação, rizogênese incompleta e tratamento endodôntico. No total foram utilizados sete artigos escritos nos últimos 10 anos (2013 a 2023). **Resultados:** Quando um elemento dentário diagnosticado com rizogênese incompleta se encontra com necrose pulpar, é possível que ele seja tratado através da apicificação e do tratamento endodôntico.¹ A apicificação é um procedimento que tem como objetivo criar uma espécie de barreira no terço apical, com o intuito de induzir formação de tecido mineralizado.² Para este procedimento é necessário criar um ambiente adequado, iniciando pela penetração desinfetante para remoção do conteúdo séptico, resíduos e bactérias, através do uso de soluções irrigadoras e instrumentos endodônticos, cabe ao cirurgião-dentista definir qual a melhor escolha para cada caso. Em seguida deve ocorrer trocas

consecutivas de medicação intracanal, material este responsável por ativar a formação radicular.³ Os materiais mais indicados para a formação do ápice radicular e consequentemente com melhores resultados são o Hidróxido de Cálcio e o Agregado de Trióxido Mineral, conhecido como MTA. Porém, o MTA induz ao fechamento apical em menos tempo e menor percentual de fratura radicular.^{4, 5, 6} Este processo resultará, posteriormente, em uma obturação do canal correta e satisfatória, correspondendo à etapa final do tratamento endodôntico.⁷ **Conclusão:** A importância da apicificação é atingir a formação radicular completa do elemento dentário, promovendo melhor compactação do material obturador na etapa final do tratamento e no período de cicatrização. É de extrema importância a avaliação clínica e radiográfica desses elementos dentários, para uma efetiva conduta na escolha de materiais e técnicas utilizadas.

Palavras-chave: Apicificação; Odontologia; Rizogênese Incompleta.

Referências Bibliográficas:

1. Fernandes JMSM, et al. Terapia endodôntica em dentes com rizogênese incompleta: relato de caso: endodontic therapy in rhizogenesis incomplete teeth: a casa report. Revista Científica Multidisciplinar das Faculdades São José. 2015;6(2):02-07.
2. Agra PA, et al. Apicificação ou apicogênese: quais fatores influenciam na escolha do procedimento? Revista Brasileira de Odontologia. 2019;;95.
3. Centenaro WLA, et al. Apicificação em dentes permanentes com rizogênese incompleta: relato de caso e revisão de literatura. Apexification in permanent teeth with incomplete root formation: Case report and literature review. PERSPECTIVA. 2014;38(141).
4. Cabral CSL, et al. Tratamento de dentes com rizogênese incompleta após procedimentos regenerativos ou de apicificação: uma revisão sistemática de literatura. Revista Brasileira de Odontologia. 2016;73(4):336-339.
5. Niedermeier KC, et al. Apicificação com plug apical de MTA em dente traumatizado: Apexification with MTA apical plug in traumatized tooth. Revista Brasileira de Odontologia. 2013;70(2):213-5.

6. Travassos RMC, et al. Apicificação de dente com ápice aberto utilizando MTA: relato de caso: Apicification of tooth with open apex using MTA: case report. E-Academia. 2022;3(1)

7. Bezerra AMS, et al. Apicificação em dentes com rizogênese incompleta: um relato de experiência: apicification in teeth incomplete rhizogenesis: na experience report. E-scientia. 2022.