

## **PAINEL**

### **A importância do Clareamento Dental na Finalização Ortodôntica.**

#### **The importance of Teeth Whitening on Orthodontic Finishing**

Rocha, Adriana<sup>1</sup>; Fagundes, Paulo Henrique<sup>1</sup>; Muniz, Leonardo<sup>2</sup>.

1. Alunos de graduação da EBMSP
2. Professor da Clínica Integrada III da EBMSP

Nos últimos tempos a busca pela estética vem sendo cada vez maior, e um dos procedimentos odontológicos que mais vem sendo requisitado é o clareamento dental, principalmente por pacientes que terminaram o tratamento ortodôntico e apresentam dentes com uma coloração escurecida. Este tratamento pode ser realizado em consultório e de forma caseira podendo ser individualizada as técnicas bem como conjuntas. O caso clínico apresentado neste trabalho, é o de uma paciente com tratamento ortodôntico finalizado que procurou a clínica integrada III da Escola Bahiana de Medicina e Saúde pública queixando-se da cor dos seus dentes. O tratamento proposto foi o clareamento por técnica mista, com 4 sessões de aplicação em consultório e 5 semanas de aplicações caseiras. O objetivo deste relato de caso é mostrar dentre os aspectos estéticos a cor dos dentes é um dos mais importantes, pois neste caso a paciente só ficou satisfeita quando obteve os dentes mais claros.

Palavras-chaves e *keywords*: *Clareamento Dental, Finalização Ortodôntica, Peróxido de Hidrogênio.*

## A LASERTERAPIA NO REPARO TECIDUAL: UMA REVISÃO DE LITERATURA

### LASER THERAPY IN TISSUE REPAIR: A LITERATURE REVIEW

Pereira, Isis Franco <sup>1</sup>; Rocha, Isadora Almeida Rios <sup>1</sup>; Souza, Juliana de Almeida <sup>1</sup>;  
Uzêda e Silva, Virgínia Dias<sup>2</sup>; Ramalho, Luciana Pedreira <sup>3</sup>, Rodriguez, Tânia Tavares <sup>4</sup>

1. Alunas da Faculdade de Odontologia da Universidade Federal da Bahia (FOUFBA)
2. Mestranda da Faculdade de Odontologia da Universidade Federal da Bahia (FOUFBA)
3. Professora adjunta da Faculdade de Odontologia da Universidade Federal da Bahia (FOUFBA)
4. Professora adjunta do Instituto de Ciências da Saúde da Universidade Federal da Bahia (ICS - UFBA)

#### Resumo:

O Laser de baixa potência modula vários processos biológicos. Seja como coadjuvante ou usado isoladamente, vem sendo utilizado em várias especialidades odontológicas e tem como propriedades: o estímulo à cicatrização e síntese de colágeno, a diminuição da resposta inflamatória e o aumento da neoformação de vasos sanguíneos, proporcionando ao organismo uma melhor resposta à inflamação. Este trabalho realiza uma revisão de literatura sobre os avanços, propriedades e desafios no que se refere ao uso da fototerapia laser no processo de reparo tecidual. As situações nas quais o processo de cicatrização é comprometido, em virtude de condições locais ou sistêmicas, a fototerapia Laser tem sido indicada como um recurso terapêutico capaz de modular e acelerar o reparo tecidual, melhorando as características do tecido neoformado através da biomodulação celular. A interação da luz de baixa potência com os tecidos pode levar a diferentes resultados (estimulação ou inibição) dependendo do comprimento de onda, dose, potência, tempo, número de irradiações, propriedades ópticas e características fisiológicas dos tecidos no momento da irradiação. Apesar de inúmeros trabalhos confirmarem o uso do laser como biomodulador, os protocolos e parâmetros

considerados ideais ainda não foram totalmente elucidados. Dessa forma, mais estudos devem ser realizados, a fim de se estabelecer a dosimetria adequada para cada tratamento.

Palavras-chaves: Reparo, Laser, Biomodulação.

*Keywords: Repair, Laser, Biomodulation*

## AÇÃO *IN VITRO* DE ENXAGUATÓRIOS BUCAIS CONTENDO AGENTES CLAREADORES

### ACTION *IN VITRO* MOUTHWASHES CONTAINING WHITENING AGENTS

Assis, Midian Sousa<sup>1</sup>; Costa, Yane Keli dos Santos<sup>1</sup>; Santos, Thais de Sousa<sup>1</sup>; Silva, Diêgo Baraúna<sup>1</sup>; Gonçalves, Elvira Maria Borges<sup>2</sup>.

1. Alunos do Curso de Odontologia da Universidade Federal da Bahia (UFBA)
2. Doutoranda em Processos interativos dos órgãos e sistemas (UFBA)

Resumo:

**Introdução:** Agentes clareadores incorporados aos enxaguatórios peróxido de hidrogênio ou carbamida, têm motivado diversas investigações clínicas e laboratoriais. Devido à livre aquisição dos enxaguatórios com clareadores pela população em geral, é relevante a divulgação dos benefícios e das consequências adversas do uso indiscriminado destes produtos. **Objetivo:** Avaliar o efeito clareador do esmalte dentário resultante da aplicação de enxaguatórios contendo peróxido de hidrogênio. **Metodologia:** Foram utilizadas 40 faces vestibulares de pré-molares e molares superiores e inferiores. Os espécimes constituíram, aleatoriamente, 4 grupos, sendo 2 Grupos Controles (C<sub>1</sub> e C<sub>2</sub>) e 2 Grupos Experimentais (Exp.1 e Exp.2). Durante 30 dias os corpos-de-prova foram submetidos à escovação diária com dentífrico sem agente clareador, à termociclagem e à ação dos seguintes enxaguatórios: Listerine Whitening e Colgate Plax Whitening (Exp.1 e Exp.2), Colgate Plax e Listerine Zero (C<sub>1</sub> e C<sub>2</sub>). Foi realizada a leitura inicial de cor dos espécimes através do espectrofotômetro VITA Easyshade e no decorrer dos 30 dias os corpos de prova foram submetidos a novas leituras a fim de se observar a variação de cor. **Resultados:** Ao final desse período de experimentação foram obtidos os seguintes valores expressos em unidades padrão "Delta E": C<sub>1</sub> = 6,168112 e Exp.1 = 10,23178; C<sub>2</sub> = 3,155471 e Exp.2 = 6,13124. **Conclusão:** Com base nos resultados obtidos, após a aplicação dos enxaguatórios contendo peróxido de hidrogênio, pode-se afirmar que houve remoção satisfatória da pigmentação presente no esmalte dentário, o que foi constatado pelo clareamento dos espécimes.

**Palavras-chaves:** Enxaguatórios; Clareamento; Esmalte dentário.

**Keywords:** Mouthwashes; Whitening; Dental enamel.

## **Anatomia Periimplantar e Osseointegração**

### **Peri-implant Anatomy and Osseointegration**

AUTORES: LESSA, Anne Guimarães<sup>1</sup>; PAULA, Daniel Miranda<sup>1</sup>; ROSÁRIO, Marcos Santana<sup>1</sup>; SANTOS, Taiane Gonzaga<sup>1</sup>; GUIDA, Bruno<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Graduandos em Odontologia, Universidade Federal da Bahia

<sup>2</sup> Professor de Periodontia, Universidade Federal da Bahia

A mucosa periimplantar é o tecido mucoso que circunda os implantes dentários, estabelecido durante o processo de cicatrização da ferida após a instalação do implante. A gengiva em dentes e a mucosa em implantes dentários têm algumas características em comum, mas diferem na composição do tecido conjuntivo, no alinhamento dos feixes de fibras colágenas e na distribuição de estruturas vasculares no compartimento apical da barreira epitelial. A saúde dos tecidos periimplantares é fundamental para preservar os princípios biológicos da osseointegração. A Osseointegração é definida como um processo pelo qual a fixação rígida e assintomática de um material aloplástico é alcançada e mantida em contato ósseo durante as cargas funcionais. Esse trabalho tem o objetivo de Revisar a literatura a respeito da anatomia periimplantar e osseointegração, abordando seus principais aspectos. Apesar de ainda não haver consenso na literatura quanto à quantidade específica de mucosa ceratinizada a ser determinada como adequada, a presença dessa mucosa só traz benefícios às próteses implanto-suportadas. A inflamação dos tecidos periimplantares pode afetar o osso subjacente e ocorrer reabsorção e consequente recessão gengival. Por isso se faz necessário a preservação saúde gengival e de uma adequada faixa de mucosa queratinizada para manter a altura gengival em níveis previsíveis e evitar a migração apical do tecido.

Palavras-chaves: Anatomia periimplantar, osseointegração, implante.

Keywords: Anatomy periimplantar, osseointegration, implant.

**ANEMIA FALCIFORME EM CRIANÇAS: PERCEPÇÕES, SIGNIFICADOS E CUIDADOS  
MATERNOS**

**SICK CELL DISEASE IN CHILDREN: MATERNAL UNDERSTANDING, MEANING AND CARE**

Figueira, Juliana<sup>1</sup>; França, Helene Marie<sup>1</sup>; Serafim, Luiz Alessandro<sup>1</sup>; Souza, Renata<sup>1</sup>; Cangussu, Maria  
Cristina<sup>2</sup>; Rebouças, Ana Clara<sup>2</sup>

**TITULAÇÃO ACADÊMICA E FILIAÇÃO**

1. Alunos do Curso de Odontologia da Universidade Federal da Bahia (UFBA)
2. Professora Adjunta da Universidade Federal da Bahia (UFBA)

A anemia falciforme (AF) é uma hemoglobinopatia de caráter genético e hereditário. Esta se caracteriza pelo afoiçamento da hemácia provocando anemia hemolítica crônica, crises algícas e infarto de diversos órgãos. Essas condições clínicas, implicam na qualidade de vida destes sujeitos em toda dinâmica familiar, tendo início com seu diagnóstico. Nesse contexto, a mãe atua como principal cuidadora, centralidade esta que repercute em: estresse, sobrecarga diária, perda de vínculos afetivos e inserção profissional. Este trabalho visa descrever as percepções e significados maternos atribuídos à experiência do cuidado de crianças com a referida condição. Assim, foram realizadas treze entrevistas, através de roteiro semi-estruturado com mães de crianças portadoras de anemia falciforme, em Salvador/Bahia. As mesmas foram gravadas e transcritas. A técnica de análise de dados foi de Técnica de Análise de Conteúdo (Bardin, 1977). Os resultados destacam que o método de diagnóstico foi o Teste do Pezinho, este comumente atrelado ao desespero. Quanto ao cuidado, há centralização na figura materna, o qual pode gerar superproteção materna que tende a culminar em conflitos familiares. Nesse contexto, o temor da morte demonstra-se na tentativa de imortalização da criança ou na ausência de perspectiva futura. Somando-se a isso estão as dificuldades financeiras enfrentadas, sobretudo, pela saída do mercado de trabalho. Portanto, há centralização no cuidado materno, a qual tende a inserir as cuidadoras em um contexto: de dependência do marido, necessidades hospitalares, cuidados especiais com a criança, outros filhos, a casa e problemas externos, os quais elevam o nível de estresse diário, gerando sobrecarga.

*Palavras-chaves e keywords: Anemia Falciforme; Sobrecarga; Cuidado materno*

## ANQUILOSE DA ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR

### TEMPOROMANDIBULAR JOINT ANKYLOSIS

Caetano, Jesica Juliana Brito<sup>1</sup>; Souza, Juliana de Almeida<sup>1</sup>; Badaró, Amanda Andrade<sup>1</sup>;  
Barbosa, Liliane Assis<sup>1</sup>; Júnior, Erasmo de Almeida<sup>2</sup>; Galvão, Luís Carlos Cavalvante<sup>3</sup>.

1. Aluno do Curso de Odontologia da Universidade Federal da Bahia (UFBA)
2. Professor Adjunto da União Metropolitana de Educação e Cultura (UNIME)
3. Professor Adjunto da Universidade Federal da Bahia (UFBA)

#### Resumo:

A anquilose da articulação temporomandibular (ATM) é uma patologia que desencadeia diversos problemas funcionais, tais como, abertura bucal reduzida, alterações na fonação, dificuldade de mastigação, limitações na manutenção da higiene oral, favorecimento do desenvolvimento de processos cariosos, assimetria facial, distúrbios de crescimento facial e mandibular, maloclusão e comprometimento agudo das vias aéreas. O objetivo deste trabalho é fazer uma revisão acerca do assunto considerando os aspectos de interesse cirúrgico no tratamento dessa patologia, já que se revela um importante desafio na odontologia. A anquilose da ATM define-se na fusão das superfícies articulares por tecido ósseo ou fibroso, normalmente associada a trauma, infecções locais ou sistêmicas, doenças sistêmicas - como a espondilite anquilosante - artrite reumatoide, psoríase e fraturas condilares. O manejo cirúrgico da anquilose da ATM continua a ser um tópico de notável interesse na odontologia devido às dificuldades encontradas nas técnicas cirúrgicas empregadas e na alta incidência de ocorrência, principalmente quando se trata de pacientes pediátricos, sendo necessário um bom entendimento dessa patologia e suas formas de tratamento para o sucesso cirúrgico e o proporcionamento da qualidade de vida do indivíduo.

Palavras-chaves e *keywords*: Anquilose da ATM, técnicas cirúrgicas, Problemas funcionais.

## ATUAÇÃO ODONTOLÓGICA EM PACIENTES INTERNADOS EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA

### DENTAL WORK IN PATIENTS UNDER INTENSIVE CARE UNIT

Silva, Juliana Araujo Lima da<sup>1,2</sup>; Oliveira, Iury Ricardo Dias de<sup>1</sup>; Souza, Laize Nascimento<sup>1</sup>; Valente, Alessandra Laís Pinho<sup>1,2</sup>; Neto, José Nunes Carneiro<sup>1,2</sup>; Freitas, Valéria Souza<sup>3</sup>;

1. Alunos do Curso de Odontologia da Universidade Estadual de Feira de Santana (UEFS)
2. Bolsistas do Núcleo de Câncer Oral (NUCAO)
3. Professora Adjunta da Universidade Estadual de Feira de Santana (UEFS) e coordenadora do Núcleo de Câncer Oral (NUCAO)

#### **Resumo:**

Pacientes críticos sem cuidados bucais estão mais sujeitos a pneumonias e infecções em outros órgãos, agravando o quadro clínico dos internados. A busca por evidências científicas que reforcem a presença do cirurgião-dentista nas Unidades de Terapia Intensiva (UTI) tem despertado o interesse de pesquisadores e clínicos. Um espaço ideal para fomentar reflexões e práticas em torno dessa temática é o PET-Saúde (Programa de Educação pelo Trabalho para Saúde) do Ministério da Saúde e vinculado a Universidade Estadual de Feira de Santana (UEFS), cujo enfoque é o acolhimento com classificação de risco na rede pré-hospitalar e hospitalar de um município do interior da Bahia. Assim, o objetivo desse trabalho é relatar as atividades realizadas pelos odontólogos na (UTI) de um hospital público de grande porte. Para obtenção dos dados sobre a atuação odontológica na UTI, foi realizado acompanhamento dos procedimentos odontológicos, bem como análise da evolução clínica das pessoas internadas, seguindo uma observação específica dos prontuários médicos-odontológicos. Constatou-se que muitas das pessoas internadas na UTI apresentavam presença de cálculo e biofilme dental bem como a língua saburrosa, sendo realizada as seguintes ações: manutenção da higiene de mucosas, rebordos e dentes com uso de Clorexidina (0,12%); raspagem de língua a cada 12 horas e hidratação labial com AGE a cada 8 horas. É notório que os procedimentos usados na rotina do odontólogo na UTI são simples e capazes de melhorar as condições bucais das pessoas internadas, como também pode contribuir para diminuição dos riscos da Pneumonia Associada à Ventilação Mecânica.

**Palavras-chaves:** Odontologia, Unidade de Terapia Intensiva, Higiene Oral.

**keywords:** Dentistry, Intensive Care Unit, Oral Hygiene.



Avaliação do comportamento morfo – estético – funcional após a instalação de implante imediato e provisionalização com enxerto ósseo autógeno

Evaluation of morphological behavior - aesthetic - functional after installation and immediate implant provisionalization with autogenous bone graft

Schitini Jr, Osvaldo<sup>1</sup>; Neves, Leonardo<sup>2</sup>; Andrade Barreto, Mauricio<sup>3</sup>

- 1- Aluno da Graduação em Odontologia da EBMSP e bolsista PIBIC
- 2- Mestrando em área de contração em Implantodontia na EBMSP (Bahiana)
- 3- Professor Adjunto da EBMSP (Bahiana)

A possibilidade da restauração imediata do implante, da manutenção da arquitetura óssea e gengival e da redução do tempo de tratamento são os fatores que preconizam a técnica da carga imediata pós-exodontia. A restauração com implante imediato apresenta diversas variáveis ainda não bem estudadas e que podem influenciar o resultado final do tratamento. O trabalho proposto visa esclarecer a influência da instalação do implante imediato e provisionalização utilizando enxerto ósseo autógeno para preenchimento do gap. Para isso, foram selecionados 20 pacientes sistemicamente saudáveis e com indicação de exodontia de unidade anterior. Após exodontia traumática, está sendo instalada implante com provisionalização imediata utilizando enxerto ósseo autógeno para preenchimento do “gap”. Os casos estão sendo avaliados clinicamente e radiograficamente e os dados submetidos a análise estatística. Espera-se o sucesso da restauração imediata com implantes imediatos, que irá se traduzir através da estabilidade morfo – funcional da mucosa peri implantar e a obtenção de uma composição dento-gengival esteticamente agradável.

Palavras chaves: Implante, Restauração Imediata / Implant, Immediate Restoration

**AValiação DOS ÍndICES DE CÁRIE E FLUOROSE NO MUNICÍPIO DE  
CABACEIRAS DO PARAGUAÇU**

**EVALUATION OF THE INDICES OF CARIES AND FLUOROSE IN THE TOWN  
OF CABACEIRAS OF THE PARAGUAÇU**

Oliveira, Luana Fernandes Reis de<sup>1</sup>; Barbosa, Diego Maia de Oliveira<sup>1</sup>; Costa, Renato Magalhães<sup>1</sup>; Silva, Juliana Cristina Bastos<sup>1</sup>; Carvalho, Ravena Conceição Carvalho<sup>1</sup>;  
Correa, Antônio Pitta<sup>2</sup>

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)

**Resumo:**

As práticas de promoção em saúde bucal consistem em ações preventivas de caráter coletivo que visam não só informar, mas também conscientizar os indivíduos quanto à importância de manter uma boa higiene oral para preservação e longevidade das suas estruturas dentária. O objetivo deste trabalho foi avaliar a prevalência de cárie dentária e fluorose no município de Cabaceiras do Paraguaçu (BA). Trata-se de um estudo com delineamento transversal, a coleta dos dados a serem apresentados aconteceu entre os dias 09 e 14 de Julho de 2012, em uma viagem realizada pela Liga Acadêmica Baiana de Educação em Saúde Bucal (LABESB). A ficha utilizada para coleta dos dados foi uma adaptação da utilizada no SB Brasil 2010. A amostra foi composta por 350 escolares, na faixa etária de seis, doze e quinze anos, onde se constatou que o Ceo aos seis anos foi 3,07, o CPOD aos doze foi 1,53 e aos quinze foi 1,96. Em relação à fluorose, a prevalência foi de 5,8% aos doze anos e 3,8% aos quinze. A prevalência de cárie dentária e fluorose nesta população foi inferior à média encontrada no último levantamento epidemiológico nacional realizado no ano de 2010. A análise desses dados permite avaliar os serviços prestados a esta comunidade bem como planejar novas ações, almejando melhor eficácia dos serviços odontológicos.

**Palavras-chaves:** Epidemiologia, Saúde Bucal.

**Keywords:** Epidemiology, Oral Health.

Cárie dentária e fatores associados em crianças com fenilcetonúria atendidas no setor de triagem neonatal na APAE-Salvador-Ba.

Dental caries and associated factors in children with phenylketonuria treated at the neonatal screening in APAE-Salvador-Ba.

Serafim, Luiz Alessandro Saraiva Serafim<sup>1</sup>; Santos, Catiane Silva<sup>1</sup>; Quirino, Dariane Telles<sup>1</sup>; Santos, Renata de Souza<sup>1</sup>; Figueira Juliana Bastos Santos<sup>1</sup>; Cangussu, Maria Cristina Teixeira<sup>2</sup>.

1. Alunos do Curso de Odontologia da Faculdade de Odontologia da Universidade Federal da Bahia (UFBA)
2. Professora Associada da Faculdade de Odontologia da Universidade Federal da Bahia(UFBA)

Resumo: Fenilcetonúria (PKU), é uma doença genética, autossômica recessiva, na qual o indivíduo apresenta uma mutação no gene que codifica a enzima fenilalanina hidroxilase, responsável pela degradação da fenilalanina em tirosina. Sua incidência no Brasil é de 1:12.000 nascidos vivos e o tratamento consiste em uma dieta com baixo teor de fenilalanina. Crianças não tratadas apresentam um retardo progressivo da função cerebral e que pode ter influências nas questões orais. O objetivo deste trabalho foi identificar a prevalência e severidade da cárie dentária e fatores associados em pacientes com fenilcetonúria atendidas no Programa de triagem neonatal no serviço de referência - APAE Salvador. Desenvolveu-se um estudo de corte transversal com 57 crianças e suas famílias. Foram realizadas entrevistas- variáveis socioeconômicas e demográficas e exame oral para cárie e presença de placa dentária entre janeiro e agosto de 2012. A média de idade foi de 62,9 anos ( $\pm 52,7$ ), 50,9% do sexo feminino e 78,9% do interior do estado. 20,7% recebiam benefício social, 51% frequentavam creche e 50% tinham o próprio espaço para dormir. Dentre os indicadores de saúde bucal, 32,7% apresentavam placa e 43,6% cárie dentária. O ceod foi de 2,46 (82,5% cariados). Houve associação entre a prevalência de cárie e a maior idade da criança ( $p < 0,00$ ), não ter espaço próprio para dormir ( $p = 0,05$ ), presença de placa bacteriana ( $p < 0,00$ ) e mamar até mais tarde no peito ( $p = 0,02$ ). Recomenda-se ações preventivas de promoção de saúde bucal, bem como acompanhamento profissional para controlar a ocorrência de cárie.

Palavras-chaves: Fenilcetonúria, cárie dentária, fatores de risco

*keywords: phenylketonuria, dental caries, risk factors*

## CLOREXIDINA A 0.12%: ESTUDO COMPARATIVO DE ENXAGUATÓRIOS

### 0.12% CHLORHEXIDINE: COMPARATIVE STUDY OF MOUTHWASHES

Silva, Diêgo Baraúna<sup>1</sup>; Assis, Midian Sousa<sup>1</sup>; Costa, Yane Keli dos Santos<sup>1</sup>; Santos, Thais de Sousa<sup>1</sup>; Moreira, Ana Cristina Azevedo<sup>2</sup>; Araújo; Danilo Barral<sup>3</sup>.

1. Alunos do Curso de Odontologia da Universidade Federal da Bahia (UFBA)
2. Professora de Microbiologia Oral do Instituto de Ciências da Saúde (UFBA)
3. Professor de Bioquímica Oral do Instituto de Ciências da Saúde (UFBA)

#### Resumo:

**Introdução:** A crescente demanda da população por melhor qualidade de vida está relacionada à saúde bucal, daí a busca crescente por procedimentos odontológicos preventivos, clínicos e cirúrgicos. Para a efetivação destes procedimentos tem sido preconizado o uso de enxaguatórios bucais, os quais podem ser produzidos industrialmente ou preparados em farmácia de manipulação. **Objetivo:** avaliar comparativamente o efeito antimicrobiano dos enxaguatórios a base de clorexidina a 0,12% formulados em farmácias de manipulação frente a enxaguatórios industrializados. **Materiais e Métodos:** Foram analisadas amostras de clorexidina a 0,12 %, adquiridas em 3 farmácias de manipulação de Salvador, Bahia, além do enxaguatório industrializado (padrão ouro). Para tanto, foi utilizada a técnica por difusão em ágar, sendo as soluções testadas com culturas de *Streptococcus mutans*, *Pseudomonas aeruginosa* e *Enterococcus faecalis*, ativadas em caldo BHI (Brain Heart Infusion, Difco), com incubação a 37°C. A leitura foi realizada observando-se a formação de halos de inibição de crescimento que, quando presentes, indicavam propriedades bacteriostáticas ou bactericidas dos enxaguatórios em estudo. **Resultado:** Os enxaguatórios produzidos em farmácias de manipulação apresentaram inibição satisfatória quando comparados ao padrão ouro, visto que não houve diferença significativa entre os halos de inibição nos diferentes meios, quando comparados. Frente a esta constatação, foi comprovada a eficácia destes produtos. **Conclusão:** Frente aos dados pode-se concluir que novos estudos devem ser realizados para confirmar esta alternativa terapêutica que se mostrou de grande valia, uma vez que apresentou inibição dos microrganismos periodontopatogênicos de forma satisfatória quando comparados aos enxaguatórios industrializados.

**Palavras-chaves:** Enxaguatórios; Clorexidina; Microrganismo.

**Keywords:** Mouthwashes; Chlorhexidine; Microorganism.

## **Comparação entre sistemas de saúde bucal do Brasil e Colômbia**

Comparison between oral health systems in Brazil and Colombia

Porto, Thauan Rocha<sup>1</sup> e Rocha, Marcelo Nunes Dourado<sup>2</sup>

3. Aluno do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
4. Professor Assistente da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

Os objetivos do presente trabalho são descrever o processo de reforma de sistemas de saúde em curso em dois países da América Latina, Brasil e Colômbia, bem como, analisar a conformação dos sistemas de serviços de saúde bucal. Tomando como referência documentos e bases de dados oficiais, procede-se com uma análise do desenvolvimento dos sistemas de saúde e da organização da rede de serviços de saúde bucal nas duas situações comparadas. Os resultados indicam que a partir da Constituição Federal de 1988, o Brasil tem adotado um modelo apoiado no conceito de seguridade social com características de um sistema universal de saúde de finalidade pública, enquanto na Colômbia vigora um sistema privado com dois regimes (contributivos e subsidiados), adoção de planos obrigatórios de assistência à saúde, segmentação dos usuários e contingenciamento da cobertura. Embora nos dois países haja prestação pública e privada de serviços de saúde, ambos diferem quanto à cobertura, integralidade e gastos com de serviços de saúde bucal.

Palavras-chaves e keyword: análise comparativa de sistemas de serviços de saúde; sistemas de saúde; reformas de sistemas de saúde; serviços de saúde bucal;

## COMPLICAÇÕES E ACIDENTES EM CIRURGIAS DE TERCEIROS MOLARES – REVISÃO DE LITERATURA

### ACCIDENTS AND COMPLICATIONS IN SURGERY OF THIRD MOLARES - LITERATURE REVIEW AUTORES

OLIVEIRA, Diane Vasconcelos de Santana<sup>1</sup>; CASTRO, Ilanna Jamile de Souza<sup>1</sup>;  
BARBOSA, Liliane Assis<sup>1</sup>; JÚNIOR, Erasmo de Almeida<sup>2</sup>

1. Aluno do Curso de Odontologia da Universidade Federal da Bahia (UFBA)
2. Professor Adjunto da União Metropolitana de Educação e Cultura (UNIME)

#### Resumo:

A remoção cirúrgica dos terceiros molares impactados ou não é um dos procedimentos mais comuns realizados por cirurgiões dentistas. Uma vez necessária a extração desses dentes, é fundamental a realização de um planejamento cirúrgico baseado nos exames clínico e radiográfico com o intuito de prevenir possíveis complicações no trans e pós-operatório. O objetivo deste trabalho foi realizar uma revisão de literatura abordando os principais acidentes e complicações relacionados à exodontia de terceiros molares assim como definir os procedimentos mais adequados frente a cada situação. Sendo que as principais razões para a extração dos terceiros molares incluem quadros de pericoronarite aguda ou crônica, lesões teciduais, problemas periodontais, lesões cáries, dor idiopática e tratamentos ortodônticos. A grande maioria das cirurgias dos terceiros molares é realizada sem intercorrências, mesmo sendo um dos procedimentos cirúrgicos mais realizados na clínica odontológica. Entretanto, tal procedimento pode acarretar sérias complicações ao paciente, como hemorragia, alveolite, infecção, fratura radicular, parestesia e fratura do tecido ósseo, além de fratura mandibular e lesão aos dentes vizinhos. As taxas de acidentes ou complicações associadas à extração dos terceiros molares podem variar de 2.6% a 30.9%, com diferentes fatores que podem influenciar nos resultados. Um bom planejamento, associado a exames radiográficos e um domínio do conhecimento da anatomia é de fundamental para se minimizar tais complicações.

Palavras-chaves e keywords: *Terceiros molares, Exodontia, Planejamento cirurgico*

## Condição periodontal em crianças e adolescentes diabéticos tipo 1

### Periodontal status in children and adolescents with type 1 diabetic

Carvalho, Andréa Silva<sup>1</sup>; Costa, Renato Magalhães<sup>1</sup>; Tunes, Urbino da Rocha<sup>2</sup>; Tunes, Roberta Santos<sup>2</sup>.

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

#### Resumo:

O Diabetes Mellitus tipo 1 (DM1) é uma doença metabólica crônica caracterizada pela deficiência absoluta de insulina produzida pelas células beta-pancreáticas. Dentre as infecções, às quais os indivíduos diabéticos são mais susceptíveis estão as infecções orais e, dentre elas, a doença periodontal. Tendo em vista a importância do diabetes mellitus como fator de risco para a doença periodontal, o objetivo desse estudo é realizar uma revisão de literatura sobre a prevalência e severidade da doença periodontal em crianças e adultos jovens com Diabetes Mellitus tipo 1, ressaltando a importância do papel do cirurgião-dentista na prevenção, diagnóstico precoce, bem como no seu tratamento. A evidência científica tem demonstrado a associação bidirecional destas duas patologias crônicas, onde o DM favorece a instalação e rápida progressão da doença periodontal, sendo um importante fator de risco para esta, da mesma forma em que, o não tratamento da DP, pode influenciar no controle metabólico do paciente diabético. O DM1 desempenha papel importante na dentição e saúde oral em crianças e adolescentes. Pesquisas associando o diabetes mellitus com a doença periodontal tem sido tema de diversos estudos, sendo estes, no entanto conduzidos em indivíduos adultos com Diabetes mellitus tipo 2. Em crianças e adolescentes diabéticos a destruição periodontal é maior e inicia-se mais cedo do que os indivíduos não diabéticos. O acompanhamento odontológicos de crianças e adolescentes com DM1 é fundamental para prevenir futuros agravos a saúde oral e sistêmica desses indivíduos.

Palavras-chaves e *keywords*: Diabetes Mellitus. Doença Periodontal.

## **Conhecimento e atitude de Cirurgiões-Dentistas no atendimento à pacientes com HIV/AIDS**

### **Knowledge and attitude of Dental Surgeons in the care of patients with HIV / AIDS**

Andrade, Débora Luzia Santos <sup>1</sup>; Prado, Fabio Ornellas <sup>2</sup>

1. Cirurgiã Dentista (UESB)
2. Professor Assistente da Disciplina de Diagnóstico Oral/ Doutor em Estomatopatologia. (UESB)

#### **Resumo**

No contexto de medo e preconceito de alguns profissionais diante o acolhimento dos pacientes com HIV/AIDS, tivemos como objetivo avaliar o conhecimento e atitude do corpo docente do curso de Odontologia da UESB em relação ao atendimento dos pacientes soropositivos. A população alvo foi constituída por 38 cirurgiões dentistas relacionados à atividade clínica odontológica. A taxa de resposta foi de 36 (94,73). Optamos por questionário estruturado, composto por 16 perguntas de múltipla escolha. Os dados obtidos foram submetidos à análise com o programa Epi Info. Resultados: 65,2% dos cirurgiões dentistas têm ou já tiveram experiência profissional com pacientes portadores de HIV/AIDS; 55,1% acham que os cirurgiões dentistas não tem o direito de escolher se devem ou não atender pacientes soropositivos; 87,1% dos odontólogos asseguram que não devem cobrar honorários mais altos para realizar procedimentos nestes pacientes; 86,8% dos profissionais sabem que o cirurgião dentista pode solicitar testes para verificação de HIV em pacientes suspeitos; 72,1% dos profissionais afirmam que não possui em seu local de trabalho o formulário para verificação de acidente de trabalho. Somente 44,5% dos participantes da pesquisa sabem que a notificação compulsória para o HIV não depende da vontade e da autorização do paciente. Sobre as primeiras células de defesa envolvidas na infecção causada pelo HIV, os cirurgiões afirmam linfócitos T (59,3%). Conclusões: A maioria dos cirurgiões dentistas se sente psicologicamente normal perante pacientes soropositivo e apresentam conhecimento a respeito dos aspectos éticos no atendimento destes pacientes.

Palavras Chaves: conhecimento, diagnóstico, professores. Keywords: knowledge, diagnosis, teachers.



## DIFICULDADES NO ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO DE PACIENTES AUTISTAS

### DIFFICULTIES IN DENTAL CARE FOR PATIENTS WITH AUTISM

Coelho, Juliana Maria Orlando<sup>1</sup>; Azevedo, Flávia Carolina Gonçalves de<sup>2</sup>

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

O autismo é uma desordem global do desenvolvimento, na qual possui etiologias múltiplas e graus variados de severidade, que independe de grupo racial, étnico, cultural ou socioeconômico. O indivíduo autista apresenta lentidão ou falhas no desenvolvimento de habilidades físicas, sociais e de aprendizado, além da hiperatividade e da capacidade limitada de atenção. Essas características, principalmente, a dificuldade de se relacionar com as pessoas, tornam o atendimento odontológico do paciente autista um grande desafio para o cirurgião dentista. A saúde bucal desses pacientes não diferencia muito dos pacientes que não possuem essa desordem, mas apresentam alta prevalência de cárie e doença periodontal, mostrando um quadro de higiene bucal desfavorável na maioria dos casos, devido às condições dessa desordem. O atendimento odontológico apresenta algumas dificuldades como a resistência a mudanças de rotina, o comportamento indiferente, a falta contato visual e em alguns casos a agressividade. O profissional frente a isso deve tentar estabelecer um vínculo com o paciente, familiarizando-o com o ambiente, evitando mudanças e mantendo uma rotina pré-estabelecida no consultório. O objetivo desse trabalho é realizar uma revisão de literatura enfatizando as dificuldades no atendimento odontológico de pacientes autistas.

Palavras-chaves: Transtorno autístico, autismo e odontologia.

Keywords: Autistic disorder, autism and odontology

## DISPLASIA CEMENTÁRIA PERIAPICAL: relato de caso

## PERIAPICAL CEMENTO-OSSEOUS DYSPLASIA: case report

MEDEIROS, IDALINA PAULA \*; SANTOS, JAQUELINE LORENA BONFIM DOS \*; LAGO,  
MAURÍCIO DOS SANTOS \*\*

\* Aluna do décimo semestre do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA).

\*\* Professor Adjunto da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

Especialiste em Endodontia

Mestre em Odontologia

Resumo: A Displasia Cementária Periapical (DCP) é um tumor odontogênico benigno de origem mesenquimal, derivado do ligamento periodontal. A DCP é uma alteração que geralmente se localiza na região periapical de dentes vitais, quase sempre nos ápices dos incisivos inferiores. Existe uma predileção por mulheres (14:1), negras, entre 30 e 50 anos. Seu diagnóstico quase sempre é realizado em exames imaginológicos de rotina. Esta patologia passa por três fases. 1ª Fase: Estágio Inicial – Substituição de tecido ósseo por fibroso, área circunscrita radiolúcida na região apical de um dente. 2ª Fase: Estágio intermediário – Ocorre deposição de espículas de cimento no centro da área radiolúcida. 3ª Fase: Estágio Final – Lesão predominantemente radiopaca, rodeada por estreito halo radiolúcido. Este trabalho tem como propósito, através de um relato de caso, reafirmar a importância em realizar teste de vitalidade pulpar diante de imagens sugestivas de granuloma ou cisto periapical. Paciente do sexo feminino, 42 anos, procurou atendimento na Clínica Integrada V do Curso de Odontologia da Fundação Bahiana para Desenvolvimento das Ciências. Após realizar radiografia periapical dos incisivos inferiores foram encontradas imagens radiolúcidas circunscritas na região apical dos quatro incisivos. A seguir, foi feito teste de vitalidade pulpar nesta unidades, que responderam positivamente. Somando as imagens encontradas com o resultado do teste de vitalidade chegou-se ao diagnóstico de Displasia Cementária Periapical. O cirurgião dentista deve sempre fazer uso dos testes de vitalidade pulpar, com o objetivo de descartar a presença da displasia cementária periapical. O tratamento da displasia cementária periapical consiste em acompanhamento radiográfico.

Palavras-chave: Periodonto, Doenças periapicais, Lesões fibro-ósseas benignas, Lesões maxilo-mandibulares.

Key words: Periodontium, Periapical diseases, Benign fibro-osseous lesions, Jaw lesions.

## Doença de Paget: Relato de caso clínico

### Paget's disease: Case report

Queiroz, Mariana Menezes Vaz<sup>1</sup>; Coelho, Niara<sup>1</sup>; Caldeira, Verena<sup>1</sup>; Mayan, Gabriel<sup>1</sup>; Marchionni, Antônio Márcio<sup>2</sup>; Medrado, Alena Ribeiro Alves Peixoto<sup>2</sup>.

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

A Doença de Paget representa uma patologia de tecido ósseo, que afeta principalmente indivíduos mais idosos. A etiologia da doença permanece desconhecida. Fatores inflamatórios, genéticos e endócrinos podem estar relacionados à doença. O objetivo desse trabalho é relatar o caso clínico de Doença de Paget que acometeu paciente T.S.M., 62 anos, o qual compareceu ao serviço de cirurgia bucomaxilofacial queixando-se de aumento de volume maxilar. Ao exame clínico intra-oral observou-se expansão do rebordo alveolar maxilar. Os exames imagiológicos revelaram extensa área radiopaca na maxila e na mandíbula. Foi realizada biópsia incisional, cujos achados histopatológicos exibiram tecido ósseo maduro lamelar com escassos espaços medulares. Paciente foi encaminhado ao endocrinologista para controle dos níveis de fósforo e fosfatase alcalina sérica. Atualmente, após 20 anos do diagnóstico inicial, o paciente apresenta deformidades maxilofaciais, embora os níveis séricos de fósforo e fosfatase alcalina estejam controlados.

Palavras-chaves: Doença de Paget, Diagnóstico, Histopatologia.

Keywords: Paget's Disease, Diagnosis, Histopathology.

EROSÃO ÁCIDA EM ODONTOPEDIATRIA: RELATO DE CASO.

ACID EROSION IN PEDIATRIC DENTISTRY: A CASE REPORT.

Diniz, Thaira Guimarães<sup>1</sup>; Nunes, Ana Carla Robatto<sup>2</sup>.

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)

**Resumo:**

Entende-se por erosão ácida a perda da estrutura dentária de forma irreversível pela ação de substâncias ácidas, sem o envolvimento de microrganismos. Estas substâncias podem ser provenientes da dieta, medicamentos e do meio ambiente (considerados fatores extrínsecos), ou ainda de doenças que provocam regurgitação do suco gástrico ou diminuição do fluxo salivar (fatores intrínsecos). O presente trabalho tem como objetivo relatar o caso de uma criança do sexo masculino, de 10 anos de idade, atendida no Ambulatório Docente-Assistencial da Bahiana (ADAB), localizado na unidade Cabula da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública, em março de 2013, que apresenta desgastes na face oclusal dos molares decíduos e permanentes. Através da anamnese, descobriu-se que a criança possui preferência por sucos industrializados, sucos naturais de frutas ácidas e refrigerantes. O tratamento consiste no controle das lesões e na prevenção de novas, especialmente nos dentes permanentes, através da orientação dos pais, principalmente no que diz respeito à dieta.

**Palavras-chaves e keywords:**

Erosão Dentária, Odontopediatria, Dieta.  
Tooth Erosion, Pediatric Dentistry, Diet.

## **ESTUDO GENÔMICO E PROTEÔMICO DE MECANISMOS DE APOPTOSE NA PERIODONTITE CRÔNICA**

### **GENOMIC AND PROTEOMIC STUDY OF APOPTOSE MECHANISMS IN CHRONIC PERIODONTITIS**

Autores: Freitas, Sibelle de Almeida<sup>1</sup>; de Carvalho Filho, Paulo Cirino<sup>2</sup>; Pimentel, Ana Carla Montino<sup>3</sup>; Trindade, Soraya Castro<sup>4</sup>; Meyer, Roberto<sup>5</sup>; Xavier, Márcia Tosta<sup>6</sup>.

- 1- Acadêmica do curso de Odontologia/EBMSP; 2- Doutorando, PPGIm/UFBA; 3- Mestranda, PPGIm/UFBA; 4- Professora Adjunta/UEFS; 5- Professor Titular/UFBA; 6- Professora Adjunta/EBMSP

Resumo:

A Periodontite, doença multifatorial, envolve a resposta imuno-inflamatória do hospedeiro frente a bactérias do biofilme subgengival destruindo os tecidos periodontais. Aprovado pelo CEP-UEFS (15/2012), esse estudo objetiva avaliar expressão gênica e protéica referente a mecanismos de apoptose em Células Mononucleares de Sangue Periférico (CMSP) de indivíduos com periodontite, estimuladas *in vitro* com o extrato bruto e a proteína rHmuY de *Porphyromonas gingivalis*. Os voluntários serão classificados em dois grupos: com periodontite crônica (50 participantes) e sem a doença (50 participantes) através dos descritores clínicos periodontais. As células serão cultivadas por 48 horas com extrato bruto e rHmuY de *P.gingivalis* a 37C em ambiente com CO<sub>2</sub>. As análises genômica e proteômica serão feitas por microarranjo de ácido nucleico e anticorpo. RNA total será extraído das CMSP, convertido em cRNA, marcado e hibridizado em lâminas de microarranjo. Os genes marcados serão quantificados após a exposição e o nível de expressão genética sob os estímulos de *P.gingivalis* nos dois grupos serão comparados. Os resultados serão apresentados num histograma tridimensional. Os proteomas serão usados para

selecionar anticorpos. Serão utilizados os testes, não-paramétrico de Mann-Whitney e t bicaudal para a comparação entre os grupos. Espera-se elucidar mecanismos moleculares associados ao desenvolvimento da periodontite crônica e identificar vias de indução de morte celular envolvidas nesse processo, buscando entender a relação existente entre a resposta do hospedeiro e a cronicidade da doença.

Palavras-chaves: Periodontite; *Porphyromonas gingivalis*; apoptose.

Keywords: Periodontitis; *Porphyromonas gingivalis*; apoptose

## FATORES DE RISCO, PREVENÇÃO, PRINCIPAIS MEDIDAS PRE E POS-EXPOSIÇÃO OCUPACIONAL EM CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO.

### Risk factors, prevention, main measures in occupational pre and post exposure in odontological clinics.

Silva, Rafaela Natali Rosales Leal<sup>1</sup>; Oliveira, Viviane Maia Barreto<sup>2</sup>; Tunes, Urbino da Rocha<sup>3</sup>; Gurjão, Jaqueline; Boas, Maria Olimpia Vilas; Freire, Songeli Menezes

1. Rafaela Natali Rosales Leal da Silva estudante do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA).
2. Songeli Menezes Freire professora Ms. Adjunta da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA).

Resumo:

No atendimento à saúde do paciente os profissionais, além de habilitados, devem estar treinados e preocupados com as normas de biossegurança. A importância do cuidado com o paciente e do auto-cuidado deve ser um aspecto importante a ser observado na prática clínica. O responsável pelo setor e por seus auxiliares e técnicos deve ainda estar atento às medidas de prevenção de danos, seguindo o juramento do Profissional da saúde e a legislação vigente do atendimento de pacientes (código de ética do Cirurgião Dentista, Conselho Federal de Odontologia) e do direito do consumidor (Lei 8.078/1990). Há ainda legislação vigente às recomendações referente aos riscos ocupacionais e ambientais como os abordados nas NR-15, NR-32, Portaria 25 do MTE, entre outras, que abordam riscos físico, químico, biológico, ergonômico e de acidentes. Com a percepção dos riscos, deve-se almejar a sua minimização decorre de diversas medidas, como a melhoria na capacitação da equipe, o treinamento e formação continuados, o uso dos Equipamentos de Proteção Individual, a adesão aos esquemas vacinais recomendados pelo Ministério da Saúde no Brasil, integração do Plano de gerenciamento de resíduos de serviço de saúde (PGRSS) e de atitudes pré e pós-exposição/acidente ocupacional. Com este trabalho objetiva-se abordar os fatores de risco, prevenção, principais medidas pré e pós exposição ocupacional em consultório odontológico. Espera-se que esses cuidados promovam a mudança de comportamento para o desenvolvimento de uma prática segura a todos, aos profissionais e seus subordinados na clínica e ao paciente, que recebe atendimento pelo profissional.

**Palavras-chave:** cirurgião dentista, prática odontológica, riscos no atendimento clínico, risco ocupacional, biossegurança, Bioética e ética na prática odontológica.

**Key-words:** occupational health hazards, biosafety, risk assessment, odontological clinic, bioethics.

## FIBROMA OSSIFICANTE

### OSSIFYING FIBROMA

Bury, Michele<sup>1</sup>; Ribeiro, Larissa Donato<sup>1</sup>; Cerqueira, Arlei<sup>2</sup>

#### EBMSP

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 fibroma cemento-ossificante é um neoplasma bem delimitado e ocasionalmente encapsulado, composto de tecido fibroso que contém quantidades variadas de tecido calcificado, lembrando osso, cimento ou ambos. A mandíbula é envolvida com frequência muito maior que a maxila, não apresentando sintomatologia dolorosa ou parestesia. No caso, paciente do gênero masculino, 31 anos, compareceu ao ambulatório de Estomatologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública, com queixa de aumento de volume na região de ângulo mandibular, com um ano de evolução. Referiu aumento rápido inicial que estabilizou, episódios de dor contínua de baixa intensidade que piora com a mastigação. Após diagnóstico histopatológico foi realizada a ressecção da lesão e instalação de placa reconstrução pois, ao retirar a lesão, perdeu-se parte da mandíbula, sem enxerto ósseo imediato. A cicatrização ocorreu com neoformação óssea, à despeito da ausência de enxerto ósseo, e hiperestesia do nervo alveolar inferior, tratada com capsaicina tópica.

Palavras-chaves: fibroma ossificante; doença óssea

*Keywords: Ossifying Fibroma; Bone Diseases*



## **FRENECTOMIA LABIAL INFERIOR EM ODONTOPEDIATRIA: Relato de caso clínico**

### **FRENECTOMY LIP LOWER IN PEDIATRIC DENTISTRY: Case report**

Autores: Queiroz, Luara Sodr e Nunes<sup>1</sup>; Ribeiro, Cleice dos Santos<sup>1</sup>; Ribeiro,  rica Del Peloso<sup>2</sup>, Nunes, Ana Carla Robatto<sup>3</sup>.

1. Estudante de odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública.
2. Doutora em Clínica em Odontologia,  rea de Periodontia, pela FOP/UNICAMP; Professora da EBMSP.
3. Doutora em Microbiologia, Mestre e Especialista em Odontopediatria, Professora de Clínica da Criança I e Odontopediatria da EBMSP.

#### **RESUMO:**

O freio labial consiste em uma prega de tecido fibroso localizada na linha mediana de base triangular, voltada para apical inserida na superfície interna do lábio até a porão profunda do rebordo alveolar. Existem dois tipos de freios labiais: superiores e inferiores. Ambos têm capacidade de adapta o aos movimentos dos lábios, promovem estabiliza o da linha mediana e impedem a exposi o excessiva da gengiva. Possuem estrutura dinâmica, estando sujeitos a mudanças de forma, tamanho e posi o ao longo das fases de crescimento e desenvolvimento. Quando a inser o do freio labial inferior encontra-se posicionado adjacente   gengiva marginal pode levar a transtornos gengivais ou periodontais, sendo necessária a realiza o da frenectomia, um procedimento cirúrgico de excisão do freio. O presente relato de caso tem por objetivo discorrer sobre a indica o de remo o do freio labial inferior e a técnica cirúrgica de frenectomia na infante AJS, do sexo feminino, com idade de 07 anos.

Palavras-chaves : *Frenectomia; Freio l bial; Recessão gengival.*

*Keywords: Frenectomy; Frenulum labial; Recession gingival*

## **Gravidez e doenças periodontais: uma relação bidirecional**

### **Pregnancy and periodontal diseases: a bidirectional relationship**

Pinheiro, Caroline Louise Sampaio<sup>1</sup>; Andrade, Danielle de Oliveira<sup>1</sup>; Freitas, Sibelle Almeida<sup>1</sup>; Silva, Vanessa Ribeiro Veloso da<sup>2</sup>; Ribeiro, Èrica Del Peloso<sup>3</sup>; Tunes, Roberta Santos<sup>3</sup>

1. Graduandas do curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (Bahiana)
2. Especialista em periodontia com iniciação em implantologia pela Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (Bahiana)
3. Professoras Adjuntas do curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (Bahiana)

A gengivite é uma inflamação no tecido de revestimento e suporte dos dentes, causada pelo acúmulo de biofilme supra e subgingival. A evolução desse quadro pode levar ao desenvolvimento da periodontite, uma doença multifatorial que tem como seu principal mecanismo etiopatogênico a resposta imuno-inflamatória do hospedeiro. Durante a gravidez as alterações das taxas de estrógeno e progesterona exercem efeitos nos tecidos periodontais, tais como: aumento da permeabilidade vascular; alterações no fluido crevicular gengival; diferenciação na produção de colágeno; modificação do grau de ceratinização do epitélio gengival, ocorrendo assim menor efetividade da barreira epitelial. Ao mesmo tempo citocinas inflamatórias associadas a produtos bacterianos advindos do periodonto adentram a corrente sanguínea, podendo induzir o parto prematuro e nascimento de bebês de baixo peso. O objetivo deste trabalho é apresentar uma revisão de literatura acerca da relação bidirecional entre gravidez e doenças periodontais.

Palavras-chaves: gestantes, doença periodontal, gengivite, hormônios

Keywords: pregnant women, periodontal disease, gingivitis, hormones

## Impacto Psicossocial, Etiologia e Tratamento da Halitose

## Psychosocial impact, Etiology and Treatment of Halitosis

SOUSA, Yasmin Cruz Monteiro Ferraro de<sup>1</sup>; LIMA, Alessandra Muniz<sup>1</sup>; OLIVEIRA, Mayara Karoline Castro Neves<sup>1</sup>; FERREIRA, Marilia Oliveira Santos<sup>1</sup>; NOGUEIRA, Thais de Castro<sup>1</sup>; COSTA, Leonardo Assis<sup>2</sup>

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

### Resumo:

A halitose é uma manifestação de cheiro desagradável, ocasionadas por mudanças patológica ou fisiológica. Considerada uma manifestação oral, atinge uma notável parcela da população mundial, a halitose provoca inúmeras consequências, econômicas, morais e psicossociais, na vida de um indivíduo. A manutenção do hálito sempre foi uma constante preocupação para o homem, desde gerações passadas. Há indícios que desde antes de Cristo, algumas civilizações possuíam métodos para diminuir ou eliminar o mau hálito. A halitose é considerada uma alteração multifatorial e pode ser um indicativo de que algo está em desequilíbrio no organismo. Para que o tratamento seja realizado é preciso de um bom diagnóstico, pois é necessário tratar o que originou essa manifestação bucal. O objetivo desta revisão de literatura é esclarecer dúvidas sobre a halitose e suas causas.

Palavra chave: Halitose, Causa ,Tratamento.

Keyword: Halitosis, Causes, Treatment

## **IMPORTÂNCIA DO SIGILO PROFISSIONAL PARA A RELAÇÃO CIRURGIÃO DENTISTA / PACIENTE.**

### **IMPORTANCE OF PROFESSIONAL SECRECY FOR INTERFACE SURGEON DENTIST / PATIENT.**

COUTINHO, Cintia Rosieli<sup>1</sup>; ADORNO, Juliette<sup>1</sup>; OLIVEIRA, Gabriele<sup>1</sup>; COUTINHO, Radamés<sup>2</sup>;  
GALVÃO, Luis Carlos C<sup>3</sup>.

1. Estudante de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Estudante de Nutrição da Universidade Estadual da Bahia (UNEB)
3. Professor Adjunto da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

**Introdução:** O sigilo profissional representa a proteção ao paciente, tem grande utilidade prática e social, e representa a total confiança depositada na relação entre o Cirurgião Dentista e o Paciente. Qualquer informação obtida a respeito de um determinado paciente, em relação a sua saúde e/ou vida pessoal, seja por meio de declarações informais ou até mesmo de informações presentes em exames físico-clínicos, cuja revelação possa causar prejuízo ou determinado constrangimento, trata-se, de fato, da necessidade imperiosa de guardar aquilo que lhe foi confidenciado, pois caso contrário, o Cirurgião Dentista estaria infringindo o Código de Ética Odontológico e o Código Penal e Civil. **Objetivo:** Conscientizar os acadêmicos e profissionais, de odontologia, à cerca da importância do uso da ética na prática profissional e em meio social para o equilíbrio nas relações Paciente/ Cirurgião. **Desenvolvimento:** São inúmeras as leis e códigos de condutas, ético-moral, que sustentam as relações: profissional/ paciente; indivíduo/sociedade. Todos estes, descritos em suas mais variadas vertentes, possuem o objetivo maior de assegurar as boas relações interpessoais, sociais e, além de tudo, profissionais. Portanto, cabe ao Cirurgião Dentista, não somente a especificidade de garantir a excelência no atendimento aos pacientes, respeitando-os enquanto seres humanos, mas também, proporcionar um convívio mais humanizado e, conseqüentemente, respeitoso. **Conclusão:** Deste modo, o Cirurgião Dentista deve-se manter atento e bastante criterioso na guarda do prontuário odontológico, ser vigilante com a sua equipe de apoio e ser bastante cauteloso em relação a comentários desnecessários pois estes podem transformar-se em posterior instância judicial.

**Palavras chaves:** Sigilo profissional, Cirurgião Dentista e Paciente.

**ÍNDICES DE EROÇÃO DENTÁRIA EM ESTUDOS COM CRIANÇAS COM REFLUXO**  
**INDICES OF DENTAL EROSION IN STUDIES WITH CHILDREN WITH REFLUX**

Bastos, Isis Henriques de Almeida<sup>1</sup>, Silva, Luciana Rodrigues<sup>2</sup>, Souza, Celina Maria Costa<sup>1</sup>, Araújo, Roberto Paulo Correia<sup>3</sup>, Martins, Gabriela Botelho<sup>4</sup>, Campos, Elisângela de Jesus<sup>5</sup>.

Acadêmica de Odontologia da Faculdade de Odontologia da Universidade Federal da Bahia (FOUFBA).

1. Professora Titular de Pediatria da Faculdade de Medicina da UFBA; Chefe do Serviço de Gastroenterologia e Hepatologia Pediátricas do Centro Pediátrico Professor Hosannah de Oliveira/HUPES-UFBA.
2. Professor Titular de Bioquímica Oral Instituto de Ciências da Saúde-UFBA.
3. Professora Adjunto de Estudo Morfofuncional Humano do Instituto de Ciências da Saúde-UFBA.
4. Professora Assistente de Bioquímica Oral do Instituto de Ciências da Saúde-UFBA.

## **Resumo**

**Introdução:** a doença do refluxo gastroesofágico (DRGE) é considerada um dos fatores intrínsecos associados à erosão dentária. O diagnóstico precoce da erosão dentária pode ser subestimado ou não realizado até que os sinais clínicos sejam evidentes. 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. **Objetivo:** revisar a literatura pertinente à prevalência da erosão dentária em crianças portadoras da DRGE identificando os índices utilizados e seus principais critérios diagnósticos. **Desenvolvimento:** foi feita uma revisão da literatura onde as bases de dados PUBMED, MEDLINE e LILACS foram consultadas no período de 1979 a 2012 a partir dos descritores “erosão dentária”, “refluxo gastroesofágico” e “criança”. Foram encontrados 49 artigos sobre o tema que após análises resultaram na seleção de 12 artigos adequados ao objetivo deste estudo. Foram identificados 8 diferentes tipos de índices de erosão dentária nos artigos pesquisados, sem predominância de escolha. **Conclusão:** a literatura relativa ao estudo das manifestações orais da DRGE em crianças é restrita e muitas vezes limitada ao relato de casos. Os índices de mensuração para erosão dentária são variados e em algumas situações confusos, imprecisos e subjetivos, o que justifica as diferenças entre as prevalências encontradas nos estudos e dificulta a comparação entre os resultados descritos na literatura.

**Palavras-chaves:** “erosão dentária”, “refluxo gastroesofágico”, “criança”.

**Keywords:** “tooth erosion”, “gastroesophageal reflux”, “child”.

## **INFLUÊNCIA DO CIMENTO E TRATAMENTO SUPERFICIAL NA UNIÃO DE CERÂMICAS**

### **INFLUENCE OF CEMENT AND SURFACE TREATMENT IN THE UNION OF CERAMICS**

Silva, Gabrielle Alencar Ferreira<sup>1</sup>; Luz, Elidineide Cruz<sup>1</sup>; Goyata, Frederico dos Reis<sup>2</sup>; Concilio, Laís Regiane Silva<sup>3</sup>; Cunha, Leonardo Gonçalves<sup>4</sup>

1. Estudante de Graduação em Odontologia, Universidade Federal da Bahia, Salvador, Bahia
2. Doutor em Prótese Odontológica, Universidade de Taubaté, Taubaté, São Paulo
3. Professor Associado, Curso de Odontologia, Universidade de Taubaté, São Paulo
4. Professor Adjunto, Curso de Odontologia, Universidade Federal da Bahia, Salvador, Bahia

#### **Resumo:**

O agente cimentante e o método de tratamento de superfície de cerâmicas são de grande significância na longevidade de reabilitações protéticas adesivas. Essa pesquisa tem como objetivo, avaliar o efeito de agentes cimentantes e do tratamento de superfície sobre a resistência da união de uma cerâmica reforçada por zircônia. Blocos cerâmicos foram fixados em resina acrílica e divididos aleatoriamente em três grupos quanto ao tratamento de superfície: (CON)controle; (JAT)jateamento com óxido de alumínio e (SIL)silicatização com óxido de alumínio revestido por sílica, ambos 110 µm por 10 segundos. Os corpos-de-prova apresentavam dois tipos de agentes cimentantes (resinoso dual-RES e autoadesivo-ADS) sobre os substratos cerâmicos tratados, sendo posteriormente realizado microcisalhamento. Os resultados analisados por ANOVA e teste de Tukey (5%). Não foi observado influência quanto ao agente cimentante, pois ambos apresentaram valores de resistência da união similares em todos os grupos (18,7 a 25,3 MPa para RES e 18,8 a 25,9 MPa para ADS). A silicatização (SIL) promoveu os maiores valores (25,3 MPa para RES e 25,9 MPa para ADS) de resistência da união. Não foram observadas diferenças entre os grupos controle (18,8 MPa em RES/ADS) e jateamento (18,7 MPa-RES / 19,9 MPa-ADS), para ambos agentes cimentantes. A silicatização foi o tratamento de superfície mais efetivo para o sistema cerâmico avaliado, promovendo os maiores valores de resistência da união, desta forma, garantindo maior longevidade desse material reabilitador. De uma maneira geral, os agentes cimentantes apresentaram efetividade semelhante na capacidade de união, independente do tipo de tratamento superficial realizado.

**Palavras-chave: tratamento de superfície, zircônia, agente cimentante**

**Keywords: surface treatment, zirconia, cementing agent**

## INFLUÊNCIA DO USO DA CLOREXIDINA PREVIAMENTE AOS PROCEDIMENTOS ADESIVOS

### INFLUENCE OF THE USE OF CHLORHEXIDINE PRIOR TO BONDING PROCEDURES

Souza, Bruno Nobre<sup>1</sup>; Carneiro, Juliana da Costa<sup>1</sup>; Jesus, Tarcisio Martins<sup>1</sup>; Pereira Júnior, Aderbal Sousa<sup>1</sup>;  
Barrêto, Ricardo Santos<sup>1</sup>; Bezerra, Rebeca<sup>2</sup>

1. Alunos do Curso de Odontologia da Universidade Federal da Bahia (UFBA).
2. Professora Adjunta da Universidade Federal da Bahia (UFBA).

**Resumo: Introdução:** Após a remoção do tecido cariado, ainda há a presença de microorganismos remanescentes que podem ocasionar insucesso do tratamento dentário, como lesões de cárie recorrentes, lesões pulpares, bem como alterações na adesividade dos materiais restauradores. O uso de agentes de limpeza no preparo cavitário previamente ao procedimento restaurador pode ser útil para a redução desses fatores de insucesso. **Objetivo:** Analisar de que maneira o uso da clorexidina previamente aos procedimentos restauradores pode trazer melhores resultados pós-procedimento por meio de uma revisão de literatura e discussão a cerca de outros trabalhos publicados sobre esse tema. **Desenvolvimento:** De acordo com a literatura, a clorexidina devido às suas propriedades como: substantividade, estabilidade e eficiência é uma solução bastante usada após a preparação cavitária, pois irá desinfetar a dentina, reduzindo o potencial de cáries residuais e a sensibilidade. **Considerações finais:** Tratando-se de procedimentos restauradores adesivos, o uso do digluconato de clorexidina após o preparo da cavidade, irá aumentar a longevidade da restauração, diminuir a quantidade de microorganismos remanescentes, reduzindo o potencial de cáries residuais e a sensibilidade. E irá promover a inibição de metaloproteinases (MMPs) presentes na matriz dentinária.

Palavras-chaves e keywords: *Clorexidina; micoorganismos; cárie.*

## INVESTIGAÇÃO DE SEXO E IDADE A PARTIR DE MENSURAÇÕES MANDIBULARES

### INVESTIGATION OF SEX AND AGE FROM JAW'S MEASURES

LIMA, Arthur Igor Cruz<sup>1</sup>; SANTOS, Alana Oliveira dos<sup>2</sup>; BARBOSA, Liliane Assis<sup>2</sup>; COSTA, Mariana Andrade da; JÚNIOR<sup>2</sup>, Erasmo de Almeida<sup>3</sup>; GALVÃO, Luís Carlos Cavalcante<sup>4</sup>.

1. Aluno do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Aluno do Curso de Odontologia da Universidade Federal da Bahia (UFBA)
3. Professor Adjunto da União Metropolitana de Educação e Cultura (UNIME)
4. Professor Adjunto da Universidade Federal da Bahia (UFBA)

#### Resumo:

A mandíbula possui diversos atributos que podem ser utilizados na investigação da idade e do sexo. O objetivo dessa pesquisa foi estudar as particularidades de mandíbulas secas através das seguintes medidas: ângulo mandibular e ângulo da incisura mandibular, ambos do lado direito, de indivíduos na faixa etária entre 20 e 95 anos, sendo utilizadas 160 mandíbulas (80 do sexo masculino e 80 do sexo feminino). Os esqueletos estudados eram de pessoas indigentes e as famílias não reclamaram os ossos no tempo administrativo que foi estabelecido pelo cemitério. Os materiais tinham sexo e idade conhecidos com segurança. Com os resultados, foi permitido verificar a relação existente entre os ângulos estudados com o sexo e a idade e a possibilidade de futuras avaliações.

Palavras-chaves: Odontologia Legal, sexo, idade

Keywords: Forensic Dentistry, sex, age



## **Investigação do sexo e idade através de mensurações interforames da base de crânios secos de adultos**

### ***Research of sex and age by measurements interforames base of adults dry skulls***

Borges, Raissa Braga<sup>1</sup>; Borges, Eduardo Francisco De Deus<sup>2</sup>; Galvão, Luís Carlos Cavalcante<sup>3</sup>; Junior, Erasmo de Almeida<sup>4</sup>.

#### **Resumo:**

O crânio humano tem sido objeto de estudos morfológicos e quantitativos desde o século XVIII. O crânio completo oferece a possibilidade de determinação e/ou estimativa de dados biotipológicos como raça, sexo, idade, estatura e fenótipo cor da pele. A presente pesquisa teve por objetivo estudar as características diferenciais entre os crânios pertencentes a indivíduos de ambos os sexos e de diferentes idades através das seguintes medidas: distância entre os forames ovais, distância entre os forames espinhosos e distância entre os forames estilomastóides. A amostra utilizada foi composta de 160 crânios secos, sendo 80 masculinos e 80 femininos, que pertenceram a indivíduos com idade acima de 20 anos, com sexo e idade conhecidos com absoluta segurança. Foram realizadas as seguintes mensurações: Distância entre os forames ovais, distância entre os forames espinhosos e distância entre os forames estilomastóides. Os resultados demonstraram as diferenças existentes entre os sexos e a correlação com a idade e sua pertinência como metodologia válida para avaliações futuras.

**Palavras-chaves:** Investigação do sexo e idade; crânio

**Keywords:** Research of sex and age; skull

**Investigação do sexo/idade:** Distância interlígula mandibular e interprocesso coronóide

**Research of the gender/age:** Distance interlígula mandibular and coronoid interprocess

---

<sup>1</sup> Aluna do curso de Odontologia da UFBA

<sup>2</sup> Aluno do curso de Odontologia da UFBA

<sup>3</sup> Professor Doutor da Universidade Federal da Bahia, da Fundação Bahiana para o Desenvolvimento das Ciências, UEFS, UNIME.

<sup>4</sup> Professor Doutor da Universidade Federal da Bahia e da União Metropolitana para o Desenvolvimento da Educação e Cultura-UNIME.

Autores: Magalhães, Victor<sup>1</sup>; Caldas, Adriele<sup>2</sup>; Badaró, Amanda<sup>3</sup>; Vasconcelos, Diane<sup>4</sup>; Castro, Ilanna<sup>5</sup>; Almeida, Erasmo<sup>6</sup>.

<sup>1</sup>Graduando do curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (EBMSP)

<sup>2,3,4,5</sup> Alunos do Curso de Odontologia da Universidade Federal da Bahia (UFBA)

<sup>6</sup> Docente da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (EBMSP)

De um modo geral, a mandíbula isoladamente, fornece vários elementos que podem ser utilizados na investigação do sexo e da idade. O esqueleto cefálico é composto por 22 ossos, sendo 08 do crânio e 14 da face. A presente pesquisa teve por objetivo estudar as características diferenciais entre mandíbulas secas pertencentes a indivíduos de ambos os sexos e de diferentes idades pelo estudo das seguintes medidas: Distância entre as bases das línulas e distância entre os processos coronóides. Para tanto foram utilizadas 160 mandíbulas, sendo 80 do sexo feminino e 80 do sexo masculino compreendidas na faixa etária de 20 a 95 anos. Os esqueletos estudados eram de pessoas indigentes cujas famílias não reclamaram os ossos no tempo hábil administrativo estabelecido pelo cemitério e que estavam sendo encaminhados para incineração. Estes ossos tinham sexo e idade conhecidos com absoluta segurança. Os resultados mostraram as diferenças destes acidentes anatômicos em relação ao sexo e idade além da possibilidade de investigação destes dados biotipológicos através de metodologia estatística.

Palavras-chave: odontologia legal, sexo, idade.

Keywords: forensic dentistry, gender, age.

## **MANEJO ODONTOLÓGICO DE PACIENTES SUBMETIDOS À RADIOTERAPIA DE CABEÇA E PESCOÇO**

### **DENTAL MANAGEMENT OF PATIENTS UNDERGOING RADIOTHERAPY FOR HEAD AND NECK**

LOUREIRO, Raquel Pimentel<sup>1</sup>; SANTANA, Hanna Thielly Silva<sup>2</sup>; LOPES, Eduardo Passos<sup>3</sup>; AZEVEDO, Flávia Carolina Gonçalves de<sup>4</sup>.

- 1,2. Aluna do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
3. Aluno do Curso de Medicina da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
4. Professora assistente II do curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA), Mestre em Patologia Bucal pela Faculdade de Odontologia da Universidade de São Paulo.

#### **RESUMO**

A radioterapia é a forma de tratamento mais utilizada e preferencial para pacientes que apresentam neoplasias malignas de cabeça e pescoço. Entretanto, nenhuma terapêutica anticâncer é capaz de destruir apenas células tumorais sem levar a morte de células normais, isso ocorre, por exemplo, com os tecidos de renovação rápida, tal como o epitélio oral. Essas alterações são consequências das altas doses de radiação na cavidade bucal, a qual é considerada um sítio comum para complicações relacionadas ao tratamento do câncer. O tratamento radioterápico pode acarretar uma sequência de complicações orais não infecciosas, como a mucosite e xerostomia, consideradas reações agudas e cárie de radiação e osteorradionecrose, consideradas reações crônicas/tardias. Esse trabalho tem como objetivo relatar o manejo odontológico de pacientes submetidos à radioterapia e suas principais complicações. Trata-se de uma revisão de literatura realizada no período de fevereiro a abril de 2013. A coleta de dados aconteceu com base em artigos disponibilizados na base de dados *Scielo*, *Bireme* e *Pubmed*. Os textos revisados revelam que o cirurgião dentista tem um papel fundamental no tratamento desses pacientes devendo acompanhá-los antes, durante e após a radioterapia, pois, dentre as complicações que surgem, as manifestações bucais têm uma maior predominância e, assim, o cirurgião dentista junto a outros profissionais de saúde colaboram na otimização do tratamento. É de suma importância conhecer os cuidados necessários para prevenir e tratar as possíveis complicações orais. Assim, o cirurgião dentista poderá atuar na promoção da saúde e na melhora da qualidade de vida do paciente.

**Palavra-chaves:** Radioterapia, complicações orais, manejo odontológico.

**Keywords:** Radiotherapy, oral complications, dental management

## MOBILIDADE DENTÁRIA - COMO AVALIAR

### TOOTH MOBILITY - HOW TO EVALUATE

Ricardo Lisboa Cayres<sup>1</sup>; Raiane Lisboa Cayres<sup>1</sup>; Bruna Najara Oliveira Santos<sup>1</sup>;  
Caroline Souza Santos<sup>2</sup>; Renato de Carvalho Gomes<sup>2</sup>; Maria Célia Fonsêca Azoubel<sup>3</sup>

1. Alunos do Curso de Odontologia da Unime – União Metropolitana de Educação e Cultura
2. Alunos do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
3. Professora Adjunta da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública;  
Professora Adjunta da Unime – União Metropolitna de Educação e Cultura

#### Resumo:

Mobilidade dentária é o deslocamento exercido pelos dentes em vários sentidos ao sofrer alguma pressão. A mobilidade pode ser fisiológica - causada pela mastigação e aplicação de forças, ou patológica – que vai além dos limites fisiológicos e é causado pelas alterações periodontais. Essa alteração estrutural do tecido que circunda o dente pode ser causada por diversos fatores, dentre eles: destruição do tecido periodontal causada por inflamação; forças traumáticas; hábitos oclusais; tratamento endodôntico, restaurador e ortodôntico; razões hormonais; processos destrutivos. A mobilidade dentária complica a mastigação, dificulta a higiene bucal, causa problemas estéticos e produz uma sensação de insegurança no paciente, causando disfunções psicossociais e interferência na qualidade de vida. Alguns pacientes só percebem a mobilidade quando, pela perda de inserção, sentem um desconforto durante a mastigação devido ao deslocamento repentino do dente. Existem alguns métodos de avaliação da mobilidade dentária, como os que classificam em graus diferentes o nível de mobilidade dentária, ou a classificação dos estágios de perda óssea alveolar e diferentes fases classificadas pela presença da inflamação periodontal. A avaliação radiográfica também pode ser empregada como método diagnóstico. É necessário buscar a etiologia da mobilidade, atuando sobre ela de forma específica. O objetivo do trabalho foi fazer uma revisão da literatura acerca dos métodos de diagnóstico da mobilidade dentária, com enfoque na etiologia repercussão clínica da mobilidade dentária patológica. A mobilidade dentária pode ser um sinal de um problema periodontal maior, afetando diretamente a vida do paciente e portanto merece mais atenção e estudo na área de conhecimento.

Palavras-chaves e keywords: *Mobilidade; Periodontia. (Mobility; Periodontics)*

## MUCOSITE ORAL: UMA COMPLICAÇÃO DO TRATAMENTO ONCOÓGICO

### ORAL MUCOSITIS: COMPLICATION OF CANCER TREATMENT

Rocha, Isadora Almeida Rios<sup>1</sup>; Pereira, Isis Franco<sup>1</sup>; Souza, Juliana De Almeida<sup>1</sup>; Castro, Ilanna Jamile de Souza<sup>1</sup>; Uzeda E Silva, Virginia Dias<sup>2</sup>; Ramalho, Luciana Maria Pedreira<sup>3</sup>

1. Alunas do curso de odontologia da Universidade Federal da Bahia (UFBA)
2. Mestranda no curso de odontologia da Universidade Federal da Bahia (UFBA)
3. Professora adjunta da Universidade Federal da Bahia (UFBA)

#### Resumo

A mucosa é um tecido de resposta rápida, pois apresenta uma alta taxa de renovação celular, por isso a mucosite bucal é uma complicação comum e um dos primeiros sinais clínicos que surgem na cavidade oral decorrente da terapia antineoplásica, seja ela a radio ou quimioterapia. Desta forma, o objetivo deste trabalho é fazer uma revisão de literatura acerca das características clínicas e importância do controle da mucosite para a qualidade de vida do paciente durante o tratamento oncológico. Os sinais e sintomas incluem áreas esbranquiçadas, eritema, sensação de queimação e aumento da sensibilidade na ingestão de alimentos quentes, condimentados e de textura áspera. As áreas eritematosas podem desenvolver placas brancas descamativas que, posteriormente transformam-se em úlceras dolorosas causando dificuldades na alimentação e hidratação, podendo conduzir o paciente à perda de peso, anorexia, caquexia e desidratação. Apesar da existência de diversas modalidades terapêuticas indicadas para prevenir e tratar a mucosite, não existe um consenso acerca do melhor tratamento. Com isso, torna-se fundamental uma melhor compreensão acerca dos mecanismos biológicos da lesão, o que contribuirá no desenvolvimento e indicação de terapias mais eficazes na sua prevenção e manejo, sendo possível a realização da quimio e radioterapia em parâmetros ideais. A prevenção e tratamento da mucosite oral estão totalmente relacionados com o estado de saúde do paciente, sendo a atuação do cirurgião-dentista extremamente relevante para o manuseio eficiente do paciente oncológico e sua qualidade de vida.

Palavras-chave: Mucosite; radioterapia; quimioterapia.

Keywords: Mucositis; radiotherapy; chemotherapy.

## **Odontoma: Conceito, Diagnóstico e Tratamento.**

### *Odontoma: Concept, Diagnosis end Treatment*

Gonzalez, Daniel Borges<sup>1</sup>; Gurjão, Jacqueline Machado<sup>2</sup>

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

#### **Resumo:**

Odontoma é o tipo mais comum de tumor odontogênico, representando até 70% de todos os tumores odontogênicos encontrados. Diante da relevância, este trabalho tem por escopo elucidar seu conceito, diagnóstico e tratamento. Odontomas são tumores benignos odontogênicos de malformação, que acometem tecidos dentários, sendo proveniente de tecido mineralizado tanto de origem epitelial quanto de origem mesenquimal. Baseado na morfodiferenciação dos odontomas a Organização Mundial de Saúde, em 1992, o classificou em dois tipos: complexo e composto. Os odontomas compostos são aqueles que apresentam tecidos dentários dispostos de forma organizada, já os odontomas complexos apresentam tecidos dentais de forma desordenada, não se assemelhando, morfológicamente aos dentes. Seu diagnóstico é realizado mediante exames radiológicos e exames clínicos, dentes impactados, mas também podem ser encontrados entre as raízes dentárias. Não mostram predileção por sexo e apresentam ocorrência levemente maior na região anterior da maxila. Verifica-se também uma tendência dos odontomas complexos ocorrerem em maior frequência na mandíbula e os compostos ocorrerem mais na maxila, apresentando maior incidência em crianças, adolescentes e adultos jovens. Clinicamente, são frequentemente associados por lesões assintomáticas e a alterações na erupção da dentição decídua ou permanente. O tratamento de escolha consiste na excisão cirúrgica, de forma a promover bom prognóstico e/ou evitar futuras sequelas, oclusais ou formação de outras lesões associadas. Sendo esta uma lesão comum na clínica odontológica, de fácil diagnóstico e tratamento, é preconizado exame clínico e realização de exame radiológico com certa brevidade no intuito de detectar precocemente a lesão e instituir o tratamento terapêutico adequado.

**Palavras-chaves:** Odontoma; Tumor odontogênico; Cirurgia bucal.

**Keywords:** Odontoma; Odontogenic Tumor; Oral Surgery.

## OS TRANSTORNOS ALIMENTARES E SUAS MANIFESTAÇÕES BUCAIS

### EATING DISORDERS AND THEIR ORAL MANIFESTATIONS

Autores: Mendes, Maiana<sup>1</sup>; Medrado, Alena<sup>2</sup>.

1. Bolsista do Programa de Educação Tutorial (PET-ODONTOLOGIA) Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública
2. Tutora do Programa de Educação Tutorial (PET-ODONTOLOGIA) Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública

**Resumo:** O ideal de beleza criado pela mídia tem causado uma busca obsessiva pelo corpo perfeito por parte das pessoas, em especial, as adolescentes. Este fato tem contribuído para o aumento de ocorrência de transtornos alimentares tais como Anorexia e Bulimia Nervosa, que tem como principais vítimas as mulheres mais jovens, em função de novos padrões de beleza estabelecidos pela sociedade moderna. A recusa ou compulsão alimentar, seguidas de comportamentos compensatórios para prevenir o ganho de peso, podem provocar sérias alterações bucais, como por exemplo, a erosão dental e úlceras na orofaringe, além de outras alterações de ordem sistêmica. Este trabalho tem como finalidade ilustrar as principais manifestações bucais que os transtornos alimentares podem causar, bem como os critérios para diagnosticar tais distúrbios. Além disso, enfatiza as condutas clínicas a serem tomadas pelo cirurgião-dentista frente a esses transtornos. Apesar da disponibilidade de tratamentos eficazes para essas doenças, um atraso importante entre o início dos sintomas e o tratamento ainda é comum. Sendo assim, o diagnóstico precoce desses distúrbios assim como de suas complicações clínicas nem sempre é possível. O tratamento vai muito além de aconselhamentos ou simples restaurações dos dentes restabelecendo estética e função. Portanto, é prudente que o tratamento odontológico esteja aliado a equipes multidisciplinares, que incluam médicos, psiquiatras, psicólogos e nutricionistas.

**Palavras-chave:** bulimia nervosa, anorexia nervosa, manifestações bucais.

**Keywords:** bulimia nervosa, anorexia nervosa, oral manifestations.

## **OSTEOPOROSE – MANIFESTAÇÕES CLÍNICAS E SUA IMPORTÂNCIA NA ODONTOLOGIA**

### **OSTEOPOROSIS – CLINICAL MANIFESTATION AND ITS IMPORTANCE IN DENTISTRY**

De Sousa, Beatrice Medeiros, Cardoso dos Santos, Luis Cláudio<sup>1</sup>, Cruz, Vivianne<sup>1</sup> e Rodriguez, Tânia Tavares<sup>2</sup>.

1. Discente pela Faculdade de Odontologia da Universidade Federal da Bahia
2. Docente pela Universidade Federal da Bahia

**Introdução:** A osteoporose é um distúrbio ósseo multifatorial e progressivo, caracterizado pela redução da massa óssea e destruição da sua microarquitetura. Trata-se de uma patologia cujos principais grupos de risco são mulheres pós-menopausa, idosos e, em menor escala, usuários de glicocorticoides. O desenvolvimento da doença está relacionado ao elemento cálcio. No controle deste metabolismo estão envolvidos os hormônios Vitamina D, Paratormônio, Calcitonina e Estrogênio. Os principais métodos de diagnóstico da doença são a tomografia computadorizada e a densitometria óssea. As radiografias panorâmicas são exames imaginológicos de uso rotineiro na prática Odontológica que podem auxiliar na detecção da osteopenia, condição inicial para o desenvolvimento da osteoporose. O conhecimento mais aprofundado da osteoporose pelo Cirurgião Dentista é necessário, porque doença está relacionada com reabsorção do processo alveolar e fraturas, e o uso de bifosfonatos para o seu tratamento podem inviabilizar procedimentos odontológicos, como implantes e exodontias. **Objetivo:** O presente estudo visa revisar a literatura a respeito desta patologia citando definição, relevância do cálcio na fisiopatologia da doença, as principais manifestações clínicas e a importância das radiografias no diagnóstico e alertar os graduandos e profissionais da Odontologia a respeito da importância do seu conhecimento. **Desenvolvimento:** Foram pesquisados artigos publicados nos últimos 20 anos disponíveis em bases de dados online, utilizando-se os descritores “Osteoporose”, “Odontologia” e “Fisiopatologia”. **Considerações Finais:** É de extrema relevância o conhecimento da Fisiopatologia da Osteoporose pelos Cirurgiões Dentistas para um correto manejo no tratamento dos pacientes portadores desta doença, uma vez que ela pode inviabilizar uma série de procedimentos.

**Palavras-chave:** Odontologia, Manifestações Clínicas, Osteoporose, Osteonecrose



**OSTEORADIONECCROSE: MANIFESTAÇÃO ORAL EM PACIENTES  
SUBMETIDOS À RADIOTERAPIA**

**OSTEORADIONECCROSIS: ORAL MANIFESTATION IN PATIENTS UNDERGOING  
RADIATION THERAPY**

Souza, Juliana De Almeida<sup>1</sup>; Rocha, Isadora Almeida Rios <sup>1</sup>; Pereira, Isis Franco<sup>1</sup>; Santos, Alana  
Oliveira Dos<sup>1</sup>; Uzeda E Silva, Virginia Dias<sup>2</sup>; Rodriguez, Tânia Tavares<sup>3</sup>

1. Alunas do curso de odontologia da Universidade Federal da Bahia (UFBA)
2. Mestranda no curso de odontologia da Universidade Federal da Bahia (UFBA)
3. Professora adjunta da Universidade Federal da Bahia (UFBA)

**Resumo**

A radioterapia consiste em um importante tratamento das neoplasias malignas da região de cabeça e pescoço a qual utiliza radiação ionizante e atinge células neoplásicas e normais, nestas últimas podem causar alterações deletérias na qualidade de vida do paciente. A osteorradição necrose é uma alteração tardia relacionada ao tratamento com radioterápicos podendo resultar em dor e possíveis perdas substanciais da estrutura óssea. Este trabalho tem o objetivo de revisar a literatura acerca da osteorradição necrose, considerando sua definição, etiopatogenia, características clínicas e o manejo odontológico do paciente. A osteorradição necrose (ORN) pode estar associada ou não a trauma físico e é caracterizada pela necrose isquêmica do osso e perda substancial de estruturas ósseas. O tecido afetado perde sua capacidade de remodelação e cicatrização de forma permanente, tornando-se mais susceptível a infecções, traumas e complicações secundárias como a osteomielite. Clinicamente observa-se a destruição da mucosa oral e conseqüente exposição do tecido ósseo, assim como fístulas orais, secreção purulenta, trismo e dificuldade de mastigação. Diante da manifestação da osteorradição necrose, intervenções clínicas atraumáticas, remoção de sequestos ósseos com irrigação local, antibioticoterapia em associação à oxigenação hiperbárica são recursos que podem ser aplicados de acordo com cada caso. É imprescindível seguir um protocolo de avaliação bucal antes, durante e após terapia antineoplásica para identificação de possíveis fatores de risco para osteorradição necrose, tentando assim, minimizar esta reação adversa que afeta a qualidade de vida do individuo visto que a prevenção é o melhor controle da osteorradição necrose.

Palavras-chave e *keywords*: Osteorradição necrose; Câncer; Radioterapia.

**PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DE SAÚDE BUCAL DE SALVA-VIDAS,  
SALVADOR-BA, 2012.**

**PROFILE EPIDEMIOLOGICAL ORAL HEALTH FOR LIFE-SAVING, SALVADOR-  
BA, 2012.**

Pimenta, Bianca<sup>1</sup>; Almeida, Tatiane<sup>2</sup>.

Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública

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

**Resumo:**

As condições de saúde bucal são influenciadas por fatores de diversas origens, dentre eles destacam-se as condições ocupacionais. Este estudo tem como objetivo realizar um inquérito epidemiológico de saúde bucal em trabalhadores que estão expostos à radiação solar no seu cotidiano, os salva-vidas de Salvador-Ba, que trabalham no Salvamar (órgão da Prefeitura Municipal da capital baiana, responsável pelos serviços de salva-vidas). Para isso, foi utilizado o desenho de corte transversal e deste estudo participaram salva-vidas voluntários que se submeteram ao exame bucal, incluindo a avaliação de cárie dentária, uso de prótese, alterações periodontais e lesões de mucosa oral. Os exames foram realizados por uma estudante de graduação do curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública em 2012. Os dados foram analisados descritivamente. Observou-se um CPO-D de 9,37, 22,54% dos salva-vidas faziam uso de prótese dentária e também possuíam alguma alteração periodontal. Chamou atenção a prevalência de lesões de mucosa oral: 21,13%. Ações de prevenção de problemas bucais, especialmente de lesões de mucosa oral devem ser planejadas para este grupo de trabalhadores.

**Palavras-chaves e keywords:** : Epidemiologia, saúde bucal, salva-vidas.

## **Periodontite Agressiva: revisão de literatura e relato de caso**

*Aggressive periodontitis: report of cases and review*

*Autores: Oliveira, Maressa Cedraz de<sup>1</sup>, Queiroz, Larissa Araújo<sup>2</sup>, Sodré, Thiago Marcelino<sup>3</sup>, Miranda, Samilly Silva<sup>4</sup>, Azevedo, Fernanda Oliveira de<sup>5</sup>, Azevedo, Ant nio César<sup>6</sup>.*

1. Graduanda na Universidade Estadual de Feira de Santana/Membro do NUPPIIN.
2. Graduanda na Universidade Estadual de Feira de Santana/Bolsista de inicia o científica PIBIC/FAPESB
3. Graduando na Universidade Estadual de Feira de Santana/Bolsista de extensão PIBEX/UEFS
4. Graduanda na Universidade Estadual de Feira de Santana/Bolsista de inicia o científica PIBIC/CNPQ
5. Cirurgiã-Dentista, graduada pela Universidade Estadual de Feira de Santana
6. Cirurgião-Dentista, mestre em Saúde Coletiva, professor das disciplinas de Propedêutica Clínica da UEFS

A periodontite agressiva compreende um grupo de formas de periodontite de progressão rápida, rara e frequentemente grave, muitas vezes caracterizada pela idade precoce da manifesta o clínica e uma tendência distinta dos casos a se desenvolver em uma mesma família. No tratamento da periodontite agressiva, deve-se controlar a infec o periodontal, por meio de raspagem e alisamento radicular de todos os sextantes, e uso de antibioticoterapia. O objetivo desse trabalho   relatar o caso da paciente G.J.S (sexo feminino, parda, 23 anos, professora), que procurou a Disciplina de Diagnóstico Oral I na Universidade Estadual de Feira de Santana, com a seguinte queixa: “O lado direito da minha boca está doendo, sinto mau cheiro de vez em quando e meus dentes estão com a gengiva descendo”. Relatou também que a dor acontece há cerca de seis meses, principalmente na ingestão alimentos gelados e observa mau cheiro, sempre associado a sangramento gengival. Foi realizado o exame intra-bucal, e detectados aspectos fora da normalidade que sugeriram a existência de doença periodontal. O  ndice de placa foi realizado, dando um  ndice de 47%. Partindo para a sondagem com sonda periodontal milimetrada, as unidades dentárias: 11, 16, 23, 31, 41 e 42 apresentaram profundidade de sondagem entre 4 – 8mm no periograma. A paciente respondeu bem ao tratamento estabelecido. A periodontite agressiva, apesar de rara, deve ser alvo da preocupa o dos

cirurgiões-dentistas, devido à sua gravidade. Sendo uma doença de progressão rápida, é de grande importância que este profissional detecte, diagnostique e trate a periodontite agressiva com êxito.

**Palavras-chaves:** Periodontite agressiva; Progressão rápida; Periograma.

**Keywords:** Aggressive periodontitis; Rapid progression; Periograma.

## **Placa miorreaxante superior em pacientes com disfunção temporomandibulares.**

### **Occlusal splint in patients with temporomandibular disorders**

MENESES, V.M.G.<sup>1</sup>; COSTA, R.S.<sup>2</sup>; COSTA, E.L.<sup>3</sup>; COSTA, Mickelson Rio Lima de Oliveira<sup>4</sup>; MEYER, G.A.<sup>5</sup>

1. Aluna do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Aluna do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
3. Aluna do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
4. Professor Adjunto da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
5. Professor Adjunto da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

**Resumo:** A placa miorreaxante é um aparelho indicado para o tratamento da hiperatividade muscular, mio-espasmos e promoção de uma estabilidade oclusal. O uso da placa é um dos métodos mais difundidos no tratamento de disfunções temporomandibulares (DTM), ajudando também no seu diagnóstico diferencial. Esta tem por finalidade proporcionar o relaxamento muscular, manter o contato dental de forma bilateral e uniforme, diminuir a hiperatividade muscular, permitir aos côndilos excursionarem sem limitação de movimentos e em posição esquelética estável, descomprimir a articulação temporomandibular (ATM), evitar o deslocamento do disco articular, estabilizar a mandíbula, simular as condições ideais de oclusão, proteger os dentes de cargas traumáticas adversas provenientes de hábitos parafuncionais, reabilitar a função proprioceptiva induzindo a ação muscular dentro dos padrões considerados fisiológicos e como consequência a eliminação do quadro de sintomatologia dolorosa. Sendo assim, o objetivo deste trabalho é apresentar por meio de um painel a sequência clínica e laboratorial da construção e instalação de placas miorreaxante superiores em pacientes com histórico de DTM.

Palavras-chaves e *keywords*: *temporomandibular; miorreaxante; tratamento; diagnóstico*

**PREVENÇÃO E CONTROLE DO CÂNCER ORAL: SABERES, PRÁTICAS,  
DESAFIOS**

**ORAL CANCER PREVENTION AND CONTROL: KNOWLEDGE, PRACTICES,  
CHALLENGES**

Silva, Juliana Araujo Lima da<sup>1,2</sup>; Oliveira, Iury Ricardo Dias de<sup>1</sup>; Souza, Laize Nascimento<sup>1</sup>; Valente, Alessandra Laís Pinho<sup>1,2</sup>; Neto, José Nunes Carneiro<sup>1,2</sup>; Freitas, Valéria Souza<sup>3</sup>;

1. Alunos do Curso de Odontologia da Universidade Estadual de Feira de Santana (UEFS)
2. Bolsistas do Núcleo de Câncer Oral (NUCAO)
3. Professora Adjunta da Universidade Estadual de Feira de Santana (UEFS) e coordenadora do Núcleo de Câncer Oral (NUCAO)

**Resumo:**

O câncer de boca representa um problema de saúde pública, com a maioria dos casos detectados em estágio avançado, em indivíduos de baixa renda e idade produtiva. A literatura científica destaca o importante papel das ações educativas e do diagnóstico precoce de lesões no combate ao aparecimento do câncer oral. O objetivo deste trabalho é apresentar as ações integradas de ensino, pesquisa e extensão desenvolvidas pelo Programa de Prevenção e Controle do Câncer de Boca da Universidade Estadual de Feira de Santana, Bahia, Brasil. As atividades envolvem educação em saúde e rastreamento com grupos específicos para a redução de fatores de risco e diagnóstico precoce de lesões potencialmente malignas e câncer bucal, educação permanente de estudantes e profissionais para a prevenção e diagnóstico precoce da doença. As atividades de ensino possibilitam o diagnóstico de lesões provenientes das atividades de extensão facilitando a organização da assistência e a demanda espontânea em hospitais especializados, reduzindo o intervalo entre a detecção, o diagnóstico e o tratamento. Adicionalmente, as atividades de pesquisa contribuem para o planejamento das ações para o controle da doença. As maiores possibilidades de cura para o câncer bucal estão associadas ao diagnóstico precoce, tornando indispensável uma parceria entre Universidades, serviços de saúde e a população para o combate da doença.

**Palavras-chaves:** Câncer Oral, Prevenção, Controle

**keywords:** Oral Cancer, Prevention, Control

## PRINCÍPIOS DE PREPARO EM PRÓTESE FIXA

## PRINCIPLES PREPARATION IN PROSTHESIS

D'ARAÚJO, Verena Araújo<sup>1</sup>; TITTONI, Ana Vitória Dias<sup>1</sup>; GONZALEZ, Daniel Borges<sup>1</sup>; SOUZA, Tyago<sup>1</sup>; GARCIA, Maria Isabel<sup>2</sup>; MEYER, Guilherme Andrade<sup>2</sup>.

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

### Resumo:

O preparo coronário com finalidade protética é um procedimento mecânico com o objetivo de reduzir as dimensões dentárias, respeitando aspectos biomecânicos, dando-lhes nova forma e contorno para adaptação da futura coroa artificial. Existem na literatura, uma série de procedimentos técnico-científicos para a realização dos desgastes coronários, sendo que a mais difundida e utilizada pelos cirurgiões-dentistas é a técnica da silhueta. Este procedimento consiste no preparo inicial de uma metade da estrutura remanescente e em seguida a redução total com finalização do preparo. Este método permite a visualização da quantidade de desgaste que está sendo realizada, para que se cumpra o princípio biomecânico de preservação biológica. As coroas totais, metalocerâmica ou cerâmica pura, irão reproduzir a anatomia e função das coroas dentárias, sendo utilizadas para grandes perdas de estrutura. Já as facetas estão indicadas, não só para uma reposição da parte coronária perdida, como também nos casos de reanatomização e estabilização de cor visando a melhoria estética, além da funcional. Sendo assim, o objetivo deste trabalho é a realização de um painel evidenciando os aspectos mecânicos dos preparos para coroas totais e facetas em dentes anteriores.

Palavras-chaves: Preparo do Dente, Coroas, Prótese Fixa.

Keywords: Tooth preparation, Crowns, Denture fixed.

**PROCESSO SELETIVO INTERATIVO NO PET – NOVOS PARADIGMAS E PERSPECTIVAS**

**INTERACTIVE SELECTION PROCESS FOR PET - NEW PARADIGM AND PROSPECTS**

MASCARENHAS, Bruno A.<sup>1</sup> e MEDRADO, Alena R. A. P.<sup>2</sup>

TITULAÇÃO ACADÊMICA E FILIAÇÃO

1. Aluno do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Tutora do PET-Odonto-Bahiana.

Um dos maiores desafios para se estabelecer uma eficiente dinâmica nas ações do Programa de Educação Tutorial é a seleção de integrantes pró-ativos na composição do grupo. As atividades integradas de Ensino, Pesquisa e Extensão exigem um alto grau de comprometimento dos bolsistas para que se concretizem os projetos delineados no Planejamento Anual de Atividades. O objetivo deste trabalho é relatar uma experiência bem sucedida do Grupo PET-ODONTOLOGIA da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública no que diz respeito ao processo de seleção dos novos petianos. O processo seletivo foi constituído por quatro etapas integradas. A primeira, de caráter eliminatório, constou de avaliação de conhecimentos gerais, língua estrangeira e redação. A segunda avaliou os então pré-selecionados através da organização e realização de uma atividade de extensão. Em seguida, lhes foi solicitado conhecimento teórico sobre o Programa de Educação Tutorial para elaboração de uma apresentação formal. Por fim, cada um dos candidatos foi entrevistado por uma equipe multidisciplinar, a qual avaliou a desenvoltura, explanação lógica e coerente das ideias e seu coeficiente de rendimento escolar. Para cada uma destas etapas foi estabelecido um percentual correspondente, cabendo maior valor à fase da entrevista oral. Através deste método de seleção inovador, espera-se que a nova composição do grupo contribua para a realização de atividades que prezem pelo grau de excelência do Programa de Educação Tutorial.

Palavras-chaves e keywords: PET; Seleção; Interativa; Programa; Tutorial



## **PROGRAMA CRIANÇA ZERO CÁRIE**

### **ZERO CARIE CHILD PROGRAM**

Coelho, Juliana Maria Orlando<sup>1</sup>; Agapito, Diego Marques<sup>1</sup>; Matos, Janaina Figueredo<sup>1</sup>; Costa, Bruna de Almeida Ribeiro<sup>1</sup>; Alves Neto, Antístenes Albernaz<sup>2</sup>; Nunes, Ana Carla Robatto<sup>2</sup>

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

A cárie dentária e a gengivite são patologias bucais frequentes em crianças e apresentam um importante fator etiológico comum, o biofilme dental. Esse consiste em uma comunidade diversificada de microrganismos, que quando não submetido a uma desorganização constante e remoção eficaz, torna-se um fator de risco para a ocorrência dessas patologias. O programa Criança Zero Cárie tem como objetivo promover um equilíbrio na microbiota oral, por meio do controle do biofilme bucal. No estudo experimental, as crianças (3 a 12 anos) atendidas no componente curricular de Odontopediatria, da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública e que apresentam seus tratamentos restauradores finalizados, são acompanhadas através da aplicação de medidas promoção de saúde bucal. Assim, através da avaliação de dados obtidos na anamnese e da aplicação dos índices de Green & Vermillion e o de acúmulo de biofilme em região interproximal, são atribuídas pontuações específicas que resultam em um score final, o qual indicará a necessidade de retorno das crianças (mensal trimestral ou semestral). Com o desenvolvimento do programa, os 41 pacientes acompanhados periodicamente, 29% melhoraram o padrão de higiene bucal, 44% ainda não apresentaram melhora, porém possuem uma higiene bucal estável, 12% dos pacientes estão a três consultas consecutivas no grupo de retorno semestral, por apresentarem menor índice de placa e escovação eficiente sendo considerados integrantes do grupo do Sorriso Total. Somente 15% da mostra tiveram uma piora no padrão de higienização.

Palavras-chaves: cárie, odontopediatria, gengivite, biofilme  
Keywords: caries, dentistry pediatric, gingivitis, biofilm

## **PROTEÍNAS DE CHOQUE TÉRMICO NA PERIODONTITE: DADOS PRELIMINARES**

### **HEAT SHOCK PROTEIN IN PERIODONTITIS: PRELIMINARY DATA**

**Autores:** de Miranda, Patrícia Mares<sup>1</sup>; Pimentel, Ana Carla Montino<sup>2</sup>; de Carvalho Filho, Paulo Cirino<sup>3</sup>; Meyer, Roberto; Trindade, Soraya Castro<sup>4</sup>; Xavier, Márcia Tosta.<sup>5</sup>

- 1- Graduada em Odontologia/EBMSP; paty\_mmiranda@hotmail.com;
- 2- Mestranda/PPGIm-UFBA;
- 3- Doutorando/PPGIm-UFBA;
- 4- Professora Adjunta/UEFS;
- 5- Professora Adjunta/EBMSP

A periodontite é uma doença multifatorial, envolvendo os tecidos de sustentação e proteção dos dentes. Sua patogênese está associada aos aspectos imuno-inflamatórios e à microbiota bucal do hospedeiro, tendo *Porphyromonas gingivalis* como um dos principais patógenos na sua etiologia. A proteína de choque térmico é evolutivamente conservada e tem se observado a homologia entre a Hsp60 humana e de *P. gingivalis*, podendo ocasionar o mimetismo molecular. O objetivo deste trabalho é avaliar a expressão e produção da Hsp60 autóloga estimulada pelos antígenos de *P. gingivalis* compondo mais um fator de virulência na etiopatogênese da periodontite. Os participantes foram informados dos passos da pesquisa e assinaram um termo de consentimento livre e esclarecido. O projeto foi aprovado pelo CEP-UEFS (15/2012). Foram selecionados até o momento 39 indivíduos (28 mulheres-M e 11 homens-H) sendo 15 sem periodontite (13M/2H), 22 com periodontite crônica (13M/9H) e 2 com periodontite agressiva (1M/1H). A idade variou de 18 a 62 anos e o número de dentes de 6 a 28. Foram coletados 20 ml de sangue total em tubo heparinizado e as células mononucleares do sangue periférico foram separadas por gradiente de Ficoll-Hepac, cultivadas em presença de antígenos de *P.gingivalis* por 48 horas em ambiente de CO<sub>2</sub>. Os sobrenadantes obtidos foram separados e estocados a -70C para posterior separação do RNA e análise da expressão e produção da proteína de choque térmico Hsp60 por RT-PCR e ensaio imunoenzimático (ELISA). As entrevistas e seleção de participantes seguem sendo realizadas para completar o número amostral proposto no projeto.

**Palavras-chave:** Periodontite, proteínas de choque térmico, *Porphyromonas gingivalis*.

**Keywords:** *Periodontitis, heat shock proteins, Porphyromonas gingivalis.*

## **PRÓTESES METALOCERÂMICAS, AINDA SÃO UTILIZADAS?**

### **METAL-CERAMIC PROSTHESIS, IS BEING USED?**

ANDRADE, Ana Karina de Souza<sup>1</sup>; TITTONI, Ana Vitória Dias<sup>1</sup>; GONZALEZ, Daniel Borges<sup>1</sup>; RODRIGUEZ, Manuel Alexandre<sup>1</sup>; BRANDÃO, Carla Figueiredo<sup>2</sup>; GARCIA, Maria Isabel<sup>2</sup>.

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

#### **Resumo:**

Uma extensa destruição de tecidos dentários faz com que obrigatoriamente o remanescente seja preparado para receber uma restauração indireta, podendo ser realizada através de coroa total metálica, metalocerâmica ou cerâmica. As tradicionais próteses metalocerâmicas ainda são a escolha mais freqüente quando o cirurgião dentista procurar combinar a resistência e a precisão de um metal fundido com a estética da porcelana. Elas são compostas por uma infra-estrutura metálica que se encaixa sobre o preparo do dente e por uma parte de cerâmica fundida à infra-estrutura metálica. Além de possuírem um custo relativamente menor em relação aos sistemas cerâmicos metal free, são extremamente versáteis em suas indicações, devido ao seu potencial estético, sua resistência, durabilidade e relativa simplicidade. Diante disso, o objetivo desse trabalho é verificar na atualidade quais as vantagens em se utilizar as próteses metalocerâmicas.

**Palavras-chaves:** Coroa; Metálica; Metalocerâmica; Cerâmica.

**Keywords:** Crown; Metallic; *Metallo ceramic*; Ceramics.

## SAÚDE BUCAL EM CABACEIRAS DO PARAGUAÇU: ACESSIBILIDADE E AUTOPERCEPÇÃO

### ORAL HEALTH IN THE CABACEIRAS DO PARAGUAÇU: ACCESSIBILITY AND SELF-PERCEPTION

Barbosa, Diego Maia de Oliveira<sup>1</sup>; Oliveira, Luana Fernandes Reis de<sup>1</sup>; Costa, Renato  
Magalhães<sup>1</sup>; Silva, Juliana Cristina Bastos<sup>1</sup>; Carvalho, Ravena Conceição  
Carvalho<sup>1</sup>Correa, Antônio Pitta<sup>2</sup>

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)

#### Resumo

Promoção em saúde bucal consiste em medidas educativo-preventivas, onde suas ações permitem a transmissão do conhecimento sobre o processo saúde-doença, incluindo os fatores de risco e de prevenção, possibilitando aos usuários uma maior conscientização e, conseqüentemente, habilidades necessárias que proporcionam a saúde bucal. O objetivo desse trabalho é avaliar a acessibilidade à serviços odontológicos e a autopercepção de escolares. Este trabalho foi realizado no município de Cabaceiras do Paraguaçu, interior do estado da Bahia, durante os dias 9 e 14 de julho de 2012. Realizou-se o preenchimento de um questionário, aplicado nas faixas etárias de 12 e 15 anos, sobre o serviço odontológico disponibilizado e a autopercepção dos pacientes quanto a própria saúde bucal, composto por 13 questões. Aos 12 anos, 61,5% dos voluntários relataram ter vivenciado atendimento odontológico. Na faixa etária de 15 anos, esse valor foi de 48%. Na faixa etária de 12 anos 50% informaram que a experiência prévia com dentista aconteceu em serviço público, 9,6% em serviço privado e 1,9% em serviço filantrópico. Já na faixa etária de 15 anos, 38,4% tiveram sua experiência prévia no serviço público, 9,6% em serviço privado e 0% em serviço filantrópico. Pode-se concluir que boa parte dos voluntários de ambas as faixas etárias nunca tiveram experiência com algum dentista. Já os voluntários que relataram experiência prévia com o cirurgião dentista, na sua maioria, informaram que este atendimento ocorreu no serviço público.

Palavras-chaves: Epidemiologia, Saúde Bucal.

*Keywords:* Epidemiology, Oral Health.

## SECREÇÃO SALIVAR DE RATOS HIPERTIREOIDIANOS: ÓXIDO NÍTRICO E PROSTAGLANDINA

### SALIVARY SECRETION OF HYPERTHYROID RATS: NITRIC OXIDE AND PROSTAGLANDIN

Santos, Alana Oliveira dos<sup>1</sup>; Castro, Ilanna Jamile de Souza<sup>1</sup>; Pereira, Isis Franco<sup>1</sup>; Uzeda,  
Virginia Dias Silva<sup>2</sup>; Ramalho, Luciana Maria Pedreira<sup>3</sup>; Rodriguez, Tânia Tavares<sup>3</sup>.

1. Alunas do curso de odontologia da Universidade Federal da Bahia (UFBA)
2. Mestranda no curso de odontologia da Universidade Federal da Bahia (UFBA)
3. Professoras adjuntas da Universidade Federal da Bahia (UFBA)

#### Resumo:

A taxa de formação de saliva é dependente de alto metabolismo e fluxo sanguíneo local, e indiretamente dependente de hormônios tireoidianos. O óxido nítrico (NO) e as prostaglandinas (PG) modulam a secreção salivar. Avaliou-se a participação do NO e de PG na secreção salivar de ratos hipertireoidianos (HIPER). O hipertireoidismo foi induzido através de injeções diárias subcutâneas de tiroxina-T4 (300µg/Kg; 7 dias). Os ratos eutireoidianos (EU) receberam um volume similar de salina (SL). No dia do experimento, ratos EU e HIPER receberam injeções de L-NAME, (10mg/Kg; i.p.), ou meloxicam (MLX; 0,5mg/Kg) ou volume equivalente de SL. Após 30 minutos, os animais foram anestesiados com ketamina (100mg/Kg) + xilazina (14mg/Kg), traqueostomizados e estimulados com pilocarpina i.p. (5mg/Kg). O fluxo salivar (µl/min/100g de p.c.) foi avaliado durante 15 minutos a partir da primeira gota de saliva. A análise estatística foi realizada por métodos não paramétricos de Mann-Whitney. Os resultados estão expressos como médias ± DP da média. O fluxo salivar dos ratos EU vs HIPER tratados com SL foi de 23,25±5,35 e 35,08±4,67 (p<0,05), enquanto que o fluxo salivar dos ratos EU vs HIPER, tratados previamente com LNAME ou MLX foi de 22,89±2,60 e 40,51±9,40; 9,97±2,97 e 15,12±7,28, respectivamente (p<0,05). O hipertireoidismo aumentou o fluxo salivar. A inibição das sintases de NO, através do tratamento prévio com L-NAME, diminui a taxa de secreção salivar em ratos EU e HIPER, comparados aos seus controles (SL). O tratamento com MLX, antiinflamatório não esteróide, não alterou significativamente o fluxo salivar em ambos os ratos EU e HIPER.

Palavras-chave: hipertireoidismo, prostaglandina, óxido nítrico, saliva.

Keywords: hyperthyroidism, prostaglandin, nitric oxide, saliva.

TÉCNICAS DE REESTABELECIMENTO DO PONTO DE CONTATO INTERPROXIMAL EM  
RESTAURAÇÕES COM RESINA COMPOSTA EM DENTES POSTERIORES

TECHNIQUES FOR RECONSTRUCTION OF INTERPROXIMAL CONTACT IN COMPOSITE  
RESINS RESTORATIONS IN POSTERIOR TEETH.

Celes, Rafaela Santana<sup>1</sup>; Pereira, Tatiana Portela<sup>1</sup>; Teixeira, Ana Paula Fraga<sup>2</sup>.

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

Resumo: A odontologia atual tem permitido a confecção de restaurações em resina composta de alta qualidade estética. Nas restaurações em dentes posteriores, uma das principais questões é o restabelecimento do ponto de contato interproximal, devido a questões estéticas, oclusais e periodontais. Um resultado satisfatório na confecção do ponto de contato é alcançado usando técnicas e materiais especiais na confecção dessas restaurações. São eles? Contact (TDV, Brasil), cunhas elásticas (TDV, Brasil), matrizes metálicas (TDV, Brasil) e técnica da bolinha pré polimerizada. O objetivo deste trabalho é explicar sobre as técnicas de restabelecimento do ponto de contato interproximal e suas aplicações clínicas.

Palavras-chaves e keywords: *Ponto de contato, técnicas de restauração classe II, Resinas compostas.*

## **TRATAMENTO ENDODÔNTICO EM INCISIVO LATERAL SUPERIOR COM DUAS CURVATURAS ACENTUADAS.**

### **ENDODONTIC TREATMENT IN MAXILLARY LATERAL INCISOR WITH TWO BENDS PRONOUNCED.**

GOMES, BÁRBARA PRATES DIAS<sup>1</sup>; SHIBASAKI, DANIELLE NISHITANI<sup>1</sup>; BRANDÃO, PAULA MACIEL<sup>2</sup>; GOMES, SUELY COLOMBO NELLY<sup>3</sup>.

1. Alunas do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Especialista em Endodontia e Mestranda em Clínica odontológica pela Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
3. Professora Adjunta da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

Resumo:

O tratamento endodôntico é um procedimento químico-cirúrgico no qual tem como objetivo sanar a fonte de infecção, promover a limpeza do canal radicular e o mesmo ser preenchido por material obturador. Para o sucesso é necessário o conhecimento anatômico do sistema de canais radiculares e suas variações anatômicas, que obtemos a partir de um correto exame clínico e radiográfico. A morfologia interna do incisivo lateral superior é descrita como uma raiz única com característica anatômica particular, presença de uma curvatura do terço apical da raiz no sentido distal, curvatura esta que poderá ser bastante acentuada dificultando o tratamento. O objetivo deste trabalho é demonstrar as peculiaridades da anatomia dos canais da unidade 1.2 e a possibilidade da realização do tratamento na graduação. Será apresentado um caso clínico que foi realizado por uma aluna de graduação no ambulatório da Clínica Integrada II da EBMSP. O paciente V.H.S.B., sexo masculino, 16 anos, sem presença de doenças sistêmicas e com queixa principal de fratura na unidade 1.2 ocorrida devido a um trauma. A unidade apresentava extensa fratura no terço cervical da coroa e não respondeu ao teste de vitalidade pulpar ao frio. A raiz apresentava duas curvaturas acentuadas – primeiramente para distal e outra mais apicalmente para mesial. O diagnóstico foi necrose pulpar. Realizou-se a instrumentação com a técnica da inversão sequencial, medicação intracanal e por fim a obturação do canal radicular. Concluímos que existem muitas peculiaridades na endodontia, principalmente nas questões anatômicas e, se bem estudadas, podem ser realizadas por alunos de graduação.

Palavras-chaves: Tratamento endodôntico; Anatomia do Canal; Inversão sequencial.

keywords: Endodontic treatment. Anatomy channel. Sequential Inversion.

## **TRATAMENTO MINIMAMENTE INVASIVO EM ODONTOPEDIATRIA**

### **MINIMALLY INVASIVE TREATMENT IN PEDIATRIC DENTISTRY**

Santos, Marli Cardoso dos<sup>1</sup>; Valente, Alessandra Laís Pinho<sup>1</sup>; Souza, Laize Nascimento<sup>1</sup>; Trindade, Wilnara de Melo<sup>1</sup>; Costa, Hervânia Santana<sup>2</sup>.

- (1) Estudantes do Curso de Odontologia da Universidade Estadual de Feira de Santana – UEFS.
- (2) Professora da Adjunta do Curso de Odontologia da Universidade Estadual de Feira de Santana – UEFS.

#### **Resumo:**

A odontologia minimamente invasiva preconiza a máxima preservação e mínima intervenção, tendo maior interesse por métodos de preparo cavitário conservadores. Técnicas minimamente invasivas proporcionam o desgaste mais preciso da estrutura infectada, permitindo uma menor remoção de estrutura dentária sadia. Esse trabalho tem por objetivo descrever os métodos químico-mecânico para remoção do tecido cariado, destacando vantagens e desvantagens e modo de aplicação. O método químico-mecânico para remoção de tecido cariado é um método alternativo aos preparos cavitários convencionais e tem a vantagem de oferecer mais conforto ao paciente, além de ser efetivo na remoção do tecido cariado. A utilização de instrumentos rotatórios, na maioria das vezes, provoca desconforto no paciente infantil, uma vez que pode gerar calor, pressão, vibração, ruído e dor, daí a necessidade de substituição ou associação a procedimentos minimamente invasivos. Dessa forma, o método químico-mecânico propicia a remoção de tecido cariado de maneira menos traumática, uma vez que a técnica promove maior conservação da estrutura dentária sadia, diminuição do tempo de trabalho e de ruído no consultório, menor probabilidade de injúrias a tecidos moles, além de, na maioria das vezes, dispensar o uso de anestesia.

**Palavras chaves:** Preparo cavitário. Método químico-mecânico. Odontopediatria.

**Keywords:** Cavity preparation. Chemomechanical method. Pediatric Dentistry



**TRATAMENTO TRANSCIRÚRGICO PARA REABSORÇÃO RADICULAR  
EXTERNA: RELATO DE CASO CLÍNICO**

**TREATMENT TRANSCIRURGIC FOR EXTERNAL ROOT RESORPTION: A  
CASE REPORT**

Brandão, Olívia<sup>1</sup>; Balinha, Izadora <sup>2</sup>; Bittencourt, Sandro<sup>3</sup>.

1. Aluna do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Publica;
2. Especialista em Saúde Coletiva e Periodontia;
3. Professor Adjunto do Curso de Odontologia (BAHIANA).

**Resumo:**

A restauração transcirúrgica é uma técnica utilizada quando não se consegue a visualização integral da lesão/restauração dentária, seja ela uma cárie subgingival, perfuração endodôntica, ou mesmo, reabsorção radicular externa. Esta, em dentes permanentes, é patológica e necessita de intervenção precoce, buscando minimizar os danos causados as raízes dentárias. A reabsorção radicular externa é um processo multifatorial em consequência da atividade não controlada das células clásticas presentes no ligamento periodontal, podendo ocorrer principalmente após tracionamento ortodôntico, pós traumatismo, pós cirurgia ortognática ou ainda ter origem desconhecida, idiopática. O objetivo deste trabalho é descrever uma possibilidade de tratamento de reabsorção radicular externa buscando tornar a unidade compatível com saúde, sem bolsa periodontal. A paciente R.F.A, 53 anos de idade, sexo feminino, compareceu ao ambulatório de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública queixando-se de sensibilidade dentária e abscessos recorrentes. Ao se realizar exame clínico e periodontal, observou-se presença de bolsas periodontais profundas com secreção purulenta em algumas unidades dentárias. Ao serem avaliadas radiograficamente, puderam-se observar imagens radiolúcidas sugestivas de reabsorções externas, justificando-se, assim, a realização de intervenção cirúrgica com exposição da lesão e preenchimento da cavidade com Agregado de Trióxido Mineral (MTA), por apresentar boa compatibilidade física e biológica com a superfície dentária.

Palavras-chave: restauração, reabsorção, tratamento.

*Keywords: restoration, resorption, treatment.*

## UMA CONCEPÇÃO MULTIDISCIPLINAR DO TRATAMENTO DE UM DENTE SUPRANUMERÁRIO MESIODENS

### A CONCEPTION OF THE MULTIDISCIPLINARY TREATMENT OF A SUPRANUMERARY TOOTH MESIODENTS

Oliveira, Felipe Leal Borges de<sup>1</sup>; Mercuri, Bruno Benedeto<sup>1</sup>; Nunes, Ana Carla  
Robatto<sup>2</sup>

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

Resumo:

O dente supranumerário é uma anomalia de desenvolvimento quanto ao número de dentes. Um dente supranumerário localizado na região de incisivos centrais tem por nomenclatura mesiodente, ocorrendo em 80% dos casos relatados com maior frequência no sexo masculino e em região de maxila. O diagnóstico precoce é muito importante, pois, a presença de dentes supranumerários podem causar retardo na erupção, impaction, erupção ectópica, mau posicionamento dentário do tipo diastema, vestibuloversão ou linguoversão dos dentes normais de série e formação de cistos (BERROCAL; MORALES; GONZÁLES, 2007). Este trabalho tem como objetivo relatar um caso clínico e a extração de um dente supranumerário classificado como mesiodentes. Paciente R.S., sexo masculino, 10 anos, apresentava giroversão do incisivo central superior direito e um grande diastema. O paciente foi submetido a cirurgia da remoção do supranumerário e indicado a ortodontia para que fosse corrigido a giroversão. Conclui-se que um dente supranumerário mesiodente precisa ser imediatamente removido para que este não ocasione qualquer tipo de maloclusão na boca.

Palavras-chaves e keywords: Crianças; Dente; Supranumerário; Mesiodents  
Children; Tooth; Supranumerary; Mesiodents

## VIVÊNCIA DO ESTÁGIO CURRICULAR DA UEFS NO PSF

### EXPERIENCE THE STAGE OF CURRICULUM IN UEFS PSF

Santos, Marli Cardoso dos<sup>1</sup>; Valente, Alessandra Laís Pinho<sup>1</sup>; Trindade, Wilnara de Melo<sup>1</sup>; Souza, Laize Nascimento<sup>1</sup>; Barbosa, Gabriella Bené<sup>2</sup>.

- (3) Estudantes do Curso de Odontologia da Universidade Estadual de Feira de Santana – UEFS.
- (4) Professora da Área de Odontologia Social do Curso de Odontologia da Universidade Estadual de Feira de Santana – UEFS.

### RESUMO

O estágio curricular do componente Odontologia Preventiva e Social III (OPS III) do Curso de Odontologia da UEFS oferece conceitos e conteúdos para a compreensão da importância da promoção da saúde articulando teoria e prática, promovendo a inserção dos estagiários na realidade do SUS. Esse trabalho visa relatar a experiência vivenciada pelos estagiários da OPSIII numa Unidade de Saúde da Família (USF) de Feira de Santana, Bahia. O estágio foi realizado na Unidade de Saúde da Família Dr. José Maria Anchieta Santana no bairro Alto do Papagaio com atividades de educação em saúde, escovação supervisionada e atendimento clínico sob a supervisão da cirurgiã-dentista (CD) da Unidade. O contato com a rotina do CD no atendimento odontológico na USF propiciou aos estagiários a vivência de uma experiência onde puderam observar: a necessidade de promoção de Saúde associada às ações curativas. A articulação ensino/serviço no cenário de práticas na USF permite a visualização da saúde bucal integrada ao organismo e inserida no meio ambiente, considerando que o estilo e a qualidade de vida das pessoas e as ações vivenciadas contribuem para a formação de um profissional crítico, reflexivo e diferenciado, apto para atuar no serviço público ou privado.

**Palavras-Chave:** odontologia; educação em saúde; programa saúde da família.

**Keywords:** dentistry, health education, family health program.