

Caso Clínico - Recursos auxiliares para o isolamento absoluto durante tratamento endodôntico

Autor: Prof. Érico de Mello Lemos

Especialista pela UNICID Mestre e Doutorando em Endodontia pela FOUSP

Professor Titular da Disciplina de Endodontia da UnG

Professor Associado da Disciplina de Endodontia da UNICID

Professor Associado da Disciplina de Endodontia da UNISANTA

Coordenador do Curso de Especialização em Endodontia da UnG



Dente 46 com restauração fraturada em amalgama e necessidade de retratamento endodôntico



Remoção da restauração e cárie na distal



Anestesia, gengivectomia e remoção da cárie



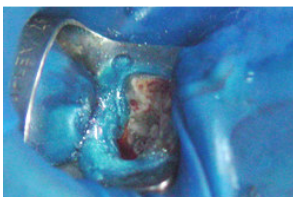
Top Dam® - FGM



Pontas aplicadoras



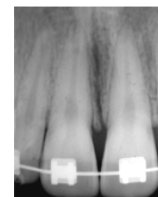
Isolamento relativo e aplicação da camada de Top Dam no sulco gengival



Isolamento absoluto, mais uma camada de Top Dam sobre o dique de borracha e fotopolimerização



Dente 11 apresentando reabsorção interna após traumatismo dentário e necessidade de pulpectomia



Dente 11 apresentando reabsorção interna



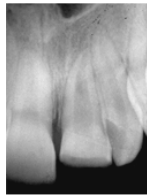
Foi possível o isolamento absoluto sem a necessidade da remoção do fio ortodôntico



Isolamento absoluto com auxílio do Top Dam, como alternativa para pacientes portadores de aparelho ortodôntico



Dente 21 apresenta-se sem retenção para instalação do grampo para isolamento absoluto



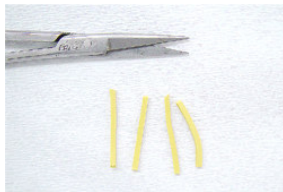
Dente 21, fratura coronária com exposição pulpar



Isolamento relativo e aplicação da camada de Top Dam no sulco gengival



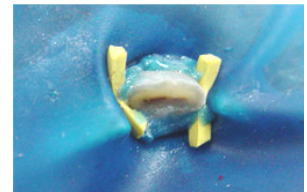
Elásticos comuns



Cortes em pequenos pedaços



Acondicionamento em coletor universal, imersos em hipoclorito de sódio a 1%



Posicionamento do elástico interproximal para fixação do dique de borracha, aplicação de mais uma camada de Top Dam sobre o dique de borracha e fotopolimerização