



Dr. Danilo de Luca Campos

ESPECIALISTA E MESTRE EM ENDODONTIA

ENDODONTIA MICROSCÓPICA

Paciente: Luana Okuda Pereira

Indicação: retrat Endo do 26

Retratamento Endodôntico dente 26

Diagnóstico: Paciente nos procurou para realizar retratamento endodôntico no dente 16, que via tomografia apresentou tratamento endodôntico prévio insatisfatório, com canais mv2 e dv não tratados e canal mv1 com tratamento parcial e desvio da rota do canal. Na tomografia foi possível identificar uma grande calcificação da entrada dos canais dv e mv2. A indicação seria o retratamento endodôntico, com a tentativa de se encontrar os canais dv e mv2, desobturar os canais palatino e mv1 e remodelar em sua totalidade todos os canais, para aumentar a possibilidade de sucesso do caso. Coroa também apresenta uma grande destruição, com adelgaçamento da parede distal. Por isso, também é aconselhado a colocação de um pino de retenção intracanal. Paciente ciente da complexidade do caso, não sendo possível afirmar que todas as dificuldades serão ultrapassadas, e ciente de que o índice de sucesso é mensurado com a consequência da possibilidade de tratamento de todos os canais, diminuindo conforme não for possível acessar todos por completo

Caso foi iniciado dia 25.06.25 e finalizado dia 16/07/25

(47) 99249-0356

danilo_campos17@hotmail.com

 odontologia_dr.danilocampos

Clínica HGI - Bairro Atiradores
Rua Euzébio de Queiroz, 659

Paciente: Luana Okuda Pereira
Indicação: retrat Endo do 26



Dr. Danilo de Luca Campos

ESPECIALISTA E MESTRE EM ENDODONTIA
ENDODONTIA MICROSCÓPICA

Na primeira sessão, dia 25.06.2025, após a realização de anestesia local e isolamento absoluto, a restauração em resina por oclusal foi removida, até se encontrar a entrada dos canais mv1 e palatino, que estavam obturados e na região onde deveria estar a entrada dos canais mv2 e dv. Inicialmente focamos na tentativa de encontrar o canal dv, que se encontrava bem totalmente calcificado na sua entrada. Utilizamos microscópio operatório em aumento de 16x e insertos de ultrassom, em desgaste seletivo, na busca pela entrada desde canal dv. Após 2 horas de consulta, paramos esse desgaste, pois já estava bem profundo. Colocamos uma medicação e selamos o dente. Em conversa com a paciente, salientamos novamente a complexidade do caso, e solicitamos uma tomografia transoperatória, para planejar a segunda consulta. Após análise da nova tomografia, identificamos que o canal mv2 estava muito calcificado e que sua entrada seria dentro do canal mv1 e com curvaturas muito agudas, inacessíveis para os instrumentos endodônticos. Já a entrada do canal dv estava próxima do nosso desgaste, e provavelmente conseguiríamos encontra-lo nessa próxima consulta. Paciente esclarecida e ciente das dificuldades, iniciamos a nossa segunda consulta

Nessa segunda consulta, iniciamos com mais desgaste na região da entrada do canal dv, onde finalmente encontramos essa entrada e conseguimos descer nele até o ápice, modelando ele por completo. Após isso desobturamos o canal palatino por completo e também remodelamos ate sua totalidade. Já no canal mv1, desobturamos ate onde existia guta percha, e depois disso tentamos incessantemente descer após o degraú que foi formado no primeiro tratamento, mas infelizmente não foi possível, e nem encontramos o canal mv2. Com isso, modelamos esse canal mv1 ate 14mm. Após isso, aplicamos edta e agitamos com ultrassom. Feito obturação dos canais com cimento Ahplus e cones de guta percha. Acima foi feito a restauração em resina de toda a cavidade de acesso

(47) 99249-0356

danilo_campos17@hotmail.com

 [odontologia_dr.danilocampos](https://www.instagram.com/odontologia_dr.danilocampos)

Clinica HGI - Bairro Atiradores
Rua Euzébio de Queiroz, 659

Paciente: Luana Okuda Pereira
Indicação: retrat Endo do 26



Dr. Danilo de Luca Campos
ESPECIALISTA E MESTRE EM ENDODONTIA
ENDODONTIA MICROSCÓPICA

PROGNÓSTICO PÓS TRATAMENTO E CONTROLE PÓS TRATAMENTO

Após a finalização do retratamento endodôntico do dente 26, explicamos novamente a paciente as deficiências desse caso, pelo motivo do tratamento anterior ter realizado um entupimento do canal mv1 e a anatomia do canal mv2 sendo de impossível tratamento.

Salientado que esse dente necessita de um controle pós operatório anual, com a realização de exames de tomografia computadorizada a cada 12 meses ou se caso a paciente apresente sintomas de agudecimento do processo inflamatório/infeccioso, pelo menos pelos próximos 2 anos

Caso após esses 2 anos, exista o aparecimento de alguma lesão periapical na raiz mesio vestibular, será indicado a realização de uma CIRURGIA PARAENDODÔNTICA, para tentativa de resolução do processo infeccioso com a manutenção do dente

Sem mais para o momento

Dr. Danilo de Luca Campos
Especialista e Mestre em Endodontia
CRO 10.556

Documento assinado digitalmente
gov.br
DANILO DE LUCA CAMPOS
Data: 18/07/2025 18:51:16-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

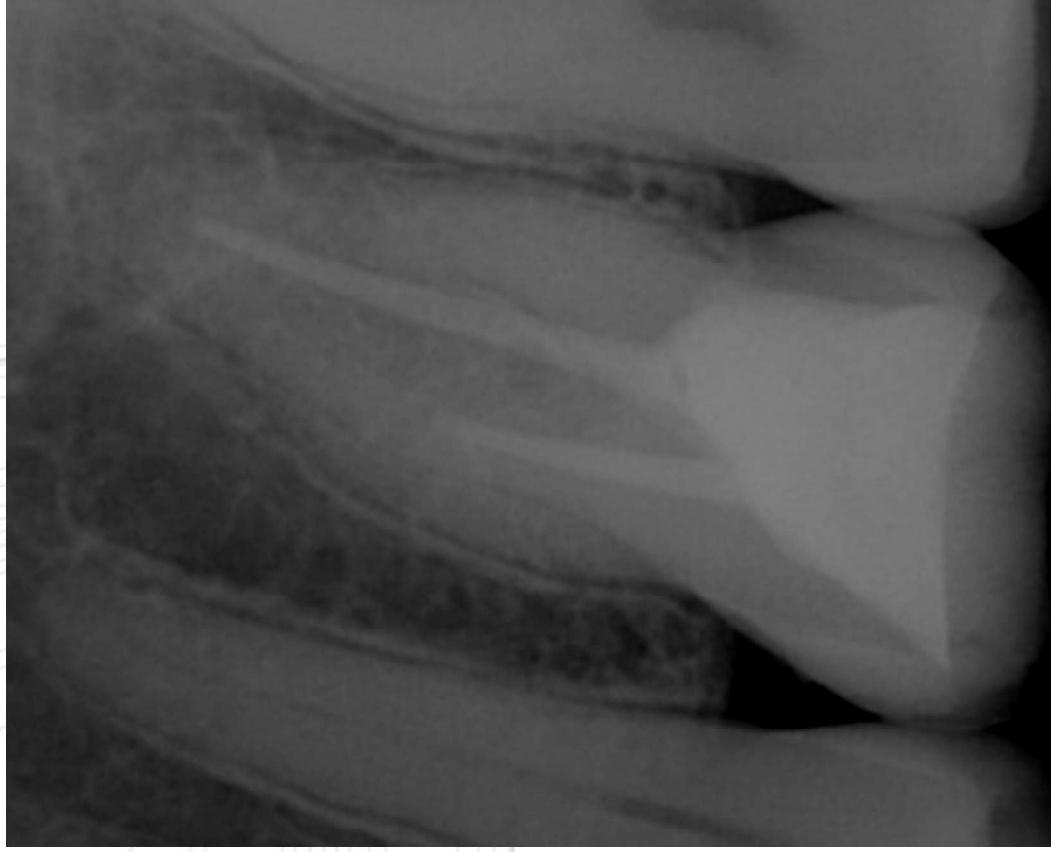
(47) 99249-0356

danilo_campos17@hotmail.com

 odontologia_dr.danilocampos

Clínica HGI - Bairro Atiradores
Rua Euzébio de Queiroz, 659

Exame complementar

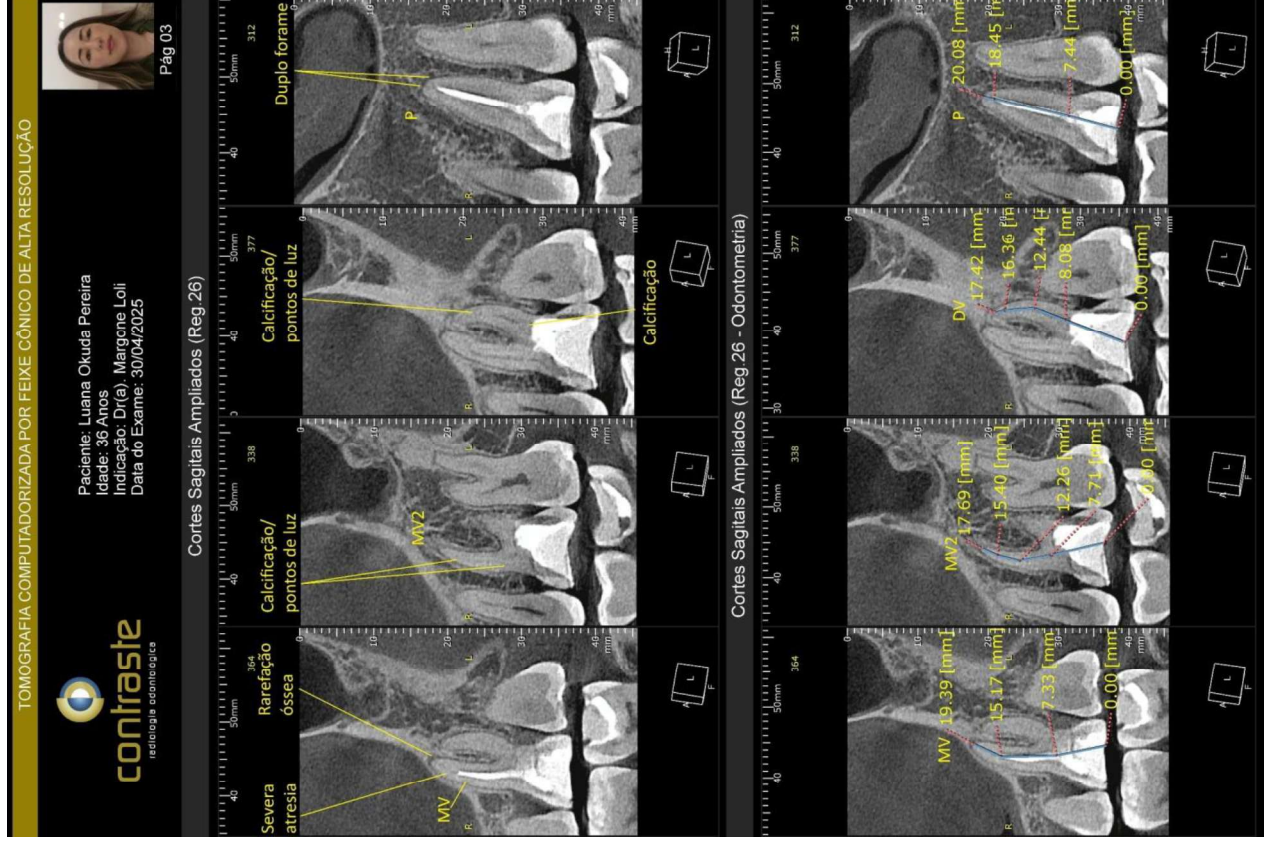


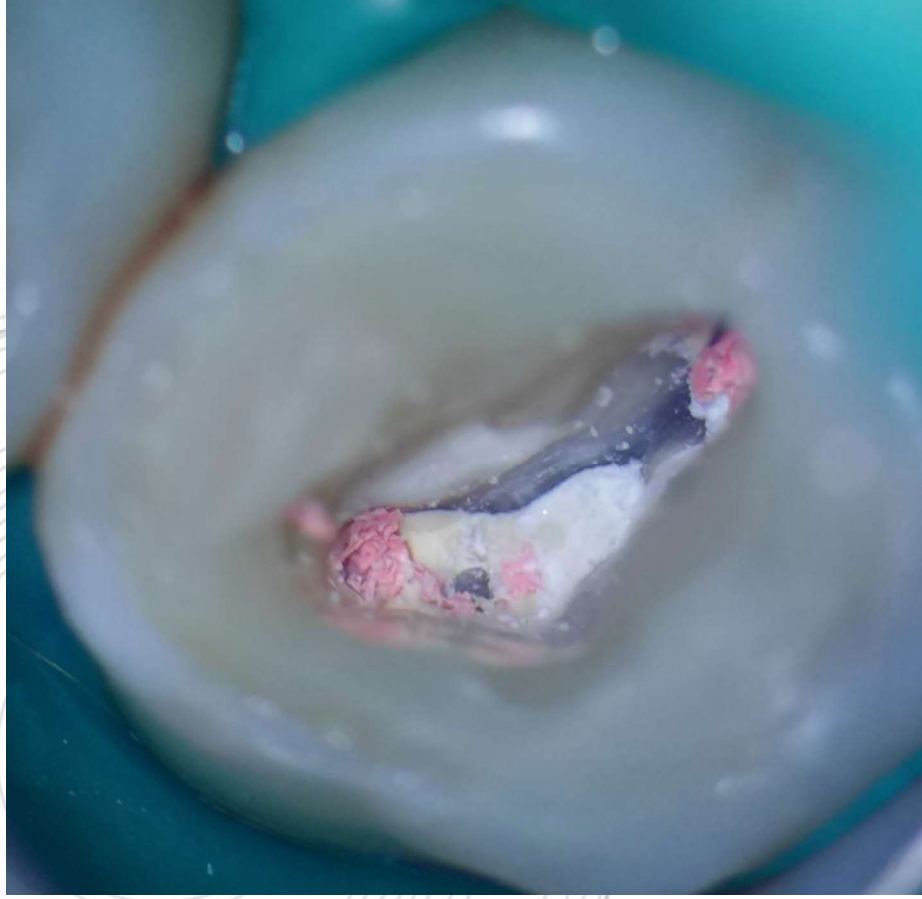
Radiografia inicial, evidenciando o não tratamento do canal DV e o encurtamento do tratamento do canal MV1



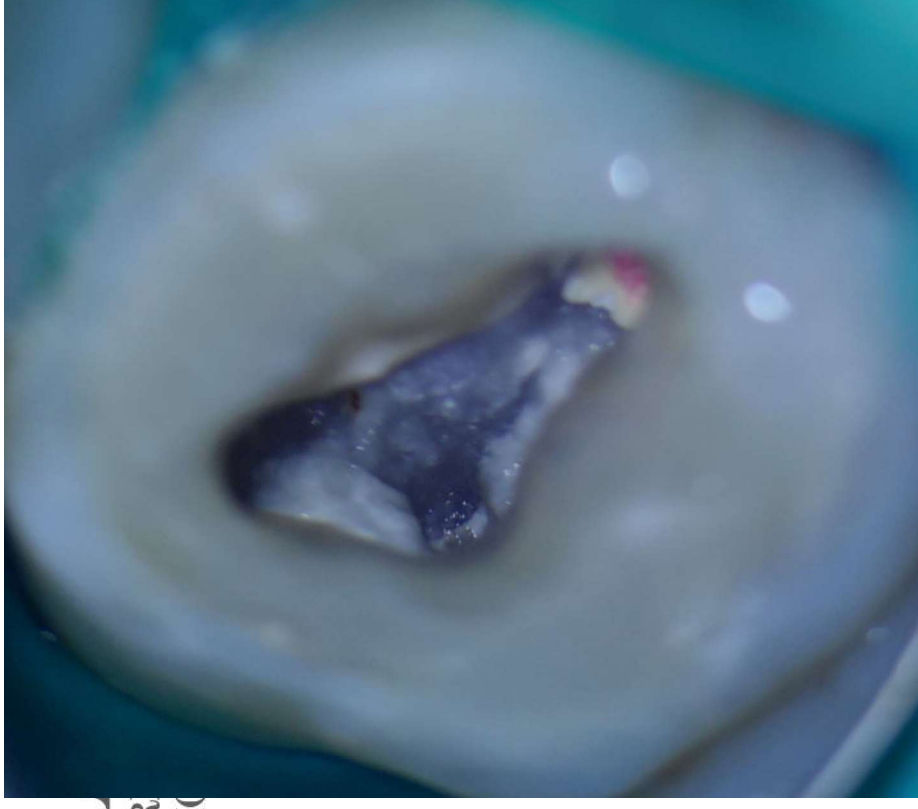
Exame complementar

Tomografia inicial, evidenciando o não tratamento do canal dv e mv2 e o encurtamento do tratamento do canal mv1





Removendo a resina por oclusal ate
encontrar a guta percha contaminada



Removendo a guta percha do assoalho e desgastando
seletivamente a dentina da entrada do canal dv

Danilo de L
ALISTA E MESTR
ENDODONTIA MIC

(47) 99249-0356

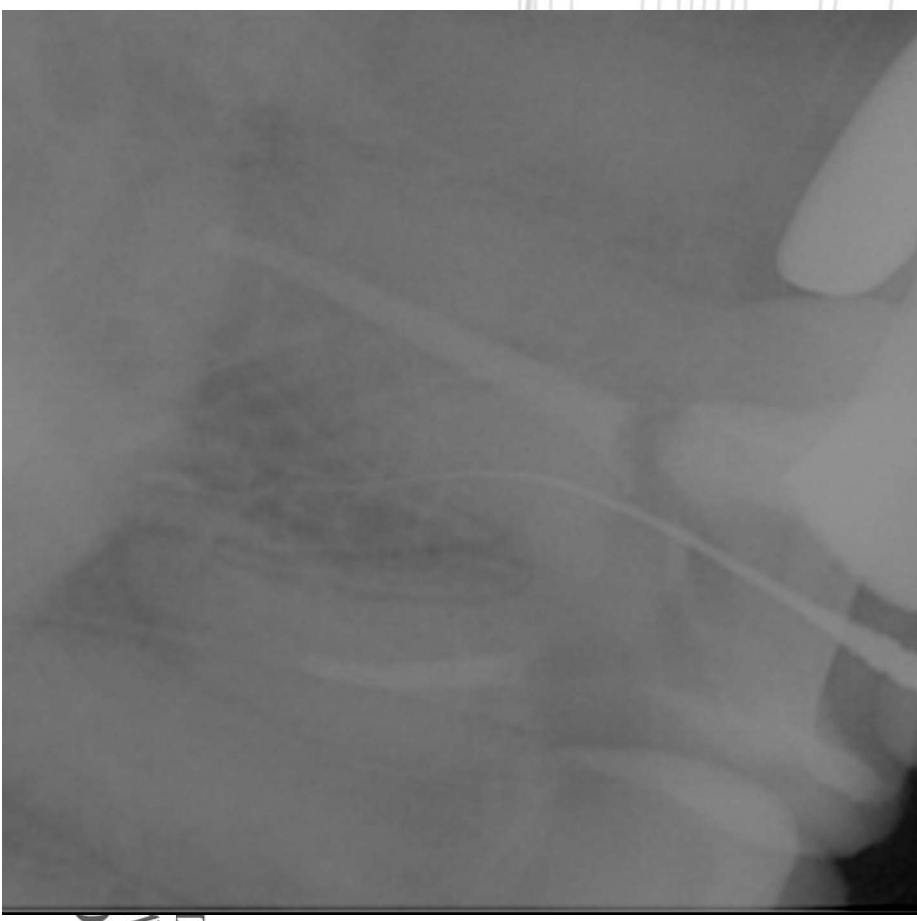
danilo_campos17@hotmail.com

📷 odontologia_dr.danilocampos

Clinica HGI - Bairro Atiradores
Rua Euzébio de Queiroz, 659



Já na segunda consulta,
encontrando a entrada do canal dv



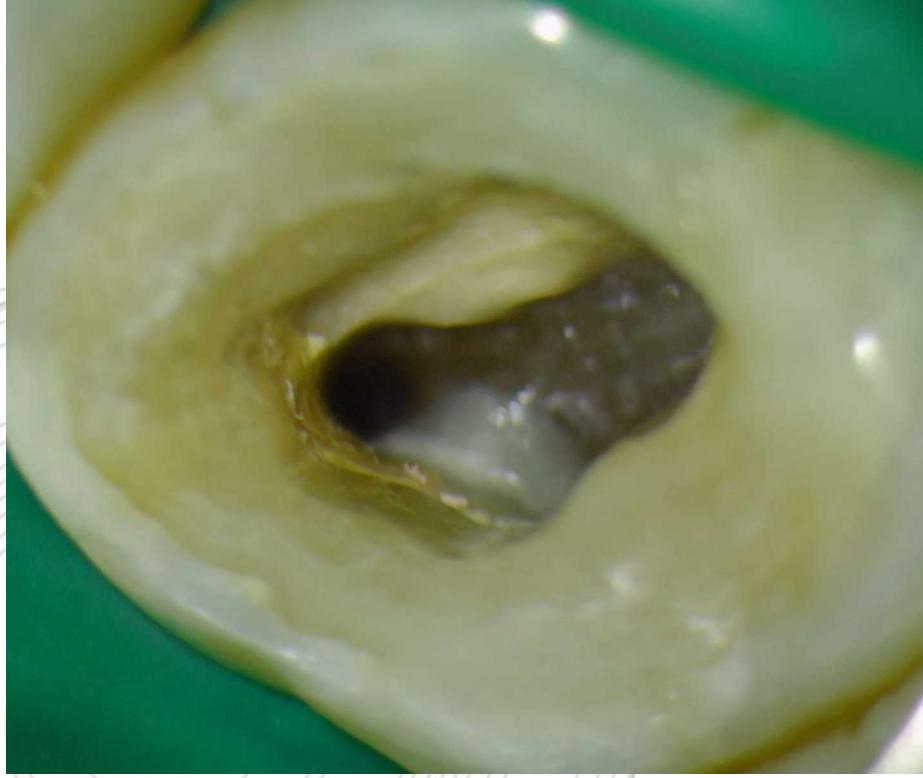
Confirmação radiográfica do
encontro do canal dv e patência

(47) 99249-0356

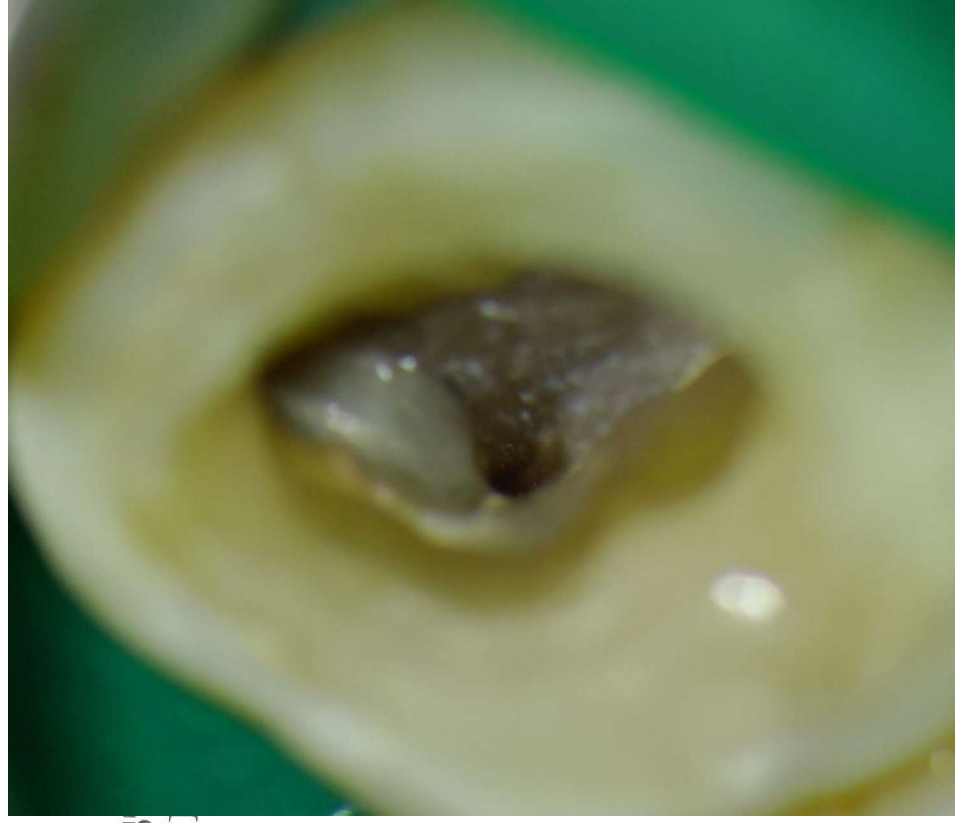
danilo_campos17@hotmail.com

 [odontologia_dr.danilocampos](https://www.instagram.com/odontologia_dr.danilocampos)

Clínica HGI - Bairro Atiradores
Rua Euzébio de Queiroz, 659



Canal mv1 desobturado e remodelado



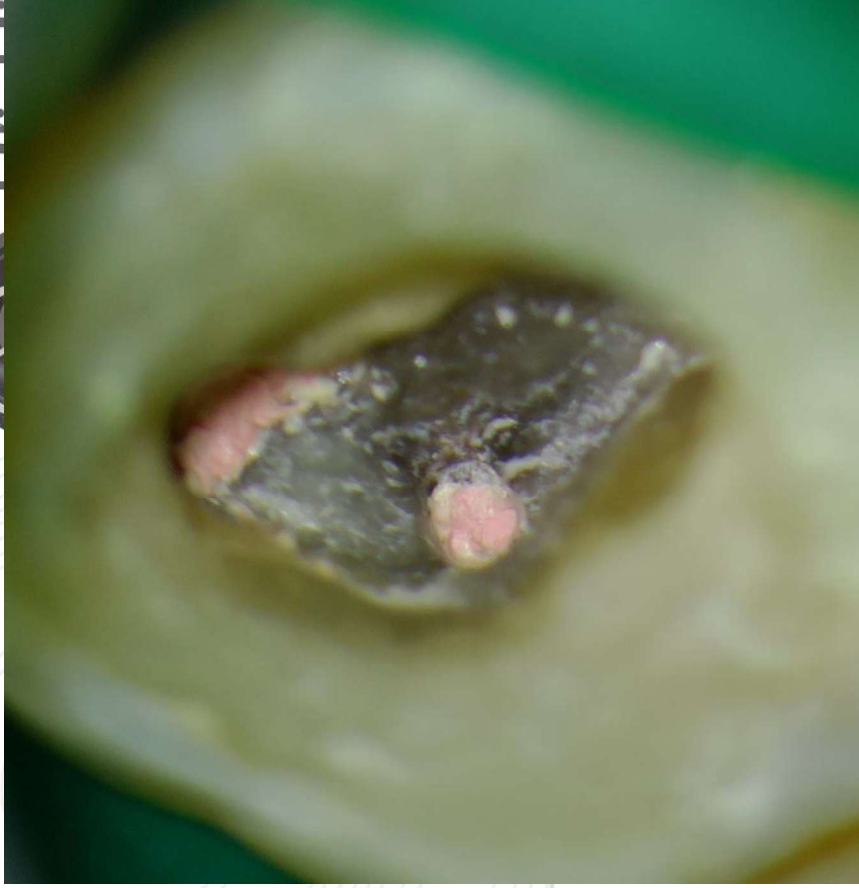
Canal dv modelado



Canal palatino desobturado e
remodelado



Canal mv1 obturado

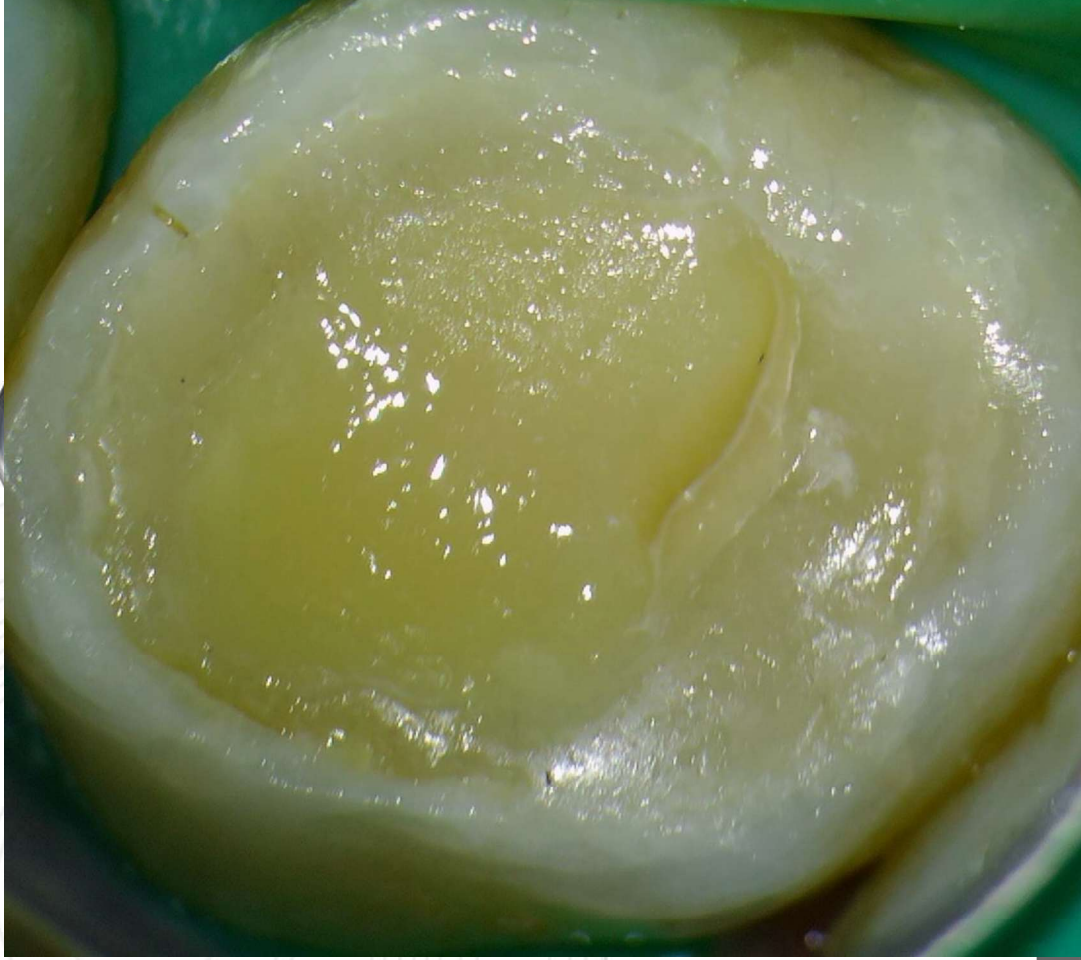


Canal dv obturado



Canal palatino obturado

o de Luca Campos
E MESTRE EM ENDODONTIA
ONTIA MICROSCÓPICA



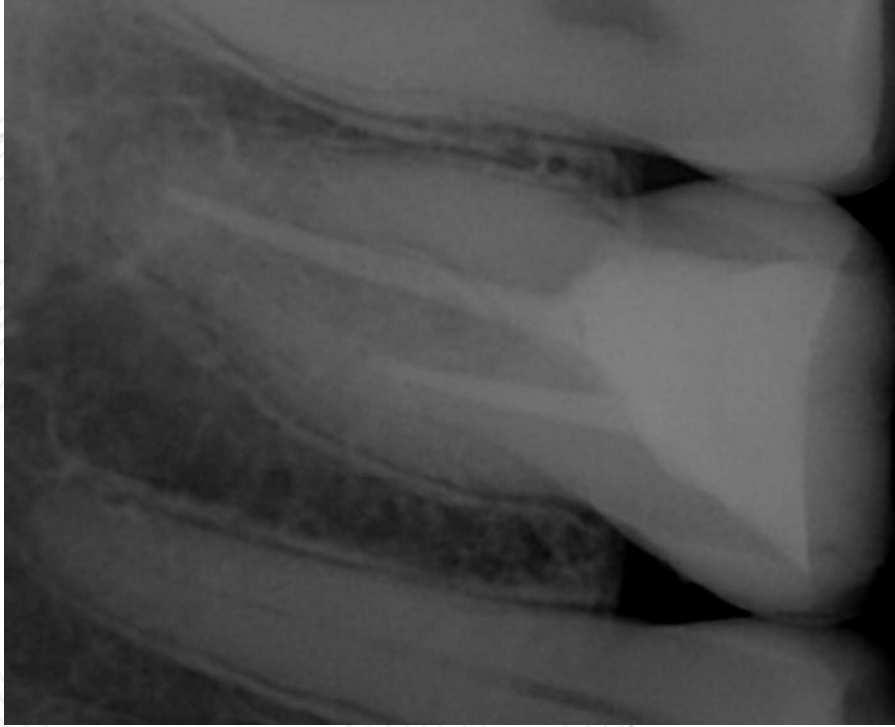
Rest final em resina

(47) 99249-0356

danilo_campos17@hotmail.com

📷 odontologia_dr.danilocampos

Clinica HGI - Bairro Atiradores
Rua Euzébio de Queiroz, 659



inicial

RAIO X FINAL



Dr. Danilo
ESPECIALISTA
EM

(47) 99249-0356

danilo_campos17@hotmail.com

