

Centro: Saude

Curso: PG - Odonto

Titulo: ATIVIDADE ANTIMICROBIANA DE DIFERENTES CIMENTOS ENDODÔNTICOS.

Autores: Val, R.C. Soares, R.G. Silva, T.M. Marotta, P.S. Alves, F. R. F. **Email:** flavioferreiraalves@gmail.com **IES:** UNESA

Palavra Chave: ação antimicrobiana cimento endodôntico bactérias saliva humana

Resumo:

A terapia endodôntica visa, principalmente, a eliminação dos micro-organismos do sistema de canais radiculares através de um adequado preparo químico e mecânico, seguido de uma obturação tridimensional do espaço do canal radicular. Contudo, a presença de micro-organismos no sistema de canais radiculares, mesmo após o preparo completo, tem sido demonstrada na literatura. Pode haver micro-organismos presentes em túbulos dentinários, canais laterais e deltas apicais. Com isto, durante a etapa da obturação, o uso de um cimento endodôntico que apresente propriedade antimicrobiana pode ser interessante, a fim de reduzir ou até mesmo evitar o crescimento de micro-organismos remanescentes. O presente estudo teve como objetivo avaliar, in vitro, a atividade antimicrobiana de quatro cimentos endodônticos: FillCanal (Technew, Brasil), Sealer 26 (Dentsply, Brasil), Real Seal (SybronEndo, EUA) e um cimento experimental (SybronEndo, EUA). Placas de Petri contendo Ágar Mitis-Salivarius foram inoculadas com saliva humana de dois diferentes indivíduos (saliva 1 e 2) ou com uma cultura pura de *Enterococcus faecalis*. Em cada placa foram confeccionados 4 furos equidistantes, sendo cada um preenchido com um dos materiais. Todos os testes foram realizados em triplicata. As placas foram incubadas em aerobiose, por 48h, a 37°C. Os halos de inibição do crescimento bacteriano foram medidos com um paquímetro digital e as médias para cada cimento foram calculadas. O cimento Sealer 26 apresentou as maiores médias de inibição tanto em saliva (média de 16,40 mm para a saliva 1 e 10,53 mm para a saliva 2) quanto na cultura de *E. faecalis* (média de 13,12 mm), seguido pelo Fill Canal (média de 10,55 mm para a saliva 1, 6,95 mm para a saliva 2 e 12,53 para *E. faecalis*) e pelo cimento experimental (média de 8,08 mm para a saliva 1, 3,94 mm para a saliva 2 e 6,57 para *E. faecalis*). Já o cimento Real Seal foi ineficaz contra *E. faecalis* e com limitada atividade antimicrobiana frente a saliva (média de 4,00 mm para a saliva 1 e 0,90 mm para a saliva 2). Podemos concluir que dentre os materiais testados, Sealer 26 e Fill Canal demonstraram elevada atividade antimicrobiana contra bactérias dos gêneros *Streptococcus* e *Enterococcus*, seguidos pelo cimento experimental, que apresentou atividade moderada. Real Seal foi ineficaz contra estes micro-organismos.

