

## OBTURAÇÃO DE CANAIS INFECTADOS: DESAFIOS E LIMITAÇÕES FRENTE AOS MICRO-ORGANISMOS RESIDUAIS

Helen Gabriele Guarino Feijão<sup>1</sup> (helengabrielex@gmail.com)  
Cibele de Vasconcelos Fernandes<sup>1</sup> (cibelevasconcelos15@gmail.com)  
Eduarda Alves da Silva Filha<sup>1</sup> (eduardassilva2005@gmail.com)  
Luciana Maria Arcanjo Frota<sup>2</sup> (luciana.frota@uninta.edu.br)  
Antônio Carlos de Sousa Filho<sup>2</sup> (karllossf@gmail.com)

**Introdução:** O selamento do sistema de canal radicular após ser modelado e desinfetado é essencial, evitando a entrada bacteriana e quaisquer microorganismos residuais que possam permanecer após a limpeza e modelagem, comprometendo o sucesso do tratamento e levando a reinfecção. **Objetivo:** Revisar na literatura os desafios e limitações da eliminação de microrganismos persistentes em obturações de canais infectados. **Materiais e Métodos:** Por conseguinte, foram realizadas buscas nas bases BVS e PubMed, contou com o auxílio dos descritores “Root canal obturation” AND “Posttreatment apical periodontitis” AND “Endodontics” AND “Microbiology. Inicialmente foram encontrados 42 artigos e, após a leitura, foram incluídos apenas aqueles que estivessem de acordo com a temática, disponibilizados gratuitamente na íntegra em português e inglês. Foram excluídos os publicados há mais de cinco anos, teses e revisões. Assim, a amostra final conta com 6 artigos. **Resultados e Discussão:** A obturação de canais radiculares previamente infectados se mostrou ser um grande desafio, mesmo quando foram preparados, desinfetados e obturados cuidadosamente. Microrganismos como *Enterococcus faecalis*, *Candida albicans*, *Actinomyces spp.*, *Propionibacterium* podem persistir em áreas de difícil acesso anatômico, presença de biofilme e lesões periapical extraradiculares relacionada a falha terapêutica. Sendo assim a importância de uma desinfecção prévia, tendo em vista que obturação pode selar o biofilme no interior do canal, mantendo sua viabilidade e em logo prazo comprometendo o prognóstico. **Conclusão:** O sucesso clínico depende principalmente da eficácia da etapa de desinfecção, sendo a obturação responsável por vedar o sistema e prevenir a reinfecção. A presença de bactérias resistentes, a complexidade anatômica dos canais e as limitações dos materiais disponíveis reforçam a necessidade de abordagens integradas, protocolos individualizados e acompanhamento clínico rigoroso.

**Descritores:** Root canal obturation, Posttreatment apical periodontiti, Endodontics, Microbiology.

---

<sup>1</sup>Academico(a) de Odontologia do Centro Universitário INTA - UNINTA; Sobral, Ceará.

<sup>2</sup>Professor(a) do curso de Odontologia do Centro Universitário INTA - UNINTA; Sobral, Ceará.

