

# O tratamento endodôntico com alargamento foraminal associado ao uso da terapia fotodinâmica (TFD)

Marcelo Levin Cidade D'Amato Tavares,<sup>1</sup> Giulia das Neves Cavalcanti,<sup>1</sup> Ludmila Silva Guimarães,<sup>2</sup> Erlange Andrade Borges da Silva,<sup>2</sup> Leonardo dos Santos Antunes<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Curso de Odontologia, Instituto de Saúde de Nova Friburgo, Universidade Federal Fluminense, Nova Friburgo, RJ, Brasil

<sup>2</sup>Programa de Pós-graduação em Odontologia, Faculdade de Odontologia, Universidade Federal Fluminense, Nova Friburgo, RJ, Brasil

<sup>3</sup>Departamento de Formação Específica, Instituto de Saúde de Nova Friburgo, Universidade Federal Fluminense, Nova Friburgo, RJ, Brasil

cidadetav@gmail.com

**Objetivo:** descrever uma série de casos sobre a associação do tratamento endodôntico com alargamento foraminal e o uso da terapia fotodinâmica (TFD), na redução da lesão periapical. **Relato de Caso:** este estudo foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa UFF/ISNF sob o número do parecer 2.353.996. Foram atendidos, no Instituto de Saúde de Nova Friburgo, pacientes com dentes unirradiculares com necrose pulpar e lesão perirradicular. Após o exame clínico, radiográfico e teste de sensibilidade pulpar, foi proposto o tratamento endodôntico com alargamento foraminal, utilizando instrumentação recíprocante, a qual preconiza o uso de apenas uma lima para modelagem do canal radicular, em associação com TFD. Foram utilizadas limas Reciproc 40 ou 50, selecionadas de acordo com o diâmetro do canal radicular; e os canais radiculares foram instrumentados na marcação 00 do localizador apical e

irrigados com 15 ml de hipoclorito de sódio a 2,5%. O azul de metileno foi utilizado como fotossensibilizador e uma fibra acoplada ao aparelho do laser foi introduzida no interior do canal durante 90 segundos. Em seguida, EDTA foi utilizado no canal radicular para posterior obturação com o cimento MTA Fillapex. Além disso, foi realizado laserterapia em contato pontual mediante a irradiação de um ponto na gengiva inserida da face vestibular e um outro ponto na face palatina/lingual, ambos localizados na região periapical por 40 segundos. Um acompanhamento radiográfico está sendo realizado e até o presente momento, foi documentado o RX de 3 meses e 6 meses. **Conclusão:** foi observada a regressão parcial da lesão perirradicular.

**Palavras-chave:** Endodontia; Dente não vital; Periodontite periapical; Fotoquimioterapia.