

## PROTOCOLO PARA A ESCOLHA DA BROCA EM ENDODONTIA GUIADA NO PLANEJAMENTO TOMOGRÁFICO: UM ESTUDO PILOTO

Kathleen Sobieray Schneider<sup>1</sup>  
Me. Rafaela Hartmann Kasper<sup>2</sup>  
Dr. Sérgio Augusto Quevedo Miguens Jr.<sup>3</sup>  
Dr. Fernando Branco Barletta<sup>4</sup>

A endodontia guiada tem sido indicada em diversas situações clínicas, como uma ferramenta extra ao arsenal do endodontista. A principal indicação do acesso guiado são canais calcificados relacionados a patologias periapicais. As brocas para o acesso em endodontia guiada variam de 0,85 a 1,3 mm, no entanto, ocorre um maior aumento na temperatura interna do dente quando utilizadas brocas com um diâmetro maior, causando uma inflamação nos tecidos periodontais adjacentes. Além disso, quanto maior for o desgaste radicular, mais enfraquecida essa raiz se tornará. Por isso, deve-se preservar o mínimo de 1 mm de estrutura dentária para um remanescente viável. Atualmente, não há um protocolo para planejamento do acesso em endodontia guiada, considerando uma margem de segurança de dentina remanescente para escolha da broca. Considerando esses fatores, o objetivo deste estudo será estabelecer um método para a escolha do diâmetro da broca na endodontia guiada, com base no planejamento em imagens obtidas de tomografias computadorizadas de feixe cônico (TCFC). Os dados serão coletados em imagens de TCFC de pacientes com indicação de endodontia guiada devido a canais calcificados, previamente estabelecida na requisição da tomografia pelo seu cirurgião-dentista. Serão avaliadas imagens DICOM dos exames realizados pelo tomógrafo Prexion, utilizando o software RadiAnt Dicom Viewer. As imagens serão analisadas da seguinte forma: as linhas de orientação do software no longo eixo dentário serão posicionadas nos três planos da tomografia; será determinado o ponto de início da calcificação (IC) do conduto radicular; será determinada a trajetória da broca até o ponto IC; no corte axial da zona de maior estreitamento será determinada a área radicular e realizada uma sobreposição de template dos diâmetros das brocas 0,8mm, 1,0mm e 1,3mm; será descontada a área de cada broca da área radicular no corte determinado, estabelecendo-se a porcentagem remanescente radicular. Além disso, serão mensuradas as distâncias entre a zona de perfuração de cada broca e as paredes radiculares, a fim de determinar-se a espessura radicular final e, com isso, definir a broca que será utilizada para cada dente.

**Palavras-chave:** Preparo de canal radicular; Calcificações da Polpa Dentária, Endodontia; Tomografia Computadorizada de Feixe Cônico.

---

<sup>1</sup>Aluno de pós-graduação, kathleensobieray@rede.ulbra.br

<sup>2</sup>Aluno de pós-graduação, rafaela.kasper@rede.ulbra.br

<sup>3</sup>Professor do curso de Odontologia da ULBRA, samiguens@gmail.com

<sup>4</sup>Orientador, Professor do curso de Odontologia da ULBRA, fernando.barletta@ulbra.br