

## Revascularização pulpar em dentes permanentes necrosados com rizogênese incompleta

Leticia Rodrigues SOUSA, Anny Gabrielle Silva PEREIRA, Izabela Pastor DA SILVA,  
Janielle Emanuelle Resende DE SANTANA, Laerte Oliveira BARRETO NETO

**Introdução:** A formação completa da raiz dentária ocorre em um período de até três anos após a erupção do dente permanente. Dentes imaturos que sofrem algum tipo de trauma podem ter seu desenvolvimento radicular interrompido, resultando em um processo denominado rizogênese incompleta. Nesses casos, o tratamento endodôntico é um desafio. As dificuldades encontradas são: a pouca idade dos pacientes, paredes dentinárias frágeis e ápice em desenvolvimento dificultando a obturação do sistema de canais radiculares. Nesse contexto, a regeneração pulpar passa a ser uma alternativa que promove a formação de um novo tecido dentinário no interior do canal radicular. **Objetivo:** Revisar a literatura sobre evidências científicas existentes quanto a revascularização pulpar em dentes permanentes necrosados. **Materiais e métodos:** O presente estudo trata-se de uma revisão de literatura, em que foram consultadas as bases de dados do LILACS e Medline/Pubmed, utilizando como descritores “Polpa Dentária” “Coagulação Sanguínea” “Endodontia”, e foram selecionados artigos e dissertações em inglês e português. **Resultados:** A técnica da revascularização consiste inicialmente na limpeza e desinfecção do conduto radicular, já que o processo só é efetivo quando o canal estiver totalmente livre de infecção. O segundo passo é induzir a formação de um coágulo sanguíneo que irá preencher o canal radicular. As células sanguíneas irão induzir a formação de um tecido revascularizado por meio do fornecimento de fatores de crescimento para as células-tronco da papila, desencadeando um acúmulo de células indiferenciadas que formarão novos tecidos, aumentando assim a espessura do canal, alongamento da raiz, fechamento do ápice e devolução da vitalidade. **Conclusão:** O tempo de tratamento da técnica é mais curto, podendo ser finalizada em uma ou duas sessões, sendo o custo benefício um fator favorável. A maior vantagem é a indução ao término do desenvolvimento da raiz com espessamento e, como resultado, o fortalecimento das paredes radiculares.

**DESCRITORES:** Polpa dentária; coagulação sanguínea; endodontia.