

## PAINEL

**SELEÇÃO DE DENTES ARTIFICIAIS E OCLUSÃO EM PRÓTESE TOTAL:  
REVISÃO DE LITERATURA***Artificial teeth selection and occlusion in complete dentures: literature review*

Santos PRB, Valentim B, Carvalho G, Oliveira IN, Freitas A, Lima EMCX

A correta seleção dos dentes artificiais e a escolha de um padrão oclusal adequado são quesitos fundamentais para a aceitação e perfeito funcionamento de uma prótese total. O objetivo desse trabalho foi realizar uma revisão de literatura acerca dos aspectos relacionados à seleção de dentes artificiais, bem como os principais padrões oclusais utilizados na reabilitação de edentados totais. Para tanto, efetuou-se uma busca de artigos em periódicos indexados nas bases de dados MEDLINE e LILACS durante o período de 1992 a 2011, bem como dissertações, teses e livros. Diante da diversidade dos dados encontrados, observou-se que as diretrizes facilitam a seleção dos dentes artificiais baseando-se no formato, cor e tamanho destes. No entanto, a decisão final, raramente baseia-se em regras matematicamente rigorosas e a individualidade da prótese é uma das garantias de sucesso do tratamento. Em relação ao padrão oclusal ideal de uma prótese total, a literatura ainda é controversa e inconclusiva. Dentre os padrões existentes, os mais preconizados são a oclusão balanceada bilateral e a guia canina. Desse modo, para a seleção e montagem dos dentes artificiais, todas as teorias propostas têm valor referencial e são importantes. Entretanto, as características físicas de cada paciente e a busca de um sorriso harmonioso são os principais aspectos a serem levados em consideração. Além disso, ao escolher um padrão oclusal, este deve ser o que melhor se adapte funcionalmente ao sistema estomatognático do paciente.

**CARCINOMA ESCAMOCELULAR DE BOCA: RELATO DE CASO***Oral squamous cell carcinoma: CASE REPORT*

Santos CS, Azevedo CF, Horrara P, Lamberti PLR

O carcinoma de células escamosas é uma neoplasia maligna, originária do epitélio de revestimento da boca, responsável por cerca de 95% das lesões malignas nesta região. No Brasil, a boca representa a quinta localização de maior incidência de câncer em homens e a sétima em mulheres. Diversos fatores estão implicados na etiologia, como tabaco, consumo de álcool, existência de deficiências nutritivas, exposição a radiações ionizantes, imunossupressão, vírus. A lesão apresenta-se sob a forma úlcero-vegetante-infiltrante de bordas elevadas, contorno nítido e irregular, superfície rugosa, base firme a palpação, fixa a estruturas adjacentes. No estágio inicial observa-se uma pequena úlcera indolor. O diagnóstico é feito a partir da anamnese, exames clínicos, imaginológicos e histopatológicos. O tratamento do carcinoma de células escamosas envolve cirurgia, radioterapia ou ambas. O objetivo deste trabalho é fazer uma revisão da literatura e apresentar o relato de caso clínico de carcinoma escamocelular de boca diagnosticado no ambulatório da Estomatologia da FOUFBA.

**REABILITAÇÃO PROTÉTICA EM PACIENTE COM GRANDE PERDA DE  
MAXILA: RELATO DE CASO** *Prosthetic rehabilitation in patients with major loss of jaw:  
case report*

Santana ESC, Rabelo TA, Meyer GA, Oliveira LV

O tratamento cirúrgico das neoplasias da maxila e regiões adjacentes é realizado por meio de maxilectomia total ou parcial. Das neoplasias consideradas benignas e que acomete a face, o ameloblastoma é uma das mais invasivas e com uma alta taxa de recorrência. Considerada uma neoplasia benigna, sua remoção geralmente acarreta perdas de estruturas dentais e de suporte, causando dificuldades biomecânicas para estabilizar os aparelhos protéticos. A reabilitação bucal com próteses obturadoras permite o restabelecimento da função mastigatória, da estética, do conforto e da vida social do paciente. Este trabalho tem como objetivo relatar uma reabilitação protética de um paciente submetido à maxilectomia parcial, secundária à ressecção de um ameloblastoma localizado em região anterior da maxila. Foi possível perceber que a reabilitação protética por meio de prótese parcial removível a grampo permitiu a reabilitação estética e funcional já que substituiu dentes e tecido de suporte, melhorando a qualidade de vida do paciente.

**SÍNDROME DE TREACHER-COLLINS: RELATO DE CASO**  
*Treacher-Collins Syndrome: Report of case.*

Oliveira GQV, Mendes RB, Ribeiro ILH, Pontes CG, Azevedo RA

A Síndrome Treacher-Collins é uma desordem hereditária, autossômica dominante, que acomete de 1:25.000 a 1:50.000 pessoas e é caracterizada por desenvolvimento de anomalias crânio-faciais. O objetivo deste estudo é relatar os aspectos clínicos da Síndrome de Treacher-Collins manifestados na região maxilofacial. Paciente, faioderma, sexo masculino, um ano e oito meses, compareceu ao ambulatório de Cirurgia Bucomaxilofacial do Centro de Reabilitação e Tratamento de Anomalias Crânio-faciais do Hospital Santo Antônio com queixa de suspeita da Síndrome de Treacher-Collins pelo pediatra. Ao exame físico o paciente apresentava assimetria facial, obliquidade antimongolóide das fendas palpebrais, hipoplasia de arcos zigomáticos e seios maxilares e hipoplasia da mandíbula, coloboma palpebral inferior bilateral, ausência e espaçamento de cílios, malformação bilateral dos pavilhões auriculares e estenose de conduto auditivo bilateral, bem como alterações em morfologia das órbitas. Ao exame intra-oral foi possível notar fissura palatina pós-forame. Em conclusão, deve-se estar atento às manifestações maxilofaciais dessa síndrome, já que o diagnóstico precoce e plano de tratamento integrado favorecem um melhor prognóstico e repercutem no aspecto social.

## **GRAMPO QUEREILHAC : UMA ABORDAGEM CLÍNICA**

*Quereilhac clamp: a clinical approach*

Araújo G, Guimarães H, Meyer G, Rocha V, Torres B

Atualmente o requisito estético, é um fator precursor para a adaptação do paciente com a prótese e para sua satisfação, os pacientes parcialmente desdentados almejam por próteses que se enquadrem perfeitamente com a anatomia do seu dente natural e pelo menor número de estrutura metálica aparente. A prótese parcial removível tem como finalidade integrar-se ao sistema estomatognático, desta restaurar a função mastigatória, restabelecendo a fonética, preservando os tecidos remanescentes de maneira esteticamente aceitável sem comprometimento a sua retenção e estabilidade. Sendo assim o presente trabalho tem como objetivo relatar um caso de paciente parcialmente desdentado, classificado em Classe 3 MOD I segundo a classificação de Kennedy, apresentando as seguintes unidades ausentes 13,12,11,21,22,23,25 e 26, tendo como pilares diretos as unidades 14,24,27 foi utilizado como alternativa estética para os dentes anteriores o grampo quereilhac que tem como componentes 2 apoios, 2 conectores menores e 1 braço de retenção por lingual, sem quais quer componente por vestibular. A proposta do trabalho é demonstrar uma opção para confecção de uma prótese parcial removível, corretamente planejada com estabilidade e adequada retenção, que correspondem aos anseios estéticos de maneira satisfatória sem prejuízos em seu correto funcionamento.

## **PREVALÊNCIA DE CÁRIE E EXAME SALIVAR EM ESCOLARES**

*Prevalence of caries and salivary test in schoolchildren*

Bastos IHA, Paula DM, Lima MJP, Araújo RPC, Mello SMF

A cárie dentária é considerada um problema de saúde pública na maioria dos países industrializados, afetando 60-90% dos escolares. Correlações significativas têm sido encontradas entre a velocidade do fluxo salivar e a capacidade tampão por um lado, e a atividade de cáries por outro. A baixa velocidade do fluxo salivar e baixa capacidade tampão levam à eliminação reduzida dos microorganismos e restos alimentares o que prejudica a neutralização de ácidos e reduz a tendência à remineralização das lesões iniciais do esmalte. Avaliar o fluxo salivar, a capacidade tampão e o índice de cárie em escolares de 6 a 12 anos do município de São Francisco do Conde, Bahia. A amostra foi composta de 333 escolares da rede educacional municipal pública. Para o exame salivar, utilizou-se o método da coleta de saliva estimulada, a velocidade do fluxo salivar foi determinada em ml/min. e a capacidade tampão foi mensurada através de pH-metro. A prevalência de cárie foi obtida através do CPO-D/ceo, para isso foram adaptados os códigos e critérios adotados pelo SB Brasil – 2010 do Ministério da Saúde. Da amostra examinada, 76,58% das crianças apresentaram velocidade de fluxo salivar normal, 11,11% acentuadamente diminuída e 12,31% apresentaram hipossalivação. Quanto à capacidade tampão, 98,5% apresentaram normalidade, 1,5% valores considerados limites e nenhuma das crianças capacidade tampão baixa. O CPO-D/ceo médio da amostra foi 1,50. Concluiu-se que a prevalência de cárie nessa população é baixa e que os parâmetros salivares para a maioria está dentro dos valores considerados normais.

## **FUSÃO DENTÁRIA: RELATO DE CASO**

*Fusiondental: case report*

Santos JLB, Brandão CF, Simões FXPC

As anomalias dentárias variam por meio de alterações morfológicas, quantitativas e estruturais, apresentando diversas características clínicas. A fusão dentária é uma anomalia de desenvolvimento que ocorre pela união de dois germes dentários, apresentando-se como uma única estrutura dental grande, com duas raízes. O fenômeno da geminação, se opõe a fusão, pois surge quando dois dentes se desenvolvem de um único germe dentário formando um grande dente, com apenas uma única raiz. É importante o conhecimento do cirurgião-dentista sobre as alterações que podem ocorrer nas dentições decídua e permanente, para quando se deparar com aspectos clínicos e radiográficos que desviem das normalidades anatômicas, possa definir o diagnóstico com precisão, estabelecer o plano de tratamento adequado e fazer o devido acompanhamento do paciente. Este trabalho teve como objetivo apresentar um caso clínico de paciente do gênero masculino, 6 anos de idade da clínica odontopediátrica da UESB, em que no exame clínico foi observada uma alteração de tamanho dentário na região de incisivos inferiores e após o exame radiográfico foi diagnosticado fusão das unidades 8.1 e 8.2. Foi realizado o acompanhamento das rizólize das unidades decíduas, pois não estavam causando danos a oclusão do paciente.

## **CONDIÇÕES DA SAÚDE BUCAL DE ESCOLARES DE 12 ANOS NA CIDADE DE IBICUÍ, BAHIA 2011**

*Conditions Oral Health of School 12 Years of the City of Ibicuí, Bahia 2011*

Carvalho JS, Dourado PC, Silva RA, Almeida TF

Os estudos epidemiológicos têm como objetivo contribuir para a melhoria da saúde das populações e permitir, através dos resultados encontrados e dos conhecimentos adquiridos o direcionamento de políticas de saúde públicas mais adequadas (BRITO et al., 2009). Devido a maioria das pesquisas serem realizadas em capitais, poucos estudos feitos nas pequenas cidades (SÁ; VASCONCELOS, 2008) e de ser a primeira pesquisa realizada na cidade de Ibicuí-BA, justifica-se esse trabalho, para avaliar a situação atual da saúde bucal das crianças de 12 anos do município, comparando as condições urbanas e rurais, das escolas particulares e públicas. O objetivo geral deste estudo é em corte transversal, descrever as condições de saúde bucal dos escolares de 12 anos da cidade de Ibicuí-Ba. Serão realizados exames bucais conforme as normas de biossegurança e os índices que serão utilizados para coleta dos dados obedecerão aos critérios de diagnóstico recomendados pela Organização Mundial da Saúde (OMS). As condições pesquisadas serão: cárie dentária (medida utilizando-se os índices ceo-d e CPOD), necessidade de tratamento, condição periodontal, fluorose, traumatismo e má oclusão. Os dados coletados serão registrados em fichas individuais preconizadas pelo SB/Brasil 2010. A análise dos dados será descritiva, sendo que o banco de dados será construído no Epi-info e a análise realizada no STATA10. Este projeto será submetido ao CEP da EBMSB e todos os critérios éticos de pesquisas com seres humanos serão obedecidos.

## **A TERAPIA MEDICAMENTOSA COM AINES NA DOENÇA PERIODONTAL: UMA REVISÃO**

*Drug therapy with nsaids in periodontal disease: a review*

Silva JAL, Neto JNC, Neves LJ, Santos SES, Beltrame M

É sabido que as doenças que atingem os tecidos de suporte e de proteção do dente são infecções que envolvem uma complexa relação de desequilíbrio entre o agente invasor e o hospedeiro, sob influência da genética e do ambiente. Portanto, apenas a presença de bactérias próximas a margem gengival não é suficiente para gerar essas enfermidades. O objetivo desse trabalho é revisar a literatura em busca de evidências científicas que analisem o emprego de antiinflamatórios não esteroidais (AINES) no tratamento da doença periodontal. Os mediadores químicos liberados na resposta inflamatória na presença de invasão bacteriana, em especial as prostaglandinas, são essenciais na evolução da destruição óssea característica das periodontites. Por bloquearem as cicloxigenases, os AINES impedem a síntese de prostaglandinas diminuindo a intensidade da manifestação inflamatória. Constatando-se que, o uso de AINES seletivos para a COX-2 e/ou o emprego de géis e soluções para bochechos contendo AINES convencionais são alternativas para evitar os efeitos colaterais gerados por AINES não seletivos empregados de forma sistêmica no tratamento de periodontites. No entanto, ainda são necessárias mais informações que justifiquem o uso dessa terapia medicamentosa no combate a destruição do periodonto.

## **O PET-SAÚDE DA FAMÍLIA COMO ESTRATÉGIA POLÍTICO-PEDAGÓGICA**

*Pet-family health as political pedagogical strategy*

Silva JAL, Barbosa KCS, Medeiros RLS, Santos SES, Santos UQ, Barboni SAV

A formação em saúde atualmente prevê interdisciplinaridade - que pressupõe a complementação da ação de um profissional na prática do outro, transformando-os para influenciar na realidade da população alvo das ações. Porém, ainda prevalecem práticas médico-centradas. Havendo a necessidade de dispositivos que modifiquem a dinâmica do trabalho em saúde, considera-se o Programa de Educação Pelo Trabalho Para a Saúde da Família (PET-SF) um espaço privilegiado para essa construção, oportunizando aos estudantes de odontologia, enfermagem, medicina, biologia, farmácia e educação física, experiências no campo de trabalho da Atenção Básica de forma interdisciplinar, enriquecendo a vivência acadêmica. Esse trabalho relata a experiência de acadêmicos membros de um grupo Tutorial do PET-SF em Unidade de Saúde da Família de Feira de Santana, Bahia. As atividades são desenvolvidas sob supervisão do preceptor de referência. Os acadêmicos participam de ações no campo do trabalho e na pesquisa. As atividades de inserção no trabalho são várias: territorialização, visitas domiciliares, aplicação tópica de flúor, escovação supervisionada, ações educativas em escolas, acompanhamento de consultas, formação de grupos operativos (adolescentes, hipertensos, diabéticos, gestantes e idosos), realização de oficinas e capacitação para agentes comunitários de saúde. O trabalho é permeado por diversos ganhos técnicos, aumento da autonomia e maturidade profissional. Ainda com esta importante experiência para os estudantes, cabe ressaltar a necessidade de iniciativas similares também no ambiente acadêmico, a partir da reformulação curricular e projetos pedagógicos dos Cursos, uma vez que a mudança no perfil profissional é um processo contínuo, que ocorre a longo prazo.

## **O PAPEL DO ACS NO DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES DO PET-SAÚDE**

*The Role of ACS in the Development of Health-PET Actions.*

Lisboa LJ, Almeida PHA, Santana TTO, Freitas LAS, Queiroz KAS, Guimarães JS

O Programa de Educação pelo Trabalho para a Saúde, PET-Saúde da Família, apresenta como um dos seus pilares, o estímulo à formação dos estudantes de graduação na área de Saúde, por meio de experiências teórico-práticas, com vistas a vivenciar a Estratégia de Saúde da Família. E para que ocorra a integração educação-trabalho-comunidade faz-se necessário a participação de um ator social facilitador para operacionalização e execução das ações planejadas de promoção à saúde. O objetivo deste trabalho é relatar a importância da participação dos Agentes Comunitários de Saúde (ACS) nas atividades desenvolvidas pelo PET-Saúde da Família na Unidade de Saúde da Família São Cristóvão, Distrito de Tiquaruçu em Feira de Santana. Os ACS vêm desempenhando papel de fundamental importância nessas ações de vigilância em saúde, quer seja como articuladores entre profissionais e usuários, ou mesmo trazendo novos cenários para o aprendizado acadêmico que facilitam o conhecimento da situação social encontrada na área de abrangência. A interação dos ACS e Monitoras do PET contribui de forma positiva para o desenvolvimento das atividades nos diversos eixos trabalhados na comunidade, além de fortalecer, o processo de educação permanente, por meio da participação dos ACS nas capacitações ofertadas. Observa-se este forte impacto nas atividades/experiências vivenciadas pelas Monitoras na USF São Cristóvão, devido à participação dos ACS propiciando sucesso nas atividades desenvolvidas pelo Programa, pois os mesmos têm demonstrado compreensão, aproximação, interesse e motivação, favorecendo assim a adesão de um número maior de usuários nas ações desenvolvidas pelo grupo.

## **TRATAMENTO PARA FLUOROSE EM SAÚDE COLETIVA**

*Treatment alternative to severe fluorosis at the coletive health*

Oliveira LR, Coelho AA, Souza ALD, Lisboa LJ, Rego KS, Santos CML

Em nosso país, a fluorose vem se tornando mais prevalente, pois a exposição da população infantil aos diferentes métodos de uso do flúor tem aumentado, configurando-se um problema relevante em saúde pública, porque em suas formas moderada ou severa, provoca alterações funcionais e estéticas que podem interferir na formação da personalidade, na inserção social, com etiologia conhecida, podendo ser prevenida e passível de tratamento. Este trabalho visa mostrar uma alternativa de tratamento através da microabrasão com ácido clorídrico a 18% como um tratamento rápido, seguro, de baixo custo e resolutivo, podendo ser aplicado nos espaços públicos de assistência odontológica. Os casos de fluorose severa merecem atenção especial, já que as manchas no esmalte são bastante perceptíveis, influenciando negativamente na estética do paciente além de serem associadas a outros problemas como cárie, má higiene, dor ou mau hálito. Muitos dos tratamentos indicados para resolução da fluorose baseiam-se na remoção desnecessária de estrutura dentária e têm custo elevado para a saúde pública como as facetas de cerâmica ou de resina composta, além de necessitar de todo aparato de consultório. Deste modo, tem-se a microabrasão com ácido clorídrico a 18% com pedra pomes uma técnica que deve ser considerada como uma excelente opção de tratamento, por remover somente a estrutura dentária comprometida pela fluorose e enquadrar-se nas necessidades preconizadas pela saúde coletiva, podendo ser realizada na atenção básica, muito embora o uso racional do flúor constitua a forma ideal de prevenção.

## **PAPEL DO CIRURGIÃO-DENTISTA NO TRATAMENTO DE PACIENTES COM SÍNDROME DE DOWN** *Role of the Dentist in treatment of Down's Syndrom patients*

Souza MC, Neri RFA, Barbosa TPM, Muniz VRVM, Filho JP

A Síndrome de Down ou trissomia do 21 é uma doença congênita multissistêmica cujos portadores apresentam desenvolvimento físico e mental mais lento, associados a anormalidades no funcionamento e estrutura do organismo. Os pacientes apresentam baixa estatura, dificuldade de aprendizado e costumam ser cooperativos, alegres, educados, mas a deficiência no sistema nervoso central podem levá-los a uma resistência a mudanças e teimosia, devendo ser tratada. O objetivo do presente trabalho consiste em elucidar as desordens orofaciais bem como o papel do cirurgião-dentista no tratamento adequado de pacientes acometidos pela Síndrome de Down. Dentre as principais manifestações orais, destacam-se a presença da macroglossia, fissura lingual e labial, respiração bucal, mordida aberta, má oclusão, irrupção dentária tardia, alterações na forma e número dos dentes e bruxismo. A doença periodontal é prevalente e apesar da pobre higiene bucal, a incidência de cárie é baixa. Dessa forma, conclui-se que a presença de tais manifestações torna de suma importância a presença do cirurgião-dentista na equipe multidisciplinar, a fim de propiciar um atendimento diferenciado e de qualidade para estes pacientes.

## **O USO DE FITOTERÁPICOS EM ODONTOLOGIA**

Use of Herbal Medicines in Dentistry

Trajano N, Ferreira AD

O uso de plantas sempre fez parte do cotidiano do homem, seja na alimentação ou na forma de remédios no tratamento de enfermidades. A fitoterapia trata de doenças mediante o uso de plantas medicinais, utilizados por automedicação ou por prescrição médica. No Brasil, o aproveitamento do potencial curativo dos vegetais para o tratamento de doenças é significativo por conta da sua vasta biodiversidade. Na odontologia a utilização de substâncias naturais está presente em diversos tratamentos como: gengivite, periodontite, estomatite aftosa e herpes simples. Produtos elaborados a partir de extratos naturais apresentam menos efeitos colaterais, quando comparados aos medicamentos tradicionais. A preocupação com a saúde está cada vez mais presente na sociedade e vincular um produto de origem vegetal, tem hoje, um forte impacto mercadológico. Objetivou-se avaliar o uso de medicamentos fitoterápicos, o modo de ação, os efeitos terapêuticos, além de esclarecer a sociedade e os profissionais da área quanto à importância do seu uso. Como método de pesquisa utilizou-se, artigos, teses e reportagens que usam espécies como aroeira (*Shimus terebinthifoltus Raddi*), babosa (*Aloe Vera*), camomila (*Matricaria Chamomilla L.*) e romã (*Punica granatum L.*) no intuito de comprovar a sua eficiência no tratamento de afecções bucais, tendo seu uso comprovado na odontologia. Concluiu-se que as pesquisas com fitoterápicos, de uso odontológico, impulsionadas pela demanda nessa área, possuem ação eficaz no tratamento contra bactérias, fungos, vírus, microrganismos formadores do biofilme, gengivite e demais afecções bucais, demonstrando o potencial efeito curativo na odontologia.

**RECONTORNO GENGIVAL ÂNTERO-SUPERIOR ASSOCIADO**  
**A FRENECTOMIA LABIAL SUPERIOR** *Anterior superior gengival recontour associate a superior labial frenectomy*

Viana R, Pirôpo L, Bittencourt S

O freio labial superior é uma dobra de tecido mucoso, que se inicia na face interna do lábio e estende-se sobre a linha de junção dos maxilares. Contornando o espaço interincisivo, num trajeto transalveolar superficial, faz sua inserção junto a papila palatina. O freio labial anormal pode causar diastema, retração gengival, limitar os movimentos labiais, problemas estéticos e fonéticos, induzir a hábitos viciosos, dificuldades na higienização e, até mesmo, provocar a movimentação da gengiva marginal predispondo doença periodontal. Devido a isto, é de extrema importância uma intervenção cirúrgica para melhorar as condições de satisfação do paciente. A gengivectomia é um procedimento cirúrgico periodontal que envolve a remoção da gengiva para deixar os dentes com uma aparência maior e a linha da gengiva proporcional. Assim, este trabalho tem como objetivo relatar um caso clínico sobre uma paciente do gênero feminino, que foi submetida a uma frenectomia no lábio superior seguido de um aumento de coroa clínica, realizado na disciplina de Periodontia na EBMSp. Após a frenectomia observou-se uma discreta diminuição do buraco negro inter incisivos. O aumento de coroa deu a paciente um sorriso estético e harmônico. O pós operatório foi bem sucedido. Em 14 dias a ferida cirúrgica apresentava uma boa cicatrização.

**EROSÃO DENTÁRIA: ETIOLOGIA E PREVALÊNCIA**

*Dental erosion: etiology and prevalence*

Alves R, Marchi L, Altamirando W, Amorim A, Trindade R, Matos M

Os processos de desgaste dental de origem não cariosa, tais como: abrasão, abfração e erosão, têm ganhado destaque na odontologia atual. O propósito desse trabalho é realizar uma revisão de literatura sobre erosão dentária, com enfoque na sua etiologia e prevalência. A erosão é uma lesão proveniente da perda patológica e crônica de tecidos dentais duros, resultado de um processo de dissolução ácida que não envolve ação de bactérias. Os ácidos responsáveis pela erosão podem ser de origem extrínseca, intrínseca ou idiopática. Os principais fatores extrínsecos incluem o acesso a bebidas e alimentos ácidos, alguns medicamentos, água de piscina com cloro e agentes corrosivos presentes em áreas industriais. Os fatores intrínsecos incluem, destacadamente, a bulimia, a anorexia e a doença do refluxo gastroesofágico, sendo a hipossalivação um fator agravante da erosão. O aumento da sua prevalência tem sido associado ao estilo de vida da civilização moderna, marcado pelo consumo maior de produtos alimentícios industrializados com baixo pH, além do número crescente de distúrbios psicossomáticos. Estudos epidemiológicos são escassos no Brasil, sendo a maioria deles realizados em países desenvolvidos, entretanto, a comparação entre eles é dificultada, sobretudo, pela falta de padronização dos índices e critérios de diagnóstico. Dada a multiplicidade de fatores etiológicos envolvidos com a erosão, conclui-se que o estabelecimento do fator causal requer uma anamnese criteriosa, muitas vezes, necessitando de uma abordagem multiprofissional, envolvendo o cirurgião-dentista, o gastroenterologista, o psicólogo e o nutricionista. Ademais, a definição de um índice de erosão consensual configura-se como um desafio para a classe odontológica.



## **CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS DA SÍNDROME DE APERT: RELATO DE CASO**

*Clinical features of Apert Syndrome: A case report*

Dantas RMX, Malaquias P, Oliveira GQV, Mendes RB, Lerner IHR, Carneiro Junior B

A síndrome de Apert tratar-se de uma condição rara de acrocefalossindactilia, de herança autossômica dominante, que se individualiza por cranioestenose, sindactilia severa das mãos e dos pés, e características faciais dismórficas. A face é ligeiramente achatada e assimétrica, hipertelorismo, órbitas rasas, proptose ocular e fendas palpebrais laterais. A ponte nasal é baixa, sugerindo um aspecto de “nariz de papagaio”, podendo haver estenose ou atresia de coanas. Terço médio da face é hipoplásico, com ausência de selamento labial e respiração bucal. Na cavidade oral observa-se maxila atrésica, palato pseudo-sulcado, apinhamento dentário generalizado, erupções ectópicas e tardias, mordida aberta anterior e cruzada posterior. O objetivo do presente trabalho é enfatizar as manifestações clínicas de pacientes portadores de Síndrome de Apert através de um relato de caso clínico. Paciente do sexo feminino, 73 anos de idade, admitida no Serviço de Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial do Hospital Geral do Estado cursando com fratura de zigoma, sendo encaminhado ao Ambulatório do Hospital Santo Antônio – OSID/ HGE/ UFBA para acompanhamento. Ao exame maxilofacial apresentava características de acrocefalossindactilia, assimetria facial, anomalias ocular, nariz curto e largo com depressão da ponte nasal, e maxila atrésica. Paciente em acompanhamento periódico e encaminhado para tratamento de saúde abrangente em centro especializado. Vale destacar o importante papel do cirurgião bucomaxilofacial frente a estes pacientes, no que diz respeito ao acompanhamento do crescimento craniofacial, manutenção da saúde bucal, orientação e eficácia mastigatória, além de uma estética mais agradável em muitos casos.

## **SELAMENTO PERIFÉRICO E MOLDAGEM FUNCIONAL – SEQUÊNCIA CLÍNICA**

*Peripheral sealing and functional molding technique – clinical sequence*

Souza S, Froes A, Gomes M, Valadares L, Lima E, Freitas A

A moldagem pode ser definida como o ato de reproduzir em negativo os detalhes anatômicos e o contorno da área chapeável, por meio da ação dinâmica das estruturas relacionadas com a prótese. A moldagem em prótese total pode ser dividida em dois tipos: preliminar, ou anatômica, e funcional, ou secundária. Para a confecção da Prótese Total, é necessário a obtenção do molde funcional, sendo uma das etapas que necessita de maior atenção do Cirurgião dentista, por ser responsável por reproduzir os detalhes da área basal, aspectos dinâmicos, a retenção do aparelho. Assim, o presente trabalho possui como objetivo descrever as técnicas do selamento periférico e moldagem funcional em prótese total de maneira esclarecedora, para que os acadêmicos e odontólogos tenham uma maior compreensão acerca da técnica, pouco descrita em trabalhos da literatura. Portanto, é relevante que se tenha o conhecimento e domínio sobre a técnica de moldagem a ser empregada, tendo em vista também a qualidade do material a ser utilizado para que se obtenha o sucesso na confecção da prótese total.

**EFEITO BIOMODULADOR DO LASER DE 670 NM SOBRE O PROCESSO  
INFLAMATÓRIO CRÔNICO E MATRIZ COLAGÊNICA EM POLPA DENTAL DE  
RATOS**

*Biomodulatory effect of 670 nm low level laser upon extracellular matrix of the dental pulps of  
rats*

Abbe H, Meira T, Santos M, Reis S, Medrado AP

Em virtude da escassez de estudos na literatura que contemplem a ação da laserterapia sobre o tecido pulpar, avaliou-se a resposta da polpa de ratos após capeamento direto com hidróxido de cálcio e irradiação com laser de 670 nm em relação à reação inflamatória crônica e matriz colagênica. Vinte ratos foram divididos em dois grupos, controle e tratado com laser, mortos em 5 e 10 dias após a injúria pulpar. Após exposição traumática do primeiro molar superior direito, foi realizada a aplicação do laser (670 nm, 9 mW,  $2 \text{ J/cm}^2$ , 62"), seguida do hidróxido de cálcio e selamento das cavidades com ionômero de vidro. Nos dias de morte, foram removidas as unidades dentárias lesionadas e as secções teciduais desmineralizadas foram submetidas às colorações com hematoxilina-eosina e Sírius vermelho. Foi realizada análise semiquantitativa das células polimorfo e monomorfonucleares, além de análise quantitativa morfométrica da área do colágeno e número de vasos. Observou-se que houve uma redução estatisticamente significativa no número de células polimorfo e monomorfonucleares no período de 10 dias nos grupos submetidos à laserterapia ( $p < 0,05$ ). Não foram encontradas interações significativas em relação ao conteúdo de colágeno e o número de vasos presentes no tecido pulpar nos diferentes grupos experimentais nos períodos estudados. A irradiância da ordem de  $2 \text{ J/cm}^2$  foi capaz de atenuar o processo inflamatório crônico. No entanto, levando-se em consideração os períodos estudados, não foram observadas alterações dignas de nota na matriz colagênica e na densidade vascular.

**RESTAURAÇÕES PROTÉTICAS EM DENTES POSTERIORES TRATADOS  
ENDODONTICAMENTE** *Prosthetic restorations in posterior teeth endodontically treated*

Souza dos Santos AF, Amorim OS, Pereira ROS, Vieira LMP, Rangel M

Restaurações são tentativas de restabelecimento da estrutura perdida das unidades presentes na cavidade oral devolvendo ou preservando formas e funções. Este trabalho de revisão literária objetivou investigar opções de restaurações indiretas para dentes posteriores tratados endodonticamente com suas indicações e contra-indicações, e definir o tipo de restauração indireta que melhor se aplica aos diferentes graus de destruição coronária. Tradicionalmente recomenda-se que ocorrendo perda de 50% de estrutura dental, deve-se instalar um pino intraradicular, sendo sua principal função promover retenção para a restauração protética em dentes onde o tecido coronário foi perdido. Tão ou mais importante do que verificar o percentual de tecido dentário perdido é analisar se houve remoção das cristas marginais que são estruturas de reforço do dente. As opções de substituição indiretas dos tecidos dentários perdidos estão inlays, onlays e coroas totais, as quais devem ser escolhidas após avaliar o caso, pois cada uma dessas opções apresenta indicações e contra-indicações específicas que vão desde estética requerida até adaptação marginal e resistência ao desgaste, não desprezando o risco a fraturas e a capacidade de distribuição das forças mastigatórias. A restauração de dentes despolpados deve ser adaptada à condição do dente e não à conveniência do dentista e da restauração.

**EFEITO CARIOSTÁTICO DO DIAMINO FLUORETO DE PRATA: RELATO DE CASO CLÍNICO**  
*Cariostatic effect of fluoride Diamino Silver: Case report*  
Pimentel AC, Pinto M, Portela R, Matos M

A despeito da redução na prevalência de cárie em crianças e adolescentes no Brasil, a doença cárie, principalmente em crianças abaixo de 5 anos, ainda é uma condição crítica. O desconhecimento e a dificuldade de adotar comportamentos positivos, por parte dos pais, em relação aos fatores de risco e ao controle da doença, bem como as dificuldades técnicas enfrentadas pelos cirurgiões-dentistas em dar resolução às suas manifestações clínicas, sobretudo pela dificuldade de alcançar a cooperação das crianças, evidencia um problema da odontologia. Um dos agentes propostos para o controle de lesões de cárie de acometimento precoce é o diamino fluoreto de prata por sua ação cariostática, facilidade e rapidez de aplicação. O objetivo desse trabalho é apresentar um caso clínico, acompanhado durante 5 anos, empregando-se esse produto na estabilização de lesões de cárie da primeira infância em uma criança com início do tratamento aos 2 anos de idade. Analisando-se os resultados clínicos alcançados nesse período, considera-se que, a despeito da desvantagem associada à estética, o uso do diamino fluoreto de prata é uma alternativa eficaz e segura no controle da progressão de lesões de cárie ativas em dentes decíduos. E, associado a medidas de controle dos fatores de risco da doença, configura-se como um produto que auxilia na prevenção do aparecimento de novas lesões.

**OSTEOSSARCOMA CONDROBLÁSTICO – RELATO DE CASO**

Osteosarcoma chondroblastic – a case report  
Achy A, Almeida E, Correia K, Cerqueira A, Medrado AP

O osteossarcoma de padrão condróide, também denominado condroblástico, representa 25% de todos os casos relatados desta neoplasia maligna. Seu diagnóstico histopatológico baseia-se no predomínio da matriz condróide que se forma em meio às células neoplásicas. Paciente de 27 anos de idade, gênero feminino, compareceu ao serviço de cirurgia bucomaxilofacial, queixando-se de aumento de volume significativo na pré-maxila. O exame clínico extra-oral evidenciou uma área de tumefação extensa na pré-maxila esquerda, com evidente elevação da asa do nariz. A lesão apresentava cinco meses de evolução. Foram solicitados exames imaginológicos e a tomografia computadorizada revelou presença de lesão fracamente radiopaca com focos de calcificação em seu interior, compatíveis com neoformação óssea. Foi realizada biópsia incisional e o exame histopatológico exibiu presença de neoplasia maligna de origem mesenquimal caracterizada pela presença de trabéculas ósseas irregulares em meio à proliferação de células condroblásticas discretamente atípicas. Na periferia da matriz condróide e das áreas de tecido mineralizado, numerosas células evidenciavam hipercromatismo nuclear e discreto pleomorfismo. O diagnóstico histopatológico foi de osteossarcoma condroblástico. No tempo decorrido para o exame histopatológico, a paciente referiu evolução clínica da lesão e foi encaminhada aos hospitais de referência para o tratamento cirúrgico de câncer de cabeça e pescoço. Este relato de caso ilustra a rápida evolução de uma das variantes histológicas do osteossarcoma.

## **AÇÃO ANTIMICROBIANA E ANTIINFLAMATÓRIA DA PRÓPOLIS EM TRATAMENTOS ODONTOLÓGICOS – UMA REVISÃO**

*Antimicrobial and anti-inflammatory action of propolis on dental treatments - review*

Matos AR, Vivas DS, Oliveira DC

A cavidade bucal possui um habitat favorável a uma grande variedade de bactérias com potencial patogênico suficiente para causar danos ao hospedeiro. A composição química da própolis tem sido bastante estudada por suas propriedades terapêuticas. A própolis é uma resina que foi amplamente utilizada na medicina popular durante séculos, por sua atividade antibiótica, cicatrizante, antioxidante, antifúngica, anestésica, antitumoral, antibacteriana, anticariogênica, biocompatibilidade e sua complexa composição química tem como princípios ativos primários flavonóides e ácido cinâmico. Este estudo teve como objetivo revisar a literatura sobre as evidências publicadas no intervalo de nove anos, que abordem a relevância do uso da própolis em tratamentos odontológicos devido ao mecanismo de ação antimicrobiana e antiinflamatória. A ação antiinflamatória baseia-se na inibição da lipoxigenase e ciclooxigenase, a ação antimicrobiana está relacionada à inibição da população bacteriana e da RNA-polimerase do microrganismo, juntamente com a desorganização do citoplasma e da membrana da bactéria. Devido ao seu amplo espectro de ação e acessibilidade, a própolis é mais indicada em tratamentos odontológicos em comparado com outros agentes terapêuticos. Como decorrência da revisão de literatura conclui-se que a própolis mostrou-se bastante efetiva contra espécies de bactérias comuns na microbiota oral, atuando também na reparação dos tecidos afetados pela infecção. Entretanto, bactérias como a *Pseudomonas aeruginosa* e *Enterococcus hirae* mostraram-se resistentes.

## **RELAÇÕES INTERMAXILARES E MONTAGEM EM A.S.A EM PRÓTESE TOTAL**

*Intermaxillary relations and Mounting in S.A.A in Complete Denture*

Curi D, Amorim R, Aguiar M, Valadares L, Freitas A, Lima E

A tomada da Dimensão Vertical de Oclusão (DVO) e da Relação Cêntrica (RC) configuram-se numa importante etapa para a reabilitação oral de pacientes em Prótese Total. A literatura apresenta vários métodos, dentre eles, o método de Willis, o fonético e o da deglutição são os mais utilizados durante nossa prática clínica. O objetivo desse trabalho foi realizar uma revisão de literatura acerca desses métodos, bem como demonstrar a importância da transferência correta do relacionamento intermaxilar durante a montagem das bases de prova em articulador semi-ajustável (A.S.A.). Para tanto, efetuou-se uma busca de artigos em periódicos indexados nas bases de dados MEDLINE e LILACS durante o período de 2002 a 2011, bem como dissertações, teses e livros. Diante da diversidade dos dados encontrados, verificou-se que para uma correta determinação e obtenção da DVO e RC, é importante o conhecimento por parte do profissional dessas relações intermaxilares, empregando duas ou mais técnicas, o bom senso, como também a opinião do paciente. Além disso, é fundamental que a montagem em A.S.A seja adequada obtendo, assim, êxito na montagem dos dentes artificiais e, conseqüentemente, na qualidade final do trabalho.

## **PENFIGÓIDE BENIGNO DE MUCOSA - RELATO DE CASOS CLÍNICOS**

*Mucous membrane pemphigoid – clinical case report*

Almeida SEM, Nogueira Neto JN, Rasquin LS, Guerra MMJF, Cardoso JA, Farias, JG

O penfigóide benigno de mucosa é uma doença mucocutânea crônica, vesículo-bolhosa e de caráter imunológico que acomete preferencialmente mulheres adultas a partir da sexta década de vida. Lesões bucais são observadas na maioria dos pacientes sendo a gengiva a região mais acometida. Elas se iniciam como bolhas que freqüentemente se rompem originando úlceras dolorosas. Clinicamente o penfigóide apresenta semelhança com diversas lesões, portanto, o diagnóstico é baseado nas características clínicas juntamente com características histopatológicas. Este revela uma fenda entre a camada basal do tecido epitelial e o componente conjuntivo que exibe um infiltrado brando composto por células inflamatórias crônicas. Este trabalho tem como objetivo relatar dois casos clínicos de penfigóide benigno de mucosa diagnosticados através da realização da biópsia incisional e tratados de formas diferentes, o caso I, através de corticoterapia sistêmica e o caso II tratado com associação de corticoterapia tópica e sistêmica. Nos casos descritos, ambas as pacientes apresentaram apenas lesões bucais que foram diagnosticadas por Cirurgiões-Dentistas e foram tratadas com corticoterápicos. Houve regressão significativa das lesões bucais e diminuição dos episódios de agudização e ambas encontram-se em acompanhamento periódico.

## **CIMENTAÇÃO ADESIVA DE CERÂMICA DE ALTO CONTEÚDO DE ZIRCÔNIA -**

*Adhesive luting of high strength zirconia ceramic: A case report*

Leal CL, Mathias P, Giannini MC, Cavalcanti AN

Cerâmicas de alto conteúdo de zircônia são materiais de alta resistência, com vasta aplicação clínica. As vantagens de tais cerâmicas são estabilidade química e alta resistência à flexão. No entanto, a ineficácia dos métodos convencionais de cimentação adesiva é uma limitação destes materiais. O objetivo deste trabalho é descrever uma técnica de cimentação adesiva específica para cerâmicas a base de zircônia. Este caso se refere à ampla reabilitação de paciente com queixa estética, dada a não visualização das bordas de seus dentes superiores durante o sorriso. Para resolução deste caso, foram planejadas próteses unitárias livres de metal (Lava all-ceramic system, 3M ESPE) para os elementos 1.7 a 2.2. Outras restaurações indiretas participaram da reabilitação completa dos arcos superior e inferior do paciente. A técnica de cimentação das peças foi selecionada em função do material cerâmico. Para isto, as superfícies foram jateadas com óxido de alumínio, limpas com álcool etílico e cobertas por uma fina camada de primer para metal. Em seguida, as peças foram cimentadas com um agente auto-adesivo (Rely X U100, 3M ESPE), ajustadas e polidas. A técnica de cimentação utilizando o pré-tratamento da superfície da cerâmica associado ao agente de união auto-adesivo se baseia em evidências científicas, o que garante a confiabilidade deste procedimento. Como sua consequência final, tem-se a possibilidade de uso de preparos menos retentivos e invasivos, além da simplificação da técnica de cimentação, uma grande vantagem para cimentações múltiplas como as executadas neste caso clínico.

## **AMELOBLASTOMA DE DIFÍCIL DIAGNÓSTICO**

*Ameloblastoma difficult to diagnose*

Santos M, Marchionni M, Vilela D, Veiga P, Reis S

O ameloblastoma é uma neoplasia odontogênica benigna de crescimento lento com comportamento localmente invasivo, altamente recidivante, caracterizado pela proliferação do epitélio ameloblástico em um estroma fibroso. Lesões na maxila podem estender-se pelos seios paranasais, órbitas ou base do crânio. Radiograficamente, o aspecto do ameloblastoma mais comum é o de uma lesão multilocular, com aspecto de “bolhas de sabão” e, quando pequenas têm aspecto de “favos de mel”. O tratamento vai desde enucleação e curetagem a amplas ressecções teciduais. Sendo assim, o prognóstico destas lesões na grande maioria é favorável, raramente com comportamento agressivo. O objetivo do presente trabalho é relatar um caso clínico de ameloblastoma de difícil diagnóstico clínico-radiográfico. Paciente 40 anos, sexo feminino, queixando-se de edema na face. Foi relatado a realização de três cirurgias prévias com diferentes cirurgias e com diagnósticos histopatológicos de cisto dentífero, pólipos nasal e displasia fibro óssea. Observou-se discreta assimetria do lado esquerdo do terço médio da face e aumento de volume na região posterior superior. Os exames imaginológicos demonstraram área radiolúcida na região. A punção aspirativa foi positiva para conteúdo líquido levando à suspeita de lesão cística, confirmada após a realização da biópsia e análise histopatológica. Diante deste diagnóstico e do histórico de recorrência de lesão, a paciente foi submetida a procedimento cirúrgico com curetagem da lesão e crioterapia. O diagnóstico histopatológico foi de ameloblastoma sólido. A paciente encontra-se em acompanhamento e sem sinais clínicos e radiográficos de recidiva após 6 anos.

## **AUTO PERCEPÇÃO DE SAÚDE BUCAL E AUTOCUIDADO: UM ESTUDO PILOTO**

*Self-perception of oral health and self-care: a pilot study*

Silva RA, Pimentel ACP, Ferreira DO, Matos MS

Os programas de educação em saúde são mais eficazes quando se conhece a forma de pensar e os hábitos de seu público-alvo. O objetivo dessa pesquisa é identificar a autopercepção sobre saúde bucal e como se configura o autocuidado das crianças e funcionários da Creche Associação Criança e Família. Trata-se de um estudo descritivo, de corte transversal, com abordagem quantitativa. Os dados foram coletados mediante um questionário estruturado, com perguntas abertas e fechadas, aplicados para 37 crianças e 59 adultos dessa instituição. Com relação à importância da boca na vida das pessoas, as funções mais destacadas pelas crianças foram alimentação (54,3%) e comunicação (39,8%) e para os adultos foram saúde (31,4%), alimentação (27,5%) e estética (15,7%). As crianças percebem a sua saúde bucal como boa (39,3%) ou regular (28,5%), enquanto os adultos a considera regular (48,6%) ou boa (24,3%). A quantidade de creme dental necessária para a escovação relatada foi pouca para a maioria dos entrevistados (76,3% e 75,0%, respectivamente). Para as crianças, a troca da escova dental está mais relacionada à condição da escova (72,9%), já para os adultos a referência é temporal (89,9%). A maioria das crianças revela o uso eventual de fio dental e os adultos expressam usá-lo com mais frequência. Os alimentos mais consumidos entre as refeições são carboidratos ricos em sacarose. Conclui-se que, crianças e adultos percebem a importância da boca na vida das pessoas e avaliam relativamente bem a sua saúde bucal e estimular essas percepções pode ajudar os sujeitos a melhorar o autocuidado.

## **CANDIDÍASE PSEUDOMEMBRANOSA AGUDA: RELATO DE CASO.**

*Acute pseudomembranous candidiasis: case report*

Araújo CO, Trindade IA, Falcão, AFP

A candidíase é a infecção fúngica mais comum da cavidade bucal e por apresentar diversas manifestações clínicas muitas vezes é difícil fazer o seu diagnóstico. A *Candida albicans* é o microorganismo responsável pela maioria dos episódios, no entanto outras espécies estão frequentemente associados a doença. A forma mais comum de candidíase oral é tipo pseudomembranosa visto na mucosa bucal, palato, língua ou orofaringe. A forma pseudomembranosa aguda apresenta-se clinicamente como placas ou nódulos branco-amarelados aderentes na mucosa bucal de consistência mole à gelatinosa. A candidose está associada a alterações locais ou sistêmicas como lesões na mucosa bucal, deficiências imunológicas e tratamento radioterápico. O objetivo deste trabalho é descrever um caso clínico sobre candidíase pseudomembranosa aguda, ressaltando aspectos importantes para o reconhecimento e diagnóstico dessa infecção, procurando evidenciar a forte influência de fatores predisponentes locais e sistêmicos através de relatos existentes na literatura.

## **CARACTERIZAÇÃO BIOQUÍMICA DOS ABRASIVOS E DETERMINAÇÃO DO PH DE DENTIFRÍCIOS**

*Biochemical characterization of abrasives and determination of pH of dentifrices*

Dias LM, Araújo DB, Martins GB, Araújo RPC, Lima MJP, Campos EJ

Considerando-se a etiologia multifatorial da cárie, da erosão dentária e da hipersensibilidade dentinária, uma das maiores vantagens do uso de dentifrícios, é a associação da limpeza mecânica dos dentes com as propriedades dos agentes preventivos-terapêuticos. Determinar o pH de dentifrícios de uso adulto e infantil e caracterizar bioquimicamente os principais abrasivos presentes em suas formulações. Foram selecionados 23 dentifrícios (n=15 / uso adulto e n=8 / uso infantil), sendo que para cada um deles foram analisadas 3 amostras de lotes diferentes através do preparo de soluções (1:3). As medidas do pH foram realizadas imediatamente após o preparo das soluções e as médias foram calculadas. A identificação dos abrasivos foi feita a partir das informações contidas nos rótulos. Na análise dos dentifrícios infantis verificou-se que 62,5% (n=6) apresentou pH final próximo de 6,0, 100% (n=8) tinha a sílica como sistema abrasivo e entre os fluoretados, flúor na forma de fluoreto de sódio (NaF). 73,33% (n= 11) dos dentifrícios de uso adulto apresentaram pH final acima de 7,0, 53,33% (n=8) flúor na forma de MFP, 46,66% (n=7) como NaF e apenas 6,66% (n=1) a associação NaF e SnF<sub>2</sub>. A sílica foi o abrasivo predominante nas formulações (n=9/60%), ocorrendo isolada ou associada a outros compostos. Concluiu-se que as formulações não apresentaram incompatibilidades entre o tipo de flúor e o sistema abrasivo. A análise da rotulagem dos dentifrícios demonstrou conformidade com as normas para concentrações de flúor, contudo não trazem informações sobre a abrasividade.

## **CARACTERIZAÇÃO BIOQUÍMICA DOS AGENTES DESSENSIBILIZANTES PRESENTES EM DENTIFRÍCIOS**

*Biochemical characterization of desensitizing agents in dentifrices*

Calixto FS, Aragã GS, Araújo, DB, Martins GB, Lima MJP, Campos EJ

A hipersensibilidade dentinária é uma ocorrência clínica de alta prevalência, definida como uma resposta dolorosa exagerada a estímulos térmicos (quente ou frio), químicos (frutas ácidas, alimentos condimentados, açúcar e sal), mecânicos (escovação) e evaporativos (jatos de ar) sobre os túbulos dentinários abertos, devido à exposição da dentina ao meio bucal. Existem diferentes formas de tratamento para a HD, como o uso de agentes antiinflamatórios, laser, agentes dessensibilizantes e restaurações. O tratamento deve estar voltado fundamentalmente para a obliteração dos túbulos dentinários e o bloqueio da resposta pulpar. Um grande número de casos de HD pode ser tratado simplesmente com o uso de dentifrícios dessensibilizantes. Este estudo teve como proposta, baseado em uma revisão da literatura, discutir aspectos bioquímicos dos principais agentes dessensibilizantes presentes nos dentifrícios utilizados no tratamento da hipersensibilidade. As bases de dados PubMed e Bireme foram consultadas, além de teses e dissertações, guias e manuais, sendo selecionadas referências de 2001 a 2011 a partir dos descritores “hipersensibilidade dentinária”, “agentes dessensibilizantes” e “dentifrícios”. [Os dentifrícios para a hipersensibilidade dentinária têm eficácia e formulações variáveis, atuando através da obliteração dos canalículos dentinários em função da presença de agentes como fluoretos, cloreto de estrôncio, hidróxido de cálcio, fosfato de cálcio, carbonato de cálcio, oxalato de potássio, oxalato férrico, nitrato de potássio e arginina \(Tecnologia Pro-Argin™\).](#)

## **CARACTERIZAÇÃO DOS ÁCIDOS ORGÂNICOS PRESENTES EM BEBIDAS COM POTENCIAL EROSIVO**

*Characterization of organic acids present in beverages with erosive potential*

Paula DM, Araújo DB, Martins GB, Araújo RPC, Lima MJP, Campos EJ

Nos últimos anos, a erosão dentária tem merecido destaque na Odontologia, o que pode ser explicado tanto por tendências nos hábitos alimentares dos indivíduos, quanto pelo constante declínio da incidência de cárie na população, tornando outros problemas bucais mais evidentes. O potencial do ataque ácido erosivo das bebidas está intimamente correlacionado com a acidez, ou seja, o pH da solução que entra em contato com o dente e causa a sua perda superficial. Os produtos com potencial erosivo contêm ácidos fracos (ácido cítrico, fosfórico, tartárico, acético, entre outros) e a sua concentração determina não apenas o pH, mas também suas propriedades. Destes ácidos, os mais comumente encontrados nas bebidas são o ácido cítrico e o ácido fosfórico. O objetivo desta revisão da literatura foi caracterizar e descrever bioquimicamente os principais ácidos orgânicos presentes nas bebidas ácidas. As bases de dados PubMed e Bireme foram consultadas, além de teses, dissertações, guias e manuais, selecionando referências de 1995 a 2011 a partir dos descritores refrigerantes, sucos, vinhos, erosão dentária e ácidos orgânicos. De acordo com a literatura consultada, os ácidos orgânicos apresentam potenciais erosivos diferentes e podem ser encontrados em bebidas naturais ou industrializadas. Na composição das bebidas ácidas (refrigerantes, sucos, isotônicos), o ácido cítrico é o principal ácido utilizado, sendo empregado como acidulante/conservante. Considerando o fato de que os ácidos reduzem o pH das bebidas, é preciso cautela no seu consumo, pois o uso frequente pode favorecer o desenvolvimento da erosão dentária.



## **CÁRIE DENTAL E FATORES SÓCIO-DEMOGRÁFICOS EM CRIANÇAS PORTADORAS DE DOENÇA FALCIFORME NA BAHIA**

*Dental caries and socio-demographic factors in children with sickle cell disease in Bahia*

Santos RS, Soares FF, Rossi TA, Brito MG, Cangussu MC

Descrever a condição de saúde bucal e analisar a incidência de cárie, relacionando-a a variáveis sócio-demográficas e de condições clínicas em crianças portadoras de doença falciforme. 295 crianças de 6 a 96 meses, diagnosticadas e acompanhadas pelo serviço de referência da Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE-Bahia participaram desta coorte de 18 meses, de agosto de 2007 a dezembro de 2008. Foram feitas entrevistas com as famílias para identificação de variáveis sócio-demográficas, além do exame bucal - cárie dental. As frequências absolutas e relativas das variáveis de interesse foram analisadas através do teste do qui-quadrado e t-student com nível de significância 5%. As variáveis de incidência foram analisadas no modelo de regressão logística univariada com intervalo de confiança de 95%. Observou-se uma incidência de cárie de 1,97 dentes (DP=4,82). Houve associação estatisticamente significativa entre a incidência de cárie e a incidência de crise de dor (22,89%, RR=2,11; 1,01-4,41; 95%IC); de casos novos de transtorno mental comum (8,93%, RR=0,32; 0,12-0,85; 95%IC) e uso abusivo de álcool (32,43%, RR=2,09; 0,98-4,49; 95%IC). Houve associação entre a incidência de cárie, o quadro clínico e à fragilidade do contexto familiar, indicando a necessidade de ampliação da rede de atenção aos portadores da doença falciforme.

## **CÁRIE DENTÁRIA NA PRIMEIRA INFÂNCIA E FATORES ASSOCIADOS**

*Early childhood caries and associated factors*

Lopes R, Cavalcante P, Cabral MB

A cárie dentária é uma das doenças com maior prevalência na infância. Sua etiologia multifatorial destaca a importância dos fatores biológicos, comportamentais e socioeconômicos, fazendo-se necessário que os profissionais e o público em geral conheçam os reais fatores de risco associados à sua ocorrência. Assim, o objetivo deste trabalho foi avaliar os fatores de risco para a cárie dentária, além de descrever a prevalência de cárie encontrada em crianças que frequentam creches públicas do município de Salvador-Ba. A população de estudo foram crianças de 24 a 72 meses de idade que estudam em CMEI's dos Distritos Sanitários Barra-Rio Vermelho e Cabula-Beirú. Observou-se uma significativa prevalência de cárie na dentição decídua o que reforça a necessidade de implantação de medidas preventivas contemplando a família e a escola.

## **CLAREAMENTO PARA DENTES VITAIS: EXISTEM REAÇÕES ADVERSAS?**

*Vital Tooth For Whitening: There Are Adverse Reactions?*

Mendes, JL, Silva ISN, Dourado VC, Aras VMF, Vieira AC

A busca pela estética nos consultórios odontológicos é crescente, e dentre as opções de tratamento para a obtenção de um sorriso belo e harmônico, o clareamento dental tem tido destaque. Este estudo tem como objetivo avaliar o clareamento em dentes vitais, observando as possíveis reações adversas. As técnicas atuais para clareamento de dentes vitais utilizam como principal agente clareador o peróxido de hidrogênio. Este produto pode ser aplicado diretamente na superfície dentária ou ser obtido através de reação química do peróxido de carbamida. Vantagens como preservação da estrutura dentária, menor custo e resultados estéticos satisfatórios, quando comparados aos procedimentos restauradores, tem sido relatados. No entanto, podem ocorrer reações adversas, como irritação dos tecidos moles, hipersensibilidade dentária, alterações na textura de superfície do esmalte e materiais restauradores, além de alterações no tecido pulpar, sendo a hipersensibilidade, o efeito mais comum, observado em 15-75% dos pacientes. Estudos demonstram que os efeitos adversos existentes são mínimos e reversíveis, sendo o clareamento de dentes vitais uma técnica eficaz e segura, se usada de maneira criteriosa e seguindo as suas reais indicações.

## **COAGULANTES E ANTICOAGULANTES EM ODONTOLOGIA**

*Coagulants and anticoagulants in dentistry*

Dias PN, Santos AM, Ribeiro DL, D'el Rey NC, Batista L, Ramos TC

A hemostasia é resultante do equilíbrio entre pró-coagulantes e anticoagulantes, envolvendo vasos, plaquetas, proteínas da coagulação e da fibrinólise e anticoagulantes naturais. Todos estes componentes estão inter-relacionados, constituindo os sistemas de coagulação, anticoagulação e fibrinólise. Entende-se, que em um indivíduo hígido ocorre um equilíbrio entre a manutenção do sangue na forma líquida e sua capacidade de solidificar-se em um ponto de lesão da árvore circulatória. Um desequilíbrio nos fatores anticoagulantes ou pró-coagulantes da hemostasia poderá provocar doenças hemorrágicas ou trombofílicas. Alertar os profissionais de Odontologia sobre o impacto das desordens sanguíneas no tratamento dental dos seus pacientes, visto que os cuidados profiláticos, restauradores e cirúrgicos dos pacientes com coagulopatias são mais bem realizados pelos clínicos que têm conhecimento sobre a patologia, as complicações e as opções do tratamento associadas com estas circunstâncias. Na prática clínica, situações onde uma inibição dos agentes pró-coagulantes precisam ser obtidas estão entre as mais frequentes, e para tanto é necessário o conhecimento das características das principais drogas disponíveis para este fim. O reconhecimento inicial de uma desordem sanguínea, que possa indicar a presença de um processo patológico sistêmico, pode ocorrer durante a prática odontológica. Os pacientes com coagulopatias podem ser submetidos a qualquer procedimento odontológico, desde que sejam tomados os cuidados necessários. O tratamento desses pacientes deve ser sempre bem planejado pelo cirurgião-dentista em conjunto com o hematologista, visando maior segurança e conforto ao paciente e à equipe profissional.

## **CONHECIMENTO SOBRE SAÚDE BUCAL: UM ESTUDO PILOTO EM COMUNIDADE**

*Knowledge on oral health: a pilot study in community*

Ferreira DO, Silva RA, Pimentel ACP, Matos MS

O planejamento de atividades de educação em saúde requer a mobilização de pedagogias ativas de aprendizagem que considerem os saberes dos sujeitos. Foi propósito desse trabalho identificar e comparar os conhecimentos sobre saúde bucal entre crianças e funcionários da Associação Criança e Família. Foi aplicado um questionário, com perguntas abertas e fechadas, para 59 crianças e 37 adultos da instituição. A cárie foi identificada como o principal problema bucal (crianças - 54,7% e adultos - 28,6%), seguido pelos problemas gengivais e de mucosa, sendo a má higiene bucal apontada como a principal causa da cárie (50,7% e 55,6%, respectivamente) e dos problemas gengivais (41% e 44,9%, respectivamente) e os bons hábitos de higiene bucal foram relatados como a principal forma de evitar essas doenças. O conceito de placa bacteriana é desconhecido pela maioria das crianças (71,2%), enquanto os adultos associaram-na à restos alimentares (33,3%) e microorganismos (23,1%). A sua remoção foi associada a bons hábitos de higiene, pelas crianças (44,1%), enquanto para os adultos foi, predominantemente, à limpeza pelo dentista (55,3%). Três vezes ao dia foi a frequência ideal de higiene bucal relatada pela maioria das crianças (66,1%) sendo que nos adultos esta frequência foi de 32,4%. Apenas 29,8% das crianças e 52,5% dos adultos identificaram o flúor como um produto capaz de fortalecer os dentes. Conclui-se que, embora os sujeitos revelem certo nível de conhecimento, muitos dos saberes são oriundos do senso comum, necessitando serem aprofundados e sistematizados com uma abordagem dialógica que associe saberes populares e saberes científicos.

## **ETIOLOGIA DO APINHAMENTO ÂNTERO-INFERIOR VERSUS ERUPÇÃO DO TERCEIRO MOLAR – REVISÃO DE LITERATURA**

*Etiology of lower anterior crowding versus eruption of third molar - Literature Review*

Nunes N, Almeida E, Pereira Junior FB

Apinhamento ântero inferior é a distopia dentária dos dentes anteriores inferiores, representado pela discrepância na relação entre o tamanho dos dentes e o tamanho dos maxilares, resultando em quebra de contato e rotação dos dentes. Esta distopia pode provocar cárie, problemas periodontais, má oclusão, disfunções temporomandibulares e perda de proporções áureas. Há estudiosos que afirmam que o processo de erupção do terceiro molar provoca o apinhamento dentário anterior. Também encontra-se na literatura estudos científicos que negam esse processo como etiologia para o apinhamento dentário anterior. Diante disso, abre-se a discussão sobre uma das indicações para exodontia dos terceiros molares inferiores, o que se vê rotineiramente na prática clínica, como medida profilática ou corretiva para o apinhamento ântero-inferior. O objetivo deste trabalho é fazer uma revisão de literatura atualizada sobre a relação entre o apinhamento dentário ântero-inferior e os terceiros molares, enfocando os aspectos etiológicos do apinhamento e a indicação de exodontia das referidas unidades.

## **EROSÃO DENTÁRIA: DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL E TRATAMENTO**

*Dental erosion: diagnosis differential and treatment*

Trindade RF, Souza WA, Amorim Filho JÁ, Moraes R, Marchi L, Matos M

A erosão dental, também conhecida como perimólise, caracteriza-se como a perda irreversível, gradual e lenta de tecido dental duro por dissolução ácida e sem o envolvimento bacteriano. É uma condição patológica que tem se tornado mais prevalente na sociedade moderna requerendo dos cirurgiões-dentistas atenção especial no estabelecimento do seu diagnóstico no intuito de estabelecer o tratamento indicado. O objetivo desse trabalho é apresentar uma revisão de literatura sobre erosão dental, destacando os aspectos relativos ao diagnóstico diferencial entre outras lesões não cáries e aos métodos de tratamento empregados na atualidade. De acordo com a literatura consultada, a perda de tecido dental de origem não cáries pode ser causada pela atrição, abrasão e abfração. Tais condições apresentam etiologia diferente da erosão, entretanto possuem características clínicas semelhantes tornando o diagnóstico, muitas vezes, difícil de ser estabelecido. A erosão destaca-se inicialmente pela diminuição no brilho do esmalte, pela ausência de mancha branca e no decorrer do processo apresenta-se com uma superfície lisa e polida sem a presença de biofilme. Utilizando conhecimentos acerca da etiologia das lesões, as suas características, localizações preferenciais e forma de evolução, o cirurgião-dentista pode estabelecer um diagnóstico seguro, possibilitando a indicação de tratamento eficaz, que varia desde procedimentos não invasivos como aplicações de fluoretos até o tratamento endodôntico e reabilitador nos casos mais graves. Diante disso, a escolha do tratamento vai depender da causa e da gravidade da lesão. Ademais, o reconhecimento dos primeiros sinais e sintomas é fundamental para serem tomadas as medidas de prevenção e controle.

## **FIBROMA AMELOBLÁSTICO: RELATO DE CASO**

*Ameloblastic fibroma: case report*

Filho MCO, Serra AVP, Sardinha SCS, Santos JN

O fibroma ameloblástico é um tumor benigno misto verdadeiro de origem odontogênica, caracterizado pela proliferação do epitélio odontogênico e de tecido mesenquimatoso, sem formação de esmalte ou dentina. A etiologia ainda é desconhecida. Segundo Pitak-Arnnpa, et al 2009 só foram relatados 123 casos na literatura Inglesa. É uma variação do ameloblastoma, porém menos agressiva, e representam 2% dos tumores odontogênicos sendo de difícil diagnóstico diferencial. O presente trabalho tem como objetivo apresentar uma revisão de literatura sobre o Fibroma Ameloblástico com um relato de caso de paciente com sete anos de idade, gênero masculino, com história de ausência clínica da unidade 46. Foi encaminhado para avaliação e tratamento de lesão intra-óssea radiolúcida na região de corpo mandibular direito com diagnóstico anatomo-patológico de fibroma ameloblástico. Foi realizado o tratamento cirúrgico para enucleação e o paciente encontra-se em preservação. É preciso um maior conhecimento do cirurgião dentista sobre essa lesão que além de ser rara, tem um potencial grande de recidiva sendo preciso um longo acompanhamento dos pacientes acometido pela mesma.

## **EFEITO DO HORMÔNIO ESTERÓIDE ENDÓGENO FEMININO NA PERIODONTITE**

*Effect of Endogenous Steroid Hormone in Female Periodontitis*

Souza MC, Costa ABS, Carvalho EMC

O biofilme dental é o fator etiológico primário da doença periodontal, porém fatores moduladores podem aumentar a prevalência, incidência ou severidade das gengivites e das periodontites, como é o caso dos hormônios sexuais femininos. Tais hormônios são vigentes nos tecidos periodontais femininos durante a puberdade, ciclo menstrual, gravidez e menopausa, e, potencializam desde gengivites, a nível local, até osteoporoses, a nível sistêmico. O presente trabalho visa esclarecer os efeitos do estrógeno e a progesterona nos tecidos periodontais durante toda a fase fértil feminina e suas alterações a nível sistêmico. A literatura relata que o aumento dos níveis hormonais pode refletir em alterações gengivais, como edemas, vermelhidão e sangramento à sondagem, principalmente devido a proliferação de *P. Intermedia*, bactéria periodonto patogênica. Já a diminuição na produção e secreção de hormônios ovarianos, que são responsáveis diretos na manutenção dos níveis de cálcio sistêmico, favorecem a uma maior reabsorção óssea, tornando a paciente vulnerável a osteoporose e a periodontite. Dessa forma conclui-se que os hormônios sexuais femininos tem um importante papel na progressão da doença periodontal, já que podem interferir diretamente na progressão e severidade da doença periodontal, demandando do profissional de saúde maior atenção no tratamento de pacientes do gênero feminino.

## **ÍNDICES DE EROÇÃO DENTÁRIA: É NECESSÁRIO PADRONIZÁ-LOS?**

*Tooth erosion indices: is it necessary to standardize it?*

Alves DV, Souza CMC, Lima MJP, Ferraz EG, Silva LR, Campos EJ

Erosão dentária é um tipo de desgaste, que se constitui na perda gradual, lenta e irreversível de estrutura dentária, provocado por processos químicos ácidos sem envolvimento bacteriano. A erosão dentária pode ser causada por fatores extrínsecos e intrínsecos. Diferentes métodos têm sido propostos para avaliar a erosão dentária não havendo, contudo, um índice considerado padrão. Desse modo, avaliar e comparar estudos sobre a erosão dentária é muitas vezes difícil, pois não há uma padronização dos índices utilizados pelos pesquisadores, variando em escalas, dentes índices e localização das lesões. Este estudo teve como proposta, com base em uma revisão da literatura, descrever os principais índices de erosão dentária. Por se tratar de um tema recentemente discutido com atenção na Odontologia, as bases de dados PubMed e Bireme foram consultadas, além de teses e dissertações, selecionando-se tanto referências atuais como clássicas a partir dos descritores “erosão dentária”, “desgaste dental” e “índices de erosão”. Os índices de mensuração para erosão ainda são muito variados e em algumas situações confusos, imprecisos e subjetivos. O surgimento de um novo índice de erosão, o Basic Erosive Wear Examination – BEWE, e a proposta de sua validação, como um índice com critérios mais objetivos através de um sistema de escores para diagnóstico, parece ser um importante passo para o estabelecimento de um índice padrão, o que possibilitaria a comparação entre os estudos, bem como a associação da avaliação de erosão tanto em estudos clínicos como epidemiológicos com parâmetros similares.

## **INTER-RELAÇÃO ODONTOPEDIATRIA X FONOAUDIOLOGIA NA ABORDAGEM DE HÁBITOS BUCAIS DELETÉRIOS**

*Interrelation Pediatric Odontology x Speech-Language in deleterious oral habits approach*

Ribeiro MC, Mendes JL, Santos MJ, Santos NCN

Os hábitos bucais deletérios são alterações musculares de natureza complexa e de caráter inconsciente, que podem interferir no crescimento e desenvolvimento ósseo, no processo respiratório e na fala, com participação preponderante no acometimento pelas oclusopatias. Revisar a literatura para avaliar hábitos bucais deletérios considerando as repercussões negativas desses sobre a saúde bucal de crianças em idade pré-escolar, considerando a interrelação Odontopediatria x Fonoaudiologia. Foram consultados os bancos de dados LILACS e SciELO, com os descritores “Fonoaudiologia”, “Odontopediatria”, “Hábitos” e “Má oclusão”, selecionando artigos do período de 2006 a 2009. Verificou-se que os hábitos mais freqüentes foram sucção digital e de chupeta, que podem ocasionar alterações no sistema estomatognático, como más oclusões, principalmente mordidas aberta e cruzada posterior. Importante também é a correta abordagem dos hábitos bucais deletérios, com participação de uma equipe multidisciplinar, ressaltando a importância da fonoaudiologia no aspecto de controle desses hábitos, incluindo desde o incentivo ao aleitamento materno para o desenvolvimento da sucção até a intervenção na respiração oral. É de grande importância a conscientização dos cirurgiões-dentistas quanto à necessidade de estabelecer um trabalho em equipe com o fonoaudiólogo para uma abordagem mais eficaz dos hábitos bucais deletérios.

## **LINFANGIOMA CÍSTICO: RELATO DE CASO CLÍNICO**

*Cystic lymphangioma: clinical case report*

Sala E, Santos L, Fernandes I, Freitas CE, Reis SRA

Paciente C.C.E, 17 anos, masculino, compareceu a um serviço de Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial queixando-se de aumento de volume submandibular a esquerda há cerca de 6 anos, tendo se submetido a biópsia prévia com laudo de linfadenopatia reacional com padrão folicular. Ao exame clínico observou-se aumento de volume nodular, indolor, na referida região. À palpação, a lesão apresentava-se macia, móvel, não pulsátil, com limites bem demarcados. A punção aspirativa foi positiva para líquido citrino de coloração amarelada. A tomografia computadorizada sugeriu cisto branquial, rânula ou linfangioma cístico. O paciente foi submetido à exérese da lesão cujo aspecto clínico-cirúrgico mostrou com zona de clivagem bem demarcada, cápsula fina e pouco aderida às estruturas adjacentes. Foi possível a remoção total da lesão sem ruptura da cápsula cística. O laudo anátomo-patológico referia diagnóstico de linfangioma cístico, confirmando as suspeitas clínicas. O paciente foi acompanhado por cerca de 1 ano, com consultas clínicas periódicas, porém, não compareceu ao ambulatório nos anos subsequentes. Em 2010, o paciente retornou ao mesmo serviço queixando-se de recidiva evidente da lesão. Nesta oportunidade, percebeu-se lesão nodular, de consistência fibrosa, móvel, indolor. A punção aspirativa foi positiva para líquido de coloração amarelada. Curiosamente, observou-se na radiografia panorâmica a formação de lesão radiolúcida unilocular, de limites bem definidos, em região de ramo de mandíbula à esquerda associada à face distal de terceiro molar semi-incluso. O paciente foi submetido a novo procedimento cirúrgico das lesões supracitadas cujos diagnósticos histopatológicos foram de higroma cístico e cisto dentífero. O paciente encontra-se em proervação.

## **LOCALIZADOR FORAMINAL ELETRÔNICO**

*Electronic Locator Foraminal*

Lima R, Sampaio A, Aguiar I, Albergaria S

O tratamento endodôntico é constituído de fases interdependentes, sendo a determinação do comprimento real de trabalho uma das primeiras etapas da terapia endodôntica. A odontometria é etapa fundamental do tratamento endodôntico já que, sua correta mensuração influencia nas etapas seguintes resultando no sucesso terapêutico sendo que muitas pesquisas mostram que o comprimento ideal está na junção cimento-dentinária, que é a região de maior estreitamento na porção apical. Assim, os localizadores foraminais chegam como ferramenta auxiliadora das tomadas radiográficas já que se sabe que esta é uma técnica susceptível a várias distorções. Este estudo propõe através de uma revisão de literatura e discussão uma análise maior sobre os localizadores foraminais apicais em uso pelos cirurgiões-dentistas. Permitindo, esclarecer como surgiu, sua importância, características das diversas marcas utilizadas hoje em dia e as diversas situações clínicas em que podem ser utilizados. A exposição do paciente a radiação, a intolerância de alguns ao filme radiográfico na boca e o tempo operatório que se torna demorado por vezes são alguns dos fatores a favor da utilização clínica dos localizadores foraminais.

## **MANIFESTAÇÕES ORAIS DAS DOENÇAS EXANTEMÁTICAS NA INFÂNCIA**

*Oral manifestations of exanthematous diseases in Childhood*

Carvalho L, Andrade E, Lima A, Freitas D, Marchionni M

Exantema é uma patologia de fundo vascular e causa infecciosa, tóxica ou física, podendo se manifestar sob as seguintes modalidades: mácula, pápula, vesícula, pústula e crosta. As doenças exantemáticas são comuns na prática pediátrica e o cirurgião-dentista tem um papel importante no diagnóstico dessas doenças, pois sua ocorrência primária na cavidade bucal, pode auxiliar na sua detecção e conduzir à uma terapêutica adequada, evitando possíveis complicações. O curso clínico dessas doenças pode ser dividido em quatro fases: fase de incubação, fase prodômica, fase exantemática e fase de coalescência. Esse trabalho tem como objetivo, identificar as doenças exantemáticas na infância, que apresentam como características clínicas manifestações bucais e a importância do diagnóstico diferencial. As doenças exantemáticas abordadas neste trabalho serão sarampo, rubéola, exantema súbito e enteroviroses.

## **MICROCIRURGIA PERIODONTAL PARA RECOBRIMENTO RADICULAR – RELATO DE CASO *Periodontal microsurgical for root covering – a case report***

Gomes LO, Barbosa RA, Ribeiro EDP, Bittencourt S

Os fatores etiológicos primários da recessão gengival são o trauma de escovação e a inflamação decorrente do acúmulo de biofilme dental. Essa condição pode causar hipersensibilidade dentinária, lesões cáries e problemas estéticos. Diversas técnicas são relatadas na literatura visando atingir o recobrimento radicular. Dessas técnicas, a de microcirurgia periodontal promete proporcionar uma rápida cicatrização, menor trauma tecidual, magnificação do campo operatório, desconforto pós-operatório reduzido e melhor satisfação estética. O presente caso clínico busca ilustrar a sequência cirúrgica da técnica de microcirurgia periodontal para tratamento de recessão gengival em paciente com elevada queixa estética.

## **MICROABRASÃO DO ESMALTE DENTAL: RELATO DE CASO CLÍNICO**

*Microabrasion dental enamel: report of case*

Souza CMC, Gomes RS, Barreto BS, Damaceno SQ, Lacerda MO, Azevedo, JFDG

Devido à crescente demanda dos pacientes por tratamentos que melhorem a aparência estética do sorriso, os procedimentos com o intuito de remover manchas nos dentes têm sido muito requisitados. A microabrasão do esmalte tem por finalidade remover manchas brancas superficiais presentes no esmalte dentário, tendo como principal vantagem, a realização de procedimento clínico minimamente invasivo. O presente trabalho teve como objetivo relatar por meio da apresentação de um caso clínico a utilização da técnica de microabrasão do esmalte em associação com restauração direta de resina composta para remoção de manchas de fluorose na superfície do esmalte dental. A paciente apresentava fluorose de grau leve em todos os dentes e nas unidades 11 e 21 hipoplasia do esmalte no bordo incisal, devido a um trauma. Foi-se estabelecido o protocolo para a microabrasão do esmalte nos dentes superiores anteriores, utilizando-se a técnica com ácido fosfórico a 37% + Pedra-pomes e restauração estética com resina composta na área da hipoplasia do esmalte. Podemos concluir que a microabrasão é uma técnica segura, rápida, de fácil aplicação e conservadora na remoção de opacidades superficiais do esmalte. Sendo as lesões de mancha branca derivadas de etiologias variadas e diferentes características, um correto diagnóstico diferencial é um dos principais fatores para garantir o sucesso do tratamento estético.

## **MOLDAGEM ANATÔMICA E MODELO ANATOMICO - SEQUÊNCIA CLÍNICA**

*Molding anatomic and anatomical model – clinical sequence*

Ribeiro LSF, Gheling AS, Viana LS, Aguiar IL, Freitas A

A reprodução dos tecidos da área chapeável representa um dos pontos mais importantes para a reabilitação com próteses totais. Vários procedimentos clínicos e laboratoriais são necessários, entre eles, a moldagem anatômica e obtenção do modelo. A moldagem pode ser feita com godiva, siliconas e alginato, a critério da habilidade e preferência do profissional. Por meio da moldagem anatômica, pode-se obter a reprodução da área basal, avaliar as inserções musculares, saber se há ou não necessidade de cirurgias pré-protéticas e obter o modelo de estudo sobre o qual será confeccionada a moldeira individual. Como objetivo, foi proposto descrever uma técnica e sequência clínica através de fotos, de uma moldagem anatômica e a obtenção do modelo anatômico, em uma paciente reabilitada na disciplina de Prótese Total da FOUFBA. Concluiu-se que o material de moldagem de escolha deve ser aquele de conhecimento e domínio do profissional, o molde obtido deve apresentar os detalhes anatômicos da região moldada e o encaixotamento do molde é essencial para obter forma e tamanho ideal do modelo, além de preservar detalhes anatômicos do mesmo.



**NÓDULOS FIBRO-CALCIFICADOS EM MÚSCULO MASSETER – RELATO DE  
CASO CLÍNICO** *Fibrocalcified nodules in masseter muscle – clinical case report*  
Barros RC, Gonçalves GM, Setúbal MA, Ramos EG, Medrado AP

Nódulos fibro-calcificados representam um grupo de lesões raras constituídas por tecido conjuntivo fibroso exibindo áreas de calcificação. Sua etiologia pode estar relacionada a alterações secundárias decorrentes de processos infecciosos ou de doenças auto-imunes. Paciente do sexo feminino, 32 anos, melanoderma, procurou atendimento no Curso de Odontologia de uma Instituição de Ensino Superior, para avaliação de nódulo em região masseterina esquerda que apresentava 12 meses de evolução. Considerando a fácil abordagem à lesão, foi realizada a biópsia excisional. O exame histopatológico evidenciou nódulos fibro-calcificados residuais com focos de necrose de coagulação central, circundados por tecido adiposo e fibras musculares estriadas esqueléticas. A pesquisa para BAAR foi negativa. Dois anos após o procedimento cirúrgico, não se verificam sinais de recidiva da lesão. Apesar dos resultados dos exames realizados não acusarem relação entre as patologias descritas e a lesão em questão, os resultados das colorações histoquímicas e imuno-histoquímicas não deixam dúvida que trata-se de um nódulo fibro-calcificado. O objetivo desse relato é abordar a presença de uma lesão de caráter fibro-calcificado no músculo masseter relacionando com as suas possíveis etiologias.

**"ODONTOIDOSO: MÃO AMIGA"**

*"Odontoid: Helping Hand"*

Ribeiro DL, Batista LM, Mendes JL, Santos AF, Francisco KMS

A disciplina de Odontogeriatrics apresenta-se discretamente inserida nas matrizes curriculares dos cursos de Odontologia brasileiros. O presente trabalho tem como objetivo relatar a experiência do projeto de extensão "Odontoidoso: Mão Amiga" da Universidade Estadual do Sudoeste da Bahia (UESB). Este projeto visa a atuação dos alunos do curso de Odontologia junto a uma Instituição Asilar da cidade de Jequié-BA (Fundação Leur Brito), com a finalidade de proporcionar a integração entre Universidade e Comunidade, tendo como resultado a geração de conhecimentos sobre conteúdos de Odontogeriatrics, os quais não são abordados na matriz curricular do curso de Odontologia. As atividades são desenvolvidas nas instalações da Fundação Leur Brito (FLB) e nas instalações do Núcleo de Extensão e Pesquisa em Odontologia da UESB (NEPO/UESB). Na FLB são realizadas: Atividades de educação em saúde e prevenção das doenças bucais; Capacitação dos cuidadores sobre o envelhecimento e saúde bucal (abrangendo aspectos éticos, legais e técnicos); Atividades lúdico-educativas como gincanas, atividade teatral, jogos, música e fantoches para geração de vínculo e sedimentação de conceitos em saúde; Levantamento epidemiológico das condições bucais dos idosos para posterior classificação de prioridades de atendimento odontológico; Acompanhamento e supervisão de higienização bucal; Capacitação dos cuidadores. Nas dependências do NEPO/UESB é realizado o atendimento clínico, incluindo a reabilitação bucal. O projeto de extensão "Odontoidoso: Mão Amiga" proporciona a utilização das habilidades dos próprios idosos envolvidos, as quais certamente os beneficiarão com a melhoria da qualidade de vida, além de favorecer a formação humana dos acadêmicos do curso de Odontologia da UESB.

## **PERFIL DO CIRURGIÃO-DENTISTA NAS CIDADES DE SALVADOR E BRASÍLIA**

*Profile of the dental surgeon in the cities salvador and brasilia*

Dias IA, Galvão LCC, Marques, JAM, Almeida Júnior E

Analisa-se comparativamente as condições sócioeconômicas que envolvem o cirurgião-dentista em duas grandes cidades do Brasil, tendo como objetivo identificar o grau de satisfação na profissão associado ao retorno financeiro e à atuação no mercado de trabalho. A amostra foi constituída por cem entrevistas realizadas com profissionais nas duas cidades. Os resultados indicaram que esses profissionais atuam em mais de uma atividade. A relevância desta pesquisa se deve principalmente ao fato de serem ainda escassos os estudos que focalizam os aspectos que influenciam as opções de trabalho no setor público e nas empresas industriais e comerciais, além dos próprios consultórios, o que permite concluir que a insatisfação das condições sócio-econômicas está diretamente relacionada a vários fatores como: precarização das ofertas de trabalho e competitividade, tornando-se importante o investimento do profissional em constante atualização.

## **PERFIL DO EGRESSO DO CURSO DE ODONTOLOGIA DA UESB**

*Profile of graduates of the course of dentistry from uesb*

Ribeiro MC, Santos MJ, Nascimento RC, Rodrigues RS, Palmeira LMV, Yarid SD

A especificação da qualificação profissional pode ser considerada a partir de duas vertentes. Por um lado as características profissionais dizem respeito ao resultado de um processo de formação. Por outro lado, aquelas que dizem respeito a o que o profissional oferecerá ao mercado de trabalho. Determinar o perfil profissional dos egressos do curso de Odontologia da Universidade Estadual do Sudoeste da Bahia, através de um questionário contendo questões objetivas e subjetivas enviado por correio eletrônico. A análise dos resultados revelou que a média de idade dos egressos era de 24 anos. Dos participantes da pesquisa, 58,3% considerou bom o curso de graduação e 83,4% disse que escolheriam novamente a Odontologia como profissão. Os resultados demonstraram que 58,3% dos profissionais atuam principalmente na rede pública e em consultório de outro dentista pagando porcentagem por procedimento. Os profissionais sentem-se realizados profissionalmente e apontam a má remuneração como uma das maiores dificuldades encontradas no exercício da profissão.

## **PRÓTESE ESTÉTICA IMPLICA EM UM PROVISÓRIO ESTÉTICO**

*Prosthetic Aesthetics Implies in a Aesthetic Provisional*

Mendes JL, Palmeira, LMV, Souza IA, Pinheiro MCR

A conquista de um resultado estético satisfatório vem se tornando indispensável quando se trata de reabilitação através de próteses. O conhecimento sobre uma adequada manipulação dos tecidos moles, através dos provisórios, é fator fundamental e favorece a previsibilidade estética do tratamento. O presente estudo teve por objetivo apresentar a importância dos ajustes na fase de coroas provisórias, bem como a importância do planejamento estético do tecido gengival e sua integração com a prótese. Aspectos como comprimento, largura, assimetria gengival, adaptação cervical, contorno, linha média e relação dos pânticos com tecido mole devem ser analisados criteriosamente na fase de coroas provisórias. Os autores propõem-se a apresentar duas situações de pacientes com diferentes complicações clínicas associadas ao mau posicionamento de coroas. Após confecção de novos provisórios, bem adaptados, foi possível notar a melhoria na arquitetura do tecido gengival. Constatou-se, portanto, que a confecção das próteses provisórias em harmonia estética e funcional e seu acerto final em concordância com o paciente é parte fundamental do sucesso do trabalho.

## **PERIODONTITE EM MÃES COM PARTO PREMATURO E BEBÊS COM BAIXO PESO**

*Periodontitis in mothers with preterm delivery and low birth weight babys*

Carvalho LD, Andrade EL, Catapano RN, Tunes UR

A doença periodontal (DP) é o resultado de um processo entre o biofilme e os tecidos periodontais. A relação entre a DP e doenças sistêmicas tem sido proposta há séculos, mas somente nos últimos anos, autores levantaram a hipótese de que a DP poderia desencadear repercussões sistêmicas graves. A DP pode ser agravada por fatores de risco como o fumo e diabetes, além de prevalecer no período gestacional. Na mulher grávida, as alterações da composição da placa sub-gengival e a concentração de hormônios sexuais responsáveis por alterar a reação imunológica, são fatores que influenciam a resposta do periodonto reduzindo a capacidade do organismo em reparar e manter os tecidos gengivais. Este estudo tem como objetivo avaliar a associação da DP e a ocorrência de partos prematuros e recém-nascidos com baixo peso, observando se a DP constitui mais um indicador de risco para a prematuridade e baixo peso. A amostra constará 70 mães, no período pós-parto mediato que realizaram partos no IPERBA(Instituto de Perinatologia da Bahia) onde serão divididas em grupo A (caso) constituído de 30 mulheres e grupo B(controle) englobando outras 40 mulheres. Com isso espera-se obter um meio para comprovação de que a DP possa ser um possível indicador de risco para o parto prematuro e nascimento de bebês com baixo peso, mostrando a importância das equipes odontológicas nos hospitais, diagnosticando corretamente doenças bucais que causem alterações sistêmicas, afim de viabilizar tratamentos de maneira precoce, evitando assim seqüelas irreparáveis.

**PORPHYROMONAS GINGIVALIS E SUA PARTICIPAÇÃO NA DOENÇA  
PERIODONTAL** *Porphyromonas gingivalis and its participation in periodontal disease*  
Maciel L, Azevedo P, Madureira L, Oliveira N, Roque M

A doença periodontal pode afetar um ou vários dentes. Se inicia quando bactérias presentes na placa se depositam sobre os dentes e começam a inflamar a gengiva. *Porphyromonas gingivalis*, bactéria anaeróbia estrita, é capaz de se aderir à película salivar da superfície dentária. Assim que os níveis de oxigênio são reduzidos por outros microrganismos, inicia sua colonização na região subgengival, podendo causar periodontite em vários níveis. O objetivo deste trabalho foi avaliar através de revisão de literatura, a participação da *Porphyromonas gingivalis* na doença periodontal. Esta bactéria adere aos tecidos da gengiva, osso alveolar e ligamentos periodontais, invade-os e se multiplica. Para conseguir essa aderência utiliza vários componentes bacterianos como fímbrias, proteases, hemaglutininas e lipopolissacarídeos. As fímbrias são as estruturas determinantes para uma colonização com sucesso e para a progressão da doença periodontal. As gengivas se separam dos dentes, formando bolsas periodontais. À medida que a doença avança, as bolsas se tornam mais profundas, e mais tecidos são destruídos, podendo haver perda do dente. *P. gingivalis* possui características biológicas e químicas que a tornam um importante membro da microbiota bucal, como: ser membro predominante da microbiota oral subgengival na doença periodontal e possuir vários fatores de virulência potencialmente tóxicos.

**RECIDIVA DE AMELOBLASTOMA UNICÍSTICO: RELATO DE CASO CLÍNICO**

*Recurrence of cystic ameloblastoma: case report*

Spínola LG, Santos GBS, Freitas CE, Sant'anna FB, Veiga PC, Reis SRA

Ameloblastoma é uma neoplasia comum que afeta os maxilares, tendo elevada significância clínica pelo potencial de crescimento e deformidade facial. Neste painel serão discutidos os aspectos clínicos e histopatológicos da lesão e as implicações do longo período de evolução da doença. É apresentado um caso clínico de recidiva de ameloblastoma unicístico em paciente de 48 anos, sexo masculino. Ao exame clínico observou-se grande aumento de volume bilateral no corpo e sínfise mandibular. A lesão apresentava evolução de 24 anos e por análise imagiológica observou-se fratura patológica no corpo mandibular direito. O paciente relatava dor espontânea há três meses. Durante a anamnese, foi revelado que o paciente havia sido submetido a cirurgias prévias por outras equipes ao longo dos anos, duas curetagens e uma ressecção parcial, com relato de recidivas. Além do envolvimento ósseo, os exames tomográficos evidenciaram presença da lesão em tecidos moles adjacentes. A suspeita diagnóstica foi de ameloblastoma e foi realizada marsupialização para descompressão. O laudo histopatológico prévio foi inconclusivo, devido à presença de intenso infiltrado inflamatório. O tratamento de escolha foi a ressecção cirúrgica com margem de segurança de 1cm e remoção dos tecidos moles adjacentes à lesão. O estudo anatomopatológico revelou diagnóstico de ameloblastoma unicístico com infiltração em tecidos moles. O paciente encontra-se em proservação há 18 meses, sem indícios de recidiva. O correto diagnóstico do tipo de ameloblastoma determina o tratamento, que pode variar desde abordagens conservadoras até cirúrgicas radicais, como no caso relatado.

## **RECONSTRUÇÃO DE BOSSA FRONTAL COM IMPLANTE DE POLIMETILMETACRILATO: RELATO DE DOIS CASOS**

*Reconstruction of frontal vault with polymethylmethacrylate implant: report of two cases*

Andrade EL, Carvalho LD, Azevêdo MS, Ferreira TG, Cerqueira A

Nos dias atuais, as causas das fraturas faciais podem variar de acordo com a área geográfica, condição econômica e cultural estudada. Na maioria dos grandes centros, os principais agentes etiológicos encontram-se entre acidentes automobilísticos e agressões físicas. A cranioplastia, no tratamento de seqüelas cranianas, tem como objetivo a reabilitação morfológica e funcional do crânio. Essa técnica é indicada para defeitos ósseos causados por tumores, traumatismos, infecções da região craniana ou descompressão cerebral. A seleção de um material de reconstrução deve considerar amplas propriedades como biocompatibilidade, radiopacidade, custo, osteocondutividade, risco de infecção, simplicidade no preparo e na aplicação. É possível identificar como principais materiais utilizados na reconstrução maxilofacial, os enxertos ósseos autógenos e materiais aloplásticos, estes, com a vantagem de reduzir a morbidade do tratamento, grande disponibilidade e permitir a confecção de peças personalizadas. O objetivo do presente trabalho é apresentar dois casos de cranioplastia envolvendo enxerto aloplástico, realizados de forma direta e indireta.

## **REPARO EM RESINA COMPOSTA: INDICAÇÕES E PROTOCOLO CLÍNICO**

*Composite resin repair: indications and clinical protocol*

Silva E, Fonseca R, Lisboa J, Melo D, Santos A, Mathias P

O reparo em resina composta é um procedimento clínico viável e que possibilita a remoção da parte comprometida da restauração sem a necessidade de substituição completa da mesma, e, portanto, possibilitando a preservação de estrutura dental sadia. A decisão por manter parte da restauração e o protocolo clínico do reparo devem ser cuidadosamente avaliados e executados a fim de aumentar a previsibilidade do procedimento. A união entre a superfície da restauração antiga e a resina a ser adicionada baseiam-se na ligação química e mecânica entre esses compósitos. O preparo micromecânico do compósito em associação ao condicionamento com ácido fosfórico e uso de resina fluida a fim de aumentar o molhamento da superfície aumentam a resistência de união e eficiência da técnica de reparo entre resinas compostas. Este trabalho teve como objetivo descrever a técnica de reparo em dente posterior, realizado em uma restauração de resina composta, descrevendo o protocolo clínico, as vantagens e limitações da técnica.

**RESTAURAÇÃO INDIRETA EM DENTE VITAL COM COROA EXTENSAMENTE  
DESTRUÍDA** *Indirect Restoration of Vital Tooth Crown Widely Destroyed*

Ribeiro MC, Mendes JL, Batista LMS, Silva CA, Vieira IM

A odontologia moderna aprimorou os materiais dentários restauradores de forma a permitir tratamentos minimamente invasivos. Com isso, se obtém maior longevidade das restaurações devido a melhor preservação da estrutura dental. Dentre os procedimentos almejados, a preservação da vitalidade pulpar confirma tal tendência. O presente trabalho teve o objetivo de relatar um caso de restauração indireta na unidade 15, que apresentava vitalidade pulpar, embora a estrutura coronária apresentasse expressiva destruição. Foi realizada a inserção de 3 pinos intradentinários para a posterior confecção do preenchimento em resina composta. Após o preenchimento, foi elaborado o preparo, provisório e moldagem. Optou-se pela coroa sem metal In Ceram Alumina (Vita), em que a infraestrutura foi provada em uma seção, na qual a moldagem de transferência foi realizada. Na seção seguinte, a coroa foi cimentada com cimento de ionômero de vidro modificado por resina quimicamente ativado, Rely x Luting (3M/ESPE). Conclui-se com o trabalho, que existe viabilidade na preservação da vitalidade pulpar em dentes extensamente destruídos em restaurações indiretas.

**SEVERIDADE DAS MANIFESTAÇÕES CLÍNICAS E IMPACTO NA SAÚDE BUCAL  
EM CRIANÇAS COM DOENÇA FALCIFORME**

*Severity of clinical manifestations and impact on oral health in children with sickle cell disease*  
Serafim LAS, Brunelli B, Aibe J, Carneiro DC, Cangussu MCT

A anemia falciforme é uma doença crônica de alta prevalência no Brasil, atingindo principalmente a população afro - descendente. É considerada a mais grave das hemoglobinopatias, geralmente associada à baixa expectativa de vida. Esta doença ocorre devido a substituição de bases nitrogenadas resultando na formação da hemoglobina mutante (HBS). Clinicamente tem-se a manifestação de crises algicas, crises hemolíticas, alta susceptibilidade a infecções, comprometimento crônico de múltiplos órgãos, sistemas ou aparelhos. Os falcêmicos podem apresentar alterações orais, bem como maior experiência de carie e doença periodontal. Apesar disso, notou-se que escassos são os estudos que retratem as complicações decorrentes da doença falciforme associados às manifestações de saúde bucal. Assim o objetivo do presente estudo é identificar as condições de saúde bucal em crianças de 6 a 96 meses com doença falciforme atendidas no serviço de referência – APAE- Salvador, associando a severidade das manifestações clínicas da doença com a ocorrência de piores condições de saúde bucal. Notou-se que estes pacientes apresentam maior ocorrência de cárie dental e sangramento gengival, os quais podem estar associados às condições de vida, exposição contínua a medicamentos e preocupação com as manifestações sistêmicas da doença falciforme em detrimento do cuidado e atenção quanto à manutenção de adequada saúde bucal nesses pacientes. Concluiu-se que pacientes com doença falciforme devem ser mantidos em contínuo cuidado odontológico, com o objetivo de mantê-los livres de problemas bucais, visto que infecções orais podem precipitar a ocorrência de crises falcêmicas.