

# Apicificação – uma alternativa para dentes com rizogênese incompleta

Pedro Arthur da Silva Ramos,<sup>1</sup> Priscilla Alvarenga Agra,<sup>1</sup> Katherine Azevedo Batistela Rodrigues Thuller,<sup>2</sup> Letícia da Silva Cruz,<sup>1</sup> Cynthia Cristina Gomes<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>Pós-graduação, Curso de Odontologia, Instituto de Saúde de Nova Friburgo, Universidade Federal Fluminense, Nova Friburgo, RJ, Brasil

<sup>3</sup>Departamento de Endodontia, Curso de Odontologia, Instituto de Saúde de Nova Friburgo, Nova Friburgo, RJ, Brasil

[pedro.a\\_ramos@hotmail.com](mailto:pedro.a_ramos@hotmail.com)

**Objetivo:** relatar e descrever o tratamento e acompanhamento de um caso clínico, onde se optou pela terapia de apicificação, posteriormente a um traumatismo dentário. **Relato de Caso:** paciente A.M.S, 8 anos, sexo feminino, compareceu no Projeto de extensão “Prevenção e Tratamento do Trauma Dentário” da FOISNF, para avaliação odontológica do incisivo central superior direito, após um trauma dentário. A anamnese não demonstrou nenhuma desordem sistêmica, clinicamente observou-se alteração de cor, vestibularização do elemento e ausência de lesão cáriosa. Após exame radiográfico digital foi diagnosticado rizogênese incompleta do elemento 11. O teste de sensibilidade pulpar revelou necrose pulpar, sendo indicado o procedimento de apicificação. Foi realizada a formação de uma barreira no terço apical com hidróxido de cálcio, após

3 meses da troca de medicação intracanal, com intervalo de 15 dias. Subsequente a este período realizou-se a obturação a apicificação com MTA (Agregado de Trióxido Mineral). O MTA foi o material de escolha devido as suas características biológicas e físicas, para realização do fechamento do forame apical. Radiografias para a preservação do elemento foram realizadas mensalmente nos primeiros 3 meses e atualmente são realizadas semestrais. **Conclusão:** após 4 anos de acompanhamento, devido a ausência de sinais clínicos e radiográficos, podemos constatar que houve sucesso do tratamento realizado, restabelecendo a estética e a funcionalidade do elemento dentário na arcada.

**Palavras-chave:** Traumatismos dentários; Apicificação; Canal radicular.