

FÓRUM CLÍNICO – ACADÊMICO

TUNELIZAÇÃO DE FURCA CLASSE III: RELATO DE UM CASO CLÍNICO

CLASS III FURCATION TUNNELING: REPORT OF A CASE

SANTOS, Letícia da Silva dos¹; RIBEIRO, Érica Del Peloso²; BITTENCOURT, Sandro².

1. Aluno (a) do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (EBMSP);
2. Professor (a) Adjunto (a) da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (EBMSP)

Resumo:

O paciente AECA, 36 anos, gênero masculino, queixava-se de sangramento gengival. Clinicamente detectou-se a presença de periodontite crônica avançada generalizada e envolvimento de furca classe III na unidade 36. Ao exame radiográfico periapical observou-se, área radiolúcida interradicular, boa divergência das raízes e tronco radicular pequeno. Desta maneira, o paciente foi submetido à fase de preparo inicial e raspagem e alisamento radicular. No momento da reavaliação, optou-se pela realização do procedimento de tunelização na unidade 36. O paciente foi submetido à terapia periodontal de suporte com visitas de acompanhamento trimestrais durante o período de dois anos. Nesse período pode-se observar redução dos parâmetros clínicos de inflamação com redução da profundidade de sondagem e índice de sangramento gengival, e controle de placa adequado na região tunelizada. A adequada indicação da técnica e a adesão do paciente à terapia periodontal de suporte garantiram manutenção da saúde periodontal na região durante todo o período de acompanhamento de 2 anos. Esse relato indica a possibilidade de manter dentes com envolvimento de lesões de bifurcação classe III.

Palavras-chaves e *keywords*: tunelização, furca, classe III

TÉCNICA MODIFICADA DE RETALHO DESLOCADO CORONAL: RELATO DE CASO CLÍNICO

A MODIFIED TECHNIQUE FOR CORONALLY POSITIONED FLAP: A CASE REPORT

Caires, Carolina ¹ ; Barbosa, Renata ² ; Gomes, Lais ³ ; Bittencourt, Sandro ⁴ .

1 Graduada em Odontologia pela Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública

2. Especialista em Periodontia pela ABO-Secção BA e Mestre em Periodontia pela Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública,

3. Cirurgiã-Dentista pela Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública

4. Doutor em Clínica Odontológica, área de Periodontia, pela Faculdade de Odontologia de Piracicaba-UNICAMP e Professor Adjunto do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública.

O recobrimento radicular tem suas principais indicações na demanda estética, na presença de sensibilidade radicular e prevenção de cáries radiculares, associados a recessões gengivais. Dentre as técnicas cirúrgicas propostas para o recobrimento de superfícies radiculares expostas algumas podem estar associadas ao surgimento indesejável de cicatrizes pós-operatórias. O relato deste caso tem por objetivo descrever uma técnica modificada de retalho deslocado coronal (mRDC), destacando as vantagens de sua utilização sobre a técnica de Allen e Miller (1989). A paciente L.B., gênero feminino, 28 anos, queixava-se de sensibilidade ao frio nas unidades dentárias 14 e 24 e do aspecto aumentado destes em relação às demais. O exame clínico indicou a presença de recessão gengival classe I de Miller na face vestibular. A paciente recebeu instruções de higiene oral e a indicação do recobrimento radicular utilizando mRDC. A remoção da sutura ocorreu após sete dias e a paciente foi acompanhada por um ano. O pós-operatório transcorreu sem relato de dor, edema exacerbado, nem uso de qualquer medicamento. Apresentou bom aspecto cicatricial na 1ª semana, totalmente finalizado no 3º mês, e o completo recobrimento radicular se manteve estável ao longo de 12 meses, cumprindo as exigências estéticas da paciente. Diante do exposto, pode-se concluir que a mRDC representa uma boa alternativa à técnica do retalho deslocado coronal com incisões relaxantes oblíquas proposto por Allen e Miller (1989). Sugere-se que estudos clínicos controlados sejam realizados para comparação dos resultados de ambas as técnicas, assim como entre o mRDC e o enxerto conjuntivo subepitelial.

Palavras-chave: retalhos cirúrgicos; retração gengival; sensibilidade da dentina, estética dentária.

AUMENTO CIRÚRGICO DE COROA CLÍNICA: IMPORTÂNCIA E SEQUÊNCIA OPERATÓRIA

INCREASED OF SURGICAL CROWN LENGTHENING: IMPORTANCE AND OPERATORY SEQUENCE

Cruz, Thiala Lima da¹; Ribeiro, Érica Del Peloso²

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

O aumento cirúrgico de coroa clínica é indicado para reestabelecer o valor de 3 mm de estrutura dentária sadia coronalmente a crista óssea alveolar com o intuito de recuperar o espaço biológico do periodonto. Discussões presentes na literatura sobre a indicação deste procedimento e o desconhecimento por parte dos cirurgiões dentistas têm tornado importante o desenvolvimento de trabalhos sobre o tema. Diante disso, o objetivo do presente estudo é discutir as indicações do aumento cirúrgico de coroa clínica e mostrar, por meio de relato de caso clínico, a relação deste procedimento com as demais especialidades odontológicas. Paciente AAF, 29 anos, gênero feminino, em atendimento na Clínica Integrada da Faculdade de Odontologia da UFBA apresentou dor na unidade 25, que estava fraturada e cariada em nível da crista óssea alveolar. A recuperação do espaço biológico foi realizada por meio do aumento cirúrgico de coroa clínica com retalho posicionado apicalmente. Com a obtenção do sucesso do tratamento periodontal, proporcionou-se condições biológicas favoráveis ao desenvolvimento de outros procedimentos odontológicos sem interferências periodontais significativas.

Palavras-chave: Aumento de coroa clínica, espaço biológico, periodonto.

Keywords: Crown lengthening, biological width, periodontium.

A IMPORTÂNCIA DA CORREÇÃO DO SORRISO GENGIVAL NA HARMONIA ESTÉTICA

THE IMPORTANCE OF CORRECTION IN HARMONY BEAUTY SMILE GINGIVAL

SANTANA, Hanna Thielly SilvaI; MEIRA, Ana Luísa TeixeiraII; RIBEIRO, Érica Del PelosoIII; BITTENCOURT, SandroIV

I - Graduanda de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública.

II – Mestre em periodontia pela Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública.

III- Professora Adjunta da Faculdade de Odontologia da Universidade Federal da Bahia e do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública.

IV - Professor do Curso de Odontologia e dos Cursos Aperfeiçoamento em Periodontia e Implantodontia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública.

A aparência do contorno gengival depende, basicamente, dos seguintes fatores: posicionamento dentário, tipo de periodonto, forma dos dentes e desenho da junção amelo-cementária. Em um periodonto normal e clinicamente saudável, o contorno gengival representa e recobre a junção amelo-cementária. As relações das margens gengivais dos seis dentes ântero-superiores tem um papel importante na estética do sorriso. Pacientes que possuem uma linha de sorriso alta expõem uma larga zona de tecido gengival e frequentemente expressam preocupação em relação ao seu “sorriso gengival”. O objetivo deste trabalho é por meio da apresentação de um caso clínico, discutir a importância da correção do sorriso gengival na harmonia estética do sorriso. Indivíduo do sexo feminino, 21 anos que tinha como queixa principal “dentes da frente pequenos e grande exposição de gengiva ao sorriso relaxado”. Após exame clínico e radiográfico revelando saúde periodontal e níveis de profundidade de sulcos gengivais mínimos e, principalmente, similares a paciente foi submetida à gengivectomia/gengivoplastia. Foi observado posterior ganho na harmonia estética do sorriso e na autoestima.

Palavras chave: Cirurgia periodontal, Sorriso gengival, Estética.

Keywords: Periodontal surgery, gingival Smile, Aesthetics

CLAREAMENTO DENTAL INTERNO UTILIZANDO TÉCNICA MEDIATA – RELATO DE CASO

TOOTH WHITENING TECHNIQUE USING INTERNAL MEDIATE - CASE REPORT

Melo, Paloma Suzart dos Santos¹; Silva, Elane Nery da²; Matos, Felipe Rafael Rios Oliveira²;
Souza, Luciana de Carvalho¹; Rodrigues, Evaldo Almeida³

1. Alunos do Curso de Odontologia da Universidade Estadual de Feira de Santana (UEFS)
2. Graduado(a) em Odontologia pela Universidade Estadual de Feira de Santana (UEFS)
3. Professor Assistente da Universidade Estadual de Feira de Santana (UEFS)

Resumo: Alterações cromáticas intrínsecas são comuns nos elementos dentais tratados endodonticamente. Isto implica negativamente na harmonia do sorriso, ao transformar uma única estrutura em área de estresse visual. Assim, o clareamento endógeno representa um importante tratamento estético, por ser uma técnica conservadora, rápida, segura e de baixo custo. Dentre os fatores locais de alterações de cor pós-eruptivas a presença de materiais obturadores do conduto radicular na câmara pulpar é uma das etiologias comumente encontradas. Técnicas atuais de clareamento para dentes tratados endodonticamente empregam como agente oxidativo o perborato de sódio. Este trabalho objetiva descrever a técnica mediata de clareamento de dente desvitalizado por meio de caso clínico. Paciente do sexo feminino apresentava o dente 2.1 com coloração alterada após tratamento endodôntico o que lhe causava desconforto. Mediante exame radiográfico, constatou-se presença de material obturador na câmara pulpar, a unidade foi então submetida ao clareamento interno. O material obturador foi removido da câmara pulpar e confeccionado o tampão biológico. Após três sessões de tratamento, o elemento 2.1 apresentava coloração adequada e compatível com a expectativa da paciente. Realizou-se então, a neutralização com hidróxido de cálcio e, após 7 dias restauração do acesso endodôntico e correções nos bordos incisais dos incisivos centrais superiores. Assim, restabeleceu-se a harmonia do sorriso, mostrando-se o clareamento dental interno um método efetivo e simples, apresentando resultados rápidos e satisfatórios. É fundamental estabelecer um correto diagnóstico, e utilizar um protocolo clínico embasado no conhecimento científico, para obter maior controle sobre os riscos e previsibilidade dos resultados.

Palavras-chaves e *keywords*: Clareamento dental, Endodontia, Estética dentária; Tooth whitening, Endodontics, Dental Aesthetics

CASO CLÍNICO: CLAREAMENTO E AUMENTO DE INCISAL

CLINICAL CASE: WHITENING AND INCREASE INCISAL

Fagundes, Paulo Henrique¹; Azevedo, Thiago; Muniz, Leonardo²

. Alunos de Graduação da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública

2. Professor da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública

Com o passar dos tempos a procura pelo tratamento odontológico não se limita a situações dolorosas ou reabilitação funcional. Os pacientes buscam cada vez mais a odontologia estética, para que assim possam se encaixar no “padrão estabelecido pelas mídias” e esse fato tem influenciado as pesquisa de sistemas adesivos, materiais restauradores e de moldagem para melhorar a reprodução dos tecidos dentários, assim como resistência e biocompatibilidade. A resina composta vem sendo o material restaurador mais utilizado na odontologia, e por esse motivo a sua evolução é constante. Nos dias atuais existem compósitos com excelente resistência e características estéticas. Neste caso clínico a paciente N.M., 23 anos, procurou a clínica integrada III da EBMSp para tratamento estético e foi proposto, clareamento em consultório associado ao clareamento caseiro e posteriormente aumento das incisais das unidades 11 e 21. O objetivo desse trabalho é mostrar a importância que o tratamento odontológico estético tem na influência da autoestima de quem os procura.

Palavras-chaves e keywords: Clareamento Dental, Resina Composta, Odontologia Estética.

AN INTERDISCIPLINARY APPROACH TO ORTHO-RESTORATIVE TREATMENT:
CASE REPORT

Tratamento Integrado Ortodontia-Dentística: Relato de Caso

Fagundes, Paulo Henrique¹; Costa, Mickelson²; Muniz, Leonardo².

Aluno de Graduação da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública

2. Professor da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública

Com o passar dos anos a mídia vem influenciando cada vez mais o dia-a-dia das pessoas e impondo progressivamente um padrão de estéticas, e isso tem contribuindo para uma grande valorização nas áreas que visam à estética. Dessa forma o profissional de odontologia vem se empenhando constantemente em aprimorar sua técnica e seu conhecimento com a finalidade de conseguir um sorriso harmonioso. A integração entre as especialidades cada vez mais comum, vem se tornando indispensáveis para que se obtenha o sucesso e a excelência do tratamento, o que tem beneficiado muitos pacientes que vão ao consultório odontológico para resgatar sua autoestima através dos procedimentos que visam a saúde, função, estética e satisfação do mesmo. O objetivo desse trabalho é relatar um caso de integração entre especialidades visando o benefício da saúde, visual e psicológico do paciente.

Palavras-chaves e keywords: Facetas diretas, integração de especialidades, odontologia estética.

MIXOMA ODONTOGÊNICO: COMO TRATÁ-LO?

ODONTOGENIC MYXOMA: HOW TO TREAT IT?

Fonseca, Elisabeth Martinez¹; Viena, Camila Sane¹; Hoshi, Ryuichi²; Reis, Silvia Regina³.

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

As lesões agressivas dos maxilares estão associadas com altas taxa de recorrência após enucleação. Dentre elas destaca-se o mixoma odontogênico, que produz grande quantidade de matriz extracelular permitindo sua infiltração pelo osso medular. O tratamento ideal seria a ressecção com margem de segurança. Entretanto, a enucleação ou curetagem da cavidade associado a um agente que necrose o tecido remanescente do tumor no leito poderia figurar como uma alternativa menos mutiladora e diminuir a taxa de insucesso. A crioterapia é um método capaz de produzir a necrose do osso mantendo sua estrutura medular vital. O objetivo deste trabalho é apresentar um relato de caso no qual foi realizada uma ressecção parcial associada com crioterapia em mixoma localizado na região de parassínfise. No exame clínico constatou-se aumento de volume na vertente vestibular do rebordo. Na radiografia panorâmica observou-se área radiolúcida multilocular com septos retos. Realizou-se a biópsia incisional cujo laudo anatomopatológico foi de mixoma odontogênico. Sob anestesia geral, conduziu-se um acesso intrabucal na região comprometida com manutenção do periósteo aderido ao osso nas regiões suspeitas de fenestração. Após osteotomia na cortical vestibular a lesão foi ressecada e o leito tratado com brocas e posteriormente congelado com nitrogênio líquido. Os dentes foram extraídos com o tumor. O acompanhamento regular mostra não haver sinais de recidiva da condição. O uso da crioterapia associada à enucleação diminui a recidiva neste tipo de tumor com alta taxa de recorrência.

Palavras-chaves e *keywords*: *Mixoma; Tumores Odontogênicos; Crioterapia,*

TRATAMENTO ESTÉTICO PARA MANCHAS BRANCAS EM DENTES ANTERIORES

ESTHETIC TREATMENT FOR WHITE SPOTS IN ANTERIOR TEETH

Sá, Maira¹; Fagundes, Paulo Henrique², Muniz, Leonardo³

3. Aluna do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA) e bolsista do Programa de Educação Tutorial- PET ODONTO EBMSF
4. Aluno do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
5. Professor Adjunto da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

Na Odontologia, a utilização de facetas diretas tem se mostrado uma técnica reabilitadora eficiente, de boa relação custo-benefício e satisfatória no que se diz respeito às demandas estéticas, além de necessitar de um desgaste dental bastante conservador. Paciente C.L., 23 anos, com tratamento ortodôntico prévio, compareceu ao consultório odontológico insatisfeito com a cor de seus dentes, bem como queixando-se de manchas brancas nos incisivos centrais superiores. O tratamento proposto foi o clareamento com peróxido de hidrogênio 35% e peróxido de carbamida 16%, para uniformização da cor ao gosto do paciente, seguida de instalação de facetas diretas. O paciente mostrou-se satisfeito com o serviço instaurado, confirmando que o tratamento com facetas em resina composta pode resultar em um sorriso tanto estético quanto funcional.

Palavras-chaves: Resinas compostas, Dentes Anteriores, Odontologia Estética
Keywords: Composite Resin, Anterior Teeth, Esthetic Dentistry

CASO CLINICO: ASSOCIAÇÃO DAS TÉCNICAS DE CLAREAMENTO DENTAL.

Azevedo, Thiago de Souza¹; Fagundes, Paulo Henrique¹; Simões, Francisco Xavier Paranhos
Coelho²

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

O novo conceito de beleza tem levado a diversos pacientes buscarem o consultório odontológico com a finalidade de possuir dentes mais brancos, o que leva a uma satisfação pessoal. Para tal finalidade o clareamento dental é uma das técnicas indicadas para chegar ao conceito de estética atual. O material utilizado foi o Total Blanc 35% para a técnica de clareamento de consultório e o Total Blanc Home 7,5% e 16% para ser utilizado em moldeiras na técnica caseira. Onde o objetivo deste trabalho é de apresentar um caso clinico de Clareamento dental utilizando a associação da técnica de consultório e caseira.

Palavras-chaves e keywords: Clareamento dental, Peroxido de hidrogênio, Peroxido de Carbamida

SIALOLITÍASE ENVOLVENDO GLÂNDULA SUBMANDIBULAR: RELATO DE CASO

SIALOLITHIASIS INVOLVING SUBMANDIBULAR GLAND: A CASE REPORT

Valois, Jade Carvalho¹; Costa, Denis Damião²; Carneiro, Milena Couto²; Farias, Thiago Soares
de²; Pereira Jr, Fernando Bastos³ ; Perez, Adriano⁴.

1. Graduanda em Odontologia pela Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública - EBMSP, Salvador-BA, Brasil.
2. Residente do serviço de Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial da EBMSP/Hospital Geral Roberto Santos - HGRS, Salvador, BA, Brasil.
3. Doutor, mestre e especialista em Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial, preceptor do serviço de Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial da EBMSP/HGRS, Salvador, BA, Brasil.
4. Especialista em Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial, professor da EBMSP e preceptor do serviço de Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial da EBMSP/HGRS, Salvador, BA, Brasil.

Resumo: Os sialolitos são estruturas calcificadas que se desenvolvem na porção interior das glândulas salivares e/ou na extensão dos seus ductos, e podem obstruir total ou parcialmente estas estruturas, acarretando em alterações do fluxo salivar. Ademais, a obstrução total da glândula também pode ser observada. A sialolitíase compreende 30% das patologias relacionadas às alterações salivares e, embora a sua etiologia não seja ainda bem definida, sabe-se que pode originar-se a partir da deposição de sais de cálcio ao redor de um nicho de células epiteliais descamadas, bactérias e subprodutos oriundos da sua decomposição. Paciente JRLS, 45 anos, encaminhado ao Serviço de Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial do Hospital Geral Roberto Santos, queixando-se de aumento de volume na região submandibular direita, drenagem de secreção purulenta intra-oral, dor, disfagia, disfonia e febre progressa. Foi realizado leucograma que apresentou resultado indicativo de infecção bacteriana e radiografia lateral oblíqua de mandíbula, PA e perfil cervical, e tomografia computadorizada, as imagens revelaram área nodular radiodensa no interior da glândula submandibular sugestiva de sialolito submandibular. A cirurgia foi realizada com um acesso extra-oral, sendo removidos os sialolitos e a glândula submandibular envolvida. O paciente respondeu bem ao tratamento, está sob acompanhamento da equipe e não apresenta sequelas. O objetivo deste trabalho foi relatar um caso de sialolitíase submandibular, onde foi necessária a exérese da glândula envolvida e dos sialolitos.

Palavras-chaves: Cálculos das Glândulas Salivares, Cálculos dos Ductos Salivares, Glândula Submandibular.

Key words: Salivary Gland Calculi, Salivary Duct Calculi, Submandibular Gland.

REMOÇÃO CIRÚRGICA DE GRANDE TÓRUS PALATINO

SURGICAL REMOVAL OF LARGE PALATAL TORUS

Costa, Emanuelle Lorena¹; Araujo, Verena¹; Raposo, Nathalia¹; Mascarenhas, Adauto
Crisostomo¹; Soares-Zerbinati, Livia Prates²

Graduandos em Odontologia-FBDC

²-Especialista, Mestre e Doutora em Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial; Professora do Curso de Odontologia da BAHIANA, Preceptora do Programa de Residência e Especialização de Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial da EBMSP/HGRS

O Torus palatino é uma lesão benigna comum, que ocasiona a formação de uma ou múltiplas protuberâncias óssea de base achatada de crescimento lento, localizada na linha média do palato duro e que pode adquirir várias formas. Formado por osso compacto denso ou uma capa de osso compacto com uma parte central de osso esponjoso. Sua indicação de remoção é rara. A maioria destes apresenta-se assintomático, porém quando sua mucosa recobrimento é traumatizada pode ulcerar assim causando incomodo. Isto geralmente ocorre após a instalação de uma prótese total ou parcial; portanto durante o planejamento protético deve-se observar a presença destas exostoses ósseas para que a sua remoção cirúrgica seja corretamente indicada. Apresenta-se um caso de tórus palatino com indicação de excérese cirúrgica devido à necessidade de planejamento de uma prótese parcial.

Palavras-chave: Cirurgia bucal. Palato duro. Odontologia

TRATAMENTO DA MUCOCELE UTILIZANDO A TÉCNICA DE SHIRA: RELATO DE CASO

TREATMENT OF MUCOCELE WITH THE SHIRA TECHNIQUE: CASE REPORT

Silva, Daniela Azevedo Rocha Chaoui¹; Queiroz, Ana Paula Menezes Vaz¹; Rebouças, Deyvid Silva²; Junior, Fernando Bastos Pereira³

1. Alunos do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Residente de Cirurgia e Traumatologia Buco-maxilo-facial da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)/ Hospital Geral Roberto Santos
3. Doutor em CTBMF; Professor Adjunto da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA) e Coordenador dos Curso de Especialização e Residência em CTBMF da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública/Hospital Geral Roberto Santos

As glândulas salivares menores, responsáveis pela lubrificação da mucosa oral, são constituídas por ácinos mucosos e ductos, que eliminam a saliva mucosa para a cavidade oral. Quando traumatizadas, podem promover o rompimento ou obstrução do ducto originando a mucocèle. Caracteriza-se como uma patologia que comumente acomete lábios inferiores, e, geralmente, são assintomáticas. O objetivo desse trabalho é relatar um caso de uma paciente de 15 anos de idade, gênero feminino que apresentou mucocèle em lábio inferior e foi utilizada a técnica de Shira para o tratamento cirúrgico desta patologia. Ao exame físico observou-se assimetria em terço inferior de face e identificou-se uma lesão submucosa no lábio inferior, arredondada, com consistência amolecida à palpação, medindo aproximadamente 2,0 cm. A paciente referiu hábito de mordedura e sucção do lábio inferior. Sob anestesia local, realizou-se punção aspirativa do conteúdo salivar intralesional, e injetou-se material de moldagem hidrocolóide irreversível e fluído. Após a presa do material, foi realizada incisão linear em mucosa labial na porção central da lesão. A peça patológica foi enviada para análise anátomo-patológica e o diagnóstico de mucocèle foi confirmado. A paciente foi acompanhada durante 60 dias e não houve recidivas. Foi concluído que a escolha da técnica cirúrgica dependerá de fatores como idade, localização e profundidade da mucocèle, além da experiência de cada profissional. A utilização do material de moldagem facilita a manipulação e remoção da lesão, além de diminuir a possibilidade de romper a membrana e extravasar o conteúdo mucoso durante o ato cirúrgico.

Palavras-chaves: Mucocèle, Ductos Salivares, Cirurgia Bucal.

Keywords: Mucocèle, Salivary Ducts, Surgery Oral.

**REABILITAÇÃO PROTÉTICA DE INCISIVO CENTRAL SUPERIOR COM SEVERA
REABSORÇÃO INTERNA**

**PROSTHETIC REHABILITATION OF MAXILLARY CENTRAL INCISOR WITH SEVERE
INTERNAL RESORPTION**

Martins, Vivian Leite¹; Cavalcanti, Andrea Nóbrega²

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

A reabsorção interna é uma condição clínica de difícil tratamento. Quando acomete dentes anteriores, o desafio estético soma-se às alterações biomecânicas, dada à possível alteração de cor do substrato dental. Este relato de caso tem o objetivo de descrever a reabilitação protética de um incisivo central superior esquerdo com história de reabsorção interna e extensa alteração de cor. O material selecionado para a coroa total desta unidade foi a cerâmica de dissilicato de lítio (E-Max, Ivoclar Vivadent, Schaan, Liechtenstein), com infraestrutura opaca visando mascarar o escurecimento dental. No dente vizinho, que apresentava restauração classe IV insatisfatória, foi realizado um preparo conservador para laminado cerâmico, do mesmo material. A cimentação das unidades foi realizada com cimento resinoso dual (RelyX ARC, A1, 3M ESPE, St. Paul, MN, USA), dada à possibilidade de baixa passagem de luz através da peça protética opaca. A cerâmica de dissilicato de lítio, aliando excelência estética e integridade mecânica, se mostrou uma alternativa eficiente para resolução do caso clínico, porém seu uso requer amplo conhecimento técnico e científico.

Palavras Chave: Reabsorção de dente; Prótese Parcial Fixa; Cerâmica
Keywords: Tooth Resorption; Denture, Partial, Fixed; Ceramics

TUMOR ODONTOGÊNICO CÍSTICO CERATINIZANTE EM MAXILA: RELATO DE
CASO

KERATINIZING CYSTIC ODONTOGENIC TUMOR IN MAXILLA: CASE REPORT

Mariano, Lorena Castro¹; Costa, Denis Damião²; Berno, Alexandre²; Perez, Adriano³;
Marchionni, Antônio Márcio³; Reis, Silvia Regina de Almeida³.

1. Graduanda em Odontologia pela Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública - EBMSP, Salvador-BA, Brasil.
2. Residente do serviço de Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial da EBMSP/Hospital Geral Roberto Santos - HGRS, Salvador, BA, Brasil.
3. Professores do Curso de Odontologia da EBMSP. Salvador, BA, Brasil.

Diversos estudos foram realizados para definir a classificação do ceratocisto odontogênico, uma lesão que apresenta formas distintas de um cisto odontogênico de desenvolvimento, devido suas características clínicas e histopatológicas específicas e altas taxas de recidiva. Apenas em 2005, a OMS denominou esta patologia como “tumor odontogênico cístico ceratinizante”, considerado uma neoplasia de natureza cística benigna. Apenas as características radiográficas, não são diagnósticas, pois muitas vezes sugerem um cisto dentífero ou cisto periapical, desta forma, o diagnóstico baseia-se na soma dos aspectos clínicos, radiológicos e, sobretudo, histopatológicos. Neste trabalho, objetiva-se relatar um caso de tumor odontogênico cístico ceratinizante acometendo a maxila de um paciente do gênero masculino, 58 anos de idade, assintomático que compareceu ao ambulatório de cirurgia e traumatologia buco-maxilo-facial do Hospital Geral Roberto Santos e foi tratado, sob anestesia geral, através de enucleação e curetagem. Diante do caráter agressivo e destrutivo que o tumor odontogênico queratocístico pode assumir é de fundamental importância o diagnóstico correto e precoce, evitando que assumam grandes dimensões e, por conseguinte, levem o paciente a uma mutilação significativa.