

TEMA LIVRE**REABSORÇÃO ÓSSEA ASSOCIADA À MENTOPLASTIA COM SILICONE –
RELATO DE CASO** *Resorption associated with silicone mentoplasty – case report*

Spínol MA, Caramello FOS, Barrêto MA, Bittencourt MAV, Habib FAL

Para uma face esteticamente equilibrada, é necessário haver simetria, terços proporcionais e harmonia entre os ossos maxilares. Neste contexto, a relação entre nariz, lábios e mento possui papel muito importante, pois suas características podem afetar a estética facial, especialmente em norma lateral. Embora a conduta adequada para pacientes com retrusão mandibular seja, em geral, a cirurgia por osteotomia sagital do ramo mandibular, é grande o número de pacientes que se submetem apenas à mentoplastia, seja ela por meio de osteotomias ou pela colocação de enxertos ou implantes. O silicone têm se tornado muito popular e é o material aloplástico de escolha mais utilizado. Porém, existem descrições de reabsorções provocadas por este material na região da sínfise mandibular, como poderá ser observado no presente relato. Paciente adulto, gênero masculino, perfil convexo, submeteu-se ao procedimento de colocação de prótese de silicone na região do mento com o objetivo de camuflar a desarmonia esquelética que apresentava e, atualmente, apresenta grande área de perda óssea na região adjacente ao mesmo. Isto nos leva a questionar a validade desta conduta e a concluir que mais estudos se fazem necessários para melhor entendimento do curso autolimitado ou progressivo desta lesão.

**POROSIDADE DE CONECTORES MAIORES DE ESTRUTURAS METÁLICAS DAS
PRÓTESES PARCIAIS REMOVÍVEIS***Porosity of connectors over metal structures of removable partial dentures*

Araújo Ga, Guimarães H, Carvalho L, Andrade E, Meyer G

Defeitos nas estruturas das Próteses Parciais Removíveis (PPR) podem resultar no fracasso da prótese a médio e longo prazo, sendo as causas mais freqüentes encontradas na literatura a presença de porosidade interna nas estruturas metálicas. Sabendo que este é um dos motivos para o fracasso das PPRs, sugere-se a avaliação de qualidade através de métodos conservadores e de baixo custo para a detecção de defeitos, como a utilização de radiografias. Para identificar a qualidade das estruturas metálicas de próteses parciais removíveis instaladas nas clínicas de prótese da UESB durante o segundo período letivo de 2009 e primeiro período letivo de 2010, foram realizadas tomadas radiográficas em aparelho odontológico e analisadas em um negatoscópio 34 estruturas metálicas, sendo 17 superiores e 17 inferiores. Os resultados mostraram 147 bolhas nas estruturas superiores e 21 bolhas nas inferiores. Conclui-se que a área do conector está diretamente ligada ao número de bolhas e que por isso os conectores das próteses superiores apresentam um número de bolhas maiores que nas inferiores.

TRATAMENTO CIRÚRGICO DA SÍNDROME DE EAGLE: RELATO DE CASO

Surgical treatment of Eagle Syndrome: Report of case

Oliveira GQV, Toledo ÍC, Almeida Júnior VR, Macedo TFO, Dantas RMX, Azevêdo RA

A síndrome de Eagle recebe esse nome em homenagem ao primeiro pesquisador Watt E. Eagle que em 1937 definiu a estilalgia como entidade autônoma relacionada a uma anormalidade do tamanho do processo estilóide ou a mineralização do complexo do ligamento estilo-hióide associado a sintomatologia dolorosa na região temporomandibular e limitação do movimento cervical. O processo estilóide é um prolongamento ósseo cilíndrico e fino de comprimento que varia de 8 a 24 mm localizado na face interior do osso temporal entre as carótidas interna e externa, posteriormente a faringe onde se inserem os músculos estilo-hióideo, estiloglossos e estilofaríngeos os quais são inervados pelos nervos VII, IX e XII. A incidência é datada de 1% a 30% da população, sem predileção de sexo, porém, mais comum em pacientes acima de 50 anos. A etiologia do ligamento estilóide calcificado é incerta. Um mecanismo atribuído a esse alongamento é a persistência de cartilagem que conecta o osso temporal e cresce de forma anormal, sendo convertida em osso. O tratamento consiste de forma cirúrgica e/ou farmacológica, a depender do grau de desconforto do paciente e da experiência do cirurgião. O advento da radiografia panorâmica e tomografia computadorizada permitiram uma melhor visualização do complexo maxilofacial bem como um diagnóstico mais preciso e uma melhor forma de tratamento cursando com a melhora do prognóstico. No presente trabalho, os autores descrevem um novo caso de Síndrome de Eagle, em um homem, 23 anos. A principal queixa da paciente foi dor referida no movimento de lateralidade do pescoço. Radiografia panorâmica e uma tomografia computadorizada mostraram prolongamento bilateral dos processos estilóides, principalmente do lado esquerdo, cujo comprimento se estendia abaixo do ângulo mandibular. O diagnóstico foi estabelecido baseado nos achados clínicos e radiológicos. Paciente foi submetido a tratamento cirúrgico pela equipe de Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial do hospital Santo Antonio/Universidade Federal da Bahia.

ESCLEROSE MÚLTIPLA: UMA REVISÃO DE LITERATURA

Multiple Sclerosis: a literature review

Santos LL, Cavalcanti P, Lamberti P

A Esclerose Múltipla (EM) é uma das causas mais comuns de incapacidade neurológica crônica em adultos jovens. É uma doença degenerativa, inflamatória, sem cura e de etiologia desconhecida. Caracteriza-se pela lesão de mielina, que leva à interrupção de condução elétrica e, conseqüentemente, à paralisia ou perda de funções corporais. Segundo a literatura – e variando conforme as fibras desmielinizadas –, os sintomas mais comuns da esclerose múltipla são a perda da visão, visão dupla, as parestesias, fraqueza dos membros e dificuldade para caminhar, perda de coordenação motora e desequilíbrio, tonturas e zumbidos, tremores, dores, fadiga e incontinência urinária. Os profissionais de saúde, nomeadamente, os médicos dentistas, devem ser alertados para sintomas e sinais relacionados com a patologia oral e que por sua vez, podem ser manifestações iniciais de esclerose múltipla. O objetivo deste trabalho é apresentar uma revisão de literatura sobre esclerose múltipla.

RELEVÂNCIA DOS SEIOS DA FACE NA PRÁTICA CLÍNICA ODONTOLÓGICA

Relevance of the facial sinuses in dental clinical practice

Santana HTS, Perez AS, Fernandes IS

Introdução: Os seios paranasais são estruturas formadas a partir da pneumatização dos ossos da face, apresentando-se como expansões da cavidade nasal, recebendo o nome do osso onde estão localizados. Suas principais funções estão relacionadas ao sistema respiratório, como umidificação e aquecimento do ar. Ainda, são considerados caixas de ressonância da voz, além de serem responsáveis pela diminuição do peso da cabeça. A proximidade anatômica dos seios maxilares com a cavidade bucal, torna o seu conhecimento detalhado imprescindível, uma vez que procedimentos odontológicos mal executados e infecções bacterianas odontogênicas podem ter repercussões diretas em sua mucosa de revestimento. Ademais, a ausência de válvulas nas veias da cabeça e pescoço permite o fluxo sanguíneo retrógrado, não sendo incomuns infecções envolvendo simultaneamente mais de um ou todos os seios da face, denominadas sinusites panfaciais. Objetivo: O objetivo deste trabalho é elucidar as correlações anatômicas dos seios paranasais, ressaltando a importância do seu conhecimento e dos processos patológicos nos quais estão envolvidos, comumente relatadas na prática clínica odontológica. Desenvolvimento: Este estudo foi realizado com base na revisão não-sistemática da literatura acerca do tema, demonstrando o desenvolvimento de processos inflamatórios/infecciosos de origem odontogênica e/ou iatrogênica dos seios maxilares, com envolvimento subsequente dos demais seios^{1,2,3,4}. Conclusão: É comum pacientes procurarem o cirurgião-dentista para tratamento de dor orofacial e odor fétido em cavidade nasal relacionados a processos patológicos dos seios paranasais. Assim, é fundamental o conhecimento das funções dos seios paranasais e dos processos infecciosos que os acometem, na orientação e tratamento destes pacientes.

O QUE SE SABE A RESPEITO DA CONDIÇÃO BUCAL DE PACIENTES GASTROPLASTIZADOS? *What is known about the oral health of patients after gastroplasty?*

Guedes L, Hymer L, Fontes CM, Cavalcanti AN

Introdução: Obesidade é a quantidade excessiva de gordura no corpo em proporção à massa corpórea, de maneira que a saúde seja prejudicada. Objetivo: O propósito do presente estudo foi de revisar a literatura a respeito da condição bucal de pacientes gastroplastizados, buscando evidências científicas que possam otimizar o atendimento a estes pacientes. Desenvolvimento: A obesidade trata-se de um problema crescente e contemporâneo. Esta condição tem alcançado proporções epidêmicas globais, com mais de um milhão de adultos com excesso de peso. O tratamento para obesidade consiste na implementação de uma dieta equilibrada, alteração comportamental do paciente, desenvolvimento de atividade física e por meio de medicamentos. A cirurgia bariátrica é uma alternativa de tratamento, mas só deve ser indicada nos casos de obesidade mórbida, ou seja, pacientes com IMC maior ou igual a 40 kg/m² ou com IMC maior ou igual a 35 kg/m² e desde que esteja associada a comorbidades sérias como problemas osteoarticulares, hipertensão arterial, diabetes mellitus tipo 2, doença na vesícula, apneia do sono e dislipidemias. Considerações finais: Pacientes submetidos à cirurgia bariátrica frequentemente apresentam transtornos alimentares, como anorexia nervosa, bulimia nervosa e transtorno da compulsão alimentar. Essas situações levam à alta ingestão de carboidratos, regurgitação de ácidos, alcalose metabólica e má nutrição; todas estas situações podem repercutir diretamente na cavidade bucal.

TRAUMATISMO DENTO-ALVEOLAR EM DENTIÇÃO PERMANENTE

Dental Trauma in Permanent Dentition Alveolar

Ribeiro MMS, Gonçalves MCS, Oliveira VMB, Nunes ACR

Os Traumatismos dento-alveolares em crianças e adolescentes são freqüentes e afetam diretamente os dentes, as estruturas de suporte e os tecidos moles adjacentes, contribuindo para o aparecimento de sérios problemas psicossociais e econômicos importantes e a conduta frente ao trauma é fundamental para garantir a permanência do dente vítima do trauma. O objetivo deste trabalho é apresentar, baseado em dados científicos, as condutas iniciais frente a um trauma em dentes permanentes. Imediatamente após o trauma, é importante observar a intensidade do trauma, a verificação dos sinais vitais e dos reflexos do paciente. Descartado o risco de vida, a avaliação das estruturas intraorais deve envolver tecidos moles e dentes, observando se houve fraturas, luxações ou avulsões. Nos casos em que houver fratura dentária importante ou até mesmo avulsão, deve-se buscar o fragmento ou o elemento dentário. Nos casos de avulsão, o reimplante no alvéolo seria a melhor opção, desde que não haja contaminação com sujidades do ambiente. Na impossibilidade do reimplante imediato, a seleção do meio de transporte deste dente deverá ser a saliva do paciente, o leite pasteurizado ou soro fisiológico. O transporte da unidade sem meio líquido diminui muito as chances de sucesso do tratamento. A busca imediata por atendimento odontológico é um dos elementos de maior importância no prognóstico.

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE AMELOBLASTOMA EM MAXILA – RELATO DE CASO

Surgical Treatment of Ameloblastoma in maxilla – Case Relate

Costa MVOC, Oliveira GQO, Silveira BB, Toledo IC, Azevedo RA, Carneiro Junior B

O ameloblastoma é a neoplasia odontogênica epitelial, sendo relativamente rara, perfazendo cerca de 1% dos tumores bucais. Esta lesão é considerada benigna, porém é localmente invasiva, sendo capaz de infiltrar-se pelos espaços medulares do osso, fazendo com que seja impossível delimitar o real comprometimento ósseo. Devido a essa característica, pode-se observar altas taxas de recorrência associadas a diferentes técnicas cirúrgicas utilizadas em o seu tratamento. A literatura classifica os ameloblastomas em unicísticos, periféricos e sólidos ou multicísticos. A abordagem cirúrgica dos ameloblastomas pode ser classificada em radical, excisão cirúrgica com margem de segurança de 1 a 2 cm do osso normal, e conservadora, removidos por enucleação, curetagem, enucleação com curetagem, crioterapia ou eletrocauterização. A maioria dos ameloblastomas ocorre na mandíbula, predominantemente na região dos molares. Em pessoas de cor negra, ocorre mais comumente na região anterior. Porém quando acomete a maxila, a região de molares é mais acometida, podendo esta lesão ser bastante agressiva e com até potencial letal. O objetivo de nosso trabalho é apresentar um caso clinico de um paciente acometido de ameloblastoma em maxila com história de recidiva após 3 anos do tratamento inicial.

AUMENTO DA EMINÊNCIA ARTICULAR NO TRATAMENTO DA LUXAÇÃO RECIDIVANTE

Increase of the articular eminence in the treatment of the recurrent dislocation

Costa MVOC, Dantas RMX, Silveira BB, Toledo IC, Azevedo RA, Freitas AC

A luxação da articulação temporomandibular (ATM) ocorre quando o côndilo mandibular move-se para fora da cavidade glenóide e permanece travado anteriormente a eminência articular, sendo que sua ocorrência repetitiva geralmente associada à hiper mobilidade mandibular e a inclinação da eminência articular. Geralmente, é bilateral e suas características clínicas são: incapacidade de fechar a boca, depressão pré-auricular da pele, protusão do mento, salivação, dificuldade de falar, dor em graus variáveis e tensão da musculatura mastigatória. Existem atualmente três modalidades de tratamento cirúrgico para a luxação recidivante da ATM, uma delas tem como objetivo de restringir a abertura bucal (aumento da eminência articular com uso de anteparo). O uso de miniplaca na eminência articular é a utilização de placas na eminência articular funcionando como barreiras mecânicas para os movimentos condilares tem demonstrado vantagens significativas sobre os procedimentos de remoção da eminência articular, sendo um procedimento menos agressivo, reversível, não requerendo restrição dos movimentos mandibulares pós-operatórios. O objetivo deste trabalho é relatar um caso da utilização da técnica de miniplaca no tratamento de luxação recidivante da ATM

TRATAMENTO DE LUXAÇÃO RECIDIVANTE COM ANCORAGEM – RELATO DE CASO

Treatment of the recurrent dislocation with anchorage – Case Report

Costa MVOC, Malaquias PTIA, Ribeiro ILH, Toledo IC, Azevedo RA, Queiroz CS

A luxação da ATM ocorre quando o côndilo se move para fora da fossa glenóide, travando anteriormente a eminência articular. Este travamento é mantido pelo espasmo dos músculos da mastigação, tornando, portanto, a luxação inevitável. Esta condição é denominada de habitual, recidivante ou recorrente, quando os episódios passam a ser freqüentes, piorando progressivamente. A luxação recidivante da articulação temporomandibular geralmente está associada à hiper mobilidade da mandíbula e a uma eminência articular proeminente. A etiologia da luxação mandibular inclui: Trauma, hiperfunção da musculatura, degeneração dos ligamentos e da cápsula articular devido a doença, disfunção neuromuscular, síndrome de Ehler-Danlos, drogas que possam causar reações extrapiramidais e psicogênica. O objetivo do seu tratamento é limitar a movimentação da mandíbula ou remover obstáculos, podendo este tratamento ser cirúrgico ou não cirúrgico. Wolford e col.(2001) descreveu uma técnica cirúrgica que visa limitar o movimento da ATM, baseando-se em instalação de duas ancoras de mitek unidas por um fio não absorvível. Nosso trabalho tem como objetivo descrever um caso clínico de um paciente histórico de AVC, causando problemas mentais, o qual apresentava dificuldade em realizar movimentos mandibulares, mesmo após ter realizado eminectomia.

TRAUMATISMO DENTO-ALVEOLAR EM DENTIÇÃO DECÍDUA

Dental Trauma in Primary Dentition Alveolar

Gonçalves MC, Oliveira VMB, Nunes ACR

Os traumas dento-alveolares resultam de impactos cujas forças agressoras superam a resistência das estruturas dentárias, de suporte e da musculatura da região envolvida, gerando danos físicos, estéticos e psicológicos para o indivíduo envolvido nesse tipo de acidente. A conduta inicial frente ao trauma é decisiva para um bom prognóstico da unidade, porém muitos mitos e condutas inadequadas acabam sendo disseminados sem fundamentação científica. O objetivo deste trabalho será apresentar o manejo de pacientes frente a um trauma dento-alveolar em dentes decíduos. Os traumatismos que mais freqüentemente acometem as crianças com idade inferior a 5 anos ocorrem devido à imaturidade do equilíbrio corporal e durante as brincadeiras infantis. A depender do local e da intensidade do impacto podem acometer as estruturas rígidas do dente como esmalte e dentina, a polpa, os tecidos periodontais, o osso alveolar e a mucosa bucal. No manejo do dente decíduo traumatizado, é importante observar a preservação do germe sucessor que, se não forem tomadas as corretas precauções poderão ser permanentemente afetados. Conclusão: a conduta está relacionada com a gravidade do trauma envolvido e deve ser acompanhada em longo prazo para observar a vitalidade pulpar e em situações de avulsão de dentes decíduos, o reimplante não é recomendado, na maioria dos casos. A observação da condição psicológica de crianças e pais não pode ser negligenciada durante o atendimento.

REMOÇÃO DE MADEIRA EM SEIO MAXILAR: RELATO DE CASO

Removal of wood stick from the maxillary sinus: Case report

Couto M, D'Aguiar RCF, Marques Neto JÁ, Nunes V, Marchionni AMT, Azoubel E

A presença de corpo estranho no seio maxilar é rara, podendo decorrer de traumatismos ou, mais comumente, de acidentes em tratamentos odontológicos. Infecção recorrente, nevralgia, envenenamento químico, formação de rinolito e fístula cutânea, podem resultar da permanência de um corpo estranho em seio maxilar. Neste relato elucidaremos aspectos significantes de um caso clínico de sinusite provocada pela inserção traumática de fragmentos de madeira no seio maxilar. O paciente de 19 anos e do sexo masculino foi atendido no Serviço de Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial do Hospital Geral Roberto Santos, queixando-se da drenagem de secreção purulenta em região malar esquerda depois de ter sofrido acidente motociclístico e colisão em uma árvore. Após solicitação de exames imaginológicos optou-se pela abordagem cirúrgica através do acesso Caldwell-Luc, sendo removidos dois grandes fragmentos de madeira com aproximadamente 4 cm e 3,3 cm de comprimento. Foi instituída antibioticoterapia, devido à presença de sinusite, durante 15 dias. Após sete dias, observou-se cicatrização satisfatória das feridas cirúrgicas e ausência de secreção purulenta. Este caso demonstra a importância do estudo clínico e imaginológico detalhado na localização de corpos estranhos não metálicos, que são de difíceis diagnóstico e planejamento. A associação de técnicas e procedimentos permite a adoção da terapêutica adequada para a remoção de corpo estranho no seio maxilar, que é imperativa, uma vez que sua permanência pode levar ao desenvolvimento de processos inflamatórios e infecciosos crônicos.

ANATOMIA CIRÚRGICA PARA TRATAMENTO DE FRATURAS DA MARGEM INFERIOR E ASSOALHO DA ÓRBITA

Surgical anatomy to treatment of fractures of less rim and orbital floor

Mascarenhas ML, Fernandes ACS, Fernandes IS

Introdução/Objetivo: O objetivo deste trabalho foi descrever os acessos preconizados na literatura para a região da margem infra-orbital e assoalho da órbita, destacando suas vantagens e desvantagens, com ênfase às estruturas anatômicas associadas. Metodologia: O estudo foi desenvolvido baseado na revisão não sistemática de artigos obtidos da base de dados da SciELO, LILACS, PUBMED e MEDLINE a partir dos seguintes descritores: *orbital trauma; orbital approach; transcutaneous; transconjuntival; subciliary; subtarsal*. Revisão de Literatura: Os acessos cirúrgicos para a margem infra-orbital, assim como para o assoalho de órbita, são do tipo transcutâneo, transconjuntival e transantral. Os principais resultados esperados dos acessos para a órbita são boa visualização do campo operatório, preservação da função e estética facial e menor tempo de execução. Dentre as desvantagens encontradas destacam-se complicações como ectrópio, edema pós-operatório, parestesia e limitação de acesso para reconstrução. Conclusão: Domínio da técnica de acesso e conhecimento anatômico regional são imperativos na obtenção de bons resultados. Acessos subtarsal e transconjuntival pós-septal são os que apresentam menor índice de complicação. O acesso endoscópico transantral é mais indicado em reconstruções da metade posterior do assoalho de órbita.

ANÁLISE DA IMAGEM DO DENTISTA EM PROPAGANDAS TELEVISIVA

Image analysis of dentist in television advertisements

Trajano N, Rebouças AC

A importância da propaganda para os odontólogos é informar sobre diversas formas de prevenção contra as doenças e dos principais cuidados com a saúde. Ela é empregada na divulgação de insumos, planos de saúde e em temas diversos que usam a imagem do dentista. Por outro lado, abre espaço para a divulgação de anúncios publicitários que muitas vezes descaracterizam a imagem destes profissionais, não contribuindo para uma melhor conscientização social em torno da mesma. Neste sentido, objetivou-se com este estudo avaliar a relação existente entre propagandas televisivas e a imagem do dentista na sociedade. Como estratégia metodológica, foram realizadas análises de propagandas de TV. Em tal análise, e através da revisão da literatura voltada para a temática, foram considerados aspectos da influência da mídia na construção da imagem do dentista; compatibilidade com os códigos de ética (CFO e CONAR); uso social da propaganda em saúde bucal, entre outros. Os resultados indicam que, ao invés de estimular, as propagandas muitas vezes atrapalham no aperfeiçoamento cultural da população quanto aos hábitos preventivos de saúde bucal, inclusive, de frequentar e fazer exames periódicos junto a um profissional. Por outro lado, existem propagandas que estão dentro das normas estabelecidas pelos órgãos fiscalizadores, fortalecendo a verdadeira imagem do dentista na sociedade. É importante salientar que as campanhas televisivas com enfoque na figura do dentista comecem a acionar limites para não agredir o código de ética odontológico e os valores sociais, visto que propagandas que estão dentro das normas, demonstram a credibilidade do profissional em odontologia.

EDUCAÇÃO E SAÚDE: INTEGRANDO PRÁTICAS PARA A PROMOÇÃO DE SAÚDE BUCAL

Education and health: integrating practices for promoting oral health

Cavalcante PS, Cabral MBBS

A cárie dentária é a patologia mais comum da cavidade bucal, possuindo etiologia complexa e multifatorial. A identificação de fatores coletivos de risco à cárie dentária em idade pré-escolar constitui um forte instrumento para a prevenção e promoção da saúde bucal. Os professores e alunos do magistério podem colaborar com a educação em saúde, pelo fato de estarem em constante convívio com os escolares. O objetivo do trabalho é identificar o conhecimento e a atuação dos professores e cuidadores na prática em saúde bucal de Centros Municipais de Educação Infantis de Salvador, Bahia. Foi aplicado um questionário semi-estruturado e posterior análise descritiva de dados quantitativos e uma abordagem qualitativa com base na técnica “análise de conteúdo”, proposta por Laurence Bardin. De acordo com tal técnica, o desenvolvimento de ações de saúde bucal em Centros Municipais de Educação Infantis de Salvador, foram definidas três categorias: educação em saúde bucal, percepção do cuidado com a saúde bucal e impacto das ações desenvolvidas. Os resultados são apresentados buscando-se categorizar os níveis das respostas por análise descritiva quantitativa, inicialmente, e em seguida qualitativamente. Do total distribuído, foram recolhidos 37 questionários, sendo a taxa de resposta de 34,5%. A categoria relacionada a educação em saúde bucal obteve 89% de resposta; obtiveram-se 65% e 94% de resposta para as categorias percepção do cuidado e impacto das ações, respectivamente. Há uma deficiência de difusão do conhecimento em relação à saúde bucal e do processo de promoção da saúde entre professores/cuidadores; há uma percepção do cuidado com a saúde bucal por parte dos profissionais e uma necessidade de maior engajamento da comunidade no cuidado às crianças; tais profissionais reconhecem a importância das ações de promoção de saúde bucal para as crianças. Intervenções multidisciplinares envolvendo saúde e educação são estratégias fundamentais para o processo de prevenção da cárie e desenvolvimento da saúde nos Centros de Educação Infantis de Salvador- BA.

MANEJO CIRÚRGICO DO AMELOBLASTOMA

Surgical management of ameloblastoma

Malaquias P, Dantas RMX, Maciel A, Padilha WSM, Dultra JÁ, Carneiro Júnior B

O ameloblastoma é um tumor benigno de origem epitelial odontogênica que ocorre na região maxilo-facial. Acomete principalmente a região posterior da mandíbula, e têm uma predileção pelo gênero masculino e pela raça negra, segundo alguns autores. Trata-se de uma lesão que tem grande significado clínico, devido a sua invasividade óssea e grandes taxas de recorrência, encontra-se na literatura taxas de 60 a 80%, dependendo de suas características histológicas. São tumores de crescimento lento, localmente invasivos e que podem causar deformidades faciais. Este trabalho objetiva discutir sobre o tratamento cirúrgico do ameloblastoma tipo multilocular, enfatizando a técnica de ressecção, a partir da apresentação de um relato de caso clínico.

**TRATAMENTO DE FRATURA DO COMPLEXO ZIGOMÁTICO-ORBITÁRIO:
RELATO DE CASOS**

Treatment of fractureorbital zygomatic complex: Case reports
Malaquias P, Costas MV, Lopes S, Mendes R, Dultra JÁ, Azevedo RA

O ameloblastoma é um tumor benigno de origem epitelial odontogênica que ocorre na região maxilo-facial. Acomete principalmente a região posterior da mandíbula, e têm uma predileção pelo gênero masculino e pela raça negra, segundo alguns autores. Trata-se de uma lesão que tem grande significado clínico, devido a sua invasividade óssea e grandes taxas de recorrência, encontra-se na literatura taxas de 60 a 80%, dependendo de suas características histológicas. São tumores de crescimento lento, localmente invasivos e que podem causar deformidades faciais. Este trabalho objetiva discutir sobre o tratamento cirúrgico do ameloblastoma tipo multilocular, enfatizando a técnica de ressecção, a partir da apresentação de um relato de caso clínico.

**ACHADO RADIOGRÁFICO DE CISTO DENTÍGERO DURANTE EXAME DE
ROTINA: RELATO DE CASO**

Radiographic finding of dentigerous cyst during a routine examination: Report of case
Dantas RMX, Toledo IC, Dias SL, Macêdo TFO, Chorres VR, Azevedo RA

A indicação de exodontia de terceiros molares inclusos vem sendo amplamente discutida na prevenção de patologias. Um protocolo de prevenção através de radiografias de rotina em consultório está sendo difundido gradativamente. O cisto dentífero ou folicular é considerado o tipo mais comum de cisto de desenvolvimento, envolve a coroa de um dente incluso de forma silenciosa, e apresenta potencial de expansão e erosão das corticais ósseas. Paciente do sexo feminino, 37 anos de idade, compareceu ao Ambulatório de Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial do Hospital Santo Antônio – OSID/ HGE/ UFBA para avaliação da necessidade de exodontias dos terceiros molares. Ao exame de imagem observou-se sinal sugestivo de cisto dentífero associado a coroa do elemento 48 incluso. Realizada biópsia excisional, com confirmação histopatológica do diagnóstico prévio. Paciente em controle pós-operatório de quatro meses, demonstrando radiograficamente neoformação óssea em região retromolar direita. O objetivo do presente trabalho é alertar a classe odontológica quanto à importância da profilaxia de dentes inclusos, bem como o diagnóstico precoce de lesões associadas através de um caso clínico.

LESÃO POR ARMA BRANCA EM OSSOS FACIAIS: RELATO DE CASO

Stab wounds in the facial bones: case report

Azevedo R, Castro CH, Lopes S, Lerner I, Dantas R, Toledo I

Ferimentos penetrantes e impactados na região maxilofacial são raros e pouco relatados na literatura. São definidos como lesões que ocorrem como resultado de um objeto, tal como uma faca, projétil ou estilhaços, os quais violam barreiras cutâneas ou mucosas e entram no corpo, podendo causar risco de morte para o paciente. Estes corpos estranhos podem estar inativos e permanecer nos tecidos por anos sem causar danos a estruturas adjacentes. Entretanto, também podem produzir reações inflamatórias crônicas, tornar-se uma fonte de infecção. Geralmente apresentam um desafio diagnóstico para os cirurgiões e sua forma de tratamento deve ser multidisciplinar, começando com a unidade de trauma para prover manutenção de vias aéreas, estabilização hemodinâmica, e, se necessário, avaliações neurológica, oftalmológica e vascular. O presente trabalho descreve um caso de traumatismo facial penetrante incomum, causado por arma branca (facão). O corpo estranho encontrava-se em íntimo contato com a parede lateral de orbita, transfixando a maxila e seio maxilar. Paciente foi levado ao centro cirúrgico do Hospital Geral do Estado da Bahia onde foi removido o objeto.

INFESTAÇÃO POR LARVA DE DIPTEROS EM CAVIDADE NASAL: RELATO DE

CASO *Infestation by larvae of diptera in the nasal cavity: Case Report*

Farias TS, Nunes V, Santos JM, Alencar VRCT, Cerqueira A, Azoubel E

As infestações por larvas de dípteros em humanos, ou as miíases, são relativamente comuns e constituem condições constrangedoras e repugnantes, que podem afetar qualquer órgão ou tecido do organismo vivo, causando grande destruição tecidual. Tal condição em determinadas situações podem ser agravantes do quadro clínico do paciente ou até fatais ao hospedeiro. O presente trabalho tem como objetivo relatar um caso clínico de miíase secundária em cavidade nasal em paciente atendido pela equipe de Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial (CTBMF) do Hospital Geral Roberto Santos/Ba (HGRS). Paciente do sexo masculino e 42 anos, compareceu à Emergência do serviço de CTBM do HGRS queixando-se de dor em região de seios paranasais, rinorréia, sangramento nasal, e febre. Ao exame físico foi possível identificar larvas infestando as cavidades nasais do paciente e o diagnóstico definido como miíase associada à infecção bacteriana. A conduta terapêutica adotada teve como pilares principais a antibioticoterapia associada à Ivermectina, e a remoção cirúrgica, uma-a-uma das larvas, conduta esta, embasada na literatura científica vigente. Foi possível perceber que a intervenção especializada precoce faz-se necessária, bem como medidas preventivas como saneamento básico e higiene pessoal, são de fundamental importância na resolução dos quadros clínicos.

ODONTOMA ASSOCIADO A DENTE NÃO IRROMPIDO, RELATO DE CASO CLÍNICO

Unerrupted tooth associated with odontoma, clinical case report

Macêdo TFO, Toledo IC, Carneiro BJ, Ribeiro IL, Oliveira GQV, Azevedo RA

Os odontomas são tumores benignos de origem odontogênica que apresentam crescimento lento e são formados por esmalte, dentina, cimento e tecido pulpar e representa aproximadamente 22% dos tumores odontogênicos. Apesar de serem chamados de neoplasias benignas, os odontomas na realidade são distúrbios de desenvolvimento (hamartomas). A etiologia dos odontomas é desconhecida, entretanto trauma local, infecção e fatores genéticos têm sido sugeridos. Do ponto de vista clínico-radiográfico e patológico, existem dois tipos: o complexo e composto. Esses hamartomas são normalmente detectados nas primeiras décadas de vida, sendo a média de idade por volta dos 12 anos, quando termina a dentição permanente e nota-se a falta de algum elemento dentário que está incluso e associado ao odontoma. O presente trabalho relata o caso de um Paciente do gênero masculino, 4 anos, faioderma, que procurou o serviço de Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial da UFBA queixando-se de aumento de volume em região intra oral (parassínfise esquerda) com evolução de 3 meses, assintomático, elemento 7.3 ausente e que ao exame radiográfico observa-se que a lesão, compatível com odontoma complexo, impede a erupção do dente supracitado. Foi realizada cirurgia para enucleação do tumor sob anestesia geral sendo enucleado e mantido a unidade dentaria. No momento o paciente encontra-se sob acompanhamento de 05 meses e a unidade dentaria está em processo final de erupção. Uma vez que o diagnóstico é basicamente clinico e radiográfico. Quanto mais precoce for o diagnóstico e a intervenção cirúrgica, menores serão as seqüelas.

PROCEDIMENTOS INTERCEPTATIVOS NAS MORDIDAS CRUZADAS – RELATO DE CASO

Interceptive procedures in crossbites – Case report

Caramello FOS, Caldas L, Andion J, Ferreira R

Podemos conceituar como Ortodontia Interceptativa a todos os procedimentos efetuados durante o desenvolvimento da oclusão, para impedir a progressão de maloclusões, entre elas, as mordidas cruzadas anteriores e posteriores. A mordida cruzada anterior refere-se ao relacionamento anormal entre os incisivos, expresso clinicamente como um transpasse negativo, onde um ou mais incisivos superiores se posicionam lingualmente em relação aos inferiores, quando o paciente está em oclusão habitual ou cêntrica. A mordida cruzada posterior pode ser definida como uma alteração da normalidade da oclusão entre os dois arcos no sentido transversal, podendo ser de origem dentária, muscular ou funcional e esquelética. O objetivo desse trabalho é realizar uma apresentação de dados presentes na literatura sobre o tema, tais como, classificação etiologia e tratamento, apresentando um caso clinico, contendo os procedimentos interceptativos abordados sobre o assunto.

FATORES QUE INTERFEREM NA DURABILIDADE DAS RESTAURAÇÕES ADESIVAS

Variables that interfere in the durability of adhesive restorations

Argolo S, Mathias P, Cavalcanti AN

Os avanços imediatos ocorridos na odontologia restauradora em função da técnica de hibridização dos tecidos dentais são evidentes. No entanto, a durabilidade da união ao substrato dentário tem sido questionada, em função de sinais precoces de falhas relacionadas às propriedades da camada do agente de união. Revisar na literatura os fatores que afetam a durabilidade da camada de adesivo, e ampliar o conhecimento sobre os sistemas adesivos, bem como seus mecanismos de união com os substratos dentários. Os sistemas adesivos são os materiais responsáveis por produzir a adesão do material restaurador às estruturas dentais. Diversos fatores são capazes de interferir na durabilidade da camada de união ao dente, dentre eles estão os fatores inerentes ao substrato dentinário, como as variações morfológicas devido a presença de fluidos pulpares, variações do grau de calcificação da dentina, número e disposição dos túbulos dentinários. Os fatores relacionados à estrutura química do agente de união também tem significativa importância no sucesso e durabilidade da união à dentina, dentre eles estão a composição química do material, a efetividade dos meios de fotoativação, tempo e temperatura de volatilização do solvente. Além disso, fatores clínicos, como temperatura e umidade do meio ambiente bucal e as condições de armazenamento do frasco de adesivo podem influenciar no processo adesivo. Diante das informações obtidas, verifica-se que a técnica adesiva é extremamente sensível, tornando importante o conhecimento aprofundado da fisiologia do substrato e da técnica de aplicação correta.

MORDIDA CRUZADA POSTERIOR UNILATERAL FUNCIONAL – RELATO DE CASO

Functional Unilateral Posterior Crossbite - Case Report

Caramello FOL, Spínola MA, Souza RO, Ferreira R

A mordida cruzada é conceituada como uma alteração dos dois arcos dentários em ocluir normalmente no relacionamento transversal, podendo ser classificada como de origem dentária, muscular ou funcional, e esquelética. Na maioria dos casos, a mordida cruzada desenvolve-se precocemente, já na dentadura decídua. Essa maloclusão pode e deve ser corrigida assim que for diagnosticada e houver condições para essa intervenção, uma vez que não existe uma autocorreção, para esse tipo de maloclusão. Deste modo, diversos autores preocupam-se em esclarecer sua etiologia, procurando conduzir o diagnóstico e racionalizar da melhor forma o tratamento adequado. O objetivo desse trabalho é apresentar a importância do tratamento precoce da Mordida Cruzada Posterior Funcional, a sua etiologia e classificação, apresentando um caso clínico abordando todos os aspectos acima mencionados.

GENGIVA ARTIFICIAL REMOVÍVEL

Artificial Gingival Removable
Luz QC, Sampaio ACQ, Dultra CA

Determinadas situações como: injúrias traumáticas, cirurgias periodontais, extrações cirúrgicas, defeitos congênitos e escovação imprópria podem comprometer não apenas a estética, mas também pode interferir na fonética do paciente. Além disso, em casos de doença periodontal avançada, na maioria das vezes, ocorre destruição das estruturas de suporte dos dentes, promovendo a perda de papilas e exposições radiculares. Estes problemas, quando não sanados, podem comprometer o resultado final de um tratamento reabilitador. Dessa forma, as próteses precisam ser confeccionadas a partir de um planejamento onde as estruturas adjacentes sejam levadas em consideração. O tecido gengival deve fazer parte do planejamento reabilitador para se atingir sucesso estético, funcional e biológico. Para isso, uma alternativa viável para esses tipos de situações é a utilização da gengiva artificial removível a fim de promover uma estética favorável, porém sem comprometer a possibilidade de higiene na região cervical. A prótese ou máscara gengival está indicada para solucionar problemas com a intenção de: melhorar a estética em pacientes com linha alta do sorriso; proporcionar suporte para o lábio sem suporte; melhorar a fonética e prevenir a impactação alimentar. O objetivo deste trabalho foi buscar a literatura quanto às indicações, vantagens e também mostrar através de alguns casos clínicos que a confecção da gengiva artificial é uma opção de tratamento para reconstrução de defeitos gengivais onde há comprometimento do suporte e a estética gengival.

ANÁLISE QUALITATIVA DA RUGOSIDADE DE CERÂMICAS ODONTOLÓGICAS APÓS O POLIMENTO

Qualitative analysis of roughness of dental ceramic after polishing
Almeida IO, Oliveira MCS, Dourado VC, Vieira AC

O uso de restaurações indiretas estéticas confeccionadas com cerâmicas tem sido uma prática freqüente nos tratamentos odontológicos. Apesar de suas vantagens ópticas e mecânicas, após o procedimento clínico de cimentação, o ajuste com pontas diamantadas é necessário, aumentando a rugosidade da restauração. Visando corrigir este problema, métodos de acabamento e polimento são sugeridos. Dessa forma, o objetivo deste estudo foi avaliar qualitativamente a rugosidade superficial de duas cerâmicas submetidas a três diferentes sistemas de polimento. Dessa maneira, foram confeccionados 96 corpos de prova com as cerâmicas VITAVM®7 e VITAVM®9 (VITA Zahnfabrik), sendo 48 espécimes de cada. Todos os corpos de prova foram desgastados com pontas diamantadas e divididos em seis grupos: Grupos 01 e 04- polimento com borrachas abrasivas (Edenta), feltro e pasta diamantada; Grupos 02 e 05- polimento com borrachas abrasivas (Sistema Shofu), feltro e pasta diamantada e Grupos 03 e 06- disco de óxido de alumínio (Sof-Lex), feltro e pasta diamantada. Posteriormente, os espécimes foram fotografados ao Microscópio Eletrônico de Varredura (MEV), com ampliações de 1.000 vezes, sendo em seguida suas rugosidades superficiais analisadas. Comparando as superfícies entre si, observaram-se diferenças na quantidade e qualidade das ranhuras de cada corpo de prova. Dentro das limitações desse estudo, conclui-se que o Shofu foi o melhor sistema de polimento utilizado para ambas as cerâmicas.

ASPECTOS CLÍNICOS E EPIDEMIOLÓGICOS DAS LESÕES CANCERIZÁVEIS

Clinical and epidemiological aspects of pre cancer lesions
Anjos JED, Sousa PR, Tunes RS, Azevedo FCG, Martins GB

As lesões pré-malignas ou lesões precursoras do câncer são alterações teciduais que podem assumir o caráter de tumor maligno, a qualquer tempo, todavia, podem permanecer estáveis. Há um grupo de lesões características que antecedem o surgimento no carcinoma espinocelular. São elas, a leucoplasia, eritroplasia e queilite actínica. O conhecimento das manifestações clínicas e fatores de risco associados a essas lesões pode auxiliar no diagnóstico precoce do câncer de boca. Realizar uma revisão de literatura sobre as lesões cancerizáveis, avaliando as características clínicas e histopatológicas das mesmas, a fim de alertar cirurgiões dentistas sobre a importância do diagnóstico precoce das lesões cancerizáveis. A leucoplasia se constitui da lesão cancerizável mais freqüente na mucosa bucal e é definida, como uma mancha ou placa branca, não removível à raspagem e que não pode ser classificada clínica ou patologicamente como outra enfermidade. A eritroplasia é definida como uma placa ou mancha vermelha, não removível a raspagem que não pode ser classificada clinicamente como qualquer outra entidade. Essa pode associar-se a uma leucoplasia adjacente, sendo denominada, nesse caso, eritroleucoplasia. Queilite actínica é uma lesão potencialmente maligna que afeta o lábio quando há exposição prolongada ao sol. A sua localização mais freqüente é o lábio inferior, pois este está anatomicamente mais exposto à ação maléfica dos raios. O conhecimento das características clínicas e fatores de risco associadas às lesões cancerizáveis auxilia na prevenção e no diagnóstico precoce do câncer bucal, o que favorece o tratamento e qualidade de vida dos indivíduos acometidos.

ASPECTOS CLÍNICOS E EPIDEMIOLÓGICOS DO CÂNCER DE BOCA

Clinical and epidemiological aspects of oral cancer
Luz TS, Sousa IB, Tunes RS, Azevedo FCG, Martins GB

Neoplasia é uma massa de tecido anormal que apresenta um crescimento desordenado, e persistente mesmo após a cessação dos estímulos que a geraram. A neoplasia maligna mais freqüente na cavidade bucal é o carcinoma espinocelular, representando cerca de 95% dos cânceres bucais no Brasil. Descrever os aspectos clínicos e epidemiológicos do carcinoma espinocelular, e a importância do diagnóstico precoce, gerando prognóstico favorável para os pacientes com risco de câncer bucal. Há um grupo de lesões características que podem anteceder ao no carcinoma: a leucoplasia, eritroplasia e queilite actínica. A transformação maligna dessas lesões pode estar relacionada a fatores de risco como idade superior a 40 anos, consumo de álcool e tabaco, má higiene, uso de próteses dentárias mal-ajustadas, dentre outros. O principal sinal da doença é o aparecimento de úlceras bucais que não cicatrizam menores que 2 cm de diâmetro e indolores, além de manchas e placas branco-avermelhadas nos lábios ou na mucosa bucal. Se a agressão dos agentes cancerígenos for intensa e prolongada, poderá levar ao desenvolvimento das displasias, que podem evoluir para o carcinoma *in situ* e posterior carcinoma invasivo. A confirmação diagnóstica somente é possível através da biópsia e a cirurgia e/ou a radioterapia são, isolada ou associadamente, os métodos terapêuticos aplicáveis ao câncer de boca. O conhecimento sobre as características clínicas e epidemiológicas do câncer bucal pelos profissionais da Odontologia auxilia na prevenção e auxilia o diagnóstico precoce da doença, favorecendo o tratamento mais conservador e permitindo maior qualidade de vida aos pacientes

AUMENTO DE COROA CLÍNICA: RELATO DE CASO

Increased Clinical Crown: Case report.

Azevedo VLB, Raimundo MC

Aumento de coroa clínica, procedimento cujo objetivo é restabelecer a integridade e dimensões normais e biológicas dos tecidos periodontais. Este procedimento promove o aumento da área supra gengival do dente, ou seja, aumentar a área visível do dente acima da gengiva quando a coroa é parcial ou totalmente destruída, seja por cárie ou fratura. O objetivo deste trabalho é apresentar um caso clínico de restabelecimento do espaço biológico através da técnica: gengivectomia de bisel interno com osteotomia de um paciente fioderma, gênero feminino, quatorze anos de idade, solteira, estudante, que procurou a clínica da Faculdade de Tecnologia e Ciência (FTC), Salvador-BA, relatando sintomatologia dolorosa há um mês, durante a mastigação. A unidade se encontrava no arco superior esquerdo, região posterior e nunca havia realizado procedimentos anteriores para tratamento da mesma. Ao exame regional intrabucal constatou-se presença de cárie extensa na unidade 26 com invasão do espaço biológico, a princípio sendo indicação de exodontia. Radiograficamente, a unidade apresenta lesão periapical sugestiva de abscesso, entretanto, bom remanescente coronário e radicular. Sendo necessário o aumento de coroa clínica para posteriormente realização do tratamento endodôntico e protético para a unidade referida.

AVALIAÇÃO DA FUNÇÃO MASTIGATÓRIA EM ARCO DENTAL REDUZIDO- RELATO DE CASO *Evaluation of masticatory function reduced in dental arch-Case report*

Guimarães H, Araújo G, Helen R, Dourado R, Leon B, Meyer G

O Arco Dentário Reduzido (ADR) é caracterizado pela perda de dentes posteriores, que resulta na diminuição da função mastigatória. Considerando que a reposição dentária pode melhorar a função mastigatória e diminuir as cargas direcionadas à articulação temporomandibular, aos dentes remanescentes e suas respectivas estruturas de suporte, indica-se a reposição dos dentes perdidos por meio de próteses parciais removíveis (PPR). O objetivo desse trabalho foi, por meio de um relato de caso, avaliar a função mastigatória de uma paciente portadora de Arco Dental Reduzido antes e depois do tratamento reabilitador com prótese parcial removível para um arco Classificação I de Kennedy inferior. No presente relato de caso para avaliar a função mastigatória de uma paciente com ADR foram realizados testes de eficiência mastigatória, sem o uso da PPR inferior, no momento da instalação da prótese, 7, 30 e 60 dias após o uso da peça. A paciente triturou amendoim e cenoura, em ambos os lados do arco e foi então utilizado o sistema de tamises para a avaliação da eficiência mastigatória. Observou-se melhora significativa na mastigação a partir de 30 dias de uso da prótese. Após a conclusão do caso, a paciente relatou melhora na estética e na mastigação, ficando satisfeita com o resultado final.

AVALIAÇÃO MOLECULAR DO MASSETER NA INTOXICAÇÃO EXPERIMENTAL COM TIO CETAMIDA

Molecular avaliation of the masseter muscle in experimental intoxication Tio cetamida

Felix Junior JA, Silva EM, Alves da Silva MA, Santos MEPR, Henriques Marques RHF

A função muscular apresenta-se com um fator importante para a manutenção da saúde do sistema temporo-mandibular, podendo a disfunção dos músculos mastigadores serem a causa ou a consequência do agravamento sintomatológico nos casos de disfunção temporo-mandibular. A tiocetamida é um composto organosulfurado solúvel em água utilizado como fonte de enxofre na síntese de compostos orgânicos, na indústria da borracha, metalurgia e síntese de pesticidas e de compostos inorgânicos. É um hepatotóxico, que dependendo do tempo e dose de administração pode provocar necrose, cirrose e carcinoma hepático. É um agente de indução, utilizado com frequência em modelos de doença hepática no rato. O fígado continua a ser documentado como o único órgão a apresentar alterações morfológicas decorrentes da administração oral ou intraperitoneal de tiocetamida. O presente estudo pretende avaliar as possíveis alterações morfológicas e moleculares do músculo masseter na administração de tiocetamida. É executado no rato Wistar macho, com 9 semanas de idade, mantido sem restrições em grupos de três animais por gaiola. No estudo utilizam-se 10 animais distribuídos aleatoriamente por dois grupos: grupo controle e grupo teste. O grupo controle é mantido sem manipulação e sacrificado ao fim de quatro semanas. No grupo teste é realizada a administração de tiocetamida na dose de 20 mg/kg/dia, por injeção intraperitoneal diária. Na necropsia, foram recolhidos fragmentos do músculo masseter para avaliação histológica. Iniciou-se a pesquisa no laboratório de anatomia patológica da Faculdade de Medicina de Coimbra e encontra-se em andamento na Universidade Estadual de Feira de Santana.

CIMENTOS RESINOSOS: REVISÃO DE LITERATURA

Resin cement: review of literature

Durães L, Souz F, Durães I, Lima E, Oliveira L, Lisboa M

O sucesso clínico dos trabalhos de prótese depende, entre outros fatores, da capacidade de retenção da prótese à estrutura dentária remanescente. Faz-se necessário, então, um conhecimento dos materiais cimentantes e das técnicas que podem ser empregadas. Visando um menor tempo clínico de trabalho, propriedades mecânicas favoráveis, estética e adesão aos tecidos dentários, foram desenvolvidos os cimentos resinosos. Este trabalho objetiva, através de uma revisão de literatura, destacar a classificação, vantagens e desvantagens dos cimentos resinosos, bem como sua aplicação clínica. Estes cimentos vem sendo amplamente empregados em função da característica adesiva que promove maior resistência a fratura e menor microinfiltração. São indicados para cimentação final de próteses unitárias e parciais fixas com ou sem estrutura metálica, próteses parciais fixas adesivas indiretas e retentores intraradiculares. Pode-se concluir que, apesar de possuir algumas limitações, os cimentos resinosos apresentam uma série de vantagens em relação aos convencionais e excelentes resultados na cimentação de trabalhos protéticos.

ASSOCIAÇÃO ENTRE A CONDIÇÃO PERIODONTAL E HALITOSE EM PACIENTES ADULTOS

Association between periodontal condition and halitosis in adults

Lira HM, Lima MJP, Araujo DB, Araujo RPC, Campos EJ, Martins GB

Introdução: Halitose é uma condição anormal do hálito que se altera de forma desagradável, tanto para o paciente como para as pessoas com as quais ele se relaciona. É uma condição comum e que afeta proporção significativa da população adulta. Todavia, sua etiologia ainda não está bem definida uma vez que não há consenso na literatura sobre o tema. Objetivo: fazer uma revisão de literatura verificando a correlação entre doença periodontal e halitose em adultos estabelecendo critérios para a determinação da doença. Desenvolvimento: a alteração do hálito é causada por fatores externos à cavidade oral, como por exemplo, infecções do trato respiratório ou digestório, ou por fatores intrínsecos a esta, em especial a doença periodontal instalada. Diversos autores citam a doença periodontal crônica como uma das maiores causas de halitose pela produção de compostos sulfurados voláteis (CSV), dentre eles sulfidreto (H_2S), o metilmercaptano (CH_3SH) e o dimetilsulfeto ($(CH_3)_2S$), pela atividade enzimática dos microrganismos relacionados a ela. Entretanto, a literatura evidencia estudos onde essa associação não é confirmada. Além disso, métodos atuais de medição dos CSVs podem auxiliar no estabelecimento de critérios mais claros na determinação da halitose. Considerações finais: a halitose é uma condição comum na população adulta em geral e que parece estar associada a presença de CSVs produzidos por microrganismos presentes na doença periodontal.

EROSÃO DENTÁRIA: ETIOLOGIA, PREVENÇÃO E CONTROLE

Dental erosion: etiology, prevention and control

Matos LF, Matos MS

A erosão é uma lesão progressiva causada pela dissolução ácida do esmalte e da dentina, sem envolvimento bacteriano. Com os novos hábitos alimentares e comportamentais da civilização moderna, a erosão tem aumentado substancialmente na população evidenciando a necessidade de estudos para subsidiar a prática clínica do cirurgião-dentista. Nessa perspectiva, é objetivo desse trabalho realizar uma revisão de literatura sobre erosão dentária, sua etiologia, prevenção e controle. A erosão é classificada, de acordo com a origem dos ácidos, em: intrínseca, extrínseca e idiopática, de modo que, para realizar um diagnóstico correto e propor medidas de controle faz-se necessário uma anamnese cuidadosa e uma abordagem multidisciplinar, sobretudo nos casos de lesões de origem intrínseca como: anorexia, bulimia e doença do refluxo gastroesofágico. Para obter um diagnóstico conclusivo em relação ao tipo de lesão não cariiosa é importante que o cirurgião-dentista saiba identificar as características clínicas de cada uma delas. Considerando a literatura consultada, conclui-se que para propor medidas de prevenção e controle da erosão dental é imprescindível identificar a origem do fator causal e estabelecer o diagnóstico diferencial em relação às demais lesões não-cariosas. Algumas medidas individuais e coletivas para a prevenção e controle da erosão tem sido recomendadas, como: boa higiene, utilização de canudos ao consumir bebidas ácidas, não escovar os dentes logo após as regurgitações/vômitos ou ingestão de bebidas ácidas, evitar o consumo de frutas cítricas em alta frequência, controlar o pH da água de piscinas e planejar ações educativas para comunidades expostas às diferentes fontes de ácido.

**ESTUDO AVALIATIVO DO ÍNDICE DE CPO-D E PRESENÇA DE PRÓTESES
DENTÁRIAS EM TRABALHADORES DA CONSTRUÇÃO CIVIL DA CIDADE DE
SALVADOR**

*Study of evaluation of CPO-D index and prevalence of prosthesis in construction at Salvador
city*

Medrado BA, Mattos CA, Brito C, Ramos D, Mayan J, Bezerra MC, Metzker T, Galvão LC

Este trabalho consistiu de um estudo observacional de corte transversal para avaliar as condições de saúde bucal de trabalhadores da construção civil, descrevendo a prevalência de cárie e prótese dentária, realizada na cidade de Salvador no período de maio de 2011. Foram examinados 40 indivíduos de ambos os sexos, sendo 32 do sexo masculino, com idades entre 18 e 64 anos. O levantamento das condições bucais foi realizado em processo de amostragem aleatória, excluindo os trabalhadores analfabetos. O enfoque principal foi verificar as condições de saúde bucal em duas diferentes empresas, onde o índice de dentes perdidos, obturados e cariados (CPO-D) foi de 9,65 e o de prótese dentária foram 22,5%. Foi observado à íntima relação das condições socioeconômicas dos trabalhadores da construção civil e as condições de saúde bucal.

**HOSPITAL DO URSINHO PORTUGAL: UM OLHAR SOBRE O CUIDAR
PEDIÁTRICO**

Teddy bear hospital in Portugal: a view over pediatric care

Silva MAA, Silva EM, Guimaraes ARD, Santos NCN

A relação da criança com as intervenções médico-odontológicas é, geralmente, de natureza difícil, condicionada por experiências prévias negativas (da própria criança ou de terceiros) em contexto hospitalar ou ambulatorial e pela dificuldade em compreender a necessidade e importância desta prática. Assim, a criança potencialmente limita a prestação do serviço de saúde, rejeitando procedimentos e medicações prescritos. Objetiva-se com este trabalho relatar a experiência de estudantes de Odontologia no Hospital do Ursinho em Portugal. O Hospital do Ursinho pretende apresentar às crianças a realidade hospitalar revelando, de forma lúdica, a finalidade e objetivos dos cuidados em saúde, abordando questões de saúde/doença e seus profissionais, proporcionando uma experiência positiva útil em situações reais de necessidade de cuidados médicos posteriores. Para tal, o Hospital do Ursinho recorre à criação de uma atmosfera de confiança, apoiando-se num vínculo entre o profissional de saúde (estudante) e a criança, onde as questões e preocupações relacionadas com a saúde/doença podem ser projetadas no paciente (ursinho) e não naquela. Na experiência relatada participaram estudantes de Medicina, Odontologia e Farmácia da Universidade de Coimbra, simulando atendimentos em dois eventos (em São Pedro do Sul e em Coimbra) com crianças de escolas do ensino público e privado. Assim, o Hospital do Ursinho apresenta-se como uma alternativa interessante no auxílio à criança, permitindo-lhe perder o medo e familiarizar-se com o ambiente hospitalar. Ao mesmo tempo esta iniciativa proporciona, também, uma inserção dos estudantes de saúde na prática pediátrica.

IMPLANTE UNITÁRIO UTILIZANDO O ÍNDICE ESTÉTICO DE BELSER. CASO CLÍNICO

Single implant using Belser's aesthetic index. A Case report

Azevedo VLB, Silva FAP

O tratamento reabilitador com implantes dentários tem apresentado alta previsibilidade e alto índice de sucesso, tornando essa modalidade a opção de escolha para o tratamento do edentulismo parcial ou total, seja na região anterior ou na posterior dos arcos. O aumento da demanda por implantes dentários trouxe aos clientes uma falsa ilusão destes ser a melhor opção estética. Apesar do uso de implantes na área estética serem bem documentados na literatura e as taxas de sucesso similares as reportadas em outros segmentos da maxila e da mandíbula, não são observados parâmetros estéticos bem definidos sobre rotinas cirúrgicas, resultados preditivos das coroas unitárias e reabilitações múltiplas na região anterior. O objetivo deste trabalho é apresentar um caso clínico de um paciente do sexo masculino, 28 anos, estudante, que compareceu à Clínica de Odontologia da Faculdade de Tecnologia e Ciências (FTC), Campus Salvador, em busca de alternativa para preencher a ausência do dente anterior unidade 11. Queixando-se que prótese era esteticamente insatisfatória, além do que utilizar prótese removível abalava seu psicológico. O tratamento foi planejado utilizando o índice estético de Belser para implantes demonstrando que a chave para o implante bem sucedido na região anterior é a harmoniosa relação entre a restauração e a dentição natural adjacente.

INFLUÊNCIA DA DOENÇA PERIODONTAL NA DIETA DE PACIENTES DIABÉTICOS

The influence of periodontal disease in diabetic patient's diet

Cardoso I, Ferraz I, Tunes U, Tunes R

O diabetes mellitus (DM) assim como a doença periodontal têm sido relatados como condições prejudiciais à qualidade de vida da população. Sabendo-se que uma dieta equilibrada é fator determinante no gerenciamento dessa desordem metabólica endócrina, propôs-se realizar um levantamento de literatura acerca da influência da doença periodontal crônica na adesão ao planejamento alimentar e qualidade de vida do indivíduo diabético. O DM caracteriza-se pela deficiência parcial ou total na produção da insulina. A hiperglicemia resultante induz uma variedade de complicações sistêmicas, que irão aumentar a susceptibilidade destes indivíduos a infecções, como a doença periodontal. Alguns mecanismos patogênicos presentes no diabetes atuam como fator predisponente ou modulador da periodontite preexistente. Por outro lado tem-se sugerido também que a mesma, através de outros meios, contribui para um pobre controle glicêmico do paciente diabético. Quando o indivíduo é diagnosticado como portador de DM deve-se iniciar seu gerenciamento através da associação de dieta, medicamento e atividade física, sendo um consenso entre os autores, que a não adesão do paciente ao planejamento alimentar dificulta o controle efetivo desta doença. Estudos demonstram que uma adequada dieta alimentar beneficia o paciente diabético não só no seu controle glicêmico como também na prevenção e estabilização da doença periodontal. Assim, é relevante avaliar como a periodontite crônica pode interferir, na dieta do indivíduo portador desse distúrbio metabólico, influenciando seu o controle metabólico e qualidade de vida.

INFLUÊNCIA DA PERIODONTITE CRÔNICA E DO DIABETES MELLITUS NA HALITOSE

Influence of chronic periodontitis and diabetes mellitus in halitosis

Tolomei CBS, Tunes RS, Tunes UR

A halitose é uma condição comum que causa constrangimento podendo dificultar a comunicação interpessoal. Apesar das causas mais freqüentes serem oriundas da cavidade oral, incluindo a presença de saburra lingual, biofilme subgingival e uso de próteses, condições extra-orais tais como, alterações no trato respiratório, renais, metabólicas e hábitos como tabagismo, também são citados na literatura como possíveis causas da halitose. Sabe-se da influência bidirecional entre doença periodontal e halitose e entre doença periodontal e o diabetes, porém menos é conhecido a respeito da relação entre o diabetes e a halitose. Pacientes diabéticos freqüentemente apresentam redução no fluxo e alta viscosidade salivar provocando uma redução na capacidade de limpeza e na ação da atividade antimicrobiana de fatores salivares. Estas condições facilitam a retenção de restos celulares e proliferação de microrganismos especialmente sobre a superfície da língua favorecendo a produção de compostos sulfurados voláteis (CSV) e conseqüentemente à halitose. Dessa forma, esta revisão de literatura tem por objetivo analisar a influência da doença periodontal e do diabetes mellitus na halitose, elucidando como estas condições poderiam servir como fatores modificadores sinérgicos no agravamento da halitose, à luz da evidência científica atual.

INFLUÊNCIA DO BIÓTIPO GENGIVAL NA ESTABILIDADE ÓSSEA EM IMPLANTES UNITÁRIOS IMEDIATOS NA MAXILA ANTERIOR: REVISÃO DE LITERATURA

Influence of Gingival Biotype in the Bone Stability in Single Tooth Immediate Implant in the anterior maxilla: Literature Review

Barbosa LB, Neri JFA, Donadone RA, Barreto MA

O foco da Implantodontia moderna tem sido voltado para a restauração estética que é indistinguível de dentes naturais e é estável ao longo do tempo. Sabe-se que a morfologia peri-implantar é influenciada por múltiplos fatores, sendo o biótipo periodontal um dos mais importantes e mais discutidos na literatura atual. Discutir como o biótipo periodontal pode influenciar tanto a estabilidade óssea como também na morfologia peri-implantar e o resultado estético de uma prótese unitária implanto-suportada. Para esta apresentação foram revisados 20 artigos sobre o tema e ilustrado com dois casos clínicos. Conclui-se que o biótipo periodontal espesso e plano influencia positivamente a estabilidade tecido peri-implantar.

LINFONODO SENTINELA: UMA FERRAMENTA NA PROPEDEÚTICA E ESTADIAMENTO DO CÂNCER DE BOCA

Sentinel Lymphnode: A tool in the diagnosis and staging of mouth cancer

Freitas D, Lima A, Gavazza D, Tunes U, Tunes R, Tunes R

O câncer de boca é caracterizado por tumores malignos que acometem a cavidade oral e parte da garganta. Pode se desenvolver nos lábios, língua, palatos, gengiva, amígdala e glândulas salivares. O carcinoma espinocelular constitui-se como a neoplasia epitelial mais comum, representando 90% dos casos. Por ser uma doença silenciosa, há uma dificuldade no diagnóstico precoce do câncer de boca. Devido às altas taxas de falso negativo dos exames de imagem, muitos pacientes com tumores de cavidade oral são submetidos a tratamentos desnecessários podendo gerar seqüelas indesejáveis. Como aspectos atuais, a pesquisa do linfonodo sentinela fundamenta-se na identificação da primeira cadeia de drenagem tumoral, e é mais uma ferramenta na propedêutica e estadiamento cervical desses pacientes. Dessa forma, o objetivo deste estudo é realizar uma revisão acerca dos exames complementares, sua importância e os aspectos mais atuais e necessários para a realização de um diagnóstico preciso. O cirurgião dentista como profissional de saúde que tem acesso em primeira instância a cavidade oral desenvolve papel crucial na identificação de alterações orais que possam estar relacionadas ao câncer bucal.

MANIFESTAÇÕES BUCAIS ASSOCIADAS ÀS DOENÇAS DERMATOLÓGICA

Oral manifestations associated with skin diseases

Guimarães H, Tunes RS, Martins GB, Tunes UR

As doenças dermatológicas não são representadas exclusivamente pelas lesões que acometem pele, mas também, por manifestações em mucosas, inclusive a oral. As doenças dermatológicas cujas manifestações orais são mais prevalentes são: Líquen Plano, Eritema Multiforme, Lupus Eritematoso e grupo penfigóide de lesões. Diante disto é de fundamental importância para o cirurgião dentista saber avaliar e reconhecer tais manifestações orais, pois as mesmas podem representar os primeiros sinais clínicos das doenças dermatológicas, sendo o primeiro a observá-las, podendo diagnosticá-las de forma precoce, intervindo na qualidade de vida de seus pacientes. Este trabalho objetiva revisar a literatura a cerca das doenças dermatológicas que apresentam maior prevalência em mucosa oral, ressaltando os aspectos clínicos e histológicos da sua forma oral. Avaliando-se o envolvimento oral nas lesões dermatológicas já foi descrito que a maior parte deles correspondiam ao líquen plano, sendo de menor prevalência o grupo penfigoide. Assim, é oportuna esta revisão diante do fato da existência de poucos estudos científicos que analisem esta relação.

NECROSE ÓSSEA ASSÉPTICA DOS MAXILARES RELACIONADA AO USO DE BIFOSFONATOS

Bisphosphonate-related Osteonecrosis of the Jaws

Alencar VRCT, Soares TF, Freire D'Águiar R, Soares Zerbinati LP

Pacientes submetidos a diferentes terapias de Bifosfonatos para o tratamento de patologias ósseas, como osteoporose, metástases ósseas malignas, osteíte deformante (Doença de Paget), ocasionalmente necessitam de tratamento Odontológico, e a necrose óssea decorrente de procedimentos cruentos se torna um problema com alto potencial de morbidade, decorrente da prática cirúrgica pelo Cirurgião-Dentista. Na tentativa de minimizar a possibilidade de complicações para o profissional e principalmente para o paciente, propõe-se sugerir protocolos de condutas preventivas e terapêuticas frente à necessidade de tratamento Odontológico para esses pacientes, através da revisão de publicações de relevância na literatura.

NEURALGIA DO TRIGÊMEO: RELATO DE CASO

Trigeminal neuralgia: Case report

Aragão JS, Presídio Júnior AS, Barreto BS, Falcão AFP, Lamberti PLR

Foi realizada uma revisão da literatura identificando as características da neuralgia do nervo trigêmeo, os casos mais incidentes, considerando-se a idade e sexo do paciente, além da sua causa e tratamento indicado. Geralmente a Neuralgia do Trigêmeo é unilateral e mais freqüente nas mulheres, a partir da quarta e sexta década de vida. A neuralgia acomete com mais freqüência o nervo mandibular, em seguida o nervo maxilar e mais raramente no ramo oftálmico. Uma condição muito rara é o acometimento simultâneo dos três ramos do nervo trigêmeo. A causa, geralmente desconhecida, também pode estar relacionada com variações anatômicas, tanto do próprio nervo quanto de estruturas adjacentes, ou neoplasias. Os dentistas devem enfrentar o complexo desafio de diagnosticar e tratar a dor neuropática de origem na região orofacial. Este trabalho revisa diversas condições de dor neuropática que afeta estruturas orofaciais que são de importância clínica para a prática odontológica. O conhecimento da anatomia do nervo trigêmeo, associado à anamnese do paciente, sinais e sintomas da doença, é indispensável para o seu diagnóstico diferencial e terapêutica adequada.

NÓDULOS FIBRO-CALCIFICADOS: POSSÍVEIS ETIOLOGIAS E PATOGÊNESE

Fibrocalcified nodules: possible etiology and pathogenesis

Barros RC, Gonçalves GM, Setúbal MA, Santos M, Medrado AP

Nódulos fibro-calcificados são lesões raras de tecido conjuntivo fibroso que apresentam áreas de calcificação, cuja etiologia é desconhecida. Através de uma criteriosa revisão de literatura, será abordada a etiopatogenia da calcificação distrófica. Considera-se esta temática relevante em virtude da necessidade da obtenção de conhecimentos acerca de doença sistêmica que apresentam repercussão na cavidade oral. Objetivando discutir possíveis patologias relacionadas à lesão, incluindo a tuberculose, a cisticercose, ou lúpus eritematoso sistêmico, entre outras.

ODONTOMA COMPLEXO ATÍPICO: RELATO DE CASO

Atypical Complex Odontoma: Case Report

Starling CR, Silva DT, Queiroz IV, Albuquerque DP, Lago CAP, Rebello IMC

Os odontomas são classificados como tumores benignos originados do epitélio e do ectomesênquima odontogênico e são considerados mais anomalias de desenvolvimento – hamartomas - do que verdadeiras neoplasias. Representam, sem dúvida, os tumores mais comumente observados entre todos aqueles de origem odontogênica. Sua etiopatogenia constitui um aspecto muito investigado, embora se apresente indeterminada, ficando restringida ao campo das hipóteses, indo desde traumatismos e infecções locais a fatores genéticos. São mais freqüentemente diagnosticados na segunda década de vida, freqüentemente encontram-se inclusos e assintomáticos, e geralmente são descobertos em radiografias de rotina, sendo vistos como uma massa intensamente radiopaca circundada por linha radiolúcida. Raramente ocorre sua irrupção em cavidade oral e existem algumas teorias que tentam explicá-la. O presente trabalho tem por objetivo apresentar um caso clínico de extenso odontoma irrompido em cavidade oral, discutindo aspectos relevantes do ponto de vista clínico-cirúrgico.

ABORDAGEM CIRÚRGICA DA OSTEODISTROFIA RENAL DEFORMANTE DOS MAXILARES. RELATO DE CASOS

Surgical management of renal osteodystrophy deformans of the jaws. Case reports

Pantoja LN, Germano IF, Souza DO

A osteodistrofia renal (OR) é uma lesão erosiva causada pela rápida atividade osteoclástica e fibrose peritrabecular devido ao hiperparatireoidismo, resultando em um fenômeno local destrutivo. Essa patologia é relativamente incomum, mas constitui uma séria complicação do hiperparatireoidismo secundário à insuficiência renal crônica, causando alterações no esqueleto, principalmente nos ossos longos e maxilares. Descreveremos o caso de duas pacientes com doença renal em estágio avançado, que desenvolveram severo hiperparatireoidismo e OR deformante dos maxilares, com ênfase nos aspectos clínicos, imaginológicos e tratamento cirúrgico da deformidade facial. Embora a OR seja uma complicação rara, esses dois casos destacam a importância de um bom acompanhamento médico para prevenção do desenvolvimento de tal patologia e destaca a importância da osteoplastia nos maxilares para melhora do aspecto facial, a reintegração deste paciente ao convívio social e uma função mastigatória mais satisfatória.

PROGRAMA DE EDUCAÇÃO TUTORIAL DO CURSO DE ODONTOLOGIA DA EBMS - PERSPECTIVAS HISTÓRICAS, ATUAIS E FUTURAS.

Tutorial Education Program of the School of Dentistry EBMS - historical perspectives, current and future

Martinez E, Alves LM, Donadone R, Sá M, Medrado A

O Programa de Educação Tutorial (PET) vinculado ao Ministério da Educação do governo federal foi implantado no curso de Odontologia da EBMS no ano de 2009. A partir desta data, o grupo vem desenvolvendo projetos alicerçados no pilar Ensino-Pesquisa-Extensão. Visa-se, através deste trabalho, proporcionar uma ampliação do conhecimento acerca da história e das atividades que vem sendo elaboradas e concretizadas pelo grupo PET-Odonto-EBMS. Ademais, pretende-se considerar o impacto destas atividades na comunidade acadêmica e relatar algumas experiências atuais e projetos planejados para o futuro próximo.

**PREVENÇÃO E DIAGNÓSTICO PRECOCE DO CÂNCER BUCAL – ANÁLISE DE
CAMPANHA** *Prevention and early diagnosis of oral cancer – Campaign analysis*
Cerqueira NS, Paraguassu GM, Mattos AM, Ramalho LMP

Avaliar os resultados da campanha de prevenção e diagnóstico precoce do câncer bucal realizada na cidade de Salvador-Ba. Realizou-se um estudo exploratório onde se examinou 580 indivíduos. Os dados foram tabulados, descritos e discutidos. Foram discutidos os seguintes dados: perfil do paciente e fatores de risco associados ao surgimento de lesões intrabuciais, as lesões mais encontradas e a resolutividade da campanha. Entre os entrevistados, 50% eram do gênero feminino e 50% do masculino. As lesões mais encontradas foram as alterações de cor. 115 participantes foram encaminhados para o serviço de referência, onde 68 apresentavam lesão intrabucal. Destes 46% eram do gênero masculino e 54% do feminino; 58,8% apresentavam idade entre 40 e 60 anos; 14,7% eram etilistas; 10,2% tabagistas; 5,9% extabagistas; 1,5% etilista e tabagista; 1,5% etilista e ex-tabagista; e o restante (66,2%) não apresentava nenhum fator de risco para desenvolvimento do câncer bucal. Em um total de 115 participantes encaminhados ao serviço de referência apenas 26 (22,6%) compareceram. O alto índice de mortalidade por câncer bucal pode ser controlado, uma vez que a prevenção e o diagnóstico precoce podem ser promovidos. Para isso o cirurgião-dentista deve estar cada vez mais atuante na prevenção e diagnóstico precoce desta patologia. Considerando-se a falta de comparecimento dos indivíduos encaminhados ao serviço de referência para elucidação das suspeitas diagnósticas, faz-se necessária a implementação de equipes preparadas para o diagnóstico desta patologia no nosso Sistema Único de Saúde (SUS), e não apenas campanhas de curta duração.

RELEVÂNCIA DOS SEIOS DA FACE NA PRÁTICA CLÍNICA ODONTOLÓGICA
Relevance of the facial sinuses in dental clinical practice
Santana HTS, Perez AS, Fernandes IS

Os seios paranasais são estruturas formadas a partir da pneumatização dos ossos da face, apresentando-se como expansões da cavidade nasal, recebendo o nome do osso onde estão localizados. Suas principais funções estão relacionadas ao sistema respiratório, como umidificação e aquecimento do ar. Ainda, são considerados caixas de ressonância da voz, além de serem responsáveis pela diminuição do peso da cabeça. A proximidade anatômica dos seios maxilares com a cavidade bucal, torna o seu conhecimento detalhado imprescindível, uma vez que procedimentos odontológicos mal executados e infecções bacterianas odontogênicas podem ter repercussões diretas em sua mucosa de revestimento. Ademais, a ausência de válvulas nas veias da cabeça e pescoço permite o fluxo sanguíneo retrógrado, não sendo incomuns infecções envolvendo simultaneamente mais de um ou todos os seios da face, denominadas sinusites panfaciais. O objetivo deste trabalho é elucidar as correlações anatômicas dos seios paranasais, ressaltando a importância do seu conhecimento e dos processos patológicos nos quais estão envolvidos, comumente relatadas na prática clínica odontológica. Este estudo foi realizado com base na revisão não-sistemática da literatura acerca do tema, demonstrando o desenvolvimento de processos inflamatórios/infecciosos de origem odontogênica e/ou iatrogênica dos seios maxilares, com envolvimento subsequente dos demais seios^{1,2,3,4}. É comum pacientes procurarem o cirurgião-dentista para tratamento de dor orofacial e odor fétido em cavidade nasal relacionados a processos patológicos dos seios paranasais. Assim, é fundamental o conhecimento das funções dos seios paranasais e dos processos infecciosos que os acometem, na orientação e tratamento destes pacientes.

REPARO EM RESINA COMPOSTA DE PRÓTESE EM CERÂMICAS

Repair of composite resin prostheses in ceramics

Souza FC, Amaral LD, Silveira SRA, Lima EMCX, Oliveira LV, Lisboa MV

O uso das restaurações cerâmicas é constantemente indicado e utilizado nos consultórios odontológicos devido as suas qualidades estéticas e estruturais, no entanto mesmo sendo um material com excelentes propriedades mecânicas podem apresentar fraturas. A substituição total da restauração fraturada nem sempre é necessária do ponto de vista econômico, estético, e/ou estrutural. O presente trabalho tem como objetivo prover instruções para os clínicos lidarem com situações de fratura da cerâmica em prótese fixa por meio da apresentação de casos clínicos e uma revisão de literatura. O reparo das cerâmicas têm sido uma boa alternativa, sendo realizado intra-oralmente com auxílio de resina composta fotopolimerizável através do tratamento mecânico e químico da superfície da porcelana fraturada. O sucesso e a longevidade do reparo efetuado são dependentes da união porcelana/resina. A indicação de um tratamento de superfície específica depende do substrato a ser restaurado (metal e / ou porcelana). No entanto, devido ao número de tratamentos de superfície que podem ser empregadas em procedimento de reparo, há dúvidas da melhor escolha para a obtenção de resultados satisfatórios. Neste contexto, serão abordados limitações das técnicas adesivas, materiais resinosos, tratamento de superfície e protocolos clínicos.

SIALOLITÍASE EM GLÂNDULA SUBLINGUAL: RELATO DE CASO CLÍNICO

Sialolithiasis in sublingual gland: case report

Silva DT, Starling CR, Serra AVP, Vasco SCM, Souza FC, Falcão AFP

A sialolitíase é uma alteração comum das glândulas salivares causada pela presença de cálculo no interior do ducto ou do próprio parênquima, sendo caracterizada por inchaço, dor e ausência de salivagem da glândula afetada, a depender do tamanho do cálculo, que na maioria das vezes, não ultrapassam 1 cm de extensão. Dentre os métodos de diagnóstico estão a inspeção e a palpação, além da verificação da quantidade e qualidade da saliva secretada. O exame radiográfico é um método complementar bastante útil na confirmação da sialolitíase. A incidência da sialolitíase é maior nas glândulas submandibulares, embora também ocorra nas sublinguais, parótidas e mesmo nas salivares menores. O tratamento dos sialolitos é variável, alguns com eliminação espontânea, outros com bioestimulação e uso de antiinflamatórios ou até requerendo tratamento cirúrgico para a sua excisão. Objetiva-se realizar breve revisão de literatura sobre a alteração patológica e relatar um caso clínico de sialolitíase da glândula sublingual. Sabe-se, da literatura, que o tratamento varia de acordo com a dimensão e a localização do cálculo. Neste caso, optou-se por sua remoção cirúrgica, com posterior confirmação anatomohistopatológica.