
ANAIS 15ª JOBA – MESA DEMONSTRATIVA

A COMPOSIÇÃO QUÍMICA DO DENTE THE CHEMICAL COMPOSITION OF TEETH

Borges, Luciana de Oliveira¹; Costa, Juliana Santiago¹; Soares, Amanda Brandão¹; Filho, Paulo Cirino de Carvalho²; Xavier, Márcia Tosta²

20. Alunos do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
21. Professor(a) Adjunto(a) da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

Os dentes são estruturas compostas por componentes orgânicos e inorgânicos, estruturas mineralizadas e tecido conjuntivo. O esmalte, dentina e cimento e seu tecido conjuntivo, a polpa. O trabalho tem como objetivo explicar e apresentar as composições orgânicas e inorgânicas do dente, o que está presente em suas estruturas mineralizadas e tecido conjuntivo dos tecidos dentários e sua importância. A metodologia utilizada será através de mesa demonstrativa utilizando macro modelos e maquete para demonstrar a composição do dente. Por meio dessa revisão de literatura conclui-se que as estruturas mineralizadas do dente são o esmalte, dentina e cimento. E a polpa é a parte correspondente ao tecido conjuntivo.

Palavras-chaves: Esmalte Dentário. Cimento Dentário. Polpa Dentária. Dentina. Tecido Conjuntivo.

Keywords: Dental Enamel. Dental Cementum. Dental Pulp. Dentin. Connective Tissue.

A IMPORTÂNCIA DA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA NO DIAGNÓSTICO DE LESÕES MAXILO-MANDIBULARES.

THE IMPORTANCE OF COMPUTED TOMOGRAPHY IN THE DIAGNOSIS OF MANDIBULAR MAXILLOFACIAL INJURIES

Batista, Géssica Cunha¹; Santos, Ana Clara Souza¹; Pinheiro, Carolline Dayube da Costa¹; Moreira, Júlia Brunner Uchôa Dantas¹; Santos, Letícia Nader¹; Matos, Jane Luzia Freire².

1. Alunos do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Professora Adjunta da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

No âmbito odontológico, técnicas avançadas com recursos computacionais foram desenvolvidas para melhor análise imaginológica das estruturas biológicas. Dentre os métodos, a tomografia computadorizada Cone Beam, ressalta como de grande importância na detecção das diversas patologias do sistema maxilo-mandibular bem como no planejamento de intervenção terapêutica cada vez mais eficazes. A atenção na questão da indicação e prudência na realização desse exame obedecem aos mesmos princípios do exame clínico e a regulamentação aos meios de proteção das radiações ionizantes. Através de uma mesa demonstrativa será apresentado um caso clínico com a finalidade de salientar a importância da tomografia computadorizada no diagnóstico de lesões máxilo-mandibulares. O relato expressa a história odontológica de um paciente do sexo masculino, 62 anos, profissão de risco, que realizou a princípio um exame radiográfico panorâmico com finalidade de avaliação de implantes existentes e da região superior e inferior do lado esquerdo para colocação de novos implantes. A seguir, foi realizado o exame tomográfico do segmento maxilo-mandibular, para estudo das áreas requisitadas. Após a análise e interpretação dos cortes tomográficos, foi diagnosticado a presença de uma lesão cística na região de incisivos inferiores, cuja imagem não foi detectada na radiografia panorâmica. O caso clínico será demonstrado através de computadores, nos quais as imagens radiográficas intra e extrabucais e tomográficas serão exibidas esclarecendo a importância desses métodos de exame na detecção de lesões maxilo-mandibulares.

Palavras-chaves:

Tomografia Computadorizada por Raios X, Radiografia Dentária, Radiografia Panorâmica.

Keywords:

Tomography XRay Computed, Radiography Dental, Radiography Panoramic.

A IMPORTÂNCIA DA PRESERVAÇÃO DO ESPAÇO BIOLÓGICO EM PRÓTESE FIXA

THE IMPORTANCE OF PRESERVING THE BIOLOGIC WIDTH IN FIXED PROTHESIS

De Cerqueira, Marianna Coutinho Tude¹ ; Simas, Gleice Glenda Prata Pimentel¹ ; Sampaio, Layana Santtana Freitas¹ ; Giampá, Priscila Correa² ; Garcia, Isabel³ ; Meyer, Guilherme Andrade³.

1. Alunos do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA).
2. Mestranda em Clínica Odontológica pela Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA).
3. Professor assistente do curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA).

O preparo de dentes com finalidade protética é a etapa do trabalho que visa em reduzir a estrutura coronal por meio de desgastes em esmalte e dentina, para que possa ser criado um espaço em que o material restaurador viabilize a reabilitação dentária. Estes preparos, no entanto, devem seguir princípios técnicos pré-determinados, para proporcionar melhor retenção, resistência e estabilidade, além de melhor adaptação da prótese com o término cervical. Este término pode ser confeccionado supragengival, ao nível da gengiva marginal ou intrasulcular. O preparo intrasulcular deve respeitar as distâncias biológicas do periodonto, que é a distância compreendida entre a margem gengival e a crista óssea alveolar. Essa distância executa com papel fundamental para a aderência do epitélio juncional e a inserção de fibras conjuntivas à estrutura dentária. Caso essa distância seja ultrapassada, poderá ocorrer uma resposta inflamatória, que irá perpetuar até que este problema seja solucionado. O aumento de coroa clínica é uma alternativa e consiste em remoção óssea cirúrgica da crista alveolar, com o reestabelecimento fisiológico do espaço biológico. Sendo assim, o objetivo deste trabalho é abordar, por meio de uma mesa clínica, a importância da preservação do espaço biológico na confecção de próteses fixas.

Palavras Chaves: Espaço Biológico, Periodonto, Prótese Dentária.

Keywords: Biologic Width, Periodontium, Dental Prosthesis.

A IMPORTÂNCIA DO MOCK-UP NO PLANEJAMENTO DE PREPAROS MINIMAMENTE INVASIVOS

THE IMPORTANCE OF MOCK-UP IN THE MINIMALLY INVASIVE PREPARATIONS PLANNING.

Urbano, José Vítor¹; Souza, Caio Andrade S.¹; Souza, Jessica Oliveira; Giampá, Priscila
Correa²; Garcia, Isabel³; Meyer, Guilherme Andrade³

1. Alunos do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA).
2. Mestranda em Clínica Odontológica pela Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA).
3. Professor assistente do curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA).

As facetas vêm ganhando espaço na odontologia, não só devido a seu resultado estético, mas por conservar a estrutura dentária. Esta técnica exige mínimo ou quase nenhum desgaste durante seu preparo, principalmente, quando comparada a coroa total, onde todas as faces dentárias são envolvidas. Este fato favorece a diminuição do risco de fraturas e menor envolvimento pulpar, além da diminuição do risco de alteração da guia anterior, devido ao mínimo envolvimento palatino. As facetas são indicadas em casos de problemas dentais, como forma, posição, simetria, textura superficial e cor, sendo contraindicadas nos casos de pouco remanescente dental, hábitos parafuncionais, com alguma patologia periodontal grave e vestibularização severa. Neste contexto, o mock-up, associado a confecção dos laminados cerâmicos, servem não só para auxiliar o profissional, mas também, como parâmetro para o resultado final e para averiguar se as expectativas do paciente estão sendo atendidas. Para sua confecção é utilizado uma guia de silicone, que será preenchido por resina bisacrílica e posicionado em boca. Durante essa etapa o profissional pode observar a forma, harmonia e dimensões dos laminados no paciente. Sendo assim, esse trabalho tem como objetivo, explicar, por meio de uma mesa demonstrativa, as características e indicações de um preparo minimamente invasivo comparado ao preparo para coroa total, e o uso do mock-up como um artifício auxiliar no planejamento. Com isso, observa-se que, o mock-up permite menor risco biológico, estético e funcional, além de possibilitar a visualização previa do resultado, permitindo alterações, auxiliando o profissional e motivando o paciente.

Palavras-chave: Preparo da cavidade dentária, facetas dentárias, estética.

Keywords: Dental cavity preparation, dental veneers, esthetics.

A UTILIZAÇÃO DA TÉCNICA DA SILHUETA NO PREPARO PROTÉTICO DE COROAS METALOCERÂMICAS

SILHOUETTE OF TECHNICAL USE IN PREPARATION OF PROSTHETIC CROWNS METALLOCERAMIC

Souza, Natacha Carmo¹; Silva, Raphaela Cardoso Pinheiro¹; Moreira, Alexandre Andrade²;

1. Alunas do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Professor Adjunto da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

As técnicas de preparo com finalidade protética devem ter como objetivo básico a simplificação dos procedimentos, ou seja, racionalização da sequência de preparo e das brocas utilizadas. A técnica da silhueta foi preconizada pelo Departamento de Prótese da Faculdade de Odontologia de Bauru da Universidade de São Paulo. Esta técnica facilita a definição da anatomia do preparo e orienta o aluno a preparar dentes com finalidade protética. A mesma permite que o operador tenha uma noção real da quantidade do dente desgastado, pois executa-se primeiramente o preparo da metade do dente, preservando-se a outra metade para avaliação. Quando entendidos, esses princípios podem ser conseguidos por adaptações dessa técnica ou até mesmo pelo uso de outras. Essa técnica também parte do princípio de que o conhecimento do diâmetro da parte ativa das brocas utilizadas é essencial para o controle do desgastado. O presente trabalho tem como objetivo mostrar os passos da técnica da silhueta, e apresentar a importância da utilização da mesma em um preparo para coroa total metalocerâmica.

Palavras-chaves: Odontologia, preparo do dente, reabilitação bucal, modelos anatômicos.
Keywords: *dentistry, tooth preparation, mouth rehabilitation, models anatomic.*

ACIDENTES ENVOLVIDOS NA PRÁTICA ODONTOLÓGICA CLÍNICA

ACCIDENTS INVOLVED IN DENTAL PRACTICE

Moraes, Jayme¹; Cardoso, Katricia¹; Brito, Leila²

1. Alunas do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Professoras Adjuntas da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

No campo da Odontologia os profissionais estão sujeitos aos acidentes de trabalho. Dentre os acidentes mais comuns da prática odontológica são os com instrumentos perfuro-cortantes, todavia, existem outros acidentes menos comuns como os envolvendo exposição da mucosa íntegra e também os causados pela deglutição de materiais pelos pacientes. Com base no tema de estudo e embasado por uma revisão de literatura atualizada será elaborada uma mesa demonstrativa, utilizando materiais e instrumentais envolvidos em acidentes durante a prática odontológica. Serão utilizados macro-modelos bucais, grampos, diques de borracha, materiais perfuro-cortantes utilizados na clínica, cartazes, fotos e outros registros envolvidos no tema. Os acidentes com materiais perfuro-cortantes ainda são constantes na prática odontológica e o conhecimento das formas de prevenção, a aplicação de protocolos de procedimento padrão e a utilização dos EPI são essenciais para minimizar os riscos inerentes ao exercício da profissão.

Palavras-chave: *Acidentes; Odontologia; Instrumentos Odontológicos;*

Keywords: *Accidents; Dentistry; Dental Instruments.*

ANOMALIAS DENTÁRIAS

TOOTH ABNORMALITIES

Oliveira, Camila da Silva¹; Barreto, Jana Fernandes¹; Ramos, Aline Manuela da Cunha¹;
Leite, Samara Angel Silva¹; Souza, Jade Silva Almeida¹; Figueiredo, Andréa Dória¹; Correa,
Antonio Pitta²

1. Alunos do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Professora Adjunta da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

O processo de desenvolvimento da dentição humana pode sofrer desordens de fatores associados a defeitos do esmalte resultando em anormalidades. As Anomalias dentárias são alterações anatômicas que ocorrem por diversos fatores ambientais ou apresentar natureza hereditária. Estas se expressam com distintos graus de severidade. Da manifestação mais branda para a mais severa representada, respectivamente, desde o atraso cronológico na odontogênese até a ausência completa do germe dentário ou agenesia, existe uma miríade de expressões, compreendendo as microdontias, os desvios na morfologia dentária e as ectopias. O objetivo deste trabalho é abordar os aspectos anatômicos e clínicos das anomalias dentárias através de uma mesa demonstrativa com macro modelos representando as anomalias de maior incidência na população. A mesa será composta por macro modelos sintéticos, contendo uma placa de acrílico como suporte de 60 x40 cm, onde estará exposta a legenda e identificação de cada modelo. O conhecimento dos distúrbios da organogênese dentária é de fundamental importância para a reabilitação funcional e estética de indivíduos portadores de distúrbios da formação dentária. Desta forma, faz-se necessário, o estudo aprofundado da anatomia de dentes em falha de desenvolvimento, em paralelo com unidades dentárias consideradas normais, para estabelecer os padrões de oclusão e estética dentária esperada em cada faixa etária. A aquisição do referido conhecimento deve compor a formação do cirurgião dentista desde sua formação acadêmica graduação, de modo a sedimentar conceito quanto às características das entidades patológicas da odontogênese, sua etiologia e o seu comportamento.

Palavras-chaves: Anomalia Dentária, Odontogênese, Anatomia.

Keywords: *Tooth Abnormalities, Odontogenesis, Anatomy.*

ASPECTOS CLÍNICOS DAS DOENÇAS PERIODONTAIS MAIS FREQUENTES NO CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO

CLINICAL ASPECTS OF PERIODONTAL DISEASES MOST FREQUENT IN DENTAL CLINIC

Pereira, Fernanda de Souza¹; Andrade, Camila Barreto¹; Tunes, Urbino²; Azoubel, Maria
Cecília Fonseca³

1. Alunas do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Professor Titular do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
3. Professora Adjunta do Curso de Odontologia Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

As doenças periodontais mais frequentes em consultório odontológico são: gengivite induzida por placa, periodontite crônica e periodontite agressiva, cujo fator etiológico primário é o biofilme dental. Clinicamente a gengivite se manifesta a partir de sinais inflamatórios, tais como: eritema, sangramento gengival, edema, aumento do exsudato gengival e supuração. Nas periodontites, além desses sinais clínicos, há a presença de perda de inserção e destruição óssea. A periodontite crônica acomete mais indivíduos de meia idade com co-morbidades e sua gravidade é diretamente proporcional ao nível de biofilme dental. Já a periodontite agressiva, atinge pacientes mais jovens sem doenças sistêmicas associadas, apresenta distribuição familiar de casos e rápida perda de inserção e destruição óssea, com depósito microbiano, muitas vezes, incompatível com a severidade da doença. Por meio de uma mesa demonstrativa com macro modelos confeccionados com materiais de papelaria, imagens impressas e apresentação oral simplificada e objetiva, pretende-se expor aos participantes do evento os processos patológicos periodontais acima citados. Este trabalho se propõe a contribuir com aprendizado de graduandos em Odontologia, no sentido de esclarecer sobre os principais aspectos clínicos relacionados à essas doenças, uma vez que fazem parte da prática clínica do cirurgião-dentista.

Palavras-chaves: Doenças periodontais. Sinais e Sintomas. Consultórios Odontológicos.

Keywords: Periodontal Diseases. Signs and Symptoms. Dental Offices.

BIOFILME DENTAL: ASPECTOS GERAIS E IMPORTÂNCIA CLÍNICA

DENTAL BIOFILM: OVERVIEW AND CLINICAL IMPORTANCE

Caldas, Luana Vitória dos Santos¹; Campos, Jaily Leite¹; Soares, Amanda Brandão¹;
Carvalho-Filho, Paulo Cirino de²; Xavier, Márcia Tosta³

1. Alunos do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Professor Assistente da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
3. Professora Adjunta da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

O biofilme dental é uma biomassa densa, não calcificada, representada pelo agregado de bactérias na superfície dos dentes e em outras estruturas sólidas presentes na cavidade oral, como restaurações e próteses dentárias. Para que ocorra a formação do biofilme multiespécie é necessário a presença de uma superfície rígida (o dente) e viável de colonização, banhado por um meio aquoso (película adquirida/saliva), e a participação de diferentes espécies de microrganismos. O biofilme dental pode impactar negativamente na saúde bucal do indivíduo, pois esta comunidade microbiana é o fator etiológico primário da cárie e das doenças periodontais. Além disto, um corpo consistente de estudos tem demonstrado a associação entre patologias bucais de origem bacteriana e doenças ou condições sistêmicas. O presente trabalho objetiva elucidar os mecanismos bioquímicos e celulares na colonização bacteriana, as etapas necessárias para o estabelecimento do biofilme maduro e a influência desta microbiota bucal sobre o hospedeiro. Os mecanismos de formação da película adquirida e as etapas de colonização bacteriana desde a instalação dos colonizadores primários até a categoria clímax do biofilme maduro, bem como o impacto na saúde do hospedeiro serão demonstrados através de mesa demonstrativa com o uso de macro modelos, maquetes e fotografias. O controle através da remoção do biofilme é importante para a manutenção da saúde bucal e geral dos indivíduos, desta forma ações preventivas devem ser implementadas para uma atuação eficiente na desorganização do biofilme ainda nas etapas iniciais de formação.

Palavras-chaves: Bactérias. Dente. Anatomia. Patogenicidade.

Keywords: Bacteria. Tooth. Anatomy. Pathogenicity.

BIOSSEGURANÇA: SEGURANÇA DE VIDA E PARA A VIDA

BIOSAFETY: LIFE AND SAFETY FOR LIFE

Fagundes, Maria Fernanda Fernandes¹; Rodrigues, Mariana Meneses¹; Azoubel, Maria Cecília Fonsêca²; Azevedo, Flávia Carolina Gonçalves³; Azoubel, Eduardo⁴

1. Alunos do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Professor Adjunto da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
3. Professor Auxiliar da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
4. Professor de Cirurgia e Traumatismo Bucomaxilo Facial da Faculdade Estadual de Feira de Santana (UEFS)

Os profissionais da odontologia estão constantemente expostos a uma grande variedade de microrganismos, por inúmeras formas de transmissões, e muitas vezes, alunos iniciantes da prática na clínica odontológica não sabem o quanto estão susceptíveis a uma infecção cruzada, seja por meio de gotículas e aerossóis em contato direto com pele e mucosa, por inalação ou ingestão, manipulação de sangue e outros fluídos orgânicos. O objetivo deste trabalho é conscientizar os alunos sobre a prática correta da biossegurança, no que tange à prevenção de acidentes perfurocortantes. Com esse propósito, será elaborada uma mesa demonstrativa com dados estatísticos dos acidentes ocorridos nas práticas odontológicas com materiais perfurocortantes; também serão expostos os principais instrumentais usados na clínica, que podem causar esses acidentes e também os indispensáveis equipamentos de proteção individual, os quais reduzem o risco dessas ocorrências; além disso, serão ilustradas algumas situações de acidentes com materiais contaminados e perfurocortantes e quais medidas e protocolos devem ser tomados em cada caso, a fim de evitar transtornos e pânico para os acidentados. Com o objetivo de maior precaução e alerta, serão entregues aos visitantes um quadro esquemático contendo as principais medidas que devem ser tomadas após os acidentes.

Palavras-chaves: Prevenção de acidentes, equipamentos de proteção individual, precaução.

Keywords: accident prevention, personal protective equipment, precaution.

CARACTERÍSTICAS DOS DEFEITOS DOS MAXILARES

MAXILARY DEFECTS CHARACTERISTICS

Wanderley, Alan Mauricio Guimarães Mariani¹; Franco, Gustavo Gonçalves¹; Meyer, Guilherme Andrade², Leon, Blanca Liliana²; Lira, Andréa Fabiana²

1. Alunos do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Professores Adjuntos da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA); Professores da Faculdade de Odontologia da UFBA.

Introdução: O conhecimento dos defeitos envolvendo os maxilares possibilita aprimorar o conteúdo disciplinar de todo profissional em saúde, que deseja trabalhar no tratamento das áreas compreendidas entre a cabeça e o pescoço. Para que esse conhecimento fosse difundido e melhor estudado, Aramany em 2001, estabeleceu uma divisão didática que originou os defeitos de classe: **I, II, III, IV, V e VI** dos maxilares. **Objetivo:** O presente trabalho visa esclarecer e demonstrar os tipos de defeitos dos maxilares, demonstrados por Aramany e cols em 2001. **Metodologia:** A metodologia aplicada foi estabelecida através da confecção de macromodelos com simulação dos tipos de defeitos e suas nomenclaturas associadas, demonstradas em uma mesa. **Resultados:** De acordo com o tipo de defeito, maior/melhor será o prognóstico do tratamento reabilitador, seja ele cirúrgico ou protético. **Conclusão:** Todos os tipos de defeitos aspiram cuidados no planejamento integrado, portanto, o conhecimento relacionado a este assunto deve ser melhor difundido, pois englobam tanto a parte cirúrgica quanto a parte protética.

Palavras chave: Anomalias maxilofaciais; Prótese maxilofacial; Reabilitação; Desenho de prótese.

Keywords: *Maxillofacial anomalies; Maxillofacial prosthesis; Rehabilitation; Prosthesis Design.*

COLUTÓRIOS: UMA ABORDAGEM PRÁTICA

MOUTHWASHES: A PRACTICAL APPROACH

Aragão, Amanda Letícia Borges¹; Uzêda, Clara Dória de Magalhães¹; Azoubel, Maria Cecília Fonsêca²;

1. Alunas do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Professores Adjuntos da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

Os colutórios são formulações líquidas destituídas de abrasividade, pertencentes ao grupo dos materiais dentários preventivos. São constituídos por álcool, água, princípios ativos, enzimas, aromatizantes, sais adstringentes, emolientes, conservantes e edulcorantes. Os antissépticos orais são frequentemente utilizados com o intuito de prevenir ou controlar da doença cárie, reduzir a placa bacteriana e gengivite, minimizar a precipitação de cálculo dentário, favorecer a biossegurança antes de procedimentos odontológicos, refrescar o hálito, facilitar a higienização oral para pacientes portadores de alguma necessidade especial ou hospitalizados e para controle de infecções pós operatórias. Apresentam-se comercialmente de diversas formas, contendo princípios ativos diferentes, como: Digluconato de Clorexidina, Cloreto de Cetilpiridínio, Óleos Essenciais e Triclosan. Cada um deles apresenta uma forma específica de atuar na cavidade oral, assim como a sua substantividade, toxicidade e efeitos colaterais. O objetivo desse trabalho é mostrar, através de uma mesa expositiva, os tipos de antissépticos presentes no mercado, as suas marcas comerciais, a sua forma de uso, mecanismo de ação e evento adversos, visto que ainda existem dúvidas relacionadas ao seu uso, indicação e atuação. Mesmo sabendo que os colutórios são vendidos sem prescrição odontológica, é de suma importância que os pacientes, antes de utilizá-los, consultem o seu dentista, pois o mesmo possui a competência de indicar qual o melhor antisséptico de acordo com as necessidades apresentadas naquele momento.

Palavras chave: Saúde Bucal. Higiene Bucal. Antissépticos Bucais.

Keywords: Oral Health. Oral Hygiene. Mouthwashes.

CONECTORES MAIORES EM PPR- SISTEMA ROMPE FORÇAS MAJOR CONNECTORS IN PPR- SYSTEM BREAKS FORCES

Matias, Lucas Bastos¹; Cardoso, Régio Pereira¹; Torres, Blanca²; Oliveira, Viviane Maia Barreto ².

1. Alunos do curso de Odontologia da Faculdade de Odontologia da Universidade Federal da Bahia (FOUFBA);
2. Professora Adjunta da Faculdade de Odontologia da Universidade Federal da Bahia (FOUFBA).

Os conectores maiores são os componentes da prótese parcial removível (PPR) que unem os elementos localizados de um lado a outro da arcada. Além disso, os conectores têm como funções primordiais a distribuição da força aplicada através do arco para os dentes selecionados e tecidos e a minimização do torque aos dentes. Eles devem ser cuidadosamente desenhados para que apresente forma, espessura e localização corretas, além de promover uma boa higienização e possuir rigidez necessária para resistir às forças. Para selecionar o tipo de conector a ser utilizado deve-se considerar a presença de tórus, rugas palatinas, necessidade de estabilização de dentes com mobilidade, necessidades de retenção indireta e a distribuição da carga ao osso basal. Esse trabalho tem como objetivo apresentar os principais tipos de conectores maiores evidenciando suas características, aplicações e limitações através de uma mesa demonstrativa. Foram confeccionados macro modelos ilustrando os diferentes conectores maiores maxilares e mandibulares. A mesa clínica permite contribuir um melhor conhecimento do processo seletivo dos diferentes conectores maiores para o paciente parcialmente desdentado.

Palavras-chaves: conectores maiores, dentadura, prótese parcial removível;

Keywords: major connectors, denture, partial, removable.

CROA PROVISÓRIA COM RETENÇÃO INTRARRADICULAR EM DENTES ANTERIORES

TEMPORARY PROVISIONAL CROWN WITH RETENTION INTRA ROOT IN ANTERIOR TEETH

Lima, Ana Carla Gonçalves¹; Borges, Pedro Pires Leal¹; Moreira, Alexandre Andrade²;
Cavalcante, Andréia Araújo de Nóbrega²; Bastos, Luiz Gustavo Cavalcanti².

1. Alunos do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA).
2. Professor (a) Adjunto (a) da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA).

A fase provisória de um tratamento reabilitador oral tem por objetivo proteger o dente preparado contra estímulos lesivos (físicos, químicos e bacterianos) existentes na cavidade oral também devolvendo estética, fonação e mastigação adequada. Esta fase é importante, pois será avaliada a qualidade do preparo protético a partir da elaboração de um protótipo que simulará a prótese definitiva. Em dentes tratados endodonticamente, onde retentor intrarradicular ainda não se encontra instalado faz-se necessário à utilização de um mecanismo de retenção intrarradicular para garantir a permanência do provisório e uma melhor distribuição das forças incidentes ao dente. O material mais utilizado para confecção de uma restauração provisória é a resina acrílica (polimetil metacrilato) em dentes anteriores pode-se ainda associa-la ao uso de dentes de estoque garantindo melhor acabamento estético. O objetivo deste trabalho é demonstrar a confecção de uma coroa provisória com retenção intrarradicular em dente anterior. Será selecionado um fio ortodôntico 0,7mm para colocação intra-canal em dente de gesso; cortar uma porção do fio; confeccionar uma virola de retenção em uma das extremidades e fazer ranhuras em toda extensão do fio; canal e dente serão isolados com vaselina; modelagem do conduto com resina acrílica, introdução do fio no canal; acomodação da resina em excesso na coronal para fazer a porção coronária do núcleo posteriormente, utilizando dente de estoque. Logo percebe-se que essa técnica é muito útil em paciente que não possuem preparo coronário para cimentação do provisório ou a porção coronária do pino metálico fundido ou pré-fabricado.

Palavras-chaves Prótese parcial fixa; Prótese dentária provisória; Técnica para retentor intrarradicular.

Keywords: *Denture, partial, fixed; Denture, partial, temporary; Post and core technique.*

DEFEITOS FACIAIS E REABILITAÇÃO DA REGIÃO ÓCULO-PALPEBRAL

FACIAL DEFECTS AND REHABILITATION OF THE REGION OCULO-PALPEBRAL

Bittencourt, Diana Velloso Vianna ¹, De Jesus, Simone Santos ¹, Oliveira, Luciana Valadares ², De Lira, Andréa Fabiana ³, Meyer, Guilherme Andrade ⁴

1. Aluna do Curso de Graduação em Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Professora Adjunto da Faculdade de Odontologia da Universidade Federal da Bahia (UFBA)
3. Professora Assistente da Faculdade de Odontologia da Universidade Federal da Bahia (UFBA) e Professora Adjunto do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
4. Professor Assistente da Faculdade de Odontologia da Universidade Federal da Bahia (UFBA) e Professor Assistente do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

As Próteses óculo-palpebrais são utilizadas na reabilitação de pacientes com comprometimento do globo ocular e estruturas anexas, como pálpebras e sobrancelhas. Estas peças são uma alternativa à cirurgia reconstrutiva, nos casos de mal formações congênitas ou nas remoções cirúrgicas de neoplasia e traumas de face associados ao comprometimento do globo ocular. Tais próteses proporcionam uma melhora na aparência física e estética, promovem uma vida social mais saudável e melhora do impacto psicológico sofrido por esses pacientes. Desta forma, esta área da prótese odontológica vem se aperfeiçoando cada vez mais, por meio de pesquisas científicas, melhorando as características dos materiais utilizados na fabricação das peças, buscando reduzir o custo final para o paciente, bem como procurando formas de retenção alternativas como adesivos mais potentes ou implantes osseointegrados. Sendo assim, esse trabalho tem como objetivo demonstrar para a classe Odontológica, através de macromodelos, os diferentes tipos de defeitos óculo-palpebrais e as próteses associadas aos mesmos, divulgando esta especialidade pouco explorada na Odontologia, buscando o despertar de novos profissionais a fim de expandir os conhecimentos em prol da qualidade de vida dos pacientes mutilados.

Palavras-Chave: Reabilitação, Ocular, Maxilofacial

Keywords: Rehabilitation, Ocular, Maxillofacial

DENTIFRÍCIOS: COMPOSIÇÃO E INDICAÇÕES

DENTIFRICES: COMPOSITION AND INDICATIONS

Uzêda, Bruno Rodrigues Gomes¹; Ferreira, Fábio Souza¹; Robatto, Ana Carla²; Franco, Fernanda Catharino Menezes².

- 1- Alunos do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA);
- 2- Professoras Adjuntas da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA).

Apesar do controle mecânico ser apontado na literatura como o principal fator para a remoção do biofilme dental, o uso de dentifrícios é essencial para o auxílio da condição de saúde bucal. Sendo assim, a composição e os princípios ativos destes produtos devem ser conhecidos pelo cirurgião dentista para que possam ser indicados de forma adequada para cada paciente. A indicação realizada corretamente objetiva a redução da cárie, da hipersensibilidade dentária, da halitose, das doenças gengivais e periodontais e do cálculo dentário. Devido a grande variedade de produtos disponíveis no mercado os profissionais podem encontrar dificuldades na escolha do dentifrício mais apropriado para cada paciente. Atualmente, os dentifrícios são compostos por abrasivos, umectantes, água, ligantes, detergentes, flavorizantes, conservantes e preventivos terapêuticos. Este trabalho objetiva a explicar o papel das substâncias utilizadas na formulação dos dentifrícios dentais e mostrar alguns dentifrícios encontrados no mercado e suas indicações.

Palavras-chave: Dentifrícios; Composição de bases; Usos terapêuticos.

Keywords: *Dentifrices; Base composition; Therapeutic uses.*

DIFERENCIAÇÃO DAS LESÕES ENDO-PERIODONTAIS

DIFFERENT OF THE ENDO-PERIODONTAL LESIONS

Baiense, Ana Verena de Araujo Gois¹; Silva, Emily Souza¹; Naves, Roberta Catapano²

1. Alunas do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Professora Adjunta da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

A polpa e o periodonto possuem estreita ligação entre si, podendo um causar interferência um no outro. Quando uma lesão ocorre ao mesmo tempo na polpa e no periodonto de um dente, é denominada lesão endo-periodontal. A lesão endo-periodontal é a contaminação simultânea do periodonto e do tecido pulpar de um mesmo dente. O termo endo-periodontal, no entanto, não diferencia por si só a etiologia da lesão, que pode ter sido gerada tanto na polpa quanto no periodonto, tornando dessa forma, um diagnóstico preciso difícil. Outras vezes, o profissional tem dificuldade em estabelecer o diagnóstico diferencial entre as lesões de origem pulpar ou periodontal e as lesões endo-perio, pela possibilidade de uma mascarar a outra. O sucesso do tratamento das lesões dependerá de um diagnóstico diferencial correto, que poderá ser realizado através de exames radiográficos de um determinado período de tempo que permitam avaliar a evolução do quadro, sondagem diagnóstica e teste de vitalidade. Esse trabalho tem por objetivo apresentar uma mesa demonstrativa, onde serão apresentadas em macro modelos as principais características destas lesões, também serão apresentadas imagens que possam contribuir para o reconhecimento e diferenciação das mesmas. Desta forma, acredita-se contribuir na formação acadêmica, facilitando a identificação das lesões, salientando a necessidade de um diagnóstico precoce para maior sucesso no tratamento e preservação da estrutura dental.

Palavras-chaves: Doenças da polpa dentária; Doenças periodontais; Tecido periapical.

Keywords: Dental pulp diseases, Periodontal Diseases, Periapical Tissue.

DIFERENTES ASPECTOS ANATÔMICOS EM PRÓTESES FIXAS: ONLAYS, INLAYS E OVERLAYS

DIFFERENT ASPECTS ANATOMY IN FIXED PROSTHESIS: ONLAYS, INLAYS AND OVERLAYS

Oliveira, Rafaela Silva¹; Oliveira, Karol Silva¹, Carvalho, Laura Regina dos Santos¹, León, Blanca
Liliana²; Feitosa, Paulo César Pinheiro²; Lira, Andréa Fabiana³

1. Alunos do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Professor do Curso de especialização em Prótese Dentária da EBMS e professor titular da faculdade de Tecnologia e Ciências de Salvador e Faculdade Bahiana também de Salvador.
3. Professores Adjuntos da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA); Professores da Faculdade de Odontologia da UFBA.

O presente trabalho visa demonstrar os diferentes aspectos anatômicos em próteses fixas: onlays, inlays e overlays, no intuito de uma melhor visualização dos aspectos morfológicos dos preparos e das restaurações protéticas. Metodologia: A metodologia aplicada foi estabelecida com a criação de três macro modelos anatômicos a partir da forma de um molar, recortado tridimensionalmente, visando o encaixe perfeito entre as partes do elemento dental e da prótese planejada. 1. Para a onlay foi recortado em modelo tridimensional com sua respectiva coroa; 2. Para a inlay foi recortado em modelo tridimensional com sua respectiva coroa e para a 3. Overlay foi recortado em modelo tridimensional com sua respectiva coroa. Resultados: A visualização tridimensional do dente estimula o conhecimento a respeito da forma do preparo e da peça a ser construída. Conclusão: Quando buscamos recursos materiais para aprimorar os conhecimentos, alcançamos aquilo que esperamos mais conhecimentos.

Palavras-chaves: Reabilitação bucal, Modelos anatômicos, Anatomia

Keywords: Mouth Rehabilitation, Models Anatomic, Anatomy

EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL: AMPLIANDO CONHECIMENTO E REFORÇANDO SUA IMPORTÂNCIA

PERSONAL PROTECTIVE EQUIPMENT: EXPANDING KNOWLEDGE AND STRENGTHENING ITS IMPORTANCE

Souza, Isabela¹; Mello, Barbara¹; Medrado, Alena²; Freire, Songeli²

1. Alunas do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Professoras Adjuntas da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

Introdução e objetivo: Os equipamentos de proteção individual (EPI) são um grupo de dispositivo, equipamento ou produto, de uso individual utilizado pelo trabalhador, destinado à sua proteção contra agentes nocivos que ameaçam a sua segurança no ambiente de trabalho. O EPI é recomendado pelo MS/ANVISA para proteção do paciente no âmbito do serviço de saúde. Nesta atividade se reforça a importância do uso do EPI por profissionais de saúde e seus pacientes, em mesa demonstrativa, visando mostrar exemplos de sua diversidade e forma de seu uso. **Desenvolvimento:** Entre os exemplos trazidos para a mesa itens identificados com etiqueta explicativa de EPIs diversos, utilizados em consultório, centro cirúrgico e serviços de radiodiagnóstico, como protetores para a cabeça (gorro, máscara e óculos), protetores para o tronco (avental cirúrgico e para radiação/protetor de tireoide e jaleco), protetores dos membros superiores (luvas), protetores dos membros inferiores (calçados e pró-pés). O EPI é indicado para atividades específicas e deve ter um certificado de aprovação (CA) para segurança da sua qualidade e especificidade para a clínica e especialidades odontológicas, entre outras profissões. **Considerações finais/conclusões:** Espera-se, com esse estudo, reforçar a importância do uso de equipamentos de proteção individual para graduandos e graduados presentes na JOBA.

Palavras-chaves: *Biossegurança; Equipamento de Proteção Individual; Profissional de Saúde;*
Keywords: *Exposure to Biological Agents; Personal Protective Equipment; Health Personnel*

FALHAS NA MOLDAGEM COM ALGINATO E CONFEÇÃO DE MODELOS ODONTOLÓGICOS

FAILURES DURING ALGINATE IMPRESSION AND DENTAL CAST POURING

Neta, Marcelina Barreto Araujo¹; Sant'Anna, Rafaela Magalhães Melo¹; Costa, Mickelson Rio Lima de Oliveira²

1. Alunas do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Professor Adjunto da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

O Alginato é um hidrocolóide irreversível, elástico, desenvolvido por volta de 1930 e usado como material de moldagem em Odontologia por mais de 50 anos. É um dos materiais odontológicos mais difundidos, possuindo custo relativamente baixo, quando comparado a outros materiais de impressão, moderada capacidade de recuperação elástica e natureza altamente hidrofílica, o que permite a impressão de detalhes na presença de saliva ou sangue. Esse material, apesar de não reproduzir detalhes mais delicados, tem relação custo-benefício que o torna insuperável na obtenção de modelos iniciais de estudo e confecção de placas ortodônticas, moldeiras de clareamento e protetores esportivos. Apesar dessas características, há algumas desvantagens tais como: a necessidade de vazamento imediato, fragilidade (rasga facilmente) e possibilidade de desconforto térmico para o paciente. Após a moldagem realiza-se a modelagem; os gessos odontológicos fazem parte de uma classe de materiais produzidos pela queima de gipsita, ele é frequentemente usado pela compatibilidade com a maioria dos materiais de moldagem, facilidade na manipulação e baixo custo, porém apresenta desvantagens como o aumento da porosidade gerado pelo efeito da água residual, vulnerabilidade à fraturas devido às forças externas e baixa resistência a abrasão. Para tanto, serão utilizados moldes de alginato e modelos em gesso através de uma mesa demonstrativa, de maneira interativa, o público será convidado a realizar tais procedimentos em manequins. O objetivo deste trabalho será discutir os principais erros de moldagem e modelagem em odontologia e apresentar soluções para evitá-los.

Palavras-chave: Modelagem; Moldagem; Odontologia

Keywords: Modeling; Casting; Dentistry

FISSURA LABIOPALATINA: CAUSAS E TRATAMENTOS

CLEFT LIP AND PALATE: CAUSES AND TREATMENTS

Pereira, Bruna Reis¹; Lopes, Gabriel Santos¹; Salomão, Milene de Freitas Lima²

1. Alunos do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública
2. Professora Adjunta da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública

A fissura labiopalatina é a anomalia craniofacial mais frequente que acomete uma a cada 1.000 crianças nascidas no mundo. Existe ainda uma necessidade de compreender melhor este assunto para que seja possível entender a instalação dessa condição e facilitar a orientação aos portadores e envolvidos no processo do tratamento: paciente, familiares e profissionais de saúde. No Brasil há dados que evidenciam uma em cada 650 crianças como portadoras de fissura labiopalatal. Essa má formação se deve ao fato do lábio superior e o palato se desenvolverem separadamente, de cada lado da cabeça durante a gestação, sendo assim, os tecidos não se fusionam, ocasionando a abertura. O ideal é que uma equipe interdisciplinar (profissionais da área de Ortodontia, Ortopedia Maxilar, Cirurgião, Fonaudiólogo, Psicólogo dentre outros) faça o acompanhamento dessas crianças desde o nascimento, passando por diferentes fases de desenvolvimento pós-natal permitindo a sua adequada reabilitação, ajudando no desempenho social e na autoimagem positiva. O objetivo deste trabalho é apresentar as fases do período embrionário que culminam na má formação através da confecção de macromodelos representando as principais etapas de desenvolvimento facial que não se fusionam adequadamente formando assim a fissura labiopalatina. Trata-se de uma importante ferramenta didática para o aluno e profissionais da área a compreensão dessa anomalia de desenvolvimento colaborando assim para o processo de aprendizagem e para uma orientação mais adequada aos portadores e envolvidos no processo do tratamento.

Palavras-chave: Fissura Palatina; Fenda Labial; Embriologia; Desenvolvimento Craniofacial.

Keywords: *Cleft Palate ; Cleft Lip ; Embryology; Craniofacial Development.*

HIGIENE ORAL EM PACIENTES ESPECIAIS: ADAPTAÇÃO DE INSTRUMENTOS ODONTOLÓGICOS

ORAL HYGIENE IN SPECIAL PATIENTS: INSTRUMENTS ADAPTATION DENTAL

Santos, Iago Ícaro¹; Ramos, Aline Manuela da Cunha¹; Ribeiro, Mariana Pina Azevedo¹;
Barros, Rodolfo Rocha¹; Oliveira, Viviane Maia Barreto²

1. Alunos do curso de odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde e Pública (EBMSP)
2. Professora adjunta do curso de odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (EBMSP)

Através da higienização oral é possível prevenir muitas patologias que acometem a cavidade bucal, tais como a cárie, gengivite, posteriormente, doenças periodontais, além de prevenir a halitose e manter um sorriso limpo, estético e saudável. Pacientes especiais que possuem dificuldades motoras, deficiência visual, paralisia cerebral, possuem impedimento de realizar uma adequada higienização da cavidade bucal pois, devido à restrição de movimentos não conseguem chegar a determinadas regiões ou manter uma força suficiente para uma limpeza efetiva. O objetivo desse trabalho visa orientar técnicas de escovação adaptando os instrumentais de higiene oral, para a sua melhor manipulação, de acordo com a situação clínica de cada paciente. Este trabalho foi realizado através de pesquisas na base de dados do Pubmed, medline e scielo com trabalhos publicados nos últimos cinco anos podendo estes ser de língua portuguesa e língua estrangeira. Foram utilizados os descritores para rastreamento de publicações a respeito do tema: higiene bucal, pacientes especiais, escovação dentária, assistência odontológica, tecnologias assistidas. Ficou concluído, a necessidade da correta higiene bucal em pacientes especiais, visto que, a prevenção quanto a doenças da cavidade oral passa a ser negligenciada a partir da preocupação com outros sintomas mais visíveis e complicados a depender da doença de cada indivíduo. A preocupação com métodos preventivos e adaptados para a devida limpeza da cavidade oral de paciente especiais passa não só a ser promoção de saúde, assim como táticas de inclusão social.

Palavras-Chave: Higiene bucal; assistência odontológica; escovação dentária

Keywords: Oral Hygiene; dental care; toothbrushing

INFECÇÃO ORAL COMO FATOR DE RISCO PARA MANIFESTAÇÕES SISTÊMICAS

ORAL INFECTION AS A RISK FACTOR FOR MANIFESTATION OF SYSTEMIC

Soares, Amanda Brandão¹; Silva, Taísa Midlej Martins da¹; Oliveira, Juliana Rios de¹;

Santos, José Vitor Urbano¹; Ribeiro, Leila Brito de Queiroz²

1. Alunos do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Professora Adjunta da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

Introdução: As infecções orais são extremamente comuns e podem ser a causa dos sinais e sintomas de doenças ou de alterações sistêmicas. A boca favorece um acúmulo de microorganismos, estes podem acarretar em uma manifestação sistêmica ao atingirem a corrente sanguínea. Desta forma, destaca-se o microorganismo *Streptococcus viridans*, que compõe a microbiota oral de indivíduos saudáveis e, ainda assim, pode causar endocardite e septicemia. Quando as articulações são atingidas por essas bactérias pode causar reumatismo articular agudo, por exemplo. Nos pulmões, bactérias aspiradas podem causar infecções ou até mesmo pneumonia. Nos rins, pode causar nefrite e como consequência resulta em outras alterações renais. Eliminar o foco de infecção é essencial para que não ocorra essas intercorrências sistêmicas. **Objetivo:** realizar uma revisão de literatura atual sobre os principais fatores de risco associados a infecções orais e suas manifestações sistêmicas. **Metodologia:** realizar uma revisão de literatura que será apresentada na forma de mesa demonstrativa sobre o tema específico. Serão pesquisados periódicos, artigos científicos nas bases de dados nacionais, como por exemplo LILACS e SciELO, dos últimos anos e consulta em livros. **Conclusão:** é importante profissionais de saúde terem este conhecimento frente a doenças infecciosas e aumentarem sua atenção à saúde bucal, melhorando a qualidade de vida do paciente.

Palavras-chave: Pulpite. Endodontia. Bactérias. Bacteriemia.

Keywords: Pulpitis. Endodontics. Bacteria. Bacteremia.

ISOLAMENTO ABSOLUTO ABSOLUTE ISOLATION

Freire, Filipe Kraychete¹; Granja, Renata de Brito¹, Cavalcanti, Andrea Nóbrega²

¹Aluno(a) do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública

² Mestre e Doutora, Prof Adjunto, Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública

Na odontologia, a existência de um adequado meio bucal, livre de interferências bacterianas, salivares e tecidos moles é requisito indispensável e diretamente ligado ao sucesso de certos procedimentos. O emprego de diferentes técnicas do isolamento absoluto permite menor possibilidade de contaminação, obtenção de campo operatório seco, fácil de desinfetar e com melhor acesso. Ademais, há proteção dos tecidos gengivais contra a ação cáustica de substâncias químicas e diminuição do risco de aspiração ou deglutição de algum instrumento. O presente trabalho tem como objetivo demonstrar o manejo clínico de diferentes situações a que estão sujeitos os profissionais durante procedimentos restauradores quanto endodônticos, sejam elas: cáries extensas, formato ou posicionamento dentário incomum, aparelho ortodôntico e próteses fixas. Será descrito o manuseio do isolamento absoluto com seus materiais básicos (lençol de borracha, arco, pinça porta-grampo, perfurador e grampos) e com auxílio de instrumentos auxiliares como adaptadores marginais, fio dental, cola a base de cianoacrilato, barreiras fotoativáveis e materiais restauradores temporários. Espera-se que seja possível difundir a importância do uso do isolamento absoluto entre clínicos e estudantes de odontologia, além de disseminar o uso de técnicas que facilitem seu emprego em um maior número de casos.

Palavras-chaves: *Isolamento Absoluto; Dentística Operatória;*

Keywords: *Rubber Dam; Endodontic Treatment;*

LEGISLAÇÃO BRASILEIRA PARA OS EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL

BRAZILIAN LEGISLATION FOR PERSONAL PROTECTIVE EQUIPMENT

Costa, Brunna Sena¹; Reimão, Gabriella Abib Martins¹; Freire, Songeli Menezes²; Sobrinho, Antonio Lucindo².

1. Alunos do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Professores Adjuntos da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

O Equipamento de Proteção Individual - EPI é todo dispositivo ou produto, de uso individual utilizado pelo trabalhador, destinado à proteção de riscos suscetíveis de ameaçar a segurança e a saúde no trabalho, segundo o Ministério do Trabalho e Previdência Social (MTPS). A Norma Regulamentadora número 6 (NR 6) regulamentam os EPIs no Brasil. O Ministério da Saúde recomenda o uso de alguns EPI pelo paciente em atendimento diagnóstico, odontológicos e terapêuticos clínicos ou cirúrgico. Nesta atividade serão oferecidas informações da legislação de EPI e suas atualizações, com propósito de esclarecer aos profissionais e estudantes sobre a importância do seu uso correto. Com vídeos demonstrativos e imagens, será abordado de forma dinâmica a NR 6, quanto ao uso, manutenção e aquisição dos EPIs. A legislação atual aborda as responsabilidades dos empregadores em realizar higienização adequada e compras certificadas pelo MTPS, exigir o uso de EPIs, oferecer treinamento para seu uso e explicar a importância do mesmo a seus trabalhadores. Cabe a Secretaria de Inspeção do Trabalho e o Departamento de Segurança e Saúde no Trabalho, a apuração de eventuais irregularidades nos EPIs. O uso correto dos EPIs adequados, conforme a legislação brasileira, é importante para prevenção e minimização dos riscos de acidentes e doenças, garantindo a segurança no ambiente de trabalho.

Palavras-chaves: Equipamento de Proteção Individual; segurança no trabalho; legislação.

Keywords: Personal Protective Equipment; safety; legislation.

LEVANTAMENTO DO ASSOALHO DO SEIO MAXILAR: INDICAÇÕES E TÉCNICAS

MAXILLARY SINUS LIFTING: INDICATIONS AND TECHNIQUES

Barros, Camilla Barreto¹; Torres, Jéssica de Andrade¹; de Souza, Humberto Lucas Bastos¹;

Silva, Daniel Santana²; de Assis, Adriano Freitas³

1. Alunos do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Professor do Núcleo de Pós-graduação em Odontologia; Cirurgião Buco-Maxilo- Facial
3. Professor Adjunto da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA); Preceptor da Residência em Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial do Hospital Geral Roberto Santos (BAHIANA); Diretor do Núcleo de Pós-graduação em Odontologia

A procura por soluções na reabilitação oral de pacientes com maxilas atróficas encontra-se crescente, tendo como principais queixas o desconforto pelo uso de próteses removíveis, o comprometimento estético, a deficiência mastigatória e a influência na sua vida sócio-cultural. Depois das perdas dentárias, o processo alveolar maxilar sofre progressiva e irreversível reabsorção, resultando numa grande perda de substância, tanto vertical quanto horizontal, podendo atingir um estágio de pneumatização do seio maxilar, contraindicando assim a instalação de implantes osseointegráveis. Neste contexto, a necessidade da correção de pequenos ou de grandes defeitos ósseos para criar o volume ósseo adequado para a instalação dos implantes, e posterior reabilitação com as próteses implantossuportadas, tornou-se rotina na prática da Implantodontia. Diversas técnicas para a reconstrução dos maxilares atróficos são descritas, com o intuito de promover um suporte ósseo para a reabilitação com os implantes osseointegráveis. O levantamento da membrana sinusal e o preenchimento do assoalho com um biomaterial pode aumentar com segurança a altura óssea e possibilitar a instalação de implantes dentais, apresentando-se como indicação para a maioria dos casos de pneumatização do seio maxilar. O objetivo do presente trabalho é apresentar em uma mesa demonstrativa as indicações e técnicas de levantamento do assoalho do seio maxilar como forma de permitir a reabilitação da região posterior de maxilas atróficas com implantes osseointegráveis.

Palavras-chaves: Transplante Ósseo; Implantação Dentária; Seio Maxilar; Reabilitação Bucal
Keywords: Bone Transplantation; Dental Implantation; Maxillary Sinus; Mouth Rehabilitation

MÁ OCLUSÃO EM DENTES DECÍDUOS MALOCCLUSION IN PRIMARY TEETH

Fontes, Jessica Delgado¹; Santos, Ada Ramony Rocha Martins¹; Brandão, Carla Figueiredo²; Simões, Francisco Xavier Paranhos Coelho³.

- 1- Aluno de graduação de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (EBMSP);
- 2- Mestre em Clínica Odontológica pela Universidade Federal da Bahia (UFBA) e Professora Assistente do Curso de Odontologia da EBMSP;
- 3- Doutor em Odontopediatria pela Universidade de São Paulo (FOUSP) e Professor Adjunto do Curso de Odontologia da EBMSP.

Por volta dos três anos de idade, a dentição decídua está completa e neste momento é recomendado que a criança realize a sua primeira avaliação ortodôntica. Os parâmetros ortodônticos considerados ideais na dentição decídua são: plano terminal reto ou mesial, sobremordida e sobressaliência ente 1 a 2mm, espaços generalizados na região anterior do arco (tipo I de Baume), ausência de mordida cruzada anterior e posterior. O desvio observado na oclusão dentária normal em pacientes infantis podem produzir tanto alterações estéticas (dentes e face), como funcionais (na oclusão, fonação e mastigação). Para que um correto diagnóstico seja realizado, o cirurgião-dentista deve avaliar as posições individuais dos dentes, suas inclinações axiais e as relações mésiodistais das arcadas dentárias. Esse trabalho tem como objetivo demonstrar por meio de modelos de acrílico a dentição decídua normal e as maloclusões mais comuns que podem ocorrer nesta fase da dentição (sobremordida e sobressaliência exageradas, mordida aberta, cruzada anterior e posterior). Pode-se concluir, para que seja realizado um tratamento de prevenção, monitoramento ou intervenção precoce, é importante que o cirurgião-dentista avalie o mais cedo possível na dentição decídua, as condições que predisõem um possível desenvolvimento de má oclusão na dentição permanente.

Palavras-chaves: Má oclusão; dente decíduo

Keyword: Malocclusion; tooth deciduous

MÉTODOS DE HIGIENIZAÇÃO EM PROTESES PARCIAIS REMOVÍVEIS HYGIENE METHODS IN REMOVABLE PARTIAL DENTURE

Santos, Raíssa Barros Moreira¹; Conceição, Daniela Santos Fiuza¹; Dos Reis, Jéssica
Ornelas¹; Costa, Rebeca Brasil¹; Pacheco, Vanessa Oliveira¹; Naves, Roberta²

1. Alunas do Curso de Odontologia da Faculdade de Odontologia da Universidade Federal da Bahia
2. Professora de Odontologia da UNIRB

A prótese parcial removível (PPR) tem a finalidade de restabelecer função e estética ao paciente, desde que o cirurgião-dentista siga corretamente todas as etapas na confecção da mesma e que, após a sua entrega, o paciente possua certos cuidados. Uma adequada higienização oral e do aparelho protético, somado a consultas periódicas, promovem uma maior longevidade do tratamento protético realizado. Este trabalho tem o objetivo de demonstrar os meios de higienização para prótese parcial removível, já que esta necessita de cuidados diferenciados por possuir metal em sua composição e por ter grande papel na vida dos pacientes. Através de objetos, modelo e fotos serão demonstrados os meios de desinfecção mecânicos (escovas, microondas, ultrassom) e químicos (peróxidos alcalinos, hipocloritos alcalinos, ácidos, desinfetantes e enzimas) e associação entre os métodos mecânicos e químicos utilizados na desinfecção da PPR. Espera-se que através dessa mesa os métodos de higienização sejam difundidos para que sejam corretamente instruídos aos pacientes. Conclui-se que o uso dos métodos mecânicos e químicos associados constituem os métodos necessários para higienização e conseqüentemente conservação da PPR.

Palavras-chaves: Prótese Parcial Removível, Higienizadores de dentadura, Saúde Bucal;
Keywords: *Removable Partial Denture, Denture Cleansers, Oral Health;*

MÉTODOS LÚDICOS PARA ENSINAR FARMACOLOGIA

PLAYING METHODS TO TEACH PHARMACOLOGY

Longo, Marcelle Fonseca Rotondano¹; Junior, Juvinião virginio dos santos¹; Ramos, Maria Emilia Santos Perereira²; Ramos, Tércio Carneiro²

1. Alunos do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Professores Adjuntos da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

Este trabalho visa ensinar, de forma lúdica e precisa, os conteúdos aplicados em sala de aula na matéria de farmacologia (biofunção II). Com jogo de cartas e tabuleiro humano, os conteúdos serão abordados durante as rodadas. Casos clínicos hipotéticos e perguntas diretas a respeito de fármacos e farmacocinética irão servir como base norteadora para o avançar do jogo de tabuleiro e os materiais utilizados serão: papel metro para construção das casas, um dado grande e computador para lançamento das perguntas. Para os jogos de cartas, o conteúdo propriamente dito, será aplicado com o intuito de descobrir mecanismo de ação e exemplos de medicamentos para cada classe farmacológica. Busca aprimorar os conhecimentos dos jogadores de forma mais interativa, caracterizando o prazer e o esforço espontâneo. As situações lúdicas mobilizam esquemas mentais, logo, o envolvimento dos jogadores torna-se mais aprazível e motivacional, facilitando o aprendizado.

Palavras-chaves: Farmacologia, Uso de Medicamentos, Farmacocinética

keywords: *Pharmacology, Drug Utilization, Pharmacokinetics*

MÉTODOS PARA HIGIENIZAÇÃO DE PRÓTESES PARCIAIS E TOTAIS REMOVÍVEIS

METHODS FOR PARTIAL IMPLANT HYGIENE AND TOTAL REMOVABLE

Costa, Gabriela Santana¹; Souza Júnior, Luiz Roberto Soares¹; Lira, Andréa Fabiana²;
Feitosa, Paulo César Pinheiro³; Torres León, Blanca Liliana²

1. Alunos do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Professoras Adjuntas da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
3. Professor Assistente da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

As próteses dentárias possibilitam a recuperação da função e estética do paciente. A longevidade das próteses removíveis depende, principalmente, do acompanhamento periódico profissional e das orientações a cerca da higienização. A retenção de restos alimentares pode acarretar em alterações patológicas por acúmulo de biofilme bacteriano como a halitose, estomatite protética, candidíase entre outros. O incentivo da utilização de higienizadores de próteses sejam elas, parciais ou totais removíveis, deverão ser baseados em características como: baixo custo, fácil manuseio, compatibilidade com os materiais presentes nas próteses em questão, além de possuírem ação bactericida e fungicida, buscando efetividade na remoção de depósitos orgânicos nas superfícies rugosas das próteses que se encontram em contato com os tecidos. A mesa demonstrativa objetiva mostrar os diferentes materiais e métodos que auxiliam na higienização das próteses parciais e totais removíveis. Serão expostos os materiais construídos e imagens dos diferentes métodos químicos e mecânicos de higienização. As atividades de higienização realizadas com este material alcançaram com êxito os resultados esperados, verificado por meio do interesse demonstrado pelos participantes. Conclui-se que a utilização dos diversos elementos ilustrativos e de fácil construção colaboram com o sucesso na realização da higienização das próteses parciais e totais removíveis.

Palavras-chaves: Prótese total; prótese parcial; higienizadores de dentadura.

Keywords: Denture complete; denture partial; denture cleansers.

INCISÕES PARA EXODONTIAS DE TERCEIROS MOLARES INFERIORES INCLUSOS

Oliveira, Cleidiana Celi Bomfim; Costa, Luiz Mateus Lago; Martins, Lara Couto; Daltro, Rafael Moreira; Marchesine, Paulo Victor Almeida; Soares-Zerbinati, Livia Prates.

1. Estudantes do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA);
2. Professora Adjunto do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA).

A incisão é uma etapa de extrema importância para a exodontia. Sua maior finalidade é conseguir um acesso visual e mecânico adequado da região de interesse. As incisões realizadas devem ter bordos lineares para uma boa visualização do campo operatório, devem permitir estabilidade aos tecidos em posição, ocasionando as chamadas deiscências de sutura. A região dos terceiros molares inferiores está relacionada a diversas estruturas nobres, tais como nervos e vasos, desta forma se faz necessário o conhecimento anatômico prévio dessa região para permitir o sucesso cirúrgico com o mínimo trauma possível. Tendo em vista a abrangente variedade desse tipo de diérese e a importância do conhecimento das técnicas, o objetivo deste trabalho é apresentar uma mesa demonstrativa sobre os diferentes tipos de incisões utilizadas para exodontias de terceiros molares inferiores inclusos, discutir as vantagens e desvantagens das mesmas. O cirurgião dentista deve dominar o uso dessas técnicas visando uma boa exposição da região trabalhada, facilitando o seu trabalho e o pós-operatório do paciente, sem ocasionar danos ao paciente por desconhecimento da anatomia vasculonervosa da área.

Palavras-chaves: Cirurgia bucal; Terceiro molar; Assistência ambulatorial.

Keywords: *Surgery, oral; Tooth, wisdom; Ambulatory care.*

O ART E SUA UTILIZAÇÃO NAS ATIVIDADES DA LABESB

TRA AND THEIR USE IN THE ACTIVITIES OF LABESB

Santos, Jéssica Cruz dos¹; Souza, Humberto Lucas Bastos de¹; Roboatto, Ana Carla Nunes²;
Corrêa, Antônio Pitta².

1. Alunos do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Professores Adjuntos da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

A Liga Acadêmica Baiana de Educação em Saúde Bucal (LABESB) é uma entidade sem fins lucrativos, organizada por graduandos do curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública, sob supervisão docente, cujo objetivo principal é a promoção de saúde bucal. Suas atividades são realizadas em diversas instituições da cidade de Salvador e em municípios do interior da Bahia, proporcionando além de acesso à informação, tratamento odontológico, escovação supervisionada, aplicação tópica de flúor e Tratamento Restaurador Atraumático (ART). O ART foi criado com a finalidade de promover tratamento dentário em comunidades desprovidas de atendimento odontológico especializado e carecidos de recursos elétricos, tendo assim como única opção de tratamento em controle à cárie, a exodontia. Utilizando o Cimento de Ionômero de Vidro, essa técnica se apresenta como um método restaurador eficaz sem a utilização de instrumentos rotatórios e anestesia, caracterizando-se como um tratamento minimamente invasivo. A princípio esta técnica era utilizada apenas pela saúde pública, porém, já conhecido como ART modificado, tornou-se indicado também em consultório odontológico particular, servindo como medida de prevenção da perda precoce do dente decíduo em combate à cárie dentária. A LABESB em suas atividades de extensão adapta o ART utilizando-o em unidades decíduas cariadas, realizando o atendimento em macas hospitalares, com protocolo adaptado, e utilizando como material restaurador o Riva, CIV resinoso. O objetivo deste trabalho é expor o protocolo utilizado pela LABESB em suas ações que promovem saúde bucal, ressaltando a importância do ART no combate à perda precoce de dentes decíduos.

Palavras-chave: cárie dentária; saúde pública; restauração dentária permanente.

Keywords: dental caries; public health; dental restoration.

O IMPACTO DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA NA SAÚDE

FAMILY BAG PROGRAM IMPACT ON HEALTH

Vilela, Verônica Queiroz Cruz¹; Cardoso, Larissa Rosário¹; Silva, Ricardo de Araújo²;
Cristino, Patrícia Suguri²

1. Alunas do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA).
2. Professor(a) assistente do curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA).

O Programa Bolsa Família é um programa social de transferência direta de renda, que beneficia famílias em situação de pobreza e de extrema pobreza no País, e tem como foco de atuação os brasileiros com renda familiar per capita inferior a 77 reais mensais. Esse programa atua sobre alguns Determinantes Sociais de Saúde (DDS), sendo apontado por estudos de grande robustez científica, como decisivo, por exemplo, para a queda da mortalidade de crianças menores de 5 anos. A distribuição de doenças e agravos em saúde estão diretamente ligados às condições de vida. Os profissionais da área de saúde devem se apropriar de informações cientificamente válidas sobre os programas sociais, sob pena de reproduzirem discursos e atitudes estigmatizantes e excludentes, que podem incidir negativamente na qualidade do cuidado prestado às famílias beneficiadas por esses programas. O objetivo dessa mesa interativa é trazer matérias gráficas, folder, reprodução de imagens retratando para a comunidade acadêmica achados científicos que mostram o impacto do Bolsa Família na saúde.

Palavras-chaves: Indicadores de saúde; Assistência social; Saúde pública.
Keywords: *Health indicators; Social assistance; Public health.*

O TRAUMATISMO DENTÁRIO E SUAS CONSEQUENCIAS DE ACORDO COM A FAIXA ETÁRIA

THE DENTAL TRAUMA AND THEIR CONSEQUENCES ACCORDING TO AGE GROUP

Mansur, Fernanda Ramos¹; Matos, Érica Luane¹; Barbosa, Danielle Freitas¹; Brandão, Carla Figueiredo²; Simões, Francisco Xavier Paranhos Coêlho².

1. Alunos do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Professora Adjunta da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

O traumatismo dentário é um dos motivos da visita ao consultório odontológico. A sua prevalência varia de acordo com a faixa etária. Em dentes decíduos a prevalência ocorre entre 1 e 3 anos de idade e nos dentes permanentes entre 8 e 12 anos. No Brasil, a prevalência aos 12 anos varia de 10,5 a 34,79%. A ocorrência de traumatismos na dentição decídua pode causar consequências na dentição permanente. Isto justifica maior entendimento e divulgação sobre o assunto para que medidas preventivas possam ser tomadas com intuito de evitar traumatismos dentários. Esse trabalho tem por objetivo apresentar os tipos de traumatismo dentário segundo a classificação de Andreasen & Andreasen, desenvolvendo uma mesa demonstrativa com utilização de macro modelos de gesso.

Palavras-chaves: *dente decíduo; dentição permanente; traumatismo dentário;*
keywords: *deciduous tooth; permanent dentition; tooth injuries.*

OBTURAÇÃO DOS CANAIS RADICULARES: TÉCNICA DA CONDENSAÇÃO LATERAL

ROOT CANAL FILLING: COLD LATERAL COMPACTION TECHNIQUE

Gonçalves, Natália Fidelis¹; Cavalcante, Lorena Barreto¹; Santos, Mayane Macedo Pereira dos¹; Gomes, Suely Colombo Nelli²

1 Aluna do curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (EBMSP)

2 Professora Assistente da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (EBMSP)

O tratamento endodôntico consiste no preparo do canal radicular e obturação do espaço preparado durante a instrumentação, segundo técnicas e materiais apropriados. O material obturador deve preencher todo o espaço ocupado anteriormente pela polpa, proporcionando um selamento tridimensional do sistema de canais radiculares, necessário para a manutenção da desinfecção obtida no preparo químico-mecânico, favorecendo o processo de reparo dos tecidos periapicais. Este trabalho propõe a demonstração das etapas da obturação através da Técnica da Condensação Lateral apresentada por meio de uma mesa demonstrativa, favorecendo a visualização e entendimento da sequência técnica. Serão utilizados 4 macromodelos de dentes seccionados feitos de gesso branco tipo IV em que cada modelo representará uma fase da obturação. O primeiro representa a fase da escolha do cone principal; o segundo a prova dos cones secundários juntamente com a condensação lateral e uso de espaçadores; o terceiro mostrará a condensação vertical e a remoção do excesso do material obturador da câmara pulpar; e o quarto e o último macromodelo representando a unidade dentária devidamente obturada e selada. A representação das etapas da obturação em macromodelos é um recurso favorável à aprendizagem.

Palavras-chave: Endodontia; Guta-percha; Tratamento do canal radicular.

Keywords: Endodontics; Guta-percha; Root canal therapy.

ODONTOGÊNESE

ODONTOGENESIS

Moreira, Vivian Lopes¹; Galvão, Hosana Maria Santana Pereira¹; Soares, Amanda Brandão¹;
Salomão, Milene de Freitas Lima²

1. Alunos do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Professora Adjunta da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

A odontogênese compreende uma série de eventos celulares altamente coordenados que culminam com a formação dos dentes. O presente trabalho tem por objetivo discorrer sobre a odontogênese, apresentando os principais fenômenos ocorridos em cada uma de suas etapas e abordando a atuação de algumas moléculas relacionadas à regulação do processo. A metodologia utilizada será a confecção de uma mesa demonstrativa, utilizando macromodelos para cada fase da odontogênese. Concluiu-se que a odontogênese é um fenômeno biológico de complexidade surpreendente, altamente regulado, na qual ocorre a participação de diversas células e moléculas, culminando com a formação dos tecidos dentários e periodontais.

Palavras-chave: Odontogênese. Estrutura Molecular. Genética. Embriologia.

Keywords: Odontogenesis. Molecular Structure. Genetics. Embryology.

PACIENTE COM FISSURA LABIOPALATAL: COMO DEVO CUIDAR? PATIENT WITH CLEFT LIP AND PALATE: HOW SHOULD I TAKE CARE OF?

Santos, Morgana Kelly Souza¹; Souza, Raphael Lobo¹; Souza, Monique Stefane Cordeiro¹; Silva, Nayane Maria Barreto¹; Souza, Andressa Oliveira¹; Falcão, Michelle Miranda Lopes².

1. Discente do curso de Odontologia, Universidade Estadual de Feira de Santana (UEFS)
2. Docente do Curso de Odontologia da Universidade Estadual de Feira de Santana, Pesquisadora do Núcleo de Câncer Oral (UEFS)

A fissura labiopalatal (FLP) é uma alteração na fusão dos processos faciais embrionários e caracterizam-se por uma malformação facial congênita devido a uma interrupção, total ou parcial, na continuidade dos tecidos do lábio e, ou, palato. Dentre as malformações presentes ao nascimento, as fissuras congênitas de lábio e/ou palato ocupam lugar de destaque, sendo as deformidades craniofaciais mais comuns e uma importante categoria dentre os defeitos congênitos que a criança pode apresentar, por afetarem funções e interferirem no desenvolvimento psicológico, fisiológico e na adaptação social. Revisar a literatura sobre a alimentação e higiene bucal do portador de fissura labiopalatal com o intuito de demonstrar através de macromodelos informações aos familiares desses indivíduos como cuidar da saúde e da higienização. O atendimento a criança portadora de fissuras labiopalatais logo após o nascimento é de extrema importância, pois é necessário orientar a mãe quanto aos cuidados com a alimentação e a necessidade de um tratamento subsequente, evitando o baixo peso e o déficit de crescimento devido à dificuldade de alimentação. É importante para o fissurado um acompanhamento precoce, através de uma equipe multiprofissional, com abordagem interdisciplinar e tratamento integral, desde o nascimento até a fase adulta. Portanto, percebe-se a importância da atuação e conhecimento dos profissionais de saúde, em relação à deformidade supracitada, para a adequada conduta e orientação da população frente à prevenção e condução dos indivíduos portadores das fissuras labiopalatais.

Palavras-chaves: fenda labial, fissura palatina, educação em saúde

Keywords: cleft lip, cleft palate, health education

PASSO A PASSO DA CONFECÇÃO DE UMA PRÓTESE TOTAL DUPLA

STEP BY STEP THE MANUFACTURE OF A TOTAL PROSTHESIS DOUBLE

Sobreira, Kerllem Alissa Borges¹; Rios, Gabriela Santos¹; Lira, Andrea; Torres León, Blanca Liliana ².

1. Alunas do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Professoras Adjuntas da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

Atualmente é comum encontrar idosos e adultos com edentulismo total ou parcial, apresentando comprometimento de funções importantes do sistema estomatognático, como mastigação, digestão, fonética, estética, interferindo na qualidade de vida do paciente. A prótese removível é uma alternativa viável para devolver tais funções, porém a confecção da mesma exige conhecimento para planejamento do caso, boa execução das etapas clínicas e laboratoriais, além do senso clínico desde o momento dos registros intrabucais, até a escolha da cor e tamanho dos dentes. O trabalho em questão visa demonstrar as principais etapas envolvidas na execução clínica e laboratorial de uma prótese total dupla, ressaltando a indicação de cada tipo de material de moldagem. Na montagem da mesa demonstrativa serão usados modelos de estudo de um paciente com edentulismo total, onde será confeccionado: Moldeira individual, moldagem funcional, encaixotamento, base de prova, plano de cera, montagem de dentes e acrilização. A moldagem funcional será feita de diferentes formas e materiais, pasta óxido de zinco e eugenol, silicona de adição, poliéter e polissulfeto. Os passos demonstrados representam momentos fundamentais durante o processo clínico e laboratorial das próteses totais de forma que os observadores possam compreender a sequência lógica e as dificuldades inerentes deste tipo de procedimento. Pode-se concluir, que a exposição de cada etapa visa de uma forma interativa e didática contribuir e fundamentar o conhecimento da confecção das próteses totais removíveis.

Palavras-chave: Prótese dentária; reabilitação bucal; prótese total.

Keywords: *Dental Prosthesis; mouth rehabilitation; dentadura complete.*

PATOLOGIA PERIAPICAL

PERIAPICAL PATHOLOGY

Souza, Daiane Monique Louzada¹; Fernandes, João Pedro Rocha¹; Santos, Ada Ramone Rocha Martins¹; Santos, Mayane Macedo Pereira dos¹; Souza, Ronaldo Araújo²; Gomes, Suely Colombo Nelli³

1. Aluno do curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (EBMSP)
2. Professor Adjunto da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (EBMSP)
3. Professora Assistente da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (EBMSP)

As principais alterações patológicas que atingem a polpa e os tecidos periapicais são de natureza inflamatória, em que a inflamação representa importante resposta dos tecidos a agressões, com destaque para a presença de infecção pulpar e consequente comprometimento dos tecidos periapicais. A presença de microrganismos e produtos de seu metabolismo induzem alterações patológicas no periápice envolvendo respostas inflamatórias e imunológicas com a finalidade de conter o avanço da infecção endodôntica. Os quadros sintomáticos são característicos da presença de microrganismos de alta virulência e determinam agressão de alta intensidade e evolução rápida; porém, estímulos de baixa intensidade devido a baixa virulência dos microrganismos, constituem processos patológicos de evolução lenta, geralmente assintomáticos e com destruição óssea. O objetivo deste trabalho é mostrar de forma didática as alterações patológicas periapicais através de macromodelos em gesso branco tipo IV cujas representações são as patologias do periápice, facilitando assim o entendimento e aprendizado. Com isso, a identificação das características histológicas, radiográficas e principalmente clínicas, colaboram para a determinação de correto diagnóstico e melhor alternativa de tratamento.

Palavras-chave: Endodontia; Cisto radicular; Abscesso periapical.

Keywords: *Endodontic; Radicular cyst; Periapical abscess.*

PROCEDIMENTOS E PASSOS UTILIZADOS NO TRATAMENTO RESTAURADOR ATRAUMÁTICO CONVENCIONAL

PROCEDURES AND STEPS USED IN CONVENTIONAL ATRAUMATIC RESTORATIVE TREATMENT

Gusmão, Tainá Burgos¹; Lima, Nathalie¹; Nunes, Ana Carla Robatto², Peixoto, Isa Teixeira
Alves³ e Almeida, Tatiana Frederico⁴.

1. Graduando do curso de Odontologia pela Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Professor Adjunto da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA), Especialista e Mestre em Odontopediatria e Doutora em Microbiologia
3. Professor Adjunto da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA), Especialista e Mestre em Odontopediatria e Doutora em Microbiologia e Imunologia
4. Professor Adjunto da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA), Mestre e Doutora em Saúde Coletiva pelo Instituto de Saúde Coletiva da Universidade Federal da Bahia (UFBA)

O tratamento Restaurador atraumático (TRA) é uma forma de tratamento restaurador simplificado que dispensa o uso de anestesia e isolamento absoluto, permitindo sua aplicação em locais desprovidos de equipamentos odontológicos, ideal para muitas regiões de difícil acesso do nosso país. Portanto, este método torna-se uma ferramenta de destaque no apoio às populações cuja as condições de atendimento são precárias no que diz respeito aos instrumentais frequentemente utilizados. O presente trabalho tem como objetivo elucidar a técnica do TRA convencional, por meio de uma mesa expositiva, na qual serão discriminadas as etapas e características da técnica, bem como as indicações do procedimento. Por ser uma técnica bastante simples e de rápida execução, a restauração atraumática é um excelente tópico a ser discutido, já que o trabalho servirá como uma rica fonte de orientação e aprofundamento do tema para os estudantes do curso de Odontologia, ratificando a importância da Odontologia voltada para promoção de saúde em comunidades carentes.

Palavras-chave: tratamento dentário restaurador atraumático; odontologia comunitária, cárie dentária.

Keywords: Dental atraumatic restorative treatment, community dentistry, dental caries.

PROJEÇÃO DOS MOVIMENTOS BORDEJANTES

PROJECTION OF BORDEJANTES MOVEMENTS

Santos, Amanda Aguiar¹; Araújo, Lívia Fernanda¹; Matos, Érica Luane¹; Meyer, Guilherme²

1. Alunas do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Professor Adjunto da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

O movimento mandibular apresenta-se como uma série de atividades tridimensionais de rotação e translação inter-relacionadas, determinando uma atividade conjunta de ambas articulações temporomandibulares. Embora não possam funcionar independentes uma da outra, dificilmente produzem movimentos idênticos e conjuntos. Dentro dos movimentos mandibulares, existem os movimentos bordejantes, que representam os movimentos limítrofes da mandíbula funcionalmente, sendo restringidas pelos ligamentos, pelas superfícies articulares das ATMs e pela morfologia e posicionamento dos dentes. O trabalho consiste em mesa demonstrativa que tem como objetivo reproduzir de forma dinâmica e didática, com uma apresentação 4D dos desenhos formados a partir dos movimentos bordejantes em todos os segmentos: frontal, sagital e horizontal. Esse tema é de extrema importância para verificar as condições de saúde das articulações temporomandibulares e para o melhor entendimento do funcionamento da mandíbula em todos os movimentos realizados. Por tanto, trata-se de um tema do cotidiano com uma abordagem mais fácil e interessante para um melhor aprendizado.

Palavras-chave: Articulação temporomandibular; Mandíbula; Movimento.

Keywords: *Temporomandibular joint; Mandible; Movement.*

PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL: PASSOS PARA O DELINEAMENTO

PROSTHESIS REMOVABLE PARTIAL: STEPS TO DELINEATION

Gomes, Sarah Evangelista Silva¹; Carneiro, Viviane¹; Mendonça, Jéssica¹; Palmeira, Monize Menezes¹; Lira, Andrea Fabiana², Torres León, Blanca Liliana ²

1. Alunos do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Professora Adjunta da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA) e da UFBA

A prótese parcial removível(PPR) traz consigo diversos benefícios para o paciente, dentre eles podemos citar: correções de possíveis disfunções temporo-mandibulares, melhora estética, fonética, social e amplo funcionamento do sistema estomatognático. No entanto para alcançar uma correta adaptação e função dessa prótese é de extrema importância seguir com o correto planejamento e delineamento do modelo. Dessa forma, o objetivo desse trabalho é destacar os passos do delineamento, a partir da técnica da conveniência (ou *aplegate*). Os materiais e método utilizados na elaboração desse trabalho foram modelos de trabalho em gesso, delineadores, pontas acessórias e resina acrílica. Os passos seguiram-se em verificação de paralelismo entre os dentes pilares, presença de interferências, avaliação estética, determinação de áreas retentivas, traçar equador protético, registro da direção de inserção através da plano de transferência. O correto seguimento desses passos garante uma prótese que encaixe-se corretamente, sem promover excesso de força nos dentes pilares e que a confecção da prótese proporcione uma correta retenção mecânica.

Palavras chave: Prótese parcial, odontologia, reabilitação bucal.

Keywords: *Denture, Partial, dentistry, mouth rehabilitation.*

PROTOCOLO PARA FACETA EM RESINA COMPOSTA

PROTOCOL FOR VEENER COMPOSITE

Carneiro, Bruna Mota¹; Santana, Mayara Andrade Jones¹; Ventura, Priscila Fortuna¹;
Martins, Vivian Leite²; Brandão, Carla Figueiredo³, Garcia, Isabel³.

1. Alunos do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Professora Assistente da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
3. Professora Adjunta da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

Reabilitação dentária é um grande desafio para o cirurgião-dentista e varia desde procedimentos mais conservadores, como clareamento dental, até os mais invasivos, como as coroas totais em cerâmica. Atualmente, a incessante busca pelo belo tem proporcionado avanços nas propriedades físicas e ópticas dos materiais odontológicos, promovendo o desenvolvimento de técnicas e a obtenção de resultados cada vez mais previsíveis esteticamente. As facetas de resina composta com a técnica de reconstrução à mão livre é uma estratégia restauradora para dentes que apresentam alteração de cor ou de forma na face vestibular sem envolver de forma significativa as demais faces. O recontorno estético com esse material apresenta algumas vantagens como técnica rápida, segura, eficaz e de menor custo em relação aos materiais restauradores indiretos; pois dispensam etapas de laboratório. O objetivo deste trabalho é apresentar uma mesa demonstrativa de modelos de dentes com a sequência para confecção de uma faceta direta em resina composta desde o preparo até a fase de acabamento e polimento, enfatizando a importância de obedecer aos protocolos reabilitadores, conhecer as propriedades dos restauradores e respeitar os princípios dos preparos cavitários para assim promover resultados estéticos satisfatórios, devolvendo harmonia ao sorriso.

Palavras-chaves: Estética dentária, resinas compostas, facetas.

Keywords: *Esthetics dental, composite resins, dental veneers.*

PROTOCOLOS DE UTILIZAÇÃO DE FLUORETOS NA CLÍNICA ODONTOPEDIÁTRICA

Soares, Amanda Brandão¹; Oliveira, Amanda Silva¹; Almeida, Tatiana Frederico de²;
Peixoto, Iza Teixeira Alves²; Nunes, Ana Carla Robatto²; Cristino, Patrícia Suguri²

1. Alunos do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Professora Adjunta da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

A eficácia de diferentes formas de aplicação tópica de flúor está bem estabelecida e comprovada por evidências científicas. Assim, o presente trabalho teve como objetivo revisar a literatura Odontológica atual sobre os protocolos de utilização de fluoretos na prática clínica odontopediátrica e discutindo os princípios da indicação individualizada da aplicação tópica de flúor. O método utilizado será o uso de macromodelos e a exposição de todo o material usado para a aplicação dos fluoretos das diversas formas, através de uma mesa demonstrativa. O mecanismo de ação do flúor na prevenção da doença cárie, as vantagens e as desvantagens dos diferentes métodos de aplicação tópica profissional de flúor e as orientações sobre a indicação da fluoroterapia e a forma correta de aplicação de cada tipo de produto serão discutidos. Conclui-se com esse trabalho que a indicação da necessidade, do tipo de produto e da frequência da aplicação tópica de flúor deve ser individualizada para cada paciente e deve se basear na análise de risco e de atividade de doença cárie.

Palavras-chave: Flúor. Cárie Dentária. Fluoretos. Cariostáticos.

Keywords: Fluorine. Dental Caries. Fluorides. Cariostatic Agents.

RELAÇÃO ENTRE COMPLEXO DENTINA POLPA E OS MATERIAIS DENTÁRIOS

RELATIONSHIP BETWEEN DENTIN - PULP COMPLEX AND DENTAL MATERIALS

Oliveira, Karol Silva¹; Carvalho, Laura Regina Santos¹; Oliveira, Rafaela Silva¹; Brandão,
Carla Figueiredo²; Garcia, Isabel²; Martins, Vivian Leite³

1. Alunas do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Professores Auxiliares da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
3. Aluna do curso de Mestrado em Clínica Odontológica da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

A proteção do complexo dentina-polpa é fundamental para evitar injúrias pulparez que causadas por microorganismos, que produzem toxinas, podem penetrar nos túbulos dentinários e atingir a polpa. A depender do grau de comprometimento dentário, seja por lesões cariosas, não cariosas ou traumatismos, as cavidades podem ser divididas, a depender da relação do preparo cavitário com o tecido pulpar, em rasas, médias, profundas, muito profundas, podendo até haver exposição pulpar. Uma vez estabelecida a profundidade do preparo e escolhido o material restaurador que irá utilizar para a reabilitação dentária, poderá ser definido o material de proteção para a polpa. Um bom material de proteção deve ter boas propriedades terapêuticas e anti-microbianas, ser inócua a polpa, ser isolante térmicoelétrico, ter resistência a compressão, biocompatibilidade e adesividade, além de ser compatível com o material restaurador. Dificilmente um material de proteção apresenta todas essas propriedades, cabendo ao cirurgião-dentista escolher o melhor para cada situação clínica. Este trabalho tem como objetivo apresentar uma mesa demonstrativa de macromodelos de dentes em gesso com diferentes profundidades de preparos cavitários, bem como os materiais de proteção pulpar indicados para cada caso.

Palavras-Chaves: Polpa Dentária, Dentina, Cárie

Keywords: Dental Pulp, Dentine, Dental Caries

RETENTORES INTRA-RADICULARES DIRETOS X INDIRETOS DENTAL POST

Arruda, Évely Anjos¹, Faria, Renata Muiños¹, Bastos, Luiz Gustavo Cavalcanti ²

1. Alunos do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública.
2. Professor Adjunto do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública.

Retentores intra-radiculares são indicados para pacientes que apresentam uma coroa clínica com certo grau de comprometimento, com a finalidade de obter retenção e ancoragem para o material de reconstrução coronária. O objetivo deste trabalho é exibir uma mesa demonstrativa para esclarecer diferenças entre os tipos de pinos intra-radiculares. A seleção do tipo de retentor, núcleo metálico fundido ou pino pré-fabricado dependerá da localização do dente na arcada e principalmente da quantidade de remanescente dental. Os núcleos metálicos fundidos são os mais utilizados no processo de restauração de dentes tratados endodonticamente com ampla destruição coronal. Sua vantagem é que não há necessidade de preenchimento posterior, já que a porção coronal é confeccionada no laboratório em dimensões preestabelecidas clinicamente. Uma desvantagem é que o número de sessões necessárias para sua confecção é maior, quando comparado com o tempo utilizado com um pino pré-fabricado. Quando o elemento a ser reabilitado mantém uma boa parte da coroa clínica após o preparo do dente, é indicada a colocação do pino pré-fabricado no canal radicular para aumentar a resistência do material de preenchimento e auxiliar na retenção do material de reconstrução, esses pinos possuem como vantagem um módulo de elasticidade similar ao da dentina, porém possuem maior risco de infiltração marginal na interface denterestauração. As informações sobre as indicações de uso dos pinos intra-radiculares devem ser bem analisadas, pois estas irão interferir no sucesso clínico protético.

Palavras-chaves: Materiais restauradores do canal radicular, Materiais dentários, Cimentos dentários.

Keywords: *Root canal filling materials, Dental materials, Dental cements.*

SISTEMA INTERNACIONAL DE DETECÇÃO E AVALIAÇÃO DE CÁRIE

INTERNATIONAL CARIES DETECTION AND ASSESSMENT SYSTEM (ICDAS)

Pugas, Natália Freire¹; Alves, Indyana Figueiredo¹; Ribeiro, Raphael Lobo Blanquet¹
Brandão, Carla Figueiredo²; Simões, Francisco Xavier Paranhos Coêlho³

1. Estudante do curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (EBMSP)
2. Professora assistente da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (EBMSP)
3. Professor adjunto da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (EBMSP)

O presente trabalho visa apresentar o Sistema Internacional de Detecção e Avaliação de Cárie (ICDAS), método mais atual para o diagnóstico da lesão de cárie e que tem se mostrado uma opção bastante promissora. Este trabalho tem como objetivo apresentar por meio fotografias em mesa demonstrativa, os diferentes estágios do ICDAS, suas vantagens e limitações. Esse método é baseado em escore de 0 a 6 que torna-se fácil a compreensão do profissional. Esta escala compreende desde a ausência de sinal de lesão de cárie (escore 0); opacidade após a secagem de cinco segundos (escore 1); opacidade notável na presença de umidade (escore 2); cavitação localizada apenas em esmalte (escore 3); sombreamento em dentina subjacente, podendo ou não haver microcavitação, desde que não haja dentina aparente (escore 4); cavitação em esmalte com exposição em dentina com até metade da superfície da face analisada; presença de cavitação em esmalte com exposição de dentina abrangendo mais da metade da superfície avaliada (escore 6).

Palavras-chaves: Diagnóstico, Cárie Dentária; Avaliação em Saúde.

Keywords: *Diagnosis; Dental Caries; Health Evaluation.*

TÉCNICA DIRETA-INDIRETA COM RESINA COMPOSTA

INDIRECT TECHNIQUE DIRECTLY WITH COMPOSITE RESIN

Mendes, Laís Alves¹; Moreira, Júlia Brunner Uchôa Dantas¹; Batista, Gessica Cunha¹;
Santos, Letícia Nader¹; Sousa, Isabela Oliveira¹; Azevedo, Juliana Felippi².

1. Alunos do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Professora Adjunta da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

A odontologia contemporânea tem como característica a busca pela estética, com isso, inovações dos materiais restauradores e aprimoramento de novas técnicas tem sido realizado, para se alcançar melhores resultados estéticos. A resina composta se destaca como material restaurador direto, com boas propriedades funcionais, adesivas, físicas e mecânicas. Porém este material apresenta algumas limitações, como a contração de polimerização, infiltração marginal, sensibilidade pós-operatória, no intuito de minimizar estes efeitos e obter melhores resultados, alguns autores tem proposto a utilização da técnica direta-indireta ou semi-direta. Esta técnica consiste em adequar a cavidade com preparos que possuam paredes levemente expulsivas. Após o uso de isolante a cavidade é normalmente restaurada seguindo a escultura natural do dente e fotopolimerizada, em seguida a restauração é removida do preparo; fora da cavidade bucal é possível realizar polimerização adicional, para melhores propriedades mecânicas, ajustes e acabamento. A restauração pode ser aquecida antes de ser colocada novamente na cavidade bucal isto serve para aumentar a viscosidade dos compósitos, ajudando no processo de manipulação e cimentação, a qual pode ser realizada com a própria resina composta que foi usada na confecção da restauração ou com um cimento resinoso. Esta restauração apresenta vantagens das técnicas diretas e indiretas, sendo um procedimento que requer um pouco mais de tempo, porém é realizada em apenas uma sessão. O objetivo deste trabalho é através da mesa demonstrativa, demonstrar a sequência clínica de como deve ser confeccionada as restaurações direta-indireta evidenciando suas vantagens e limitações.

Palavras-chave: *Estética, restauração e resina.*

Keywords: *Esthetic, restoration e resin.*

TÉCNICA HÍBRIDA DE TAGGER TAGGER'S HYBRID TECHNIQUE

Assis, Beatriz Gomes de¹; Mota, Luana Gonçalves¹; Gomes, Suely Colombo Nelli²

1. Aluna do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (EBMSP)
2. Professora Assistente da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (EBMSP)

O tratamento endodôntico envolve fases de acesso, preparo e obturação do sistema de canais radiculares. Em busca de uma obturação tridimensional e selamento do sistema de canais radiculares, e não extravasamento do material obturador, TAGGER *et al* em 1984 desenvolveram uma técnica conhecida como Técnica Híbrida de Tagger que alia a técnica de condensação lateral ao uso dos compactadores de McSpadden. A técnica consiste na execução da condensação lateral ativa somente no terço apical, empregando em seguida os compactadores cuja ação se limita no terço médio e cervical do canal radicular. Sua ação visa a termoplastificação da gutta-percha, com preenchimento mais uniforme, menor quantidade de cones secundários e com menor tempo de trabalho. O objetivo deste trabalho é demonstrar de forma clara e simples, os passos da técnica híbrida de obturação de canais. Serão utilizados cinco macromodelos de gesso tipo IV em formato de dentes seccionados, onde cada um representará uma etapa da técnica. As etapas consistirão em: adaptação do cone principal; condensação lateral do terço apical com uso de espaçadores; compactação da gutta-percha com condensador acionado mecanicamente no micromotor; remoção de excessos e condensação vertical; e visualização do canal obturado. A técnica Híbrida de Tagger é simples e de fácil execução e obtêm-se ótimos resultados quando executada da maneira correta.

Palavras-chave: Endodontia. Obturação do canal radicular. Guta-percha. Tratamento do canal radicular.

Keywords: *Endodontics. Root canal obturation. Gutta-percha. Root canal therapy.*

TÉCNICAS DE EXODONTIA NÃO-COMPLEXAS E COMPLEXAS

NON-COMPLEX AND COMPLEX TOOH EXTRACTION TECHNIQUES

Nascimento Junior, Giovanni Iran Barreto¹; Marchesine, Paulo Victor Almeida¹; De Lima, Juliana Jambeiro Taboada Valente¹; De Assis, Adriano Freitas²; Pereira Júnior, Fernando Bastos²; Zerbinati, Livia Prates Soares²

1. Estudante do sétimo semestre do curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Professor(a) Adjunto(a) do curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

As Extrações Dentárias utilizam princípios mecânicos e físicos para a remoção de um dente com indicação do alvéolo. As exodontias podem ser divididas em dois tipos, exodontias não-complexas e complexas. O objetivo do trabalho é demonstrar as técnicas de exodontia complexa e não complexas cobrindo a maior quantidade de possibilidades possíveis. A metodologia do trabalho consiste na confecção de modelos de maxila e unidades dentárias em gesso para servir de explanação teórico-prática das técnicas de exodontia. As exodontias não-complexas são aquelas que podem ser realizadas com os extratores e os fórceps, sem a remoção de tábuas ósseas e sem necessidade de dividir as raízes em casos de dentes multirradiculares. Uma exodontia complexa é aquela em que há impossibilidade de utilizar as técnicas de fórceps e extratores para a remoção da unidade dentária do alvéolo, necessitando técnicas de osteotomia e odontessecção por algum motivo tal como anquiloses, dilacerações radiculares, contato íntimo com feixes vasculo-nervosos, posicionamento desfavorável, dentes inclusos, raízes divergentes, etc.

Palavras-chave: Extração dentária, Cirurgia bucal, Osteotomia.

Key-words: Tooth extraction, Oral surgery, Osteotomy.

TÉCNICAS DE MODIFICAÇÃO DE DENTES COM RESINA COMPOSTA EM PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL: POSSIBILIDADES E APLICAÇÃO CLÍNICA

TECHNICAL MODIFICATION OF TEETH WITH COMPOSITE RESIN: OPPORTUNITIES AND CLINICAL APPLICATION

Bispo, Yara Fernanda¹; Dourado, Ághata¹; Marambaia, Amanda¹; Rocha, Rafaela¹; Silveira, Silvio²; Léon, Blanca³.

1 – Discentes do Curso de Graduação de Odontologia da Universidade Federal da Bahia (UFBA)

2 – Mestrando em Gestão Empresarial e Técnico em Prótese Dentária (UFBA)

3 – Professora Titular do Curso de Odontologia da Universidade Federal da Bahia (UFBA)

O sucesso clínico nas reabilitações em Prótese Parcial Removível depende principalmente de um bom diagnóstico e um planejamento correto de cada caso. A seleção e planejamento dos dentes pilares respeitando os princípios biomecânicos, é fundamental para o equilíbrio entre a prótese e o sistema estomatognático. Entretanto, nem sempre os dentes pilares apresentam anatomia adequada das áreas retentivas e para confecção de nichos. Com a evolução da odontologia adesiva, as técnicas de modificação com resina composta direta surgiram como a solução para a correta localização dos apoios e braços de retenção através de uma técnica simples, efetiva, reversível e minimamente invasiva. Dessa forma, o presente trabalho tem por objetivo apresentar a sequência técnica da modificação com resina compostas direta e abordar a seleção da resina mais apropriada para prótese parcial removível. Foram confeccionados macromodelos em resina acrílica do Incisivo Central para representação do acréscimo ao cingulo, de Caninos para demonstrar a pré-molarização e Molares para demonstrar o enceramento, confecção da guia de transferência e acréscimo de resina para obter a área retentiva. Essa técnica direta apresenta como vantagens a estética e a biomecânica. Sua efetividade tem sido verificada por meio de testes que indicam sua capacidade de resistir a forças oclusais durante a mastigação. Assim, estudos sugerem que as técnicas de confecção de nichos por acréscimo de resina composta é apropriada para as reabilitações de pacientes com prótese parcial removível, obtendo-se valores adicionais de resistência em nichos cimentados à estrutura dental.

Palavras-chave: Prótese Parcial Removível; Preparo Prostodôntico do Dente; Dente Suporte.
Keywords: *Denture Partial Removable; Tooth Preparation Prosthodontic, Dental Abutments*

TÉCNICAS DE PSICOLOGIA INFANTIL NO ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO

PSYCHOLOGY OF TECHNICAL CHILD IN DENTAL CARE

Leal, Amanda Antunes Guimarães¹; Costa, Fernanda Macedo Rocha¹; Cristino, Patrícia
Suguri²

1-Graduandas do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública
2-Professora Assistente da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública

Para uma boa saúde bucal da população o cirurgião-dentista deve transformar os pacientes de pessoas passivas para sujeitos capazes de realizar o autocuidado, participando assim na mudança de seus hábitos e posturas. Na odontopediatria, o profissional não deve limitar-se somente a prevenção e tratamento de problemas buco-dentários. É imprescindível que o odontopediatra ame as crianças e envolva-se naturalmente com elas, conhecimentos de psicologia infantil mais especificamente de odontopediatria, paciência, intuição e bom senso, capacidade de persuadir e convencer, expressão de autoridade, diálogo e tom de voz adequado também são fatores essenciais para um bom relacionamento profissional-paciente. Aparência do consultório, ordem e cuidado com o instrumental, habilidade, rapidez no tratamento, horário e tempo de tratamento, são aspectos positivos relacionados ao consultório e consulta. Cinco técnicas foram selecionadas para serem abordadas neste trabalho: Dizer mostrar e fazer; Uso do vocabulário adequado; Elogios com reforço; Distração; Reforço positivo. O comportamento do paciente infantil é de fundamental importância para o atendimento no consultório odontológico, deste modo, sabe-se que o profissional odontopediatra deverá ter certa habilidade e dedicação, como também deverá ser conhecedor do desenvolvimento psicológico da criança e empregar corretamente as técnicas de manejo comportamental indicadas para cada situação.

Palavras-chaves: Odontologia; Paciente; Criança

Keywords: *Dentistry; Patients; Child*

TRANSTORNOS ALIMENTARES E IMPACTOS NA SAÚDE BUCAL

Cerqueira, Fabiana Alves; Cristino, Patricia Suguri

1. Aluna do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Professora Adjunta da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

Os distúrbios alimentares geralmente são iniciados por gatilhos de registro conscientes e subconscientes, onde há uma deficiência do indivíduo no processamento da autoimagem. Pessoas com esses distúrbios passam a ter ingestão alimentar hipercalórica exacerbada ou à redução drástica e frequente. A pressão midiática, o culto ao corpo, superestimado, contribui para a manutenção dos quadros patológicos. Inserido neste contexto, o cirurgião –dentista pode identificar as alterações que ocorrem no meio bucal devido a esses transtornos, e seus consequentes hábitos deletérios. O conhecimento do CD acerca dessa temática pode auxiliar na construção de Projetos Terapêuticos Singulares (PTS), na condução interprofissional que esses casos requerem, em busca da recuperação e redução de chances de reincidência. O objetivo dessa mesa interativa é ilustrar os impactos que os transtornos alimentares podem causar na saúde bucal, com enfoque na anorexia, bulimia e comer compulsivo noturno, bem como as possibilidades de tratamento.

Palavras-chaves: Transtornos alimentares e da ingestão de alimentos – anorexia – bulimia - saúde bucal
keywords: Feeding and eating disorders - anorexia – bulimia – oral health

TRATAMENTO DE QUELÓIDE

KELOIDS TREATEMENT

Santos, Áila Auany Oliveira¹; Souza, Laíz Vieira¹; Viena, Camila Sane²; Mariano, Lorena Castro²; Reis, Silvia Regina de Almeida³; Medrado, Alena Ribeiro Alves Peixoto³.

1. Alunas do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Alunas do Programa de Pós-graduação Mestrado em Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
3. Professoras Adjunto da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

O quelóide é definido como um tumor intradérmico benigno, correspondente a um excesso na produção de colágeno, que leva à formação de uma cicatriz exagerada. A formação de cicatriz queloidiana está relacionada com predisposição genética e pode ocorrer após cirurgias cutâneas, traumatismos, e também após lesões causadas por agentes físicos ou químicos e micro-organismos patogênicos. O presente trabalho tem como objetivo ilustrar de forma dinâmica e demonstrativa os aspectos histopatológicos e clínicos dessa desordem, além dos fármacos mais utilizados no tratamento desta, através de um levantamento bibliográfico. Atualmente, vários tratamentos estão disponíveis para as cicatrizes queloidianas. Entre as opções mais citadas na literatura estão a retirada cirúrgica, a aplicação intralesional de corticóides, a radioterapia e a terapia de pressão local. Laserterapia, géis de silicone e adesivos oclusivos de silicone tem sido também utilizados. Outros tratamentos disponíveis incluem a crioterapia, a utilização de interferons e 5 Fluorouracil. Portanto, apesar da numerosa variedade de técnicas, procedimentos e medicamentos empregados na terapêutica desse distúrbio, há necessidade de novos estudos que abranjam esta temática, para uma melhor elucidação dos fatores envolvidos no seu desenvolvimento.

Palavras-chave: Queloide; Cicatriz Hipertrófica; Fibrose.

Keywords: Keloid; Hypertrophic Cicatrix; Fibrosis.

USO DA TECNOLOGIA CAD/CAM NA ODONTOLOGIA

Coelho, Niara; Portugal, Fernanda; Teixeira, Ana Paula Fraga

1. Alunos do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Professora Adjunta da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

Com a evolução da tecnologia ao longo dos anos houve uma contribuição importante no ramo da odontologia, otimizando a produção de estruturas protéticas com o uso do sistema CAD/CAM, ou seja um sistema que permite a confecção de próteses baseadas em um sistema tridimensional de última geração, em português sua sigla significa desenho auxiliado por computação e manufatura auxiliada por computação. Dentre desses sistemas disponíveis no mercado existe o Cerec no qual iremos destacar como o primeiro sistema CAD/CAM alcançar êxito clínico e comercial. Através desta revolução comercial do CAD/CAM é possível realizar de forma rápida e prática de *inlays*, *onlays*, facetas e coroas. Os métodos usados para a apresentação deste trabalho será :uma mesa,um notebook com vídeos relacionados ao uso do CAD/CAM e fotos ilustrativas. Contudo este trabalho é de grande importância para o conhecimento do cirurgião dentista sobre a tecnologia e seus benefícios relacionado ao tempo laboratorial e oferecer ao paciente o que há de melhor no mercado atual, no entanto, apesar do Cerec ter evoluído ao longo dos anos tem como uma de suas desvantagens consiste na adaptação marginal.

Palavras-chaves: *CAD-CAM, Tecnologia Odontológica*

Keywords: CAD-CAM, Technology, Dental

USO DE FLUORETOS EM ODONTOLOGIA

USE OF FLUORIDES IN DENTISTRY

Santos, Mirella Santana e¹; Oliveira, Valterlan¹; Pinheiro, Arthur Cavalcante¹; Santos, Wellington¹; Costa e Silva, Mônica Moura²; Cristino, Patrícia Suguri³.

1. Alunos do curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA).
2. Professora do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA) e Mestre em Saúde Coletiva e Epidemiologia pela UFBA, Graduada pela UFBA e Mestrado pelo ISC/UFBA.
3. Professora Adjunta do curso de Odontologia Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública.

A água para abastecimento público passa por etapas de tratamento antes de ser destinada a população. O processo de fluoretação das águas é considerado uma medida de tratamento adicional que tem como principal objetivo a prevenção da doença cárie. Por ser abrangente, se torna um dos principais mecanismos da saúde pública, fato que o caracteriza como uma medida equitativa. No Brasil, as normas e os padrões da Fluoretação foram implantados de acordo com a Lei n° 6.050 de 24 de maio de 1974, que exige a agregação e a adequação dos teores de flúor ao tratamento das águas de abastecimento público. Portanto, não fluoretar a água ou interromper a continuidade desta medida deve ser considerado um ato ilegal juridicamente. Alguns agentes externos, como a temperatura, altitude, longitude e latitude dos municípios, estão diretamente relacionados com índices aceitáveis da concentração de flúor nas águas, por influenciarem na hidratação e prevenção da população. Contudo a manutenção dessa concentração exige um rigoroso controle para evitar os possíveis efeitos advindos em decorrência da superdosagem de flúor (toxidade crônica) e da fluorose dentária (uma deficiência na mineralização do esmalte devida à ingestão excessiva de fluoreto durante o crescimento do dente), observando que esta doença tem sido apontada como um problema de saúde pública em muitas localidades. Este trabalho tem como objetivo mostrar a importância da fluoretação da água para a população e se propõem a apresentar por meio de uma maquete as fases de tratamento da mesma.

Palavras-chave: fluoretação, flúor; fluoretação das águas.

Keywords: *fluoridation; fluorine; water fluoridation.*

USO DE SISTEMA MATRIZES NO MANEJO ODONTOLÓGICO MATRIX SYSTEM FOR USE IN DENTAL MANAGEMENT

Nery, Ueslei Santos¹; Lopes, Roberta Santos¹; Campos, Gutierry Moura Nery¹; Brandão,
Carla Figueiredo²; Simões, Francisco Xavier Paranhos Coêlho³

1. Alunos do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Professora assistente da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
3. Professor adjunto da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

Os Sistemas Matrizes são suportes que possibilitam substituir uma ou mais paredes ausentes cavitárias para confecção de restaurações, obtendo-se nesta técnica consideráveis vantagens nos procedimentos restauradores. O presente trabalho tem como objetivo demonstrar os diferentes sistemas matrizes, que podem ser utilizados nos dentes posteriores, em restaurações do tipo classe I em extensão vestibular nos molares inferiores e por palatina nos molares superiores e classe II, ficando sua escolha e aplicação a critério do operador. Atualmente, existe no mercado odontológico uma extensa variedade de sistemas de matrizes que facilitam o dia-a-dia do profissional, oferecendo melhor desempenho, agilidade clínica e conforto ao paciente, que permitem a condensação do material restaurador, estabelecendo pontos de contato, sem que haja extravasamento, evitando assim danos aos tecidos de suporte, facilitando a higienização bucal dos pacientes, no intuito de evitar acúmulo de biofilme para que não haja infiltrações e recidiva cárie. Portanto é de suma importância para os cirurgiões dentistas o conhecimento dos diferentes tipos de sistemas matrizes para obtermos sucesso.

Palavras-chaves: Restauração Dentária Permanente; Clínicas Odontológicas.

Keywords: Dental Restoration, Permanent; Dental Clinics.

UTILIZAÇÃO DE FLUORETOS COMO MEIO PREVENTIVO E TERAPÊUTICO DA CÁRIE DENTÁRIA

USE OF FLUORIDE AS A PREVENTIVE AND THERAPEUTIC MEANS OF DENTAL CARIES

Oliveira, Ayalla¹; Alves, Isadora¹; Almeida, Tatiana²

¹Alunos do curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

²Professora adjunta da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

Nosso principal objetivo será discutir as utilizações dos fluoretos segundo o Guia de recomendações para o uso de fluoretos. Sabemos que os fluoretos são os principais responsáveis pela diminuição da cárie dentária e da sua progressão, e são utilizados tanto na prevenção quanto na terapêutica, havendo meios coletivos e individuais de aplicação. Apresentar através de mesa demonstrativa aplicações do flúor individual e coletivo segundo o Manual de Saúde, caracterizando as diferentes maneiras de se obtê-lo no meio bucal, e demonstrando as técnicas utilizadas nas diversas aplicações, sendo demonstrado em macro modelo. Será uma Mesa demonstrativa com as principais produções e tecnologias do uso do flúor individual e coletivo na odontologia. Iremos observar o mecanismo de ação do fluoreto que reduz a velocidade com que as lesões de cárie progridem num determinado período de tempo. Comprovando que o uso profissional, é extremamente útil em situações que a prevalência de cárie é alta ou quando o paciente. Os resultados obtidos são de inativação de lesões brancas e diminuição do risco de desenvolver cárie, graças a um conjunto de medidas de utilização de flúor no meio bucal, sendo ele o mineral que tem maior tendência de se precipitar no esmalte e dentina durante o processo de des-remineralização. Então, conclui-se que a fluoroterapia tem eficácia comprovada na diminuição da incidência de cárie e na sua prevenção. E as diversas formas de ser obtido estão a disposição de toda a população que tem acesso a água de abastecimento e dentifrícios, não se restringindo a consultório odontológico.

Palavra-chave: prevenção de doenças, cárie dentária; flúor

Keywords: disease prevention; dental caries; fluorine

TIPOS DE SUTURA: QUAL APLICAR?

TYPES OF SUTURE TECHNIQUES: WHICH ONE TO USE?

Bomfim, Patrícia Dias da Silva¹; Souza, Beatriz Pereira¹; Zerbinati, Livia Prates Soares²

1. Alunas do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Professora Adjunta da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

As manobras de sutura têm o objetivo de fechar a ferida cirúrgica, reposicionando o tecido de forma que não haja espaços vazios entre eles buscando evitar focos de infecção, proporcionando estabilidade ao coágulo e uma boa cicatrização. Existem vários tipos de sutura, das mais simples às mais complexas, com isso há ocorrências de dúvidas sobre qual a melhor técnica deve ser empregada. Alguns exemplos de suturas mais utilizadas na odontologia são: Sutura simples, Sutura vertical em “U” (Donatti), Sutura em “X”, Sutura contínua simples, Sutura festonada ou Reverdin e Sutura de colchoeiro ou “U” contínua. Durante o ato das manobras de sutura, é de grande importância a utilização dos instrumentais adequados, tipos de fio a serem utilizados e a escolha da melhor técnica em cada situação para que a cicatrização ocorra da melhor maneira possível. Este trabalho tem como objetivo a apresentação dos tipos e técnicas de sutura através de uma mesa demonstrativa utilizando manequins ilustrativos, quadro de demonstrações e vídeos de execução das técnicas transmitidos através de um tablet. Desse modo é possível que o tema seja passado ao público de uma forma mais clara e objetiva já que as técnicas de sutura tem uma grande importância dentro da odontologia e é preciso um conhecimento prévio a qualquer tipo de execução.

Palavras chaves: Suturas; Instrumentação; Técnicas de sutura

Keywords: Suture; Instrumentation; Suture Techniques

ANATOMIA DA ATM E SUAS FUNCIONALIDADES

ATM ANATOMY OF THEIR FUNCTIONALITIES

Bragança, Ana Paula Sandes¹; Barbosa, Larissa Tima ¹; Miranda, Illana de¹; Ventura, Priscila
Fortuna¹; Sobrinho, Antônio Lucindo Pinto de Campos²

1. Alunos do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Professor Assistente da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

A articulação temporomandibular (ATM) é a mais complexa do organismo humano, pois apresenta relação direta e indireta com várias estruturas a ela relacionadas. Devido a amplitude de movimentos que essa articulação realiza com a sua função, a ATM é classificada como uma articulação gínglimo biartrodial. Podem ser acometidas pelas mesmas doenças e desordens que afetam outras articulações do sistema músculo-esquelético como os deslocamentos de disco, doenças articulares degenerativas, artrites inflamatórias e sinovites. As disfunções da articulação temporomandibular (DTMs) possuem etiologia multifatorial sendo que são muito pesquisadas e discutidas nos últimos anos devido às grandes controvérsias no seu manejo de tratamento. O objetivo desse trabalho é apresentar, através de macromodelos, os componentes anatômicos da articulação temporomandibular (ATM) na sua funcionalidade normal e simular algumas patologias intra-articulares.

Palavras-chaves: Articulação Temporomandibular, Anatomia, Odontologia

Keywords: Anatomy, Temporomandibular Joint, Dentistry.

GENGIVOPLASTIA, PROTOCOLO CIENTÍFICAMENTE DISCUTIDO.

GINGIVOPLASTY PROTOCOL SCIENTIFICALLY DISCUSSED

CRUZ, Elberty Felipe Souza Silva¹; AZI, Luiza Moreira Caldas¹; FAVERI, Manuela Santos de¹; TORRES, Jéssica de Andrade¹; BITTENCOURT, Sandro²; AZOUBEL, Maria Cecília Fonsêca²

1. Alunos do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Professor Adjunto da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

Atualmente tem aumentado a procura nos consultórios por tratamentos que garantam um determinado padrão estético do sorriso. Padrão esse que pode ser definido pela harmonia entre os elementos dentários e a sua cor. Por muitas vezes o contorno e o arcabouço gengival interferem na harmonia dos elementos dentários, tornando importante a integração e atuação do Periodontista num tratamento estético. Uma das causas de desarmonia mais comuns é o aumento gengival ou a disposição de uma porção de gengiva sobre uma parte coroa, diminuindo visivelmente as unidades dentárias. Em casos assim, é possível planejar e realizar uma reabilitação estética através de uma gengivoplastia apenas, ou associada a procedimentos restauradores. Essa cirurgia periodontal é muito discutida pela literatura atual devido ao aumento da sua prática. A gengivoplastia consiste numa incisão de tecido gengival redesenhando esse contorno, podendo haver ou não a necessidade de remodelamento ósseo. O presente trabalho tem por objetivo apresentar o protocolo clínico da gengivoplastia, discutindo seus aspectos através de correlações com dados da literatura, utilizando de modelos de boca em feltro, exposição de instrumentais e exploração lúdica desses modelos e instrumentais, ilustrando o procedimento cirúrgico.

Palavras-chaves: Estética; Gengivoplastia; Periodontia.

keywords: *Esthetics; Gengivoplasty; Periodontics.*

ANATOMIA DO OSSO MANDIBULAR E SUA INCIDÊNCIA FRENTE AS FRATURAS

ANATOMY OF THE JAWBONE AND ITS INCIDENCE FRONT FRACTURES

Marques, Katharina Benedictis Soares¹; Olivério, Taylla dos Santos ¹; Sobrinho, Antônio
Lucindo Pinto de Campos ²

1. Alunos do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Professor Adjunto da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

A mandíbula é o único osso móvel do arcabouço crânio facial em forma de ferradura, em que se implantam os dentes inferiores e que se articula com o osso temporal de cada lado do crânio. Tem como função a mastigação, fonação e deglutição, além de participar da manutenção da oclusão dentária e fazer parte da estética facial. Seus principais acidentes anatômicos são sínfise, corpo, canal dentário, canal mandibular, forame mental, ângulo mandibular, côndilo e processo coronóide. Em conjunto com os ossos nasais, é uma das estruturas mais comumente fraturada. As fraturas mandibulares podem ser ocasionadas por traumatismos diretos ou indiretos e no trans ou pós-operatório de exodontias, principalmente de dentes inclusos. Outras circunstâncias predisõem à fratura como atrofia mandibular, osteoporose e presença de processos patológicos buco-maxilo-faciais associados. As regiões mais frequentemente afetadas são o côndilo, sendo uma eminência arredondada na extremidade do osso mandibular; ângulo mandibular, que é a região da mandíbula em que a borda posterior do ramo da mandíbula se encontra com a borda inferior do corpo da mandíbula; corpo que estende-se do ramo da mandíbula até a região de caninos; e sínfise, caracterizada por ser uma crista suave na linha mediana. Este trabalho tem como objetivo apresentar as principais regiões anatômicas da mandíbula através de uma mesa demonstrativa conforme a etiologia dos traumatismos mandibulares.

Palavras chaves: Mandíbula; Fraturas mandibulares; Osso e ossos

Keywords: Mandible; Mandibular Fractures; Bone and bones

A RELAÇÃO ENTRE CÁRIE E AÇÚCAR: SUA IMPORTÂNCIA PARA ODONTOLOGIA

THE RELATION BETWEEN CARIES AND SUGAR: IT'S IMPORTANCE IN DENTISTRY

Souza, Mariana Vieira¹; Sena, Caroline Morais¹; Almeida, Tatiana Frederico².

1. Alunos do curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Professora adjunta da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

A cárie dentária é conceituada como uma doença infecciosa, transmissível e multifatorial onde seu desenvolvimento decorre da interação de microrganismos na superfície dentária, susceptibilidade do hospedeiro, e uma dieta cariogênica. Tais fatores unidos por um determinado tempo desencadearão a desmineralização dentária e conseqüentemente o aparecimento da doença. Nosso objetivo é apresentar uma mesa demonstrativa com foco na relação entre a dieta e a cárie dentária, demonstrando o potencial cariogênico dos alimentos. Será apresentada uma mesa demonstrativa com macro modelos, cartazes e pirâmide alimentar, demonstrando a temática em questão. A literatura relata a íntima relação entre dieta e ocorrência de cárie, com foco na ingestão de sacarose, tipo de açúcar, horário de ingestão desses alimentos e a progressão da cárie. Com essas informações é possível concluir a importância desse conhecimento para o cirurgião dentista poder orientar alternativas de cardápio com alimentos menos cariogênicos aos seus pacientes.

Palavras-chaves: Sacarose, Cárie Dentária, Dieta Cariogênica.

Keywords: Sucrose; Dental Caries; Diet, Cariogenic.

SISTEMAS ADESIVOS E SUAS APLICAÇÕES CLÍNICAS

ROUND SYSTEMS AND CLINICAL APPLICATIONS

Ribeiro, Caroline Felisberto¹; Midlej, Taísa¹; Brandão, Carla Figueiredo², Garcia, Maria Isabel²;
Martins, Vivian Leite³.

1. Alunas do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (EBMSP)
2. Professora Auxiliar da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (EBMSP)
3. Mestranda em Clínica Odontológica pela Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (EBMSP)

O conhecimento sobre os sistemas adesivos é de fundamental importância para realizar corretamente procedimentos restauradores. O surgimento desse material revolucionou o conceito de preparos, possibilitou maior preservação da estrutura dentária, melhor vedamento marginal, proteção pulpar e adesão ao dente e material restaurador. Os sistemas adesivos podem ser divididos em convencionais e autocondicionantes, no que se refere ao condicionamento ácido e o tratamento dos tecidos dentários, onde nos sistemas convencionais é necessário a aplicação prévia do ácido fosfórico à 37% e nos autocondicionantes esse processo é de responsabilidade da ação do primer acidificado. É válido ressaltar, que uso de qualquer desses sistemas pode apresentar vantagens, como redução dos passos operatórios e da sensibilidade pós-operatória, e desvantagens, como menor resistência e durabilidade. A falha na interface dente-material restaurador pode resultar em lesões de cárie recorrentes, sensibilidade pós tratamento, manchamento marginal e eventualmente, desenvolvimento de patologias pulpares. A eleição e aplicação de um sistema adesivo requer conhecimento de seu mecanismo de ação, propriedades e indicações, pois fatores como da sensibilidade da técnica, retenção, durabilidade e resistência do material, além do custo, devem ser levados em consideração. Este trabalho tem como objetivo apresentar uma mesa demonstrativa sobre os diversos tipos de materiais adesivos, bem como sua indicação e protocolos de uso.

Palavras-chaves: *Protocolo; interface; união; proteção; propriedade*
keywords: *Protocol; interface; union; protection; property*