

194

**REMOÇÃO PARCIAL DE TECIDO CARIADO EM DENTES PERMANENTES – ACOMPANHAMENTO DE 10 ANOS.** *Alessandra Cristina Damo, Luana Severo Alves, Juliana Jobim Jardim, Vânia Fontanella, Elenara Ferreira de Oliveira, Marisa Maltz Turkienicz (orient.)*

(UFRGS).

A remoção parcial de tecido cariado é uma alternativa conservadora para o tratamento de lesões profundas de cárie. Embora estudos tenham evidenciado sinais clínicos (maior dureza), radiográficos (aumento de radiopacidade da dentina remanescente) e microbiológicos (diminuição do número de microrganismos) indicando a paralisação do processo carioso, os períodos de acompanhamento são reduzidos, não ultrapassando 3-4 anos. O objetivo deste trabalho foi avaliar clínica e radiograficamente pacientes submetidos à remoção parcial de tecido cariado dez anos após a realização dos procedimentos. A amostra inicial consistiu de 27 pacientes portadores de lesão profunda de cárie em pré-molares e molares permanentes (idades 12-23) totalizando 32 dentes. Foi realizada remoção parcial de dentina cariada da parede pulpar da cavidade, forramento com cimento de hidróxido de cálcio, selamento provisório por 6-7 meses, reabertura da cavidade e restauração de resina composta. Após 14-18 meses, 36-45 meses e dez anos, foram realizadas avaliações clínicas (sensibilidade ao frio e à percussão) e radiográficas (integridade da região periapical). Um paciente sofreu exposição pulpar durante a remoção do material provisório, três pacientes desistiram de participar da pesquisa, um não pôde ser contatado e outro teve sua restauração substituída. Após dez anos, dos 26 dentes restantes, 65, 4% (n=17) apresentaram sinais clínicos e radiográficos indicativos de vitalidade pulpar, 19, 3% (n=5) apresentaram fratura da restauração/dente seguido de tratamento endodôntico, 11, 5% (n=3) apresentaram insucesso da terapia (necrose pulpar) e 3, 8% (n=1) foi extraído (causa não informada). A remoção parcial de tecido cariado associada ao selamento da cavidade é capaz de inativar o processo carioso.