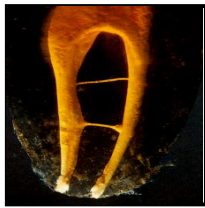


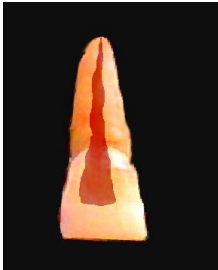
## ANATOMIA INTERNA DENTAL

### Cavidade Pulpar:

Espaço no interior dos dentes onde se aloja a polpa. Esta cavidade reproduz a morfologia externa do dente, podendo se distinguir duas porções: uma coronária e outra radicular, respectivamente câmara pulpar e canal radicular



Suas paredes recebem a mesma denominação das paredes coronárias:  
Em dentes unirradiculares existem 4 paredes: Vestibular, Lingual ou Palatina, Mesial e Distal



Em dentes multirradiculares existem 6 paredes: Vestibular, Lingual ou Palatina, Mesial, Distal, Oclusal (ou teto) e Assoalho



### 1. Canal Radicular:

- Formado por dois cones truncados unidos pelo seu ápice: um dentinário que se abre para cervical e um cementário que se abre para apical. Geralmente seguem o trajeto externo da raiz
- A união dos dois cones justapostos recebe o nome de LIMITE CDC e encontra-se em média de 0,5 a 0,75 do ápice anatômico dental
- A porção apical pode-se abrir na forma de um delta, por onde entra o feixe vâsculo-nervoso



- Os canais apresentam variações anatômicas. Dependendo da localização, estas ramificações recebem diferentes denominações:
  - a. canal principal
  - b. canal lateral
  - c. canal secundário;
  - d. interconduto;
  - e. canal cavo;
  - f. canal recorrente

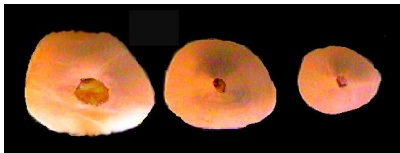


## 2. Grupos Dentais:

- Incisivos Centrais Superiores:  
Geralmente 1 canal, amplo e circular

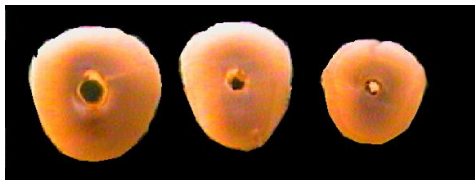


- Incisivos Laterais Superiores:  
Geralmente 1 canal, amplo e circular;  
\*Cuidado com curvatura apical para palatino



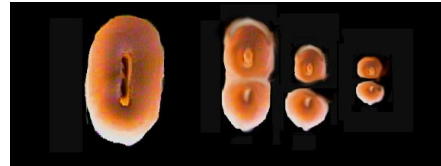
### Caninos Superiores:

Dente mais longo da cavidade oral, normalmente apresenta 1 raiz com 1 canal.



- 1° Pré-Molar Superior:  
Geralmente 2 raízes e 2 canais, podendo apresentar 1 raiz e 2 canais ou 1 raiz e 1 canal  
A bifurcação pode ocorrer em qualquer terço da raiz
- 2° Pré-Molar Superior:

Geralmente 1 raiz e 1 canal, podendo apresentar 1 raiz e 2 canais

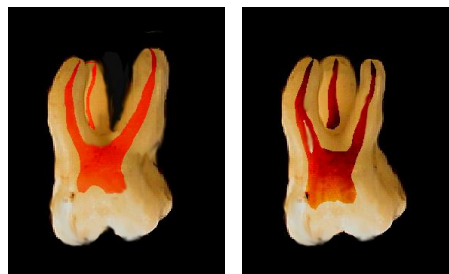


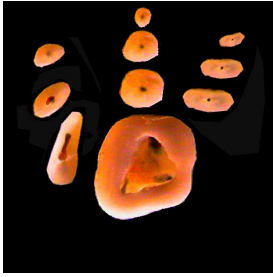
ou 2 raízes e 2 canal

A bifurcação pode ocorrer em qualquer terço da raiz

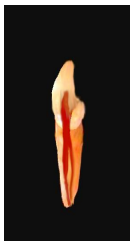
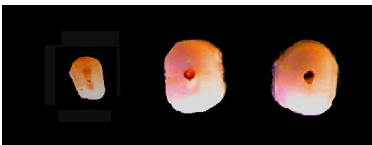


- 1° Molares Superiores:  
Geralmente apresentam 3 raízes (MV, DV e Palatina), com três canais. O canal Palatino via de regra é o mais volumoso. O canal MV é o mais achatado podendo se dividir em dois (neste caso teremos 4 canais)

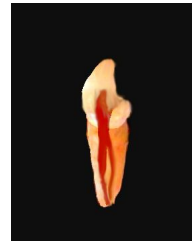




- 2° Molares Superiores:  
Seguem a anatomia do 1° molar superior, sendo menos volumoso e mais achatado no sentido vestibulo-lingual
- 3° Molares Superiores:  
Não tem padrão definido, podendo apresentar 1,2 ou 3 raízes com 1,2,3,4 ou até 5 canais.
- Incisivos inferiores:  
Geralmente 1 raiz com 1 canal, fortemente achatado no sentido próximo-proximal. Por esta razão, pode apresentar 2 condutos na mesma raiz ou até mesmo 2 raízes

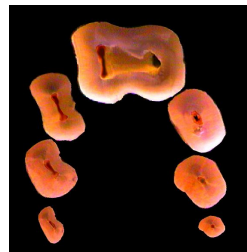


- Caninos Inferiores:  
Normalmente apresenta 1 raiz com 1 canal, podendo apresentar mais raramente 2 canais.
- Pré-molares Inferiores:



Geralmente 1 raiz e 1 canal, podendo apresentar 2 condutos menos frequentemente

- 1° Molares Inferiores:  
Geralmente apresentam 2 raízes (mesial e distal), com três canais (MV, ML e Distal). O canal Distal via de regra é o mais volumoso. Pode apresentar apenas 2 canais (1 mesial e 1 distal) ou até 4 canais (MV, ML, DV, DL)



- 2° Molares Inferiores:  
Seguem a anatomia do 1° molar inferior
- 3° Molares Inferiores:  
Não tem padrão definido, podendo apresentar 1,2 ou 3 raízes com 1,2,3,4 ou até 5 canais.



## ROTEIRO DO PROFESSOR ANATOMIA INTERNA DENTAL

I. Tempo: 50 a 60'

II. Estratégias , III. Conceitos e  
IV . Tópicos:

Cavidade Pulpar:

Espaço no interior dos dentes onde se aloja a polpa. Esta cavidade reproduz a morfologia externa do dente, podendo se distinguir duas porções: uma coronária e outra radicular, respectivamente câmara pulpar e canal radicular

Projetar a radiografia nos dois sentidos de dente unirradicular e desenhá-lo em cartolina. Mostrar ao aluno que as paredes da câmara pulpar recebem a mesma denominação das paredes coronárias:

Vestibular, Lingual ou Palatina, Mesial e Distal

Explicar que no caso de unirradiculares, a parede lingual ou palatina é o teto da câmara pulpar e deve ser removido:

Projetar a radiografia nos dois sentidos de dente multirradicular e desenhá-lo em cartolina. Mostrar ao aluno que as paredes da câmara pulpar recebem a mesma denominação das paredes coronárias:

Vestibular, Lingual ou Palatina, Mesial, Distal, Oclusal (ou teto ) e Assoalho

Evidenciar no desenho a forma do assoalho, enfatizando que este não deve ser tocado com brocas, pois sua forma convexa facilita o acesso aos condutos. Deixar claro que a câmara coronária segue a forma externa da coroa e com a idade vai diminuindo de volume, sem alterar a forma. se o dente sofrer agressões, como cárie, abrasão por exemplo, haverá redução volumétrica com alteração de forma

### 3. Canal Radicular:

- Formado por dois cones truncados unidos pelo seu ápice: um dentinário que se abre para cervical e um cementário que se abre para apical Geralmente seguem o trajeto externo da raiz  
Desenhar na cartolina esquematicamente esta situação, enfocando os limites onde temos polpa e onde temos ligamento periodontal. Enfatizar bque o tratamento endodôntico deve se ater ao canal dentinário. Explicar que o cone dentinário converge em direção apical, diminuindo de volume durante toda a vida pela deposição de dentina, e que o cone cementário se abre para apical, aumentando com a idade.
- A união dos dois cones justapostos recebe o nome de LIMITE CDC e encontra-se em média de 0,5 a 0,75 do ápice anatômico dental

- A porção apical pode-se abrir na forma de um delta, por onde entra o feixe vâsculo-nervoso
- Os canais apresentam variações anatômicas. Dependendo da localização, estas ramificações recebem diferentes denominações:
  - a. canal principal
  - b. canal lateral: sai do principal e desemboca no periodonto lateral
  - c. canal secundário: sai do lateral e desemboca no periodonto apical
  - d. interconduto: liga um canal a outro;
  - e. canal cavo: sai da câmara pulpar e desemboca na região de furca;
  - f. canal recorrente: sai e volta para o principal

Desenhar esquematicamente estes canais

V. Exercício:

Desenhar um dente de cada grupo , enfocando as particularidades de cada um e as possíveis dificuldades (ver roteiro).

Enfatizar a importância da radiografia no planejamento da terapia endodôntica.