
ANAIS 14^a. JOBA – MESA DEMONSTRATIVA

A IMPORTÂNCIA DO BIOFILME NA FORMAÇÃO DA CÁRIE DENTÁRIA

THE IMPORTANCE OF BIOFILM IN THE FORMATION OF DENTAL CAVITY

Bispo, Juliane Barbosa¹; Bragança, Ana Paula Sandes¹; Ventura, Priscila Fortuna¹;
Oliveira, Camila Falcon¹; Carvalho Filho, Paulo Cirino de²; Xavier, Márcia Tosta²

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

Resumo: A cárie dental é uma doença multifatorial dependente da presença do biofilme, de substrato para o metabolismo bacteriano, tempo de contato entre microrganismo e substrato, características anatômicas do hospedeiro, susceptibilidade para a doença, hábitos de higiene oral, bem como das condições sócio econômicas da população. Apesar do avanço nas pesquisas em Odontologia e das políticas públicas de prevenção e controle da doença, a cárie continua sendo uma patologia com grande incidência em pleno século XXI. A presença do biofilme dental é necessária para seu desenvolvimento. Este é resultante da formação de uma comunidade microbiana, aderida a uma estrutura sólida, desenvolvida a partir da película adquirida e causada, principalmente, pela má higienização e hábitos alimentares inadequados. O desenvolvimento do biofilme na superfície do esmalte dentário leva à formação de ácidos como produto do metabolismo bacteriano, provocando o deslocamento do pH, gerando um desequilíbrio no processo DES-RE, causando a desmineralização do esmalte. Esse desequilíbrio leva à perda de minerais dos cristais de hidroxiapatita e pode ser observado desde a formação de mancha branca inicial até o acometimento de dentina e polpa nos estágios mais graves da doença, podendo, inclusive, propiciar a formação de abscessos periapicais. O objetivo deste trabalho é preparar uma mesa demonstrativa, apresentando as fases da formação do biofilme e sua progressão até a doença cárie. Essa exposição pode ser um instrumento auxiliar de programas de educação em saúde, alertando a população sobre a necessidade da manutenção de hábitos de higiene oral adequados para a manutenção da saúde bucal.

Palavras-chave: placa dentária; cárie dentária; educação em saúde.
Keywords: dental plaque; dental caries; health education.

A RELAÇÃO ENTRE O TABAGISMO E AS DOENÇAS PERIODONTAIS

THE RELATIONSHIP BETWEEN SMOKING AND PERIODONTAL DISEASES

Souza, Isabela Neme Sá¹, Oliveira, Bruna Santos¹; Carvalho-Filho, Paulo Cirino²;
Xavier, Márcia Tosta³

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. Professora Adjunta da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

Resumo: A doença periodontal tem caráter infecto-inflamatório e multifatorial, esta patologia atinge os tecidos orais como a gengiva, cemento, ligamento periodontal e osso alveolar. Diversos fatores contribuem para a modulação e progressão da doença, sendo o tabagismo um relevante fator de risco para a periodontite. O ato de fumar provoca efeitos nocivos sistêmicos e afeta o periodonto, levando à diminuição do fluxo salivar e da capacidade de reparação tecidual. Alterações teciduais conseqüentes do uso do tabaco levam à vasoconstricção, diminuição da resposta imunológica e aumento da inflamação, mascarando e agravando a doença. Efeitos adversos do tabaco resultam num pior prognóstico após a terapia periodontal, com maior severidade e extensão da periodontite. Estudos atuais revelam uma relação clara entre o consumo do tabaco, prevalência e gravidade das doenças periodontais, demonstrando que fumantes apresentaram taxas inferiores de sucesso no tratamento quando comparados aos não-fumantes. O objetivo do presente trabalho é exibir uma mesa demonstrativa para esclarecer as diferenças clínicas e histológicas, riscos e influências do fumo na progressão e no tratamento da doença periodontal, ressaltando os aspectos no seu desenvolvimento e evolução por meio de maquetes, imagens de cortes histológicos e características clínicas em pacientes fumantes e não-fumantes. As informações sobre a influência do fumo na doença periodontal devem proporcionar aos cirurgiões-dentistas o dever de informar e orientar seus pacientes fumantes sobre os riscos e prejuízos deste hábito, além da necessidade do estabelecimento de ações terapêuticas e preventivas no cuidado destes indivíduos.

Palavras-chave: doença periodontal; periodontite; tabagismo.

Keywords: periodontal disease; periodontitis; smoking.

A RELEVÂNCIA DA ODONTOGÊNESE PARA O ESTUDANTE DE ODONTOLOGIA **THE RELEVANCE OF ODONTOGENESIS FOR DENTAL STUDENT**

Oliveira, Lais¹; Brandão, Arthur¹; Barbosa, Caroline¹; Quadros, Stephane¹; Moura, Adriana²;
Salomão, Milene³

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)
3. Professora Assistente da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

Resumo: A Odontogênese é o processo de desenvolvimento dental que envolve atividades mitóticas sucessivas e interações celulares constantes entre epitélio oral e ectomesênquima. A compreensão de seus fenômenos é essencial à formação do cirurgião-dentista. O início se dá na fase embrionária com o surgimento da lâmina dental e caracteriza-se pelas etapas de botão, capuz, campânula, coroa e raiz que seguem um ciclo vital de crescimento, morfohistodiferenciação, aposição e irrupção. A Odontogênese se estende por um longo período do desenvolvimento humano, sendo que os eventos de mineralização dos terceiros molares permanentes são concluídos apenas ao final da segunda década de vida. O estudo da Odontogênese é comumente realizado através da visualização de lâminas histológicas bidimensionais. Esse trabalho visa favorecer a compreensão dos diferentes estágios de formação - botão, capuz, campânula, campânula avançada ou coroa e raiz - utilizando-se para tanto uma nova ferramenta didática, macromodelos coloridos, que serão expostos em uma mesa demonstrativa, ampliando a capacidade de entendimento desses importantes e dinâmicos fenômenos pelo estudante de Odontologia.

Palavras-chave: odontogênese; embriologia; histologia.

Keywords: odontogenesis; embryology; histology.

ASPECTOS CLÍNICOS E ANATÔMICOS DA PROGRESSÃO DA DOENÇA CÁRIE
CLINICAL AND ANATOMICAL ASPECTS OF THE PROGRESSION OF CARIES
DISEASE

Sacramento, Grace Kelly Santos¹; Santos, Thainara do Rosário¹; Ramos, Aline Manuela da Cunha¹; Santos, Tatiana Barbosa dos¹; Veloso, Soraia²

1. Aluno do curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública
2. Professora Assistente da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública

Resumo: A cárie dentária é uma doença crônica e infecciosa que pode levar a destruição dos tecidos dentários. As lesões de cárie podem se manifestar clinicamente em estágios iniciais ou em estágios mais avançados. As considerações e o conhecimento sobre a formação, progressão e definição da lesão de cárie devem ser aprofundados, para se estabelecer critérios que favoreçam o diagnóstico, a prevenção e o tratamento, preservando a qualidade de vida do paciente. O objetivo desse trabalho é expor através de uma mesa demonstrativa os aspectos das fases de progressão da cárie dentária utilizando cinco macro modelos confeccionados com resina acrílica, contendo uma placa de vidro como suporte de 60x40, onde será exposta legenda de cada modelo. De acordo com os preceitos de Promoção de Saúde, o tratamento da doença cárie visa restabelecer o equilíbrio e a saúde bucal do paciente por meio do controle dos fatores etiológicos, como remoção do biofilme, educação e instrução de higiene e dieta, além da aplicação de fluoretos. Com isso é importante que o cirurgião dentista tenha conhecimento dos diferentes estágios da doença cárie para que o tratamento adequado seja instituído em cada um deles, assim como uma correta orientação ao paciente e ou responsável.

Palavras chaves: cárie dentária; biofilme; doença.

Keywords: dental caries; biofilm; disease.

ASPECTOS IMPORTANTES DAS TÉCNICAS ANÉSTESICAS LOCAIS EM ODONTOLOGIA

LOCAL ANESTHETIC TECHNIQUES IN DENTISTRY

Almeida, Thamires Tambuque de¹; Santana, Thais Reis Ferreira¹; Jones, Fernanda Simões¹; Assis, Adriano Freitas de²; Pereira Júnior, Fernando Bastos²; Zerbinati, Livia Prates Soares²

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

Resumo: As anestésias locais utilizadas pelo cirurgião-dentista são de extrema importância para o sucesso de praticamente todos os procedimentos que possam causar dor durante o tratamento odontológico. Proporciona conforto através do bloqueio reversível da condução nervosa que causa perda da sensibilidade local. O objetivo desse trabalho é demonstrar as técnicas anestésicas locais mais conhecidas na área odontológica através da utilização de manequins, com seringa carpule, agulha longa, agulha curta, agulha extra curta e tubetes anestésicos. A partir da apresentação desse trabalho será possível esclarecer algumas dúvidas comuns a aplicação da injeção anestésica, bem como ilustrar a anatomia aplicada à anestesia e neuroanatomia aplicada. Espera-se contribuir para um melhor desempenho prático e eficiência no controle da dor pelos estudantes e profissionais. Também serão abordadas as intercorrências e complicações advindas de uma técnica mal empregada.

Palavras-chave: anestesia; bloqueio nervoso; neuroanatomia.

Keywords: anesthesia; nerve block; neuroanatomy.

BIOFILME E O DESENVOLVIMENTO DA DOENÇA PERIODONTAL
BIOFILME AND THE DEVELOPMENT OF PERIODONTAL DISEASE

Bomfim, Camila Donato¹; Araujo, Taciane Machado de¹; Oliveira, Bruna¹; Souza, Caio Andrade Santos¹; Xavier, Márcia Tosta²

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

Resumo: A doença periodontal tem elevada prevalência na população mundial. Para prevenção e controle da doença é indispensável a remoção do biofilme dental supra e sub gengival. O biofilme dental, composto por microrganismos, substâncias salivares, restos da dieta do hospedeiro e polímeros bacterianos, é um fator contribuinte para doenças periodontais como a gengivite e a periodontite. Inicialmente com predominância de bactérias aeróbicas, Gram positivas, o biofilme, em processo dinâmico, vai se tornando cada vez mais patogênico e com composição predominante de bactérias anaeróbicas facultativas e/ou estritas, Gram negativas. Áreas doentes e saudáveis da cavidade oral e do periodonto podem apresentar colonizações diferentes, pois os microrganismos que causam a doença formam colônias sítio específicas. Apesar disso, a presença de bactérias não é suficiente para causar a periodontite, outros fatores (como a predisposição do hospedeiro) também são determinantes. O objetivo deste trabalho, com base no estudo e ampliação de conhecimentos, é realizar uma mesa demonstrativa sobre a relação biofilme e doença periodontal. Serão apresentadas maquetes sobre o processo de formação do biofilme sub e supra gengival juntamente com o comprometimento e desenvolvimento da inflamação do periodonto de proteção e inserção, além de imagens para a melhor compreensão desse processo. O conhecimento do biofilme, sua formação e consequências é importante tanto para o cirurgião dentista quanto para o cidadão, servindo como objeto de programas de educação em saúde, facilitando a orientação para a realização da higiene bucal adequada e prevenção da gengivite e de uma subsequente periodontite, assim como de outras patologias relacionadas.

Palavras chave: biofilme; doenças periodontais; gengivite; periodontite.

Keywords: biofilm; periodontal diseases; gingivitis; periodontitis.

CÂNCER BUCAL: SÍNTESE DAS PRINCIPAIS ESTRATÉGIAS PREVENTIVAS DESENVOLVIDAS NO BRASIL

ORAL CANCER: KEY SUMMARY OF PREVENTIVE STRATEGIES DEVELOPED IN BRAZIL

Ribeiro, Larissa Sampaio¹; Carvalho, Mariana¹; Costa e Silva, Mônica Moura²

1. Aluno do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Professora do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA) e Mestre em Saúde Coletiva e Epidemiologia pela UFBA, Graduada pela UFBA e Mestrado pelo ISC/UFBA

Resumo: Câncer é o nome dado a um conjunto de mais de 100 doenças que têm em comum o crescimento desordenado (maligno) de células que invadem os tecidos e órgãos, podendo espalhar-se (metástase) para outras regiões do corpo. O câncer de boca inclui os cânceres de lábio e de cavidade oral; o de lábio é mais frequente em pessoas brancas, e registra maior ocorrência no lábio inferior em relação ao superior; os cânceres em outras regiões da boca acometem principalmente tabagistas. Os riscos aumentam quando se é fumante e alcoolista. A exposição prolongada à radiação solar e a produtos químicos carcinogênicos, além de alguns microrganismos, são fatores relevantes. Diante dessa gravidade, as abordagens preventivo-promocionais voltadas para o câncer bucal tem relevância em saúde pública. Este trabalho busca destacar as principais estratégias de prevenção de câncer da cavidade oral evidenciadas no Brasil, nos últimos 10 anos, por meio de campanhas, eventos e ações de saúde realizadas por instituições públicas ou organizações filantrópicas. A análise contempla os elementos de natureza psicossocial, como a representação social de câncer e o caráter ideológico nas campanhas publicitárias em prol do câncer de boca e faz um recorte dos principais métodos e linguagem com vistas a esclarecer a população sobre a necessidade de eliminar fatores de risco associados ao desenvolvimento do câncer e ressaltar a importância do autoexame de boca.

Palavras-chave: metástase; cavidade oral; preventivo-promocionais; fatores de risco; autoexame.
Keywords: metastasis; oral cavity; preventive-promotional; risk factors; self-examination.

CARACTERÍSTICAS DAS MALOCLUSÕES NA DENTIÇÃO DECÍDUA
CHARACTERISTICS OF MALOCCLUSION IN DECIDUOUS DENTITION

Ferraz, Fernanda Cintra¹; Farias, Rebeca Pimentel de¹; Souza, Humberto Lucas Bastos de¹; Trinchão, Mariana Pereira¹; Brandão, Carla Figueiredo²; Simões, Francisco Xavier Paranhos Coêlho³

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)
3. Professor Adjunto da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

Resumo: Para avaliar maloclusões na dentição decídua é necessário conhecer os aspectos de normalidade da oclusão nessa dentição, tais como: plano terminal dos segundos molares decíduos, tipo do arco, de acordo com a classificação de Baume, e diastemas primatas; Desta forma, o profissional poderá identificar as alterações. Esta mesa tem como objetivo demonstrar em modelos as características de oclusão normal e maloclusões mais prevalentes nesta fase: Mordida aberta anterior, mordida cruzada posterior funcional, mordida cruzada anterior, sobremordida exagerada, sobressaliência. É importante que o cirurgião-dentista saiba identificar a condição de anormalidade para intervir o mais precoce possível, a fim de evitar o estabelecimento de uma maloclusão em dentição permanente e a necessidade de uma terapia corretiva.

Palavras-chave: má oclusão; oclusão dentária; dente decíduo.
Keywords: malocclusion; dental occlusion; tooth, deciduous.

CARACTERÍSTICAS HISTOLÓGICAS DA LESÃO DE CÁRIE

HISTOLOGICAL CHARACTERISTICS OF CARIE LESION

Pereira, Luara Angélica Borges¹; Silva Filho, Alcides Brandão da¹; Ferraz, Fernanda Cintra¹;
Souza, Humberto Lucas Bastos¹; Corrêa, Antônio Pitta²

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 cárie dental é uma doença infecto-contagiosa, de caráter crônico e multifatorial. A mesma quando os depósitos microbianos favorecem a formação de biofilmes que quando não são removidos com frequência ou comprometidos pela ineficiência mecânica da escovação. As lesões cariosas possuem características consideráveis, de forma que o seu desenvolvimento pelos tecidos dentários já é reconhecido, desde o exame histológico da dissolução parcial das superfícies dos cristais do esmalte, até as zonas e reações do hospedeiro a esta patologia. Os aspectos clínicos e macroscópicos da cárie, são referentes às distintas camadas inferidas no esmalte (camada superficial, corpo da lesão, zonas escura e translúcida), assim como na dentina, que em relação ao esmalte é menos mineralizada, favorável a um maior avanço do processo cariogênico. Visto que o diagnóstico desta lesão exige um conhecimento mais profundo sobre os seus sinais clínicos, assim como dos seus fatores etiológicos e de desenvolvimento patológico, este trabalho tem como objetivo explorar a formação e progressão da cárie nos tecidos dentários em nível histológico. Neste contexto, serão expostos de maneira didática e macroscópica, cortes microscópicos e esquemático de lesões cariosas em fossa oclusal e superfície interproximal, elucidando a dentina reativa, as zonas translúcida, de desmineralização e destruição bacteriana, até a direção periférica dos primas de esmalte. Conclui-se sobre a importância do conhecimento dos aspectos intrínsecos na vivência da rotina odontológica, de forma a mostrar-se influente no planejamento restaurador.

Palavras-chave: cárie dentária; histologia; desmineralização do dente.

Keywords: dental caries; histology; tooth desmineralization.

CARACTERIZAÇÃO MACROSCÓPICA DOS ESTÁGIOS DA FLUOROSE

MACROSCOPIC CHARACTERIZATION OF FLUOROSIS STAGES

Alves, Tatiane Cristina Magalhães¹; Pereira, Luara Angélica Borges;¹ Meireles, Ana Maria Silveira Gumes¹; Santos, Jéssica Cruz dos¹; Campos, Gutierry Moura Nery;¹ Correa, Antônio Pitta²

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: A fluorose é um distúrbio resultante da ingestão significativa de flúor, por um tempo prolongado, durante a fase inicial da formação do germe dentário. Sua existência é altamente variável, visto que depende das condições fisiológicas de cada indivíduo e dos aspectos ambientais aos quais se encontram. Trata-se de defeitos na mineralização do esmalte, com severidade proporcional ao consumo de íons flúor. As principais características dessa alteração vão desde linhas brancas difusas (estrias) a manchamentos em forma de “flocos de algodão”, acometendo dentes com formação em um mesmo período, homólogos, com prevalência nos terços médios e incisais dos superiores e cúspides dos posteriores. O objetivo deste trabalho é expor em uma visão macro, através da caracterização de macromodelos, a evolução clínica da fluorose, dividindo-a nos seus respectivos graus e estágios. Conclui-se que é de suma importância o conhecimento a cerca das distintas características encontradas no desenvolvimento deste distúrbio comum na população mundial.

Palavras-chave: flúor; fluorose dentária; esmalte dentário.

Keywords: fluorine; fluorosis dental; dental enamel.

CONSEQUÊNCIA DOS HÁBITOS DELETÉRIOS NO DESENVOLVIMENTO DA OCLUSÃO

CONSEQUENCES OF HABITS DELETERIOUS IN THE DEVELOPMENT OF OCCLUSION

Palmeira, Monize Menezes¹; Vicente, Sara de Sá¹; Leite, Samara Angel Silva¹; Amaral, Débora da Silva¹; Oliveira, Rafaela¹; Catharino, Fernanda²

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)
Doutora em Odontologia (Ortodontia) pela Universidade Estadual do Rio de Janeiro - UERJ

Resumo: Observa-se uma alta frequência de más oclusões nos pacientes odontopediátricos devido à interferência no desenvolvimento normal da oclusão de fatores relacionados à função bucal, tais como, sucção digital, hipertrofia de tecidos linfóides e respiração bucal, onicofagia, assim como hábitos influenciados pelos próprios pais como o uso de chupetas. A literatura evidencia como conseqüências do uso da chupeta o desenvolvimento de mordida aberta, vestibularização dos incisivos superiores, lingualização dos inferiores, estreitamento do palato, hipertoniação do lábio superior e hipotoniação do inferior. Sabendo de tais conseqüências e considerando que esta é vista como fundamental por alguns pais para o controle do bebê, torna-se importante orientar pais ou responsáveis quanto ao uso adequado da chupeta. Sendo assim, é papel do cirurgião dentista conhecer as conseqüências e saber indicar chupetas corretas para seus pacientes conscientizando de forma didática o seu uso racional, de forma a não interferir no correto desenvolvimento dentomaxilar. O objetivo do presente trabalho será apresentar e exemplificar através de modelos de biscuit e chupetas ortodônticas e não ortodônticas as corretas indicações quanto ao uso e as chupetas adequadas, alertando para a importância da orientação didática do dentista com o responsável do seu paciente, o que torna esse trabalho de grande interesse para o público acadêmico.

Palavras chave: chupeta; má oclusão; ortodontia preventiva.
Keywords: pacifiers; malocclusion; orthodontics preventive.

DA BOCA AO CORAÇÃO: CARDIOPATIA REUMÁTICA CRÔNICA

THE MOUTH TO THE HEART: CHRONIC RHEUMATIC HEART DISEASE

Ribeiro, Caroline Felisberto¹; Midlej, Taísa¹; Ribeiro, Leila Brito de Queiroz²

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

Resumo: O conhecimento de lesões cardíacas prévias a realização de procedimentos invasivos na cavidade oral é de fundamental importância para o cirurgião dentista, uma vez que esses pacientes se tornam susceptíveis ao desenvolvimento de endocardite bacteriana. O objetivo deste trabalho foi evidenciar a importância do conhecimento e da correta quimioprofilaxia a cerca da problemática sistêmica da febre reumática. A febre reumática e a cardiopatia reumática crônica enquadram-se nas consequências da aquisição da faringoamigdalite causada pelo estreptococo beta-hemolítico do grupo A (*Streptococcus pyogenes*) mal tratada ou não tratada. A mesma provoca uma resposta imune tardia a esta infecção em indivíduos que apresentam fatores predisponentes. A fim de elucidar a ocorrência de febre reumática foram desenvolvidos diversos marcadores e sabe-se que os antígenos de classe II estão associados à doença e que cada população tem seu próprio marcador (HLA-DR). Como consequência do desenvolvimento da febre reumática pode surgir artrite, artrite reativa pós-estreptocócica, Coreia de Sydenham, eritema marginatum, nódulos subcutâneos e cardite. Na cardiopatia reumática crônica os anticorpos reativos ao tecido cardíaco, por reação cruzada com antígenos do *Streptococcus pyogenes* fixam-se no endotélio valvar e aumentam a expressão de moléculas de adesão atraindo determinadas quimiocinas que favorecem a infiltração celular principalmente por linfócitos T que reconhecem tanto antígenos da proteína M do estreptococo quanto antígenos cardíacos, evidenciando o mimetismo molecular, contribuindo para um quadro de inflamação local, destruição tecidual e necrose, provocados por uma autoagressão. A presença das doenças periodontais e de procedimentos invasivos orais influenciam nas chances de aparecimento da endocardite bacteriana.

Palavras-chave: febre reumática; endocardite; *Streptococcus pyogenes* Streptococcus do grupo A
Keywords: rheumatic fever; endocarditis; *Streptococcus pyogenes*; *Streptococcus group A*

DEFORMIDADES DENTOFACIAIS: MODALIDADES TERAPÊUTICAS DEMONSTRADAS EM MODELOS DE ESTUDO

DENTOFACIAL DEFORMITIES: THERAPEUTIC MODALITIES DEMONSTRATED IN MODELS

Torres, Jéssica de Andrade¹; Barreto, Camilla Barros¹; Figueiredo, Andréa Dória¹; Bastos Junior, Fernando Pereira²; Soares, Lívia Prates²; Assis, Adriano Freitas de²

1. Aluna do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Professor Adjunto da disciplina Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

Resumo: As deformidades dentofaciais são alterações dos componentes esqueléticos da face associadas à má-oclusão dentária. As maloclusões são definidas como toda variação da oclusão normal, existindo formas e intensidades que as diferem. Segundo Angle, essas desordens podem ser classificadas em classe I, classe II (divisões 1 e 2 e subdivisões direita e esquerda) e classe III (subdivisões direita e esquerda). As deformidades dentofaciais são classificadas levando em consideração a classificação de Angle para as maloclusões (classe I, II, III), além das deformidades do terço médio da face e deformidades assimétricas. O tratamento para tais desordens é a associação do tratamento ortodôntico e da cirurgia ortognática. **Objetivo:** O objetivo do presente trabalho é demonstrar através de modelos de estudo as correções cirúrgicas das maloclusões. **Metodologia:** Será realizada a moldagem e confecção de modelos de estudo, o quais serão montados em articuladores semi-ajustáveis e criadas as seguintes deformidades e suas respectivas correções: oclusão classe I sem necessidade de correção cirúrgica; arcos dentários de classe II, sendo apresentados dois tipos de tratamento: um abordará o avanço da mandíbula e o outro o recuo da maxila; e classe III, com as correções de avanço de maxila, recuo de mandíbula e a associação de ambos. É importante demonstrar o correto diagnóstico e as diferentes modalidades de tratamento das deformidades faciais para que as indicações cirúrgicas possam ser mais precisas.

Palavras-chave: cirurgia ortognática; oclusão dentária; deformidades dentofaciais.

Keywords: orthognathic surgery; dental occlusion; dentofacial deformities

**DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO DA MORDIDA ABERTA ANTERIOR:
ABORDAGEM ORTODÔNTICA E FONOAUDIOLÓGICA.**

**DIAGNOSIS AND TREATMENT OF OPEN BITE BACK: APPROACH
ORTHODONTIC AND SPEECH.**

Silva, Diego Rodrigues da¹; Ramos, Aline Manuela da Cunha²; Nery, Ueslei Santos²; Franco, Fernanda Catharino Menezes³

1. Graduado em Fonoaudiologia pelo Centro Universitário Jorge Amado e Aluno do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Aluno do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
3. Professora Assistente da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA) Doutora em Odontologia (Ortodontia) pela Universidade Estadual do Rio de Janeiro - UERJ

Resumo: A ausência de contato entre os incisivos em relação cêntrica é uma condição conhecida como mordida aberta anterior (MAA), bastante frequente entre os pacientes ortodônticos e reconhecidamente relacionada à recidiva após seu tratamento. É sabido que a interposição da língua entre os incisivos pode ser um fator mecânico capaz de impedir a completa irrupção das unidades, tanto na arcada superior quanto na inferior. Durante o repouso a língua pode se posicionar de forma mais alta ou mais baixa, gerando mordidas abertas com diferentes características morfológicas e severidades. O objetivo desse trabalho será enfatizar aspectos do diagnóstico da mordida aberta anterior relacionados com os possíveis posicionamentos da língua, abordando seus tratamentos, com enfoque ortodôntico e fonoaudiológico. Uma mesa clínica será composta por dois modelos de acrílico demonstrando as diferenças entre o padrão de normalidade e a má oclusão, demonstrando o posicionamento da língua nas diferentes condições. Adicionalmente, diferentes aparelhos ortodônticos utilizados para o tratamento da MAA serão expostos e um vídeo demonstrativo padrão de normalidade do posicionamento da língua. Dessa maneira pretende-se enfatizar a importância do diagnóstico da abordagem multidisciplinar, com intuito de proporcionar um tratamento integral devolvendo ao indivíduo padrões morfofuncionais adequados ao crescimento e desenvolvimento dentofaciais.

Palavras-chave: mordida aberta; má oclusão; aparelhos ortodônticos.

Keywords: open bite; malocclusion; orthodontic appliances.

ETAPAS LABORATORIAIS E CLÍNICAS PARA CONFEÇÃO DE PRÓTESES TOTAIS

STEPS CLINICAL AND LABORATORY FOR CONFECTION OF TOTAL PROSTHESES

Carneiro, Viviane¹; Heleno, João Paulo¹; Fagundes, Enzo¹; Castilio, Daniela²; Léon, Blanca Torres³; Lira, Andréa Fabiana³

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) e Doutora pela Universidade de São Paulo (USP-Bauru)
3. Professora Adjunta da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública. (BAHIANA) e Doutora pela Universidade Estadual de Campinas (UNICAMP)

Resumo: A prótese total é um tipo de prótese, muco suportada utilizada para pacientes totalmente desdentados, reestabelecendo as funções estética, fonética e mastigatória. Para o clínico, conhecer o protocolo de confecção, é de fundamental importância no sucesso das próteses totais, tendo em vista, que por serem suportadas em mucosa, dependem da quantidade e resiliência dos rebordos residuais. Visando elucidar as dúvidas pertinentes às etapas integrantes na confecção de próteses totais, em uma mesa demonstrativa, representaremos a sequência de passos que a integram. A metodologia será: 1. Moldagem e modelo iniciais com hidrocolóide irreversível, moldeira de estoque e vazamento com gesso tipo III. 2. Moldeira individual sobre modelo de estudo. 3. Moldagem do selamento periférico e moldagem funcional com poliéter. 4. Encaixotamento e vazamento do modelo funcional com gesso tipo IV. 5. Base de prova e plano de cera no modelo funcional. 6. Ajuste dos planos de cera, marcação das linhas de referência, relacionamento maxilo mandibular, escolha da cor dos dentes e montagem em ASA. 7. Montagem, prova de dentes e escolha da cor da gengiva. 8. Acrilização. 9. Instalação e ajustes. 10. Orientações de higiene, uso e conservação. Quando negligenciarmos alguma dessas etapas, poderemos interferir diretamente no sucesso final. Quando respeitamos todas as etapas de confecção das próteses totais, aumentamos significativamente o sucesso do tratamento reabilitador.

Palavras-chave: prótese total; edêntulo; reabilitação bucal
Keywords: total prosthesis; edentulous; oral rehabilitation.

SISTEMAS DE CLASSIFICAÇÃO DE DENTES IMPACTADOS

SYSTEMS IMPACTED TEETH CLASSIFICATION

Jones, Fernanda Simoes¹; Almeida, Thamires Tambuque¹; Santana, Thais Reis Ferreira¹; Assis, Adriano Freitas²; Zerbinate, Livia Prates²; Pereira Junior, Fernando Bastos²

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: Dente impactado é aquele que, por recobrimento ósseo denso, excesso de tecido mole, dentes adjacentes ou anomalias genéticas, são impedidos de erupcionar na arcada dentária, no período esperado. A remoção de dentes impactados pode vir a se tornar extremamente difícil até para cirurgiões experientes. Os sistemas de classificação de impactação dentária contribuem de forma favorável para o planejamento e prognóstico cirúrgico. O objetivo deste trabalho é apresentar, através de uma mesa demonstrativa, os sistemas de Pell e Gregory, e Winter, ressaltando a sua importância. Para confecção da mesa demonstrativa serão utilizados modelos didáticos, de poliestireno, em formato de mandíbula contendo exemplos de dentes impactados, nos diversos sistemas de classificação. Pode-se concluir que os sistemas de classificação são importantes para avaliar o grau de dificuldade cirúrgica, bem como estabelecer a técnica adequada à realização do procedimento.

Palavras-chave: exodontia; dente incluído; terceiro molar.
Keywords: extraction; tooth unerupted; third molar.

ISOLAMENTO ABSOLUTO DO CAMPO OPERATÓRIO EM DIFERENTES SITUAÇÕES CLÍNICAS

ABSOLUTE INSULATION IN DIFFERENT CLINICAL SITUATIONS

Santos, Iago Ícaro¹; Souza, Humberto Lucas Bastos de¹, Silva-Filho, Alcides Brandão da¹; Rocha, Lanna¹; Simões, Francisco Xavier Paranhos Coêlho²; Brandão, Carla Figueiredo²

1. Aluno da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Professor Adjunto da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

Resumo: O isolamento absoluto do campo operatório é uma manobra clínica da rotina odontológica que possibilita consideráveis vantagens na execução de diversos procedimentos. Apesar de ainda existir, entre os profissionais, notória resistência à execução do mesmo, devido principalmente ao tempo dispendido e à habilidade necessária nas diferentes situações que surgem no dia-a-dia de prática clínica, os seus benefícios superam a negligência na sua utilização. Dentre as suas principais funções estão: visão ampla do campo de trabalho, proteção do paciente contra aspiração de corpos estranhos, retração e proteção dos tecidos moles, manutenção do campo livre de umidade, além de evitar a contaminação pelo exsudato do sulco gengival. O presente trabalho tem como objetivo demonstrar diferentes tipos de isolamento absoluto do campo operatório e os artifícios complementares ao seu uso em variadas situações clínicas, como em pacientes ortodônticos, dentes girovertidos ou mal posicionados na arcada dentária, espaços unitários edêntulos, entre outros. Dessa forma, estas variáveis clínicas serão expostas em macro modelos, elucidando o uso de meios auxiliares como borrachas ortodônticas, o fio dental, cola e outros. É de suma importância para os cirurgiões-dentistas o conhecimento sobre as técnicas, novas alternativas de execução do isolamento, bem como dos materiais utilizados pela Odontologia atual, para maior facilidade na resolução do isolamento de áreas e casos considerados atípicos.

Palavras-chave: isolamento absoluto; protocolo; clínica odontológica.
Keywords: rubber dams; protocol; odontologic clinic.

LESÕES DE FURCA: TRATAMENTO E PREVISIBILIDADE

FURCATION LESIONS: TREATMENT AND PREDICTABILITY

Santos, Aline Brites Guimarães Alves Correa dos¹; Souza, Humberto Lucas Bastos de²; Santana, Hanna Thielly Silva²; Ribeiro, Carolina Gordiano²; Meira, Ana Luisa Teixeira³; Bittencourt, Sandro⁴

1. Especialista em Periodontia pela ABO-BA
2. Aluno do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
3. Mestre em Periodontia pela Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
4. Professor Adjunto da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

Resumo: A lesão de furca é caracterizada pela reabsorção óssea e perda de inserção no espaço inter-radicular, podendo ser classificada em três graus, dependendo do nível de comprometimento. O tratamento das lesões de furca representa um desafio para periodontistas e se torna mais complexo quanto maior a perda de inserção, podendo culminar na perda dental. Diversas técnicas podem ser empregadas como tratamento dessas lesões, entretanto alguns aspectos devem ser levados em consideração na tomada de decisão, dentre eles: o grau da lesão, tamanho do tronco radicular do dente, comprimento radicular, distância entre as raízes, importância da unidade no plano de tratamento geral, higiene oral do paciente, dentre outros. Diante da frequência com que dentistas se deparam com envoltórios de furca, é de extrema importância divulgar as possibilidades de tratamento destas lesões de modo a se evitar a exodontia precoce de unidades dentárias. Sendo assim, o objetivo desse trabalho é expor e explicar os tipos de lesão de furca e seus tratamentos através de mesa demonstrativa, apresentando as técnicas utilizadas em cada tratamento e sua previsibilidade.

Palavras-chave: lesão de Furca; tratamento; previsibilidade.
Keywords: furcation lesion; treatment; predictability.

MANIFESTAÇÕES ORAIS QUE SUGEREM HIV/AIDS

ORAL MANIFESTATIONS WHICH INDICATE HIV

Silva, Arlize Bianca de Oliveira¹; Sant'Anna, Rafaela Magalhães Melo¹;
Sande, Raphael Santos¹; Silva, Ricardo Araújo²

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: A AIDS (Síndrome de Imunodeficiência Adquirida) é uma doença causada pelo vírus HIV-1/HIV-2. Desde os anos 80, foram notificados mais de 757 mil casos de AIDS no Brasil. No país, são cerca de 39 mil casos de AIDS novos ao ano. O coeficiente de mortalidade por AIDS caiu 13% nos últimos 10 anos, passando de 6,4 casos de mortes por 100 mil habitantes em 2003, para 5,7 casos em 2013. A saúde bucal é parte integrante e inseparável da saúde geral do indivíduo, estando relacionada às condições socioambientais e culturais. A infecção pelo vírus HIV reforça a necessidade de atualização constante do cirurgião-dentista e sua equipe na prevenção e tratamento de doenças orais relacionadas à AIDS. Lesões bucais podem ser marcadores da infecção pelo HIV, além disso, observar no exame físico a presença de linfadenopatia e incluir na anamnese perguntas relacionadas a sinais e sintomas que são típicos desta infecção como diarreia, emagrecimento não compatível com atividade física ou dieta, sudorese noturna, fadiga crônica, tosse, febre persistente, perda de cabelo precoces e xerodermia. Esse trabalho tem por objetivo apresentar uma mesa demonstrativa sobre os primeiros sinais/sintomas e lesões orais que podem indicar uma infecção por HIV/AIDS. Serão apresentadas em macromodelos as principais características, também será composta por imagens que possam contribuir para o reconhecimento das lesões. Por fim, acredita-se contribuir na formação acadêmica e atentar para os profissionais da odontologia sobre manifestações orais que sugerem uma infecção por HIV/AIDS, salientando a necessidade de um diagnóstico precoce e atenção personalizada.

Palavras-chave: síndrome de imunodeficiência adquirida; manifestações bucais; odontologia.
Keywords: acquired immunodeficiency syndrome; oral manifestations; dentistry.

MESA DEMONSTRATIVA DE PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL EM CLASSE 2 DE KENNEDY MOD 1

DEMONSTRATIVE TABLE OF PARCIAL PROSTESIS DENTURE IN CLASS 2 BY KENNEDY MOD 1

Rodrigues, Felipe Vilasboas¹; Santos, Janaina Emanuela Damasceno dos¹; Leon, Blanca Torres²; Castillio, Daniela²; Lira, Andréa Fabiana²

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 próteses parciais removíveis são estruturas metálicas com dentes acrilizados, que visam a recuperação e a manutenção das unidades perdidas. O objetivo do trabalho é demonstrar a confecção de uma prótese parcial removível com grampo do tipo roach, em um caso de classe 2 de Kennedy mod 1, visando apresentar essa situação clínica, para conhecimento dos alunos de graduação. Para a confecção, faz-se necessário, avaliação clínica, realização de moldagem inicial e modelo de estudo em gesso tipo III, para a análise do paralelismo, direção de inserção, delineamento e a guia de registro com o planejamento do caso. Depois das avaliações no delineador, serão executados os preparos dos nichos e canaletas, conforme o planejamento do modelo e a moldagem de trabalho, em gesso tipo IV, que servirá para a fundição da infraestrutura metálica em laboratório. Realizada a prova da estrutura, confeccionamos a base de prova em acrílico e o plano de cera, que ajustamos em boca e relacionamos a maxila e a mandíbula e o ASA, a escolha dos dentes, a montagem e provados no paciente para serem enviados para acrilização, com a posterior instalação e os ajustes. Nesta mesa demonstrativa, através de macro modelo com as modificações identificadas nas unidades e, sobre este, confeccionamos a estrutura metálica com dentes em acrílico, resultando em uma PPR finalizada. As PPRs são substitutas removíveis que se apoiam sobre dentes e fibromucosa residual, com facilidade de higienização. Quando bem executadas todas as etapas, a integridade dos elementos remanescentes e a oclusão serão mantidas.

Palavras-chave: prótese dentária; prótese parcial removível; dente artificial.

Keywords: dental prosthesis; partial prostheses; denture artificial tooth.

MÉTODO LÚDICO DE APRENDIZAGEM EM FARMACOLOGIA

PLAYFUL METHOD OF LEARNING PHARMACOLOGY

Melo, Luan Carlos dos Reis¹; Lino, Ingrid Theresa Lins Tavares de Souza¹; Ramos, Maria Emilia Santos Pereira²; Ramos, Tercio Carneiro²

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: Quando se pensa na realidade da sala de aula, nos deparamos com um alto número de alunos desmotivados para os estudos. Para mudar este fato, faz-se necessário uma prática inovadora e dinâmica de conhecimento, visando instigar os alunos a aprender de maneira prazerosa. O objetivo deste trabalho é apresentar uma forma de aprendizado através do estudo em grupo e de maneira lúdica acerca dos conhecimentos científicos de farmacologia. Através de um tabuleiro de placa de vidro, os participantes do jogo deverão obedecer instruções contidas no mesmo. A dinâmica se inicia ao jogar os dados que irão conduzi-los por todo caminho, com a meta de alcançar o ponto de chegada. A cada rodada os jogadores deverão retirar uma carta de perguntas onde o acerto implicará no progresso do participante, e o erro em uma punição. A partir da confecção do tabuleiro farmacológico, pode-se concluir que métodos interativos refletem de forma direta no melhor desempenho do aluno. Com isso, observou-se a necessidade de disseminação deste artifício.

Palavras-chave: farmacologia; farmacológico; aprendizagem; dinâmica; ludicidade.

Keywords: pharmacology; pharmacological; learning; dynamic; playfulness.

ODONTOSSÍNTESE: TRATAMENTO PARA LESÕES DENTOALVEOLARES
ODONTOSINTESIS: TREATMENT FOR DENTAL-ALVEOLAR INJURIES

Mascarenhas, Bruno Araújo¹; Ferraz, Fernanda Cintra¹; Esteves, Camilla Palmeira¹; Assis, Adriano Freitas de²; Pereira Júnior, Fernando Bastos²; Zerbinati, Livia Prates Soares²

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

Resumo:As lesões dentoalveolares ocorrem devido a traumas faciais e causam danos às estruturas dentárias e de suporte. As lesões que acometem o periodonto podem ser concussões; luxações intrusivas, extrusivas, laterais e avulsões. O osso alveolar pode sofrer fraturas com deslocamento ou esmagamento, comprometendo a estabilidade dentária local. O tratamento para as lesões dentoalveolares é de urgência e deve ser feito, primariamente, através de odontossíntese rígida ou semirrígida. A odontossíntese tem o objetivo de estabilizar as unidades dentárias entre si, além de ter uma ação indireta na fixação de fraturas maxilomandibulares, e pode servir como imobilizador de mandíbula em sua ação vertical, fixando os arcos maxilar e mandibular. A contenção rígida é utilizada para estabilizar fragmentos ósseos ou dentários, tendo como exemplo a utilização do fio de aço nº0 ou a barra de Erich. A fixação semirrígida permite certa movimentação das unidades dentárias envolvidas na manobra e é indicada para casos de concussão, luxação e subluxação. O objetivo do presente trabalho é demonstrar diferentes técnicas de odontossíntese para tratamento de lesões dentoalveolares, utilizando modelos e técnicas interativas e demonstrações.

Palavras-chaves: trauma; dentoalveolar; fixação.

Keywords: trauma; fixation; dental trauma.

PREPARO CAVITÁRIO DE INLAY E RESTAURAÇÃO PROVISÓRIA EM GESSO

PREPARATION OF CAVITY INLAY RESTORATION AND PRELIMINARY PLASTER

Costa, Gabriela Santana¹; Souza, Jade Silva Almeida¹; Lima, Ana Carla Gonçalves¹; Avena, Raphaela de Galvão¹; Brandão, Carla Figueiredo²; Garcia, Isabel²

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

Resumo: As restaurações indiretas são indicadas para dentes com grandes destruições coronárias. São mais resistentes a fraturas quando comparadas a restaurações em resina composta, além de devolver à função e proporcionar uma maior estética a unidade, apresentando uma maior durabilidade. O preparo cavitário é considerado um passo importante na confecção da Inlay, pois será responsável por manter a restauração estabilizada. Esses preparos são mais conservadores que as Onlays por não envolver as cúspides, além de possuir características que lhes confere formas de resistência e retenção adequadas. O objetivo da mesa demonstrativa é apresentar a sequência da execução do preparo de uma inlay em molares, utilizando macromodelos em gesso, bem como a confecção do provisório, passo importante após a realização do preparo, já que o paciente deve sair reabilitado anatomicamente e funcionalmente para poder executar melhor suas funções diárias.

Palavras-chave: dente molar; preparo da cavidade dentária; restauração dentária temporária.
Keywords: molar; dental cavity preparation; dental restoration temporary.

**PRINCIPAIS GRAMPOS CIRCUNFERENCIAIS E POR AÇÃO DE PONTA
UTILIZADOS EM PRÓTESES PARCIAIS REMOVÍVEIS**

**KEY CLIPS CIRCUNFERENTIAL AND TIP ACTION USED IN PARTIAL
PROSTHESIS REMOVABLE**

Oliveira, Rafaela Silva¹; Ramos; Priscila Figueiredo¹; Oliveira, Karol Silva¹; Leon, Blanca Torres²; Castillio, Daniela²; Lira, Andréa Fabiana³

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) e Doutora pela Universidade de São Paulo (USP-Bauru)
3. Professora Adjunta da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA) e Doutora pela Universidade Estadual de Campina (UNICAMP)

Resumo: A retenção, suporte, reciprocidade, abraçamento, passividade e estabilidade são os princípios fundamentais no estudo das próteses parciais removíveis, porque são eles que embasam o conhecimento dos componentes da prótese e sua aplicabilidade. O objetivo deste trabalho é apresentar uma mesa demonstrativa com os principais grampos circunferenciais e por ação de ponta, utilizados em próteses parciais removíveis. Serão utilizados macromodelos em gesso, com desenhos em alto relevo das formas dos principais grampos circunferenciais e por ação de ponta, realizados com resina epoxica, resina acrílica e silicona de condensação, conforme as recomendações de cada fabricante, pintados com tintas acrílicas cujo objetivo é destacar as regiões específicas dos grampos, como os braços de retenção, os braços de oposição, bem como os conectores menores, os nichos e os apoios. O conhecimento a respeito dos tipos de grampos e suas respectivas formas podem aproximar o aluno de graduação ao conhecimento da biomecânica das próteses removíveis, bem como favorecer o raciocínio ao planejar uma prótese dessa modalidade. O sucesso do tratamento com próteses removíveis está diretamente relacionado ao planejamento e a execução das etapas clínicas e laboratoriais, porém, o conhecimento dos grampos e sua compreensão, possibilitará uma infinidade de planejamentos para as mais diversas situações reabilitadoras.

Palavras chave: grampos circunferenciais; prótese parcial removível; planejamento.

Keywords: circumferential clips; denture partial removable; planning.

PRÓTESES UNITÁRIAS SOBRE IMPLANTE E SOBRE DENTE, DIFERENÇAS E SEMELHANÇAS.

PROSTHESIS IMPLANT UNIT ON AND ON TEETH, DIFFERENCES AND SIMILARITIES

Troesch, Milena Moitinho¹; Ferreira, Marília Oliveira Santos¹; Leon, Blanca Torres²; Castillio, Daniela²; Lira, Andréa Fabiana²

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: Próteses unitárias podem ser apoiadas sobre raiz ou sobre implante, visando recuperar a função e estética, respeitando a integridade biológica dos tecidos adjacentes e se harmonizando quanto a oclusão e fonética. O objetivo é apresentar situações clínicas e características envolvendo semelhanças e diferenças destas. A forma que apresentaremos nosso trabalho será: 1. Através de macromodelo demonstraremos a prótese executada e a sequência clínica. 2. Na região anterior, corresponde a unidade 11, foi instalado implante e, nele, realizamos a moldagem através de um transferente quadrado, com moldeira aberta e obtido o molde com silicone de adição e modelo de trabalho com a instalação do componente análogo ao implante, para que o laboratório confeccione uma coroa metalocerâmica sobre implante. 3. Na unidade 14, foi realizado um preparo para coroa total, um provisório para o condicionamento e a integridade gengival e a moldagem do preparo com silicone de adição, para a confecção de coroa total cerâmica. Todos foram vazados em gesso tipo IV, segundo as recomendações do fabricante e a coroa sobre dente cimentada com cimento resinoso dual e a coroa sobre dente foi parafusada e o fechamento do acesso ao parafuso foi fechado com resina fotopolimerizável. A integridade do tecido dentário e a dos tecidos perimplantares é fundamental para uma função mastigatória bem sucedida, porém, a disposição, a implantação óssea e a forma, podem interferir na manutenção da saúde dessas próteses. Próteses unitárias são indicadas conforme a presença de dentes ou implantes que necessitem das mesmas para adequado funcionamento e estética.

Palavras chaves: prótese parcial fixa; implantação dentária; benchmarking.

Keywords: denture partial fixed; dental implantation; benchmarking.

RASPAGEM E ALISAMENTO RADICULAR: INSTRUMENTAIS, TÉCNICA E ERGONOMIA

SCALLING AND ROOT PLANING: INSTRUMENTALS, TECHNIQUE AND ERGONOMICS

Neta, Marcelina Barreto Araujo¹; Arruda, Évely Anjos¹; Azoubel, Maria Cecília Fonseca²; Barbosa, Mônica Dourado Silva²; Tunes, Urbino da Rocha³; Tunes, Roberta Santos²

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)
3. Coordenador do curso de Odontologia da Bahiana e Professor Titular da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

Resumo: A doença periodontal (DP) é uma patologia de origem infecciosa causada pelo acúmulo de microorganismos presentes na cavidade bucal, sobre a superfície dentária supra ou subgingivalmente, e, sobretudo, em regiões de difícil acesso à escovação, como áreas interproximais e próximo a margem gengival, constituindo o biofilme. A doença se instala quando ocorre um desequilíbrio entre as defesas do organismo e a agressão microbiana. Neste contexto verifica-se que as estratégias para redução da massa total de biofilme, bem como do cálculo, por meio de uma correta higiene oral é um dos mais difundidos métodos preventivos das doenças periodontais. Porém, o tratamento destas é realizado por meio de técnicas especializadas de remoção mecânica – Raspagem e alisamento corono-radicular supra e subgingival. Assim, o objetivo deste trabalho será demonstrar os instrumentais, as técnicas e a ergonomia correta para a realização da raspagem e alisamento corono-radicular. Para tanto, podem ser utilizados instrumentos manuais, como as curetas periodontais de Gracey, como também os ultrassônicos. Os movimentos de raspagem e alisamento corono-radicular são firmes, sobrepostos, de tração e feitos com menor ou maior pressão lateral, respeitando-se o posicionamento tanto do paciente quanto do profissional. Logo, esta prática de raspagem realizada tecnicamente correta é essencial para a saúde física do cirurgião-dentista a longo prazo, bem como para um procedimento mais efetivo, não sendo iatrogênico aos tecidos.

Palavras-chave: ergonomia; periodontite; raspagem.

Keywords: ergonomics; periodontitis; scaling.

RECESSÃO GENGIVAL: ETIOLOGIA, CONSEQUÊNCIAS E PROGNÓSTICO DO TRATAMENTO

RECESSION GINGIVAL: ETIOLOGY, CONSEQUENCES AND TREATMENT PROGNOSIS

Andrade, Danielle de Oliveira¹; Pinheiro, Caroline Louise Sampaio¹; Lima, Alessandra Muniz¹; Araújo, Priscila de Azevedo;¹ Sousa, Yasmin Cruz Monteiro Ferraro;¹ Bittencourt, Sandro²

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: Recessão gengival é definida como a exposição da superfície radicular devido à migração apical da margem gengival em relação à junção cimento-esmalte. Seus fatores etiológicos primários são a inflamação causada pelo acúmulo do biofilme dental e hábitos traumáticos de escovação. Em 1985, Miller propôs uma classificação para as recessões gengivais levando-se em consideração a relação da linha mucogengival e osso interproximal, sendo esta bastante aceita e mais utilizada para seleção do tratamento e determinação da previsibilidade de sucesso. O objetivo deste trabalho é expor os diferentes tipos de recessão gengival através de mesa demonstrativa, explicando suas causas e consequências, assim como formas de tratamento de acordo com sua extensão, determinada de acordo com a classificação de Miller. A exposição radicular à cavidade bucal pode vir a ocasionar hipersensibilidade dentinária, cárie radicular e problemas estéticos, causando insatisfação e incômodo aos pacientes. O tratamento cirúrgico das recessões gengivais pode ser realizado através de recobrimento radicular com enxertos de tecido conjuntivo, enxerto de mucosa mastigatória e retalho posicionado coronalmente. Essas técnicas têm evoluído tecnicamente e bom prognóstico de acordo com o tipo e severidade da recessão gengival. A colaboração do paciente, através de uma correta higiene bucal é fundamental para a manutenção do resultado alcançado com recobrimento radicular.

Palavras-chave: retração gengival; periodonto; etiologia.
Keywords: gingival recession; periodontium; etiology.

SAÚDE BUCAL DE PESSOAS COM ANEMIA FALCIFORME

ORAL HEALTH OF PEOPLE WITH SICKLE CELL DISEASE

Vilela, Verônica Queiroz¹; Silva, Larissa Cardoso Rosário¹; Cristino, Patrícia Suguri²

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 doença falciforme caracteriza-se por uma alteração genética nos glóbulos vermelhos, que perdem a forma arredondada e elástica, adquirindo o aspecto foice e dificultando a passagem do sangue pelos vasos de pequeno calibre, comprometendo a eficiência de oxigenação dos tecidos. Sabe-se que a doença tem alta prevalência na população negra. De acordo com dados do Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE), cerca de 76,6% dos baianos se auto declaram pretos e pardos. Estima-se que no estado da Bahia a cada 650 nascidos vivos, um possui a doença e o percentual do traço falciforme nos nascidos vivos está entre 7% e 10%. Diante disso, o ensino da Odontologia, assim como das demais profissões da saúde, deve fomentar o desenvolvimento de habilidades e competências para o cuidado de pessoas e famílias que convivem com essa doença. As mesas interativas constituem-se importante recurso para se trabalhar a educação em saúde, ao possibilitar estímulos táteis e visuais, numa perspectiva dialógica. O objetivo desse trabalho é construir uma mesa interativa sobre o cuidado em saúde bucal de pessoas com anemia falciforme.

Palavras-chave: anemia falciforme; saúde bucal; educação em saúde.

Keywords: anemia sickle cell; oral health; health education.

TÉCNICA ENDODÔNTICA COROA-ÁPICE, COMO FAZER?

TECHNICAL ENDODONTIC CROWN-PEAK, HOW MAKE?

Guimarães, Isabela Maria Alves¹; Azi, Luiza Moreira¹; Palmeira, Monize Menezes¹; Cruz, Elberty Felipe Souza Silva¹; Vitória, Mariely Monteiro¹; Galvão, Daniela Cristina Diniz Ferreira²

1. Graduando em odontologia pela Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA).
2. Mestre em Odontologia UNIB/SP, especialista em Endodontia ABO/BA, especialista em Biologia Celular UEFS, professora Assistente do Curso de Odontologia EBMSP/BA (BAHIANA), professora dos cursos de aperfeiçoamento e especialização em endodontia ABO/BA.

Resumo: O tratamento endodôntico está indicado quando os microorganismos provenientes de lesões de cárie atingem a polpa dental causando inflamação do tecido pulpar ou infecção dos tecidos periapicais. Os traumatismos dentários também podem levar à necrose pulpar, sendo indicada a realização do tratamento endodôntico. Estes fatores conseqüentemente aumentam a prevalência de casos que necessitam de tratamento endodôntico, fazendo deste um procedimento rotineiro do cirurgião-dentista. Portanto, o conhecimento da técnica é de fundamental importância para que o preparo e a limpeza do canal sejam satisfatórios, a fim de promover o controle da infecção. Para isso, é necessário que cada etapa do procedimento seja respeitado e bem executado. Uma das técnicas utilizadas para o preparo de canais radiculares em caso de necrose pulpar é a denominada coroa-ápice. Esta técnica é indicada para canais acessíveis e apresenta um protocolo bem delimitado sequencialmente que precisa ser respeitado para que seja possível o controle da infecção. O presente trabalho tem por objetivo apresentar, por meio de modelos de biscuit e radiografias, o protocolo dessa técnica ressaltando para a importância ao respeito da anatomia radicular e da seqüência clínica, bem como sua indicação, vantagens e desvantagens, tornando-se um tema de importante apresentação no meio acadêmico.

Palavras-chave: endodontia; necrose pulpar; odontologia.

Keywords: endodontics; dental pulp necrosis; dentistry.

TÉCNICAS DE SUTURA INTRA-ORAIS: DEMONSTRAÇÃO PRÁTICA **INTRAORAL SUTURE TECHNIQUES: A PRACTICAL DEMONSTRATION**

Ferraz, Fernanda Cintra¹; Esteves, Camilla Palmeira¹; Mascarenhas, Bruno Araújo¹; Assis, Adriano Freitas de²; Pereira Junior, Fernando Bastos²; Soares-Zerbinati, Livia Prates²

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 procedimento de síntese tem como finalidade a coaptação de bordos bem como favorecimento da cicatrização tecidual por primeira intenção. Além disso, a sutura impede entrada de resíduos alimentares na ferida cirúrgica, garante a hemostasia e mantém posicionado o retalho cirúrgico. Esse trabalho tem como objetivo demonstrar a execução de técnicas simples e complexas utilizadas no cotidiano do cirurgião-dentista. Os materiais utilizados podem ser classificados como absorvíveis (naturais ou sintéticos) e não absorvíveis (seda ou nylon), e têm diâmetros específicos variando entre 1-0 e 10-0, tendo o 10-0 o menor diâmetro e menor resistência à tração. As técnicas serão demonstradas em maquetes previamente confeccionadas, além de haver disponibilização de fios de sutura, porta-agulha e pinça Dietrich para realização das técnicas sobre a mesma no momento da apresentação.

Palavras-chave: suturas; cicatrização; hemostasia.

Keywords: sutures; wound healing; hemostasis.

USO DOS SELANTES EM ODONTOLOGIA: ATUALIDADES SOBRE SEUS PROTOCOLOS CLÍNICOS

USE OF SEALANTS IN DENTISTRY: NEWS ABOUT THEIR CLINICAL PROTOCOLS

Barreto, Mariana Pereira¹; Lima, Juliana Jambreiro Taboada¹; Ribeiro, Paulla Verena de Carvalho¹; Peixoto, Iza Teixeira Alves²; Robatto, Ana Carla Nunes²; Almeida, Tatiana Frederico de²

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 cárie dentária, definida como uma destruição localizada provocada pela ação bacteriana, constitui-se como um grave problema de saúde pública no mundo. Tornam-se necessários o conhecimento e a utilização de métodos e materiais que atuem prevenindo, controlando e tratando lesões cariosas, sendo o selante de fôssulas e fissuras um material altamente efetivo para esta finalidade. Os selantes são materiais que agem como uma barreira, uma película protetora, reduzindo o risco das superfícies se desmineralizarem. O propósito deste estudo será apresentar uma mesa demonstrativa tratando dos protocolos clínicos de aplicação dos selantes resinosos e ionoméricos, ressaltando o passo a passo e as suas peculiaridades. Será desenvolvida uma mesa demonstrativa com macromodelos para os protocolos clínicos dos referidos selantes, utilizando modelos de gesso, instrumentais e materiais de consumo utilizados nos procedimentos. Na prática clínica os selantes resinosos e ionoméricos têm diferentes indicações, sendo esses últimos mais utilizados em dentes ainda com capuz gengival, em fase de erupção, apesar de se ter a comprovação de que o selante resinoso tem maior retenção quando comparado com o ionomérico. Também são observadas distinções nos protocolos clínicos destes materiais, sendo necessário condicionamento com ácido fosfórico para o resinoso e ácido poliacrílico para ionomérico; o selante resinoso precisa ser fotopolimerizado, já o ionomérico apresenta uma adesão físico-química. Apesar das diferenças entre os tipos de selantes, conclui-se que a aplicação desses, mediante uma técnica adequada, constitui um recurso eficaz na prevenção das lesões de cáries.

Palavras-chave: selantes; protocolos; prevenção.

Keywords: sealants; protocols; prevention.