

# PROCOLO DE ENDODONTIA

## 1- ENCAMINHAMENTO

### CRITÉRIOS GERAIS

- O usuário deve estar em tratamento na UBS (não encaminhar pacientes que simplesmente passaram em consulta de urgência) ficando a UBS responsável pelas intercorrências de urgência até o início do tratamento endodôntico no CEO.
- Serão encaminhados apenas os casos de dentes permanentes, nos casos de necrose o encaminhamento será direto e nos casos de dentes com vitalidade , antes de encaminhar o paciente para o CEO, o profissional da UBS deverá estabelecer o necessário diagnóstico diferencial entre dor de origem endodôntica e periodontal, verificar o potencial de reversão do processo patológico, realizando procedimentos compatíveis (ex: proteção pulpar indireta ou pulpotomias) e aguardar período mínimo necessário para acompanhar e avaliar vitalidade pulpar para então encaminhar.

### PREENCHIMENTO CORRETO DA REFERÊNCIA E CONTRA REFERÊNCIA

- Nome e telefone da UBS que está encaminhando.
- Nome e carimbo do profissional.
- Identificação do dente à ser tratado.
- História clínica do dente e os procedimentos realizados pelo CD na UBS.
- Em casos de pacientes com alterações sistêmicas, relatar essas alterações e orientações médicas, nos casos de necessidade de prescrição profilática, o CD da UBS deverá encaminhar o paciente previamente medicado.

### ORIENTAÇÕES BÁSICAS AO PACIENTE

- Após notificado da data da consulta, solicitar que o paciente retire o ticket na UBS.
- Nos casos de impossibilidade de comparecimento à consulta, solicitar que o paciente comunique a UBS até dois dias de antecedência para eventual reposição da vaga.
- É obrigatório que o paciente leve o encaminhamento ( ficha de referência/contra referência ) ,o RX inicial e demais exames na consulta inicial agendada.

## **2- CRITÉRIOS CLÍNICOS PARA ENCAMINHAMENTO**

### PRÉ REQUISITOS PARA OS ENCAMINHAMENTOS

- Encaminhar o paciente após receber adequação do meio bucal (remoção de restos radiculares, selamento de cavidades, instruções mínimas de higiene bucal) e realização de raspagem corono-radicular (remoção de tártaro).
- A UBS será responsável pelas intercorrências de urgência até o início do tratamento endodôntico no CEO.
- Todos pacientes deverão ser reavaliados e troca do curativo de demora quando necessário (remoção total de cárie).
- Nos casos de dúvidas em relação à indicação do encaminhamento, recomenda-se o contato inter-profissional com a referência especializada para a discussão técnica do caso.
- Não serão excluídos dos tratamentos endodônticos pacientes gestantes, crianças, portadores de doenças crônicas, ficando na conduta do profissional a intervenção imediata ou não.

### DO DENTE A SER ENCAMINHADO

- Dentes passíveis de reconstrução e nos casos de indicação protética ter o comprometimento do paciente por escrito em realizá-las.
- Remoção total do tecido cariado do dente a ser tratado, curativo de demora e selamento com material restaurador provisório.
- Dar condições ao dente para que seja possível o isolamento absoluto, se necessário realizar gengivectomia e reconstrução provisória, visando a colocação do dique de borracha.

## **3 - CONDU TAS CLÍNICAS NAS UBS**

### \* Polpa viva

- Remoção do tecido cariado, pulpotomia, irrigação com solução de Milton, secagem com bolinhas de algodão estéril, curativo de demora com tricresol e selamento com IRM.
- Nos casos de ápice aberto não remover polpa.

### \* Polpa morta

- Remoção do tecido cariado, irrigação com solução de Milton, secagem com bolinhas de algodão estéril, colocação de Tricresol e selamento com IRM.

#### **4- CRITÉRIOS PARA “RETRATAMENTOS” ENDODÔNTICOS**

- Sintomatologia dolorosa.
- Retratamentos apenas dentes que foram realizados tratamento endodôntico na rede pública municipal.
- Priorizar dentes anteriores e pilares de prótese parcial removível com diagnóstico favorável.
- Dentes assintomáticos com imagem radiográfica de tratamento inadequado, com ou sem lesão periapical devem ser acompanhados radiograficamente. Caso surja lesão periapical ou esta aumentar de tamanho, fazer encaminhamento para retratamento.

#### **5- CASOS QUE “NÃO” DEVERÃO SER ENCAMINHADOS:**

- Dentes sem condições de serem restaurados.
- Dentes sem possibilidade de isolamento absoluto.
- Dentes com envolvimento de furca ou com doença periodontal severa e grande mobilidade horizontal e vertical.
- Terceiros molares sem antagonista ou com acesso restrito e não sendo apoio de prótese.
- Dentes com lesão de furca.
- Dentes com doença periodontal severa ou mobilidade acentuada.

#### **6- AGENDAMENTO:**

Os encaminhamentos para os tratamentos endodônticos serão realizados na própria UBS via planilha do sistema SOL ou via distrito, de acordo com as cotas semanais de cada unidade, que varia de acordo com a jornada de trabalho de cada profissional. Foi pactuado com a equipe de endodontia, que para os profissionais com jornada de 36 horas (16 novos tratamentos semanais), jornada de 20 horas (9 a 10 novos tratamentos semanais) e casos de retornos devem ser disponibilizadas vagas de encaixe pelo próprio profissional. Ficou também pactuado, que os primeiros atendimentos no período da manhã e da tarde serão agendados dentes molares. Verificar se o dente que está sendo agendado aplica-se à vaga que está sendo oferecida: dentes incisivos, caninos e pré-molares devem ser agendados em vagas de UNI/BI.

#### **7- NÚMERO DE VAGAS / MÊS:**

Jornada de 36 horas semanais = 64 novos tratamentos.

Jornada de 30 horas semanais = 62 novos tratamentos.

Jornada de 20 horas semanais = 36 a 40 novos tratamentos.

## 8- CÓDIGOS E PROCEDIMENTOS A SEREM REALIZADOS:

02011034	Consulta / atend/ eventual e de urgência em clínicas básicas
03021017	Consulta Odontológica (1ª consulta)
03022080	Inserção Condensação Substancias Restauradoras P/Dente
03031012	Capeamento Pulpar Direto Em Dente Permanente
10041010	Necropulpectomia em Dente Decíduo ou Permanente
10041028	Retratamento Endodontico em Dente Permanente Uni- Radicular
10041052	Tratamento Endodontico em Dente Permanente Uni-Radicular
10042016	Retratamento Endodontico em Dente Permanente Bi-Radicular
10042024	Tratamento Endodontico em Dente Permanente Bi-Radicular
10043012	Retratamento Endodontico em Dente Permanente Tri-Radicular
10043020	Tratamento de Perfuração Radicular
10043039	Tratamento Endodontico em Dente Tri-Radicular
10101020	Radiografia Peri-Apical, Interproximal (Bite-Wing)

### CONSIDERAÇÕES FINAIS

\* Procure orientar o paciente sempre da melhor forma, seja em relação ao encaminhamento ou sobre a importância do tratamento endodôntico, conscientizando-o de não faltar a consulta agendada.

\* Após a conclusão do tratamento endodôntico, o paciente deverá retornar à UBS de origem com a Contra Referência, devidamente preenchida para a complementação do tratamento restaurador, este acesso deverá ser garantido na UBS pelo profissional que o encaminhou.

Revisado pela Câmara técnica de Saúde Bucal:

Dr Eduardo Santana Victor

Dra Vera Alice Bolzani

Dra Ana Carla Fujisawa

Dra Maria Eugênia Sales

Dra Angela Andrade

Dra Claudia O Alves Santos

Dra Rosana da Costa Selhi