

6CCSDCOSMT04-P**MARGINIZAÇÃO – ELIMINAÇÃO DE EXCESSO DE MATERIAL RESTAURADOR PROXIMAL ATRAVÉS DE ACESSO INDIRETO**

Rubenia Cristina Gomes de Medeiros⁽¹⁾ Laíza Tavares Alcântara de Pontes, Anna Carolinna Nóbrega Gonçalves Coelho, ⁽²⁾ Rosenês Lima dos Santos, ⁽³⁾ Germana Coeli de Farias Sales.⁽⁴⁾

Centro de Ciências da Saúde/Departamento de Clínica e Odontologia Social/MONITORIA

RESUMO

A marginação define-se como a remoção de excesso de material restaurador sem a necessidade de reposição da restauração, através de processos mecânicos operatórios em restaurações onde não há recidiva de cárie, podendo ser de forma direta ou indireta. Este trabalho tem como objetivo relatar um caso clínico de marginação com acesso indireto em face proximal de dente posterior, evidenciando a importância da interrelação dentística/periodontia. Paciente do sexo feminino compareceu a clínica de Dentística II da UFPB, queixando-se de dificuldade no uso do fio dental entre os elementos dentários 45 e 46. Ao exame clínico observou-se presença de restauração extensa (MOD) de amálgama no elemento dentário 46 e restauração de amálgama também no elemento dentário 45 com envolvimento da face distal. Ao exame radiográfico, verificou-se excesso de material restaurador na face mesial do dente 46. A partir da sondagem periodontal na região, constatou-se alteração na profundidade do sulco gengival, presença de hiperplasia gengival e ausência de invasão do espaço biológico. Utilizando-se lâmina de bisturi nº. 15 realizou-se incisões intrasculares por vestibular e palatina do dente 45 até a face distal do dente 46 obtendo-se retalho para acesso direto à margem da restauração com excesso. Com a broca Roto-Pró removeu-se todo o excesso de amálgama da face mesial do dente 46 e em seguida fez-se a sutura do retalho. Passados 21 dias, observou-se aspecto de normalidade do periodonto da região com eliminação da hiperplasia gengival pré-existente e ao exame radiográfico, constatou-se a normalização do contorno proximal e margem da restauração de amálgama. Após 10 meses, verificou-se então, a completa cicatrização do periodonto adjacente a área restaurada. O resultado foi satisfatório, comprovando a efetividade da marginação com acesso indireto para remoção de excesso proximal de material restaurador e recomposição biológica dos tecidos gengivais. Partindo-se da premissa de que o sucesso de um procedimento restaurador está intimamente relacionado à saúde dos tecidos periodontais adjacentes, verifica-se a importância da manutenção do espaço biológico e da busca por terminos cervicais supragengivais, recorrendo-se a procedimentos cirúrgicos periodontais para se criar condições ideais, quando de um procedimento restaurador em situações clínicas desfavoráveis.

Palavras-Chave: Dentística Operatória; Periodontia; Restauração Dentária Permanente

¹⁾ Bolsista, ⁽²⁾ Voluntário/colaborador, ⁽³⁾ Orientador/Coordenador ⁽⁴⁾ Prof. colaborador, ⁽⁵⁾ Técnico colaborador.