



## INFLUÊNCIA DA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FEIXE CÔNICO (TCFC) NO DIAGNÓSTICO DE AFECÇÕES ENDODÔNTICAS

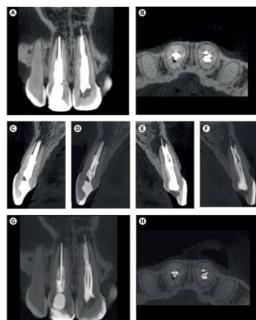
Acadêmica: Alessandra Mendonça dos Santos. Profª Orientadora: Prof. Mariana Boessio Vizzotto.

### INTRODUÇÃO

A realização de exames complementares de imagem é essencial no tratamento endodôntico. Os exames complementares mais comumente utilizados na prática odontológica incluem a radiografia periapical e a TCFC.



Radiografia Periapical



TCFC

O objetivo deste trabalho é avaliar a influência da TCFC no diagnóstico de afecções endodônticas.

Quando a radiografia periapical é inconclusiva ou incompatível com a história clínica, há a possibilidade de solicitarmos uma TCFC para auxílio no diagnóstico e na decisão de tratamento.

Em relação à radiografia periapical, a TCFC possui **maior custo** e requer **maior dose de radiação**, todavia, por ser um exame **tridimensional, não há sobreposição de estruturas**.

### METODOLOGIA

29 especialistas com diferentes tempos de experiência clínica foram convidados a responderem dois questionários a respeito de suas hipóteses diagnósticas de 20 casos com alterações endodônticas.

#### 1º QUESTIONÁRIO

História Clínica  
Radiografia Periapical

30  
dias

#### 2º QUESTIONÁRIO

História Clínica  
Tomografia  
Computadorizada de  
Feixe Cônico

Dois professores da área de radiologia, um professor da área de endodontia e uma aluna de iniciação científica analisaram os 20 casos com o auxílio do software *RadiAnt DICOM Viewer* e os diagnósticos concluídos foram considerados como o padrão ouro.

Os diagnósticos dos avaliadores foram comparados com o padrão ouro com o auxílio do software *SPSS Statistics* e foi realizado o teste de McNemar. As afecções foram divididas em dois grupos:

#### ALTERAÇÕES ANATÔMICAS

Mineralização da câmara e/ou dos canais radiculares  
Canal acessório  
Reabsorções (internas e externas)  
Periodontite apical crônica  
Lesão endoperiodontal  
Dilaceração

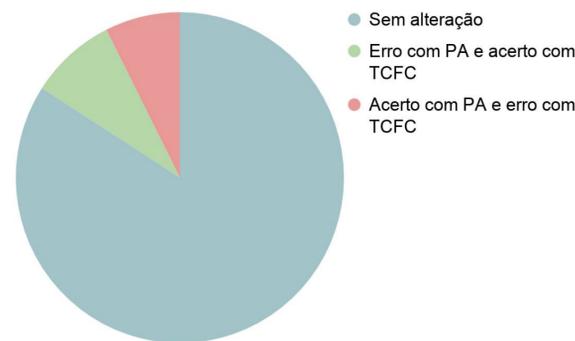
#### ALTERAÇÕES DE TRATAMENTO

Canal parcialmente tratado ou não tratado  
Fratura  
Perfurações de soalho ou de raiz

### RESULTADOS

Dentre os 29 especialistas convidados a responderem os questionários, 15 responderam a ambos os questionários.

Um banco de dados contendo as respostas de cada especialista para cada caso foi criado, e posteriormente, comparado ao padrão ouro. Após a realização dos testes, os resultados foram:



Em 84% dos casos, a TCFC não alterou o índice de acerto dos diagnósticos dos avaliadores.

Em 16% dos casos, a TCFC alterou o índice de acerto dos avaliadores. Dentre esses 16%:

- ❑ Em 8,5% dos casos o avaliador havia errado o diagnóstico com a PA e acertou após a avaliação da TCFC.
- ❑ Em 7,4% dos casos o avaliador havia acertado o diagnóstico com a PA e errou após a avaliação da TCFC.

### CONCLUSÕES

Não houve alteração estatisticamente significativa no número de acertos com a TCFC. Ao analisarmos os resultados, levantamos alguns questionamentos:

- Alguma afecção específica tem sua detecção significativamente facilitada pela TCFC?
- Não há tanto treinamento para interpretação de TCFC durante a formação?
- Profissionais com maior tempo de experiência clínica possuem maior facilidade ou dificuldade?

- Profissionais estão mais acostumados a analisarem PA em seu cotidiano
- Interpretação das imagens da TCFC costuma ser realizada em template impresso e não em reconstrução volumétrica em software específico