
ANAIS 14^a. JOBA – FÓRUM CLÍNICO ACADÊMICO

ADENOMA PLEOMÓRFICO EM LÁBIO SUPERIOR: RELATO DE CASO

PLEOMORPHIC ADENOMA IN SUPERIOR LIB: A CASE REPORT

Santos, Rafael Rodrigues dos¹; Brandão, Tagna de Oliveira ¹; Santos, Elias Almeida dos¹;
Macedo, Larissa Fernanda dos Santos Lima¹; Melo, Leonardo de Araújo²; Xavier, Flávia Caló de
Aquino³

1. Aluno do Curso de Odontologia da Universidade Federal da Bahia (UFBA)
2. Doutorando em Odontologia e Saúde da Universidade Federal da Bahia (UFBA)
3. Professora Adjunta da Universidade Federal da Bahia (UFBA)

Resumo: O adenoma pleomórfico ou tumor misto benigno é a neoplasia de glândula salivar mais comum, tanto em glândulas salivares maiores como nas menores. Nas glândulas salivares menores o sítio de maior ocorrência é o palato, seguido do lábio e mucosa jugal. Apresenta-se clinicamente como um aumento de volume firme, indolor, e de crescimento lento, sendo mais comum em adultos entre 30 e 60 anos. Este trabalho tem por objetivo relatar um caso de Adenoma pleomórfico em lábio superior apresentando suas características clínicas, histopatológicas além dos possíveis diagnósticos diferenciais. Paciente, sexo masculino, 54 anos, fumante e elitista social, apresentou-se ao Serviço de Estomatologia da FOUBA queixando-se de um nódulo na região de mucosa labial superior de aproximadamente 3 cm e 1 ano de evolução. A hipótese diagnóstica foi de Adenoma Pleomórfico. Foi realizada biópsia excisional e o estudo histopatológico confirmou o diagnóstico clínico. A paciente encontra-se em proervação há 6 meses sem sinais de recidiva da lesão. Sabe-se que o lábio superior é um dos sítios intrabucais de predileção de ocorrência de neoplasias de glândulas salivares menores. Assim, o exame histopatológico é fundamental para determinação do diagnóstico conclusivo. Destaca-se também a importância do cirurgião-dentista em conhecer as manifestações clínicas das patologias orais, assumindo condutas que auxiliem no diagnóstico diferencial.

Palavras-chave: adenoma; histopatologia; diagnóstico diferencial.

Keywords: adenoma; histopathology; accurate diagnosis.

APICIFICAÇÃO E REFORÇO EM DENTES COM FRATURA CLASSE IV

APEXIFICATION AND STRENGTHENING IN TEETH WITH CLASS IV FRACTURE

Costa, Emanuelle¹; Pithon, Marcelo¹; Dantas, João²; Bandeira, Juliana³

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

Resumo: O tratamento endodôntico de um dente com polpa necrosada e formação radicular incompleta apresenta dificuldades para a instrumentação. Quando ocorre a necrose pulpar em dentes permanentes com ápice incompleto, há necessidade de induzir o desenvolvimento radicular com a finalidade de criar uma barreira de tecido mineralizado no terço apical facilitando posteriormente a obturação definitiva do canal radicular. Esta técnica é denominada de apicificação.. O objetivo deste trabalho é apresentar um caso clínico do tratamento de apicificação e restauração. Paciente K. M., 11 anos sofreu trauma no incisivo central superior esquerdo (21) apresentava rizogênese incompleta e necrose pulpar, foi realizado por meio da técnica de apicificação o fechamento do ápice radicular utilizando cone invertido obtendo-se um sucesso. Também sendo abordado o reforço da estrutura dentária com pino de fibra de vidro e uma restauração classe IV já que o mesmo havia sido fraturado.

Palavras-chave: necrose da polpa dental; restauração; endodontia.
Keywords: dental pulp necrosis; dental restoration; endodontics.

OSTEONECROSE MAXILAR INDUZIDA POR BISFOSFONATO VENOSO: RELATO DE CASO

BISPHOSPHONATE INDUCED OSTEONECROSIS OF THE JAW: CASE REPORT

Monteiro, Briana Góes¹; Ribeiro, Neiana Carolina Rios²; Berenguer, Pedro³; Azoubel, Maria Cecília Fonsêca⁴; Azoubel, Eduardo⁵

1. Aluna do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (EBMSP);
2. Cirurgiã-dentista formada pela EBMSP
3. Especialista em Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial pela Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
4. Doutora em Ciências Médicas (UFCE), Mestra em farmacologia (UFCE), Especialista em periodontia (ABO-BA) e professora da EBMSP e da União Metropolitana de Educação e Cultura (UNIME)
5. Doutorando em Ciências Morfofuncionais (UFCE), Mestre e Especialista em Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial (PUCRS), Especialista em Implantes (UFBA) e Professor da Universidade Estadual de Feira de Santana (UEFS)

Resumo: Os bisfosfonatos (BPs) são inibidores da reabsorção óssea, sendo utilizados como terapia medicamentosa em pacientes com osteoporose e patologias associadas a perdas ósseas. O uso prolongado dos BPs tem sido associado à ocorrência de osteonecrose dos maxilares (ONM), podendo ser induzida por tratamentos cirúrgicos ou de forma espontânea sem nenhum tipo de intervenção odontológica. Com o aumento de casos de ONM associada ao uso de BPs, é de suma importância o papel do cirurgião-dentista no acompanhamento destas lesões necróticas, através do reconhecimento dos sinais e sintomas e elucidação das condutas a serem tomadas. Este trabalho tem como objetivo a apresentação de um relato de caso clínico de osteonecrose de maxila associada ao uso de bisfosfonato, descrevendo as características clínicas e imaginológicas da paciente em questão, assim como sua reabilitação funcional e estética através de próteses.

Palavra-chave: osteonecrose; maxila; bisfosfonato.

Keywords: osteonecrosis; maxila; bisphosphonate.

CISTO ODONTOGÊNICO GLANDULAR: RELATO DE DOIS CASOS

GLANDULAR ODONTOGENIC CYST: TWO CASES REPORT.

Dos Santos, Elias Almeida¹; Brandão, Tagna de Oliveira¹; Braga, Giele Tenise¹; Nogueira Neto, João Nunes²; Junior, Bráulio Carneiro³; Henriques, Águida Cristina Gomes⁴

1. Aluno do Curso de Odontologia da Universidade Federal da Bahia
2. Residente em Cirurgia Bucomaxilofacial da Universidade Federal da Bahia
3. Professor da Residência em Cirurgia Bucomaxilofacial da Universidade Federal da Bahia
4. Professor Adjunto da Universidade Federal da Bahia

Resumo: O cisto odontogênico glandular (COG) é uma patologia rara do desenvolvimento que se origina do epitélio formador dos dentes e acomete preferencialmente a região anterior da mandíbula. O tamanho do cisto varia de pequenos e assintomáticos a grandes lesões destrutivas que causam expansão óssea, podendo estar relacionada à dor, parestesia e com tendência à recidiva. O COG compartilha características morfológicas com outros cistos odontogênicos e até com o carcinoma mucoepidermóide de baixo grau, o que torna seu diagnóstico histopatológico um desafio. O propósito desse trabalho é apresentar dois casos de COG localizados em sítios distintos, descrevendo as diferenças e semelhanças de seus aspectos clínicos e histopatológicos, além dos possíveis diagnósticos diferenciais. Paciente MESS, sexo feminino, 57 anos, apresentava abaulamento de cortical óssea na região de sínfise mandibular. O exame por imagem mostrou lesão radiolúcida, unilocular na região dos dentes 43 a 33. Paciente OGS, sexo masculino, 49 anos, apresentando tumefação referente à recidiva de lesão em maxila direita. Os exames imaginológicos mostraram área hipodensa com expansão significativa da cortical vestibular. Nos dois casos foi realizada a biópsia excisional, sendo demonstrado no exame histopatológico, características compatíveis com COG. A coloração ácido periódico de schiff (PAS) ajudou ilustrar algumas características da lesão. Diante da natureza agressiva do COG, com consideráveis chances de recidiva, os pacientes acometidos devem ser acompanhados por tempo prolongado após a cirurgia. É importante o conhecimento de suas características clinicopatológicas pelo cirurgião-dentista, uma vez que sua baixa prevalência na literatura se deve, em parte, a controvérsias no seu diagnóstico.

Palavras-chave: cistos odontogênicos; parestesia; mandíbula.

Keywords: odontogenic cysts; paresthesia; mandible.

CLAREAMENTO DENTAL EM DENTE DESVITALIZADO E ESCURECIDO

TOOTH BLEACHING IN DEVITALIZED AND DISCOLORED TOOTH

Pitta, Naline Nascimento¹; Bandeira, Juliana Felippi de Azevedo²

1. Aluno 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: Mediante as exigências estéticas, o clareamento dental tem sido uma alternativa a procedimentos mais invasivo através de um método, seguro, simples, conservador, e efetivo. Sendo necessário detectar a causa da alteração de cor dos dentes e diagnosticar os fatores que levam ao escurecimento da estrutura dental. O objetivo deste trabalho é relatar o caso clínico do restabelecimento de cor e estética do sorriso através do clareamento interno utilizando a técnica mediata com perborato de sódio na concentração de 10% associado ao veículo soro fisiológico e reconstrução com resina composta direta. O tratamento consistiu na desobstrução do conduto em 3 mm para confecção do tampão cervical com hidróxido de cálcio e cimento de ionômero de vidro, aplicação do perborato de sódio com soro fisiológico e selamento provisório com cotosol, onde foi feito em 4 sessões semanais, finalizado com restauração de resina composta direta. A conclusão do resultado clínico comprovou a eficiência do clareamento dental interno em dente desvitalizado, com uso do perborato de sódio associado ao veículo soro fisiológico.

Palavras-chave: clareamento dentário; estética; dente não vital.

Keywords: tooth bleaching; esthetics; tooth nonvital.

**ELEVAÇÃO DO SEIO MAXILAR COM ENXERTO DE MATERIAL SINTÉTICO:
RELATO DE CASO**

**SINUS LIFT MAXILLARY WITH SYNTHETIC GRAFT MATERIALS: CASE
REPORT**

Sant'Anna, Renan Pereira¹; Soares-Zerbinati, Livia²

1. Aluno 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 região posterior da maxila sofre perda de estrutura óssea por diversos fatores, dentre eles estão os relacionados às exodontias, pneumatização do seio maxilar, atrofia óssea e pressão por prótese dentária. Tal perda pode proporcionar um ambiente desfavorável à utilização de implantes dentários, que necessitam de volume e densidade ósseos suficientes para um resultado satisfatório. A cirurgia para levantamento do seio maxilar com utilização de biomateriais é o procedimento mais realizado para solucionar a falta de altura óssea nessa região. Existe uma variação quanto ao tipo de biomateriais para o enxerto ósseo. O material sintético é uma das alternativas presentes para enxertia do seio maxilar, sendo considerado um material com características semelhantes ao osso natural e com grande índice de sucesso. Este trabalho tem como objetivo o relato de um caso clínico onde o levantamento do seio maxilar foi realizada com enxerto à base de material sintético. O paciente foi diagnosticado com perda de dimensão vertical e maxila estreita. Para resolução do caso foi utilizado a técnica de enxertia com a utilização de material sintético, onde foi proposto cirurgia para ganho de altura óssea e instalação de implantes.

Palavras-chave: implantes dentários; seio maxilar; enxerto.
Keywords: dental implants; maxillary sinus; graft.

ENXERTO DE MUCOSA MASTIGATÓRIA PARA CORREÇÃO DE DEFEITO MUCOGENGIVAL – RELATO DE CASO

MASTICATORY MUCOSAL GRAFT FOR CORRECTION OF MUCOGINGIVAL DEFECT – A CASE REPORT

Ribeiro, Carolina Gordiano¹; Gomes, Laís Oliveira²; Bittencourt, Sandro³

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

Resumo: O objetivo do presente trabalho é relatar um caso clínico de enxerto de mucosa mastigatória para tratamento de defeito mucogengival, visando recobrimento radicular parcial e, principalmente, aumento de tecido queratinizado na área da unidade 31. Paciente N.P.M, com 31 anos de idade, apresentava história progressiva de periodontite crônica, recessão gengival vestibular classe III de Miller e exposição radicular na unidade 31 com comprometimento endodôntico. Após tratamento periodontal básico, realizou-se tratamento endodôntico na unidade referida e foi proposta a realização de enxerto de mucosa mastigatória na mesma unidade. O procedimento cirúrgico foi iniciado por uma apicectomia, por conta da exposição do ápice, e plastia radicular para diminuir a convexidade radicular. Posteriormente, um leito receptor, de retalho parcial, foi preparado. O enxerto foi removido do palato e estabilizado no leito receptor com suturas simples. A remoção das suturas foi realizada após sete dias no palato e quinze dias na região enxertada. O enxerto proporcionou um ganho de tecido queratinizado, recobrimento radicular parcial, melhora na higienização da paciente e manutenção da unidade em boca.

Palavras-chave: recessão gengival; perda da inserção periodontal; enxerto de tecidos.

Keywords: gingival recession; periodontal attachment loss; tissue transplantation

EXTENSO AMELOBLASTOMA MULTICÍSTICO EM MANDÍBULA: RELATO DE CASO

EXTENSIVE MULTICYSTIC AMELOBLASTOMA IN JAW: CASE REPORT

Santana, Thalita Teixeira¹; Dos Santos, Elias Almeida¹; Braga, Giele Tenisi¹; Dos Santos, Rafael Rodrigues¹; Júnior, Bráulio Carneiro²; Henriques, Águida Cristina Gomes³

1. Aluno do Curso de Odontologia da Universidade Federal da Bahia (UFBA)
2. Professor da Residência em Cirurgia Bucomaxilofacial da Universidade Federal da Bahia (UFBA)
3. Professor Adjunto da Universidade Federal da Bahia (UFBA)

Resumo: O ameloblastoma corresponde a um tumor derivado do epitélio odontogênico dos maxilares que acomete preferencialmente a mandíbula e apresenta um destaque clínico significativo devido ao seu desenvolvimento localmente agressivo a despeito de sua natureza benigna, causando significativa morbidade aos pacientes acometidos. Este trabalho se propõe a relatar um caso de ameloblastoma sólido/multicístico expansivo e invasivo, destacando suas características clínicas relevantes, seus aspectos histopatológicos, possíveis diagnósticos diferenciais e as implicações que esta neoplasia pode trazer para o paciente. SJS, sexo feminino, 41 anos, apresentando aumento de volume em rebordo mandibular direito. Os exames imaginológicos revelaram extensa lesão multilocular, associada à inclusão dentária em região de corpo e ramo da mandíbula. Após diagnóstico de ameloblastoma, por meio de biópsia incisional, foi realizada hemimandibulectomia e a peça cirúrgica encaminhada para exame histopatológico. Microscopicamente, a lesão foi caracterizada pelo padrão histopatológico folicular, evidenciando-se ninhos e cordões de epitélio odontogênico com características ameloblastomatosas, associados a áreas de degeneração cística e diferenciação escamosa. Após hemimandibulectomia, a paciente teve uma placa de titânio instalada no local da cirurgia para corrigir a deformidade facial causada pela ressecção mandibular parcial. Dentro da perspectiva desse trabalho, ressalta-se a importância do cirurgião-dentista em conhecer as características clinicopatológicas do ameloblastoma, uma lesão comum, de comportamento biológico agressivo, com várias possibilidades de diagnóstico diferencial e que possui implicações clínicas significativas para o paciente.

Palavras-chave: ameloblastoma; tumor; mandíbula.

Keywords: ameloblastoma; tumor; jaw.

FRATURA TIPO *BLOW-OUT*: NECESSIDADE DE RECONSTRUÇÃO ORBITÁRIA - CASO CLÍNICO

FRACTURE BLOW-OUT: NECESSITY OF THE RECONSTRUCTION ORBITAL - REPORT OF CASE

Daltro, Rafael Moreira¹; Jesus, Leila Guerreiro de¹; Zerbinati, Lívia Prates Soares²

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

Resumo: A fratura tipo *Blow-out* é um trauma ocorrente nos ossos que formam a órbita, ocasionando o deslocamento dos tecidos moles dessa região para o seio maxilar ou células etmoidais. Esse tipo de fratura possui a classificação: Pura - na qual ocorre apenas a fratura do assoalho de órbita ou parede medial, sem envolvimento de outros ossos; Impura - que corresponde às fraturas múltiplas, isto é, envolvendo, também, o rebordo orbitário inferior. Este trabalho possui como objetivo a realização de uma revisão de literatura a respeito das fraturas tipo *Blow-out* e, junto a isso, a exposição de um caso clínico para discussão do tema. Paciente EMF, 22 anos, sexo masculino, vítima de agressão física, compareceu ao Hospital Teresa de Lisieux, apresentando equimose periorbitária, edema palpebral e queixando-se de parestesia na região zigomática direita. Após a realização de Tomografia Computadorizada da face, foi observada fratura zigomática, com afundamento e rotação medial, associada à fratura *Blow-out*. Devido às diversas complicações que tais traumas trazem ao paciente em relação ao comprometimento anatômico e funcional da unidade visual, se faz importante a intervenção cirúrgica para a reconstrução de órbita em casos extensos, como os de fraturas impuras.

Palavras-chave: órbita; fraturas ósseas; face.

Keywords: orbit; fractures, bone; face.

PLANEJAMENTO INTEGRADO ENTRE DENTÍSTICA E PERIODONTIA PARA RESOLUÇÃO DE QUEIXA ESTÉTICA - RELATO DE CASO

INTEGRATED PLANNING BETWEEN DENTISTRY AND PERIODONTICS TO SOLVE ESTHETIC COMPLAINT - CASE REPORT

Brito, Mariana Magalhães¹; Bandeira, Juliana Felippi de Azevedo²; Nóbrega, Andrea Cavalcanti²

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: A estética do sorriso tem sido cada vez mais valorizada pela sociedade. Técnicas multidisciplinares da odontologia estética tentam alcançar o que muitos julgam como padrão de beleza: um sorriso com dentes claros, que estejam corretamente alinhados ao arco dental, de formato e tamanho próximos às características peculiares de cada unidade dentária, e relacionados ao arcabouço facial e personalidade do paciente. O objetivo desse trabalho é relatar o caso de um paciente jovem, que apresentava sorriso com contorno gengival assimétrico, amplos diastemas, e coloração distinta na sua dentição da região anterosuperior. A partir de um planejamento multidisciplinar integrado envolvendo as áreas de Periodontia e Dentística, foi inicialmente proposto o recontorno da margem gengival das unidades 1.5 a 2.5, exceto as unidades 1.3 e 2.1 por meio da gengivoplastia. A resolução da cor heterogênea entre os dentes foi obtida por meio do clareamento dental externo, utilizando-se a associação entre as técnicas de consultório e caseira supervisionada. Finalmente, a finalização estética do caso foi realizada com o fechamento dos diastemas de forma direta utilizando-se resinas compostas.

Palavras chave: estética; diastemas; gengivoplastia; resina composta.

Keywords: aesthetics; diastema; gingivoplasty; composite resin.

MORDIDA CRUZADA ANTERIOR: TRATAMENTO ORTODÔNTICO PRECOCE UTILIZANDO ESPÁTULA DE MADEIRA

ANTERIOR CROSSBITE: EARLY ORTHODONTIC TREATMENT USING WOOD ESPATULA

Mendonça, Nhívia Fernanda de Oliveira Rosa Gomes¹
Franco, Fernanda Catharino Meneses²

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: As má oclusões são, em sua maioria, diagnosticadas na infância, requisitando do profissional habilitado atenção e efetividade. O odontopediatra ao identificar precocemente essa variação, através de uma criteriosa avaliação na dentição decídua e na dentição mista, possibilitará tanto uma evolução adequada da oclusão, como também um crescimento harmonioso das estruturas ósseas. Dentre os inúmeros recursos disponíveis para correção de uma mordida cruzada anterior, encontra-se a tala de madeira. Para que este dispositivo removível seja efetivo, os incisivos cruzados devem estar em irrupção e ainda não terem estabelecido um traspasse vertical. Este recurso é considerado vantajoso por ser de fácil acesso, baixo custo e pelo fato do próprio paciente poder manuseá-lo para correção de sua má oclusão. Entretanto, tem como limitação, a dependência do sucesso do tratamento com a cooperação e motivação do paciente. Este trabalho tem por finalidade relatar um caso clínico de mordida cruzada anterior, tratado através do uso da tala de madeira, enfatizando a importância da correção precoce à partir do diagnóstico diferencial possibilitando o adequado desenvolvimento da oclusão.

Palavras-chave: odontopediatria; má oclusão; mordida cruzada anterior.
Keywords: pediatric dentistry; malocclusion; anterior crossbite.

MUCOPIOCELE EM SEIO MAXILAR: RELATO DE CASO E REVISÃO DA LITERATURA

MUCOPYOCELES IN MAXILLARY SINUS: A CASE REPORT AND LITERATURE REVIEW

Fontes, Elisa Kauark¹; Dos Santos, Elias Almeida¹; Macedo, Larissa Fernanda dos Santos Lima¹; Ismerim, Adna Barros²; Carvalho, Patrícia Regina³; Caló, Flávia de Aquino Xavier⁴

1. Aluno do curso de Odontologia da Universidade Federal da Bahia (UFBA)
2. Doutoranda do programa de Pós-graduação em Odontologia e Saúde da Universidade Federal da Bahia (UFBA)
3. Cirurgia Bucomaxilofacial do Centro de Especialidades Odontologias de Camaçari
4. Professora Adjunta da Universidade Federal da Bahia (UFBA)

Resumo: A Mucoccele, muito comum em cavidade oral, é caracterizada pela obstrução ou ruptura do ducto excretor de uma glândula salivar, acarretando acúmulo de muco no interior do tecido conjuntivo. Quando ocorre infecção da mucoccele, instálase a mucopiocele. Pode acometer também os seios paranasais, sendo o seio frontal o mais acometido, seguido do seio etmoidal, esfenoidal, e maxilar. Nesses casos, existe associação a trauma ou cirurgias prévias, pólipos, tumores, infecções crônicas, ou ainda ser de origem idiopática. Este trabalho objetiva revisar a literatura e relatar um caso clínico de mucopiocele em seio maxilar, descrevendo os aspectos clínicos, imaginológicos, histopatológicos, e diagnóstico diferencial. Paciente do sexo feminino, 56 anos, faioderma, etilista e tabagista, foi atendida no CEO da cidade de Camaçari apresentando aumento de volume em hemi-maxila esquerda, com dor intermitente há 20 anos, quando foi realizada uma curetagem em âmbito hospitalar. A tomografia computadorizada da face revelou imagem hiperdensa preenchendo toda a região de seio maxilar esquerdo. A paciente foi submetida a curetagem por acesso intrabucal, sendo observado no transcirúrgico, rico conteúdo gelatinoso no interior da cavidade do seio maxilar. A suspeita diagnóstica foi de mixoma. Os cortes histológicos revelaram extravasamento de mucina com presença de macrófagos espumosos e neutrófilos entrecortando tecido conjuntivo denso. O diagnóstico histopatológico foi de mucopiocele do seio maxilar. A paciente cursa sem queixa clínica e preservação de seis meses. A mucoccele e mucopiocele em seio maxilar são raras e requerem atenção profissional para identificar suas possíveis causas e controlar recidivas.

Palavras-chave: mucoccele; seio maxilar; tomografia computadorizada.

Keywords: mucoccele; maxillary sinus; computed tomography.

O *ART* NO TRATAMENTO DA CÁRIE: RELATO DE CASO CLÍNICO

THE *ART* IN TREATMENT OF CARIES: CLINICAL CASE REPORT

Daltro, Rafael Moreira¹; Santos, Ágne Magalhães¹; Santos, Jéssica Cruz dos¹; Peixoto, Iza Teixeira Alves²; Cristino, Patrícia Suguri²; Almeida, Tatiana Frederico de²

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

Resumo: A busca por uma expansão das medidas de tratamento e controle da cárie promoveu o desenvolvimento da técnica de Tratamento Restaurador Atraumático (*ART*), a fim de ajudar a tratar indivíduos em locais distantes e sem recursos suficientes para o tratamento convencional; esse tratamento causa menos transtornos aos pacientes com relação aos sons emitidos pelos instrumentos vibratórios e às agulhas para anestesia; além disso, promovem um tratamento minimamente invasivo. Realizar uma revisão de literatura sobre o *ART* e suas aplicações clínicas atuais, assim como apresentar um caso clínico demonstrando essa técnica. Foi realizado um estudo de caso clínico no ADAB da EBMSP no semestre de 2015.1, a paciente do sexo feminino apresentava lesões de cárie cavitadas em unidades decíduas sendo então indicada e aplicada esta técnica. O *ART* demonstrou efetividade no tratamento da cárie, sendo bem tolerado e indicado em crianças com alta atividade da doença. O *ART* é uma técnica que pode ser muito utilizada em diversos casos, de modo que promove o tratamento da cárie e o mínimo desgaste das estruturas dentais passíveis de remineralização, sendo, então, uma ótima opção a ser utilizada atualmente pelo cirurgião dentista na clínica odontológica e em saúde pública.

Palavras-chave: restauração dentária temporária; cárie dentária; odontopediatria.
Keywords: dental restoration temporary; dental caries; pediatric dentistry.

OSTEOMA: APRESENTAÇÃO DE CASO CLÍNICO

OSTEOMA: A CASE REPORT

De Lima, Juliana Jambeiro T. Valente¹; Matos, Jane Luzia Freire²; Rios, Jacqueline Machado Gurjão²

1. Aluna do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Professora do Curso de Odontologia, do componente curricular Estomatologia I da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

Resumo: O osteoma é uma lesão neoplásica óssea benigna, podendo ser apresentada em osso compacto ou esponjoso, sendo mais comum em região craniofacial, mas encontrado também em outros ossos. É uma lesão descrita como um aumento ósseo de região envolvida, assintomática e de crescimento lento. Tem demonstrado predileção por adultos jovens e do sexo feminino. O objetivo desse trabalho foi mostrar radiograficamente a evolução de osteoma mandibular ao longo de 9 anos. Paciente J.J.T.V.L., 20 anos, do sexo feminino, apresentou lesão em corpo de mandíbula direita, em região entre segundo pré-molar e primeiro molar inferior, consistente a palpação e destacando em radiografias periapical e panorâmica como área radiopaca bem circunscrita. Em análise de radiografias anteriores, paciente aos 11 anos, nota-se presença de lesão menor, radiopaca e bem circunscrita na mesma área. Como a lesão anteriormente não havia sido externada e não era visível em exame clínico, seu diagnóstico foi de difícil obtenção, sendo facilmente confundida com condensação óssea. Radiografias posteriores mostraram que essa pequena lesão progrediu lentamente ao longo de 9 anos, sendo diagnosticada aos 20 anos, como osteoma. Devido ao aspecto e evolução optou-se pela ação não cirúrgica e acompanhamento periódico semestral.

Palavras-chave: osteoma; radiográfico; neoplasia, óssea.

Keywords: osteoma; radiographic; neoplasia; bone.

PERI-IMPLANTITE EM PACIENTE COM DIABETES MELLITUS: RELATO DE CASO

PERI-IMPLANT DISEASE IN DIABETIC PATIENT: CASE REPORT

Pinheiro, Caroline Louise Sampaio¹; Neris, Jamille Freitas de Andrade²; Barreto, Maurício Andrade⁴; Tunes, Roberta Santos⁴; Tunes, Urbino da Rocha³

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

Resumo: A terapêutica com implantes dentários osseointegráveis tem sido utilizada em todo o mundo, entretanto, revela complicações biológicas, como as alterações peri-implantares que podem levar a perda dos mesmos. Essas alterações podem ser classificadas em mucosite peri-implantar e peri-implantite. Existem múltiplos fatores associados com as alterações peri-implantares, dentre estes, o diabetes mellitus (DM). O DM é um grupo de alterações metabólicas, caracterizada pela hiperglicemia crônica resultante de defeitos na secreção ou ação da insulina, podendo ser DM tipo 1 ou DM tipo 2. Apresenta influência na saúde peri-implantar já que é responsável por aumento da inflamação, estresse oxidativo e apoptoses celulares com consequente retardo na cicatrização. O objetivo deste trabalho é relatar o caso de um paciente com obesidade e diabetes mellitus tipo 2, reabilitado com 4 implantes osseointegráveis em região posterior e bilateral de mandíbula nos anos de 2008/2009 que, após 5 anos, apresentou peri-implantite nas unidades reabilitadas com considerável perda óssea. A peri-implantite é a maior responsável pela perda de implantes dentários, por isso, conhecer a relação do DM no processo da doença é fundamental para criação de protocolos de prevenção, tratamento e manutenção da saúde peri-implantar.

Palavras-chave: diabetes mellitus; peri-implantite; implantes dentários.

Keywords: diabetes mellitus; peri-implantitis; dental implants.

PRÓTESE AURICULAR SOBRE IMPLANTES: RELATO DE CASO

HEADSET PROSTHESIS ON IMPLANTS: CASE REPORT

Sousa, Taíse Costa De Oliveira ¹; Shibasaki, Patrícia Akemi Nishitani¹; Carvalho, Aline Maia¹; Bastos, Fernando Pereira Júnior²; Pinho, Bernadete Pinheiro³; Meyer, Guilherme Andrade⁴

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

Resumo: Os implantes osseointegrados possuem grande importância para pacientes com defeitos craniofaciais, oferecendo uma possibilidade de reabilitação protética mais segura. São indicados principalmente quando há uma falta de tecido adequado para a reconstrução cirúrgica, tentativas sem sucesso de enxertos e como uma opção de escolha pelo paciente. Apresentam vantagens na diminuição de problemas de descoloração e deterioração do material protético, devido ao uso de adesivos, bem como um ganho satisfatório na retenção das peças protéticas. Este trabalho tem por objetivo apresentar um caso de paciente com perda do pavilhão auricular direito, resultante de cirurgia oncológica, e reabilitado com uma prótese sobre implante. As próteses auriculares retidas em implantes osseointegrados, apresentam na sua técnica cirúrgica uma baixa possibilidade de complicações a longo prazo, principalmente pelo fato de não serem submetidas a forças oclusais. A radioterapia não contraindica esses procedimentos, porém a probabilidade de uma perda desses implantes, é maior em áreas irradiadas. As desvantagens para esse método são: o comprometimento do paciente no cuidado com a pele ao longo da vida e algumas dificuldades relacionadas aos serviços de saúde que são de extrema importância. Pode-se concluir que essa técnica oferece uma estética melhorada quando comparada com as reconstruções convencionais, transmitindo ao paciente uma melhor segurança de ancoragem, bem como uma melhora na sua aparência, interferindo de forma positiva na sua qualidade de vida.

Palavras-chave: implantes; próteses; reabilitação.

Keywords: implants; prostheses; rehabilitation.

PRÓTESE PARCIAL FIXA DENTOGENGIVAL SOBRE IMPLANTE

DENTOGINGIVAL FIXED PARTIAL DENTURE ON IMPLANT

Oliveira, Fernanda Vita Argolo¹; Ticianeli, Márcio Giampá²; Bastos, Luiz Gustavo Cavalcante²

1. Aluno 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: Na prótese parcial fixa (PPF) o uso dos implantes osseointegrados como retentores é uma excelente opção, pois dependendo da qualidade e quantidade dos remanescentes dentários que irão receber a PPF, os mesmos podem não estar adequados para suportar as forças mastigatórias e oclusais que iram incidir sobre ela. O objetivo deste relato é apresentar as próteses parciais fixas dentogengivais como uma alternativa viável, rápida e confortável de tratamento reabilitador para pacientes que apresentam algum tipo de perda tecidual, resultando em áreas com deficiência estética, devolvendo suporte e estética para o paciente. A paciente do sexo feminino compareceu a ABO-BA, onde a sua queixa principal era a obtenção de uma prótese fixa sobre implante, pois possuía algumas perdas em área estética. Na presença de grandes perdas teciduais em volume e/ou altura, apenas a reposição dos elementos dentários não reabilitará o paciente de maneira funcional e esteticamente satisfatória, sendo necessária a reposição do tecido mole ausente por meio de procedimentos cirúrgicos ou pela utilização de próteses dentogengivais.

Palavras-chave: prótese parcial fixa; implante; gengiva artificial.

Keywords: fixed partial denture; implant; soft tissue.

**REABILITAÇÃO ESTÉTICA PARA DENTES TRATADOS ENDODONTICAMENTE
COM AMPLA DESTRUIÇÃO CLÍNICA:
RELATO DE CASO**

**REHABILITATION AESTHETICS FOR ENDODONTICALLY TREATED TEETH
WITH AMPLE DESTRUCTION CLINIC: CASE REPORT**

Souza, Humberto Lucas Bastos de¹; Fagundes, Paulo Henrique²;
Cardoso, Filipe²; Muniz, Leonardo³

1. Aluno do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Professores dos cursos de Estética da ABO-BA e do Instituto Prime-BA
3. Professor Adjunto da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

Resumo: A busca por procedimentos estéticos seguros e simplificados representam uma constante na Odontologia. Neste contexto, o desenvolvimento de pinos de fibra com desenhos mais compatíveis com o canal radicular, assim como de cimentos com maior resistência e possibilidade também de construir o núcleo, representa avanços importantes para a reabilitação de dentes tratados endodonticamente. Considerando o desenho, os pinos de fibra com dupla conicidade (White Post DC – FGM – entre outros) e com dupla conicidade reforçada (White Post DCE, FGM) possibilitaram uma melhor adaptação ao canal radicular e, ao mesmo tempo, um menor desgaste apical. Na cimentação destes pinos, tem sido observada uma crescente utilização de cimentos tipo "core" que possibilitaram a simplificação do procedimento, uma vez que também permitem a confecção do núcleo estético. Neste caso clínico, a paciente compareceu ao consultório com a unidade 15 tratada endodonticamente e com ampla destruição coronária, buscando a correspondente reabilitação dentária. Objetiva-se com este trabalho protocolar a cimentação de um núcleo estético com cimento resinoso tipo "core" com restauração indireta em cerâmica. Apresenta-se em constância a procura por tratamentos estéticos para dentes tratados endodonticamente e com ampla destruição coronária, se fazendo assim de grande importância o conhecimento sobre materiais e alternativas restauradoras para os mesmos.

Palavras-chave: reabilitação bucal; retenção em prótese dentária; técnica para retentor intrarradicular.
Keywords: mouth rehabilitation; dental prosthesis retention; post and core technique.

TERCEIRO MOLAR E NERVO ALVEOLAR INFERIOR: COMO LIDAR COM ESSA PROXIMIDADE?

MOLAR AND NERVE LOWER THIRD ALVEOLAR: DEALING WITH THIS PROXIMITY?

Cruz, Elberty Felipe Souza Silva¹; Azoubel, Maria Cecília Fonsêca²; Azoubel, Eduardo³

1. Aluno do curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública
2. Doutora em Ciências Médicas (UFCE), Mestra em farmacologia (UFCE),
3. Especialista em periodontia (ABO-BA) e professora da EBMSP e da União Metropolitana de Educação e Cultura (UNIME)
4. Doutorando em Ciências Morfofuncionais (UFCE), Mestre e Especialista em Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial (PUCRS), Especialista em Implantes (UFBA) e Professor da Universidade Estadual de Feira de Santana (UEFS)

Resumo: O nervo alveolar inferior localiza-se no interior do canal mandibular e possui relação anatômica de proximidade com as raízes dos terceiros molares inferiores. Considerando as variações anatômicas de cada indivíduo, faz-se necessária a utilização de exames de imagem para a identificação da relação precisa de proximidade com os terceiros molares. Esta configura um risco cirúrgico de lesão ao nervo alveolar, podendo ocasionar distúrbios fisiológicos, uma vez que a perda da função do nervo interrompe um importante arco neural, responsável pelo controle da força de mastigação e, portanto, essencial para a manutenção da saúde do aparelho estomatognático. Evidências científicas consistentes comprovam que significativa parte das lesões neste nervo é ocasionada por exodontia de terceiros molares. Estas lesões podem ser evitadas mediante o correto diagnóstico da proximidade do nervo com as raízes do dente e a utilização da técnica cirúrgica adequada de acordo com os achados imagiológicos. O presente trabalho objetiva relatar dois casos de exodontia de terceiros molares inferiores cujas raízes envolviam o nervo alveolar, enfatizando a importância do adequado planejamento cirúrgico, que inclui a seleção da técnica mais apropriada e de exames imagiológicos precisos e acurados .

Palavras-chave: dente serotino; nervo mandibular; cirurgia bucal.

Keywords: molar third; mandibular nerve; surgery oral.

TRATAMENTO CIRÚRGICO DA INTERFACE RESTAURAÇÃO-ALVÉOLO: RELATO DE CASO

SURGICAL TREATMENT OF INTERFACE ALVEOLAR RESTORATION: CASE REPORT

Santana, Hanna Thielly Silva¹; Araújo, Priscila de Azevedo¹; Andrade, Lyla Prates de²;
Ribeiro, Érica Del Peloso³; Bittencourt, Sandro³; Barbosa, Renata Araújo⁴

1. Aluna do curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Especialista em Periodontia pela Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
3. Professora Adjunta da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
4. Professora do Curso de Odontologia da Unime Salvador e FOUFBA

Resumo: A Interface Restauração-Alvéolo (IRA) é definida como a área da superfície radicular localizada entre a crista óssea alveolar e a gengiva marginal livre. Alterações nessa interface têm importante reflexo sobre o controle do biofilme, presença da papila interdental, no contorno marginal e perfil de emergência da prótese. O tratamento cirúrgico da IRA visa a modificação da superfície radicular durante a cirurgia periodontal promovendo um contorno radicular ideal para a confecção da prótese. Tem suas principais indicações em situações onde se observam presença de concavidades, convexidades e de grande proximidade radicular, sendo utilizada como uma alternativa à movimentação ortodôntica, amputação radicular, hemiseção e até à extração dentária. O objetivo deste trabalho é discutir, por meio de um relato de caso clínico, a importância do conhecimento e indicação do tratamento cirúrgico da IRA para a obtenção de melhores resultados protéticos com manutenção da saúde periodontal. A paciente E.F.S., ASA I, do sexo feminino, 53 anos, procurou a ABO-BA para realizar cirurgia de aumento de coroa clínica da unidade 24, encaminhada pelo Aperfeiçoamento em Prótese da EBMSp. Após exames clínico e radiográfico foi constatada saúde periodontal nas demais unidades, invasão do espaço biológico da unidade 24 e presença de grande proximidade radicular entre as unidades 24 e 23. Foi indicado o aumento de coroa clínica com osteotomia devido à invasão ao espaço biológico e tratamento da IRA por conta da proximidade radicular das unidades citadas. Após a cirurgia, observou-se maior facilidade de higienização e contorno gengival e perfil de emergência da prótese mais satisfatório.

Palavras-chave: espaço biológico; osteotomia; cirurgia periodontal.
Keywords: periodontium; osteotomy; periodontal surgery.

TRATAMENTO IMEDIATO DE FRATURA DE OSSO FRONTAL

IMMEDIATE TREATMENT OF FRONTAL BONE FRACTURE

Lima, Arthur Igor Cruz¹; Zerbinatti, Livia Prates Soares²

1. Aluno 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 fraturas ocorrem quando a força de impacto é superior ao limite de estabilidade que o crânio possui, causando uma deformação em forma de curva para dentro no local atingido, deslocamento ósseo e perda de substância. Nos últimos anos, o trauma craniofacial vem aumentando a sua incidência, devido aos acidentes automobilísticos, violência urbana e também por conta dos acidentes de trabalho. As fraturas de osso frontal são muito incomuns quando comparadas com outros traumas faciais. Algumas classificações são utilizadas para fraturas do osso frontal, como: fraturas da parede anterior com e sem deslocamento, fraturas da parede posterior com e sem deslocamento e fraturas do trato de drenagem do ducto fronto-nasal. O tratamento deste tipo de fratura começa com um bom diagnóstico e deve ser realizado sempre de imediato para que os melhores resultados sejam obtidos. O objetivo deste trabalho é realizar uma revisão de literatura a respeito o tratamento imediato de fratura de osso frontal, explicitando através de um caso clínico. Paciente M. Q. S. 22, vítima de agressão física, compareceu ao serviço de CTBMF do Hospital Teresa de Lisieux. Ao exame clínico foi constatada depressão na região direita de osso frontal e edema no olho direito. Ao exame imaginológico foi diagnosticada a fratura com aprofundamento do osso frontal direito, envolvendo parede anterior do seio frontal e teto da órbita correspondente.

Palavras-chave: osso frontal; odontologia; traumatismos craniocerebrais.

Keywords: frontal bone; dentistry; craniocerebral trauma.

TRAUMATISMOS NASAIS E SUAS REPERCUSSÕES: SEQUÊNCIA DE CASOS CLÍNICOS

NASAL FRACTURE'S IMPLICATIONS: CONSECUTIVE CASE SERIES

Pina, Tâmara Natale¹; Soares-Zerbinati, Livia Prates²

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: O nariz possui uma forma piramidal e anatomicamente é dividido em uma porção óssea e uma porção cartilaginosa. As fraturas nasais são comuns devido à espessura reduzida de seus ossos e pela sua posição projetada na face. Assim, pequenas forças, geralmente advindas de quedas, agressões e acidentes, são suficientes para fraturar o osso nasal. O diagnóstico desse tipo de fratura é predominantemente clínico, feito basicamente através da inspeção e palpação, onde a radiografia perfil OPN, tomografias e endoscopia nasal podem auxiliar no diagnóstico e facilitar o tratamento. Em muitos casos é possível observar edemas, hematomas e escoriações na área impactada. Este trabalho objetivou o relato de dois casos de fratura dos ossos próprios do nariz tratados através de redução fechada com auxílio de dispositivo de fixação do septo e dorso nasal. Paciente LNC, gênero feminino, ASA I, 27 anos, vítima de agressão em transporte público e Paciente ERM, gênero masculino, ASA I, 22 anos, vítima de acidente esportivo, compareceram a um Hospital particular de Salvador - Bahia, onde foi feito o diagnóstico de fratura dos ossos próprios do nariz. Para a resolução de ambos os casos, foi planejado a redução manual com pressão digital dos ossos nasais.

Palavras-chave: nariz; traumatismos faciais; fraturas ósseas.

Keywords: nose; facial injuries; fractures, bone.

TROMBO EM ORGANIZAÇÃO EM MUCOSA BUCAL

THROMBUS ORGANIZATION IN BUCCAL MUCOSA

Macêdo, Larissa Fernanda dos Santos Lima¹; Brandão, Tagna de Oliviera¹; Santana, Thalita Teixeira¹; Fontes, Elisa Kauark¹; Melo, Leonardo de Araújo²; Henriques, Águida Cristina Gomes³

1. Graduanda em Odontologia pela Universidade Federal da Bahia; Monitora de
2. Histologia Bucal Avançada na Universidade Federal da Bahia (UFBA)
3. Doutorando do programa de pós-graduação em Odontologia e Saúde da Universidade
4. Federal da Bahia (UFBA)
5. Professora adjunta da Universidade Federal da Bahia (UFBA)

Resumo: Trombo é uma massa de sangue coagulado que pode obstruir, parcial ou totalmente, vasos sanguíneos, provocando trombose. Entre os fatores que podem desencadear tal quadro, estão hipercoagulabilidade, estase e trauma, sendo este último um potente fator trombogênico. Os trombos possuem capacidade de recanalização e, ao ocorrerem em região de mucosa oral, podem exibir aspecto clínico nodular, semelhante a mucocele e hemangioma. Este trabalho tem como objetivo relatar um caso de trombo em organização em cavidade oral, demonstrando suas possíveis características clínicas e enfatizando as histopatológicas, bem como possíveis diagnósticos diferenciais. Paciente do sexo feminino, 65 anos, apresentava lesão de 2 centímetros no fundo do sulco vestibular inferior esquerdo, com coloração variando do azulado ao arroxeadado e tempo de evolução de aproximadamente oito meses. A hipótese diagnóstica foi neurilemoma. A paciente foi submetida a biópsia excisional. Após avaliação microscópica, foram evidenciadas características compatíveis com trombo em fase inicial de recanalização, que teve trauma local como principal causa. É de grande importância que o Cirurgião-Dentista tenha conhecimento das alterações vasculares que podem acometer a cavidade oral e de suas possíveis manifestações clínicas, uma vez que estas alterações podem fazer diagnóstico diferencial com outras patologias mais frequentes.

Palavras-chaves: trombose; mucosa bucal; patologia.

Keywords: thrombosis; mouth mucosa; pathology.

TUMOR DE PINDBORG: RELATO DE CASO

TUMOUR OF PINDBORG: CASE REPORT

Araújo, Luana Lima Gonçalves¹; Guimarães, Laís Bastos¹; Gomes, Renato José de Carvalho¹;
Medrado, Alena Peixoto²; Reis, Silvia Regina deAlmeida²; Marchionni, Antonio Márcio
Teixeira²

1. Aluno 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: O tumor odontogênico epitelial calcificante (TOEC) também chamado de tumor de Pindborg é uma neoplasia odontogênica rara dos maxilares. Objetiva-se apresentar um caso clínico de TOEC em paciente feminina, 20 anos com lesão de mandíbula que se estende do corpo mandibular ao processo coronóide. Após a biópsia incisional, o resultado da histopatologia não foi conclusivo, cuja sugestão diagnóstica foi de uma neoplasia de osso mandibular com histogênese a ser esclarecida. A paciente foi submetida à hemimandibulectomia com desarticulação do côndilo mandibular e reconstrução imediata com placa de titânio. O estudo anatomopatológico da peça cirúrgica revelou neoplasia odontogênica formada por maciços de células epiteliais poligonais, muitas delas pleomórficas com ausência de calcificação, evidenciando um aspecto morfológico do TOEC raro, com poucos casos descritos na literatura. A paciente encontra-se em proervação sem recidiva após 3 anos do tratamento cirúrgico.

Palavras-chave: mandíbula; patologia; neoplasias.

Keywords: mandible; pathology; neoplasms.

TUMOR MARROM EM PACIENTE PORTADOR DE HIPERPARATIREOIDISMO PRIMÁRIO

BROWN TUMOR IN A PATIENT CARRIER PRIMARY HYPERPARATHYROIDISM

Braga, Giele Tenisi¹; Santana, Thalita Teixeira¹; De Souza, Rafael Rodrigues¹; Souza, Delano Oliveira²; Junior, Bráulio Carneiro³; Henriques, Águida Cristina Gomes⁴

1. Aluno do Curso de Odontologia da Universidade Federal da Bahia
2. Preceptor da Residência em Cirurgia Bucomaxilofacial da Universidade Federal da Bahia
3. Professor da Residência em Cirurgia Bucomaxilofacial da Universidade Federal da Bahia
4. Professor Adjunto da Universidade Federal da Bahia

Resumo: O tumor marrom é uma lesão óssea que se desenvolve em pacientes com hiperparatireoidismo, acometendo preferencialmente a mandíbula, clavícula, pelve e costelas. Pode ocorrer de forma isolada, mas frequentemente são múltiplos e podem produzir expansão óssea significativa. Seu aspecto microscópico é idêntico à lesão central de células gigantes. Este trabalho se propõe relatar um caso de tumor marrom que contribuiu para o diagnóstico de hiperparatireoidismo, destacando suas características clínicas, histopatológicas, possíveis diagnósticos diferenciais, além de apresentar todos os exames complementares e outras patologias que foram fundamentais para o diagnóstico da doença sistêmica. Paciente, sexo feminino, 70 anos, apresentando aumento de volume em região de corpo mandibular bilateralmente e região anterior de maxila. Os exames imaginológicos mostraram múltiplas lesões multiloculares, com expansão óssea. Altos níveis de paratormônio e fosfatase alcalina foram detectados. Foi realizada biópsia incisional, evidenciando características histopatológicas compatíveis com tumor marrom. Após investigação médica, foi confirmado o hiperparatireoidismo primário e instituído tratamento medicamentoso. Após 12 meses, aproximadamente, a paciente mostrou redução significativa das lesões mandibulares e maxilares, sendo a cirurgia realizada de forma mais conservadora. Ressalta-se a importância do cirurgião-dentista em conhecer as possíveis manifestações clínicas, especialmente as que ocorrem no sistema estomatognático, que podem acometer um indivíduo com hiperparatireoidismo, uma vez que muitas destas podem levar a suspeita de tal condição e serem a sua primeira manifestação.

Palavras-chave: hiperparatireoidismo; células gigantes; fosfatase alcalina.

Keywords: hyperparathyroidism; giant cells; alkaline phosphatase.

USO DE INFRAESTRUTURA EM ZIRCÔNIA EM PRÓTESE TOTAL FIXA SOBRE IMPLANTE – RELATO DE CASO

ZIRCONIA INFRASTRUCTURE IN TOTAL IMPLANT SUPPORTED FIXED PROSTHESES – CASE REPORT

Mascarenhas; Bruno Araújo¹; Bastos, Luiz Gustavo Cavalcanti²

1. Aluno 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: Com o intuito de produzir materiais com melhores qualidades mecânicas e estéticas para próteses dentárias, um grande número de novos compostos vem sendo desenvolvido, entre eles a zircônia, material com ótima biocompatibilidade, excelentes propriedades estéticas e mecânicas, apresentando-se como possível alternativa para reabilitação oral. O objetivo deste trabalho é relatar um caso de reabilitação oral com uso de prótese total-cerâmica implantossuportada com infraestrutura em zircônia. É importante considerar a possibilidade de materiais alternativos às metalocerâmicas para uso em casos com diferentes necessidades estéticas ou mecânicas, por isso são necessários novos estudos e acompanhamento de casos clínicos de forma a verificar a eficiência de novos materiais e a satisfação dos pacientes submetidos a reabilitações.

Palavras-chave: prótese total; materiais dentários; reabilitação bucal.

Keywords: complete denture; dental materials; mouth rehabilitation.

UTILIZAÇÃO DA PROTEÍNA ÓSSEA MORFOGENÉTICA (BMP) : RELATO DE CASO

USING OF THE BONE MORPHOGENETIC PROTEIN (BMP): A CASE REPORT

Lacerda, Raissa de Castro Silva¹; Soares- Zerbinatti, Livia Prates²

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: Diversas técnicas tem sido utilizadas na reconstrução dento-alveolar, especialmente quando há necessidade de ganho em espessura e altura óssea para utilização de implantes dentários. Dentre estas, encontra-se a proteína óssea morfogenética (BMP), uma substância capaz de induzir a osteogênese, através de fatores que atuam nas células mesenquimais imaturas, incluindo os osteoblastos. Sabe-se que o enxerto ósseo autógeno, tem sido o padrão ouro na reconstrução alveolar, entretanto a captação desse enxerto ainda apresenta incômodos ao paciente e ao cirurgião, como por exemplo a morbidade do sítio de doação, necessidade de dois tempos cirúrgicos, maior tempo de procedimento, processos cicatriciais ocorrendo em áreas distintas, etc. O procedimento de levantamento de seio maxilar, é indicado quando por diversos motivos há perda de altura óssea em área onde são necessários implantes dentários. Para tanto utiliza-se a técnica de enxertia, inclusive com aposição de BMP. O presente trabalho, tem o objetivo discutir e relatar as vantagens e desvantagens do uso das BMPs no procedimento de levantamento de seio para posterior colocação de implantes osteointegrados, bem como a técnica para utilização deste material e seu resultado.

Palavras-chave: remodelação óssea; osteogênese; implante dentário.
Keywords: bone remodeling; osteogenesis; dental implantation