

REMOÇÃO PARCIAL DE TECIDO CARIADO EM PRIMEIRO MOLAR DECÍDUO: RELATO DE CASO

Brenda Xavier Correia¹, Samara Reis Dornelas¹, Larissa Corradi Dias²

Introdução: A doença cárie é advinda do desequilíbrio da desmineralização e remineralização dentro da cavidade oral, caracterizada também como multifatorial, sendo necessária a presença de fatores como, microrganismos, dieta cariogênica, o hospedeiro, que neste caso é o dente, sendo também, tempo dependente. A cárie na infância acomete os dentes decíduos podendo ter rápida evolução. Entretanto, é possível paralisá-la com a intervenção do Cirurgião-Dentista e a mudança nos hábitos da criança e família. A técnica de remoção parcial do tecido cariado tem grande relevância na odontologia minimamente invasiva, visto que, busca a preservação e integridade da estrutura dentária, tendo menor possibilidade de exposição pulpar. **Objetivo:** Este trabalho tem como objetivo relatar o caso clínico de remoção de parcial de tecido cariado em primeiro molar decíduo. Paciente sexo feminino, feoderma, 7 anos de idade apresentando extensa lesão de cariosa na face oclusal do elemento 85, sem sintomatologia dolorosa, sendo atendida na Clínica Escola de Odontologia Infantil II da Universidade Salgado de Oliveira, Campus Belo Horizonte. **Métodos e Resultados:** Ao exame clínico e radiográfico, observou-se extensa lesão cariosa cavitada e suspeita de envolvimento pulpar. O isolamento relativo com roletes de algodão foi eleito para realização do procedimento. Após essa etapa, foi realizada a remoção seletiva do tecido cariado, removendo a dentina infectada utilizando o método convencional com broca carbide CA número 7 (baixa rotação) e colher de dentina de número 7. A remoção nas paredes circundantes foi completa, entretanto, a remoção em parede pulpar foi realizada cuidadosamente para não comprometer e expor o tecido pulpar. A cavidade foi condicionada com ácido poliacrílico por 10 segundos, em seguida lavagem abundante e secagem com papel absorvente. A restauração foi realizada com Cimento Ionômero de Vidro Restaurador (Maxxion R-FGM), exercendo pressão digital com auxílio de vaselina sólida até a presa inicial do material restaurador, após isso foi efetuado os ajustes oclusais com o auxílio do papel carbono. Solicitamos o retorno da paciente em 7 dias para avaliação do tratamento. **Conclusão:** O tratamento mostrou-se bem sucedido, visto que, não houve nenhuma alteração frente ao tratamento e ao retorno não existiu queixa de sintomatologia dolorosa. Sendo solicitado o acompanhamento clínico/radiográfico em retornos periódicos da criança a clínica.

¹Acadêmicos no curso de Odontologia da Universidade Salgado de Oliveira campus Belo Horizonte 2023/1

²Doutora em Odontopediatria docente na Universidade Salgado de Oliveira, campus Belo Horizonte

Diante dos resultados favoráveis, a técnica de remoção seletiva do tecido cariado traz impactos positivos no manejo de lesões profundas de cárie em dentes decíduos e demonstram efetividade no tratamento como técnica restauradora definitiva em dentes decíduos.

Palavras-Chave: Remoção Parcial do Tecido Cariado. Cárie. Molar Decíduo.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

AZEVEDO, I. M. C., Cabral, D. F., Costa, R. C. N., Alves, C. M. C. & Ribeiro, C. C.C. (2011). **Remoção parcial de tecido cariado.** Ciência e Saúde, 13(2), 88-91.

MOTA, L.Q., Leite, J.M.S. & Targino, A.G.R. (2013). **Dentística minimamente invasiva através da remoção parcial de dentina cariada em cavidades profundas,** UNOPAR Cient. Ciênc. Biol. Saúde, 15(2), 145-152

VALENTIM, V. et. al. **Tratamento de lesões de cárie profunda com risco de exposição pulpar–decisão baseada em evidências.** Revista de Odontologia da Universidade Cidade de São Paulo, v. 29, n. 2, p. 163-173, 2017.