

# Anais

# 16<sup>a</sup> JOBA

Jornada  
Odontológica da  
BAHIANA

BAHIANA Journal  
of Dentistry

V8 (Supl 2) 2017  
ISSN: 2238-2720



Journals  
**BAHIANA**  
SCHOOL OF MEDICINE AND PUBLIC HEALTH

Ficha Catalográfica elaborada pelo Sistema Integrado de Bibliotecas

J82 Jornada Odontológica da BAHIANA 8(Supl 2):. 2017: Salvador, BA)  
Anais [recurso eletrônico] /16° JOBA – Jornada Odontológica da  
BAHIANA, 18 e 19 de maio em Salvador, BA – Salvador, BAHIANA,  
2017.

Disponível em: <https://journals.bahiana.edu.br/2018/03/19/16a-joba-jornada-odontologica-da-bahiana/>

Inclui referências

1.Saúde coletiva. 2. Odontologia 3. Sociedade 4. Cirurgia  
I. Título

CDU: 616.314

# PALAVRAS DA COORDENADORA DOCENTE

Se estivéssemos numa regata, nosso veleiro, 16ª JOBA - Jornada Odontológica da Bahiana “Prof. Dr. Fernando Bastos Pereira Jr.” / X ENCONTRO DE EX-ALUNOS, VI ENCONTRO DE CTBMF e I ENCONTRO BAIANO DE ODONTOLOGIA ESTÉTICA, seria o Fita Azul. Esse troféu, certamente seria nosso. Construimos um barco incrível, um modelo super veloz, por ele, agradecemos à nossa querida instituição, Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública e todos os seus setores envolvidos no evento.

O projeto desse barco é atualizado a cada ano, tornando-o moderno e inovador. Sem os nossos parceiros, patrocinadores, essas modificações não seriam possíveis. Em 2017, tivemos vinte e duas empresas que acreditaram e ajudaram a concretizar este projeto. Mas um veleiro não é veloz nem inovador, se não tiver as melhores velas. Nossas velas foram nossos quarenta e dois palestrantes, sessenta e dois professores avaliadores e os duzentos e quarenta e um trabalhos apresentados por alunos e profissionais de diversas instituições de ensino superior da Bahia.

Neste ano de 2017, contamos também com mais uma edição da JOBA COMUNIDADE, desta vez inovada com a atividade ODONTOLOGIA NA

SELVA, em parceria com a ABO-Ba. Aproximadamente 300 crianças foram atendidas nestas ações que tem como alvo a promoção de saúde bucal, realizando técnicas preventivas e terapêuticas em ambiente não-ambulatorial.

De acordo com o vento as velas são trocadas muitas vezes durante uma regata. Na JOBA, a cada troca, a performance do barco continuava incrível, e seguíamos sempre na frente da regata. Da areia, todos que assistiam, vibraram e aplaudiram a performance das nossas velas ao vento. Essa emoção fez nosso barco velejar ainda melhor. Obrigada aos participantes!

Agora é hora de falar da tripulação. Para o barco velejar bem, é preciso a união de todos os tripulantes: dos comandantes, dos navegadores que traçam as rotas, dos táticos que regulam as velas e dos proeiros que ajudam em diversas tarefas na proa, não deixando o barco parar. É fundamental a integração de toda equipe, exercitando o profissionalismo, ética e amizade para juntos alcançar o melhor resultado - cruzar a linha de chegada em Primeiro, ganhar a Fita Azul, abrir a Champagne e comemorar todos juntos a Vitória (Profa. Andrea Cavalcante).

**COORDENADORA DA PÓS-GRADUAÇÃO, PESQUISA E EXTENSÃO**

Profa. Carolina Pedroza de Carvalho Garcia

**COORDENADOR DO CURSO DE ODONTOLOGIA**

Prof. Dr. Urbino da Rocha Tunes

**COMISSÕES****COORDENADORA DOCENTE**

Profa. Dra. Andrea Cavalcanti

**COORDENADOR DISCENTE**

Amanda Brandão Soares

**COMISSÃO CIENTIFICA**

Blanca Liliana Torres León

Andrea Fabian Lira

Antônio Lucindo Pinto de Campos Sobrinho

**COMISSÃO PROMOCIONAL**

Maria Cecília Fonseca Azoubel

**COMISSÃO SECRETARIA**

Flavia Carolina Goncalves de Azevedo Meira

Roberta Catapano Naves

Suely Colombo Nelli Gomes

**COMISSÃO SOCIAL**

Juliana Felippi

**COMISSÃO FINANCEIRA**

Sandro Bittencourt

**COMISSÃO DE EX-ALUNOS**

Daniela Cristina Diniz Galvão

Iza Teixeira Alves Peixoto

**MEMBROS DISCENTES**

Ada Ramony Rocha Martins Santos

Adriana Souza Grabner

Amanda Brandão Soares

Caio Goulart Oliveira

Camila Silva de Freitas Pereira dos Santos

Caroline Felisberto Ribeiro

Ellen Silva dos Santos

Gabriel Matheus da Hora Santos

Giovanna Gonzalez Gentil Costa

Gleice Glenda Prata Pimentel Simas

Ícaro Rodrigues Brito –

Isabela Alves Araújo Miquilini

José Victor Urbano dos Santos

Juliana Rios de Oliveira

Karol Silva Oliveira

Katharina Maciel Ferreira Vilaça Maia

Lais Sampaio

Laiz Vieira de Souza

Lara Couto Martins

Larissa Sampaio Ribeiro

Laura Regina Santos de Carvalho

Layana Santtana Freitas Sampaio

Leila Guerreiro de Jesus

Luana Mendonça Dias Santana

Lucas Souza Brandão da Silva

Marcos Vinícius Góes Rios

Mariana de Carvalho Brito Araújo

Mariana Pina Azevedo Ribeiro

Mariana Vieira Souza

Matheus Gonçalves Ferreira Leal

Natália Novaes Vasconcelos Nunes

Patricia Akemi Nishitani Shibasaki

Rafael Moreira Daltro

Raíssa Aires Costa Carvalho

Raphael Lobo Blanquet Ribeiro

Taísa Midlej Martins da Silva

Tatiane Maia Colavolpe

Ueslei Santos Nery

Wellington Junior

# SUMÁRIO

## RESUMO DOS TRABALHOS APRESENTADOS

FÓRUM CIENTÍFICO PROJETO.....	06
FÓRUM CIENTÍFICO TRABALHO CONCLUÍDO.....	29
FÓRUM CLÍNICO.....	44
MESA DEMONSTRATIVA.....	77
PAINEL.....	162
TEMA LIVRE.....	261
TRABALHOS PREMIADOS.....	342

## Avaliação de antibioticoprofilaxia em cirurgia de dois a quatro implantes

**Karine Pedreira, Sandro Bittencourt, Maria Cecilia Fonseca Azoubel, Leticia de Santana Mascarenhas, Hanna Thielly Silva Santana**

**Resumo** | O uso rotineiro de antibióticos nas cirurgias para instalação de implantes osseointegrados é amplamente empregado na prática odontológica, a fim de prevenir a infecção pós-operatória e perda do implante. No entanto, a eficácia e necessidade de tais protocolos não são consensuais na literatura. O objetivo deste estudo é avaliar a necessidade de profilaxia com antibióticos em pacientes clinicamente saudáveis submetidos a procedimentos cirúrgicos para instalação de dois a quatro implantes osseointegrados. Para execução deste trabalho, será realizado um ensaio clínico duplo cego, prospectivo e randomizado, que visa à avaliação da necessidade da antibioticoprofilaxia com amoxicilina, em pacientes com necessidade de instalação de dois a quatro implantes sem associação de enxerto. Com uma amostra inicial de 72 indivíduos subdivididos em dois grupos: Teste (1g de amoxicilina); Controle (sem uso de antibiótico), sendo que cada grupo terá 36 pacientes, os quais serão distribuídos aleatoriamente através de sorteio. Cada paciente será avaliado em três tempos: pré-operatório, pós-operatório de 2 dias e de 7 dias, observando-se a amplitude de abertura bucal, avaliação de dor referida através de escala numérica e sinais característicos de infecção (presença de fístula; ulceração na ferida cirúrgica; necrose tecidual nas bordas da ferida; deiscência do retalho cirúrgico; presença de exsudato purulento na ferida cirúrgica). Para análise estatística dos dados, espera-se aplicar os testes: ANOVA (para dados paramétricos) e testes Kruskal Wallis (para dados não paramétricos). Pretende-se comprovar se há necessidade de uso suplementar de antibiótico como medida para prevenção de infecção pós-operatória.

**Palavras-chave:** Implante dentário; Amoxicilina; Antibioticoprofilaxia

**Keywords:** Dental implantation; Amoxicillin; Antibiotic prophylaxis.

## Avaliação histomorfométrica do reparo ósseo dos maxilares de ratos submetidos ao zolendronato e tratados com ozonioterapia

Henrique Cysneiros, Antonio Márcio Marchionni

**Resumo** | O objetivo deste estudo será avaliar o efeito da ozonioterapia no tratamento e prevenção da Osteonecrose dos maxilares induzidas por Bisfosfonatos. Ratos Wistar serão induzidos à osteonecrose através do uso intraperitoneal do bisfosfonato zolendronato na dose de 80 mg/kg por semana e será realizada a exodontia do 1º molar inferior, sendo tratados previamente e/ou posteriormente com uma mistura gasosa de O<sub>2</sub>O<sub>3</sub> (50 mg/ml de ozônio, fluxo constante, 5 mL por aplicação) a cada 48 horas. Os animais serão divididos em 5 grupos num total de 75 animais. O grupo controle 1 corresponderá exclusivamente à exodontia do 1º molar inferior, o grupo controle 2 exclusivamente à osteonecrose dos maxilares induzida por bisfosfonatos (OMIB), o grupo ozônio 1 à OMIB + O<sub>3</sub> previamente ao procedimento de exodontia, o grupo ozônio 2 à OMIB + O<sub>3</sub> posteriormente a exodontia e o grupo ozônio 3 à OMIB + O<sub>3</sub> previamente e posteriormente à exodontia. Os animais serão sacrificados ao final de 15 semanas e após a eutanásia, a mandíbula será removida para processamento e análise histológica. Estima-se que a ozonioterapia aja de maneira favorável no reparo tecidual, controle antimicrobiano, afetando positivamente o metabolismo do oxigênio podendo ter efeito curativo ou preventivo sobre a OMIB.

**Palavras-chave:** Osteonecrose por bisfosfonato; Ozônio; Cirurgia bucal.

**Keywords:** Bisphosphonate-associated osteonecrosis of the jaw; Ozone; Surgery, oral.

## Estudo epidemiológico dos traumas faciais do Hospital Geral Roberto Santos

Malu Micaella de Sousa Seixas, Renata Bravin, Antônio Lucindo Pinto de Campos Sobrinho

**Resumo** | O Trauma Facial além de frequente nos grandes centros de referência em Traumatologia, envolve grande preocupação para a saúde pública, pois pode apresentar consequências graves. A etiologia e características dos traumatismos bucomaxilofaciais é bastante variável no mundo, em virtude da geografia, das condições socioeconômicas e culturais, assim como as variações sazonais e das legislações de trânsito. Por conta da incidência e prevalência elevadas do trauma em toda a literatura científica mundial, a compreensão e o conhecimento da etiologia do trauma, podem indicar medidas preventivas e curativas mais efetivas para populações específicas. Por tanto, estudos retrospectivos de traumatismo facial são de vital importância para um melhor entendimento do problema, além de contribuir também na implementação dos programas de prevenção, auxiliando no manejo das lesões. O Brasil, comparativamente com outros países, ainda possui escassez destas informações. Por tanto, este estudo tem como objetivo, analisar e descrever, de forma retrospectiva, a experiência do Serviço de Cirurgia e Traumatologia Bucamaxilofacial no Serviço Público do Hospital Geral Roberto Santos, na cidade de Salvador, Bahia; no atendimento aos traumas de face.

**Palavras-chaves:** Traumatismos faciais; Cirurgia maxilofacial; Ossos faciais.

**Keywords:** Facial injuries; Surgery, oral; Facial bones.

## Percepção dos alunos de internato sobre a prática da odontologia hospitalar

João Vitor Dantas da Silva Santos, Antônio Lucindo Pinto de Campos Sobrinho,  
Matheus Gonçalves Ferreira Leal

**Resumo** | O cirurgião-dentista em ambiente hospitalar está focado no cuidado ao paciente cuja doença sistêmica possa ser fator de risco para agravamento e ou instalação de doença bucal, ou cuja doença bucal possa ser fator de risco para agravamento e ou instalação de complicação sistêmica. A intenção do projeto é promover a inserção do cirurgião-dentista intensivista na equipe multidisciplinar do hospital, pois tal especialidade tem capacidade de melhorar a qualidade de vida do paciente e promover condições para minimizar o risco de infecção, hemorragia e complicações secundárias ao tratamento antineoplásico, bem como otimizar o diagnóstico, a prevenção e o tratamento de afecções em cavidade bucal e estruturas faciais. O presente trabalho objetiva realizar uma avaliação sobre o conhecimento sobre a especialidade Odontologia Hospitalar e a suas diversas atividades hospitalares. Este estudo populacional do tipo seccional será desenvolvido através do instrumento de análise de questionário, composto de questões fechadas, com a finalidade de avaliar o grau de conhecimento sobre as características e atuações da especialidade.

**Palavras-chave:** Saúde bucal; Unidade hospitalar de odontologia; Traumatologia.

**Keywords:** Oral health; Dental service, hospital; Traumatology.

## Adaptação marginal de coroas provisórias confeccionadas com resinas bisacrílicas

**Camilla Lopes de Santana Cerqueira, Emilena Maria Castor Xisto Lima**

**Resumo** | A confecção de uma restauração provisória durante um tratamento protético é essencial para manutenção da saúde gengival e pulpar. A adequada adaptação marginal é de extrema importância para que a prótese cumpra suas funções. Para conseguir boa adaptação das margens, o profissional deve estar atento a técnica de confecção, material de moldagem utilizado e o material para a confecção do provisório. O objetivo do trabalho é avaliar o grau de adaptação marginal de coroas provisórias em resina bisacrílica confeccionadas através da técnica de moldagem prévia utilizando diferentes materiais de moldagem. Serão confeccionados 48 corpos de prova de cada resina bisacrílica (Protemp 4 e Structur 3), distribuídos em quatro grupos: molde em alginato, silicona laboratorial, silicona de condensação e silicona de adição (n=12). Os materiais de moldagem serão depositados na moldeira parcial fixada no verticulador e posicionados sobre a coroa padrão adaptada na matriz de metal (cópia da unidade 36 com preparo para coroa metalocerâmica) para a confecção do molde. Em seguida, as resinas serão inseridas no interior do molde e os excessos serão removidos com uma lâmina de bisturi. As coroas provisórias serão adaptadas no padrão em metal, o qual terá marcações na vestibular, lingual, mesial e distal, levadas a uma lupa estereoscópica com aumento de 45x e fotografadas, para posterior leitura da discrepância marginal utilizando o programa Corel Draw. Será calculada a média aritmética de doze leituras (três em cada face) para cada corpo de prova. Espera-se identificar o material de moldagem e a resina bisacrílica que apresentem melhor adaptação marginal.

**Palavras-chave:** Coroas dentárias; Prótese dentária; Materiais para moldagem odontológica.

**Keywords:** Crowns; Dental prosthesis; Dental impression materials.

## Análise comparativa entre diferentes tratamentos de superfície em dois tipos de pinos de fibra de vidro

Rana de Brito Granja, Kamila Lordelo de Deus de Brito, Roberta Novis, Blanca Liliana Torres León

**Resumo** | A utilização dos pinos de fibra de vidro (PFV) na reabilitação de dentes com grandes destruições coronárias é altamente indicada. Existe uma ampla discussão quanto ao melhor tratamento de superfície para os pinos e sua relação na união entre pino/resina composta. O presente estudo busca avaliar e comparar a resistência de união, entre resina composta e dois tipos de PFV, após a utilização de diferentes tratamentos de superfície. Os pinos serão divididos ( $n=6$ ) e denominados G1-C, G2, G3 e G4 que correspondem aos grupos do pino Whitepost DC, e G5-C, G6, G7 e G8 que correspondem aos grupos do pino Exacto. O grupo G1-C passará pela silanização e o grupo G5-C passará pela aplicação de silano seguido por aplicação do adesivo químico Fusion-Duralink Catalisador, como recomendam os fabricantes. Os primeiros grupos (G2) e (G6) serão condicionados com ácido fosfórico a 37% e silanizados. Os grupos (G3) e (G7) serão passados pela aplicação do adesivo Single Bond Universal. Os grupos (G4) e (G8) passarão pelo processo de jateamento com óxido de alumínio. Os pinos serão adaptados à matriz metálica e será inserida camada de resina composta até preenchimento da mesma. Os corpos-de-prova serão seccionados em três amostras e serão submetidos ao teste de resistência ao cisalhamento por extrusão “push-out”. Com um microscópio óptico, serão analisadas onde ocorreram as falhas. Os resultados serão avaliados estatisticamente pelo teste de Kruskal-Wallis. Espera-se encontrar o melhor tipo de tratamento, minimizando insucessos na interface PFV/núcleo de preenchimento e observar se sistemas diferentes influenciam na resistência de união.

**Palavras-chave:** Resistência ao cisalhamento; Restauração dentária; Retenção em prótese dentária.

**Keywords:** Shear strength; Dental restoration; Dental prosthesis retention.

## Análise linear comparativa das dimensões mandibulares em imagem digital e prototipagem rápida

José Vítor Urbano Santos, Guilherme Andrade Meyer

**Resumo** | A análise de imagens virtuais vem possibilitando o estudo mais detalhado dos casos na Odontologia, suprimindo uma necessidade não alcançada pelos modelos tradicionais em gesso. Contudo, a maioria dos métodos tridimensionais atuais utiliza medidas lineares realizadas diretamente a partir de tomografia computadorizada (TC), porém esta técnica apresenta como desvantagens a falta de tecidos gengivais nos modelos digitais e a exposição dos pacientes à radiação X. Associado a isso, existe a necessidade da realização de maior número de pesquisas, a fim de transferir para a área de saúde técnicas já sedimentadas nos segmentos da engenharia com aplicação industrial. Desta forma, o objetivo deste trabalho será utilizar a engenharia reversa como uma ferramenta na modelagem e análise das dimensões mandibulares, a fim de elucidar a importância desta metodologia na avaliação de estruturas anatômicas na área odontológica. Para isto, serão realizados escaneamentos de cinco mandíbulas secas por meio de um escâner ótico sem contato a laser (SCANFLEX-API/BACES®). Após a obtenção das imagens virtuais, as mesmas servirão de base para a impressão de novas mandíbulas em impressora 3D AiP (Senti 3D®). As mandíbulas secas e seus respectivos protótipos terão suas medidas lineares realizadas por meio de um paquímetro digital com precisão de 0,01 mm (Mitutoyo®) e as imagens virtuais serão medidas através do software Atos v.6.2 (Gom®).

**Palavras-chaves:** Tecnologia odontológica; CAD-CAM; Impressão em 3D.

**Keywords:** Technology, dental; Computer-aided design; Printing, three-dimensional.

## Autoanálise de estudantes de graduação em saúde para atuação em suporte básico de vida: simulação realista e aplicação de questionário

Náira Francine Silva, Giovanna Costa, Letycia Santos de Oliveira,  
Rodrigo de Britto Brasil, Itana Santos Fernandes

**Resumo** | Em todo o mundo, são feitos esforços para a conscientização e educação da população leiga no atendimento de primeiros socorros, visando reduzir os índices de óbitos em emergências extra hospitalares. No Brasil, entretanto, os estudantes costumam aprender manobras de suporte à vida apenas durante a graduação em saúde, não tendo nenhum tipo de contato prévio com educação em primeiros socorros no currículo escolar tradicional. O objetivo deste trabalho é aferir por meio de questionário autoanalítico a autoconfiança e o perfil emocional de estudantes da área de saúde na atuação em eventos súbitos de agravo à saúde. Para tanto, os pesquisadores receberão maquiagens artísticas realistas de feridas catastróficas simulando uma cena real e abordarão os estudantes em suas atividades cotidianas, solicitando que os mesmos preencham um questionário de autoanálise. O estudo questiona se os graduandos em saúde da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública, ao longo da sua formação profissional, sentem-se verdadeiramente preparados para a atuação em eventos de primeiros socorros uma vez que a instituição dispõe da disciplina de primeiros socorros como parte da grade curricular obrigatória de todos os cursos.

**Palavras-chaves:** Primeiros socorros; Suporte básico de vida; Simulação.

**Keywords:** First aid; Cardiopulmonary resuscitation; Simulation;

## Autoavaliação dos discentes de odontologia para atuação em primeiros socorros antes e após o treinamento em suporte básico de vida: simulação realista e aplicação de questionário

Rodrigo De Britto Brasil, Náira Francine Silva, Giovanna Costa, Letycia Santos De Oliveira, Itana Santos Fernandes

**Resumo** | Os profissionais da Odontologia tendem a trabalhar de maneira isolada em consultórios odontológicos, realizando procedimentos potencialmente mórbidos sob uso de anestésicos locais e fármacos de uso sistêmicos. Estes profissionais, responsabilizam-se integralmente pela saúde e bem estar da saúde dos pacientes durante a sua atuação e devem estar aptos a aplicar manobras de primeiros socorros em casos de incidentes e/ou agravos súbitos à saúde dos pacientes em questão. A Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública oferta como componente curricular obrigatório a disciplina de Primeiros Socorros no primeiro semestre do curso de Odontologia. Os estudantes dispõem de 54 horas totais de atividades teóricas e práticas durante o primeiro semestre letivo do curso. O objetivo deste trabalho é aferir, através de questionário autoanalítico, se o treinamento de primeiros socorros ofertado pela instituição contribui de maneira efetiva na formação de um profissional apto e autoconfiante para atuação em eventos de agravo súbito a saúde, de ordem traumática e/ou clínica.

**Palavras-chave:** Primeiros socorros; Suporte básico de vida; Odontologia.

**Keywords:** First aid; Cardiopulmonary resuscitation; Dentistry.

## Avaliação da percepção da proporção áurea pelos alunos da BAHIANA

Áila Auany Oliveira Santos, Luiz Gustavo Cavalcanti Bastos

**Resumo** | Dentre as proporções mais conhecidas e utilizadas na Odontologia, a Proporção Áurea tem considerável aplicabilidade, é indicada como forma de auxiliar o planejamento de tratamentos de diversas especialidades. Sua aplicação em Odontologia é dada medindo-se a distância méso-distal dos dentes ânterosuperiores, os incisivos centrais devem ser mais aparentes no sorriso, sendo que a largura do incisivo lateral deve ter 61,8% da largura do incisivo central e o canino 61,8% da largura do incisivo lateral. Desta forma, este estudo tem como objetivo avaliar a capacidade dos alunos de graduação em Odontologia em perceberem o valor estético da proporção áurea. A amostra terá um total de 150 participantes divididos em cinco grupos: estudantes de Odontologia do 1º, do 2º, do 3º, do 4º e do 5º ano da graduação. A coleta de dados será através do preenchimento de um questionário e análise de fotografias, ao aceitar participar da pesquisa, o participante receberá um termo de consentimento. O voluntário receberá um questionário contendo perguntas sobre os dados pessoais e um álbum composto por 12 fotografias de sorrisos, onde será avaliada cada fotografia de acordo com uma escala visual de atraência. Ao final, espera-se identificar o início da percepção da proporção áurea dos estudantes.

**Palavras-chave:** Estética dentária; Sorriso; Expressão facial.

**Keywords:** Esthetics, dental; Smiling; Facial expression..

## Lentes de contato cerâmicas: efeitos sobre o tecido gengival

**Nara Santos Araujo, Átila de Jesus Santos Ferreira, Larisse Oliveira, Thamires Monteiro, Fernanda de Caxias**

**Resumo** | Nas últimas décadas, a evolução dos sistemas cerâmicos e agentes de cimentação tem possibilitado o uso de restaurações cerâmicas cimentadas sobre dentes com pouco ou nenhum preparo. Entretanto há uma escassez de estudos longitudinais sobre o comportamento periodontal em pacientes submetidos a esta modalidade de tratamento. Esta pesquisa terá como objetivo avaliar o efeito de lentes de contato cerâmicas sobre o comportamento da gengiva marginal, quando cimentadas sobre dentes não preparados, e apresentando borda cervical intrasulcular. Setenta restaurações serão cimentadas sobre dentes ântero-superiores, sem a realização previa de preparo cervical. Dentes homólogos ou vizinhos não restaurados serão utilizados como controle. A condição do tecido gengival marginal será avaliada clinicamente em 4 níveis de tempo [Baseline (previamente ao tratamento) e no período de 15(T0) até 180 (T4) dias após cimentação], através do Índice de Placa (IP), Índice Gengival (IG) e presença de recessão gengival. Após a tabulação dos dados, testes paramétricos ou não paramétricos, dependendo da distribuição dos dados, serão empregados para avaliar as diferenças entre os grupos de estudo e controle. O nível de significância estatística será estabelecido em 5%. Espera-se que os resultados dessa pesquisa forneçam informações importantes sobre a possibilidade de manutenção da saúde gengival, inerente às lentes de contato cerâmicas sobre o dente com mínimo preparo dental, de forma que o conhecimento que será construído a partir desta pesquisa possa contribuir para o estabelecimento de procedimentos e conceitos com vistas à redução do desgaste dental nos trabalhos com prótese, contribuindo para a promoção de saúde bucal.

**Palavras-chave:** Gengiva; Prótese dentária; Cerâmica.

**Keywords:** Gingiva; Dental prothesis; Ceramics.

## Avaliação da estabilidade de cor verde em íris de próteses oculares

Lara Couto Martins, Andrea Fabiana de Lira, Livia Daniella Portella Pitta

**Resumo** | A cor da íris em próteses faciais é um desafio, mesmo com metodologias já documentadas na literatura. As técnicas mais utilizadas para essas reabilitações são pintura e impressão fotográfica, que apresentam vida útil questionável apesar de descritas. Este trabalho objetiva avaliar a estabilidade da cor verde de íris comparando as técnicas de confecção em que serão aplicados os métodos de envelhecimento acelerado, por luz infravermelha e por termociclagem. Foram obtidas 40 calotas pré-fabricadas de íris em resina acrílica termopolimerizável nº 1 (Clássico®) para prótese ocular. As amostras serão divididas em G1: 20 corpos de prova para pintura manual à base de tinta acrílica e outra G2: 20 amostras no método fotográfico, digitalizado em programa Adobe Photoshop 7.0 e impressão à laser (L-365 Epson - Modelo C462S) em papel fotográfico. As amostras serão seladas com adesivo à base de cianoacrilato (Super Bonder®) polimerizado com o pó de resina acrílica autopolimerizável (Clássico®). Cada amostra será submetida à leitura da cor, através de escala visual analógica (EVA) para comparação da estabilidade da cor, antes e após os envelhecimentos, simulando dois anos de utilização. Após os tratamentos, espera-se a estabilidade de cor verde em ambas técnicas, independentemente do tipo de envelhecimento e do tempo.

**Palavras-chave:** Pigmentação em prótese; Cor de olho; Prótese maxilofacial.

**Keywords:** Prothesis coloring; Eye color; Maxillofacial prothesis.

## Avaliação de mascaramento em restaurações anteriores utilizando pigmentos

Tais Donato, Paula Mathias Canedo

**Resumo** | O escurecimento dental não generalizado geralmente está associado a procedimentos que envolvem o tratamento endodôntico do dente afetado. Esse escurecimento pode comprometer a harmonia do sorriso, levando a necessidade de restaurações estéticas, que podem envolver um extenso preparo com grande desgaste de estrutura dental sadia. Uma alternativa para minimizar a extensão desse desgaste é a utilização de pigmentos resinosos, porém a interação do substrato com algumas cores de pigmentos podem tornar o resultado final artificial. O presente estudo tem como finalidade a avaliação do uso de diferentes corantes no mascaramento de substratos escurecidos em restaurações de resina composta. Para o desenvolvimento do trabalho serão confeccionados 500 corpos de prova, que serão divididos em 6 grupos experimentais (n=80) e 2 grupos controle (n=10). Será feita associação entre 3 cores de substratos (A4, B4 e C4) com 5 diferentes tons de pigmentos (branco, ocre, marrom, amarelo, azul e roxo) em 2 espessuras (2,0 e 2,5mm). Para a avaliação dos parâmetros de cor será utilizado um espectrofotômetro de reflexão com iluminante D65 segundo os padrões do sistema CIEL\*a\*b\*. Os valores de L\*, a\* e b\* serão avaliados separadamente, e a análise estatística será realizada através do teste de Tukey com significância de 5%. Espera-se identificar a melhor interação de cor entre cada substrato escurecido com os diferentes pigmentos testados.

**Palavras-chave:** Estética dentária; Restauração dentária; Biomateriais.

**Keywords:** Esthetics, dental; Dental restoration; Biocompatible materials.

## Avaliação Pré-Clínica da Hidroxiapatita Carbonatada Nanoestruturada Contendo Metais em Subcutâneos de Camundongos

Pio Moerbeck Filho, Maurício Andrade Barreto, Mônica Calasans Maia, Rodrigo Figueiredo de Brito, Adriana Terezinha Novellino Alves, Marcelo José de Uzeda

**Resumo** | Com o avanço técnico, científico e industrial na busca secular por biomateriais que mimetizem o osso humano, associado a busca por reconstruir perdas ósseas causadas por atrofia pós-extração dentária, neoplasias, traumas e doenças periodontais, a ciência em bioengenharia vem trazendo grandes avanços multidisciplinarmente a área de saúde. A razão pelo uso de materiais regenerativos é a busca por reconstruir um defeito ósseo pré-existente ou criado, onde esse material deve evitar a migração de células a partir do tecido conjuntivo e epiteliais para dentro do defeito, e trazer uma arquitetura tridimensional, o mais próximo do natural da região tratada. O objetivo deste estudo é avaliar a indução óssea e a biocompatibilidade de microesferas de hidroxiapatita carbonatada nanoestruturada contendo metais em subcutâneos de camundongos. Serão utilizados camundongos Balb-C (n=45) em três grupos experimentais: cHA com metais (Sr 5%, Zn 5%, Fe 1%, Mg 5%, Mn 5%) (n=15), cHA sem metais (n=15) e sem implantação de material (coágulo) n=15. Após a anestesia, tricotomia e antisepsia, será realizada uma incisão e exposto uma loja subcutânea dos animais para a implantação das esferas em volume padronizado. Nos períodos experimentais de 1, 3 e 9 semanas, os animais serão eutanasiados para remoção do tecido circunjacente contendo os biomateriais. Todas as amostras obtidas em 1, 3 e 9 semanas serão processadas em parafina com 5 µm de espessura e coradas com Hematoxilina e Eosina (HE) para avaliação descritiva, histomorfométrica e normatização ISO do efeito biológico do biomaterial no tecido subcutâneo para avaliação.

**Palavra-chaves:** Biomaterial, Regeneração óssea; Substitutos ósseos.

**Keywords:** Biocompatible materials; Bone regeneration; Bone substitutes.

## Determinação das propriedades mecânicas de materiais CAD/CAM introduzidos na odontologia

Amanda Brandão Soares, Mariana de Almeida Basílio

**Resumo** | O uso de materiais à base de resina composta, em contraponto à natureza friável das cerâmicas, parece ser uma alternativa para dentes posteriores, uma vez que a matriz resinosa pode favorecer a distribuição de tensões. Os novos materiais compósitos atualmente disponíveis para a tecnologia CAD/CAM têm sido considerados promissores. Fabricantes alegam que estes materiais combinam as vantagens das resinas e das cerâmicas. Assim, O objetivo deste trabalho será analisar a resistência mecânica de novos materiais desenvolvidos para restaurações monolíticas processadas por CAD/CAM. Espécimes em formato de disco ( $\phi = 12,0$  mm; espessura = 1,0 mm) serão divididos em dois grupos de acordo com os materiais testados: um compósito cerâmico de fase resinosa interpenetrante (VITA Enamic, VITA Zahnfabrik) e uma vitrocerâmica de dissilicato de lítio (IPS e.max CAD, Ivoclar-Vivadent). Um ensaio de resistência à flexão biaxial ( $n=30$ ) será realizado com velocidade de carga de 0,5 mm/min até a fratura do espécime (N). A resistência à flexão biaxial (MPa) será calculada de acordo com a ISO 6872. Os dados da resistência mecânica serão submetidos a análises estatísticas ( $\alpha=0,05$ ). Os dois parâmetros de distribuição: módulo de Weibull,  $m$ , e a resistência característica,  $R_{0,01}$ , serão calculados para análise da confiabilidade. Entre os resultados esperados buscamos comprovar que devido à presença da matriz resinosa, o material compósito possui propriedades mecânicas melhoradas, podendo apresentar resultados semelhantes ou melhores do que a vitrocerâmica reforçada por dissilicato de lítio. Além de fornecer critérios confiáveis para suas indicações clínicas.

**Palavras-chave:** Odontologia; Cerâmicas, CAD/CAM.

**Keywords:** Dentistry; Ceramic; Computer-aided design.

## Efeito da escovação na rugosidade superficial de resinas acrílicas

Karol Oliveira, Priscila Giampá, Emilena Maria Castor Xisto Lima

**Resumo** | As restaurações provisórias desempenham um papel importante para os pacientes, já que, nesta etapa do tratamento será determinada a cor, o tamanho e o formato dos dentes, permitindo corrigir e analisar a oclusão e o condicionamento gengival. O objetivo deste trabalho é avaliar o efeito da escovação com diferentes dentífrícios na rugosidade superficial de resinas acrílicas. Serão confeccionados trinta e seis corpos de prova de cada resina acrílica: Duralay (Reliance, Cotia-SP, Brasil) e Dencrilay (Dencril, São Paulo-SP, Brasil). A resina acrílica será proporcionada de acordo com o fabricante e inserida no cilindro da matriz metálica (10 x 2mm) com auxílio de uma espátula. Os corpos de prova receberão acabamento com lixas d'água de diferentes granulações durante 10 segundos cada, em politriz sob refrigeração. Em seguida serão submetidos a leitura da rugosidade superficial inicial em rugosímetro Surfcomer SJ-301. Serão realizadas três leituras em cada amostra nos sentidos: vertical, horizontal e oblíquo. As amostras de cada material restaurador serão distribuídas em 3 grupos (n=12): 1- controle (água destilada), 2- dentífrício de baixa abrasividade (Colgate Tripla Ação) e 3- dentífrício de alta abrasividade (Colgate Luminos). A escovação mecânica será realizada na máquina de escovação (Equilabor), com velocidade de 130 ciclos por minuto, carga axial de 200g, com uma pasta feita na proporção de 1:1 (dentífrício e água), durante 14.690 ciclos (equivalente a 1 ano de escovação). Após a escovação, a leitura da rugosidade superficial será realizada novamente. Espera-se identificar o material restaurador que apresente maior rugosidade após a escovação.

**Palavras-chave:** Dentífrício; Escovação; Materiais dentários.

**Keywords:** Dentifrices; Toothbrushing; Dental materials

## Estudo da condição bucal de pacientes internados em UTI

**Laura Gusmao Soares Diamantino, Alena Ribeiro Alves Peixoto Medrado**

**Resumo** | A condição oral de pacientes internados em Unidade de Terapia Intensiva (UTI) é de extrema importância na evolução do quadro clínico desta população, já que lesões na mucosa oral podem implicar em complicações e agravamento do estado de saúde destes indivíduos. Tem sido relatado também maior probabilidade de aderência, colonização e infecção bacteriana na cavidade oral de pacientes que se encontram em leitos de UTI. As condições precárias de higiene oral que estes pacientes normalmente apresentam podem estar relacionadas à redução do fluxo salivar e do reflexo da tosse e às dificuldades de higienização oral inerentes ao ambiente hospitalar, o qual geralmente não conta com cirurgiões-dentistas integrando a equipe de profissionais da instituição. Desta forma, o presente projeto de pesquisa visa analisar a condição odontológica de pacientes internados na Unidade de Terapia Intensiva do Hospital Geral Roberto Santos. Estes pacientes serão avaliados através de um exame bucal, o qual será realizado com espátula de madeira e gaze estéril sob a iluminação de luz natural e/ou artificial e seus dados serão armazenados em uma tabela, a partir da qual serão identificados os seus respectivos percentuais. Espera-se, através da realização do presente estudo, que a descrição dos resultados desta investigação contribuirá para nortear os cuidados preventivos e curativos a serem adotados por cirurgiões dentistas que futuramente venham a integrar a equipe multidisciplinar de profissionais que atuam no ambiente hospitalar, em especial, nas unidades de terapia intensiva.

**Palavras-chave:** UTI, Unidade hospitalar de odontologia; Mucosa Bucal.

**Keywords:** Intensive care units; Dental service, hospital; Mouth mucosa.

## Qualidade de vida relacionada à saúde bucal em crianças de 3 a 14 anos

**Ueslei Santos Nery, Ana Carla Robatto Nunes, Fernanda Catharino Menezes Franco**

**Resumo** | O projeto é desenvolvido sobre um estudo de caráter longitudinal que consiste em um método de pesquisa que visa analisar as variações nas qualidades de vida de crianças de 03 a 14 anos de idade relacionada aos problemas de saúde bucal. A ferramenta de avaliação utilizada é o COH-QoL (Child Oral Health Quality of Life Instrument) com tradução transcultural validada para a língua portuguesa. São aplicados questionários específicos para as faixas etárias de 8 a 10 e 11 a 14 (Child Perceptions Questionnaire - CPQ). E para os pais ou responsáveis o questionário P-CPQ (Parental-caregiver Perception Questionnaire). As crianças de 3 a 7 anos não respondem ao questionário, pois relatos literários indicam que nesta faixa etária não apresentam padrões psicométricos válidos, no entanto, são avaliadas indiretamente através do questionário aplicado aos responsáveis. Para a avaliação das má oclusões e da necessidade de tratamento ortodôntico utiliza-se o DAI e o ICDAS que consiste em um método de avaliação clínica da cárie dentária e restaurações. A coleta de dados se dá antes do tratamento odontológico, precisamente na triagem e no final do tratamento. Almeja-se no final deste estudo conhecer os problemas de saúde bucal que afeta diretamente a qualidade de vida das crianças, contribuindo para a construção de atividades de intervenção com o objetivo de devolver a auto estima dessas crianças.

**Palavras-chave:** Saúde bucal; Qualidade de vida; Odontopediatria.

**Keywords:** Oral health; Quality of life; Pediatric dentistry.

## Associação entre prematuridade, baixo peso ao nascer com periodontite crônica

Raquel Correia Tanajura, Daniela Costa Moraes, Soraya Trindade, Armênio Costa Guimarães, Urbino da Rocha Tunes, Roberta Tunes

**Resumo** | A periodontite crônica tem sido correlacionada a desfechos gestacionais adversos, como a prematuridade e o baixo peso ao nascer. Este trabalho tem como objetivo avaliar a relação entre parto prematuro e nascimento de bebês de baixo peso com periodontite crônica, por meio de análise dos parâmetros clínicos periodontais, em parturientes com parto a termo ou prematuro. Os resultados parciais incluem uma amostra de 23 gestantes, que responderam a um questionário e foram submetidas à avaliação periodontal completa, sendo dividida em grupo controle, composto por 12 mães de bebês com peso igual ou superior a 2500g e/ou com 37 ou mais semanas de gestação, e o grupo caso, composto por 11 mães de crianças com peso inferior a 2500g e/ou menos de 37 semanas de gestação. O parto cesáreo foi mais comum no grupo caso (45,45%), enquanto que o natural foi mais prevalente no grupo controle (75%). Dentro do grupo caso, sete (63,63%) foram mães de bebês de baixo peso, sendo, destes, um desfecho gestacional a termo. Quanto ao diagnóstico periodontal, foi verificado que 18 mulheres (78,26%) apresentaram diagnóstico de periodontite moderada e 04 (17,39%) apresentaram diagnóstico de periodontite grave, sendo que apenas uma mulher (4,35%) apresentou diagnóstico de periodontite leve. Quanto à relação entre o desfecho gestacional e a gravidade de periodontite, foi verificado que a periodontite grave foi mais prevalente no grupo caso (27,27%) do que no controle (8,3%). Esta pesquisa encontra-se em fase de coleta e as etapas que se seguem são análise estatística e discussão dos resultados.

**Palavras-chave:** Periodontite; Prematuro; Recém-nascido de baixo peso.

**Keywords:** Periodontitis; Infant, premature; Infant, low birth weight.

## Avaliação periodontal de crianças e adolescentes com anemia falciforme

**Verônica Queiroz C. Vilela, Ada Ramony Rocha Martins Santos, Carla Figueiredo Brandão, Viviane Maia Barreto de Oliveira**

**Resumo** | A doença falciforme caracteriza-se por uma alteração genética nos glóbulos vermelhos, que perdem a forma arredondada e elástica, adquirindo o aspecto foice, o que dificulta a passagem do sangue pelos vasos de pequeno calibre, comprometendo a eficiência de oxigenação dos tecidos. O objetivo desse trabalho é avaliar o Índice Periodontal Comunitário (CPI), instrumento utilizado pelo Projeto SB Brasil 2010, conforme o Manual da Equipe de Campo (BRASIL, 2009), que permite avaliar a condição periodontal quanto à higiene, ao sangramento gengival e à presença de cálculo ou bolsa em 50 crianças e adolescentes, na faixa etária de 12 a 18 anos com diagnóstico de anemia falciforme, comparando com crianças saudáveis. O exame será realizado por meio da sonda OMS (sonda CPI), com a esfera de 0,5 mm na ponta e área anelada em preto situada entre 3,5 mm e 5,5 mm da ponta. Considerando dentes-índices, em cada sextante da boca - 16, 11, 26, 36, 31 e 46, que são examinados seis pontos em cada um deles nas superfícies vestibular e lingual, abrangendo as regiões mesial, média e distal. Diante disto espera encontrar nos pacientes falcêmicos. índices elevados de doenças periodontais.

**Palavras-chave:** Anemia falciforme; Saúde bucal; Doença periodontal.

**Keywords:** Anemia, sickle cell; Oral health; Periodontitis diseases.

## Caracterização antigênica e bioquímica de frações obtidas de porphyromonas gingivalis

**Brenda Felix Bittencourt, Marcia Tosta Xavier, Isabela Neme Sá Souza, Paulo Cirino de Filho**

**Resumo** | A doença periodontal pode gerar desde uma inflamação gengival até a perda dos dentes. A patogenicidade da doença é mediada pela resposta do hospedeiro a microrganismos presentes no biofilme. Porphyromonas gingivalis (Pg) é considerado um patógeno-chave na periodontite crônica. O extrato total e as frações desse periodontopatógeno podem induzir a resposta imune no hospedeiro. Este trabalho objetivou estudar frações de P.gingivalis, selecionando possíveis indutores da resposta imune humoral do hospedeiro. O projeto foi aprovado pelo sistema CEP/CONEP (CAAE: 33105914.2.3001.0053). Foram selecionados 39 participantes após serem informados sobre a pesquisa e aceitado participar. Atendendo aos critérios de inclusão no estudo, foram classificados segundo os descritores periodontais e divididos em dois grupos, controle e com a doença. A coleta de sangue foi feita e o soro separado por centrifugação foi mantido congelado. Foram obtidos dois pools de soro, validados para esse experimento e utilizados como controles positivo (07 amostras de participantes com NIC&#8805;5) e negativo (07 amostras de participantes com NIC&#8804;3). Pg ATCC 33277 foi cultivada em anaerobiose e o extrato obtido foi submetido à cromatografia de troca iônica em HPLC. Cinco frações foram obtidas por eluição com um gradiente de cloreto de sódio (0 a 500mg/ml). As frações foram testadas por ELISA indireto para detecção de IgG anti-Pg, utilizando os pools positivo e negativo descritos acima. Ambos os pools apresentaram IgG específica para duas frações (IV e V). Essas frações serão utilizadas em estudos sobre a imunogenicidade de Pg e submetidas à caracterização bioquímica para sua identificação.

**Palavras-chave:** Periodontite crônica, Porphyromonas gingivalis; Imunologia.

**Keywords:** Chronic periodontitis; Porphyromonas gingivalis; Immunology.

## Porphyromonas gingivalis: cultivo; obtenção do extrato e de frações antigênicas

Isabela Neme Sá Souza, Marcia Tosta Xavier, Brenda Felix Bittencourt

**Resumo** | A doença periodontal é uma doença inflamatória, multifatorial, e é causada predominantemente por microorganismos gram-negativos, como *Porphyromonas gingivalis* e *Tannerella forsythia* presentes no biofilme subgingival. A doença periodontal pode ser desde uma inflamação gengival (gengivite) até uma perda dos tecidos de sustentação (periodontite). Estudos mostram que a periodontite é uma doença muito prevalente e interfere em condições sistêmicas. Este projeto objetivou a obtenção de frações de *P.gingivalis* com potencial imunogênico em pacientes com periodontite crônica. O projeto foi aprovado pelo sistema CEP/CONEP. Os participantes do estudo assinaram um termo de consentimento e foram selecionados obedecendo-se os critérios de inclusão no estudo e divididos em grupos controle e com periodontite, sendo os descritores clínicos avaliados segundo Gomes-Filho (2007). O sangue foi coletado e o soro separado e congelado para ser usado nos testes da resposta humoral. As células de *P.gingivalis*, conservadas sob congelamento, foram ativadas e cultivadas em condições de anaerobiose em estufa de CO<sub>2</sub> por 72 horas, submetidas à centrifugação, lavagem e rompimento celular por ultrassom para preparação do extrato total. As frações foram separadas a partir do extrato, por cromatografia de troca iônica em FPLC acompanhada por medida da absorção de luz a 280, 260 e 220nm. A dosagem de proteínas no extrato e frações foi feita segundo Laemmli (1951). A análise sorológica foi realizada pelo teste de ELISA empregando o soro dos pacientes. As frações reconhecidas pelo soro de pacientes serão utilizadas em estudos da resposta imune visando o entendimento do papel desse periodontopatógeno na evolução da doença

**Palavras-chave:** Periodontite crônica, *Porphyromonas gingivalis*; Imunologia.

**Keywords:** Chronic periodontitis; *Porphyromonas gingivalis*; Immunology.

## Análise tomográfica do fenótipo gengival e sua correlação com a espessura da parede lateral e membrana do seio maxilar

**Fernanda de Souza Pereira, Maurício Andrade Barreto, Iêda Rocha Rebello, Atson Fernandes**

**Resumo** | A perda de altura da crista óssea alveolar após extração dentária é um desafio clínico para a reabilitação implanto-suportada na região posterior de maxila, tendo como alternativa de tratamento o levantamento de membrana e enxerto do seio maxilar. O objetivo desse estudo será verificar a correlação entre o fenótipo gengival e as medidas de espessura da membrana e parede lateral do seio maxilar, para efeito de análise de risco na técnica de levantamento do seio. Serão analisados registros clínicos e tomográficos de 30 pacientes dentados (15 homens e 15 mulheres) que participaram de pesquisa realizada no Mestrado Acadêmico de Odontologia da EBMSP. Medidas da espessura gengival da zona estética do sorriso serão cruzadas com a espessura da membrana e parede lateral do seio, obtidas através da tomografia computadorizada de feixe cônico. Os pontos de medida da espessura da parede lateral do seio maxilar e da membrana serão determinados em três níveis de altura a partir do assoalho do seio (3 mm – H1, 10 mm – H2 e 15 mm – H3), lado direito (RH1, RH2 e RH3) e lado esquerdo (LH1, LH2, LH3). Espera-se, a partir deste estudo, obter uma correlação positiva entre o fenótipo gengival com as mensurações das estruturas de interesse clínico no procedimento de levantamento do seio maxilar.

**Palavras-chave:** Gengiva, Tomografia, Seio maxilar.

**Keywords:** Gingiva; Tomography; Maxillary sinus.

## Análise tomográfica do canal palatino e da região pterigomaxilar aplicada à ostetomia Le Fort I

Milene Silva Coelho, Frederico Sampaio Neves, Iêda Rocha Rebello,  
Gabriel Queiroz Vasconcelos Oliveira, Andreza Barbosa Santos  
Guimarães se Jesus Silva, Aline Seixas Barros

**Resumo** | O objetivo do presente estudo foi determinar as medidas anatômicas lineares referentes ao canal palatino e fissura pterigomaxilar associadas à osteotomia Le Fort I. A amostra foi composta por 75 imagens de pacientes (150 lados) que foram submetidos ao exame por tomografia computadorizada multislice na avaliação pré-cirúrgica. As imagens foram categorizadas de acordo com o gênero, lado, classe esquelética e perfil facial de cada paciente. O comprimento anterior da abertura piriforme ao canal palatino foi maior para o gênero masculino ( $p=0,0121$ ). O comprimento posterior do canal palatino à fissura pterigomaxilar foi maior para o gênero feminino ( $p=0,0295$ ). A espessura óssea da região pterigomaxilar apresentou maiores médias associadas à classe I, havendo diferença estatística entre a classe I e III ( $p=0,0371$ ) e II e III ( $p=0,0094$ ). O grupo de braquicéfalos, o gênero feminino apresentou-se maior que o masculino, para a medida da espessura posterior da maxila ( $p=0,0078$ ), assim como para os mesocéfalos ( $p=0,0015$ ). Pode-se concluir que o gênero, classe esquelética e padrão facial são parâmetros que influenciam na anatomia da região pterigomaxilar e do canal palatino, devendo ser consideradas durante a avaliação pré-operatória.

**Palavras-chave:** Osteotomia de Le Fort; Artéria maxilar; Cirurgia Ortognática; Tomografia.

**Keywords:** Osteotomy, Le Fort; Maxillary artery; Orthognatic surgery; Tomography.

## Influência da técnica “no-prep” sobre o contorno cervical dos laminados cerâmicos

Nara Santos Araujo, Thamires Monteiro, Átila de Jesus Santos Ferreira, Larisse Oliveira, Fernanda de Caxias

**Resumo** | A evolução na composição dos materiais cerâmicos, resinosos e dos sistemas adesivos tem permitido o uso de restaurações cerâmicas livres de metal em situações outrora não previstas, destacando-se os laminados cerâmicos cimentados sobre dentes com pouco ou nenhum desgaste da estrutura dental. Este trabalho teve como objetivo avaliar a influência da técnica “no-prep” sobre o contorno cervical de dentes restaurados com laminados em dissilicato de lítio. Setenta e duas restaurações do tipo laminados cerâmicos, foram cimentadas sobre dentes anteriores maxilares, sem a realização prévia de preparo cervical. Para a mensuração do contorno cervical, foram obtidas réplicas em resina epóxi da face vestibular dos dentes, antes e após a conclusão do procedimento restaurador, com posterior análise através de microscopia eletrônica de varredura (MEV). A análise microscópica registrou contorno cervical médio de 0,5 mm antes do procedimento restaurador, e valor de até 1,3mm após a instalação dos laminados cerâmicos. No intuito de harmonizar o sorriso, as reabilitações realizadas através da técnica “no-prep” podem gerar alterações no contorno axial vestibular dos dentes. Logo, estudos clínicos para a análise do comportamento periodontal em longo prazo tornam-se necessários

**Palavras-chave:** Periodontia; Prótese dentária; Facetas dentárias.

**Keywords:** Periodontitis; Dental prosthesis; Dental veneers.

## O uso do silano em reparo de uma resina composta bulk fill

**Cintia Aquino, Caroline Mathias Carvalho Souza, Suelem Chasse Barreto,  
Paula Mathias Canedo**

**Resumo** | As restaurações em resina composta têm sido muito difundidas devido a suas propriedades estéticas, conservadoras e a sua possibilidade de reparo. Contudo, o maior desafio para o reparo em resina composta consiste na dificuldade de união entre a resina antiga e a resina recém aplicada. Isso porque mudanças severas ocorrem na resina durante o processo de envelhecimento, como absorção de água, degradação química e perda de partículas de carga. Além disso, a intensidade com que o processo de envelhecimento afeta o desempenho da restauração depende também das características, da micro-estrutura e da composição das resinas. Recentemente foi lançada no mercado odontológico a resina Bulk de baixa contração que se utiliza com a técnica monoincremental ou “em bloco”, aplicando espessura de até 4-5 mm para realizar uma restauração. O presente estudo teve como objetivo avaliar a resistência adesiva do silano no reparo de uma resina Bulk Fill, de baixa contração. 16 corpos de prova foram confeccionados com a resina Filtek Bulk Fill (3M ESPE), e divididos em 2 grupos de acordo com o tipo de tratamento: G1 - Abrasão com ponta diamantada + ác. fosfórico + adesivo, G2- Abrasão com ponta diamantada + ác. fosfórico + silano + adesivo. Para avaliação da resistência adesiva foi realizado o teste de microtração em uma máquina de ensaios universais.

**Palavras-chave:** Biomateriais; Retenção; Restauração dentária.

**Keywords:** Biocompatible materials; Retention; Dental restoration.

## Tratamentos de superfície dos pinos de fibra de vidro

**Kamila Lordelo de Deus de Brito, Roberta Novis, Blanca Liliana Torres León, Antonio Lucas Castro Pimentel**

**Resumo** | Os pinos de fibra de vidro são utilizados no mercado odontológico com o objetivo de ajudar na reposição da estrutura perdida e no aumento da retenção do material de preenchimento, principalmente em dentes anteriores. Assim, o objetivo deste trabalho foi avaliar a influência de diferentes métodos de tratamento da superfície em pinos estéticos de fibra de vidro. Foram utilizados 24 pinos pré-fabricados e divididos aleatoriamente em três grupos (contendo 08 pinos em cada) de acordo com o tratamento de superfície escolhido. Grupo Controle (G1) tratamento de superfície com condicionamento ácido fosfórico a 37% e a silanização. Grupo 2 – condicionados com Ácido Fluorídrico a 10% e silanização. Grupo 3 - Jateamento com Oxido de Alumínio por 10 segundos e silanização. Os corpos-de-prova foram obtidos com a utilização da matriz de aço inoxidável confeccionada especificamente para este estudo. Os conjuntos pino e resina composta microhibrida foram mantidos em água destilada a 37°C durante 24 horas e, então, submetidos ao teste de tração PUSH-OUT na máquina de teste (EMIC DL 1000). Os resultados foram avaliados estatisticamente e demonstraram que o tratamento de jateamento de oxido de alumino e silano (12,24 MPa) (G3) apresentou diferença estatisticamente significativa comparado com o tratamento de ácido Fluorídrico e silano (G2) (8,03 MPa)( $p < 0,05$ ). O tipo de fratura predominante foi coesiva da resina composta (68,75%) e apenas uma fratura mista (2,08%) foi observada. Conclui-se que o tratamento de jateamento de oxido de alumínio e silano pode ser utilizado como tratamento de superfície nos pinos de fibra de vidro.

**Palavras-chave:** Pinos dentários; Biomateriais; Resistência ao cisalhamento

**Keywords:** Dental pins; Biocompatible materials; Shear Strength.

## Conhecimento da comunidade odontológica sobre o manejo de dentes avulsionados

Brenda Cabral Sarmiento Teixeira, Nathália Brandão Messias de Figueredo, Raiane Trindade, Erica Carvalho

**Resumo | Introdução:** A avulsão é um traumatismo grave, caracterizada pela total desarticulação do dente com seu alvéolo. O tratamento após a avulsão de um dente permanente deve ser o reimplante imediato, caso não seja possível, deve ser mantido em um meio que permita a viabilidade das células do ligamento periodontal. **Objetivo:** Avaliar o conhecimento dos dentistas clínicos e acadêmicos do último ano de Odontologia da UFBA sobre os meios de armazenamento e reimplante dentário. **Metodologia:** O estudo descritivo com uma amostra de conveniência de clínicos e formandos (n=100), que responderam questionários sobre a avulsão dentária e o meio utilizado para transportar tais dentes. **Resultados:** Com relação à realização do reimplante, 94% responderam que fariam e 6% não teriam capacidade de fazer. Dentre os que fariam, 91 % lavariam antes de reposicionar o dente no alvéolo, sendo que 53% com soro, 42% com água corrente, 3% com leite e 2% com água destilada. A maioria encaminharia para um Endodontista (72%), entretanto, 19% não encaminharia para um especialista. Quanto ao meio de armazenamento antes do reimplante, 57% julgaram ser na própria boca, 19% num frasco com leite, 18% num frasco com soro e 6% num frasco com saliva. Sobre o período ideal para o reimplante, 83% julgaram ser imediatamente após a avulsão, 15% entre 30 minutos e 1 hora e 2% entre 1 a 4 horas. **Conclusão:** O conhecimento sobre o manejo dos dentes avulsionados na comunidade odontológica é satisfatório, entretanto, ainda se percebe alguns equívocos com relação ao tema

**Palavras-chave:** Avulsão dentária; Reimplante dentário; Odontologia comunitária.

**Keywords:** Tooth avulsion; Tooth replantation; Community dentistry.

## Adaptação marginal de coroas provisórias confeccionadas pela técnica de moldagem prévia

Amanda Andrade Badaró, Emilena Maria Castor Xisto Lima

**Resumo** | Uma boa adaptação marginal da prótese provisória é requisito fundamental para que a mesma cumpra suas funções, sendo importante a escolha da técnica de confecção, material de moldagem e material provisório. O objetivo deste trabalho foi avaliar o grau de adaptação marginal de coroas provisórias em resina acrílica confeccionadas pela técnica de moldagem prévia. Foram confeccionados 144 corpos de prova, 36 de cada resina acrílica (Alike, Duralay, Dencrilay e Refine Bright) distribuídos em três grupos (n=12): 1 - alginato, 2 - silicona de condensação e 3- silicona de adição. Para confecção dos moldes, os materiais de moldagem foram depositados numa moldeira parcial e posicionados sobre a coroa padrão adaptada na matriz de metal. Em seguida, as resinas foram inseridas no interior do molde. Para leitura da discrepância marginal, as coroas provisórias foram adaptadas no padrão em metal com marcações nas faces vestibular, lingual, mesial e distal, levadas a uma lupa estereoscópica, fotografadas e analisadas no programa Corel Draw. Foram utilizados os testes ANOVA e Tukey, significância de 5%. A resina acrílica Refine Bright apresentou menor valor de discrepância marginal no grupo alginato (0,419 mm), enquanto a resina acrílica Dencrilay apresentou menores valores nos grupos silicone de condensação e adição (0,466mm e 0,530mm). Não houve diferença estatística entre os materiais de moldagem para as resinas Alike e Dencrilay. Observou-se que o uso da pasta leve associada a pasta densa da silicona de condensação e adição é fundamental para obtenção de resultados favoráveis. A resina acrílica Dencrilay apresentou melhor comportamento no estudo.

**Palavras-chave:** Adaptação marginal dentária, Restauração dentária temporária; Polimetil metacrilato.

**Keywords:** Dental marginal adaptation; Dental restoration, temporary; Polymethyl methacrylate.

## Análise marginal de restaurações protegidas superficialmente e submetidas a erosão

Luana Mendonça Dias Santana, Andrea Araújo de Nóbrega Cavalcanti

**Resumo** | Em situações de erosão dentária, restaurações de resina composta podem sofrer danos irreversíveis em suas superfícies e margens. O presente estudo investigou o efeito do uso de agentes de proteção superficial na adaptação de margens externas e internas de restaurações submetidas a erosão endógena simulada. Foram confeccionadas cavidades com margens de dentina e dimensão de 2x2mm em incisivos bovinos (n=120). Restaurações adesivas foram realizadas utilizando sistema adesivo convencional de três passos e resina composta nanoparticulada. Aleatoriamente, os corpos de prova foram divididos em quatro grupos, de acordo com o tipo de proteção superficial utilizada: Controle negativo, aplicação tópica de flúor, selante resinoso e selante ionomérico. Após, foi realizado a divisão em três subgrupos, segundo a forma de exposição à solução simulada de ácido gástrico (DES) (HCl a 5%, pH=2,2) e posterior remineralização (RE): Controle negativo, 9 e 18 ciclos erosivos. A avaliação da interface dente-restauração foi realizada nas imagens internas e frontais com o auxílio de uma lupa estereoscópica (15x), e foi quantificada a porcentagem de margens contínuas, sem falhas adesivas. Não foram observadas modificações significativas nas margens internas, mostrando poucos sinais de defeitos. Nas margens externas, apenas os grupos com proteção superficial de selantes (resinoso e ionomérico) não apresentaram diminuição significativa na porcentagem de margens contínuas após os desafios erosivos. Após 18 ciclos de DES-RE, o uso do selante ionomérico resultou no maior percentual de margens contínuas. Conclui-se que o uso de uma cobertura física da superfícies proporcionou preservação marginal de restaurações em resina composta expostas a desafios erosivos.

**Palavras-chave:** Dentina; Ácido gástrico; Erosão.

**Keywords:** Dentin; Gastric acid; Erosion.

## Avaliação da profundidade de cura nas propriedades físicas das resinas compostas bulk fill

Jaco Alves dos Santos Filho, Andrea Araújo de Nóbrega Cavalcanti,  
Thaiane Rodrigues Aguiar

**Resumo** | As resinas compostas bulk fill (RCBF) são compósitos que permitem, segundo os fabricantes, a confecção de restaurações para dentes posteriores com incrementos de 4-5 mm. Este trabalho avaliou a influência da profundidade de cura (PC) na dureza, na sorção de água (SA) e a solubilidade (SOL) de 2 RCBF (Filtek Bulk Fill/3M ESPE; Opus Bulk Fill/ FGM). Corpos-de-prova (n=6) foram confeccionados com diferentes espessuras (2, 4 ou 5 mm) para cada metodologia. No ensaio de dureza Knoop foram realizadas 03 aferições por superfície (topo/base) e calculado o valor médio. A SA e SOL foi baseada na especificação da ISO 4049. Adicionalmente, realizou-se uma análise comparativa entre as RCBF e tradicionais (Filtek Z350XT/3M ESPE; Opallis/ FGM) na PC (2mm) para ambas as metodologias. Os dados obtidos foram tabulados e analisados estatisticamente (ANOVA/Tukey,  $p=5\%$ ). Quanto à dureza, não foi observado significância estatística entre os fatores RCBF, PC e superfície (topo/base). Em geral, foram constatados valores estatisticamente superiores para a PC 2mm e diferenças entre materiais na PC 5mm (topo) e 2mm (base). Na SA e SOL notou-se interação entre os fatores RCBF e PC. A Filtek Bulk Fill apresentou valores significativamente inferiores de SA e SOL na PC de 2 e 4mm. Na comparação das RCBF e convencionais (2mm) observou-se valores significativamente superiores de dureza para as resinas convencionais. Na SA e SOL, a RC Opus Bulk Fill apresentou valores estatisticamente superiores. Conclui-se que a espessura do incremento de RC influenciou as propriedades estudadas e que variações entre grupos foram material dependente.

**Palavras-chave:** Biomateriais; Fotopolimerização; Solubilidade.

**Keywords:** Biocompatible materials; Light-curing of dental adhesives; Solubility.

## Influência da proteção superficial e da clorexidina na adesão à dentina erodida

**Vivian Leite Martins, Rodrigo Ramos, Roberto Paulo Correia de Araújo, Max Lima, Andrea Araújo de Nóbrega Cavalcanti**

**Resumo** | O objetivo do presente estudo foi avaliar o efeito da proteção da dentina e da exposição à clorexidina na resistência de união à dentina erodida, em longo prazo. Molares humanos hígidos tiveram a dentina oclusal exposta e foram divididos em 16 grupos ( $n=10$ ) de acordo com a associação entre quatro fatores: método de proteção (ausente ou selante ionomérico), simulação de erosão endógena (ausente ou 18 ciclos de DES-RE) e forma de aplicação do sistema adesivo (com e sem condicionamento com ácido fosfórico e com exposição ou não à clorexidina). Após a realização de blocos de resina composta sobre as superfícies, os corpos de prova foram submetidos ao teste de microtração para observação de falhas adesivas. Os palitos originados da secção dos dentes foram testados imediatamente e os resultados foram analisados por meio de ANOVA e teste de Tukey ( $p<0,05$ ). De acordo com a análise estatística, não foi observada interação tripla significativa entre os fatores em estudo ( $p=0,26$ ). Entre as interações duplas, houve significância estatística entre os fatores “proteção superficial” x “desafio erosivo” ( $p=0,002$ ). Diferenças significativas entre as formas de aplicação do sistema adesivo não foram observadas ( $p=0,18$ ). O desafio erosivo reduziu a resistência de união na ausência da proteção superficial, porém, quando o selante ionomérico foi utilizado, não houveram diferenças entre as médias de resistência de união comparado a ausência do desafio erosivo. Por outro lado, na ausência de desafio erosivo, o uso do selante ionomérico reduziu significativamente as médias de resistência de união.

**Palavras-chaves:** Erosão dentária; Dentina; Metaloproteínas da matriz.

**Keywords:** Tooth erosion; Dentin; Matrix metalloproteinases.

## Sorção de água e solubilidade de uma resina composta nanoparticulada protegida contra desafios erosivos

Katharina Maciel Ferreira Villaça Maia, Vivian Leite Martins, Felipe Vilasboas Rodrigues, Andrea Araújo de Nóbrega Cavalcanti

**Resumo** | Os desafios erosivos capazes de desmineralizar a dentina também podem promover alterações físicas e mecânicas nos materiais restauradores. O presente trabalho investiga a sorção de água e solubilidade de uma resina composta nanoparticulada submetida a desafios erosivos, e estuda procedimentos que possam proteger estas superfícies. Foram confeccionados 120 corpos de prova, divididos em quatro grupos experimentais, de acordo com o tipo de proteção superficial empregada (controle negativo, aplicação tópica de flúor, selante ionomérico e selante resinoso). Após, foram aleatoriamente distribuídos em três subgrupos ( $n=10$ ) segundo a exposição à solução simulada de ácido gástrico (DES) (HCl a 5%,  $\text{pH}=2,2$ ) e posterior remineralização (RE). Os espécimes foram desidratados até obtenção de massa constante e imersos em água destilada por 7 dias, quando foram pesados, e submetidos à nova desidratação. Os valores de sorção de água e solubilidade foram calculados de acordo as especificações da ISO 4049:2000 e analisados estatisticamente (2-way ANOVA/Tukey,  $\alpha=5\%$ ). Independentemente do desafio erosivo recebido, os corpos de prova protegidos com o selante ionomérico, apresentaram aumento significativo dos valores de perda e ganho de massa em relação aos demais grupos. Nenhum método de controle apresentou promissora capacidade de proteção superficial da resina composta frente aos desafios erosivos.

**Palavras-chave:** Biomateriais; Erosão dentária; Solubilidade.

**Keywords:** Biocompatible materials; Tooth erosion; Solubility.

## Atenção secundária em saúde bucal: análise do cumprimento de metas

**Bartolomeu Conceição Bastos Neto, Jose Lucas Andrade Santos, Dandara Andrade, Rodolfo Macedo Cruz Pimenta, Lília Paula de Souza Santos**

**Resumo** | A população brasileira enfrenta problemas de acesso aos serviços públicos de saúde bucal. Com propósito de buscar a sua universalização foi adotada como estratégia a implantação dos Centros de Especialidades Odontológicas. Este trabalho tem por objetivo analisar o desempenho e cumprimento global de metas dos CEOs da região metropolitana de Salvador-BA. Estudo descritivo utilizando dados secundários provenientes do Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística, Secretária Estadual de Saúde, Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde e Sistema de Informações Ambulatoriais do Sistema Único de Saúde, referentes ao ano de 2016. Foi utilizado para avaliação do desempenho o indicador de Cumprimento Global de Metas. Após análise descritiva comparou-se as características estruturais dos CEOs e os índices sociodemográficos dos municípios com o desempenho obtido. Foram analisados os CEOs de 7 cidades, totalizando 12. Lauro de Freitas alcançou o melhor desempenho, cumprindo três das quatro metas estabelecidas nas especialidades de Periodontia, Cirurgia Oral e Procedimentos Básicos. Dias d'Ávila e Salvador conseguiram desempenho regular, atingindo as metas de Periodontia e Procedimentos Básicos. Os demais CEOs tiveram desempenho ruim, com destaque para Camaçari que não cumpriu meta em nenhuma das especialidades. A meta relacionada a endodontia não foi alcançada em nenhum CEO. Os dados de infraestrutura dos CEOs demonstraram que a cidade com melhor desempenho havia maior tempo de habilitação, menos equipes e menos cirurgiões-dentistas quando comparados com a de pior desempenho. Conclui-se que nenhum dos CEOs cumpriram todas as metas estabelecidas pelo Ministério da Saúde, podendo impactar na qualidade dos serviços ofertados a população.

**Palavras-chave:** Saúde bucal, Especialidades odontológicas; Avaliação de serviços de saúde.

**Keywords:** Oral health; Specialties, dental; Health services research.

## Estudo epidemiológico e nível de conhecimento de pacientes oncológicos do sus acerca da mucosite oral e laserterapia

Leila Guerreiro de Jesus, Monise Queiroz Cicchelli, Gabriela Martins, Hayana Ramos Lima, Manoela Carrera, Alena Ribeiro Alves Peixoto Medrado

**Resumo** | O presente estudo objetivou analisar o perfil epidemiológico e o nível de conhecimento acerca da mucosite oral e laserterapia de uma população que realizou tratamento quimioterápico em um serviço público de saúde (CICAN-BA) nos anos de 2014 e 2015. Foram analisados 50 prontuários e aplicados questionários semiestruturados a fim de verificar a percepção dos pacientes. Adicionalmente, o exame da cavidade bucal realizado permitiu identificar lesões resultantes dos efeitos adversos da quimioterapia sobre a mucosa oral. Observou-se que a maioria dos pacientes era do sexo feminino (72%) e o tipo de câncer mais prevalente foi o de mama (62.06%). Cerca de 50% dos pacientes possuíam apenas o Ensino Fundamental e 42% tinham renda familiar correspondente a um salário mínimo. Nesta amostra, constataram-se maiores percentuais de tumores graduados como T3 e T4 (61.10%). O exame bucal evidenciou maior frequência de periodontopatias e infecções oportunistas (41.37%). Ao avaliar o conhecimento, 78% não souberam conceituar a mucosite e 72% desconheciam o uso do laser como terapia adjuvante. Logo, os dados indicam que a maioria dos usuários do CICAN-BA são indivíduos de baixa renda e nível de escolaridade, fato este que poderia justificar a falta de compreensão acerca do câncer e de suas abordagens terapêuticas.

**Palavras-chave:** Epidemiologia; Estomatite; Sistema Único de Saúde.

**Keywords:** Epidemiology; Stomatitis; Unified health system.

## Perfil epidemiológico de saúde bucal de salva-vidas, Salvador, Bahia, 2012

Rafael Moreira Daltro, Tatiana Frederico de Almeida, Ricardo Araujo da Silva,  
Bianca de Novaes Pimenta, Vanessa Vasconcelos Lessa, Camila Sane Viena

**Resumo** | As condições de saúde bucal são influenciadas por fatores de diversas origens, dentre os quais se destacam as condições ocupacionais. Este estudo tem como objetivo a realização de um inquérito epidemiológico sobre saúde bucal de trabalhadores do Salvamar (órgão da Prefeitura Municipal de Salvador responsável pelos serviços de salva-vidas) que exercem a função de salva-vidas e que, por conseguinte, encontram-se cotidianamente expostos à radiação solar. Trata-se de um estudo descritivo, de corte transversal, conduzido com uma amostra de conveniência de salva-vidas que, voluntariamente, se submeteram ao exame bucal que incluiu a avaliação de cárie dentária, uso de prótese, alterações periodontais e lesões de mucosa oral. Os exames foram realizados por uma estudante de graduação do curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública no decorrer do segundo semestre do ano de 2012. Os dados foram analisados descritivamente, sendo observado um CPO-D de 9,37 e o uso de prótese dentária bem como presença de alguma alteração periodontal entre 22,54% dos salva-vidas. A prevalência de lesões de mucosa oral, na ordem de 21,13%, foi outro dado que despertou a atenção para a necessidade de implantação de ações preventivas dirigidas a este grupo populacional no que diz respeito à saúde bucal. Considerando a presença e gravidade dos agravos bucais encontrados entre os salva-vidas e o risco a que estão expostos cotidianamente, torna-se importante o planejamento e implantação de programas de saúde bucal no local de trabalho, visando à promoção de saúde e prevenção de riscos.

**Palavras-chave:** Epidemiologia; Saúde bucal; Trabalhadores.

**Keywords:** Epidemiology; Dental health; Workers.

## Traumatismo dentoalveolar em escolares de uma ong em Salvador-BA: uma abordagem epidemiológica

Carolina Silva Cervino Garcia, Tatiana Frederico de Almeida

**Resumo | Introdução:** O traumatismo dentoalveolar tem sido descrito em vários locais do mundo com alta prevalência na infância, com cerca de um terço das crianças sendo afetadas. Objetivo: Essa pesquisa tem o objetivo de descrever a prevalência e gravidade do traumatismo dentoalveolar em crianças e jovens 3 a 18 anos. **Metodologia:** Essa pesquisa é de caráter epidemiológico cujo desenho é o de corte transversal e foi realizado no CEIFAR (Centro de Integração Familiar) uma ONG situada no bairro de Tancredo Neves em Salvador-BA, que atende cerca de 400 crianças e jovens de 03 a 18 anos, os quais cursam a Educação Infantil (crianças de 03 a 05 anos) e atividades extra-curriculares (capoeira, futsal, música, karatê; crianças de 06 a 18anos). O exame foi realizado e anotado em uma ficha específica para cada criança, onde foram registradas todas as informações pessoais sociodemográficas e história do trauma, cumprindo um mesmo protocolo para todos os indivíduos. Os dados referentes ao trauma seguiram os mesmos critérios do SB Brasil 2010. **Resultados:** O estudo obteve uma amostra populacional de 357 escolares. A prevalência do trauma foi de 15,69% onde 14,01% tiveram traumatismo em um único dente e 1,68% obtiveram dois dentes afetados. A fratura mais acometida foi a de esmalte com 12,89% e a etiologia mais frequente foi à queda com 8,9% dos casos. **Conclusão:** Portanto, essa pesquisa é de grande importância para que haja uma divulgação de informações para a literatura quanto à prevalência, localização e principais fatores agravantes do traumatismo dentoalveolar.

**Palavras-chave:** Traumatismo dentário; Adolescentes; Crianças.

**Keywords:** Tooth injuries; Adolescent; Child.

## Associação entre síndrome metabólica, periodontite crônica e vitamina D

Humberto Lucas Bastos de Souza, Roberta Tunes, Urbino da Rocha Tunes, Armênio Costa Guimarães, Maria de Lourdes Lima de Souza e Silva

**Resumo** | A Síndrome Metabólica (SM) é uma desordem em que alterações metabólicas se manifestam simultaneamente, modulando a resposta inflamatória no periodonto, assim como na doença periodontal (DP). A vitamina D caracteriza-se pela sua influência em processos fisiológicos endocrinometabólicos. O atual trabalho objetiva avaliar os níveis da Vitamina D em pacientes com SM e DP, verificando-a ou não como um fator agravante na inter-relação destas patologias. A amostra foi composta por 51 mulheres, divididas em grupos metabólicos (1: SM com alterações glicêmicas; 2: SM sem alterações glicêmicas; 3: sem SM com alterações glicêmicas; 4: sem SM sem alterações glicêmicas) e diagnosticadas em sem periodontite, com periodontite crônica leve, moderada ou severa. A avaliação da vitamina D foi realizada pela dosagem dos níveis plasmáticos de 25(OH)D. Verificou-se que os grupos 1 e 2 apresentaram IP (p-valor <0,001), média de PS (p-valor 0,004) e de NIC (p-valor 0,003), superiores ao grupo 4. Além disso, o grupo 1 apresentou maiores Ps1 (p-valor 0,043) e Nic1 (p-valor 0,025), em relação ao grupo 4. Entre os 40 indivíduos com SM, 10 (25,0%) apresentaram periodontite moderada e 17 (42,5%) periodontite grave (p-valor 0,047). Conclui-se que houve uma associação entre a SM e uma maior severidade dos parâmetros clínicos periodontais, assim como do diagnóstico periodontal. A vitamina D não refletiu uma piora das condições periodontais, tão pouco da SM.

**Palavras-chave:** Metabolismo; Doença periodontal; Vitamina D.

**Keywords:** Metabolism; Periodontal diseases; Vitamin D.

## Ameloblastoma desmoplásico em maxila: relato de caso

**Andrea Fabiana de Lira, José Vítor Urbano Santos, Brenda Felix Bittencourt, Júlia dos Santos Vianna Neri, Antonio Márcio Marchionni, Ana Carolina Lemos Pimentel**

**Resumo** | O Ameloblastoma Desmoplásico é uma variante rara do ameloblastoma, com características clínicas, imaginológicas e histopatológicas específicas e comportamento biológico desconhecido. Clínica e radiograficamente apresenta-se com características semelhantes ao ameloblastoma folicular que é a variante mais comum. Histologicamente, entretanto, é observado um estroma altamente colagenizado e infiltrado por pequenas ilhas e cordões de epitélio tumoral odontogênico com pouca tendência para formar estruturas císticas. O tratamento ainda é controverso, devido a raridade dessa variante patológica, mas a maioria dos autores defendem a necessidade de excisão cirúrgica com margem de segurança devido ao alto índice de recidivas. O presente trabalho tem como objetivo relatar um caso clínico de uma paciente, gênero masculino, 17 anos, melanoderma, que percebeu um discreto aumento de volume em região de maxila direita há 01 ano, associado a movimentação dentária. Paciente negou sintomatologia dolorosa, parestesia ou presença de secreção purulenta. Foi encaminhado para o ambulatório de Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial do Hospital Geral Roberto Santos, após resultado de biopsia incisional com laudo conclusivo para Ameloblastoma Desmoplásico. Foi solicitado uma tomografia computadorizada da face para confecção do protótipo e planejamento cirúrgico. A cirurgia foi realizada em ambiente hospitalar, sob anestesia geral, com maxilectomia parcial com margem de segurança, o arcabouço maxilar foi reconstruído por tela de titânio do sistema 2.0, na tentativa de minimizar a comunicação buco-antral, infecções no pós-operatório e manter a projeção maxilar. A peça foi encaminhada para o exame histopatológico. Foi confeccionado uma prótese bucomaxilo para possibilitar a sua reabilitação e seu retorno ao convívio social.

**Palavras-chave:** Ameloblastoma; Neoplasia bucal; Cirurgia bucal.

**Keywords:** Ameloblastoma; Mouth neoplasms; Oral surgery.

## Aspectos tomográficos de dois cistos radiculares

**Tyago Souza dos Santos Silva, Andressa Teixeira Martiniano Rocha, Paloma Heine Quintas, Bruna Pedral Sampaio de Souza Dantas, Joaquim de Almeida Dultra, Paula Rizerio D`Andrea Espinheira**

**Resumo** | O cisto radicular (CR) é uma lesão aliada à ativação e proliferação dos restos epiteliais de Malassez, decorrente da propagação bacteriana no interior do canal de um dente necrosado. Entre os cistos odontogênicos de origem inflamatória, o mais comum é o cisto radicular. O CR acomete em maiores proporções a região anterior do osso maxilar (60,5%), e em mulheres (62,8%) com faixa etária superior a 51 anos de idade (25,6%). Geralmente são lesões assintomáticas, porém quando relacionada à infecção bacteriana pode levar a dor espontânea, aumento de volume e exsudação. O tratamento do cisto radicular dependerá de alguns fatores consideráveis, sendo a enucleação cirúrgica a terapêutica mais indicada. O objetivo deste trabalho é relatar dois casos clínicos de cisto radicular, apresentando as características tomográficas dos mesmos. Paciente J.M.S.A.J. 34 anos, sexo masculino, queixa principal de incômodo em relação à coloração da unidade 41. Ao exame físico notou-se unidade 41 com alteração de coloração, mobilidade a manipulação e ao teste de sensibilidade o resultado foi negativo. Ao exame de imagem observou-se imagem compatível com cisto radicular. Paciente M.V.L.B. 45 anos, sexo masculino, como queixa principal referiu aumento de volume em região anterior de palato à esquerda. Ao exame físico notou-se aumento de volume em região anterior de palato à esquerda desde a mesial da unidade 11 a distal da unidade 23. Ao exame de imagem observou-se imagem compatível com cisto radicular. Conclui-se que, são de suma importância o diagnóstico precoce e planejamento para alcançar resultados terapêuticos satisfatórios.

**Palavras-chave:** Cisto radicular; Cisto odontogênico; Cirurgia bucal.

**Keywords:** Radicular cyst; Odontogenic cysts; Oral surgery.

## Ceratocisto odontogênico: relato de caso clínico

**Cleidiana Celi Bomfim Oliveira, Luísa Araújo Ferreira,  
Adriano Freitas de Assis, Lívia Prates Soares Zerbini**

**Resumo** | O Ceratocisto odontogênico caracteriza-se por uma neoplasia verdadeira originada a partir de remanescentes da lâmina dentária, ocorre predominantemente no ângulo mandibular, podendo estar ou não relacionados a um elemento dentário. O presente trabalho apresenta um caso clínico de ceratocisto tratado com curetagem e descompressão através de um dispositivo, com acompanhamento radiográfico durante 6 meses. A lesão ocorre principalmente entre a segunda e terceira década de vida, com predileção por indivíduos leucodermas e do sexo masculino. Uma das características marcantes dessa patologia é a elevada capacidade proliferativa do epitélio, formando os chamados cistos satélites, os quais podem ser responsáveis pela agressividade local e alta taxa de recidiva. Sua fase inicial geralmente é assintomática, sendo detectada em exames radiográficos de rotina. Em fases mais avançadas podem apresentar sintomas como tumefação, alterações no posicionamento dental, dor, trismo e parestesia. Radiograficamente podem ser uni ou multiloculares, e tem em sua maioria aspecto radiolúcido, bem delimitado, com limite esclerótico fino e radiopaco. A grande maioria das lesões é intraóssea, sendo raro o acometimento periférico. Macroscopicamente, o ceratocisto apresenta uma cápsula cística fina e friável, com conteúdo líquido ou material caseoso, que, ao exame microscópico, consiste em restos de queratina. Esse exame é indispensável ao diagnóstico, já que suas características são bem peculiares. O desafio implica em minimizar os riscos de recidivas e diminuir a morbidade cirúrgica causada pela ressecção da lesão. Assim, modalidades terapêuticas como uma simples descompressão, enucleação com ou sem curetagem da lesão e ressecção radical com margem de segurança são discutidos.

**Palavras-chave:** Neoplasia bucal; Cistos odontogênicos; Cirurgia bucal.

**Keywords:** Mouth neoplasms; Odontogenic cysts; Oral surgery.

## Defeito ósseo craniofacial: relato de caso

**Brunna Santos Barreto, João Paulo Heleno Chagas Carvalho, Leonardo Celestino Girão Nobre, Livia Prates Soares Zerbinati, Adriano Freitas de Assis**

**Resumo** | A eleição de um substituto ósseo e a reconstrução de defeitos extensos ainda são um desafio para a cirurgia reparadora. Para a reconstrução craniana, existem dois grupos principais de materiais utilizados, o enxerto ósseo autógeno e os materiais aloplásticos, como o titânio, polietileno de alta densidade (Medpor) e o polimetilmetacrilato (PMMA). O polimetilmetacrilato (PMMA) tem sido utilizado amplamente como substrato para cranioplastias e reconstruções faciais, devido à sua estabilidade, biocompatibilidade e fácil manuseio. É sabido que a manipulação do PMMA até a sua polimerização, no trans-operatório, pode gerar altas temperaturas, suficientes para causar necrose tecidual; além de gerar resíduos que aumentam o risco de infecção. Seu uso pode ser planejado através de prototipagem, permitindo a customização das próteses e fabricação prévia, o que reduz a morbidade e consequentemente as complicações. O objetivo deste trabalho é relatar uma reconstrução de região frontal e zigomática com o uso de próteses customizadas de PMMA. Como resultado devolveu-se a projeção ântero-posterior da região frontal e zigomática do paciente, e até o presente momento sem sinais de infecção ou necrose tecidual, nos levando a concluir que este modelo de reconstrução foi eficaz e satisfatório.

**Palavras-chave:** Polimetilmetacrilato; Reconstrução; Crânio.

**Keywords:** Polymethyl methacrylate; Reconstruction; Skull.

## Extensa osteonecrose em mandíbula após associação de radioterapia e bisfosfonato

**Danilo de Paula Ribeiro Borges, Antonio Márcio Marchionni, Cleidiana Celi Bomfim Oliveira, Alisson dos Santos Almeida, Antônio Lucindo Pinto de Campos Sobrinho, Leonardo Celestino Girão Nobre**

**Resumo | Introdução:** Devido à dinâmica do tecido ósseo, este é continuamente reabsorvido pela atividade osteoclástica e substituído pela atividade osteoblástica, ambas reguladas por fatores sistêmicos e locais. Quando há uma profunda inibição dos osteoclastos associada a medicamentos ou um fornecimento insuficiente de irrigação sanguínea, o osso pode se tornar incapaz de responder aos processos de reparo associados com trauma fisiológico ou infecção, resultando em necrose óssea. **Objetivo:** Relatar um caso de osteonecrose em mandíbula que ocorreu após o uso de bisfosfonato associado à quimioterapia e radioterapia, para tratamento de câncer de mama com metástase para mandíbula. **Descrição do caso:** Paciente do sexo feminino, 73 anos, procurou o serviço de Cirurgia Bucomaxilofacial do Hospital Geral Roberto Santos, queixando-se de dor em mandíbula e dificuldades para se alimentar. Com história de câncer de mama com metástase para o osso mandibular, a paciente foi submetida a várias modalidades de tratamento, que incluem ressecção da mama, quimioterapia, radioterapia em mama e mandíbula, e uso de bisfosfonato. Fez uso do bisfosfonato por um ano, sendo suspenso após esse período devido a reações adversas. Dois anos depois foi diagnosticada com osteonecrose em mandíbula, que acarretou fratura patológica, e culminou em ampla ressecção deste osso. **Resultados:** Após a cirurgia, a paciente apresentou melhora significativa na qualidade de vida. **Conclusão:** O quadro sistêmico de pacientes acometidos por câncer nem sempre permite o tratamento reabilitador total. O cirurgião-dentista deve reconhecer tais limitações, e adequar a terapêutica visando melhoria na qualidade de vida desses pacientes.

**Palavras-chave:** Osteorradionecrose; Osteonecrose induzida por bisfosfonatos; Metástase tumoral.

**Keywords:** Osteoradionecrosis; Bisphosphonate-associated osteocrosis of the jaw; Neoplasm metastases.

## Fratura de mandíbula por projétil de arma de fogo

**João Paulo Heleno Chagas Carvalho, Gabriela Mendes Gonçalves, Helene Marie Rodrigues Carvalhal França, Briana Góes Monteiro, Adriano Freitas de Assis, Antonio Márcio Marchionni**

**Resumo** | Os ferimentos por arma de fogo representam um problema de saúde pública mundial, apresentando as fraturas de mandíbula um dos maiores índices de recorrência. É por tal representatividade que os ferimentos por projétil de arma de fogo (PAF) estão cada vez mais presentes no dia-a-dia do cirurgião bucomaxilofacial apresentando difíceis resoluções, que decorrem, principalmente, da grande perda de substância devido ao impacto do projétil. Pela sua dificuldade e por poder ocasionar danos importantes e até mesmo irreversíveis a estruturas vitais, as fraturas por PAF constituem um grande desafio no que diz respeito à reconstrução dos tecidos ósseos e moles, e também, pela ocorrência de hemorragias de difícil controle, necessitando de um atendimento multidisciplinar para realização do tratamento adequado. Face ao exposto, esse trabalho tem por objetivo apresentar e discutir um relato de caso clínico de um paciente vítima de PAF, bem com relatar os possíveis tratamentos. Paciente, gênero masculino, 26 anos, melanoderma, vítima de PAF em face e MID no dia. cursando com trauma em face. Refere primeiro atendimento no hospital Dantas Bião na cidade de Alagoinhas-BA. Onde foi solicitada a avaliação com a equipe de Cirurgia e traumatologia bucomaxilofacial do HGRS em Salvador-BA. Nega alterações sistêmicas, nega alergias medicamentosas e uso crônico de fármacos. Refere etilismo social, nega tabagismo e uso de drogas ilícitas. Paciente desdentado superior e higiene oral satisfatória. O tratamento realizado foi osteossíntese de fratura de mandíbula. Pode-se concluir, que o presente tratamento citado foi eficaz no tratamento da fratura de mandíbula.

**Palavras-chave:** Fraturas mandibulares; Trauma craniano penetrante; Fixação interna de fraturas.

**Keywords:** Mandibular fractures; Head injuries, penetrating; Fracture fixation, internal.

## Odontoma composto em paciente pediátrico: relato de caso clínico

**Larissa Miranda de Oliveira, Alisson dos Santos Almeida, Brunna Santos Barreto, Danilo de Paula Ribeiro Borges, Adriano Perez**

**Resumo** | Odontoma é o tumor odontogênico mais comum, de caráter benigno e constituído por componentes epiteliais e mesenquimais. Pode ser classificado como complexo ou composto, normalmente, de crescimento lento e assintomático, sendo, geralmente, diagnosticado nas primeiras duas décadas de vida através de exames radiográficos de rotina. A exérese cirúrgica é o tratamento mais indicado para esse tipo de lesão, e apresenta um excelente prognóstico na maioria dos casos. O objetivo do presente trabalho é relatar um caso clínico de paciente de 4 anos, do sexo masculino, melanoderma, com aumento de volume em região mentoniana direita, endurecida à palpação e relacionada com a retenção dentária da unidade 83, que compareceu ao Serviço de Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial (CTBMF) do Hospital Geral Roberto Santos/ Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública, e encontra-se em acompanhamento pela equipe; bem como suas demais características clínicas e imaginológicas, tratamento, e um breve revisão de literatura acerca do tema.

**Palavras-chave:** Odontoma; Tumores odontogênicos; Odontopediatria.

**Keywords:** Tooth abnormalities; Odontogenic tumors; Pediatric dentistry.

## Planejamento digital em cirurgia ortognática para tratamento de assimetria facial

**Rafael Moreira Daltro, Raquel Azevedo Grapiuna Lima, Pedro Pinto Berenguer, Eduardo Azoubel, Maria Cecilia Fonseca Azoubel**

**Resumo** | A cirurgia ortognática é um procedimento utilizado para correção de deformidades dento-faciais, garantindo melhor harmonia para face do paciente e com o avanço das tecnologias de computação gráfica podemos através da aquisição de tomografia computadorizada utilizar softwares para reconstrução das imagens do paciente em terceira dimensão, surgindo assim o que chamamos de planejamento cirúrgico digital. A assimetria facial é uma deformidade que atinge uma parcela da população e comumente nesses casos, há desproporcionalidade da hemiface direita e esquerda, ocasionando perda da harmonia facial. Concomitante a esta patologia podemos ter a associação de distúrbios das articulações e que devem ser detectadas através de exames, como ressonância e tomografia computadorizada, podendo gerar a necessidade de outras intervenções e dentre elas o reposicionamento do disco articular. O objetivo desse trabalho é relatar um caso clínico, no qual foi realizada uma combinação do planejamento virtual e convencional para correção de assimetria facial associada ao reposicionamento de disco articular para correção da disfunção temporomandibular no mesmo ato cirúrgico.

**Palavras-chave:** Cirurgia ortognática; Assimetria facial; Transtornos da ATM.

**Keywords:** Orthognatic surgery; Facial asymmetry; Temporomandibular joint disorders.

## Reabilitação posterior de mandíbula atrésica: relato de caso

**Briana Góes Monteiro, Henrique Cysneiros, João Paulo Heleno Chagas Carvalho, Livia Prates Soares Zerbinati, Adriano Freitas de Assis, Antonio Márcio Marchionni**

**Resumo** | A reabilitação com implantes em pacientes parcialmente edêntulos é uma possibilidade de tratamento que tem ampla aceitação. A reabilitação com implante pode ser limitada devido a ausência de volume ósseo, tanto pela pouca altura quanto espessura. O objetivo desse trabalho é relatar 1 caso clínico com atrofia do rebordo mandibular posterior, com menos de 5 mm de altura óssea reabilitado com implantes. Apesar da pequena altura óssea, foram utilizados implantes com 10 mm de comprimento, porém implantes estreitos que passaram lateralmente ao nervo alveolar inferior, por lingual ou vestibular, a depender da espessura da mandíbula. Para a realização dessa técnica é necessário uma distância mínima de 4 mm da porção lateral do nervo alveolar inferior até a porção lateral da cortical óssea para possibilitar a instalação de um implante estreito de 3,3 ou 3,5mm. No pós-operatório não houve nenhuma queixa algica ou de parestesia. Essa técnica eliminou a necessidade de enxerto ósseo, lateralização do nervo alveolar inferior e possibilitou a reabilitação com prótese após 3 meses. Além disto, não houve alteração da sensibilidade do nervo alveolar inferior demonstrando ser uma técnica viável e que ocasiona uma pequena morbidade para estes casos.

**Palavras-chave:** Mandíbula; Implantes dentários; Reabilitação bucal.

**Keywords:** Mandible; Dental implants; Mouth rehabilitation.

## Reconstrução alveolar com utilização de implante imediato

**Daiana Lisboa Santos, Morbeck dos Santos Leal Júnior**

**Resumo** | A manutenção da estética periimplantar através da técnica de Reconstrução Alveolar tem sido cada vez mais aclamada na implantodontia, por possibilitar fixar os implantes com carga imediata nos alvéolos frescos que tenham defeitos ósseos e/ou gengivais, com procedimento cirúrgico de campo fechado, representando para o paciente um tratamento bem menos invasivo e mais efetivo. A colocação de implante imediato após exodontia é uma forma de reabilitação cirúrgico-protética, que deve ter um planejamento cuidadoso, considerando os aspectos biológicos, funcionais e estéticos do tratamento. A remoção do elemento dentário deve ser minimamente traumática com instrumental delicado, rompendo previamente os ligamentos periodontais e utilização de um extrator radicular de forma a maximizar a preservação das paredes ósseas remanescentes e tecidos periodontais. Representa uma técnica viável por apresentar as vantagens de eliminar o tempo de espera para ossificação alveolar, manutenção da altura e largura do osso alveolar, manutenção e regeneração dos tecidos moles envolvidos, diminuição das intervenções cirúrgica e estética imediata, pela reabilitação por implante imediato agregado a uma coroa protética provisória imediata. Perante essas vantagens e elevadas taxas de sucesso, o objetivo desse trabalho é relatar um caso clínico de Reconstrução Alveolar com utilização de implante imediato de um pré-molar unirradicular, associado a um enxerto de biomaterial.

**Palavras-chaves:** Cirurgia bucal; Implantes dentários; Enxerto.

**Keywords:** Surgery oral; Dental implants; Transplantation.

## Remoção do corpo adiposo da bochecha (bichectomia): relato de caso

**Bruna Oliveira, Adriano Freitas de Assis,  
Antônio Lucindo Pinto de Campos Sobrinho, Igor Cavalcante**

**Resumo** | A Bichectomia é um procedimento cirúrgico que consiste em remover a Bola de Bichat. Essa estrutura anatômica é formada por um corpo adiposo, presente na região das bochechas e está localizada medialmente ao músculo bucinador e à frente da margem anterior do músculo masseter. O corpo adiposo bucal é dividido em 3 lobos: anterior, intermediário e posterior. Os processos bucal, pterigopalatino, pterigóide e temporal são derivados do lobo posterior. A porção que é excisada durante o procedimento cirúrgico é a extensão bucal do corpo adiposo, também responsável por tornar a face mais arredondada, quando em grande volume, dando uma aparência de estar acima do peso e, portanto, sendo o principal motivo da procura cirúrgica. O objetivo deste trabalho é apresentar um caso clínico de bichectomia, discutindo sua indicação, técnica cirúrgica e resultado estético alcançado. O protocolo cirúrgico consistiu em realizar anestesia local sem sedação, incisão de aproximadamente 1cm acima do ducto de Stensen, podendo também ser realizada uma incisão abaixo do ducto e com 2cm de extensão, dissecação e identificação do corpo adiposo, tração delicada da gordura e ressecção do excesso, finalizando com sutura contínua. O paciente foi orientado em seu pós-operatório, a evitar o consumo de bebidas alcoólicas, o fumo, o esforço físico e a ingerir uma alimentação mais pastosa e líquida durante o período de pós-operatório imediato. A bichectomia mostrou-se eficaz como procedimento estético para realçar a projeção zigomática porém, é necessário um planejamento prévio para alinhar com as expectativas de cada paciente.

**Palavras-chave:** Cirurgia bucal; Cirurgia plástica; Tecido adiposo.

**Keywords:** Surgery oral; surgery plastic; Adipose tissue.

## Sequência cirúrgica de um tracionamento ortodôntico (incisivo central)

Táisa Midlej, Amanda Brandão Soares, Lívia Prates Soares Zerbinati

**Resumo** | O Tracionamento ortodôntico se torna uma opção a partir do momento que uma unidade dentária não erupciona, estando ela inclusa ou semi-inclusa. A etiologia das retenções dentárias é bastante variada, existem fatores hereditários, causas fisiológicas, razões embriológicas, obstáculos mecânicos ou causas locais e fatores sistêmicos. No caso da paciente LCSQ, sexo feminino, com 13 anos de idade, apresentava ausência da unidade 11, estando a mesma inclusa por mucosa na porção vestibular coronária. Para o planejamento cirúrgico foi utilizado como exame complementar foi solicitada radiografia panorâmica e tomografia computadorizada (cone beam), que demonstrou a posição e inserção da unidade. O planejamento constituiu na realização de uma incisão de Wassmund, descolando cuidadosamente a mucosa e expondo a porção vestibular da coroa. Após o controle do sangramento foi colado um botão junto a uma amarrilha, que foi fixada ao dente com resina composta e a parte livre do fio enrolada ao aparelho fixo. Esse trabalho tem o intuito de descrever o tracionamento da unidade, para posterior movimentação ortodôntica.

**Palavras-chave:** Cirurgia bucal; Dente não erupcionada; Incisivo.

**Keywords:** Surgery oral; Tooth unerupted; Incisor.

## Tratamento da displasia fibrosa craniofacial – relato de caso

**Leonardo Celestino Girão Nobre, Alisson dos Santos Almeida, Brunna Santos Barreto, Gabriela Mendes Gonçalves, Antonio Lucas Castro Pimentel, Antonio Márcio Marchionni**

**Resumo** | Displasia Fibrosa é uma lesão fibro-óssea caracterizada pela substituição de elementos normais do osso por tecido fibroso desorganizado. Caracterizada pelo crescimento lento, tem a maxila como o osso facial mais frequentemente envolvido, manifesta-se principalmente em crianças e jovens e não apresenta predileção por gênero. É classificada em monostótica ou poliostótica. A etiologia dessa entidade ainda é desconhecida, entretanto diversos estudos recentes afirmam que seu surgimento está relacionado a uma mutação no gene Gs-Alfa. O tratamento cirúrgico permanece como principal abordagem terapêutica e o seguimento pós-cirúrgico faz-se necessário pelo caráter recidivante desta condição. O objetivo do presente trabalho é relatar um caso clínico de Displasia óssea em uma paciente de 07 anos, feoderma, sexo feminino que compareceu ao Serviço de Cirurgia e Traumatologia Bucal-Maxilo-Facial do Hospital Geral Roberto Santos/EBMSP com a queixa principal de inchaço no rosto e dificuldades em respirar. Foi realizada Biópsia incisional sob anestesia local e o exame histopatológico confirmou o diagnóstico de Displasia Fibrosa. Assim, a cirurgia com remodelamento ósseo visando abertura da via aérea e correção de assimetrias e de posicionamento das estruturas anatômicas foi o tratamento de escolha. A lesão foi removida parcialmente, por acesso intra oral sob o efeito de anestesia geral e sem intercorrências. Porém, é esperado um crescimento da lesão devido à idade da paciente, e caso necessite, novas abordagens cirúrgicas serão realizadas até sua estabilização. Atualmente a paciente encontra-se em acompanhamento periódico pela equipe de CTBMF.

**Palavras-chave:** Displasia fibrosa poliostótica; Displasia fibrosa óssea; Ossos faciais.

**Keywords:** Fibrous dysplasia polyostotic; Fibrous dysplasia of bone; Facial bones.

## Trombose séptica de seio cavernoso secundária a abscesso odontogênico

**Alisson dos Santos Almeida, Adriano Perez, Danilo de Paula Ribeiro Borges, Renan Ferreira Trindade, Gabriela Mendes Gonçalves, Leonardo Celestino Girão Nobre**

**Resumo** | A trombose séptica do seio cavernoso (TSSC) é uma complicação rara e potencialmente letal, oriunda de infecções como sinusites, otites, infecções odontogênicas, oftalmológicas, entre outras. Apesar dos avanços da medicina o diagnóstico precoce e tratamento agressivo são necessários para reduzir morbidade e mortalidade. O objetivo do presente trabalho é relatar um caso de TSSC atendido na emergência do Hospital Geral Roberto Santos. A tomografia computadorizada de face evidenciou velamento em seio maxilar esquerdo, seios esfenoidal e etmoidal, sugestivo de secreção purulenta, com envolvimento em seio cavernoso. Foi submetido a exodontia das unidades dentárias 26 e 27, drenagem de seio maxilar esquerdo, sob anestesia geral, antibióticoterapia e encaminhado para Unidade de Tratamento Intensivo, onde evoluiu com choque séptico e óbito após 3 dias. Como tratamento, diversos autores abordam tópicos distintos como o uso de antibióticos de amplo espectro, a terapia cirúrgica do foco primário e a utilização de anti-inflamatórios esteroidais e anticoagulantes. A necessidade de antibioticoterapia e drenagem do foco primário é bem definida na literatura, no entanto a taxa de mortalidade é alta. Pode-se concluir que a TSSC é uma complicação rara e potencialmente letal, sendo a mortalidade alta mesmo com tratamento indicado.

**Palavras-chave:** Embolia e trombose intracraniana; Sepsis; Oftalmoplegia.

**Keywords:** Intracranial embolism and thrombosis; Sepsis; Ophthalmoplagia.

## Clareamento dental durante a ortodontia: relato de caso clínico

**Juliana Souza Carvalho, Andrea Araújo de Nóbrega Cavalcanti**

**Resumo** | O clareamento dental realizado durante a ortodontia, enquanto os pacientes ainda estão com bráquetes colados sobre o esmalte, têm indicações específicas, como a antecipação de troca de restaurações e melhoria nas pigmentações decorrentes do tratamento ortodôntico. O presente estudo tem como objetivo relatar um caso de clareamento dental de consultório em um paciente que utilizava aparelho ortodôntico com bráquetes de safira. Após fotografias iniciais, o clareamento dental foi realizado utilizando peróxido de hidrogênio a 38% (Opalescence Boost, Ultradent), em ambas as arcadas, em uma sessão de 40 minutos. Após trinta dias da técnica clareadora, o aparelho ortodôntico foi removido. Através da comparação fotográfica pôde-se confirmar a eficácia do agente clareador durante o tratamento ortodôntico, sendo observada a ausência de manchas na região abaixo dos bráquetes e a ausência de qualquer sensibilidade dentária. Pôde-se concluir, a partir deste caso clínico, que a técnica de clareamento dental de consultório durante a ortodontia parece ser eficaz e capaz de satisfazer as expectativas do profissional e do paciente.

**Palavras-chave:** Clareamento dental; Ortodontia; Cor.

**Keywords:** Tooth bleaching; Orthodontics; Color.

## Clareamento dental: opção minimamente invasiva para casos de amelogenese imperfeita

Daniele Porto de Almeida, Nathalia Costa Nascimento, Andrea Araújo de Nóbrega Cavalcanti, Luciana Silva Nascimento

**Resumo | Introdução:** A amelogenese imperfeita é uma condição clínica que pode afetar significativamente a beleza do sorriso e causar desconforto social para os pacientes. Procedimentos restauradores podem ser alternativas para resolução estética, porém, normalmente levam à significativa perda de estrutura dental sadia. **Objetivo:** Demonstrar por meio de um relato de caso clínico, o resultado do uso da técnica supervisionada de clareamento dental em uma paciente com amelogenese imperfeita. **Descrição do caso:** Após análise da queixa estética e discussão de possibilidades clínicas com a paciente, optou-se pelo uso em longo prazo do clareamento dental pela técnica supervisionada. Foi utilizado um gel de peróxido de carbamida a 10% (Whiteness Perfect 10%, FGM) em moldeira personalizada, diariamente por 6 meses, de dezembro de 2014 a maio de 2015. O fim do clareamento foi decidido após verificação do ponto de saturação da cor, quando os dentes passaram a não demonstrar mudança de coloração. **Resultados:** Houve melhora considerável no aspecto do sorriso, conseguida de forma conservadora, sem nenhum desgaste dental. Durante o período de clareamento, não houve qualquer queixa de sensibilidade dentinária pela paciente. A paciente ao final optou por não utilizar outras opções restauradoras pois a mesma estava satisfeita com o resultado. **Considerações finais:** Cirurgiões dentistas devem estar cientes da possibilidade minimamente invasiva de melhora no aspecto estético do esmalte dental afetado pela amelogenese por meio do clareamento dental, que apresenta evidências científicas de efetividade. Porém, para sucesso da técnica, é fundamental o correto diagnóstico e a utilização segura do agente clareador.

**Palavras-chave:** Amelogenese imperfeita; Clareamento dental; Estética.

**Keywords:** Amelogenesis imperfecta; Tooth bleaching; Esthetics.

## Laminados cerâmicos: detalhes dessa abordagem minimamente invasiva

**Nara Santos Araujo, Átila de Jesus Santos Ferreira, Larisse Oliveira, Thamires Monteiro, Fernanda de Caxias**

**Resumo** | A eficácia e comprovação científica da reabilitação estética com laminados cerâmicos estão sedimentadas na odontologia. A ciência fornece parâmetros para nos guiar com relação a um correto diagnóstico, planejamento seguro, técnica adequada, material mais indicado, porém o profissional deve estar seguro em interagir com tais fatores que são determinantes nesta modalidade de tratamento. O objetivo deste trabalho é relatar uma reabilitação com laminados cerâmicos nos segmento ântero-superior. Paciente R.F.P., 27 anos, sexo masculino, procurou atendimento odontológico queixando-se da aparência estética de seu sorriso. No exame clínico, foram constatados múltiplos diastemas e alteração na proporção áurea entre os dentes ântero-superiores. Como planejamento restaurador, optou-se por realizar laminados cerâmicos em dissilicato de lítio nos elementos 13 ao 23. O enceramento diagnóstico foi realizado sobre o modelo de estudo e, em seqüência, o mock-up, possibilitando ao paciente a simulação do resultado final. Na sessão seguinte foi feita a escolha da cor das peças seguida da preparação dental pela técnica minimamente invasiva. Para a moldagem utilizou-se silicone de adição associada à técnica de afastamento gengival do duplo fio. Na última sessão foi efetuada a prova e cimentação das peças. Ao final do tratamento pode-se observar excelente compatibilidade das cerâmicas com os tecidos gengivais, além de total satisfação do paciente e da equipe com o resultado estético obtido. O uso dos laminados cerâmicos no tratamento estético da região anterior é um procedimento consolidado na literatura, porém o correto planejamento associado ao conhecimento dos materiais é imprescindível para o sucesso desta modalidade restauradora.

**Palavras-chave:** Cerâmica; Facetas dentárias; Estética.

**Keywords:** Ceramics; Dental veneers; Esthetics.

## Opção de tratamento reabilitador estético com zirconia prettau - relato de caso clínico

**Diego Maia de Oliveira Barbosa, Blanca Liliana Torres León, Andrea Fabiana de Lira, Daniel Batista Caires Ramos**

**Resumo** | A reabilitação por meio de implantes osseointegráveis fez a odontologia evoluir, podendo reabilitar pacientes edêntulo parcial e total. O planejamento é o fator principal para o sucesso e longevidade com restaurações indiretas, porém ainda é menosprezado por muitos profissionais, podendo gerar insucesso e frustração ao paciente. No mundo estético em que vivenciamos, os detalhes para harmonização entre estética vermelha x branca é de fundamental importância. Com surgimento de novos materiais cerâmicos, como a zircônia, é possível confeccionar dentes artificiais mais próximos aos dentes naturais, proporcionando maior estética e bem estar ao paciente. Assim, o propósito desse trabalho é apresentar um relato de caso clínico de reabilitação oral estética utilizando o sistema cerâmico Prettau, levando em consideração a complexidade do caso, técnicas e propriedades do material de escolha. A paciente M.S.R. buscou atendimento no ADAB da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública com interesse de reestabelecer a harmonia do sorriso. Foram analisadas as queixas, expectativas e proposto um planejamento com sistemas cerâmicos em zirconia. Foram realizados os registros fotográficos, moldagem dos arcos, registro do arco facial para montagem dos modelos em ASA. Foram confeccionados os provisórios que auxiliaram no ensaio restaurador e as coroas finais com o sistema Prettau. Conclui-se que o planejamento apropriado ocorre desde a adequação do meio à comunicação com o ceramista. Sendo necessário o respeito a cada etapa conforme instruções do fabricante, fundamental para evidenciar as qualidades do Sistema Prettau, de maneira a justificar o material de escolha, conferindo sucesso e satisfação do trabalho.

**Palavras-chave:** Reabilitação bucal; Implantes dentários; Projeto auxiliado por computador.

**Keywords:** Mouth rehabilitation; Dental implants; Computer-aided design.

## Reabilitação de paciente desdentado com prótese implantossuportada - relato de caso clínico

Livia Daniella Portella Pitta, Blanca Liliana Torres León, Andrea Fabiana de Lira

**Resumo** | O fenômeno de remodelação óssea que ocorre no osso alveolar, dos pacientes desdentados, pode causar a desadaptação das próteses totais durante o seu uso. A prótese total implantossuportada tem se mostrado eficaz na devolução de função e estética aos pacientes desdentados, sendo uma alternativa terapêutica viável para solucionar o problema de desestabilização, com excelente prognóstico. O propósito desse trabalho foi relatar um caso clínico de uma paciente do sexo feminino de 65 anos de idade que foi reabilitada através de uma prótese total superior associada a uma prótese tipo protocolo inferior. A paciente apresentou clara predileção pela prótese fixa implantossuportada inferior, sobretudo porque proporciona maior eficiência mastigatória e conforto, além de favorecer o aspecto psicológico, uma vez que elimina o caráter removível. Assim, pode-se concluir que quando são adotados critérios bem definidos de diagnóstico e planejamento, um resultado satisfatório da reabilitação oral é possível, devolvendo função e estética ao paciente.

**Palavras-chave:** Implantes dentários; Prótese total; Reabilitação bucal.

**Keywords:** Dental implants; Denture complete; Mouth rehabilitation.

## Reabilitação protética com laminados cerâmicos: relato de caso clínico

**Kamila Lordelo de Deus de Brito, Guilherme Andrade Meyer, Marcio Giampa Ticianeli, Andrea Fabiana de Lira, Blanca Liliana Torres León**

**Resumo** | A busca por tratamentos estéticos e reabilitadores em dentes anteriores vem crescendo nos consultórios, visto que melhoram a harmonia do sorriso, aumentam a sensação de beleza, jovialidade e sensualidade. Os laminados cerâmicos podem reestabelecer a cor e anatomia dos dentes, recobrendo apenas a face vestibular dos mesmos, sendo unidos à estrutura dental através de técnicas de cimentação adesiva. Apresentam excelentes propriedades ópticas, boa resistência, além de ter uma estética superior, quando comparadas com as resinas compostas. O objetivo do presente trabalho é descrever um criterioso planejamento, e o passo a passo clínico para o protocolo de confecção de laminados cerâmicos IPS-EMAX, através do relato de um caso clínico de um paciente de sexo masculino, 26 anos de idade com interesse de restabelecer a harmonia do sorriso. O presente caso foi realizado no curso de aperfeiçoamento em reabilitação oral - Bahiana no ano 2016. Conclui-se que um diagnóstico preciso e um planejamento cuidadoso antes de iniciar qualquer tipo de tratamento protético, associados a um protocolo criterioso durante a execução de cada etapa clínica, estão diretamente relacionados com o sucesso do mesmo e, conseqüentemente, com a satisfação do paciente.

**Palavras-chave:** Facetas dentárias; Estética; Cerâmica.

**Keywords:** Dental veneers; Esthetics; Ceramic.

## Reconstrução total do pavilhão auricular com prótese bucomaxilofacial

**Táise Costa de Oliveira Sousa, Michele Ribeiro, Andrea Fabiana de Lira, Luciana Valadares Oliveira, Guilherme Andrade Meyer**

**Resumo** | Os defeitos faciais podem ser decorrentes de traumas, mal formações congênitas e intervenções cirúrgicas para a remoção de tumor. Esses defeitos trazem aos pacientes problemas não apenas funcionais, estéticos, mas também na qualidade de vida destes. A recuperação destas mutilações se dá através de reconstruções faciais, que podem ser por meios de prótese bucomaxilofacial, cirurgias plásticas ou combinações destes. Contudo, alguns critérios devem ser analisados na escolha da técnica, garantindo sucesso no tratamento reabilitador. A prótese bucomaxilofacial tem como vantagem a reinserção do paciente de forma mais rápida para suas atividades, não demandando de intervenções cirúrgicas e são economicamente acessíveis. Esta pode ser confeccionada com materiais como a resina acrílica e o silicone, entretanto, estes carecem de melhorias, com o intuito de garantir uma melhor retenção e longevidade dessas próteses. Reconstruir o pavilhão auricular é esteticamente exigente e um desafio para os profissionais, pois requer habilidades técnicas e científicas apuradas. O suporte das próteses auriculares se dá principalmente através das armações de óculos, adesivos e tiaras. Este trabalho tem por objetivo, através de um caso clínico, demonstrar a importância da reconstrução protética total em pacientes mutilados de face, com perda do pavilhão auricular. Pôde-se concluir que, reabilitar uma área perdida é desafiador, principalmente quando se tem a responsabilidade de devolver tanto a parte anatômica quanto a parte psicológica. Apesar das divergências de técnicas e materiais contidas na literatura, é indispensável um planejamento bem executado para que se obtenham resultados satisfatórios, devolvendo a harmonia do indivíduo.

**Palavras-chave:** Face; Implante de prótese maxilofacial; Orelha.

**Keywords:** Face; Maxillofacial prosthesis implantation; Ear.

## Apicificação com tampão apical utilizando cimento biocerâmico: relato de caso

**Kamila de Oliveira Novais Machado, Alana Vianna de Menezes, Fabiola Carvalho, Erica Carvalho, Erika Sales Joviano Pereira, Roberta Bosso Martelo**

**Resumo** | A necrose pulpar de um dente jovem representa um tratamento desafiador na endodontia, pois sabe-se que esse fato leva a paralização do desenvolvimento radicular, com consequente existência de canais radiculares amplos e ápice aberto. Reduzir o tempo do tratamento nesses casos permite ao profissional obter a devida obturação do canal aliada a restauração definitiva, devolvendo a resistência e menor risco de fratura do dente. Paciente R.L.P.A., gênero masculino, 23 anos compareceu à Faculdade de Odontologia da UFBA referindo necessidade de tratamento endodôntico no dente 11. Na anamnese, foi relatado que houve traumatismo dentário aos 8 anos (subluxação). Ao se realizar o teste térmico pelo frio, a resposta foi negativa. Na percussão vertical o resultado foi positivo, e negativo à percussão horizontal. A palpação extra-oral foi positiva. Radiograficamente, foi evidenciada área radiolúcida sugestiva de lesão periapical, câmara e canal radicular amplos e ápice aberto. O diagnóstico foi de necrose pulpar e lesão periapical crônica. Optou-se por iniciar o tratamento endodôntico com realização de uma troca de medicação intracanal ( $\text{Ca}(\text{OH})_2$ ), e na segunda sessão apicificação com confecção de tampão apical com cimento biocerâmico TotalFill BC RRM Fast Putty (FKG, La Chaux-de-Fonds, Suíça). Em seguida realizou-se obturação dos canais com guta percha e cimento, e restauração com resina composta. Desta forma, o presente relato demonstra que a confecção de tampão apical com material bioativo e de fácil manipulação parece ser uma excelente alternativa de tratamento para dentes com rizogênese incompleta, tendo também como vantagem a velocidade com que o tratamento pode ser concluído.

**Palavras-chave:** Endodontia; Necrose da polpa dentária; Ápice dentário.

**Keywords:** Endodontics; Dental pulp necrosis; Tooth apex.

## Reintervenção em endodontia: caso cirurgico e não cirurgico

Jaco Alves dos Santos Filho, Fabiola Carvalho, Luis Rasquin

**Resumo** | O tratamento endodôntico consiste na remoção da polpa dental, estrutura responsável pela vitalidade do dente, visando à manutenção do dente na cavidade bucal, e a saúde dos tecidos periapicais. Mesmo com o avanço das técnicas de tratamento endodôntico, em alguns casos pode haver insucesso no tratamento. Entre as situações mais comuns de insucesso da terapia endodôntica, a principal é a persistência de infecção no sistema de canais radiculares. A reintervenção endodôntica, ou retratamento endodôntico, é a opção mais realizada na grande maioria dos casos, com o objetivo de estabelecer condições favoráveis ao processo reparador, e deve ser o tratamento de primeira escolha sempre que houver indicação para tal. Quando o retratamento não é suficiente para restabelecer a saúde dos tecidos periapicais, a reintervenção pode ser cirúrgica. O presente trabalho tem como objetivo relatar o caso clínico de uma paciente do sexo feminino, 55 anos, leucoderma, que necessitou de uma reintervenção cirúrgica e não cirúrgica por conta de aumento de volume na região anterior da maxila, e sensibilidade ao toque na região de asa no nariz esquerda. Radiograficamente foi observada presença de instrumento fraturado nos terços apical e médio do canal radicular do dente 21, e lesão periapical nos dentes 21 e 22. Este relato ressalta a conduta clínica e o tratamento realizado para o caso, bem como proervação clínica e radiográfica, ferramentas indispensáveis para que o profissional tenha total controle das condições progressas e atuais do paciente.

**Palavras-chave:** Endodontia; Cavidade da polpa dental; Retratamento.

**Keywords:** Endodontics; Dental pulp cavity; Retreatment.

## Terapia endodôntica após luxação intrusiva - relato de caso clínico

**Nathália Brandão Messias de Figueredo, Brenda Cabral Sarmiento Teixeira, Raiane Trindade, Erica Carvalho**

**Resumo | Introdução:** A luxação intrusiva dentária é um traumatismo severo dos tecidos de suporte, com deslocamento do elemento dental em direção ao alvéolo e compressão do feixe vásculo-nervoso apical, havendo possibilidade de fratura alveolar. Dentre as sequelas possíveis, podemos citar anquilose, necrose pulpar, calcificações e reabsorções radiculares. **Objetivo:** Relatar a terapia endodôntica em um dente com reabsorção interna e externa, após sofrer luxação intrusiva e fratura coronária. **Descrição do caso:** Paciente de 14 anos e gênero masculino foi encaminhado ao ambulatório de Endodontia da Universidade Federal da Bahia com histórico de trauma e sensibilidade do dente 11 à mastigação. Após exame clínico, radiográfico e tomográfico, foram detectadas áreas de reabsorções radiculares internas e externas no dente 11, que se apresentava intruído e com fratura coronária. Foi proposto o tratamento endodôntico utilizando hipoclorito de sódio a 2,5% e EDTA a 17%, como substâncias químicas auxiliares do preparo biomecânico, e medicação intracanal com a pasta Calen /PMCC durante 3 meses. Após remissão dos sintomas e detecção de barreira apical com limas, foi realizada a obturação do canal e das áreas reabsorvidas nos terços médio e apical com MTA, além da restauração da coroa com resina fotopolimerizável. **Resultados:** Após 1 ano de acompanhamento, o paciente apresenta-se clinicamente assintomático e, ao exame radiográfico, observa-se reparação óssea e cicatrização das reabsorções. **Considerações finais:** As reabsorções radiculares são sequelas frequentes dos traumatismos dentais, por isso todos os esforços terapêuticos devem ser direcionados para a manutenção do dente no intuito de exercer suas funções normais.

**Palavras-chave:** Reabsorção da raiz; Traumatismos dentários; Endodontia.

**Keywords:** Root resorption; Tooth injuries; Endodontics.

## Tratamento conservador de cisto dentígero: relato de caso

**Celso Leite Miranda, Lorena Cerqueira Jatahy Fonseca, Ana Carla Robatto Nunes, Lívia Prates Soares Zerbinati, Fernanda Catharino Menezes Franco, Antonio Lucas Castro Pimentel**

**Resumo** | O cisto dentígero é o mais comum entre os cistos odontogênicos de desenvolvimento. Encontra-se aderido à junção cimento esmalte de dentes não irrompidos, são assintomáticos e podem causar expansão da cortical óssea. Geralmente, são diagnosticados através de exames radiográficos de rotina, quando se deseja identificar a causa de não erupção de um dente permanente. O tratamento para esse cisto pode variar a depender da extensão da lesão, podendo ser realizado a enucleação, marsupialização e descompressão. O objetivo desse trabalho é abordar o tratamento conservador de um cisto dentígero com utilização de dispositivo fixo para descompressão, em um menino de 10 anos, o qual compareceu acompanhado do responsável, ao Centro Odontológico da Bahiana (ADAB), com queixa de edema na região de molares esquerdo. Como opção de tratamento, escolheu-se a marsupialização, com o intuito de diminuir pressão no interior da cavidade cística. Posteriormente, foi instalado um dispositivo fixo a fim de prevenir o fechamento da mucosa e permitir o acesso para irrigação diária, objetivando manter a pressão do local reduzida, possibilitando a formação óssea e a ocorrência da irrupção da unidade envolvida.

**Palavras-chave:** Císto dentígero; Cirurgia bucal; Mandíbula.

**Keywords:** Dentigerous cyst; Surgery oral; Mandible.

## Tratamento multidisciplinar de incisivos centrais superiores com fratura de coroa e raiz com acompanhamento de dois anos – relato de caso

Rodrigo Ramos, Stephanie Muniz Lopes, Andrea Araújo de Nóbrega Cavalcanti

**Resumo** | Traumas em dentes anteriores vem aumentando cada dia mais nas clínicas de urgência, sendo incisivos centrais superiores são as unidades mais acometidas. Os dentes anterossuperiores são extremamente importantes pra a estética do sorriso, e estão diretamente relacionados com bem estar social e psicológico do indivíduo. Portanto, destaca-se a importância de um bom diagnóstico e plano de tratamento realizados pelos cirurgiões dentistas direcionados na abordagem clínica neste tipo de procedimento. O objetivo do presente trabalho é descrever o tratamento multidisciplinar no traumatismo de incisivos centrais superiores em uma criança de 11 anos. Após a injúria, estes dentes apresentaram fratura coronária e fratura radicular apical. Este diagnóstico foi confirmado por meio do exame clínico e radiográfico, e com a tomografia computadorizada da região. O tratamento instituído foi a endodontia até a linha de fratura das duas unidades. Em seguida, o paciente foi encaminhado para a realização de restaurações estéticas e funcionais diretas do tipo classe IV com resina composta. Após dois anos, o caso se mostrou estável e satisfatório, comprovando a eficácia de planejamento integrado, entre as áreas de Endodontia e Dentística, no tratamento de pacientes com os incisivos centrais superiores traumatizados.

**Palavras-chave:** Traumatismo Dentário; Odontologia; Endodontia.

**Keywords:** Tooth injuries; Dentistry; Endodontics.

## Impactação bilateral de primeiros molares inferiores permanentes: relato de caso

**Kamila de Oliveira Novais Machado, Alana Vianna de Menezes, André Machado, Emanuel Braga**

**Resumo** | A literatura científica disponível é escassa na publicação de casos clínicos de impacção dos primeiros molares inferiores permanentes tratados na dentição mista. O objetivo deste relato foi apresentar o caso clínico de um paciente aos sete anos de idade, com impacção bilateral dos primeiros molares inferiores permanentes tratada precocemente por meio de um aparelho removível simples e eficaz. A intervenção proposta envolveu a construção de um aparelho de acrílico com molas bilaterais distalizadoras de titânio-molibdênio para desimpactar e permitir a erupção completa dos molares. Um botão foi adicionado à superfície oclusal de cada molar a ser utilizado como um ponto de apoio para as molas distalizadoras. Na sequência de sete meses de tratamento, ambos primeiros molares inferiores foram corrigidos e encontravam-se com eixo de irrupção dentro de padrões fisiológicos. Este caso demonstra que, quando esse problema é identificado e tratado precocemente, clínicos e odontopediatras têm a oportunidade de prevenir uma complexa má oclusão em andamento ou minimizar a extensão de uma possível má oclusão na dentição permanente.

**Palavras-chave:** Ortodontia; Má oclusão; Dente molar.

**Keywords:** Orthodontics; Malocclusion; Molar.

## Aumento de coroa clínica para correção de sorriso gengival: relato de caso

Jéssica Cruz, Sandro Bittencourt, Raphael Cangussu

**Resumo** | A forma, equilíbrio e simetria são elementos fundamentais na composição de um sorriso, capazes de torna-lo atraente ou desinteressante. Um sorriso considerado estético é aquele onde os dentes, lábios e contorno gengival apresentam-se simétricos e/ou harmônicos. Diagnostica-se como sorriso gengival quando num sorriso moderado há exposição de mais de 3 mm de gengiva podendo ser causado por diversos fatores. Dentre os procedimentos existentes, o aumento de coroa clínica com finalidade estética, quando bem indicado, tem se mostrado um tratamento bastante efetivo para a correção do sorriso gengival. O objetivo deste trabalho é descrever o caso de uma paciente de 26 anos de idade, sexo feminino que procurou a Associação Brasileira de Odontologia da Bahia (ABO-BA) com queixa principal de apresentar grande exposição de gengiva ao sorrir, sendo assim, com indicação de cirurgia para aumento de coroa clínica. Após o exame clínico e a confirmação da necessidade do tratamento a paciente foi submetida a cirurgia com finalidade estética, realizando-se gengivectomia até os primeiros molares de ambos os lados da arcada superior, associada a osteoplastia e osteotomia afim de restabelecer a distância biológica. Após o processo de cicatrização a paciente mostrou-se satisfeita com o resultado. Conclui-se que o aumento de coroa clínica apresenta-se como um grande aliado da correção do sorriso gengival, posicionando o rebordo gengival ao nível da junção amelocementária, recuperando além do sorriso estético a autoestima da paciente.

**Palavras-chave:** Periodontia; Estética; Gengivectomia.

**Keywords:** Periodontics; Esthetics; Gingivectomy.

## Frenectomia associada ao enxerto de mucosa mastigatória: relato de caso

Raphaela Cardoso Pinheiro da Silva, Erica Ribeiro

**Resumo** | Os freios labiais se originam da linha mediana da superfície interna dos lábios e inserem-se na linha mediana da superfície externa do periósteo. Nos recém-nascidos os freios labiais exercem funções de sucção, deglutição e amamentação. Contudo, nos adultos, suas funções restringem-se apenas a auxiliar a limitação da movimentação exagerada dos lábios, que venham a permitir uma exposição excessiva do tecido gengival. O freio pode ser considerado não funcional e estaria indicada sua remoção quando: apresenta inserção papilar, está associado à presença de diastema, se torna um obstáculo para manutenção da higiene oral e causa isquemia da margem gengival. Este trabalho tem por objetivo discutir as indicações cirúrgicas da frenectomia labial por meio da apresentação de um relato de caso clínico. Paciente do gênero feminino, 14 anos de idade, por indicação do ortodontista procurou a Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública para avaliação do freio labial. Ao exame clínico foi detectada a presença de um freio teto labial persistente associado à diastema interincisal e indicado a frenectomia labial durante o tratamento ortodôntico. A técnica para remoção do freio escolhida foi a do “duplo pinçamento”. Em função do grande volume do freio, foi feito um enxerto de mucosa mastigatória após a frenectomia a fim de evitar defeitos estéticos na região. A frenectomia labial associada ao enxerto de mucosa mastigatória é uma possibilidade eficaz para casos de freio teto labial persistente e isso foi observado no caso relatado, em que ocorreu fechamento do diastema interincisivo mediano sem recidiva.

**Palavras-chave:** Estética; Diastema; Freio labial.

**Keywords:** Esthetics; Diastema; Labial frenum

## Implante em área estética com PRF em paciente periodontal

**Rafael Moreira Daltro, Natália Passos da Silva, Cleidiana Celi Bomfim Oliveira, Lucas da Silva Barreto, Mauricio Sampaio Leite, João Carlos Costa Silva**

**Resumo** | A doença periodontal é uma condição que atinge grande parte da população, é caracterizada por perda de suporte tecidual, seja este de tecido gengival ou ósseo, podendo levar a perda de unidades dentárias. Uma alternativa para recuperação de dentes em área estética é a instalação de implantes, contudo, para optar por esse tratamento, é necessário avaliar o tecido de suporte e, quando necessário, utilizar enxerto para ganho ósseo. Embora os implantes dentários apresentem um bom ganho estético, essa técnica é sensível para inflamações e/ou infecções que podem colocar o procedimento a perder; nesse sentido, surge a técnica de utilização de PRF, sendo este um concentrado sanguíneo rico em leucócitos e fatores de crescimento que promovem cicatrização tecidual de forma significativamente mais rápida. O objetivo desse trabalho é apresentar um caso clínico em que foi instalado um implante dentário em área estética em paciente com envolvimento periodontal, utilizando PRF e enxerto xenógeno, juntamente com técnica de sutura para recuperação de tecido gengival marginal.

**Palavras-chave:** Implante dentário; Terapia baseada em transplante de células e tecidos; Periodontia.

**Keywords:** Dental implants; Cell and tissue-based therapy; Periodontics.

## Diagnóstico de dente supranumerário impactado por TCFC: relato de caso

**Bruno Magalhaes Morais, Lorrán de Andrade Pereira, Elício Fagundes de Oliveira Neto, Elisa Kauark Fontes, Vívian Luiza Machado Matos Pinho, Frederico Sampaio Neves**

**Resumo | Introdução:** Dente supranumerário é uma anomalia de desenvolvimento na qual um elemento dental extra surge, podendo se apresentar eumorfo ou dismorfo. Ele pode surgir em qualquer região da arcada dentária, manifestando-se preferencialmente na região anterior da maxila. Essa anomalia tem relação com restos da lâmina dentária que acabam proliferando-se e gerando uma unidade dental supranumerária. **Objetivo:** esse trabalho relata dente supranumerário diagnosticado através de exames por tomografia computadorizada de feixe cônico (TCFC) e radiografia panorâmica. **Desenvolvimento:** Paciente do sexo feminino, realizou radiografia panorâmica e TCFC. Através da radiografia panorâmica foi possível observar área radiopaca entre as raízes das unidades dentárias 25 e 26. As imagens tridimensionais oferecidas pela TCFC permitiu a conclusão de dente supranumerário na região adjacente às raízes das unidades 25 e 26. Esse dente encontrava-se incluso, impactado, disto-angulado, apresentando rizogênese quase completa e posicionado por palatino. **Considerações Finais:** a TCFC é uma importante ferramenta de diagnóstico na odontologia, pois além de determinar o problema é capaz de auxiliar no planejamento, devido ao fato de produzir imagens em três dimensões.

**Palavras-chave:** Dente supranumerário; Anormalidades dentinárias; Tomografia computadorizada por raios x.

**Keywords:** Tooth supernumerary; Tooth abnormalities; Tomography x-ray computed.

## Rara variação anatômica: canais acessórios na região anterior da maxila

Lorran de Andrade Pereira, Vívian Luiza Machado Matos Pinho, Bruno Magalhaes Morais, Elício Fagundes de Oliveira Neto, Elisa Kauark Fontes, Frederico Sampaio Neves

**Resumo | Introdução:** As variações anatômicas da maxila são raramente descritas na literatura e, na maioria dos casos, estão relacionadas ao canal nasopalatino. Assim, os canais acessórios partem como um pequeno ramo a partir do canal infraorbitário, para permitir a passagem do nervo alveolar anterior superior. Portanto, podem ser confundidos com reabsorções radiculares, efeitos que ocorrem na grande maioria dos pacientes que fazem uso de aparelhos ortodônticos; mas que não chegam a comprometer a função e nem a longevidade dos dentes envolvidos. **Objetivo:** Este trabalho descreve uma rara variação anatômica: a presença de canais acessórios calibrosos na região anterior da maxila, mimetizando reabsorção radicular externa. **Desenvolvimento:** Paciente do sexo feminino, 24 anos, realizou radiografias periapicais e panorâmica para a realização de retratamento ortodôntico. Na radiografia periapical dos incisivos centrais superiores foram observadas áreas radiolúcidas associada à região radicular das unidades 11 e 21, indicando severa reabsorção radicular externa; que não pode ser confirmada através da panorâmica. Já que reabsorção radicular externa intensa não favorece o retratamento ortodôntico, a paciente foi submetida a exame por tomografia computadorizada de feixe cônico (TCFC) que, através de imagens tridimensionais, pode-se observar a presença de canais acessórios calibrosos com curso à vestibular em relação a raiz das unidades 11 e 21; não sendo observados sinais tomográficos de reabsorção radicular ou perda óssea. **Considerações Finais:** A identificação de variações anatômicas individuais, especialmente na TCFC, pode ajudar o cirurgião a evitar lesões nos nervos durante procedimentos odontológicos.

**Palavras-chave:** Reabsorção da raiz; Nervo Maxilar; Tomografia.

**Keywords:** Root resorption; Maxillary nerve; Tomography x-ray computed.

## Utilização de tomografia computadorizada cone beam no diagnóstico e plano de tratamento endodôntico: caso clínico

**Aline Seixas Barros, Frederico Sampaio Neves, Iêda Rocha Rebello, Milene Silva Coelho, Andreza Barbosa Santos Guimarães de Jesus Silva, Taruska Vasconcelos**

**Resumo** | Fusão dentária é definida como a união entre dentina e/ou esmalte em dois ou mais dentes em desenvolvimento. Relataremos o caso de uma paciente gênero feminino, 13 anos de idade, que procurou o serviço odontológico da Faculdade de Odontologia de Piracicaba com queixas de ordem estéticas relacionadas aos dentes 11 e 12. Durante a anamnese a paciente relatou ter sido vítima de uma luxação intrusiva aos 2 anos de idade. Devido à complexidade anatômica do dente 11 e inconclusividade dos resultados obtidos nos testes térmicos, palpação, percussão e exames radiográficos convencionais, foi solicitada uma Tomografia Computadorizada Cone Beam (TCCB – i Cat / Kavo) que revelou a presença da fusão do incisivo central superior com um mesiodens e um espessamento do ligamento periodontal na porção apical. A reconstrução 3D forneceu os direcionamentos necessários para a escolha dos pontos de eleição da cirurgia de acesso realizados na região média e cervical da face vestibular. A abordagem endodôntica foi realizada por vestibular e a utilização do microscópio clínico facilitaram a localização dos 2 canais e resultou em um menor desgaste dentinário. Conclui-se que, para o caso apresentado, a TCCB foi primordial no diagnóstico e plano de tratamento endodôntico.

**Palavras-chave:** Tomografia computadorizada; Endodontia; Anormalidades dentárias.

**Keywords:** Tomography x-ray computed; Endodontics; Tooth abnormalities.

## Localização dos principais acessos cirúrgicos bucomaxilofaciais extrabucais: maquiagem realista aliada ao ensino na graduação em saúde

Letycia Santos de Oliveira, Giovanna Costa, Rodrigo de Britto Brasil, Náira Francine Silva, Itana Santos Fernandes

**Resumo** | A cirurgia e Traumatologia Bucamaxilofacial se utiliza de acessos cirúrgicos intra e extrabucais durante o ato operatório das diversas enfermidades que podem acometer a face humana. O objetivo deste trabalho é demonstrar, através do uso de maquiagem realista, a localização precisa das incisões realizadas para os acessos extrabucais mais comuns na cirurgia bucomaxilofacial. É bem conhecido que a face humana apresenta linhas de tensão, geradas pela ação da musculatura da mímica facial, que podem favorecer ou prejudicar a aparência estética das cicatrizes em face de acordo com a localização em que a pele sofreu solução de continuidade. A cirurgia Bucamaxilofacial se vale deste conhecimento para eleger os locais de incisão em pele, a fim de favorecer a cicatrização pós-operatória, melhorar a aparência estética das cicatrizes geradas, proteger estruturas anatômicas nobres, bem como fornecer acesso cirúrgico viável para o campo operatório. Para o sucesso do ato operatório é imprescindível que o profissional não apenas disponha de conhecimento e meios para o tratamento da enfermidade específica de seu paciente, mas que respeite a técnica operatória desde a anestesia, incisão, acesso e síntese do campo operatório.

**Palavras-chave:** Ferida cirúrgica; Face; Simulação de paciente.

**Keywords:** Surgical wound; Face; Patient simulation.

## Materiais e técnicas de sutura na odontologia

**Rafael Andrade Baião Barreto, Nathalie Azevedo Lima, Lívia Prates Soares Zerbinati**

**Resumo** | As suturas são manobras bastante empregadas não só no ramo da odontologia, como também em diversas áreas de saúde. Define-se sutura como uma manobra cirúrgica que visa restituir a integridade dos tecidos que foi rompida por traumas ou intervenções cirúrgicas. Esta manobra é de fundamental importância, no sentido de favorecer a evolução da ferida cirúrgica através da imobilização dos tecidos, por reduzir espaços anatômicos, criar condições de estabilização do coágulo, impedir a entrada de microorganismos nos tecidos mais profundos, auxiliar na hemostasia, manter a funcionalidade e também pela estética. O objetivo desta mesa é demonstrar alguns tipos sutura bastante utilizados na odontologia, destacando a técnica de sutura suspensória interrompida simples, sutura em forma de X, sutura contínua simples e sutura de fechamento contínuo (“festionada”). Para realização da mesa utilizaremos macromodelos de gente de gesso, silicone para representar a gengiva. Além disso iremos utilizar instrumentais próprios de sutura a exemplo de: Nylon de espessura 4-0, fio de espessura de 3-0, pinça Dietrich, porta-agulha e tesoura.

**Palavras-chave:** Suturas; Cirurgia; Odontologia.

**Keywords:** Sutures; Surgery; Dentistry.

## Princípios de fundamentação em técnicas anestésicas locais

**Natália Fidelis Gonçalves, Marina Moretti Gomes de Azevedo, Leila Guerreiro de Jesus, Luísa Araújo Ferreira, Lívia Prates Soares Zerbinati, Adriano Freitas de Assis**

**Resumo** | A região de cabeça e pescoço é uma área anatomicamente complexa, composta por diversas estruturas que incluem aquelas que são responsáveis pela inervação e vascularização. O conhecimento desses componentes é de fundamental importância para o manejo adequado durante os procedimentos invasivos realizados na Odontologia. A anestesia local é definida pela perda de sensibilidade em determinada área, sem alteração de consciência, através de um bloqueio reversível de estímulos nervosos conduzidos por meio dos axônios. O emprego dos vasoconstritores às soluções anestésicas, possibilita o aumento da duração do efeito anestésico desejado durante o procedimento, além de ocasionar hemostasia local. A infiltração das drogas anestésicas se difere de acordo com a anatomia e a área de intervenção. As técnicas estão subdivididas em três categorias: a infiltrativa terminal, caracterizada pela injeção em pequenas terminações nervosas existentes no local de atuação; o bloqueio de campo, correspondente à infiltração próximo aos ramos terminais; e o bloqueio regional, que consiste na deposição da solução distante do local da intervenção. O objetivo deste trabalho é abordar, através da mesa demonstrativa, as técnicas anestésicas locais mais utilizadas em âmbito odontológico, alertando o Cirurgião-Dentista quanto à adequada administração desse fármaco, evitando possíveis complicações locais.

**Palavras-chave:** Anestesia; Anestesia local; Odontologia.

**Keywords:** Anesthesia; Local anesthesia; Dentistry.

## Reação vascular e celular no processo inflamatório agudo

Aléia Oliveira Souza, Isis Bela Silva Ribeiro, Silvia Regina de Almeida Reis

**Resumo** | A inflamação é uma resposta fundamentalmente protetora que objetiva livrar o organismo de uma injúria suas consequências. A inflamação pode ser aguda ou crônica, a depender da natureza do estímulo e da efetividade da reação inicial em eliminar o agente ou os tecidos danificados. Este trabalho tem como objetivo apresentar uma mesa demonstrativa sobre inflamação aguda, - processo rápido e de curta duração – e através de dois macros modelos, abordar de forma lúdica a resposta inflamatória. Serão exibidos os fatores desencadeantes (infecções microbianas, agentes físicos, substâncias químicas, tecidos necróticos ou reações imunes), sinais clínicos (calor, rubor, dor, edema e perda de função\*) e, em especial, a reação vascular e a celular. Sobre o processo de reação vascular acontece a vasodilatação, então traremos a tona conceitos de exsudato e transudato a partir da variação na pressão hidrostática e pressão osmótica nos vasos e tecidos. Na reação celular, foco principal do trabalho, a abordagem gira em torno do processo de migração dos neutrófilos. Serão descritas as fases de rolamento, adesão e transmigração neutrofílica e as moléculas envolvidas que promovem todo o processo. Também serão abordados os mecanismos de permeabilidade vascular aumentada na inflamação, com características e causas subjacentes. Com essa atividade, espera-se responder as dúvidas de alunos e profissionais sobre o processo inflamatório.

**Palavras-chave:** Inflamação; Neutrófilos; Odontologia.

**Keywords:** Inflammation; Neutrophils; Dentistry.

## Tipos de sutura em CTBMF, materiais e suas indicações

**Illana de Miranda e Silva Ribeiro, Adriana de Oliveira Cerqueira,  
Antônio Lucindo Pinto de Campos Sobrinho**

**Resumo** | A sutura consiste na realização de manobras manuais e instrumentais que aproximam as bordas dos tecidos seccionados ou ressecados, a fim de facilitar as fases iniciais de reparo e manter a contiguidade anatômica e funcional dos mesmos. Tendo em vista que constitui a síntese, parte final do procedimento cirúrgico e determinante no seu sucesso, este trabalho tem o objetivo de ressaltar a importância do conhecimento sobre os tipos e materiais de sutura e como confeccioná-las. O foco é para a área da cirurgia bucomaxilofacial e, portanto, serão demonstrados os seguintes pontos: Simples, em U vertical, U horizontal, em X, e os pontos contínuos (Contínuo Simples, Barra Grega, Contínuo Festonado). A mesa demonstrativa abordará as técnicas corretas de manipulação, os critérios para seleção dos materiais assim como a eleição do tipo. Além disso, os participantes poderão reproduzir os pontos em um simulador, com formato de maxila/mandíbula em macro modelo. Dessa forma, espera-se facilitar e aprimorar o ensino-aprendizagem de cirurgia na Odontologia.

**Palavras-chave:** Suturas; Cirurgia; Odontologia.

**Keywords:** Sutures; Surgery; Dentistry.

## Uso de biomodelos na odontologia

**Brenda Benedito, Adriano Perez, Tábata Rebeca Loiola Goes**

**Resumo** | Os biomodelos são artefatos que reproduzem a geometria ou a morfologia de uma estrutura anatômica, que podem ser obtidos meios físicos ou computacionais, através de imagens de tomografia computadorizada (TC), permitindo a percepção tátil da parte anatômica desejada. Há várias técnicas de prototipagem rápida para a confecção de biomodelos, como a estereolitografia (SLA), a impressão tridimensional (3D Printing), a sinterização seletiva a laser (SLS), a modelagem por deposição fundida (FDM) e a Thermojet. Todas se baseiam no princípio de adição de material, camada por camada, que correspondem às “fatias” axiais da estrutura anatômica obtidas pelo exame tomográfico. Os biomodelos tem ampla aplicação na odontologia, como em cirurgias bucomaxilofaciais, implantodontia, confecção de próteses bucomaxilofaciais, reabilitação oral e ortodontia. Em cirurgia, particularmente, auxilia no planejamento, além de contribuir para reduzir o tempo e a morbidade da intervenção. O objetivo desse trabalho é fazer uma mesa demonstrativa apresentando os biomodelos, sua confecção pela técnica SLS e sua aplicação em cirurgia bucomaxilofacial.

**Palavras-chave:** CAD-CAM; Anatomia; Tomografia computadorizada.

**Keywords:** Computed-aided design; Anatomy; X-ray computed tomography.

## A ação das bebidas lácteas sobre o esmalte dentário

**Daniela Gomes Castro Santos, Ana Clara Guerra, Viviane Maia Barreto de Oliveira, Paula Almeida, Felipe Souza, Victória Vasconcelos Calsing Leão**

**Resumo** | A ação das bebidas lácteas sobre o esmalte dentário Há muito tempo o leite é uma associação muito forte aos mamíferos e se perpetua até os dias atuais. Além do consumo do leite em sua forma tradicional, outras formas de bebidas lácteas são consumidas por crianças e adolescentes. De maneira geral, a opção pelas bebidas lácteas parece ser saudável e não causar nenhum malefício ao corpo, entre eles o esmalte dental. Porém, o consumo de bebidas açucaradas e ácidas em excesso podem causar danos a esta superfície. Dessa maneira, o objetivo desse trabalho é apresentar, a partir de uma mesa demonstrativa, a ação das bebidas lácteas sobre o esmalte dentário Serão utilizados 150 ml de iogurte Danone (sabor morango), Achocolatado Nescau (sabor Chocolate), Achocolatado Toddyho (sabor Chocolate), Bebida Lactea Nesquik (sabor morango) e leite fermentado (Chamyto). Os quais serão colocados em copos transparentes e haverá a inserção de dentes bovinos durante trinta dias. A partir dessa mesa demonstrativa será possível identificar de maneira ilustrada o comportamento do esmalte dentário quando submetido à ação dos líquidos testados.

**Palavras-chave:** Erosão dentária; Desmineralização; Odontologia.

**Keywords:** Tooth erosion; Demineralization; Dentistry.

## Afastamento gengival e moldagem de trabalho com casquete individual

**Natália Passos da Silva, Lais Thauane Carvalho Dourado, Andreza Barbosa Santos Guimarães de Jesus Silva, Emilena Maria Castor Xisto Lima**

**Resumo** | Uma moldagem precisa que evidencie o término gengival do preparo dentário é o elemento essencial para a confecção de próteses fixas com adaptação cervical ideal. Para que seja obtido esse princípio, é imprescindível que haja um afastamento gengival adequado que permita ao material de moldagem adentrar a área correspondente ao sulco gengival e desta forma reproduzir o término cervical do preparo. A técnica ideal para o afastamento gengival deve ser atraumática para os tecidos, para que não haja uma futura retração gengival que possa comprometer o trabalho final, biológico e esteticamente. Dentre os métodos mecânicos de afastamento gengival, tem-se o uso de casquete individual confeccionado com resina acrílica autopolimerizável. Consiste em uma técnica simples, barata, rápida, precisa, e sobretudo atraumática e indolor para o paciente. O presente trabalho tem como objetivo apresentar um livro eletrônico de formato digital (E- book), com informações acerca do afastamento gengival e da moldagem de trabalho em prótese fixa, especificamente sobre a técnica do casquete individual, incluindo suas indicações, vantagens, desvantagens e sequência clínica do procedimento. O uso de metodologias ativas de ensino é extremamente importante para facilitar a aquisição do conhecimento acerca deste tema.

**Palavras-chave:** Técnica de moldagem odontológica; Prótese parcial fixa; Materiais de moldagem odontológica.

**Keywords:** Dental impression technique; Fixed partial denture; Dental impression materials.

## Características dos defeitos dos maxilares

Alan Mariani, Philippe Accioly, Guilherme Andrade Meyer,  
Blanca Liliana Torres León, Andrea Fabiana de Lira

**Resumo | Introdução:** O conhecimento dos defeitos envolvendo os maxilares possibilita aprimorar o conteúdo disciplinar de todo profissional em saúde, que deseja trabalhar no tratamento das áreas compreendidas entre a cabeça e o pescoço. Para que esse conhecimento fosse difundido e melhor estudado, Aramany em 2001, estabeleceu uma classificação que é dividida em seis grupos diferentes com base na relação da área do defeito com os dentes pilares. Criando a classe respectiva para cada defeito. Classe I, II, III, IV, V e VI dos maxilares. **Objetivo:** O presente trabalho visa esclarecer e demonstrar os tipos de defeitos dos maxilares, demonstrados por Aramany e Cols em 2001. **Metodologia:** A metodologia aplicada foi estabelecida através da confecção de macromodelos com simulação dos tipos de defeitos e suas nomenclaturas associadas, demonstradas em uma mesa. **Resultados:** De acordo com o tipo de defeito, maior/melhor será o prognóstico do tratamento reabilitador, seja ele cirúrgico ou protético. **Conclusão:** Todos os tipos de defeitos aspiram cuidados no planejamento integrado, portanto, o conhecimento relacionado a este assunto deve ser melhor difundido, pois englobam tanto a parte cirúrgica quanto a parte protética.

**Palavras-chave:** Anomalias maxilofaciais; Prótese maxilofacial; Reabilitação.

**Keywords:** Maxillofacial abnormalites; Maxillofacial prosthesis; Rehabilitation.

## Cartilha de biossegurança para ambiente ambulatorial em odontologia

**Mariana Fernandes de Andrade Neta, Kricia Barreto Dias,  
Antônio Lucindo Pinto de Campos Sobrinho**

**Resumo** | Na Odontologia, além da importância em aperfeiçoamento técnico e científico, é primordial que haja a conscientização dos riscos de contaminação por meios biológicos em sua atuação; Não excluindo os riscos físicos, químicos, ergonômicos e emocionais. Por ser uma área caracterizada com uma constante exposição à agentes patogênicos durante o atendimento - seja pelas mãos dos cirurgiões-dentistas, pelas bactérias vindas da boca do paciente ou até mesmo pelos instrumentos e equipamentos contaminados por gotículas eliminadas durante os procedimentos - são oferecidas condições para o risco de infecção cruzada; Sendo este um termo para referir-se a transferência de microrganismos de uma pessoa para outra. Com o intuito de minimizar ou eliminar riscos que possam comprometer a saúde e qualidade de vida dos pacientes, da equipe, do cirurgião-dentista e indiretamente de seus respectivos familiares devemos ficar atentos com a biossegurança em consultório odontológico ou laboratórios de ensino. A biossegurança pode ser compreendida como um conjunto de ações e estratégias diretas necessárias para uma prática profissional segura com a finalidade de adoção de medidas de precauções-padrão para impedir que a própria equipe de saúde atue como vetor na propagação de doenças infectocontagiosas. O objetivo deste trabalho é de esclarecer os conceitos de biossegurança em uma abordagem multidisciplinar e proporcionar informações que auxiliarão na segurança do profissional, paciente e meio ambiente, explicando leis, estratégias e princípios que regem a biossegurança através de uma cartilha.

**Palavras-chave:** Controle de infecções; Biossegurança; Grupos de risco.

**Keywords:** Infection control; Exposure to biological agents; Risk groups.

## Cisto Dentígero

**Flavia Lima, Laize Emanuelle da Silva Alves, Patrícia de Castro Veiga**

**Resumo** | Faremos uma mesa demonstrativa que irá abordar a importância e as manifestações do cisto dentígero, por ser o mais comum nos maxilares do grupo de cistos odontogênicos. Com isso, pretendemos levar conhecimento a cerca do assunto, abordando sua origem, aspectos clínicos, radiográficos, histológicos, e formas de tratamento, salientando a importância da biópsia. Utilizaremos em nossa mesa, meios lúdicos de demonstrações, como macromodelos representando aspectos clínicos, desenhos no formato de lâmina para demonstrar os aspectos histológicos e slides para a representação dos achados radiológicos. Tudo com o intuito de estimular o interesse e facilitar o aprendizado e entendimento dos que visitarem a mesa. Em suma, por ser um cisto de grande ocorrência na população e muitas vezes desconhecido, levaremos em nossa mesa informações no formato de folder, figuras e desenhos para compartilhar com os outros alunos e professores mais sobre os aspectos e manifestações dessa lesão, além de esclarecer possíveis dúvidas relacionadas ao tema.

**Palavras-chave:** Cisto dentígero; Histologia; Odontologia.

**Keywords:** Dentigerous cyst; Histology; Dentistry.

## Cuidados clínicos para o clareamento de dentes polpados

**Beatriz Gomes Assis, Juliana Felippi de Azevedo Bandeira**

**Resumo** | Com a busca por tratamentos estéticos, o clareamento dental tornou-se um dos procedimentos odontológicos mais procurados por ser uma técnica conservadora para tratamento da alteração da cor dos dentes. Entre as técnicas descritas, encontram-se as realizadas pelo cirurgião-dentista no consultório odontológico e a assistida, mais conhecida como clareamento caseiro, que é instruída pelo profissional e o paciente realiza em casa. Uma anamnese detalhada e um exame clínico criterioso, determinam o diagnóstico da alteração de cor dos dentes e o prognóstico do tratamento clareador. Independente da técnica selecionada alguns passos devem ser seguidos para que o tratamento seja seguro, eficiente e conservador, evitando potenciais riscos e desconfortos para o paciente e obtendo o sucesso no clareamento dental. O objetivo deste trabalho é evidenciar através de uma mesa demonstrativa de forma clara e simples, os cuidados importantes para o cirurgião-dentista na realização do clareamento dental de consultório e/ou caseiro/assistido. Serão utilizados modelos de gesso, produtos e equipamentos para demonstração dos critérios necessários para execução do clareamento. O tratamento de clareamento dental é eficaz e seguro quando realizado seguindo padrões cuidadosos.

**Palavras-chave:** Clareamento dental; Estética; Clareadores.

**Keywords:** Tooth bleaching; Esthetics; Bleaching agents.

## Cuidados no atendimento de pacientes com distúrbios neuropsicomotores no tratamento odontológico

**Bruna Bastos, Amanda Jacoby Aquino Brito, Flavia Carolina Gonçalves de Azevedo, Wellington Dos Santos Junior**

**Resumo** | Crianças com distúrbios neuropsicomotores estão mais sujeitas a alterações bucais devido as suas limitações e, portanto, o cirurgião dentista desempenha um importante papel na manutenção da saúde bucal das mesmas. Estes pacientes podem apresentar diferentes reações frente à consulta odontológica, o que exige que o profissional esteja devidamente habilitado para o seu manejo. O presente trabalho objetiva expor as diferentes técnicas de contenção e acomodação desses pacientes durante o tratamento odontológico. A metodologia utilizada nesse trabalho foi a busca de artigos científicos em revistas, livros e nas bases de dados LILACS, PubMed e Scielo. Serão expostos os diversos materiais como cintas, faixas, lençóis, pacotes pediátricos, caixas de fármacos, almofada posicionadora, entre outros, utilizados na contenção e acomodação de crianças com distúrbios neuropsicomotores no consultório odontológico, além de outros recursos lúdicos como imagens e vídeos autoexplicativos. Por meio dessa revisão de literatura conclui-se que a assistência odontológica a crianças portadoras de necessidades especiais apresenta grandes desafios para o profissional de saúde, cabendo ao mesmo julgar quais os melhores métodos de manejo a serem empregados durante o atendimento de cada paciente de acordo com as suas peculiaridades.

**Palavras-chave:** Assistência odontológica; Transtorno Autístico; Síndrome de Down.

**Keywords:** Dental care; Autistic disorder; Down syndrome.

## Desenvolvimento da face

**Juliane Figueiredo Pequeno, João Vicente Calazans Neto, Milene de Freitas Lima Salomão, Sílvia Regina de Almeida Reis, Alena Ribeiro Alves Peixoto Medrado**

**Resumo** | O desenvolvimento embrionário é um processo de aumento em complexidade de maturação do organismo, com diferenciação, especialização e, também, crescimento. Sendo assim, o estudo do desenvolvimento da face se torna essencial para o entendimento da formação orofacial embrionária e as possíveis malformações decorrentes de distúrbios neste processo. O projeto a ser apresentado foi produzido manualmente por graduandos do segundo semestre de Odontologia da EBMSP, utilizando massa de porcelana fria com esmalte para modelar os macros modelos, além de uma plataforma de suporte para o projeto. Portanto, é de grande importância o uso dessa metodologia alternativa (macro modelos) para facilitar o aprendizado, uma vez que, o estudo em 3D facilita a compreensão do referencial teórico abordado em sala de aula. O presente trabalho aborda as etapas cronológicas do desenvolvimento orofacial e destaca as malformações mais prevalentes na população. Como ferramenta lúdica e ricamente ilustrativa, alunos de graduação confeccionaram macro modelos para representar as estruturas anatômicas e irão correlacioná-las com achados clínicos.

**Palavras-chave:** Odontologia; Embriologia; Face;

**Keywords:** Dentistry; Embriology; Face.

## Desenvolvimento dentário

**Isabella Belmonte Caetano de Souza, Yana Bezerra de Oliveira, Beatriz Meneses Portela da Silva, Natália Novais Vasconcelos Nunes, Milene de Freitas Lima Salomão**

**Resumo** | Odontogênese é o período no qual os dentes são formados, dando origem a dentes decíduos e permanentes. Os dentes decíduos começam ser formados ainda em fase embrionária, por volta da 6ª semana intra-uterina, após a proliferação e formação da banda epitelial primária. Após sucessivos processos de proliferação e histodiferenciação celular haverá a formação da lâmina dental e, a partir dessa estrutura, as unidades dentárias. A formação dos dentes ocorre em 5 etapas, sendo elas: a fase de botão, a fase de capuz, a fase de campânula, a fase de coroa e finalizada pela rizogênese. Este trabalho tem como objetivo apresentar de forma didática, oral e visualmente, cada fase de desenvolvimento normal das unidades dentárias, promovendo um melhor e mais fácil entendimento sobre esse importante evento: a Odontogênese. Foram confeccionados macro modelos de cada fase, utilizando-se massa de biscoito e materiais como ferro e tela como suporte para as estruturas. A utilização de recursos didáticos torna o processo ensino-aprendizagem mais atraente para o aluno e facilita sua compreensão acerca dos fenômenos que envolvem o tema proposto, facilitando consideravelmente sua compreensão e distinção do normal e anormal.

**Palavras-chave:** Odontogênese; Embriologia; Odontologia.

**Keywords:** Odontogenesis; Embriology. Dentistry.

## Desenvolvimento do palato e fissuras palatinas: macromodelos

**Raíssa Lago Reis, Felipe José Ribeiro Melo, Leandro Vinícius Silva Campos, Samantha Kaoany Almeida Brandão, Milene de Freitas Lima Salomão, Maria Luiza Souza**

**Resumo** | O desenvolvimento do palato ocorre a partir da sexta semana de vida intrauterina, e é subdividido em dois segmentos distintos: palato primário e palato secundário. O palato divide a cavidade bucal da cavidade nasal e, portanto, problemas de desenvolvimento nesta estrutura anatômica podem levar ao comprometimento da deglutição, da respiração, da fala, da função estética, dentre outras. As principais anomalias que acometem seu desenvolvimento são conhecidas por fissuras que podem ser do tipo: labial unilateral, labial bilateral, labial mediana, fissuras do palato anterior, fissuras no palato posterior e fissuras na úvula. Dificuldades de alimentação, de respiração e de fala, além de problemas psicológicos são alguns dos problemas enfrentados por um indivíduo com fissura labial ou palatina. A fim de elucidar, de forma didática, o desenvolvimento do palato, favorecendo e motivando o entendimento de importante processo e ainda descrevendo de forma demonstrativa suas possíveis anomalias, realizou-se a confecção de macro modelos que evidenciam importantes fases do desenvolvimento embrionário do palato. O material escolhido para a confecção de macro modelos foi a massa de biscoito, tinta para evidenciar as diferentes partes das estruturas envolvidas no desenvolvimento deste segmento do sistema estomatognático apoiados em uma base de madeira.

**Palavras-chave:** Palato; Fissura palatina; Embriologia.

**Keywords:** Palate; Cleft palate; Embriology.

## Desenvolvimento embrionário do palato: macro modelos

Thaila Lima, Aline Rocha López, Milene de Freitas Lima Salomão

**Resumo** | O desenvolvimento do palato inicia-se por volta da 6<sup>o</sup> semana do período embrionário e só se completará por volta da 12<sup>o</sup> semana de vida intra-uterina. No início do desenvolvimento do palato as cavidades oral e nasal comunicam-se e o espaço entre elas é ocupado pela língua em desenvolvimento, sendo delimitado anteriormente pelo palato primário. Somente quando o palato secundário se desenvolve é que as cavidades oral e nasal se separam. A formação do palato secundário ocorre entre a 7<sup>a</sup> e a 8<sup>a</sup> semana de gestação, decorrente de uma fusão medial das cristas palatinas, formadas a partir dos processos maxilares. Falhas na sincronização dos movimentos e no crescimento das cristas palatinas e de elementos da língua, mandíbula e da cabeça em geral podem afetar o fechamento normal do palato, gerando assim uma falha de desenvolvimento chamada de fissura palatina. Com o intuito de explicar a formação embrionária do palato de maneira fácil e didática, favorecendo o processo ensino-aprendizagem, realizou-se a confecção de macro modelos tridimensionais que demonstram as diferentes fases da palatogênese. A demonstração dos eventos embrionários que se destacam durante a formação do palato através da utilização de macro modelos favorece o entendimento e funciona como importante ferramenta didática considerando o processo ensino aprendizagem.

**Palavras-chave:** Desenvolvimento embrionário; Palato; Odontologia.

**Keywords:** Embryonic development; Palate; Dentistry.

## Desenvolvimento lingual

**Natália Novais Vasconcelos Nunes, Lara Joyce de Oliveira, Gabriela Mendes, Igor Evangelista Santos, Isabella Belmonte Caetano de Souza, Milene de Freitas Lima Salomão**

**Resumo** | A língua é um órgão muscular que se prega ao assoalho da boca, à mandíbula, ao hióide, ao palato e ao processo estiloide. Tem como função a gustação, a fonação, mastigação, sucção e deglutição. O desenvolvimento da língua se inicia no final da quarta semana embrionária, tendo participação no desenvolvimento do seu corpo (2/3 anteriores da língua) o 1<sup>a</sup> arco braquial enquanto sua raiz (1/3 posterior da língua) deriva-se do 2<sup>a</sup>, 3<sup>a</sup> e 4<sup>a</sup> arco braquial. Tendo em vista que a língua é um órgão que está agregado diretamente com a prática Odontológica, o trabalho tem como objetivo apresentar de forma lúdica, oral e demonstrativa as diferentes e importantes fases do desenvolvimento embrionário Lingual de modo acurado e aprofundado. Para isso, realizou-se a confecção de macromodelos de diferentes fases do desenvolvimento embrionário, utilizando-se massa de biscuit e uma base de madeira para apoio. A utilização de recursos didáticos diferentes do convencional torna o processo ensino-aprendizagem mais atraente para o aluno, estimulando ativamente a compreensão acerca dos fenômenos que envolvem o tema proposto, facilitando consideravelmente sua compreensão.

**Palavras-chave:** Língua; Desenvolvimento embrionário; Odontologia.

**Keywords:** Tongue; Embryonic development; Dentistry.

## Estratégias clínicas que otimizam a reabilitação estética do sorriso

**Sabrina da Silva Ferreira, Pedro Henrique Gama Fróes, Ícaro Rodrigues Brito, Thaine Rodrigues Aguiar, Ceres Mendonça Fontes, Maria Isabel Garcia**

**Resumo** | A evolução da Odontologia estética tem levado os pacientes aos consultórios odontológicos à procura de um sorriso que tenha como resultado a harmonia entre a face, lábios e dentes. Tal demanda, juntamente, com novos métodos e técnicas, possibilitam a reprodução das características naturais do sorriso com intervenções cada vez menos invasivas. Este trabalho tem como finalidade a apresentação de estratégias que visam facilitar o planejamento e a execução de restaurações estéticas com maior previsibilidade e máxima conservação de estrutura dental. Será demonstrado a importância da obtenção de modelos de estudo, do enceramento diagnóstico e ensaio diagnóstico (mock-up) para visualização da forma, posição e proporção da (s) futura(s) restauração(ões). Além disso, será apresentada técnicas de preparo de guia de silicone como uma ferramenta auxiliar na construção da face palatina de restaurações diretas em resina composta; confecção de provisórios e na realização de preparos minimamente invasivos para restaurações indiretas. Assim, busca-se fornecer elementos que facilitem e aprimorem o trabalho do cirurgião-dentista na busca por um tratamento individualizado e de grande expectativa para o paciente.

**Palavras-chave:** Elastômeros de silicone; Estética; Odontologia.

**Keywords:** Silicone elastomers; Esthetics; Dentistry.

## Guias de silicone para a conferência de desgaste dentário em laminados cerâmicos

Ana Paula Camacho Freire, Marianna Coutinho Tude de Cerqueira, José Vítor Urbano Santos, Marcio Giampa Ticianeli, Mariana de Almeida Basílio, Alexandre Andrade Moreira

**Resumo** | Com o aumento da procura por tratamentos odontológicos reabilitadores e diante de uma sociedade cada vez mais crítica em relação à estética, faz-se necessário o estudo e desenvolvimento de materiais e técnicas a fim de realizar tratamentos mais previsíveis e seguros. Atualmente um tratamento estético bastante executado na área odontológica são os laminados cerâmicos, popularmente conhecidos como lentes de contato dentárias. Os laminados cerâmicos são facetas cerâmicas que necessitam de desgastes dentários mínimos de 0,3 a 0,7 mm em nível de esmalte dentário, ou até mesmo podendo ser realizado com nenhum tipo de desgaste da unidade. Para auxiliar no controle dessa mínima quantidade de desgaste são confeccionadas guias de silicone para a conferência do desgaste no momento dos preparos. Essa auxilia o Cirurgião Dentista com a quantidade de desgaste que irá ser realizado em cada unidade dentária, não necessitando de desgastes desnecessários que podem prejudicar a estrutura do dente. As guias de silicone são confeccionadas sobre o enceramento diagnóstico que serve como auxílio no planejamento, sendo um esboço da restauração cerâmica definitiva e permitindo que o paciente visualize o resultado final esperado. Sendo assim, o objetivo desse trabalho é apresentar diferentes formas de confecção da guia de silicone para a conferência de desgaste dentário em laminados cerâmicos, por meio de uma mesa demonstrativa.

**Palavras-chave:** Desgastes dentários; Facetas dentárias; Estética.

**Keywords:** Tooth wear; Dental veneers; Esthetics.

## Harmonização facial

**Juliana Barbosa, Gabriela Santos, Mônica Barbosa**

**Resumo** | Nos últimos anos, tem se discutido na Odontologia o tratamento de dentes e gengivas sendo planejado e executado sem ignorar lábios e face, assim como o tratamento da face considerando dentes e gengivas. Esse conceito leva à ampliação da área de atuação do cirurgião-dentista de maneira integrada sem necessariamente criar uma nova área independente da primeira. O uso da Toxina Botulínica dentro da harmonização facial pode apresentar objetivos terapêuticos e/ou estéticos, a partir do princípio de diminuição da contração muscular a partir da injeção do produto em determinados músculos da face de forma precisa, cautelosa e considerando a harmonia estética e funcional como um todo específica para cada indivíduo. O objetivo desta mesa é demonstrar a utilização da Toxina Botulínica tipo A na Odontologia aplicada a áreas que necessitam de um ganho estético e terapêutico mais amplo, com foco no sorriso gengival, pacientes portadores de bruxismo e disfunções temporomandibulares e hipertrofia massetérica. Para demonstração desse trabalho em mesa utilizaremos um manequim de musculatura cabeça e pescoço, no qual serão enumerados os músculos em que a toxina botulínica pode agir, mostrando como é a atuação nas mesmas. Desta forma ampliaremos os conhecimentos sobre os fins terapêuticos e estéticos da toxina botulínica na harmonização facial que solucionam casos de forma menos invasiva, rápida e eficaz.

**Palavras-chave:** Face; Estética; Odontologia.

**Keywords:** Face; Esthetics; Dentistry.

## HIV: manifestações orais

**Pietro Pettinati, Tereza Santiago, Leila Brito de Queiróz Ribeiro**

**Resumo** | Ao longo dos anos, percebeu-se a relação de manifestações orais com o vírus HIV, manifestações estas que podem ser observadas desde uma gengivite ou até mesmo o aparecimento de doenças oportunistas. Com este trabalho em forma de mesa demonstrativa, tem-se como principal objetivo mostrar as principais manifestações orais que o vírus HIV desencadeia, visto que, a apresentação deste trabalho será para futuros cirurgiões dentistas, onde poderão adquirir uma visão mais ampla sobre estas manifestações orais. Além do principal objetivo já citado, que são as manifestações orais, este trabalho irá abordar também sobre a biossegurança ao atender um paciente infectado pelo vírus HIV, e quais atitudes devem ser tomadas caso aconteça alguma exposição de risco ao vírus, visando não somente a biossegurança do paciente, mas também a biossegurança com o profissional, para não ser infectado. O trabalho consiste em uma mesa demonstrativa, onde terão fotos modelos de manifestações orais causadas pelo vírus HIV, equipamentos de biossegurança e gráficos do número de indivíduos infectados ao passar dos anos no Brasil. Além disso estará presente na mesa um macro modelo do vírus HIV, onde será explicado como funciona o vírus e suas consequências no sistema humano. Por fim, será explicado a diferença de um indivíduo ter o vírus HIV e não desenvolver a AIDS.

**Palavras-chave:** Infecções por HIV; Biossegurança; Manifestações bucais.

**Keywords:** HIV infections; Exposure to biological agents; Oral manifestations.

## Indicações clínicas dos materiais utilizados para proteção pulpar

**Paula de Senna Pereira Bandeira, Karoline Machado Santos,  
Taísa Midlej, Larissa Sampaio Ribeiro, Thaianne Rodrigues Aguiar**

**Resumo** | A polpa é um tecido conjuntivo diferenciado, responsável pela vitalidade dos dentes e por isso precisa ser preservada diante de injúrias. Os materiais restauradores, devido a sua composição e características, irão desencadear uma resposta pulpar mesmo que mínima, sendo a compatibilidade biológica aos tecidos dentários a principal característica a ser avaliada antes da escolha desse material. Este trabalho tem como objetivo elucidar técnicas e materiais utilizados no processo de proteção pulpar e envolvendo manejos como o tratamento expectante e capeamento pulpar. A proteção pulpar pode ser de forma direta e indireta. A mesa demonstrativa abordará sobre as diferentes profundidades das cavidades através de macromodelos, os principais materiais utilizados atualmente para proteção pulpar, que estarão expostos na mesa, e as técnicas diretas. Os materiais são classificados em selantes, forradores cavitários e bases cavitárias. Os selantes abrangem os vernizes cavitários e os sistemas adesivos. Os forradores são o cimento de óxido de zinco e eugenol, e hidróxido de cálcio. Já as bases cavitárias são compostas pelo cimento de poliacrilato de zinco, e cimento de ionômero de vidro. Cabe ao profissional avaliar cada caso clínico a fim de escolher de forma adequada o material de proteção pulpar indicado.

**Palavras-chave:** Polpa dentária; Hidróxido de cálcio; Odontologia.

**Keywords:** Dental pulp; Calcium hydroxide; Dentistry.

## Mitos e verdades sobre o uso de anestésicos locais em pacientes clinicamente comprometidos

**Layana Santtana Freitas Sampaio, Leticia de Santana Mascarenhas, Flavia Carolina Gonçalves de Azevedo, Maria Cecilia Fonseca Azoubel**

**Resumo** | Os anestésicos locais são substâncias capazes de bloquear a condução do estímulo doloroso temporariamente e de forma reversível, sem que haja perda de consciência. A indicação do seu uso não é universal; o ideal é que a substância anestésica não interfira na condição sistêmica do paciente, e nem cause efeitos colaterais, devendo ser indicado em procedimentos que possam estimular a dor. Contudo, algumas condições apresentam restrições quanto ao uso dos anestésicos locais, como hipertensão, diabetes, doenças hepáticas, renais, imunossupressão e, até mesmo, a gravidez. Para que se possa fazer o uso correto desse medicamento é necessário conhecer a sua farmacocinética e mecanismo de ação, bem como dos vasoconstrictores que podem estar associados, e correlacionar essas informações às possíveis patologias de base ou condições sistêmicas de cada paciente, para assim determinar ou não o seu uso. Este trabalho será uma mesa demonstrativa, com o objetivo de esclarecer as dúvidas sobre o uso de anestésicos locais em pacientes com alterações sistêmicas, na qual abordaremos o tema de forma dinâmica.

**Palavras-chave:** Lidocaína; Odontologia; Anestesia local.

**Keywords:** Lidocaine; Dentistry; Local anesthesia.

## Moldagem de transferência em prótese fixa

**Mariana Damasceno, Jucilene Aragão, Emilena Maria Castor Xisto Lima**

**Resumo** | A moldagem de transferência é um passo importante realizado para compensar a perda de referência do contato proximal com os dentes vizinhos, provocada pela troquelização do modelo de trabalho. Um novo modelo de trabalho realizado com os copings em posição possibilita que a porcelana seja aplicada e o contato proximal e oclusal seja estabelecido de forma mais precisa. O objetivo deste trabalho é apresentar a técnica de moldagem de transferência em Prótese Fixa através de uma mesa demonstrativa com as etapas do procedimento, juntamente com uma apresentação audiovisual e quiz interativo sobre o tema. Para tanto, foi feita uma mesa demonstrativa com modelos de gesso simulando a adaptação do coping em boca e o registro da oclusão com resina acrílica e moldes com silicone de condensação representando a sequência da moldagem de transferência: moldagem do coping em boca, molde com o coping, resina acrílica inserida e fio ortodôntico com virola adaptado no interior do coping, molde com elastômero simulando a gengiva e por último, modelo de gesso finalizado montado em articulador semi-ajustável. Além disso, foi apresentado um vídeo com a sequência da moldagem de transferência e um quiz interativo para ser jogado em dupla com perguntas e respostas sobre assuntos relacionados à prótese fixa. Desta forma, destaca-se a importância do conhecimento e realização correta da moldagem de transferência pelos graduandos e profissionais em Odontologia a fim de colaborar com o trabalho do técnico em prótese dentária durante a aplicação da cerâmica, garantindo assim o sucesso do tratamento reabilitador protético.

**Palavras-chave:** Prótese dentária; Materiais de moldagem odontológica; Técnica de moldagem odontológica.

**Keywords:** Dental prosthesis; Dental impression materials; Dental impression technique.

## Neoplasias orais: relação clínico-histopatológica

Jéssica Joane Silva Lopes, Náira Francine Silva, Ana Carolina Lemos Pimentel, Antônio Márcio Teixeira Marchionni

**Resumo** | O câncer de boca define-se, assim como as demais neoplasias malignas, como uma doença crônica multifatorial, resultante da interação dos fatores etiológicos que afetam os processos de controle da proliferação e crescimento celular. Os principais fatores etiológicos são fumo, álcool, radiação solar, dieta, microrganismos e deficiência imunológica e as formas mais comuns são a leucoplasia e a eritroplasia. A leucoplasia é a lesão cancerizável mais comum da mucosa bucal, a origem está relacionada ao consumo de tabaco e álcool e é caracterizada como uma mancha ou placa branca não removível a raspagem. A eritroplasia é uma lesão também bucal com elevado percentual de transformação maligna, sendo definida como uma placa vermelha que não pode ser diagnosticada clinicamente ou patologicamente como qualquer outra condição na cavidade bucal. O tratamento consiste em eliminar os fatores de risco e de remover toda lesão em ambas. Dessa maneira, o objetivo desse trabalho é auxiliar na compreensão e importância em divulgar o conhecimento sobre as características clínicas, histológicas, formas de diagnóstico e tratamento no âmbito odontológico das referidas lesões.

**Palavras-chave:** Leucoplasia bucal; Neoplasias; Diagnóstico bucal.

**Keywords:** Oral leukoplakia; Neoplasms; Oral diagnosis.

## O corpo gorduroso da bochecha e as estruturas anatômicas relacionadas: maquiagem realista aliada ao ensino da anatomia humana

**Giovanna Costa, Letyica Santos de Oliveira, Rodrigo de Britto Brasil, Náira Francine Silva, Itana Santos Fernandes**

**Resumo** | A técnica de remoção cirúrgica do corpo gorduroso da bochecha, conhecida como bichectomia, vem ganhando popularidade nos últimos anos como terapia estética da face. O procedimento visa o estreitamento da projeção facial de tecidos moles, com a suavização dos contornos faciais e aumento da feminilidade facial. O objetivo deste trabalho é demonstrar as estruturas anatômicas relacionadas ao corpo gorduroso da bochecha e os riscos potenciais do procedimento cirúrgico, através do uso de maquiagem artística realista. O aumento da procura dos pacientes por procedimentos estéticos na face, como a aplicação de botox e a exérese da bola de Bichat, vem influenciando no aumento da procura profissional por cursos de capacitação para habilitação dos referidos procedimentos. Vale ressaltar que a Bichectomia é um procedimento cirúrgico, que apresenta riscos potenciais de lesão a estruturas nobres e, portanto, exige o conhecimento aprofundado da anatomia regional. Nos últimos anos, o aumento da procura por estes procedimentos e o seu uso indiscriminado tem revelado o aumento da incidência de iatrogenias e sequelas pós-operatórias. É imprescindível a fundamentação dos conhecimentos básicos de anatomia da face para que os estudantes de odontologia compreendam os riscos, os benefícios e a aplicação do tratamento em questão, antes do ensino da técnica cirúrgica propriamente dita.

**Palavras-chave:** Cirurgia bucal; Anatomia; Simulação de paciente.

**Keywords:** Oral surgery; Anatomy; Patient simulation.

## Planejamento digital do sorriso

Ana Carolina dos Santos Miranda, Raphael Lobo Blanquet Ribeiro, Bruna Mota Carneiro, Mariana de Almeida Basílio, Andrea Araújo de Nóbrega Cavalcanti, Luiz Gustavo Cavalcanti Bastos

**Resumo | introdução:** O planejamento digital do sorriso é uma ferramenta recente de alta precisão, muito utilizado para melhorar a qualidade da avaliação e do tratamento proposto para o paciente. Esse mecanismo ajuda na comunicação e principalmente na previsibilidade do tratamento odontológico. O DSD (digital smile design) não promove apenas análises dentais do paciente, ele avalia detalhadamente as características faciais, favorecendo a harmonização do sorriso. Tem como vantagens, visualizar todo processo do tratamento, permitindo atingir uma harmonia satisfatória entre o dente e a gengiva e o estabelecimento de uma relação de confiança entre o cliente e o profissional. **Objetivo:** Desta forma, o presente trabalho tem por finalidade realizar uma mesa demonstrativa sobre o planejamento digital do sorriso, discriminando o passo a passo, vantagens e limitações. **Resultados:** Realizou-se uma sequência clínica e uma análise virtual associado ao enceramento, diagnóstico e mockup com a finalidade de definir o melhor diagnóstico clínico para o paciente. **Considerações finais:** O devido trabalho mostrou acurácia do planejamento virtual dos casos estudados.

**Palavras-chave:** Sorriso; Diagnóstico bucal; Odontologia.

**Keywords:** Smiling; Oral diagnosis; Dentistry.

## Preparo dental para facetas em dentes anteriores

**Camila Santos Viana, Gabriella Almeida Conceição Cruz, Jaco Alves dos Santos Filho, Andrea Fabiana de Lira, Blanca Liliana Torres León**

**Resumo** | A estética na Odontologia é um desafio cada vez maior. As facetas de porcelana são consideradas um importante recurso para restaurações estéticas em dentes anteriores. Seu sucesso depende da criteriosa indicação, do cuidadoso planejamento, da habilidade durante o preparo, da adequada fabricação laboratorial e da cimentação. O objetivo desse trabalho é ilustrar o passo a passo da técnica para o preparo para facetas indiretas em dentes anteriores. O preparo dentário deve-se limitar de preferência no esmalte, podendo variar de 0,2 – 2,00 mm, entretanto nem sempre é possível evitar a exposição dentinária o que dependerá de fatores como alinhamento do dente na arcada e o seu grau de escurecimento (dentes desvitalizados). Serão utilizados macromodelos para visualizar os preparos dentários, permitindo ao aluno o conhecimento da quantidade de desgaste dentário verificando a importância da preservação da anatomia dentária. A relevância clínica desse trabalho é que o preparo para faceta é uma das etapas mais críticas e exige do profissional muito treinamento prévio. Considerando que na maioria dos casos, o preparo é inadequado, com maior erro na identificação das margens e falta de profundidade para a espessura adequada de porcelana.

**Palavras-chave:** Facetas dentárias; Estética; Prótese parcial fixa.

**Keywords:** Dental veneers; Esthetics; Fixed partial denture.

## Preparos para nichos em PPR

Rachel Mangieri Matos, Priscila Serra de Oliveira Lisboa, Andrea Fabiana de Lira

**Resumo** | O sucesso de prótese parcial depende de muitos fatores, além do cuidado no processo de obtenção da estrutura, da higiene oral, controle de doenças periodontais e um planejamento cuidadoso, um dos fatores de grande importância é a execução dos preparos em boca para apoios oclusais, uma vez que estes conferem a preservação do periodonto, suporte vertical, retenção e estabilidade a prótese removível. A coroa dental nem sempre é favorável para a colocação dos componentes protéticos nos pilares diretos, desta forma, algumas alterações devem ser realizadas na estrutura dentária, como os nichos, para que se faça uma correta utilização de cada componente, promovendo assim uma adequada retenção da PPR. Os nichos são fundamentais para que os apoios oclusais transmitam corretamente a força mastigatória para os dentes pilares segundo o seu longo-eixo prevenindo a incidência de forças resultantes laterais nocivas ao periodonto de sustentação e, quando bem preparados proporcionam espaço suficiente para que os apoios oclusais posteriores não causem interferências oclusais. Sendo assim, o objetivo deste trabalho é explanar as formas de se realizar os preparos para nichos nas faces oclusal, incisal e lingual através de uma mesa demonstrativa.

**Palavras-chave:** Prótese removível; Retenção; Odontologia.

**Keywords:** Partial denture; Retention; Dentistry.

## Processos lúdicos no aprendizado da farmacologia

**Mariana Borges de Araujo Meireles, Maria Emilia Santos Pereira Ramos, Tercio Carneiro Ramos, Gilson Santos Miguel, Jaily Leite Campos**

**Resumo** | A farmacologia relaciona o fármaco e as modificações proporcionadas no organismo, através dessa relação observa-se efeitos terapêuticos, tóxicos, preventivos, e de diagnósticos. A prescrição farmacológica é considerada como umas das principais ferramentas para profissionais da área de saúde que lidam com diversas doenças. A compreensão do modo com o qual os fármacos agem no organismo é de fundamental importância para o melhor emprego dos medicamentos, garantindo dessa forma o uso racional dos mesmos e sua eficiência. O presente trabalho objetiva ampliar o conhecimento sobre a farmacologia através de ações lúdicas utilizando um questionário interativo, dinâmico e com reforço positivo, que visa estimular o estudo e aplicações dos medicamentos, levando em conta suas contraindicações. A metodologia utilizada nesse trabalho foi construção de um questionário interativo, de perguntas e respostas. Para a construção do mesmo foi utilizado artigos científicos, disponíveis nos bancos de dados LILACS, PubMed e Scielo, e livros de farmacologia, publicados entre 2010 e 2017. Através desse trabalho, espera-se elucidar dúvidas e curiosidades, referentes a terapêutica farmacológica, do público da 16ª JOBA, de forma fácil e simples.

**Palavras-chave:** Farmacologia; Inquéritos e questionário; Odontologia.

**Keywords:** Pharmacology; Surveys and questionnaires; Dentistry.

## Prótese parcial removível: técnicas de delineamento

**Yuri Santos, Jorge Lucas Cruz Nescias, Tainá Burgos Gusmão, Elilia Carolina de Barros Brandão, Lais Fernanda Fonseca Oliveira, Guilherme Andrade Meyer**

**Resumo** | A prótese parcial removível é uma estrutura designada a restabelecer as funções orais, estéticas e fonéticas, por meio da substituição de unidades dentárias perdidas, e apresenta estabilidade e retenção bem como seu posicionamento e remoção pelo paciente, sem prejudicar as estruturas biológicas de sustentação. O planejamento da prótese parcial removível sobre o delineador, consiste na análise das estruturas bucais pelo processo de delineamento, que é o estudo relativo ao grau de paralelismo ou ausência deste, através de pontas analisadoras, entre as faces axiais das superfícies dentárias destinadas a pilares diretos bem como auxilia na determinação da trajetória de inserção da peça protética, por intermédio da abordagem de técnicas disponíveis na literatura, como método de Roach, de Roth e da Conveniência. Assim, o objetivo do presente trabalho, é expor cada método de estabelecimento do eixo de inserção de uma PPR, despertando aos acadêmicos e profissionais de Odontologia, a importância do correto planejamento, preparo do meio bucal e funcionamento técnico satisfatório. Diante disso, este estudo fará uso de modelos de estudo de gesso em delineadores e recurso digital informativo (tablet), demonstrando de forma lúdica, o manejo e sequência de cada técnica. Desta forma, o sucesso de uma prótese parcial removível fundamenta-se no conhecimento científico do sistema mastigatório, particularidades de cada paciente, além da escolha adequada de estratégias de inserção de PPR, respeitando o mínimo de interferência em dentes pilares e rebordo, promovendo retenção equilibrada, e conseqüentemente um meio apto ao recebimento da prótese.

**Palavras-chave:** Prótese dentária; Odontologia; Retenção de dentadura.

**Keywords:** Dental prosthesis; Dentistry; Denture retention.

## Protocolo clínico para restaurações diretas estéticas em dentes anteriores

**Maria Teresa Mármore de Carvalho, Valterlan Sampaio de Oliveira Junior, Nathália Sousa Silva, Thaiane Rodrigues Aguiar, Larissa Souza Sancho**

**Resumo** | A reprodução das características dos dentes naturais é um dos grandes desafios da Odontologia Restauradora, especialmente em áreas estéticas na qual a harmonia do sorriso interfere diretamente na qualidade de vida e bem estar do paciente. Na busca pela estética, as restaurações diretas em resina composta configuram uma importante alternativa de tratamento conversador, com custo inferior aos procedimentos que requerem uma etapa laboratorial mas que exigem treinamento e habilidade do profissional para alcançar resultados estéticos de forma excepcional. Assim, o presente trabalho tem como objetivo demonstrar de forma minuciosa as etapas essenciais para restaurações diretas em dentes anteriores – classe IV, enfatizando a construção da face palatina, a estratificação da resina composta, o emprego de resinas para efeito, materiais e técnicas de acabamento e polimento. Constituirá como metodologia a utilização de manequins para visualização do passo-a-passo, exposição de materiais e especial destaque será dado às variações morfológicas em dentes anteriores. Dessa forma, ao final da apresentação espera-se que as informações e técnicas apresentadas direcionem o estudante e profissional de forma mais confiante quanto aos procedimentos restauradores com resina composta de forma a alcançar resultados mais satisfatórios em dentes anteriores.

**Palavras-chave:** Materiais dentários; Estética; Restauração dentária permanente.

**Keywords:** Dental materials; Esthetics; Permanent dental restoration.

## Restaurações diretas em dentes posteriores com resina composta: materiais e técnicas

**João Pedro Silva Oliveira, Larissa Ferreira Santos Araujo, Jaco Alves dos Santos Filho, Debora Claudia Silva dos Santos, Ceres Mendonça Fontes, Thaiane Rodrigues Aguiar**

**Resumo** | A evolução dos materiais resinosos e técnicas adesivas tem possibilitado o uso de resinas compostas em dentes posteriores de forma bastante segura, desde quando seja respeitado suas indicações e o protocolo restaurador. A contração de polimerização (CP) que é uma característica inerente aos materiais resinosos, resulta da aproximação dos monômeros para a formação da cadeia polimérica. A tensão gerada na interface restauradora durante a CP pode promover defeitos microestruturais, comprometendo a longevidade das restaurações. Desta forma, estratégias clínicas tem sido empregadas para minimizar os efeitos da CP das resinas tradicionais, a exemplo da técnica de inserção incremental que preconiza o uso de pequenos incrementos de resina composta (aproximadamente 2mm), polimerizados individualmente e posicionados de forma a evitar a união de paredes opostas. Buscando superar essa limitação, compósitos de baixa CP foram desenvolvidos com o intuito de possibilitar o uso de incrementos maiores, viabilizando a confecção de restaurações em uma ou duas camadas (Resinas Bulk Fill). Assim, este trabalho tem como objetivo (1) apresentar de forma detalhada a técnica restauradora para as com resinas tradicionais através de modelos de gesso, explicando como ocorre o efeito da CP, aspectos que estão relacionados, problemas decorrentes e os recursos que podem ser utilizados para minimizar esse efeito; (2) realizar uma abordagem clínico-científica sobre as resinas Bulk Fill, evidenciando a simplificação da técnica e uma visão crítica sobre essa nova abordagem restauradora. Espera-se que os dados apresentados forneçam um estudo avançado sobre restaurações em dentes posteriores e estimule o estudo continuado de materiais e técnicas.

**Palavras-chave:** Materiais dentários; Restauração dentária permanente; Odontologia.

**Keywords:** Dental materials; Permanent dental restoration; Dentistry.

## Sistemas cerâmicos e suas indicações clínicas

**Ana Paula Camacho Freire, José Vítor Urbano Santos, Marianna Coutinho Tude de Cerqueira, Mariana de Almeida Basílio, Marcio Giampa Ticianeli, Alexandre Andrade Moreira**

**Resumo** | As restaurações têm como objetivo recuperar tanto função, quanto a estética das unidades dentárias acometidas por carie, trauma ou desgaste excessivo. O aumento da procura por tratamentos estéticos e preocupações relacionadas com a biocompatibilidade de materiais metálicos levaram ao desenvolvimento dos sistemas cerâmicos. Atualmente, restaurações cerâmicas são amplamente utilizadas na região anterior e posterior devido às propriedades mecânicas alcançadas por alguns sistemas, sendo esperado o completo preenchimento das demandas estéticas e funcionais. As indicações de materiais devem ser baseadas nas suas propriedades mecânicas, ópticas, custo e, principalmente, seu desempenho clínico. Entretanto, dentro de uma visão cronológica, diversos sistemas cerâmicos foram desenvolvidos, de modo que se tornou difícil tomar uma decisão em relação à seleção dos materiais disponíveis para uso clínico. Ao entender a composição e processamento dos sistemas cerâmicos, fica mais fácil definir suas indicações clínicas. Os materiais utilizados para a confecção das restaurações livres de metal podem ser classificados como porcelanas, vitrocêramicas, cerâmicas policristalinas ou compósitos. Assim, este trabalho tem como objetivo apresentar, por meio de uma mesa demonstrativa, os tipos de restaurações totalmente cerâmicas e os materiais utilizados para confeccioná-las de acordo com suas indicações.

**Palavras-chave:** Cerâmica; Teste de materiais; Odontologia.

**Keywords:** Ceramics; Materials testing; Dentistry.

## Técnica da silhueta: preparo de dentes anteriores para coroa metalocerâmica

**Tainá Burgos Gusmão, Elilia Carolina de Barros Brandão, Lais Fernanda Fonseca Oliveira, Jorge Lucas Cruz Nescias, Yuri Santos, Maria Isabel Garcia**

**Resumo** | O preparo dental é uma fase de grande importância na confecção de uma prótese parcial fixa. E para que o resultado final seja previsível e satisfatório, um conjunto de ações deve ser respeitado, desde o conhecimento do operador, bem como a execução correta do preparo com finalidade protética, obedecendo a princípios mecânicos, biológicos e estéticos, os quais, conseqüentemente, promovem longevidade, adaptação e resistência à estrutura protética. Dentre as técnicas de preparo utilizadas para coroas metalocerâmicas, a técnica da silhueta, preconizada pela Faculdade de Odontologia de Bauru (UNESP), permite ao operador uma noção real da quantidade de estrutura desgastada, pois executa, inicialmente, o preparo da metade do dente, preservando a outra para posterior avaliação. Dessa forma, este trabalho, por meio de uma mesa expositiva, utilizando macro modelos de gesso e recurso digital informativo, tem por objetivo descrever as etapas e características da técnica, as indicações do procedimento, respeitando os princípios fundamentais e buscando com isso, orientar os acadêmicos de Odontologia sobre a importância do desgaste dentário adequado para fins de preparo protético.

**Palavras-chave:** Preparo de cavidade dentária; Prótese dentária; Odontologia.

**Keywords:** Dental cavity preparation; Dental prosthesis; Dentistry.

## Técnica de confecção de uma prótese maxilofacial ocular

**Milla Fernanda Aleluia Chastinet, Luna Fraga, Luana Mendonça Dias Santana, Guilherme Andrade Meyer, Blanca Liliana Torres León, Andrea Fabiana de Lira**

**Resumo | Introdução:** A prótese bucomaxilofacial é uma especialidade da odontologia que se objetiva na reabilitação de pacientes que sofreram más formações congênitas, traumas, sequelas de cirurgias ou distúrbios do desenvolvimento. As próteses oculares podem ser utilizadas em caso de perda do globo ocular. **Objetivo:** Esse trabalho tem como objetivo demonstrar através de uma mesa demonstrativa a confecção de uma prótese maxilofacial ocular, bem como suas funções e uso no tratamento reabilitador. **Metodologia:** Serão demonstrados na forma de mesa demonstrativa, todos os passos para confecção de uma prótese maxilofacial ocular em pacientes que sofreram perda do globo ocular. **Resultados:** Visando o conhecimento da técnica de confecção de prótese maxilofacial ocular, espera-se que os profissionais em formação que desejam atuar na área da prótese dentária, estabeleçam sempre parâmetros de confecção e utilização dessas próteses, para obtenção de melhores previsibilidades de resultados e adequação técnica. **Conclusão:** As próteses oculares ajudam na reabilitação protética, melhoram a qualidade de vida dos pacientes e o seu convívio social.

**Palavras-chave:** Olho artificial; Reabilitação; Técnica de moldagem odontológica.

**Keywords:** Artificial eye; Rehabilitation; Dental impression technique.

## Trilha da moldagem em prótese fixa

**Lorena Ferreira, Beatriz Oliva, Emilena Maria Castor Xisto Lima, Francimar dos Anjos**

**Resumo** | A moldagem de trabalho é uma etapa do tratamento protético que consiste na obtenção de informações dos preparos dentários e regiões adjacentes por meio de materiais e técnicas adequadas para a reprodução fiel em um modelo de trabalho confeccionado em gesso, visando alcançar o tratamento protético almejado. O objetivo deste trabalho é explorar o tema Moldagem de Trabalho, seus materiais e técnicas de uma forma criativa e participativa através de um jogo de tabuleiro. O jogo é composto por: tabuleiro, peões, dado, cronômetro e cartas com perguntas e dicas relacionadas ao tema. Para tanto, o jogo conta com a participação de um líder (que irá conduzir o jogo, ler as perguntas e conferir as respostas) e de até três jogadores. Os participantes irão avançar as casas de acordo com o número sorteado no dado. As casas com uma interrogação (?) contém uma pergunta que será feita pelo líder e o jogador terá no máximo 01 minuto para responder. O líder irá ler a resposta certa, em caso de acerto, o participante avançará o número de casas descritas na seta e se errar, o jogador permanecerá na mesma casa. Nas casas “DICA”, o participante receberá uma carta contendo informações sobre o tema e permanecerá na mesma casa. O jogador que alcançar a linha de chegada primeiro será o vencedor. Os jogos colaborativos de competição e estratégia se tornam cada vez mais presentes nas diversas áreas de conhecimento, podendo ser utilizado na Odontologia e auxiliar no aprendizado dos alunos acerca do tema.

**Palavras-chave:** Reabilitação; Técnica de moldagem odontológica; Prótese dentária.

**Keywords:** Rehabilitation; Dental impression technique; Dental prosthesis

## Tuberculose multirresistente e a coinfeção tuberculose-HIV

**Amanda Gabriela Pereira Ramos, Ana Carolina Lopes Souza, Leila Brito de Queiróz Ribeiro**

**Resumo** | A tuberculose é uma doença infecciosa causada pelo *Mycobacterium tuberculosis*, a qual atinge principalmente os pulmões, e se mantém com uma prevalente doença infectocontagiosa em países poucos desenvolvidos. A bactéria vem afetando a população mundial e resistindo aos principais medicamentos do tratamento. O objetivo deste trabalho é demonstrar, através do uso de macro modelos com biscuit, a estrutura bacteriana e sua ação patológica multirresistente no pulmão, destacando as condições de pacientes HIV+, o abandono da população frente ao tratamento e as condições para o atendimento odontológico. Apesar de haver tratamento e meios de prevenção, anualmente são notificados globalmente cerca de 10 milhões de novos casos. No Brasil, a tuberculose é um sério problema da saúde pública. A cada ano, são divulgados aproximadamente 70 mil casos novos e ocorrem 4,5 mil mortes em consequência da doença. A presença do HIV alerta para a transformação da tuberculose de uma doença endêmica para epidêmica. A coinfeção tuberculose-HIV tem aumentado e está mudando os aspectos epidemiológicos e prognósticos da tuberculose. Diante disso, foi constatado que a tuberculose é uma das doenças infecciosas que mais matam no mundo e que atualmente vem ganhando destaque em notícias, campanhas de incentivo ao tratamento, e pesquisas para a compreensão do problema, afim de identificar e pensar sobre ações que possam ser empreendidas para a promoção da atenção integral as pessoas com tuberculose multirresistente.

**Palavras-chave:** *Mycobacterium tuberculosis*; Infecções por HIV; Coinfeção.

**Keywords:** *Mycobacterium tuberculosis*; HIV infections; Coinfection.

## Acidentes durante o acesso coronário aos canais radiculares - mesa demonstrativa

Lorran de Andrade Pereira, Bruno Magalhaes Morais, Daniela Maria Santana Leal, Elício Fagundes de Oliveira Neto, Erika Sales Joviano Pereira, Maria Tereza Pedrosa Albuquerque

**Resumo | Introdução:** O acesso coronário direto aos canais radiculares consiste em uma etapa essencial para o sucesso do tratamento endodôntico. Desta forma, qualquer erro relacionado a este passo operatório pode comprometer o preparo químico-mecânico e conseqüentemente a obturação do sistema de canais radiculares (SCR), levando muitas vezes a perda do elemento dental. **Objetivo:** Desta forma, essa mesa demonstrativa visa expor os principais erros e possíveis acidentes relacionados a abertura coronária, associando-os ao seu devido tratamento. **Desenvolvimento:** Obter um acesso adequado aos canais radiculares requer que o profissional detenha conhecimento da anatomia da câmara pulpar, do sistema de canais radiculares (SCR) e suas possíveis variações anatômicas. Além disto, a escolha correta dos instrumentos que serão utilizados é essencial para evitar possíveis acidentes e erros. Atualmente, existe um grande acervo de recursos tecnológicos na Odontologia, como a tomografia computadorizada de feixe cônico (TCFC), microscópio operatório e ultrassom, podendo auxiliar na localização de canais radiculares extras ou calcificados, evitando erros e acidentes durante esta etapa operatória. Entretanto, mesmo com estes recursos, podem ocorrer acidentes durante a realização deste passo, como perfuração do assoalho da câmara pulpar. Quando isto ocorre, o material de escolha para é o agregado de trióxido mineral (MTA). Vários estudos demonstram as vantagens do MTA para selamento de perfurações, como estimulação da formação de osso e cimento. **Considerações finais:** Portanto, esta mesa demonstrativa proporcionará aos acadêmicos de Odontologia o conhecimento dos principais acidentes e erros relacionados a etapa de acesso coronário, correlacionando com o tratamento e conseqüências dos mesmos.

**Palavras-chave:** Endodontia; Cavidade pulpar; Prevenção de acidentes.

**Keywords:** Endodontics; Dental pulp cavity; Accident prevention.

## Desenvolvimento progressivo das patologias pulpares e periapicais

Lívia Fernanda Araújo, Taline Bianque dos Santos Pereira, João da Costa Pinto Dantas

**Resumo** | Os agentes etiológicos produzem no dente condições anatomo-clínicas que conduzem a perda tecidual, com conseqüente envolvimento pulpar em virtude da interação dentina-polpa por meio de situações inflamatórias agudas e crônicas, pelas manifestações de caráter degenerativo e pela mortificação pulpar. Independente da natureza do agente irritante, as reações de defesa do tecido conjuntivo se fazem através da instalação de reação inflamatória, cuja severidade é proporcional à intensidade do agente agressor. Assim, o irritante, ao atingir a polpa, provoca reações defensivas que variam, de acordo com sua intensidade, desde hiperemia até supuração ou necrose. O trabalho consiste em mesa demonstrativa que tem como objetivo reproduzir de forma didática, com uma apresentação de macro modelos do desenvolvimento progressivo das patologias pulpares e periapicais. Esse tema é de extrema importância para um correto diagnóstico e para um melhor entendimento e aprendizado. Com isso, a identificação das características, radiográficas e clínicas, colaboram para determinar a melhor alternativa de tratamento.

**Palavras-chave:** Endodontia; Inflamação; Patologia.

**Keywords:** Endodontics; Inflammation; Pathology

## Instrumentos automatizados de NITI

**Itamar Lima Santos, Jaco Alves dos Santos Filho, Erika Sales Joviano Pereira**

**Resumo** | Os instrumentos rotatórios de Níquel-titânio (NiTi) oferecem muitas vantagens sobre aço inoxidável, tais como flexibilidade, eficiência de corte e manutenção da trajetória original do canal radicular com o menor consumo de tempo. A fratura de instrumentos endodônticos de NiTi acionados a motor empregados na limpeza e formatação de canais radiculares curvos está associada à fadiga flexural causada pelos ciclos de tensões de tração e compressão a que os mesmos são submetidos. O NaOCl empregado rotineiramente durante a limpeza e formatação do sistema de canais radiculares pode promover corrosão dos instrumentos de NiTi, gerando sítios concentradores de tensão, que podem facilitar a nucleação de trincas de fadiga, reduzindo, assim, a vida útil dos mesmos. Espera-se, portanto, que instrumentos de NiTi, submetidos a diferentes tratamentos térmicos, sob a ação corrosiva do NaOCl, durante a formatação de canais radiculares curvos e ao processo eletrolítico de corrosão sob tensão, apresentem diferente resistência à corrosão. Dessa forma, esta pesquisa teve como objetivo, avaliar o processo de corrosão sob instrumentos de níquel-titânio submetidos a diferentes tratamentos térmicos na presença de NaOCl a 5,25%. Ensaio de corrosão medindo o potencial eletroquímico foram realizados com ProTaper Universal, ProFile Vortex, Vortex Blue, Typhonn e Hyflex. Análises das propriedades químicas, físicas e outros ensaios mecânicos também foram realizados para melhor caracterizar os instrumentos. Esta mesa demonstrativa possibilitará a divulgação do material da pesquisa supra citada. Nela estarão expostos os diferentes tipos de instrumentos rotatórios de NiTi com a oportunidade dos visitantes testarem cada um deles em blocos de acrílico.

**Palavras-chave:** Rotação; Tratamento térmico; Endodontia.

**Keywords:** Rotation; Thermic treatment; Endodontics.

## Instrumentos Endodônticos Manuais

**Daniela Dá Silva Rocha, Daniele Boventura de Souza Avelino,  
Raphaela Cardoso Pinheiro da Silva, Evelin Barbosa Machado, Ronaldo  
Araújo Souza, Suely Colombo Nelli Gomes**

**Resumo** | Muitos fatores estão agregados para que o sucesso no tratamento endodôntico seja alcançado. O sucesso do tratamento está relacionado com a correta seleção do caso, com as fases operatórias e principalmente com a habilidade do operador e dificuldades técnicas e recursos disponíveis. As limas endodônticas manuais são instrumentos utilizados no preparo dos canais radiculares. São compostas pelo cabo, haste e ponta ativa. Podem ser fabricadas por usinagem ou torção, sendo em sua maioria de liga aço-inoxidável. Dentre as utilizadas, destacam-se as do tipo K e Hedströen, muito utilizadas na graduação. As limas tipo K possuem haste metálica cônica com secção transversal quadrangular e triangular, denotando espaços mais curtos entre as espiras e apresentando assim, mais espiras por unidade de comprimento. As limas tipo K-flexofile apresentam maior flexibilidade e menor resistência a torção. As limas tipo Hedströen possuem secção reta transversal circular. Embora os sistemas de instrumentação rotatória ocupem hoje um espaço importante na terapêutica endodôntica, a utilização de limas manuais ainda é uma realidade e apresentam, quando utilizadas de maneira correta, excelentes resultados. A mesa demonstrativa abordará as características das limas, discorrendo sobre sua forma, tamanho, imagem microscópica e cinemática.

**Palavras-chave:** Endodontia; Cavidade pulpar; Odontologia.

**Keywords:** Endodontics; Dental pulp cavity; Dentistry.

## Lesões periapicais endodônticas

**Nathane Lima Modesto Pereira, Natacha Carmo Souza, Rachel Mangieri Matos, Júlia dos Santos Vianna Neri, Ronaldo Araújo Souza, Suely Colombo Nelli Gomes**

**Resumo** | As lesões periapicais ocorrem após agressões bacterianas transitórias nos tecidos dentários e têm como principal via de acesso os túbulos dentinários, exposição pulpar direta e/ou doença periodontal. O corpo humano reage de forma a combater à invasão bacteriana através da imunidade inata e adaptativa, entretanto, quando não há o sucesso na eliminação destes focos infecciosos, instala-se a reabsorção óssea. As lesões no periápice de origem endodôntica podem ser classificadas em: periodontite apical sintomática, periodontite apical assintomática, abscesso apical sem fístula (agudo) e abscesso apical com fístula (crônico). Ainda, são diferenciadas pelos aspectos clínico, histopatológico, sinais e sintomas, testes pulpares, testes periapicais e imagens radiográficas. O tratamento dessas lesões consiste em terapia endodôntica convencional ou manobras cirúrgicas perirradiculares, onde a lesão é removida estando associada ou não ao dente. O objetivo desse trabalho é apontar e discorrer sobre os tipos de patologias periapicais, seus diferentes aspectos clínicos e radiográficos e tratamentos, através de uma mesa demonstrativa.

**Palavras-chave:** Endodontia; Necrose; Periodontite apical.

**Keywords:** Endodontics; Necrosis; Periapical periodontitis.

## Preparos automatizados na endodontia

Jessica Delgado Fontes, Diana Bittencourt, Ada Ramony Rocha  
Martins Santos, João da Costa Pinto Dantas

**Resumo** | Pesquisas científicas, na área da endodontia, têm sido realizadas na procura de sistemas de trabalhos mais aprimorados e eficazes com o intuito de melhorar a eficácia do tratamento endodôntico. Em função disso, modificações importantes têm sido feitas na composição e estrutura dos instrumentos cirúrgicos utilizados na endodontia, como exemplo, a introdução da liga de níquel titânio (Ni-Ti) e materiais com movimentos de rotação mecanizados que foram desenvolvidos como técnicas automatizadas. Assim, a mesa demonstrativa, tem como objetivo apresentar dois métodos distintos de preparo dos canais radiculares, através de sistemas que trabalham dentro dos princípios Coroa-Ápice (Crown-Down) e Comprimento Único (Single Length), discutindo as vantagens, desvantagens e indicações de cada sistema. Para fazer, serão utilizados dentes naturais seccionados longitudinalmente, através das quais torna-se possível visualizar e analisar cada passo dos sistemas apresentados. Vale ressaltar que o uso de instrumentos automatizados exige treino e conhecimento do seu funcionamento, seguindo um rigoroso protocolo para evitar a fadiga dos alargadores, sendo necessário também ter conhecimento das suas limitações. Essas limitações têm sido relatadas por muitos autores, e constantemente são comparados os sistemas automatizados com as técnicas manuais. Entretanto, os sistemas automatizados demonstram mais vantagens de um modo geral e por isso já são uma realidade, cada vez mais presentes nos consultórios odontológicos, trazendo resultados de qualidade e facilitando o trabalho do cirurgião dentista.

**Palavras-chave:** Endodontia; Polpa dentária; Odontologia.

**Keywords:** Endodontics; Dental pulp; Dentistry.

## Articulador semi-ajustável

**Lidínês Moreira Silva, Ludmila Fonseca Seixas de Oliveira,  
Paloma Araujo Andrade, Guilherme Andrade Meyer**

**Resumo** | O articulador é um instrumento mecânico que visa representar a articulação temporomandibular, no qual pode-se adaptar modelos em gesso que representam a maxila e a mandíbula, bem como o registro oclusal dos pacientes. Existem cinco tipos de articuladores: os não ajustáveis, com trajetória condilar fixa, totalmente ajustáveis, semi-ajustáveis e os virtuais. Os articuladores semi-ajustáveis são os mais utilizados clinicamente, por oferecerem um processo simples e rápido da reprodução dos movimentos mandibulares, com um alto nível de precisão. Este aparelho é acompanhado do arco facial, instrumento utilizado para registrar a posição espacial da arcada superior em relação à base do crânio, bem como ao eixo terminal de rotação condilar. Dentre os tipos existentes, destaca-se o Arco Elite, com um sistema de articulação e fixação do garfo, por meio de parafusos, que permite um registro mais rápido para o profissional e confortável para o paciente. Porém alguns profissionais sentem dificuldade na manipulação e indicação do ASA e conseqüentemente do arco facial. Desta forma, este trabalho tem como objetivo, por meio de uma mesa clínica, demonstrar os diferentes tipos de montagem de modelos superiores no articulador semi-ajustável, com a utilização de distintos arco-faciais e formas alternativas, para casos clínicos diferenciados. Pode-se concluir, que o uso do articulador semi-ajustável e seu respectivo arco facial são extremamente importantes para os trabalhos de próteses, estudo de oclusão, reabilitação dentária complexa e cirurgia ortognática, garantindo um resultado mais previsível e satisfatório ao paciente.

**Palavras-chave:** Modelos anatômicos; Prótese dentária; Odontologia

**Keywords:** Anatomic models; Dental prosthesis; Dentistry.

## As próteses faciais nas reabilitações extensas de cabeça e pescoço

**Caroline Morais Sena, Thairine Ferreira, Priscila Fortuna Ventura, Luana Mendonça Dias Santana, Andrea Fabiana de Lira, Guilherme Andrade Meyer**

**Resumo** | A face humana é o primeiro estímulo visual e social no contato entre as pessoas. As deformações causadas por procedimentos cirúrgicos invasivos/traumas causam grandes modificações estéticas interferindo diretamente na qualidade de vida, na imagem corporal e na auto-estima. Esses fatores interferem diretamente nas relações interpessoais, o que contribui para o isolamento do mutilado, deixando-o a margem da sociedade. Independente da causa, a reabilitação utilizando próteses maxilofaciais pode ser uma solução para amenizar os problemas estéticos, funcionais e fonéticos desses pacientes. A necessidade de reabilitação de veteranos da segunda guerra mundial foi um grande incentivo na busca por materiais e técnicas de confecção de próteses maxilofaciais, possibilitando uma maior evidência desta técnica reabilitadora. Com a crescente necessidade de técnicas cirúrgicas invasivas em consequência de procedimentos cirúrgicos invasivos no tratamento de neoplasias/traumas, ocorreu na mesma proporção o aumento pela busca por técnicas cada vez mais estéticas, biocompatíveis e minimizando cada vez mais os danos as estruturas desses pacientes. O objetivo desse trabalho é discorrer sobre os tipos de próteses utilizadas em reabilitações extensas na região de cabeça e pescoço e as principais técnicas de confecção utilizadas na atualidade.

**Palavras-chave:** Reabilitação; Prótese maxilofacial; Odontologia.

**Keywords:** Rehabilitation; Maxillofacial prosthesis; Dentistry.

## Confecção de coroa provisória unitária sobre implante hexágono externo

**Pedro Pires Leal Borges, Andrea Fabiana de Lira,  
Paulo Cesar Pinheiro Feitosa, Raphaela Cardoso Pinheiro da Silva**

**Resumo** | As coroas provisórias, independentes do material e da técnica, têm como objetivo proteger as estruturas adjacentes contra injúrias químicas, físicas e biológicas, condicionar a gengiva para a prótese final e auxiliar na previsibilidade do tratamento. No caso de próteses sobre implante ela ainda protege a plataforma do implante, podendo ser parafusada ou cimentada, diretamente ao implante, ou com o uso de um intermediário. Em caso de implante hexagonal externo é comum o uso da abordagem ucla em que o provisório é encaixado diretamente ao implante, geralmente unindo dente de estoque ao cilindro provisório e posteriormente, acrescentam-se camadas de resina acrílica autopolimerizável da cor mais próxima aos dentes do paciente. Após o acabamento e polimento do provisório, o mesmo é parafusado ao implante, conferindo a relação oclusal do mesmo. O objetivo deste trabalho será expor uma mesa demonstrativa com o passo a passo da confecção de coroa provisória unitária sobre implante hexagonal externo.

**Palavras-chave:** Implantes dentários; Dente; Coroa do dente.

**Keywords:** Dental implants; Tooth; Tooth crown.

## Materiais de moldagem

**Bruna Mota Carneiro, Larissa Sampaio Ribeiro, Ana Carolina dos Santos Miranda, Mariana de Almeida Basílio, Luiz Gustavo Cavalcanti Bastos, Andrea Araújo de Nóbrega Cavalcanti**

**Resumo** | Os materiais de moldagem em prótese fixa são usados para conseguir a reprodução negativa dos preparos dentais e tecidos adjacentes. Após a polimerização do material, tem-se o molde, que é a reprodução negativa dos tecidos, enquanto o modelo de trabalho é o positivo dessas estruturas, geralmente vazado em gesso de melhor qualidade. A reprodução do preparo dental, em especial do seu término, é essencial para a confecção de uma restauração adequada. Neste contexto, a boa qualidade dos materiais de moldagem possibilita a realização de trabalhos mais precisos. Dentre os materiais disponíveis, os elastômeros são os mais indicados devido as suas características físico-químicas - silicona de adição, poliéter, polissulfeto e silicona de condensação. **OBJETIVO:** Desta forma o presente trabalho tem por finalidade realizar uma mesa demonstrativa para especificar as características dos materiais de moldagem de acordo com suas vantagens, desvantagens, técnicas de moldagem e aplicações clínicas. **METODOLOGIA:** Realizou-se uma mesa demonstrativa sobre materiais de moldagem em prótese fixa. Foram pesquisados artigos nas bases de dados: SCIELO, MEDLINE, BIREME, no período de 2012 a 2015, e através de livros que caracterizassem cada material citado. **RESULTADO:** Para que o profissional tenha sucesso clínico, ele precisa escolher o material que mais domina e mais se adequa ao caso. **CONSIDERAÇÕES FINAIS:** Como os elastômeros disponíveis no mercado possuem características satisfatórias para reproduzir os detalhes dos preparos, a seleção deve ser pautada na situação clínica e no material que melhor se adequa à técnica selecionada.

**Palavras-chave:** Materiais dentários; Impressão; Materiais para moldagem odontológica.

**Keywords:** Dental materials; Printing; Dental impression materials.

## Materiais de moldagem para prótese fixa e implantes

Amanda Oliveira, João Pedro Rocha Fernandes,  
Blanca Liliانا Torres León, Andrea Fabiana de Lira

**Resumo** | É cada vez maior a procura nas clínicas odontológicas por reabilitações protéticas objetivando maior estabilidade e retenção das próteses fixas e sobre implantes. Entretanto, o sucesso da reabilitação está diretamente relacionado a um cuidadoso planejamento protético e cirúrgico. Sendo assim, a moldagem representa um procedimento muito importante para a confecção com sucesso, na reabilitação de pacientes parcial ou totalmente desdentados. Atualmente pode-se encontrar uma variedade de materiais e técnicas relacionados à moldagem em prótese fixa e prótese sobre implante. Portanto o conhecimento das diversas técnicas de moldagem se faz necessário para escolha da melhor técnica para cada caso clínico. Visando uma melhor compreensão das diversas indicações, técnicas, materiais e fundamentos de tal procedimento e, ainda, com o objetivo de auxiliar o profissional em toda sistemática, apresenta-se nesta mesa clínica as técnicas e materiais de moldagem mais usados na prótese fixa e prótese sobre implante. Demonstrando métodos e técnicas de fácil execução na prática odontológica, proporciona-se ao aluno uma maior segurança na execução desses procedimentos.

**Palavras-chave:** Materiais dentários; Prótese parcial fixa; Prótese dentária fixada por implante.

**Keywords:** Dental materials; Fixed partial denture; Implant-supported dental prosthesis.

## Materiais reembasadores resilientes para uso das bases das próteses removíveis

**Faíza Oliveira Gomes, Pedro Pires Leal Borges, Mariana Pina Azevedo Ribeiro, Andrea Fabiana de Lira, Blanca Liliana Torres León**

**Resumo** | A resina acrílica, ativada química ou termicamente é o material mais comum para ser utilizado na confecção das bases das próteses totais. Esse material apresenta várias características e propriedades desejáveis, como estética satisfatória, boa resistência, baixo custo e facilidade de manipulação. Entretanto, por ser rígido, pode causar desconforto e lesões aos tecidos bucais de alguns pacientes, devido ao atrito da base dura da prótese com a fibromucosa. Dessa forma, pesquisadores desenvolveram os materiais reembasadores resilientes, também conhecidos como bases macias ou “soft liners”. Vários outros materiais de revestimento resilientes foram desenvolvidos, sempre com o intuito de aprimorar suas características. Estes materiais formam um grupo de materiais elásticos que preenchem total ou parcialmente a base da prótese, com a finalidade de diminuir o impacto da força mastigatória sobre a mucosa de revestimento, podendo ser utilizados temporariamente ou com um caráter mais permanente. Aplicados temporariamente à superfície interna da prótese, permitem uma melhor distribuição das cargas sobre os tecidos de suporte, promovendo sua recuperação e restaurando as condições ideais para que se possa fazer uma moldagem final. Assim, este trabalho tem como objetivo demonstrar através de uma mesa os materiais reembasadores resilientes, expondo suas características, classificação, vantagens e desvantagens.

**Palavras-chave:** Reembasadores de dentadura; Prótese total; Prótese parcial removível.

**Keywords:** Denture liners; Complete denture; Removable partial denture.

## Núcleo de preenchimento com pino de fibra de vidro

**Táisa Midlej, Larissa Tima Souza Barbosa, Karol Oliveira, Rafaela Oliveira, Amanda Brandão Soares, Mariana de Almeida Basílio**

**Resumo** | O protocolo restaurador de dentes tratados endodonticamente é um desafio na odontologia adesiva atual, já que existem vários tipos de retentores intrarradiculares à disposição no mercado, com características ópticas e mecânicas que promovem um tratamento satisfatório. A utilização de pino de fibra de vidro como retentor intrarradicular, seguido de um preenchimento com resina composta direta tem se mostrado eficiente para uso na clínica odontológica, especialmente em casos de maior necessidade estética. Assim, o presente trabalho tem como objetivo revisar a literatura Odontológica atual sobre os protocolos de utilização de pinos de fibra de vidro na prática clínica e apresentar suas indicações e limitações. O método utilizado será através da demonstração da sequência clínica em dentes de gesso e exposição de todo material usado na técnica. Conclui-se com esse trabalho que a correta indicação e escolha do retentor intrarradicular e o domínio da sua técnica são tarefas inerentes ao cirurgião dentista clínico geral.

**Palavras-chave:** Prótese dentária; Reabilitação; Técnica para retentor intrarradicular.

**Keywords:** Dental prosthesis; Rehabilitation; Post and core technique

## Placas oclusais

**Géssica Batista, Ana Clara Souza dos Santos Souza, Alexandre Andrade Moreira, Caroline Dayube da Costa Pinheiro, Isabella Oliveira Sousa, José Eraldo Santos Filho**

**Resumo** | As placas oclusais são dispositivos interoclusais que auxiliam no tratamento das disfunções da articulação temporomandibular (ATM) atuando no controle da dor, conservando as estruturas orofaciais assim como deixando íntegras as superfícies dentárias e levando a uma oclusão ideal. Surgiram no intuito de auxiliar no tratamento das patologias da ATM, possuem funcionalidade de diminuir o excesso de atividade muscular, oferecendo uma oclusão favorável, estabilizando a mandíbula e diminuindo a dor. Existem vários modelos de dispositivos interoclusais como a Placa Estabilizadora conhecida como Placa Miorrelaxante Convencional ou Placa de Michigan confeccionada com cobertura total das estruturas dentárias atuam no controle das desordem musculares e inflamações presentes na ATM, utilizada também para a proteção das estruturas dentárias desgastadas pelo bruxismo. Outro tipo é a placa reposicionadora anterior, sua principal indicação é no deslocamento anterior do disco, favorecendo uma posição mais favorável na relação cêndilo-disco restabelecendo a normalidade na função da ATM. Outro modelo existente é a placa de batente anterior com confecção que recobre região anterior dentária. Podem causar desocclusão posterior e a sua utilização deve ser temporário para não ocasionar mordida aberta anterior e sobrecarga nas ATMs. As placas possuem mecanismo de ação que difere na indicação de seu uso e são confeccionadas com material de resina acrílica rígida. Através de uma mesa demonstrativa serão expostos os tipos de placas miorrelaxantes, os modelos em gesso, placas de material acrílico exemplificando os tipos de placas oclusais, explicando os mecanismo de ação e sua finalidade e indicação clínica.

**Palavras-chave:** Placas oclusais; Transtornos da articulação temporomandibular; Articulação temporomandibular.

**Keywords:** Occlusal splints; Temporomandibular joint disorders; Temporomandibular joint.

## Proteção do complexo dentino pulpar

**Lorena Barreto Cavalcante, Renata Granja, Juliana Felippi de Azevedo  
Bandeira, Maria Olimpia Boas dos Santos**

**Resumo** | O tratamento conservador da polpa consiste na proteção do complexo dentino-pulpar através da aplicação de um ou mais agentes protetores, tanto em tecido dentinário quanto sobre a polpa que sofreu exposição a fim de manter ou recuperar a vitalidade desse órgão. Estes tratamentos dividem-se em proteções diretas e proteções indiretas. As proteções pulpares indiretas representam a aplicação de agentes seladores, forradores e/ou bases protetoras nas paredes cavitárias com o objetivo de proteger o complexo dentino-pulpar de diferentes tipos de injúrias. As proteções pulpares diretas caracterizam pela aplicação de um agente protetor diretamente sobre o tecido pulpar exposto de forma acidental, com a finalidade de manter a sua vitalidade. Esse trabalho se propõe a demonstrar as etapas clínicas de um tratamento conservador da polpa exposta acidentalmente, por meio de uma mesa demonstrativa com o objetivo de proteger e evitar diferentes tipos de injúrias ao tecido pulpar. Serão 4 macromodelos seccionados, confeccionados com biscuit. Cada modelo representará uma fase do tratamento em que todas as etapas serão detalhadas, bem como a opção dos materiais selecionados para o caso clínico hipotético.

**Palavras-chave:** Exposição; Polpa dentária; Dentina.

**Keywords:** Dental pulp exposure; Dental pulp; Dentin.

## Resinas compostas convencionais x resinas compostas do tipo bulk fill

Letícia Meinberg Pedrosa, Erica Torres Nunes,  
Juliana Felippi de Azevedo Bandeira

**Resumo** | A resina composta é um material utilizado na odontologia com a finalidade de reestruturar a função e a estética dos dentes. Suas indicações são bem amplas podendo ser usadas para restaurações de todas as classes, reparos, selante de fóssulas e fissuras, núcleo de preenchimento, facetas e restaurações indiretas. No entanto, grande parte dos problemas ocorridos com as resinas compostas, estão relacionados à contração de polimerização que pode acarretar na formação de fendas entre o material restaurador e o dente, causando micro infiltrações e consequente sensibilidade pós-operatória, infiltração marginal, pigmentação de margens, trincas de esmalte e recidiva de cárie. No intuito de reduzir estes efeitos sobre o fator de configuração cavitária, a inserção da resina composta na cavidade deve ser feita de forma incremental, contudo, esta técnica é sensível e demanda habilidade do operador, pois para o sucesso da mesma é necessário o cumprimento rigoroso de todas as etapas. Assim, algumas pesquisas científicas têm confirmado a eficiência do novo grupo de materiais denominado de resinas “bulk fill”. Estes compósitos, perante uma modificação na sua composição, principalmente em relação a elasticidade ou tensão de contração dos monômeros, permite a colocação de um único incremento de até 4 mm em cavidades de classe I e II. O presente trabalho objetiva a realização de uma mesa demonstrativa demonstrando a diferença na confecção de uma restauração classe I entre resinas convencionais e resinas bulk fill enfatizando os pontos positivos e negativos e indicações de uso.

**Palavras-chave:** Odontologia; Polimerização; Resinas compostas.

**Keywords:** Dentistry; Polymerization; Composite resins.

## Sequência clínica para instalar pinos de fibra de vidro

**Andreza Barbosa Santos Guimarães de Jesus Silva, Paloma de Sena Silva, Blanca Liliana Torres León, Andrea Lira, Luciano Castellucci**

**Resumo** | A seleção de um apropriado sistema para reconstrução de dentes tratados endodonticamente requer a utilização de núcleos e pinos para restabelecimento da estética e função. O pino de fibra de vidro é usado como retenção adicional intra-radicular para restauração de dente que apresenta pouco remanescente. É um meio alternativo em relação ao núcleo metálico fundido que permite um preparo mais conservador, levando ao menor desgaste de estrutura dental, além disso, os pinos de fibra de vidro possuem propriedades biomecânicas como módulo de elasticidade semelhante ao da dentina, o que favorece a distribuição das tensões de forma mais homogênea reduzindo risco de fratura radicular. Os pinos de fibra de vidro também apresentam outras características que contribuem para a rápida difusão em sua utilização, como simplicidade da técnica operatória, facilidade de remoção e propriedade óptica que favorecem a reprodução do aspecto natural da restauração. O presente trabalho tem como objetivo utilizar metodologias ativas de ensino para facilitar a aquisição de conhecimento a cerca deste tema. Desta forma, será confeccionada uma mesa clínica, onde estarão inseridos conhecimentos teóricos e práticos de forma ilustrativa acerca dos pinos de fibra de vidro, incluindo as indicações, vantagens, desvantagens e passo a passo do procedimento

**Palavras-chave:** Pinos dentárias; Prótese parcial fixa; Odontologia.

**Keywords:** Dental pins; Fixed partial denture; Dentistry.

## Sistemas matrizes e sua aplicabilidade

**Lara Couto Martins, Mariana Araújo, Carla Figueiredo Brandão, Priscila Fortuna Ventura, Francisco Xavier Paranhos Coêlho Simões**

**Resumo** | As matrizes são utilizadas no auxílio de restaurações proximais, promovendo a adaptação e acomodação do material restaurador na recuperação do ponto de contato. Atualmente, existem diversos tipos no mercado, diferenciando-se pelo material (cobre, aço inoxidável platina, latão, alumínio), tamanho e espessura. As matrizes são classificadas como universais (operada com o auxílio de um porta matriz) e individuais (específica para cada caso). Elas são empregadas na condensação do material na falta de parede proximais, no restabelecimento do ponto de contato, promoção do contorno adequado na superfície proximal, uma textura superficial lisa na face proximal, evita extravasamento e permite um afastamento gengival. Em virtude das muitas vantagens que esse material oferece, é habitual que ele seja encontrado nas clínicas odontológicas, mas, a sua diversidade ainda é obscura para os profissionais. Esta mesa demonstrativa visa apresentar os tipos de matrizes disponíveis, assim como as vantagens e desvantagens do emprego de cada uma delas.

**Palavras-chave:** Instrumentos odontológicos; Odontologia; Restauração dentária permanente.

**Keywords:** Dental instruments; Dentistry; Permanent Dental Restoration.

## A ação dos sucos industrializados no esmalte dentário

Felipe Souza, Daniela Gomes Castro Santos, Ana Clara Guerra, Paula Almeida, Victória Vasconcelos Calsing Leão, Viviane Maia Barreto de Oliveira

**Resumo | Introdução:** o frequente e excessivo consumo de sucos industrializados por crianças e adultos pode estar associado com o aumento do risco de desmineralização dental. **Objetivo:** este estudo tem como objetivo demonstrar a ação dos diversos sucos industrializados disponíveis comercialmente sobre o esmalte de dentes bovinos. **Metodologia:** serão utilizados 150ml de suco dos sabores e marcas: laranja (Del Valle 100%), uva (Del Valle 100%), maracujá (Del Valle Néctar), morango com soja (AdeS) e tangerina (Tang). Cada sabor será dispensado em um copo transparente e será adicionado 1 incisivo central permanente bovino em cada copo 30 dias antes do evento e será realizada a análise de textura dos dentes durante a mesa clínica, em que o observador poderá verificar qual a ação dos sucos industrializados sobre o esmalte dentário. **Conclusão:** o intuito deste estudo é mostrar para adultos e crianças que consomem sucos industrializados os riscos que estes podem causar a longo prazo no esmalte dentário.

**Palavras-chave:** Acidez; Desmineralização; Dente.

**Keywords:** Acidity; Desmineralization; Tooth.

## A importancia da higiene oral para a manutenção da saúde

**Ana Paula Sandes Bragança, Caio Machado Novaes Costa, Priscila Fortuna Ventura, Fabiana Alves Cerqueira, Raissa Bahia Modesto, Roberta Catapano Naves**

**Resumo** | Apesar do desenvolvimento tecnológico e acessibilidade para públicos diversos em relação aos produtos de higiene oral, ainda hoje o índice de indivíduos com HO deficiente é altíssimo no Brasil, resultando em problemas de saúde que poderiam ser evitados. A má escovação, o uso inapropriado ou não uso de produtos adjuvantes na higiene oral, bem como o desconhecimento ou incapacidade de técnicas adequadas, revelam que a necessidade da instrução e orientação em HO é essencial, porém tem sido insuficiente; resultando assim no percentual atual de 11% de edêntulos, segundo o IBGE. Para que haja qualidade da saúde bucal até a senescência, faz-se necessária a implementação de orientações de HO, desde a primeira infância, evitando patologias como a cárie, halitose, doenças periodontais e candidose. O presente trabalho propõe-se a contribuir com instruções e orientações de higiene bucal para todos os grupos de indivíduos, em diferentes faixas etárias e situações; desde os que usam PPR até os que utilizam aparelhos ortodônticos.

**Palavras-chave:** Promoção da saúde; Escovação dentária; Higiene bucal.

**Keywords:** Health promotion; Toothbrushing; Oral hygiene.

## Ação das bebidas alcoólicas no esmalte dentário

**Ana Clara Guerra, Daniela Gomes Castro Santos, Paula Almeida, Felipe Souza, Victória Vasconcelos Calsing Leão, Viviane Maia Barreto de Oliveira**

**Resumo** | O consumo de bebidas alcoólicas é extremamente frequente, tanto no Brasil quanto no mundo. Esse consumo vem crescendo de forma vertiginosa ao longo dos anos, podendo causar dependência, principalmente entre os jovens. O consumo exacerbado pode causar danos sistêmicos e orais causando lesões em mucosa e desmineralização dos dentes. O objetivo desse trabalho é analisar as possíveis alterações dentárias devido ao contato direto de algumas bebidas alcoólicas com a estrutura dentária. Para a realização do experimento serão utilizados dentes bovinos, que serão imersos em recipientes transparentes separados contendo, respectivamente, 150 mL de Skol Beats, Cerveja Skol, Vodka Smirnoff, Vinho Quinta do Morgado (suave) e Whisky Red Label durante 30 dias. Após esse período, será verificado se houve mudanças, significativas ou não, na estrutura dos dentes e em qual bebidas elas ocorreram. O intuito desse projeto é expor para o público os possíveis impactos que as bebidas alcoólicas podem causar na arcada dentária de seus usuários. Os resultados ficarão expostos de maneira visual e tátil para que todos possam ter uma visão mais efetiva de como essas substâncias podem afetar negativamente a saúde bucal da população.

**Palavras-chave:** Dentes; Erosão dentária; Desmineralização.

**Keywords:** Tooth; Tooth erosion; Desmineralization.

## Atuação dos cirurgiões dentistas frente às emergências no consultório

**Maria Paula Noya Fonseca, Luísa Mota, Antônio Lucindo Pinto de Campos Sobrinho**

**Resumo** | A odontologia como profissão tem evoluído de forma a permitir avanços tecnológicos que facilitam cada vez mais os procedimentos. Entretanto, é inevitável a possibilidade da ocorrência de acidentes com pacientes. É previsto pelo art.9 parágrafo XIV do conselho federal de odontologia, que o Cirurgião Dentista é o responsável por todos os atos praticados em seu consultório e por isso deve estar atento a ocorrência de emergências médicas bem como zelando pela redução dos riscos ao seu redor. O presente trabalho tem como objetivo demonstrar a aplicabilidade das manobras básicas de suporte à vida (SBV) frente as emergências médicas mais frequentes em consultórios odontológicos. Para tal demonstração, serão utilizados um kit de medicamentos e equipamentos básicos para emergências juntamente com um manequim no intuito de exemplificar como agir frente a um acidente que envolva a ressuscitação cardiopulmonar (RCP). É válido ratificar que o dentista, assim como todo profissional da saúde, deve cuidar do paciente como um todo, preservando a sua integralidade garantido um tratamento acima de tudo seguro e preparado para os diversos incidentes possíveis .

**Palavras-chave:** Primeiros socorros; Emergências; Exposição a agentes biológicos.

**Keywords:** First aid; Emergencies; Exposure to biological agents.

## Atualidades do uso individual e coletivo de fluoretos

**Michaela dos Santos Kehl, Júlia Pereira Landmann, João Vitor Dantas da Costa Reis Santos, Iza Texeira Alves Peixoto, Tatiana Frederico de Almeida, Ana Carla Robatto Nunes**

**Resumo** | O flúor, ou fluoretos, têm um papel importante no processo de desmineralização e remineralização dos dentes, sua finalidade é manter o íon presente na cavidade, de forma constante, para interferir no processo DES-RE, potencializando a precipitação de minerais e atrasando a progressão da lesão de carie. Seu uso frequente estabelece uma concentração significativa na saliva e no fluido do biofilme a fim de controlar a dissolução do esmalte. O flúor é utilizado como fator de proteção contra a cárie, o mesmo não é capaz de afetar os fatores etiológicos da carie, ou seja, ele não evita a doença, porém ele é vital para o controle da progressão desta por apresentar relação direta com a resistência do esmalte. Eles se encontram disponíveis para uso de forma individual e coletiva. De forma individual, pode-se ser utilizado na forma de bochechos de Fluoreto de Sódio (NaF), vernizes, materiais dentários liberadores de flúor e na forma coletiva com a água de abastecimentos público, dentifrícios, escovação dental, enxaguatórios bucais e os géis.

**Palavras-chave:** Flúor; Remineralização dentária; Cárie dentária.

**Keywords:** Fluorine; Dental remineralization; Dental caries.

## Estabilizadores físicos na assistência odontológica de pacientes com distúrbios neuropsicomotores

Verônica Queiroz C. Vilela, Mayana Jones de Queiroz, Norma Lucia Luz Sampaio

**Resumo** | Os pacientes com necessidades especiais para odontologia são aqueles que apresentam desvios dos padrões de normalidade, necessitando de atenção e abordagem especial por um período de vida ou indefinidamente. Dentre eles estão os com: desvios de inteligência, físicos, congênitos, comportamentais, psíquicos, deficiência sensoriais e de audiocomunicação, doenças sistêmicas crônicas, doenças endócrinas metabólicas e estados fisiológicos especiais. Existem dificuldades de higienização oral devido às limitações e por isso esses pacientes necessitam de acompanhamento multidisciplinar, tendo o cirurgião dentista uma participação indispensável. Em 2002 o Conselho Federal de Odontologia reconheceu uma especialidade direcionada ao atendimento desses pacientes que, segundo a Organização Mundial da Saúde (OMS) representam 15% da população brasileira. Odontologia para Pacientes com Necessidades Especiais, é a especialidade que previne, faz o diagnóstico, trata e controla problemas de saúde bucal de pessoas que tenham alguma alteração no seu sistema biopsicossocial. A estabilização física pode ser utilizada com o intuito de o atendimento odontológico ocorrer seguro do mesmo modo para o paciente e equipe. Sendo assim, algumas estratégias podem ser sugeridas: terapia do abraço, posição joelho a joelho e o uso de faixas de tecido que estabilizam o paciente na cadeira odontológica. No insucesso no uso de técnicas de estabilização, o cirurgião-dentista pode lançar mão do atendimento ambulatorial com sedação.

**Palavras-chave:** Pessoas com deficiência; Odontologia; Saúde bucal.

**Keywords:** Disabled person; Dentistry; Oral health.

## O efeito das bebidas isotônicas sobre os dentes

Felipe Souza, Daniela Gomes Castro Santos, Ana Clara Guerra, Paula Almeida, Viviane Maia Barreto de Oliveira, Victória Vasconcelos Calsing Leão

**Resumo** | A água, em suas diversas formas, é uma bebida isotônica e utilizada para reidratação, reposição de carboidratos, minerais e outros nutrientes. A ingestão desses líquidos é recomendada dependendo do seu pH, podendo variar entre 6,5 e 9,0 na sua forma mais saudável. Por possuir cálcio e flúor em quantidade relativamente elevada, não induz o processo de corrosão do esmalte dentário nem de outras partes mais sensíveis do dente. Porém na última década surgiram bebidas consideradas isotônicas, produzida com a intenção de repor minerais e líquidos perdidos muito rapidamente pelo corpo. Essa bebida, também considerada um tipo de energético fraco, pode apresentar alto poder corrosivo por ser ácida e pode causar danos às estruturas dentárias. O intuito desse estudo é mostrar as consequências do consumo elevado de bebidas isotônicas na estrutura dentária, para isso foram utilizadas a Água Mineral sem gás, a Água Mineral com gás, a Água de coco, o Energético Gatorade sabor Uva e o Energético Gatorade sabor Tangerina. Foi utilizado um copo transparente com 150ml de cada líquido isotônico com um dente bovino inserido em cada por 30 dias. Durante esse período serão observadas as modificações no esmalte dentário. Os resultados estarão expostos em uma mesa demonstrativa e será permitido o manuseio dos mesmos pelos convidados, devidamente equipados com luvas descartáveis e pinça se necessário. Esse estudo tem sua importância baseada no consumo consciente de bebidas consideradas isotônicas porém industrializadas de maneira extremamente prejudicial à saúde dentária.

**Palavras-chave:** Dente; Corrosão; Odontologia

**Keywords:** Tooth; Corrosion; Dentistry.

## Práticas integrativas e complementares em saúde: outras fontes de sorrisos

**Beatriz Sampaio, Milla Midlej, Mariana Viñal, Yasmin Moura Aquino, Mariane Porto, Patricia Suguri Cristino**

**Resumo** | A Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares no SUS (PNPIC), lançada em 2006, ainda é desconhecida por grande parte dos profissionais de saúde. Sua implementação envolve justificativas de natureza política, técnica, econômica, social e cultural, com destaque para as práticas na Medicina Tradicional Chinesa, Acupuntura, Homeopatia, Fitoterapia, Medicina Antroposófica e Termalismo-Crenoterapia. A profissão da Odontologia intitula-se responsável pelo sorriso das pessoas, sendo ainda inacessível para um grande contingente populacional no Brasil. As práticas integrativas, no entanto, não são voltadas apenas para suprir a falta do acesso. Estudos mostram que essas práticas aumentam a co-responsabilidade das pessoas com sua saúde e fortalecimento da cidadania. Essa mesa tem como objetivo divulgar experiências exitosas em práticas integrativas e complementares em saúde através de revisão de literatura. Sua importância reside em ampliar os horizontes da Odontologia e das demais profissões de saúde, com vistas a uma prática mais inclusiva, que possa inserir no cotidiano da assistência outros saberes e fazeres, que apesar de não constarem nos currículos formais, não contradizem a Ciência, e contribuem para a atenção integral em saúde.

**Palavras-chave:** Humanização da assistência; Integralidade em saúde; Terapias complementares.

**Keywords:** Humanization of assistance; Integrality in health; Complementary therapies.

## Redes de atenção em saúde do distrito Pau da Lima

**Bruna Reis Pereira, Gabriella Abib Martins Reimão, Raphael Santos Sande, Tamy Siraisi Fonseca, Patricia Suguri Cristino**

**Resumo** | De acordo com o Plano Municipal de Saúde de Salvador (2014-2017), o Distrito Sanitário Pau da Lima (DSPL) possui 235.709 habitantes. Abrange diversas localidades, tais como: Canabrava, Fazenda Mocambo, Mansão do Caminho, São Marcos, Castelo Branco, Invasão Brasilgás e Mata dos Oitis. Predomina nesse território o trabalho informal e precarizado, baixa renda e déficit na infraestrutura urbana, destacando-se o saneamento básico, levando a um quadro de vulnerabilidade social e econômica, com impactos negativos sobre a saúde dessa população. As Redes de Atenção à Saúde (RAS) são definidas como arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que interligadas por meio de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado. Um dos obstáculos para o funcionamento das RAS é o próprio desconhecimento pelos profissionais de saúde dos pontos que constituem essa rede, bem como das ações e serviços prestados em cada um desses pontos. O objetivo deste trabalho é apresentar um mapa atualizado das RAS no DSPL, através de maquete, bem como o rol de ações e serviços, fluxos e protocolos de referência.

**Palavras-chave:** Sistema único de saúde; Integralidade em Saúde; Odontologia.

**Keywords:** Unified health system; Integrality in health; Dentistry.

## Técnica e ética: por uma odontologia menos etnocêntrica

**Bianca Novis Gordilho, Milena dos Santos, Amanda Lima Rodrigues, Juliana Sampaio Vitorio, Patricia Suguri Cristino, Juliana Guimarães Prates**

**Resumo** | O etnocentrismo acontece quando um indivíduo ou grupo de pessoas discrimina um grupo étnico diferente do seu, por conta de características físicas ou culturais, considerando sua cultura como superior às outras. O comportamento etnocêntrico pode levar ao desrespeito e à intolerância. No mundo ocidental, até mesmo em países altamente miscigenados, como o Brasil, persiste a imposição do padrão europeu como referencial de beleza, entre outros. O etnocentrismo na Odontologia encontra-se presente desde os textos “didáticos”, que beiram à patologização de características naturais, culminando em técnicas cirúrgicas para o apagamento de identidades étnicas. Como campo do conhecimento que se intitula responsável pelo sorriso das pessoas, há que se aprofundar na reflexão ética sobre o significado da oferta de serviços impregnada de etnocentrismo (muitas vezes racismo) e seu possível impacto sobre a autoestima de pessoas e grupos. Alguns estudos mostram que o racismo na saúde se enraíza nos dois lados: entre profissionais e com pacientes. Esse estudo tem como objetivo fazer uma reflexão ética sobre procedimentos estéticos motivados pelo etnocentrismo, a partir de uma revisão de literatura com referencial teórico na Bioética.

**Palavras-chave:** Bioética; Odontologia; Racismo.

**Keywords:** Bioethics; Dentistry; Racism.

## Mantenedor de espaço estético-funcional em odontopediatria

**Carla Figueiredo Brandão, Antístenes Albernaz Alves Neto, Roberto Amarante Costa Pinto, Rosângela Dias Araujo, Hanna Motta**

**Resumo** | A perda precoce de dentes decíduos anteriores e posteriores ainda é um problema comum na Odontopediatria e pode estar relacionada a traumas e cárie de acometimento precoce nos dentes anteriores e posteriores e podendo acarretar em alterações morfológicas nas arcadas dentárias como problemas na fonação, deglutição e estética. A confecção de um aparelho mantenedor de espaço é uma boa opção de tratamento e pode ser obtida com a confecção do mantenedor de espaço estético funcional que é uma das opções de tratamento mais utilizada. Entre as indicações deste aparelho esta à recuperação funcional, fonética e estética, além de poder prevenir possíveis transtornos emocionais da criança que sofreu perda precoce de dentes anteriores e posteriores, melhorar o convívio social e preservar a dimensão correta da arcada prevenindo desarmonias oclusais. A utilização da prótese parcial anterior e posterior pode ser utilizada como uma opção como aparelho mantenedor de espaço estético-funcional em casos de perda precoce de dentes anteriores e posteriores decíduos

**Palavras-chave:** Criança; Dente decíduo; Mantenedor de espaço em ortodontia.

**Keywords:** Child; Deciduous tooth; Orthodontic space maintenance.

## Materias utilizados na terapia pulpar em dentição decídua

**Simone de Jesus, Diana Bittencourt, Antístenes Albernaz Alves Neto**

**Resumo** | O tratamento endodôntico que é a remoção total ou parcial da polpa dentária infectada é muitas vezes necessário na odontopediatria. Ela permite a manutenção da integridade da unidade dentária até a época da esfoliação fisiológica, evitando assim uma série de conseqüências desagradáveis para o paciente. Algumas etapas são fundamentais para a obtenção de um bom resultado, como o preparo químico-mecânico do sistemas de canais radiculares, pulpotomia e a pulpectomia. Na pulpectomia, é necessário fazer a obturação do canal radicular e para isso são utilizados diversos materiais dentre eles; óxido de zinco e eugenol(OZE), pastas iodoformadas e às que utilizam hidróxido de cálcio em sua formulação. Porém, não existe um único material com todas as características ideais e necessárias para definir qual o mais indicado, por isso são utilizados uma série de materiais, muitas vezes atuando de forma associada para obter o melhor resultado possível em cada caso. Esse trabalho tem como objetivo demonstrar os matériás mais utilizados na terapia pulpar em dentição decídua seus benefícios e demais aspectos peculiares a sua utilização.

**Palavras-chave:** Odontopediatria; Cavidade pulpar; Pulpectomia.

**Keywords:** Pediatric dentistry; Dental Pulp Cavity; Pulpectomy.

## O isolamento do campo operatório em odontopediatria

**Carolline Dayube da Costa Pinheiro, Sarah Ramos Oliveira, Antístenes Albernaz Alves Neto, Roberto Amarante Costa Pinto, Carla Figueiredo Brandão**

**Resumo** | O isolamento do campo operatório é um procedimento essencial para se obter um bom resultado na maioria dos procedimentos clínicos realizados, não sendo diferente em Odontopediatria. Os materiais e instrumentais vêm sendo aprimorados e adequados à faixa etária infantil, de forma a diminuir a resistência ao seu uso. Durante o tratamento de crianças pode-se usar tanto o isolamento absoluto como relativo, sendo que a indicação varia, principalmente, a depender do procedimento a ser realizado e da situação do dente na arcada. Para poder executar o isolamento da forma correta, o profissional deve explicar a criança, sempre adequando a linguagem a sua idade, o procedimento que irá realizar, utilizando técnicas de manejo como dizer-mostrar-fazer, para assim ter a sua colaboração. Este trabalho tem como objetivo demonstrar os materiais e instrumentais que são usados para o isolamento do campo operatório em Odontopediatria, bem como apresentar as vantagens para o seu uso, incentivando aos profissionais que tratam crianças a usarem, cada vez mais, obtendo assim um resultado mais satisfatório nos procedimentos realizados com maior segurança.

**Palavras-chave:** Criança; Diques de borracha; Odontopediatria.

**Keywords:** Child; Rubber dams; Pediatric dentistry.

## Técnicas e manejo de comportamento na odontopediatria

**Rafaela Magalhães Melo Sant'Anna, Arlize Bianca de Oliveira Silva,  
Tatiana Frederico de Almeida**

**Resumo** | A Odontologia tem diversas especialidades, entre elas está a Odontopediatria que se caracteriza por cuidar da saúde bucal das crianças, envolvendo a educação do paciente e do núcleo familiar e também os cuidados preventivos quanto ao comportamento, hábitos e doenças. O medo de dentista tem sido um dos comportamentos mais frequentes e vivenciados pela população em geral, ele pode ser adquirido em qualquer fase da vida. Diante da dificuldade inerente ao atendimento de crianças, faz-se de fundamental importância a abordagem e o esclarecimento das técnicas e do manejo do comportamento infantil no atendimento odontológico, o que contribui para que as crianças sejam atendidas de maneira mais rápida, cuidadosa e adequada. Desse modo, o objetivo deste trabalho é realizar uma revisão da literatura, pesquisando em base de dados, sobre a temática apresentada. A orientação de comportamento representa um conjunto de técnicas comunicativas projetadas para ajudar a desenvolver uma atitude positiva com a saúde bucal da criança. As técnicas de adaptação comportamental são divididas em: recursos básicos (comunicação e abordagem linguística: dizer-mostrar-fazer, controle de voz, comunicação não verbal, distração, reforço positivo, presença/ausência materna) e recursos avançados (estabilização protetora (contenção), mão sobre a boca). Com a adaptação do comportamento da criança, estabelece-se comunicação adequada, tratamento odontológico com qualidade, reduz-se a ansiedade/medo, estabelece-se a confiança paciente/família e profissional.

**Palavras-chave:** Odontopediatria; Manejo; Medo.

**Keywords:** Pediatric dentistry; Handling; Fear.

## Traumatismo dentário em odontopediatria: o que fazer?

**Maria Fernanda Fagundes, Amanda Antunes G. Leal, Karol Oliveira,  
Francisco Xavier Paranhos Coêlho Simões**

**Resumo** | Os traumatismos em dentes decíduos são comuns, sua maior incidência ocorre nos primeiros anos de vida, período em que a criança ainda está desenvolvendo sua coordenação motora, isso acontece devido aos esforços para engatinhar, as tentativas de andar, correr e as quedas contra objetos. Ao longo do crescimento da criança, novos traumas ou repetidos podem ocorrer, devido à crescente prática de atividades como bicicleta, skates, patins, quedas, colisões e artes marciais, sendo importante seu diagnóstico, acompanhamento e tratamento quando necessário. Os traumatismos dentários podem afetar tanto o próprio dente decíduo como o dente permanente em formação. Podem ser classificados como: 1- Lesões de tecido duro (trinca, fratura de esmalte, fratura de esmalte e dentina sem envolvimento pulpar, fratura de esmalte e dentina com envolvimento pulpar, fratura coronária-radicular sem exposição, fratura coronária-radicular com exposição e fratura de raiz) e 2- Lesões de tecido de suporte (concussão, subluxação, luxação extrusiva, luxação lateral, luxação intrusiva e avulsão dentária). O tratamento deve envolver tanto o atendimento imediato, como o acompanhamento das possíveis sequelas na dentição decídua ou permanente. O objetivo deste trabalho é, apresentar, quais condutas imediatas devem ser realizadas frente ao traumatismo dentário. Será elaborada uma mesa demonstrativa que irá conter figuras ilustrativas sobre cada tipo de traumatismo, seguido de todas as ações a serem executadas em cada caso, com o propósito de esclarecer o passo-a-passo destas condutas e eliminar as possíveis dúvidas de como agir nessas situações.

**Palavras-chave:** Traumatismos dentários; Crianças; Dentes decíduos.

**Keywords:** Tooth injuries; Child; Deciduous tooth.

## Tratamento precoce da mordida cruzada anterior

**Daniela Cristina Azevedo Passos, Katricia Dayane Teles Cardoso,  
Mickelson Rio Lima de Oliveira Costa**

**Resumo** | Mordidas cruzadas anteriores (MCAs) são maloclusões freqüentemente observadas na dentição decídua e início da dentição mista, sendo definidas como relação anormal, vestibulo-lingual dos dentes da maxila, mandíbula ou ambos, originando overjet negativo. Sua etiologia é considerada multifatorial, podendo fazer parte da classe de anomalias hereditárias, ter origem definida por fatores dentários ou ser provocada por hábitos deletérios. O diagnóstico e o tratamento precoces desta condição representam grandes desafios para a Ortodontia contemporânea, principalmente no que diz respeito ao momento mais oportuno para interceptar essa maloclusão. Entretanto, entende-se que a permanência dessa condição por muito tempo tem potencial para originar problemas periodontais e na articulação temporomandibular, pode alterar o correto posicionamento da mandíbula além de repercutir negativamente na estética do sorriso, com potencial influência na auto-estima. O objetivo deste trabalho é, através de uma mesa demonstrativa, discutir a importância do tratamento precoce da mordida cruzada anterior e apresentar uma técnica de confecção do aparelho Progênico Modificado, utilizado para o tratamento de uma paciente na dentição decídua, portadora de mordida cruzada anterior.

**Palavras-chave:** Má oclusão; Dentição decídua; Ortodontia.

**Keywords:** Malocclusion; Deciduous tooth; Orthodontics.

## A influência da gengivoplastia na estética do sorriso

**Maria Fernanda Fagundes, Amanda Antunes G. Leal, Karol Oliveira,  
Francisco Xavier Paranhos Coêlho Simões**

**Resumo** | A gengivoplastia consiste em um procedimento cirúrgico simples, de fácil execução, através do qual a gengiva é corrigida, com o intuito de reestabelecer o contorno gengival fisiológico, proporcionando ao paciente maior facilidade para manutenção da saúde periodontal, adequado controle de biofilme e estética do seu sorriso. Ela está indicada em casos de deformações criadas por doenças periodontais, pacientes com sorriso gengival ou que apresentem assimetria do mesmo devido a contornos gengivais anatômicos desfavoráveis, dentes curtos, hiperplasia gengival medicamentosa ou inflamatória. Como pré requisito para essa técnica, é necessário que o paciente apresente uma gengiva sadia, ausência de defeitos ósseos e recessões e esteja motivado quando a importância da sua higiene oral, pois é sabido que, mesmo sendo um método com pós operatório favorável e confortável, a mínima presença de biofilme é capaz de promover sequelas que comprometam a harmonia e estética do seu sorriso. O objetivo desse trabalho é apresentar em forma de mesa demonstrativa, as indicações, contraindicações, vantagens e desvantagens da gengivoplastia para a estética do sorriso, abordando com isso a importância da interação dentística-periodontia.

**Palavras-chave:** Gengivoplastia; Periodontia; Estética.

**Keywords:** Gingivoplasty; Periodontics; Esthetics.

## Aspectos histopatológicos e clínicos das doenças periodontais

**Bianca Paixão Falcão, Liliane de Oliveira dos Santos, Maria Cecilia Fonseca Azoubel, Urbino da Rocha Tunes**

**Resumo** | As doenças periodontais, cujo fator etiológico é o biofilme dental, têm se tornado cada vez mais comuns. O acúmulo de placa bacteriana interfere na saúde oral e está diretamente relacionado com o surgimento das doenças periodontais. Em situação de normalidade, a gengiva apresenta nível de inflamação subclínica, e esse quadro só é agravado quando as barreiras biológicas e funcionais da gengiva são afetadas; quando isto ocorre há o desenvolvimento da gengivite, que se estabelece como uma inflamação que causa alterações apenas no periodonto de proteção (gengiva livre e gengiva inserida), sendo completamente reversível; se a gengivite persistir por um longo período, e não houver remoção do fator etiológico primário, poderá evoluir para periodontite, uma forma mais grave e avançada da doença, que afeta o periodonto de inserção, comprometendo ligamento periodontal e osso. Não havendo adequado tratamento, consequências sérias podem se desenvolver, como recessão gengival, mobilidade e, conseqüentemente, a perda dentária. Doenças periodontais refletem um desafio para a saúde como um todo. Além da conscientização sobre a importância do tratamento, a prevenção deve se iniciar muito cedo e sempre aos olhos de um profissional da Odontologia. Este trabalho tem como objetivo apresentar, através de uma mesa demonstrativa, os aspectos histopatológicos e clínicos dos tecidos gengivais, tanto em condições de normalidade, quanto quando em acometimento pelas doenças periodontais.

**Palavras-chave:** Doenças periodontais; Placa dentária; Periodontia.

**Keywords:** Periodontal diseases; Dental plaque; Periodontics.

## Classificação das doenças e condições periodontais

**Leonardo Souza Gomes, Ana Verena Gois, Roberta Tunes, Urbino da Rocha Tunes, Mônica Barbosa, Roberta Catapano Nunes**

**Resumo** | Sistemas de classificação são necessários para estratificar as doenças de modo a proporcionar as bases científicas para o estudo da etiologia, patogenia e tratamento das mesmas, de forma ordenada. Em 1999 a Academia Americana de Periodontia (AAP), por meio de um seminário internacional, revisou o sistema de classificação das doenças periodontais (DPs). Antes desta classificação, as DPs eram designadas como “periodontite do adulto”. Porém, a AAP verificou a necessidade de mudança desta terminologia, uma vez que foi observado que esta doença não só atinge a dentição secundária, mas também a primária, afetando não só os adultos, mas crianças e adolescentes. Esse novo sistema de classificação tornou-se mais completo por considerar a progressão da doença, bem como sua associação e modificação por doenças sistêmicas. Além disso, classificaram-se as enfermidades periodontais de acordo com a sua extensão e severidade, como também as agrupou conforme sua relação com outras condições patológicas orais. Este trabalho objetiva descrever o sistema de classificação das DPs, preconizado pela AAP 1999, demonstrando as características clínicas, radiográficas e critérios diagnósticos das mesmas. Neste trabalho serão discutidos e ilustrados casos clínicos das seguintes DPs: Periodontite crônica; Periodontite Agressiva; Periodontite como manifestação de doenças sistêmicas; Doenças periodontais necrosantes; Abscessos do periodonto. Assim, verifica-se a importância do conhecimento do sistema de classificação das DPs para a realização do correto diagnóstico e tratamento das mesmas pelos cirurgiões dentistas e acadêmicos, servindo-os como instrumento prático e universal de reconhecimento dessas patologias e condições associadas

**Palavras-chave:** Doenças periodontais; Diagnóstico; Periodontia.

**Keywords:** Periodontal diseases; Diagnosis; Periodontics.

## Classificação das doenças gengivais

**Luana de Souza Tavares, Catarine Achy das Almas, Roberta Catapano Naves, Mônica Barbosa, Urbino da Rocha Tunes, Roberta Tunes**

**Resumo** | Os sistemas de classificação representam uma estratificação das doenças de modo a proporcionar as bases científicas para o estudo da etiologia, patogenia e tratamento das mesmas de forma ordenada. Em 1997 a Academia Americana de Periodontia (AAP) formou um comitê, a fim de planejar e organizar um seminário internacional para revisar o sistema de classificação das doenças periodontais. Desde então, foram adicionadas na classificação, as chamadas doenças ou lesões gengivais induzidas ou não por biofilme bacteriano. O objetivo deste trabalho é demonstrar o sistema de classificação das doenças periodontais preconizado pela AAP, enfatizando as doenças gengivais, ilustrando-as por meio de casos clínicos, descrevendo suas características e critérios diagnósticos para as mesmas. Estas patologias podem ser diagnosticadas pela observação da inflamação nos tecidos periodontais de proteção, apresentando como sinais clínicos, vermelhidão, edema, mudanças no contorno e na consistência do tecido gengival, sangramento provocado, presença de biofilme e/ou cálculo, além de inexistência da perda de inserção no periodonto comprovada radiograficamente. Neste trabalho, serão abordadas, sobretudo as seguintes doenças e lesões gengivais: Induzidas por biofilme (associadas a fatores retentivos; modificadas por fatores sistêmicos; modificadas por medicações); Não induzidas por biofilme (de origem viral; fúngica; como manifestação de condições sistêmicas). Assim, verifica-se a importância do conhecimento apropriado deste sistema de classificação das doenças periodontais por toda a classe odontológica, para que se realize o reconhecimento e diagnóstico precoce e assertivos e proceda-se tratamentos adequados destas enfermidades.

**Palavras-chave:** Doenças periodontais; Diagnóstico; Periodontia.

**Keywords:** Periodontal diseases; Diagnosis; Periodontics.

## Classificação das doenças periodontais

Évely Anjos Arruda, Renata Faria, Sandro Bittencourt Sousa

**Resumo** | A doença periodontal é uma patologia de origem infecciosa, acusada pelo acúmulo de microrganismos presentes na cavidade bucal sobre a superfície dentária supra ou subgingivalmente. A gengiva saudável é firme, apresenta cor rósea, não sangra facilmente e cobre toda a raiz do dente, apresentando aspecto de casca de laranja, o osso de suporte e as fibras do ligamento periodontal apresentam-se sem nenhum comprometimento. A doença se instala através de um desequilíbrio entre as defesas do organismo e agressão microbiana, levando a um comprometimento tanto dos tecidos de suporte (gengiva) como os de sustentação (cimento, ligamento periodontal e osso) dos dentes. A etiologia, a patogênese e o tratamento de doenças só são possíveis com uma sistemática de classificação corretamente aplicada. A doença periodontal pode ser classificada como gengivite ou periodontite, sendo a primeira caracterizada por vermelhidão e edema do tecido gengival, mudanças no contorno e consistência, presença de placa e/ou cálculo, sem comprometimento ósseo. O tratamento tem como objetivo estabelecer a saúde gengival pela eliminação dos fatores etiológico, o monitoramento e controle dos fatores de risco, como diabetes, gravidez, alterações hormonais, entre outros. Já a periodontite é um grupo de doenças que caracterizam-se pela inflamação dos tecidos de sustentação e proteção dos dentes, acompanhada de perda de inserção, entre elas estão a periodontite crônica e a agressiva, o que as diferenciam são fatores sistêmicos relacionados, idade do paciente, fatores locais e sua progressão. O objetivo da mesa demonstrativa é apresentar as diferenças das doenças periodontais para um melhor diagnóstico e tratamento.

**Palavras-chave:** Patologia; Etiologia; Diagnóstico.

**Keywords:** Pathology; Etiology; Diagnosis.

## Lesões endo-perio

**Rodolfo Rocha de Barros, Mariana Vieira Souza, Marcos Vinicius Góes Rios,  
José Vítor Urbano Santos, Roberta Catapano Nunes**

**Resumo** | O periodonto e o órgão pulpar possuem uma íntima relação, seja por meio dos túbulos dentinários, canais laterais ou pelo ápice, podendo haver interferências na saúde um do outro. Essa interferência pode ter origem pulpar e repercutir no periodonto, sendo chamada de lesão endodôntica primária com envolvimento periodontal secundário, ou pode ter origem no periodonto e afetar a polpa, condição denominada lesão periodontal primária com envolvimento endodôntico secundário. Existe, também, uma condição particular onde a polpa e o periodonto são acometidos simultaneamente por injúrias, de forma independente ou combinada, sendo esta última a lesão endo-perio verdadeira. Para a realização do tratamento adequado é necessário fazer o correto diagnóstico, sendo este feito através da obtenção dos sinais e sintomas, testes de sensibilidade, palpação e percussão, sondagem, aspectos radiográficos e, se necessário, o rastreamento da fistula. Sendo assim, o objetivo deste trabalho é demonstrar, através de uma mesa demonstrativa, os tipos de lesões que estão associadas ao periodonto e ao órgão pulpar, suas diferenças, diagnósticos e tratamentos.

**Palavras-chave:** Doença periodontal; Necrose da polpa dentária; Endodontia.

**Keywords:** Periodontal diseases; Dental pulp necrosis; Endodontics.

## Técnicas de escovação em periodontia

**Ana Caroline Rocha de Almeida, Mariana Dantas de Oliveira, Érica Luane Matos Fernandes, Mônica Barbosa, Juliana Felippi de Azevedo Bandeira, Maria Olimpia Boas dos Santos**

**Resumo** | O fator etiológico mais importante das doenças bucais é o fator local, passível de ser controlado e eliminado. Dentre um grande número de fatores locais, a placa bacteriana é aceita, hoje, como a maior responsável pelo desencadeamento do processo inflamatório. Apesar de todos os indivíduos necessitarem adotar boas práticas de controle de placa, os doentes periodontais são considerados de maior risco, precisando então que ambos, profissional e paciente, busquem técnicas corretas de escovação e o uso de meios auxiliares para a remoção da placa bacteriana dental. Em periodontia, existem técnicas de escovação específicas, sendo elas: Bass; Bass modificado; Stillman; Stillman Modificado, tendo cada uma delas uma indicação e finalidade e sendo hoje em dias as consideradas como mais eficiente para os pacientes. O presente trabalho tem como objetivo ilustrar de forma dinâmica e visual como devem ser realizadas essas técnicas e suas características com intuito de promover uma saúde bucal mais eficiente.

**Palavras-chave:** Saúde bucal; Higiene bucal; Periodontia.

**Keywords:** Oral health; Oral hygiene;; Periodontics.

## Técnicas de escovação empregadas na periodontia

Ingrid Cedraz Santos, Maria Cecilia Fonseca Azoubel, Lorena Prates Vasconcelos Cayres

**Resumo** | O biofilme dental é considerado o principal fator etiológico da cárie dentária e das doenças periodontais. A escovação adequada consiste na primeira defesa contra a doença periodontal e os métodos de escovação em Periodontia se propõem a remover o biofilme nas áreas críticas. Com base na revisão de literatura sobre o tema, o objetivo desse trabalho é, através de uma mesa demonstrativa, apresentar as técnicas de escovação mais indicadas na Periodontia. Para tanto, serão utilizados macro-modelos bucais, escovas dentais, dentifrícios, cartazes e fotos em equipamentos digitais. A relevância dessa abordagem é justificada não somente pela importância da escovação, mas, sobretudo para que fique claro que o conhecimento das técnicas de escovação utilizadas na periodontia é o método mais valioso para prevenir e remover o biofilme da área periodontal e que sirva como material de informação sobre o tema para estudantes, uma vez que a literatura é escassa e pouco consistente.

**Palavras-chave:** Placa dentária; Escovação dentária; Periodontia.

**Keywords:** Dental plaque; Toothbrushing; Periodontics.

## A importancia da radiologia: tecnicas radiograficas

**Camila Donato Bomfim, Náira Francine Silva, Caio Andrade, Juliana Rios Oliveira, Jane Luzia Freire Matos, Jacqueline Machado Gurjão**

**Resumo** | Em 1895, o físico alemão Wilhelm Conrad Roentgen descobriu quase que acidentalmente os raios-x. Esse episódio revolucionou as ciências médicas, permitindo que detalhes anatômicos e suas variações, antes avaliadas somente através do acesso cirúrgico, agora fossem observadas através da captação, em filmes, a imagem de objetos e estruturas anatômicas expostas aos raios-x. Na odontologia, o exame radiográfico é um mecanismo de grande importância para diversas especialidades, principalmente para fechamento de diagnóstico e planejamentos. Ao cirurgião dentista, compete o conhecimento preciso das técnicas radiográficas básicas, suas variações, detalhes do processamento radiográfico e a anatomia regional; a fim de obter imagens com alta qualidade para uma correta avaliação. Assim, o objetivo deste trabalho é realizar uma mesa demonstrativa que simule de forma interativa, o conteúdo de técnicas básicas de tomadas radiográficas periapicais e interproximais, suas variações, angulações, os reparos anatômicos envolvidos nas regiões radiografadas escolhidas e, dessa forma, revisar todos os conteúdos de radiologia apresentados anteriormente no curso.

**Palavras-chave:** Radiologia; Anatomia; Raios x.

**Keywords:** Radiology; Anatomy; X-rays.

## Anomalias dentárias de desenvolvimento

**Paula Strauch Ferreira Lessa Santos, Laiz Souza, Flavia Lima, Júlia Pereira Landmann, Jane Luzia Freire Matos, Fabiana Alves Cerqueira**

**Resumo** | As anomalias dentárias são distúrbios de desenvolvimento e crescimento dos dentes; correlacionadas à forma, tamanho, número, posição ou função dos elementos dentários. Elas são encontradas com frequência na clínica odontológica e acarretam problemas funcionais na mastigação, fonação e estéticos aos pacientes, podendo comprometer a sua qualidade de vida. O pleno reconhecimento nem sempre é possível somente pelo exame clínico, sendo muitas vezes necessário fazer o exame radiográfico para seu correto diagnóstico. Podem ser divididas entre aqueles que são influenciadas por fatores ambientais, as que são idiopáticas ou, ainda, as de natureza hereditária. O estudo e o conhecimento das anomalias dentárias são de suma importância para um correto restabelecimento protético, no processo de identificação humana, ante a tratamentos endodônticos, cirúrgicos e planejamento ortodôntico, sendo assim um conhecimento adjuvante a diversos propósitos. O objetivo do trabalho é realizar uma análise comparativa da anatomia normal com 10 anomalias de desenvolvimento, ressaltando a relevância no tratamento odontológico.

**Palavras-chave:** Radiologia; Anomalias dentárias; Anatomia.

**Keywords:** Radiology; Tooth abnormalities ; Anatomy.

## Aspectos radiográficos das alterações do periápice

**Fabiana Alves Cerqueira, Ian Oliveira, Caio Machado Novaes Costa, Priscila Fortuna Ventura, Jacqueline Machado Gurjão**

**Resumo** | O órgão pulpar é capaz de reagir a infecção bacteriana e estímulos externos -físicos, químicos e térmicos- através da resposta inflamatória, característica inerente a qualquer tecido conjuntivo. O processo inflamatório implica em necrose do tecido endodôntico e possivelmente se expande para região do periápice, promovendo lise e destruição dos tecidos periapicais . Este quadro pode ser precocemente investigado através do exame radiográfico, uma vez que o processo clástico promove a diminuição da densidade tecidual óssea; permitindo a maior penetração de raios-x, o que resulta na formação de imagens radiolúcidas incomparáveis na região periapical fisiológica. As lesões desenvolvidas nessa região dependem tanto da virulência do agente agressor quanto da resposta imune inata, sendo possível evidenciar radiograficamente o processo de reabsorção óssea em poucos dias. O espessamento do espaço periodontal é um sinal claro da existência de uma lesão na região do periápice. O exame radiográfico constitui parte fundamental para o diagnóstico diferencial e tratamento das lesões periapicais; bem como sua progressão através da avaliação da imagem de acordo ao tamanho, forma, localização, descontinuidade de estruturas fisiológicas radiopacas. Sendo assim, este presente trabalho tem por finalidade uma análise comparativa das imagens radiográficas periapicais fisiológicas e patológicas, que são imprescindíveis ao correto diagnóstico e tratamento de pericopatias.

**Palavras-chave:** Radiologia; Tecido periapical; Raios x.

**Keywords:** Radiology; Periapical tissue; X-rays.

## Identificação de indivíduos através da marca de mordida utilizando a técnica de imagem digitalizada em três dimensões

**Alana Chagas, Julia Brena Ribeiro Nascimento, Ricardo Silva, Ieda Crusoé**

**Resumo** | Tendo em vista a singularidade que cada indivíduo possui tratando-se de arcada dentária, a avaliação da mordida humana se torna tarefa excelente para a identificação de indivíduos. Esse trabalho objetivou avaliar a efetividade de identificação do indivíduo, através da mordida, com auxílio de software e comparação direta através de protótipos e moldes. A amostra foi composta por dez modelos de gesso, obtidos de alunos da EBMSP. Cada voluntário teve sua arcada dentária moldada com Alginate e posteriormente vazados com Gesso Pedra Tipo Três. Por meio de sorteio, cinco alunos deste grupo foram escolhidos para realizar a mordida em uma barra de chocolate, uma maçã e chiclete, queijo e goiabada usando para isso todos os dentes anteriores. Posteriormente foi realizada Tomografia dos modelos de gesso e dos alimentos mordidos. Diante disso, foi feita a digitalização em três dimensões dos alimentos mordidos e dos moldes dos voluntários, para uma análise tridimensional feita a partir do software Netfabb®, com intuito de identificar os moldes que melhor se encaixavam nas mordidas. A partir dos modelos virtuais, conseguimos obter a impressão de protótipos dos alimentos mordidos, para a comparação direta dos protótipos com os moldes de gesso, a fim de ter uma maior precisão nos resultados obtidos.

**Palavras-chave:** Arco dentário; Materiais de moldagem odontológica; Software.

**Keywords:** Dental arch; Dental impression materials; Software.

## A micromarsupialização no tratamento da mucocele: relato de caso

**Dimas Albertiny Barradas de Sousa Varela, Luis Claudio Cardoso dos Santos, Diego Tosta Silva, Roberto Almeida Azevedo**

**Resumo** | A mucocele é uma lesão comum da mucosa oral causada pela ruptura de um ducto de glândula salivar e o extravasamento da mucina para dentro dos tecidos moles adjacentes, acometendo indivíduos nas três primeiras décadas de vida de ambos os sexos. A etiologia desta lesão relaciona-se com traumas mecânicos, que obstruem ou rompem os ductos salivares menores, separando as mucoceles em dois tipos: a de extravasamento e a retenção. A mucocele acomete principalmente a região dos lábios inferiores, podendo localizar-se no assoalho bucal, ventre da língua, e mucosa bucal. Clinicamente essa lesão de crescimento lento apresenta-se como uma bolha, arredondada, bem circunscrita, flácida à palpação e de coloração semelhante a mucosa adjacente, azulada, roxa e acinzentada, variando entre 1mm e 2mm e ocorrendo normalmente de forma isolada. Histologicamente, apresenta uma área de extravasamento de mucina, circundada pelo tecido de granulação reacional e leucócitos polimorfonucleares. São utilizadas diversas opções para a remoção da mucocele como a criocirurgia, a homeopatia, a micromarsupialização, a enucleação, a eletrocirurgia entre outras técnicas. A micromarsupialização é uma modalidade de tratamento recomendada a pacientes pediátricos ou adultos sem indicação cirúrgica e não indicada para casos sem diagnóstico clínico, pois não oferece material para exame anatomopatológico. O objetivo do presente trabalho é apresentar um relato de caso clínico de mucocele tratado por micromarsupialização, explicitando suas manifestações clínicas e outras opções de tratamento.

**Palavras-chave:** Mucocele; Glândulas salivares; Odontologia.

**Keywords:** Mucocele; Salivary glands; Dentistry.

## Adenoma pleomórfico em glândula submandibular esquerda: relato de caso

**Mirela Brito Andrade, Nathane Lima Modesto Pereira, Tila Fortuna Costa, Antonio Márcio Marchionni, Silvia Regina de Almeida Reis**

**Resumo** | O Adenoma Pleomórfico (AP) é uma neoplasia benigna comum que acomete as glândulas salivares maiores e menores, geralmente de forma unilateral. Apresenta-se clinicamente como um aumento de volume indolor, de crescimento lento, circunscrito, de consistência firme, revestida por mucosa ou pele sem provocar alterações de cor. Sua histogênese ainda é controversa na literatura, porém, acredita-se que o AP se desenvolva a partir de uma mistura de elementos ductais e células mioepiteliais. O primeiro tratamento de eleição desta neoplasia é a remoção cirúrgica associada ou não à glândula salivar acometida. Este trabalho objetiva relatar o caso de uma paciente feminina de 26 anos, assintomática, que apresentou uma massa firme, com pouca mobilidade em região submandibular esquerda, com cerca de três anos de evolução, a qual a tomografia computadorizada evidenciou imagem hiperdensa circunscrita associada à glândula submandibular esquerda e exames citológico e ultrassonográfico, sugeriram a hipótese diagnóstica de Adenoma Pleomórfico. O tratamento instituído foi a excisão cirúrgica da lesão juntamente com a glândula envolvida, em âmbito hospitalar, pelas equipes de cirurgiões Buco-maxilo-faciais e Cabeça e Pescoço. O laudo histopatológico confirmou a suspeita diagnóstica inicial e no pós-operatório a paciente evoluiu sem infecções e com sua mímica facial preservada. A remoção cirúrgica do tumor e da glândula acometida é uma técnica bem difundida na literatura para tratamento dos Adenomas Pleomórficos. No presente caso, a interação das equipes de saúde mostrou-se fundamental para o completo tratamento e bom prognóstico da paciente.

**Palavras-chave:** Glândula submandibular; Glândulas salivares; Odontologia.

**Keywords:** Submandibular gland; Salivary glands; Dentistry.

## Ameloblastoma multicístico: relato de caso

**Larissa Cardoso Rosário Silva, Júlia dos Santos Vianna Neri, Juliana Borges de Lima Dantas, Antonio Márcio Marchionni, Lívia Prates Soares Zerbinati**

**Resumo** | O ameloblastoma multicístico é considerado um tumor odontogênico diagnosticado com frequência no dia a dia do cirurgião dentista. Sua origem é através de restos epiteliais odontogênicos. Clinicamente possui crescimento lento e apresenta-se como uma tumefação ou expansão dos ossos gnáticos, na grande maioria dos casos assintomática. Este tipo de tumor costuma ser benigno, apesar de localmente invasivo, não apresenta predileção por gênero, acomete preferencialmente ramo e corpo mandibular e pode vir a atingir grandes proporções. Geralmente são diagnosticados em exame clínico e radiográfico de rotina. Radiograficamente o ameloblastoma multicístico apresenta padrão característico multilocular, descrito como “bolhas de sabão” ou “em favos de mel”. Além disso, a reabsorção das raízes dos dentes adjacentes ao tumor e expansão vestibular e lingual das corticais podem estar presentes. Macroscopicamente, a maioria dos tumores apresenta combinações variadas de características císticas e sólidas, e os padrões folicular e plexiforme são os mais comuns. O objetivo desse trabalho é relatar o caso clínico de uma paciente do gênero feminino, 63 anos de idade, que compareceu ao ambulatório de bucomaxilofacial da EBMSP no ano de 2011, com queixa principal de dor à mastigação, devido à presença de tumefação em região de corpo, ângulo e ramo mandibular direito. O tratamento proposto envolveu a ressecção segmentar do tumor com margem de segurança e fixação com placa de reconstrução com parafusos para cada lado, sob anestesia geral.

**Palavras-chave:** Ameloblastoma; Tumores odontogênicos; Neoplasias mandibulares.

**Keywords:** Ameloblastoma; Odontogenic tumors; Mandibular neoplasms.

## Carnaval de salvador: estatística dos traumas gerais

### Salvador's carnival: statistic of the general traumas

Ícaro Rodrigues Brito, Matheus Pinheiro Silva, Antônio Lucindo Pinto de Campos Sobrinho

**Resumo** | O Carnaval de Salvador, como sendo a festa de maior destaque da Bahia, atraindo cerca de um milhão de turistas e concentrando cerca de 2,5 milhões de foliões nos circuitos, necessita de um cuidado minucioso na área da saúde. Os dados registrados nesse evento de grande porte ao longo dos anos mostram a importância da participação das equipes multiprofissionais no atendimento a pacientes no Carnaval. Objetivo: Esse trabalho tem como finalidade a apresentação dos dados estatísticos dos atendimentos aos traumas gerais realizados nos circuitos do Carnaval de Salvador 2017 e realizar um comparativo ao número de atendimentos no ano de 2016. Metodologia: A pesquisa e os dados foram coletados nos dez postos de atendimento do serviço de saúde do SAMU nos circuitos do Carnaval de Salvador. Resultados: Houve uma redução de 19,5% no Total de Atendimentos do ano de 2017 quando comparado ao ano de 2016. Conclusão: É de fundamental importância a implantação dos postos de saúde nos circuitos do Carnaval, a fim de desafogar os hospitais da cidade, reduzir possíveis sequelas permanentes e proporcionar um atendimento rápido e especializado aos pacientes vítimas de traumas.

**Palavras-chave:** Serviços médicos de emergência; Ferimentos e lesões; Saúde Pública

**Keywords:** Emergency medical services; Wounds and injuries; Public health.

## Cirurgia ortognática em paciente com fissura labiopalatina: relato de caso

**Giele Tenisi Braga, Mariana Machado Mendes de Carvalho, Paloma Heine Quintas, Lucas da Silva Barreto, Igor Alexandre Damasceno Santos, Roberto Almeida Azevedo**

**Resumo | Introdução:** A Fissura Labiopalatina (FLP) é a malformação facial congênita mais comum, que pode ser uni ou bilateral e decorre da falta de coalescência entre os processos palatinos e pterigopalatinos no período entre a quarta e nona semanas de vida intrauterina. Essa malformação causa alterações dentárias, esqueléticas, nutricionais e psicológicas, que interferem diretamente no desenvolvimento da fala, fonação, deglutição e estética. Ainda que se obtenha sucesso na queiloplastia e enxertia para recobrimento da fenda palatina, o paciente com FLP normalmente atinge a fase adulta com severos problemas de má oclusão. Nestes casos, o tratamento ortodôntico isolado não é suficiente para correção do problema e a cirurgia ortognática é associada ao tratamento a fim de se obter uma oclusão estável, reestabelecendo padrões funcionais e harmonia facial. **Objetivo:** O objetivo deste trabalho é descrever as diferentes etapas do tratamento de uma paciente portadora de FLP unilateral transforame completa acompanhada pela equipe de Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial (CTBMF) UFBA-OSID, até a sua alta. **Desenvolvimento:** Paciente do gênero feminino, submeteu-se a queiloplastia, enxerto autógeno de crista ilíaca em região de palato, e cirurgia ortognática, recebendo alta do Centrinho completamente reabilitada. **Considerações Finais:** O acompanhamento precoce destes pacientes por uma equipe coesa e interdisciplinar é fundamental para o sucesso do tratamento e inserção social. As etapas de tratamento e as técnicas empregadas no Centrinho têm apresentado bons resultados quanto ao restabelecimento estético e funcional dos pacientes portadores de FLP.

**Palavras-chave:** Fissura Palatina; Fenda Labial; Cirurgia Maxilofacial.

**Keywords:** Cleft palate; Cleft lip; Oral surgery.

## Cisto de origem inflamatória em região anterior de maxila: relato de caso

**Mariana Vitória Gomes Viana, Carlos Vinicius Moreira, Felipe Seoane Matos, Mariana Machado Mendes de Carvalho, Diego Tosta Silva, José Rodrigo Mega Rocha**

**Resumo** | Os cistos inflamatórios são os mais comuns na cavidade oral, ocorrem com maior frequência em região anterior de maxila e acomete principalmente indivíduos do sexo masculino, entre a segunda e terceira década de vida. Sua formação está associada a um processo inflamatório crônico em uma unidade dental sem vitalidade, onde a resposta imunológica a esse processo estimula a proliferação dos restos epiteliais de Malassez, presentes no ligamento periodontal, criando então, uma cavidade patológica revestida total ou parcialmente por células epiteliais e preenchida por material fluido ou semifluido. De crescimento lento e geralmente assintomático, seu diagnóstico, muitas vezes tardio, acontece devido a exames de imagem de rotina ou a reagudização do processo inflamatório, o que nesse caso gera sintomatologia dolorosa. Clinicamente pode-se observar abaulamento na região da lesão, associado mobilidade e separação das raízes dos dentes envolvidos e no exame radiográfico se caracteriza como uma área radiolúcida arredondada com limites radiopacos precisos. Ao exame histopatológico se evidencia a presença de uma capsula de tecido conjuntivo contendo infiltrado inflamatório e revestimento de tecido epitélio escamoso estratificado não queratinizado. Este trabalho tem por objetivo, apresentar o caso clínico de um paciente que compareceu a serviço de Cirurgia e Traumatologia Bucocomaxilofacial da UFBA, cursando com cisto inflamatório importante em região anterior de maxila.

**Palavras-chave:** Cirurgia Maxilofacial; Patologia Bucal; Odontologia.

**Keywords:** Oral surgery; Oral pathology; Dentistry.

## Correlação entre o tórus e as disfunções temporomandibulares

**Alana Galvão, Rafael Andrade Baião Barreto,  
Juliana Barbosa, Leila Brito de Queiróz Ribeiro**

**Resumo** | O tórus se apresenta como exostoses, as quais são protuberâncias ósseas localizadas, possuem tamanho variável, se originam da cortical óssea, se manifestam em diversas regiões do corpo e são consideradas variações anatômicas. Na cavidade bucal as exostoses mais comuns são o torus palatino e o mandibular. Na literatura, sua etiologia apresenta relação bidirecional com as disfunções temporomandibulares (DTM). Essas originam alterações na articulação, causando dor na abertura de boca, dores de cabeça e estalidos. Relações entre DTM's e tórus têm sido estabelecidas devido às suas origens multifatoriais. Tais disfunções como no bruxismo, um hábito parafuncional, que pode se manifestar pelo apertamento, rangimento e batimento dos dentes. Assim desenvolvendo um estresse mastigatório, podendo ser a maior causa do surgimento do tórus, que pode ser formado pelo choque das forças sobre as cúspides e a transmissão de força da face palatina do dente superior para face lingual do processo alveolar. Outra DTM é a mialgia do masseter que pode ser causada pela hiperfunção desse músculo, ocorrendo devido a presença do tórus associada a alteração no padrão de ativação da musculatura mastigatória nas condições posturais da mandíbula e na mastigação. Contudo, o presente trabalho objetiva a correlação existente entre as disfunções temporomandibulares e o tórus, ressaltando a predisposição etiológica existente com a presença de ambas patologias.

**Palavras-chave:** Transtornos da Articulação Temporomandibular; Bruxismo; Odontologia.

**Keywords:** Temporomandibular joint disorders; Bruxism; Dentistry.

## Exodontia de dente incluso: relato de paciente de 80 anos

**Julia Grazielle Morais Salviano, Carlos Vinicius Moreira, Edval Reginaldo Tenório Júnior, Felipe Seoane Matos, Priscila Vital Fialho, Braúlio Carneiro Júnior**

**Resumo** | Denominam-se dentes inclusos aqueles que, uma vez chegada à época normal em que deveriam irromper, ficam encerrados parcial ou totalmente no interior do osso, com manutenção ou não do saco peri coronário. A cirurgia de dentes inclusos deve ser precedida de uma cuidadosa avaliação do estado de saúde do paciente. Vários aspectos devem ser levados em consideração para se obter o diagnóstico correto do dente em questão e dentre eles, destacam-se: a idade do paciente, a proximidade com estruturas nobres, o grau de dificuldade na exodontia e o espaço disponível no arco dentário. A remoção destes visa evitar que outras patologias se instalem como doença periodontal, cárie, cistos e tumores odontogênicos, reabsorção radicular, dor de etiologia desconhecida e maloclusão. O objetivo do trabalho é apresentar um relato de caso de um paciente de 80 anos, que foi submetido a cirurgia sob anestesia geral, para remoção de canino incluso, onde apresentava queixas de sintomatologia dolorosa em região de pilar canino esquerdo.

**Palavras-chave:** Dente canino; Dente não irrupcionado; Cirurgia bucal.

**Keywords:** Cuspid; Unerupted tooth; Oral surgery.

## Exodontia equivocada de 4 segundos molares

**Rafael Cabral de Albuquerque Souza, Maria Cecília Fonseca Azoubel,  
Neiana Carolina Rios Ribeiro, Eduardo Azoubel**

**Resumo** | A complicação em qualquer cirurgia torna o procedimento bem mais estressante e exige um planejamento mais minucioso pelo fato do caso já ter um componente negativo agregado ao estresse cirúrgico. Quando se trata ainda de uma exodontia equivocada de quatro dentes no mesmo paciente passa a ser um problema de grandes dimensões, podendo inclusive desencadear uma ação judicial. Descrever um caso clínico onde foi removido equivocadamente os quatro segundos molares em uma paciente com indicação de exodontia dos 4 terceiros molares inclusos, descrevendo a conduta e mostrando o acompanhamento até a solução do caso, com uma preservação de 2 anos. Paciente J.S.S, feminino, 15 anos, compareceu à um consultório particular com a queixa principal “Fui encaminhada para avaliação”. A paciente relatou somente ser asmática. Ao exame físico intra oral, evidenciou a ausência dos segundos molares. A paciente afirmou que realizou as exodontias dos terceiros molares com um cirurgião-dentista, entretanto quando realizou uma consulta com outro profissional, o mesmo informou que os 4 segundos molares estavam ausentes e os terceiros molares estavam inclusos, verificado através de uma radiografia panorâmica, constatando as exodontias equivocadas. Foi encaminhada para um cirurgião bucomaxilofacial para realizar o tracionamento dos terceiros molares para a posição dos segundos molares ausentes. O cirurgião optou por fazer o acompanhamento do caso. Radiograficamente, nota-se a ausência dos 4 segundos molares e os terceiros molares inclusos. A exodontia equivocada nunca ocorrerá se uma atenção apropriada for dada ao planejamento e à execução do procedimento cirúrgico.

**Palavras-chave:** Dente impactado; Dente não irrupcionado; Cirurgia bucal.

**Keywords:** Impacted tooth Unerrupted tooth; Oral surgery.

## Fratura complexa de mandíbula: relato de caso clínico

**Ana Carolina Fraga Fernandes, Bruna Pedral Sampaio de Souza Dantaa, Diego Tosta Silva, Priscila Vital Fialho, Felipe Seoane Matos, Christiano Sampaio Queiroz**

**Resumo** | Das injúrias que acometem a face, a fratura da mandíbula encontra-se no segundo lugar na maioria dos estudos, apesar de possuir estrutura óssea densa e resistente. Quando há fratura de mandíbula, devido a ações musculares e descontinuidade do arco mandibular, pode existir o deslocamento dos cotos ósseos, classificando-a em uma fratura desfavorável. Dentre as classificações, uma fratura mandibular complexa se dá quando há o acometimento de regiões anatômicas distintas, tendo como principal acometimento as regiões de ângulo e parassínfise. Esse trabalho tem como objetivo relatar um caso clínico de fratura complexa de mandíbula. Paciente A.R.S. 50 anos, leucoderma, sexo masculino, vítima de atropelamento procurou o serviço de CTBMF da UFBA para reabilitação de fratura complexa de mandíbula, com queixa principal de dor na mastigação. Ao exame físico notou-se edentulismo parcial em ambas arcadas, limitação de abertura bucal, mobilidade atípica a manipulação da mandíbula, aumento de volume em região bucal esquerda e hipoestesia em região de lábio inferior. Ao exame de imagem observou-se sinais sugestivos de fratura de parassínfise e corpo mandibular esquerdo e fratura de côndilo mandibular bilateral. Determinou-se o tratamento cirúrgico para as fraturas em parassínfise e corpo de mandíbula, e conservador para de côndilo. Após reunir as características das fraturas, bem como os sinais clínicos e a queixa principal do paciente, foi de grande valia a associação do tratamento cirúrgico e conservador.

**Palavras-chave:** Mandíbula; Traumatismos Faciais; Côndilo Mandibular.

**Keywords:** Mandible; Faciais injuries; Mandibular condyle.

## Laserterapia para neuropatia periférica após cirurgia bucal: relato de caso

**Laís Reis Pereira, Jamille Souza Xavier dos Santos, Antonio Varela Cancio, Juliana Andrade Cardoso, Jener Gonçalves de Farias**

**Resumo** | O dano à estruturas nervosas, decorrente de práticas cirúrgicas, requer tratamentos para promover regeneração do nervo afetado. Em quadros de parestesia, o laser tem sido um tratamento alternativo, trazendo benefícios como a analgesia, cicatrização e regeneração celular. Mostrar, através do relato de caso, o resultado da laserterapia instituída como tratamento para neuropatia periférica. Paciente N.C.R., 33 anos, gênero feminino, leucoderma, compareceu à Clínica Escola de Odontologia da Unime em 2013, portando exame de tomografia computadorizada, que evidenciava área radiolúcida envolta da coroa da unidade 36, retida e em relação de risco com o canal mandibular. Assim, chegou-se a hipótese de cisto dentígero e, após ser informada sobre risco de parestesia, a paciente foi submetida à exodontia da unidade 36 e enucleação da lesão. Com 21 dias de pós-operatório a paciente referiu parestesia e sensibilidade diminuída na região (hipoestesia) e após alguns dias relatou dores esporádicas intensas na região, apresentando disestesia. Dois anos depois, a paciente referiu dores intensas e intermitentes que irradiavam por toda hemi-mandíbula esquerda (hiperestesia). Diante disso, como tratamento optou-se por 6 sessões semanais de laserterapia de baixa intensidade na região, aplicadas em toda hemi-arcada esquerda. Para avaliar a regressão da dor e eficácia do tratamento, utilizou-se uma escala subjetiva de dor com a numeração de 0 à 10. Após a sexta sessão, a paciente relatou valor 0 na escala dor e não sentir mais dor espontânea. As neuropatias periféricas após cirurgias odontológicas são comuns, sendo a laserterapia uma opção para seu tratamento.

**Palavras-chave:** Lasers; Parestesia; Odontologia.

**Keywords:** Lasers; Paresthesia; Dentistry.

## LATON - utilização de plasma rico em fibrina após exodontia de terceiro molar

**Guilherme Andrade Meyer, Bianca Macedo Furlini, Caroline Felisberto Ribeiro**

**Resumo** | A Odontologia moderna disponibiliza para os profissionais uma gama de materiais para enxertias, após as exodontias, a fim de promover uma regeneração óssea e melhor cicatrização para o paciente. Dentre esses materiais pode-se citar o uso do plasma rico em fibrina (PRF), que tem aumentado consideravelmente a sua utilização. Este plasma pode ser definido como um concentrado de plaquetas dispostas sobre uma película de fibrina, obtida a partir de sangue autólogo, e que é indicado por intensificar o processo de cicatrização de feridas, bem como o de reparação tecidual. O uso do PRF promove um tratamento de recuperação acelerado por meio da liberação de fatores de crescimento capazes de induzir a síntese de colágeno pelos fibroblastos. A eficiência deste plasma reside na mimetização das necessidades fisiológicas da cicatrização de feridas e no reparo tecidual. Desta forma, este trabalho tem por objetivo, por meio de um relato de caso, destacar a importância da terapêutica com o uso do PRF após exodontia de terceiro molar impactado com risco de fratura de mandíbula em paciente do sexo masculino, adulto jovem, realizada em um consultório particular.

**Palavras-chave:** Plasma; Regeneração óssea; Cicatrizarão.

**Keywords:** Plasma; Bone regeneration; Wound healing.

## Manejo terapêutico de ameloblastoma unicístico recidivante: relato de caso

**Rafael Drummond Rodrigues, Paloma Heine Quintas, Igor Alexandre Damasceno Santos, Daiana Cristina Pereira Santana, Mariana Machado Mendes De Carvalho, Roberto Almeida Azevedo**

**Resumo** | O ameloblastoma é um tumor odontogênico comum na cavidade bucal que apresenta-se localmente invasivo, de crescimento lento, assintomático e pode causar grande deformação estrutural. O ameloblastoma unicístico consiste em uma área radiolúcida unilocular, com limites bem definidos, muitas vezes associado a algum elemento dentário em mandíbula. Seu manejo terapêutico depende do tamanho, localização e comportamento biológico da lesão. Geralmente, a curetagem está indicada como terapia inicial. Em casos de recidiva, a ressecção cirúrgica está indicada para a completa remoção do tecido patológico. O objetivo deste trabalho consiste em relatar o caso de uma paciente diagnosticada com ameloblastoma unicístico em região anterior de mandíbula. Paciente foi submetida ao tratamento inicial por curetagem da lesão. Após 10 anos, a mesma apresentou recidiva do tumor e foi submetida a ressecção cirúrgica da lesão. Após o tratamento, a paciente foi submetida a uma reconstrução mandibular com auxílio de placas e parafusos do sistema 2.4mm para o reestabelecimento estético e funcional da mandíbula. Vale ressaltar que o cirurgião bucomaxilofacial deve acompanhar adequadamente a longo prazo os pacientes submetidos ao tratamento de tumores, a fim de identificar sua possível recidiva e retratar precocemente estes casos.

**Palavras-chave:** Ameloblastoma; Recidiva; Terapêutica.

**Keywords:** Ameloblastoma; Recurrence; Therapeutics.

## Ozonioterapia no manejo das infecções orais

**Rafael Drummond Rodrigues, Daniel Mauricio Meza Lasso, Felipe Seoane Matos, Bruna Pedral Sampaio de Souza Dantaa, Carlos Vinicius Moreira, Mariana Machado Mendes de Carvalho**

**Resumo** | O ozônio é uma molécula com alto potencial de oxidação tecidual. Devido a isto, pode comportar-se como agente antimicrobiano. Além disso, estudos tem apontado sua possível ação como agente analgésico, anti-inflamatório e imunoestimulante por induzir a circulação sanguínea e resposta imune. Desde 1950 o ozônio tem sido estudado no tratamento de infecções orais por aumentar o aporte de oxigênio local, facilitando a redução dos microrganismos locais e estimulando a reparação tecidual. O objetivo deste trabalho consiste em discutir a indicação da ozonioterapia no tratamento de infecções orais através de uma revisão de literatura, apresentando seus benefícios e suas limitações. Foram revisados 10 artigos encontrados nas bases de dados PubMed e Scielo que se enquadravam nos critérios de inclusão. A literatura atual traz grandes estudos a respeito da ozonioterapia como método coadjuvante no tratamento das infecções orais. Seu alto poder de oxidação tecidual é visto como método promissor no combate destas infecções de forma menos invasiva e mais confortável para o paciente. Apesar de ser considerado um possível método terapêutico no combate das infecções, recomenda-se maiores estudos a respeito desta nova terapêutica a fim de definir adequadamente seus parâmetros de utilização.

**Palavras-chave:** Infecção; Ozônio; Terapêutica.

**Keywords:** Infection; Ozone; Therapeutics.

## Reabilitação estético-funcional com osteotomia sagital para avanço mandibular e lateralização do nervo alveolar inferior com instalação de implantes dentais: relato de caso

Bruno Mascarenhas, Deyvid Silva

**Resumo** | O retrognatismo mandibular apresentado por pacientes com distúrbios na formação óssea geram diversos problemas estético-funcionais como maloclusão, overbite, overjet, apneia obstrutiva do sono e tem indicação de tratamento cirúrgico. Dentre as alterações que a perda dentária precoce pode causar estão a reabsorção e remodelação do osso alveolar, gerando pequena disponibilidade óssea, que interfere na instalação de implantes osseointegrados. Dentre as possíveis técnicas para instalação de implantes em mandíbula atrésica, a lateralização do nervo alveolar inferior (LNAI) apresenta-se como alternativa viável. O objetivo deste estudo é relatar abordagem de osteotomia sagital bilateral do ramo mandibular (OSBRM) de paciente retrognata e LNAI para instalação de 2 implantes em região das unidades 36 e 46 em mandíbula atrésica. No procedimento cirúrgico, após as fraturas realizadas na OSBRM, foi realizada a lateralização do nervo alveolar inferior e proteção da estrutura com uma fita umbilical durante a fresagem e instalação dos implantes. Ao término da fresagem, o nervo alveolar inferior foi protegido com membrana absorvível e seguiu-se a síntese das feridas cirúrgicas. Após regressão de edema cirúrgico, paciente apresentar projeções mandibular e mental satisfatórias, aumento da linha mento-pescoço e melhora da relação maxilomandibular. Após seis meses, foram instaladas as próteses provisórias implantossuportadas obtendo-se resultados satisfatórios quanto ao resultado estético-funcional da cirurgia, e realizado encaminhamento para reabilitação protética final. Conclui-se que o tratamento cirúrgico para correção de deformidade dento-esquelética por OSBRM e instalação de implantes em mandíbula atrófica através da técnica LNAI simultaneamente apresenta-se como alternativa viável, desde que sejam observados os riscos quanto às alterações neurossensoriais.

**Palavras-chave:** Implantação dentária; Nervo mandibular; cirurgia ortognática.

**Keywords:** Dental implantation; Mandibular nerve; Orthognathic surgery.

## Reabilitação oral com enxerto de crista ilíaca em paciente com tumor odontogênico ceratocisto

**Thainá Araújo Pacheco Brito, Mariana Machado Mendes de Carvalho, Luis Claudio Cardoso dos Santos, Juliana Souza, Ian Costa Santos, Ravy Carvalho**

**Resumo** | O Tumor Odontogênico Ceratocisto (TOC) caracteriza-se por ser uma lesão benigna, intra-óssea, mais prevalente em indivíduos do sexo masculino, com 60 a 80% dos casos acometendo a mandíbula. O presente estudo tem como objetivo relatar o protocolo de tratamento para um paciente com Tumor Odontogênico Ceratocisto em mandíbula e sua reabilitação utilizando enxerto ósseo autólogo da crista ilíaca e ao final uma prótese dentária. Paciente do sexo masculino, 56 anos, diagnosticado com Tumor Odontogênico Ceratocisto. O plano de tratamento incluiu a exodontia das unidades dentárias presentes na região de desenvolvimento da lesão, sessões de oxigenoterapia hiperbárica no pré e pós-operatório, ressecção cirúrgica do tumor, reconstrução transcirúrgica com colocação de placa 2.4 e enxerto de crista ilíaca. Posteriormente, foi realizada a reabilitação oral do paciente com a colocação de 4 implantes no local enxertado e confecção de prótese dentária. O enxerto ósseo de crista ilíaca não-vascularizada têm sido considerado uma boa opção para reconstrução de pequenos defeitos ósseos, sendo uma boa alternativa para reabilitar pacientes submetidos à ressecções cirúrgicas.

**Palavras-chave:** Cirurgia Bucal; Tumores Odontogênicos; Mandíbula.

**Keywords:** Oral surgery; Odontogenic tumors; Mandible.

## Redução de fratura de arco zigomático sob anestesia local

**Victor Hugo Moraes Salviano, Lucas da Silva Barreto, Ravy Carvalho, Bruna Pedral Sampaio de Souza Dantaa, Daniel Mauricio Meza Lasso, Larissa Oliveira Ramos Silva**

**Resumo** | As fraturas do arco zigomático são geralmente causadas por trauma direto e refletem prejuízos estéticos e funcionais, devendo ser realizado o correto diagnóstico por meio de exame clínico e radiográfico para realizar-se o tratamento adequado e evitar a presença de sequelas pós-traumáticas. O objetivo desse trabalho é relatar um caso de fratura isolada de arco zigomático, descrever os meios de diagnóstico e tratamento fechado desse tipo de fratura. Paciente H.V.S, gênero masculino, 38 anos, vítima de agressão física compareceu ao serviço de Cirurgia e Traumatologia Buco Maxilo Facial da OSID/UFBA a aproximadamente uma hora do trauma. Foi realizada anestesia local superficial, incisão cutânea com lamina de bisturi nº 15, introdução do gancho de Barros e redução fechada da fratura. Paralelamente ao relato foi realizada uma pesquisa na literatura científica para embasar os métodos e técnicas utilizados no diagnóstico e tratamento. Observa-se então a partir do caso clínico que é possível reduzir fraturas de arco zigomático isoladas sob anestesia local com acesso próximo a fratura para redução fechada a fim de evitar aumento da morbidade de procedimentos e reduzir a oneração ao serviço público.

**Palavras-chave:** Zigoma; Cirurgia bucal; Anestesia Local.

**Keywords:** Zygoma; Oral surgery; Local anesthesia.

## Relato de caso: um cisto dentífero em paciente pediátrico com reimplante dental

**Rafael Cabral de Albuquerque Souza, Mayumi Souza Nishiuchi, Izana Santos Borges Nascimento, Antônio Varela Cândia, Tarsila de Carvalho Freitas Ramos, Jener Gonçalves Farias**

**Resumo** | O cisto dentífero é definido como um cisto que se origina pela separação do folículo que fica ao redor da coroa de um dente incluso. Este pode atingir tamanho considerável e pode estar associado à expansão indolor do osso na área envolvida. O objetivo deste trabalho é relatar um caso de cisto dentífero de tamanho considerável em uma criança e uma possível abordagem terapêutica. Desenvolvimento: Paciente G.S.G, masculino, 09 anos, compareceu ao ambulatório da Disciplina de Cirurgia e Estomatologia da UEFS com a queixa principal “Surgiu essa bola no meu rosto”. Na anamnese, a paciente relatou que houve um aumento de volume assintomático na face. Ao exame físico extra-oral, evidenciou-se uma tumefação no lado direito da face. No exame intra-oral, observou-se um abaulamento na região de molares direito inferior. Foi solicitado tomografia Cone-beam da região e radiografia panorâmica. Radiograficamente, observou-se uma área radiolúcida, com corticais bem definidas, na região de corpo de mandíbula direita, associado a coroa do 4.7 incluso. O diagnóstico clínico-radiográfico foi de cisto dentífero. Foi realizado uma punção aspirativa positiva para líquido citrino e posterior marsupialização. Com 4 meses após a cirurgia, evidenciou-se uma diminuição significativa do cisto e optou-se por realizar a enucleação e reimplante da unidade 4.7. O diagnóstico histopatológico foi de cisto dentífero inflamado. O paciente encontra-se bem e em acompanhamento. Considerações finais: O cisto dentífero pode atingir grandes proporções em pacientes infantis, podendo ser realizado uma marsupialização para diminuir o seu tamanho e posteriormente a enucleação com reimplante da unidade associada.

**Palavras-chaves:** Cisto dentífero; Cirurgia Bucal; Patologia Bucal.

**Keywords:** Dentigerous cyst; Oral surgery; Oral pathology.

## Sialolito em parênquima de glândula submandibular: relato de caso

**Priscila Vital Fialho, Ana Carolina Fraga Fernandes, Bruna Pedral Sampaio de Souza Dantaa, Mariana Machado Mendes de Carvalho, Diego Tosta Silva, Christiano Sampaio Queiroz**

**Resumo** | Representando cerca de metade das patologias das glândulas salivares a sialolitíase é uma patologia não neoplásica, inflamatória, caracterizando-se por formação de cálculos no parênquima da glândula salivar ou nos ductos, obstruindo a passagem da saliva. É observada uma maior prevalência de acometimento nas glândulas submandibulares e em homens com idade acima de 40 anos. Considerada multifatorial, possui etiologia desconhecida. Apresenta-se assintomática em cálculos de tamanho reduzido, porém em grande proporções surgem com sinais e sintomas. Radiograficamente é observado imagem radiopaca em região referente à glândula afetada. Esse trabalho tem como objetivo relatar um caso clínico de um sialolito associado a parênquima da glândula submandibular. Paciente W.B.C. 62 anos, leucoderma, sexo feminino, procurou o serviço de CTBMF da UFBA para reabilitação, como queixa principal de dor na região submandibular há 01 ano, agravada durante alimentação. Ao exame físico observou-se boa abertura bucal, ausência de aumento de volume extraoral, aumento de volume móvel e endurecido em assoalho bucal em região de glândula submandibular direita à palpação bidigital, não visível e não superficial, ausência de infecção associada e mucosa com coloração normal. Notou-se em radiografia panorâmica imagem radiopaca e densa em região de glândula submandibular direita. O ultrassom confirmou diagnóstico de sialolito. O tratamento estipulado foi remoção cirúrgica. No pós-operatório paciente não referiu queixas álgicas, radiograficamente notou-se discreta imagem radiopaca em região de glândula submandibular direita, compatível com calcificação residual. Devido às proporções do sialolito associado à queixa da paciente o tratamento cirúrgico foi a melhor opção, alcançando sucesso no pós-operatório.

**Palavras-chave:** Cálculos dos Ductos Salivares; Glândula Submandibular; Odontologia.

**Keywords:** Salivary duct calculi; Submandibular gland; Dentistry.

## Tratamento de fratura de ângulo de mandíbula utilizando técnica de champy: relato de caso

**Marina Gonçalves de Andrade, Paula Rizerio D`Andrea Espinheira, Priscila Vital Fialho, Vildeman Rodrigues, Daniel Miranda de Paula, Mariana Machado Mendes de Carvalho**

**Resumo** | A mandíbula, apesar de ser um dos ossos mais resistentes da face, é também frequentemente acometida por traumas de face, que resultam em fraturas. Estas apresentam diferentes formas de tratamento, desde o tratamento conservador, com bloqueio maxilo-mandibular, até a cirurgia aberta com fixação dos cotos ósseos fraturados. Dentre os métodos de fixação, as abordagens mais utilizadas são: Champy ou da AO-ASIF. Este utiliza-se do uso de duas placas, uma na zona de tensão e outra na de compressão, ou uma placa de maior espessura na zona de compressão. Já o conceito Champy preza pela utilização de apenas uma placa na zona de tensão. Demonstrar através de um relato de caso, a redução e fixação de uma fratura em ângulo de mandíbula tratada com sucesso pela técnica de Champy, apontando as vantagens da utilização da mesma. Relato: Paciente, gênero masculino, vítima de agressão física, cursando com fratura de ângulo mandibular foi submetido a anestesia geral para redução e fixação de fratura, utilizando a técnica de Champy. A escolha da técnica baseou-se no pequeno intervalo de tempo entre o trauma e a cirurgia, pequeno deslocamento da fratura e alteração discreta da oclusão. No momento, paciente encontra-se em pós-operatório de 6 meses, sem queixas, com oclusão estável e apresentando sinais radiográficos de consolidação óssea. É uma técnica mais barata e de simples execução, a fratura de ângulo tratada com apenas uma placa posicionada na linha oblíqua mandibular, resultou em estabilidade óssea suficiente para permitir a reparação.

**Palavras-chave:** Fixação de fraturas; Fixação interna de fraturas; Cirurgia bucal.

**Keywords:** Fracture fixation; Internal fracture fixation; Oral surgery.

## Traumas faciais no carnaval de Salvador: um estudo de campo

**Matheus Pinheiro Silva, Ícaro Rodrigues Brito, Antônio Lucindo Pinto de Campos Sobrinho**

**Resumo** | Eventos populares de grande porte, como o Carnaval de Salvador, requerem uma atenção exclusiva à saúde. Devido ao ambiente hostil proporcionado pela festa de Momo, é necessário estruturar as equipes de saúde para realizar atendimentos à população. Durante o período da festa carnavalesca, é comum pessoas serem vítimas de traumas, principalmente o facial. Em virtude desta necessidade, foi preciso implantar o serviço de Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial no carnaval a fim de realizar tratamento especializado, de forma rápida, evitando assim, a transferência para os hospitais de suporte da cidade, sobrecarregando-os. Esse estudo tem como objetivo analisar os atendimentos prestados aos pacientes vítimas de traumas de face no carnaval de Salvador no ano de 2017. Os dados foram coletados através da inserção dos prontuários dos pacientes atendidos no circuito, no Salute, banco de dados da Prefeitura do Salvador, referente aos atendimentos nos postos de saúde espalhados nos circuitos Dodô e Osmar do Carnaval de Salvador. Foram realizados 540 atendimentos no circuito, em 526 pacientes. Houve uma maior incidência no sexo masculino (463), enquanto apenas 63 foram pacientes do gênero feminino. É imprescindível a presença dos cirurgiões e traumatologistas buco-maxilo-faciais nos postos de atendimento do SAMU no Carnaval de Salvador, para que haja um tratamento rápido, especializado e eficaz aos pacientes vítimas de traumas de face.

**Palavras-chave:** Cirurgiões bucomaxilofaciais; Traumatismos faciais; Serviços médicos de emergência.

**Keywords:** Oral and maxillofacial surgeons; Facial injuries; Emergency medical services.

## Utilização da tecnologia seletiva de fusão a laser na confecção de implantes faciais

**Mayara Andrade Jones Santana, Raphael Lobo Blanquet Ribeiro, Guilherme Andrade Meyer**

**Resumo** | Reconstruções craniofaciais são um grande desafio para o cirurgião dentista e varia desde procedimentos mais conservadores, até os mais invasivos. Atualmente, a incessante busca na devolução de características estéticas e funcionais da anatomia óssea tem proporcionado avanços tecnológicos no planejamento da simetria e adaptação de peças protéticas, promovendo o desenvolvimento de tecnologias e a obtenção de resultados cada vez mais precisos. A tecnologia Seletiva de Fusão a Laser (SFL) com impressão 3D é uma estratégia reconstrutora para estruturas craniofaciais extensas e personalizadas. O uso dessa tecnologia apresenta algumas vantagens como maior conforto pré e pós-operatório ao paciente e integração e encaixe adequado da peça às estruturas ósseas. Desta forma, o presente trabalho tem por finalidade apresentar um painel para informar e atualizar o profissional da área odontológica a respeito da tecnologia SFL, incluindo vantagens no planejamento das reconstruções craniofaciais, enfatizando a importância de respeitar as indicações, conhecer a tecnologia e obedecer os princípios pré, trans e pós operatórios para assim promover resultados satisfatórios. Foram pesquisados artigos nas bases de dados: SCIELO, LILACS, MEDLINE, no período de 2013 a 2016, usando as palavras chave: impressora 3D, implante, prótese. O procedimento baseado no estudo 3D da tomografia e na impressão 3D de peças em metal permite modelar, aumentar a precisão e o controle da posição da peça protética em relação aos métodos convencionais. No entanto, essa tecnologia não exclui o papel do cirurgião dentista no alcance dos objetivos cirúrgicos e no sucesso do tratamento.

**Palavras-chave:** Impressão tridimensional; Próteses e implantes; Odontologia.

**Keywords:** Three-dimensional printing; Protheses and implants; Dentistry.

## A engenharia tecidual e o uso das células tronco na odontologia

**Bianca Dórea, Maria Flávia Reis Faria, Fabiana Alves Cerqueira, Leila Brito de Queiróz Ribeiro, Juvinião Viginio dos Santos Junior**

**Resumo** | A bioengenharia tecidual consiste em um campo multidisciplinar que emprega os princípios das ciências biológicas e engenharias para o desenvolvimento de órgãos e tecidos que visem à sua regeneração, com consequente melhoria da estética e função. A engenharia tecidual possibilitou o avanço de estudos com células tronco em diversas áreas da odontologia, dentre elas surge o uso dessas células provenientes da polpa dentária com fins voltados para regeneração do órgão dental. As células tronco encontradas na polpa são altamente proliferativas, clonogênicas e apresentam capacidade de autorenovação e de gerar diferentes tecidos. Existem evidências de que as polpas dentárias de dentes decíduos possuem células tronco similares ao encontrados no cordão umbilical. O uso dessas células propõe a regeneração de diferentes tecidos lesados ou injuriados, com aplicabilidade na periodontia, visando redução de bolsas; na cirurgia, favorecendo a reconstrução de tecidos ósseos craniofaciais, e endodontia, com propósito de neoformação pulpar, a nova aposta é a ativação de células tronco por meio de uma substância, conhecida como Tideglusib, que leva ao resultado de reparação de cáries. O objetivo desse trabalho é revisar o conhecimento publicado sobre as células tronco encontradas na cavidade bucal, apresentar as propriedades e funções das células tronco e a bioengenharia envolvida na reconstrução tecidual.

**Palavras-chave:** Engenharia tecidual; Células-tronco; Polpa dentária.

**Keywords:** Tissue Engineering; Stem Cells; Dental pulp.

## A importância do cirurgião dentista nas unidades de terapia intensiva

**Bárbara Mello, Flavia Carolina Gonçalves de Azevedo**

**Resumo** | A Unidade de Terapia Intensiva é uma área de atendimento voltada para pessoas que estejam em um estado que exigem uma assistência e observação por 24 horas. Uma boa higiene oral previne infecções em ambientes de terapia intensiva, reduzindo fatores que podem influenciar de forma negativa no tratamento sistêmico e o crescimento bacteriano. Os objetivos com esse estudo foram realizar uma revisão de literatura sobre A Importância do Cirurgião-Dentista nas UTIs baseada nas publicações brasileiras sobre o tema. Foram selecionados estudos acerca da A Importância do Cirurgião-Dentista nas UTIs publicados entre 2013 e 2017. As bases de dados empregadas para o rastreamento dos artigos foram LiLacs, BBO, PubMed e SciELO, utilizando-se na busca a combinação das palavras “Odontologia” “Odontologia Hospitalar” e “UTI”. Foram selecionados artigos cujo o objetivo era evidenciar a importância da presença do Cirurgião-Dentista nas UTIs. Dos estudos selecionados, obtivemos revisões de literatura, relatos de caso e estudos de corte transversal. A falta de saúde bucal em pacientes em terapia intensiva podem agravar problemas sistêmicos. A presença de um cirurgião-dentista capacitado nessas unidades trazem benefícios tanto ao paciente quanto ao hospital, pois podem ser prevenir e solucionar determinadas infecções, reduzindo custos e tempo do paciente na Unidade o que melhora a condição geral do paciente.

**Palavras-chave:** Odontologia; Unidades de terapia intensiva; Unidade Hospitalar de Odontologia.

**Keywords:** Dentistry; Intensive care units; Hospital dental servisse.

## Assistência odontológica à pacientes com neoplasia maligna bucal

**Caio de Souza Lima, Fernanda Veiga Rodeiro Nery, Clara Peleteiro Rotondano Longo, Leila Brito de Queiróz Ribeiro**

**Resumo** | O câncer de boca é o quinto tipo de câncer mais comum no mundo e é resultado da proliferação e crescimento celular desordenados dos tecidos orais. Essa doença possui uma maior prevalência em indivíduos do gênero masculino, leucodermas, atinge mais comumente indivíduos entre a 5a. e 7a décadas de vida, sendo o hábito de fumar, o uso crônico de álcool e infecção por agentes biológicos, como o HPV considerados fatores de risco. A localização mais comum é a língua, o assoalho de boca e o triângulo retromandibular. O presente trabalho tem como fundamento, através de uma revisão de literatura, elucidar sobre o carcinoma escamocelular oral, abordando definição, etiologia, dados epidemiológicos, possíveis diagnósticos e tratamentos. Será apresentado um relato de caso, no intuito de analisar o curso da doença, tratamento e resultados obtidos. O conhecimento aprofundado acerca desta patologia pelos profissionais e estudantes da área de saúde, principalmente da Odontologia é de fundamental importância, para que, quanto antes, o paciente possa ser diagnosticado e tratado adequadamente, proporcionando uma melhor qualidade de vida e aumentando as chances de cura.

**Palavras-chave:** Neoplasias bucais; Carcinoma, Patologia.

**Keywords:** Mouth Neoplasms; Carcinoma; Pathology.

## Atendimento odontológico de paciente hiv positivo

**Wellington dos Santos Junior, Flavia Carolina Gonçalves de Azevedo, Ícaro Rodrigues Brito**

**Resumo** | A infecção pelo vírus HIV é uma condição frequente, que não necessita de nenhuma alteração do atendimento, embora devamos estar atentos em relação à condição sistêmica (CD4 x Carga viral) do paciente devido à resposta imunológica. Até o momento, não possui registro de situação que inviabilize o atendimento ambulatorial para pacientes clinicamente estáveis, tendo em vista, que possíveis patologias podem estar associadas a essa infecção; possuindo maior incidência a exemplo da candidíase eritematosa, leucoplasia pilosa, sarcoma de kaposi, essas alterações indicam que o quadro clínico alterou. Desta forma, o objetivo deste trabalho é evidenciar os cuidados necessários para o atendimento odontológico de pacientes HIV positivos. A metodologia utilizada será através de estudos em artigos científicos, revistas e base de dados do PubMed e Scielo, tendo apresentação em forma de painel. Essa revisão de literatura ressalta a desmistificação do atendimento odontológico em pacientes HIV positivo, bem como o manejo do cirurgião dentista em face desses casos, de acordo com sua singularidade e especialidade.

**Palavras-chave:** HIV; Assistência ambulatorial; Odontologia.

**Keywords:** HIV; Ambulatory care; Dentistry.

## Atuação do cirurgião-dentista no tratamento de pacientes oncológicos

Fernanda Ramos Mansur, Fernando Bastos Pereira Júnior

**Resumo** | O câncer de cabeça e pescoço pode afetar diversos sítios, incluindo a cavidade bucal, orofaringe, nasofaringe, hipofaringe e laringe. O carcinoma de células escamosas bucal é uma neoplasia maligna que está entre os dez cânceres mais comuns na população brasileira. Dentre os fatores de risco do câncer, o que tem maior potencial é o tabaco, associado, concomitantemente, ao álcool, que é um fator promotor. O local com maior predominância é a língua, seguido do assoalho bucal. As formas de tratamentos empregadas são a quimioterapia, radioterapia, cirurgia ou associação destas terapêuticas, tendo como critério para decisão o local, extensão e tipo histológico do tumor. A radioterapia pode ter, como consequências, inúmeras repercussões orais, entre elas a mucosite, xerostomia, trismo, cárie de radiação e osteorradionecrose dos ossos maxilares. O cirurgião-dentista exerce um papel essencial na prevenção do câncer de boca, principalmente no que se refere ao diagnóstico precoce de lesões suspeitas, além de exercer importante papel nos períodos pré, trans e pós o tratamento oncológico. O presente trabalho tem como objetivo realizar uma revisão de literatura sobre a importância da atuação do cirurgião-dentista no tratamento oncológico, enfocando as ações no pré, trans e pós tratamento.

**Palavras-chave:** odontologia, Neoplasias, Terapêutica.

**Keywords:** Dentistry; Neoplasms; Therapeutics.

## Clareamento dental: o uso do laser é realmente necessário?

Indyana Alves Figueiredo, Natália Pugas, Juliana Felippi de Azevedo Bandeira

**Resumo** | O Clareamento dental é um dos procedimentos mais oferecidos na prática odontológica contemporânea. Os pacientes procuram cada vez mais um sorriso harmônico e atraente, o qual é considerado sinônimo de saúde, boa aparência e apresenta benefícios profissional e social. Embora a cor do dente seja apenas um dos aspectos envolvidos na harmonia facial, representa o fator isolado mais importante porque é imediatamente notado. Vários métodos têm sido descritos na literatura para o clareamento de dentes polpados e despolpados, tais como o uso de diferentes agentes químicos, concentrações, tempo e formas de aplicação. Dentre todas as substâncias já pesquisadas, os peróxidos são considerados os oxidantes mais efetivos e com menor potencial de efeitos colaterais indesejáveis, encontrados em diferentes concentrações, que podem ou não ser ativados por uma fonte catalisadora de luz ou calor. Segundo a literatura a ativação da luz acelera e aumenta a degradação do agente clareador. Diferentes fontes de luz podem ser usadas, como por exemplo o halogênio, arco de plasma, diodo emissor de luz (LED), lâmpada ultravioleta, laser e luz híbrida. Contudo, existem estudos disponíveis que não permitem um juízo final sobre clareamento dos dentes ser aumentado ou acelerado por qualquer ativação de luz. Portanto, o objetivo deste trabalho foi revisar na literatura através da base de dados PUBMED e SCIELO, sobre a eficácia dos catalisadores de Luz no clareamento dental.

**Palavras-chave:** Clareamento dental; Laser, Peróxido de hidrogênio.

**Keywords:** Tooth bleaching; Laser; Hydrogen peroxide.

## Correções estéticas com lentes de contato dental: relato de caso

**Maria Alice Brito Nogueira, Mirella Costa, Natália Pugas, Mariana de Almeida Basílio**

**Resumo** | Um sorriso harmônico e esteticamente agradável está associado às relações interpessoais e ao bem estar de muitos indivíduos. Nesse sentido, o aprimoramento das técnicas e dos materiais odontológicos tornaram possível alcançar as exigências estéticas dos pacientes. De acordo com o contexto das restaurações estéticas minimamente invasivas, os laminados cerâmicos ultrafinos, denominados lentes de contato, têm demonstrado ser uma boa opção de tratamento. As lentes de contato dental consistem em lâminas de cerâmica com 0.2 a 0.5mm de espessura que apresentam biocompatibilidade, boa capacidade de adesão ao esmalte dentário e boas propriedades físicas. Dentes com alterações leves de cor, pequenos desalinhamentos ou alterações de tamanho e forma são as principais indicações para as lentes de contato. O presente trabalho tem como objetivo apresentar um relato de caso de correção estética com lentes de contato dental após finalização do tratamento ortodôntico. Paciente BFS, sexo feminino, 36 anos, insatisfeita com o resultado após tratamento ortodôntico, optou pelos laminados cerâmicos como uma alternativa para a resolução da sua necessidade estética. Após exame clínico foi proposto a confecção de lentes de contato para os quatro incisivos superiores. O tratamento foi conduzido tendo como base o enceramento diagnóstico e ensaio restaurador com mock-up. Após preparo e moldagem, os laminados foram confeccionados e cimentados pela técnica adesiva. O tratamento proposto promoveu uma melhoria no resultado estético do caso, atendendo completamente as expectativas da paciente.

**Palavras-chave:** Estética, Lentes de contato; Odontologia

**Keywords:** Esthetics; Contact lenses; Dentistry.

## Emergências caracterizadas por alteração ou perda de consciência

**Bartolomeu Conceição Bastos Neto, Jose Lucas Andrade Santos,  
Lília Paula de Souza Santos, Marcos Heitor Assis dos Santos**

**Resumo** | Episódios de emergências médicas em consultórios odontológicos não são incomuns. Os avanços científicos têm aumentado a qualidade de vida de indivíduos com enfermidades sistêmicas, ampliando assim, a diversidade de pacientes que procuram atendimentos odontológicos. O objetivo deste trabalho foi revisar na literatura as principais intercorrências médicas, na odontologia, causadas pela perda ou alteração da consciência, inter-relacionando a importância da qualificação do cirurgião-dentista, durante o manuseio ao paciente inconsciente. As principais situações de emergência são: síncope vasovagal que é causada pela hipoperfusão sanguínea ou oxigênio no cérebro e pode estar associada a fatores emocionais e não emocionais. Hipotensão Ortostática: caracterizada pela queda brusca da pressão arterial, como por exemplo: quando o paciente levanta-se muito rapidamente da cadeira odontológica, podendo também ser relacionada com o uso de medicamentos. A Hipoglicemia aguda, outra alteração, pode acontecer devido ao aumento acentuado da insulina, mas também, por hipoglicemia em pacientes diabéticos. O profissional e sua equipe devem estar preparados para agir ou prevenir estas situações na intenção de garantir a segurança ao paciente. Tais alterações podem apresentar como sintomas: sudorese, náuseas, midríase, tremores e ansiedade. A pesquisa foi realizada nas seguintes bases de dados: Lilacs, Scielo, Medline e Google Acadêmico. Foram selecionados apenas artigos que apresentavam relevância sobre o tema e deu-se preferência a publicações mais recentes. Os termos “primeiros socorros”, “consultório odontológico”, “emergências” e “complicações” foram utilizados como descritores. Com base na revisão foi possível observar a necessidade da constatare vigilância dos profissionais durante os processos de anamnese e atendimento clínico.

**Palavras-chaves:** Emergências; Odontologia; Primeiros socorros.

**Keywords:** Emergencies; Dentistry; First aid.

## Labesb utilização de selantes: polêmica clínica ou bioética?

**Catarina Abreu, Taísa Midlej, Pedro Henrique Gama Fróes, Patricia Suguri Cristino**

**Resumo** | Levantamentos epidemiológicos têm demonstrado a redução da cárie dentária na população brasileira. No entanto, esta é uma doença que se comporta de maneira polarizada: determinados grupos concentram a maior prevalência da doença. Por ser uma doença mutiladora, geradora de dores agudas e complicações que podem ser sérias para a saúde, os métodos preventivos devem ser utilizados, sob pena de infração aos princípios Bioéticos como a Beneficência e a Justiça. Uma das formas de se prevenir lesões de cárie em superfícies dentárias com fósulas e fissuras, é a utilização de selantes, resinosos ou inoméricos. A decisão de selar ou não um dente ainda se mantém como polêmica entre profissionais da Odontologia. Isto, porque os vetores que devem compor essa decisão devem envolver critérios não somente biológicos, mas sociais, comportamentais e econômicos, visto que o risco à cárie de um indivíduo é variável durante a vida. Este trabalho tem por objetivo realizar uma revisão de literatura para buscar o que existe de evidências científicas disponíveis até esse momento, que possam balizar com mais segurança a utilização dos selantes, lançando luzes sobre o ensino da utilização desse importante recurso preventivo.

**Palavras-chave:** Cárie Dentária; Selantes de fossas e fissuras; Bioética.

**Keywords:** Dental caries; Pit and fissure sealants; Bioethics.

## Laserterapia na prevenção e/ou redução de mucosite oral

**Evla Gabriela Sousa Ramos, Bárbara Silva, Lana Caroline Costa da Silva Cavalcante, Wellington dos Santos Junior, Daniele Coelho Dourado**

**Resumo** | O laser de baixa intensidade é um biomodulador a nível celular que possui inúmeras funções no tecido do organismo. Entre elas está a prevenção de mucosite decorrente de efeito citotóxico ocasionado por quimio e radioterapia, uma vez que as mesmas já estão com atividade metabólica comprometida devido ao processo cancerígeno que se encontram. A fototerapia laser irá agir estimulando a célula a produzir ATP (TRIFOSFATO DE ADENOSINA), intensificando a proliferação e diferenciação celular. Além disso, a aplicação do laser deve começar a ser realizada de 07 a 10 dias antes do tratamento antineoplásico, pois terá objetivo de promover melhor resposta inflamatória, analgésica e reparação tecidual. Diante disso, o objetivo desse trabalho é ressaltar por meio de revisão de literatura com base de dados da Scielo, a eficácia do laser de baixa intensidade em pacientes submetidos a tratamentos antineoplásicos, promovendo a melhor qualidade de vida possível e minimizando os danos causados pela mucosite.

**Palavras-chave:** Fototerapia; Mucosite; Antineoplásicos.

**Keywords:** Phototherapy; Mucositis; Antineoplastic agents.

## Latón: a utilização da prototipagem rápida na odontologia

**José Vítor Urbano Santos, Mayara Andrade Jones Santana, Amanda Aguiar Santos, Marianna Coutinho Tude de Cerqueira, Bianca Macedo Furlini, Guilherme Andrade Meyer**

**Resumo** | Grandes avanços tecnológicos vêm sendo criados nas últimas décadas em todas as áreas de atuação profissional, inclusive na Odontologia. Esses avanços têm ajudado tanto na automação de técnicas, quanto na criação de métodos de tratamento e auxílio ao diagnóstico. Prova disso são os escâneres intra-orais e a prototipagem rápida, que demonstram grande potencial no auxílio de diversas áreas da Odontologia, como prótese dentária, cirurgia, implantodontia e ortodontia. Nesse aspecto, os modelos digitais vêm mostrando-se um grande substituto para os modelos tradicionais em gesso, visto que, além de possuírem um alto grau de fidelidade, dispõem de menor tempo para sua obtenção e são armazenados no computador, ocupando menor espaço físico, evitando também todos os possíveis problemas técnicos de obtenção dos modelos em gesso. A prototipagem rápida, permite a fabricação de estruturas físicas, a partir de modelos digitais, por meio de impressora tridimensional (3D), sendo utilizados na confecção de guias cirúrgicos, estruturas metálicas para próteses fixas e removíveis, padrões em cera para prótese total, próteses bucomaxilofaciais, peças em cerâmica pura, dentre outros, necessitando de poucos ajustes em boca ou na face. Sendo assim, este trabalho tem por objetivo evidenciar a importância da prototipagem rápida como auxiliar no tratamento de pacientes nas diversas áreas odontológicas.

**Palavras-chave:** Impressão tridimensional; Projeto auxiliado por computador; Tecnologia odontológica.  
**Keywords:** Three-dimensional printing; Computer-aided design; Dental technology.

## Manejo odontológico de pacientes hipertensos

**Taiane Aurelina Bastos Fisher, Fabiana Alves Cerqueira, Ian Oliveira, Flavia Carolina Gonçalves de Azevedo**

**Resumo** | Em todo mundo, estima-se que hajam cerca de um bilhão de pessoas com quadro hipertensivo estabelecido. No Brasil, atualmente, estima-se que 30 milhões sejam hipertensos. Para diagnóstico desta condição, segundo a organização mundial de saúde, é considerado hipertenso o indivíduo que apresenta é igual ou superior a 160 mmHg e/ou a PAD supera 95 mmHg. No Brasil, um indivíduo é considerado hipertenso quando a pressão arterial sistólica (PAS) for igual ou superior a 140 mmHg e a pressão arterial diastólica (PAD) for igual ou superior a 90 mmHg, em situação de repouso. Muitos desconhecem a existência da doença, por apresentar geralmente caráter assintomático e quando diagnosticada, estima-se que metade dos casos não recebe tratamento adequado ou os pacientes não aderem ao tratamento proposto, levando a possibilidade de lesões em órgãos alvo. O cirurgião dentista necessita conhecer o manejo adequado diante possíveis complicações que possam surgir durante o atendimento clínico, como crise hipertensiva e síncope. Sendo assim, este trabalho objetiva discorrer sobre as condutas clínicas necessárias para o paciente hipertenso na clínica odontológica.

**Palavras-chave:** Assistência odontológica; Comportamento; Hipertensão.

**Keywords:** Dental care; Behavior; Hypertension.

## Más oclusões em pacientes com anemia falciforme

**Gleice Glenda Simas, Laura Regina Carvalho, Raissa Aires Costa Carvalho, Viviane Maia Barreto de Oliveira, Carla Figueiredo Brandão**

**Resumo** | A Anemia Falciforme (AF) é uma doença hemolítica hereditária, que tem como causa a mutação do gene da globina beta da hemoglobina, resultando em uma molécula de hemoglobina anormal, denominada S (HbS) na posição da hemoglobina A (HbA) normal. A nova codificação promove modificações na estrutura da molécula, que culminam em fenômenos de falcização das hemácias e polimerização resultando em episódios de vaso-oclusão, seguidos de lesões de diversos órgãos, inclusive na cavidade oral. Embora os sinais não sejam patognomônicos da AF, sugerem tal condição ao cirurgião dentista. Os achados bucais mais frequentes são: palidez de mucosa, hipoplasia de esmalte, alterações ósseas na maxila e mandíbula que provocam diminuição da radiodensidade e um padrão trabecular grosseiro, resultando em más oclusões, sendo a protrusão maxilar a mais prevalente. Portanto, o presente estudo tem como objetivo revisar a literatura sobre a presença e os tipos das más oclusões que mais ocorrem em indivíduos com Anemia falciforme, ressaltando a importância do conhecimento do odontólogo no tratamento desses pacientes

**Palavras-chave:** Anemia falciforme; Saúde bucal; má colusão.

**Keywords:** Sickle cell anemia; Oral health; Malocclusion.

## O hábito de fumar e a saúde bucal

**Luana Silva, Alena Ribeiro Alves Peixoto Medrado**

**Resumo** | O hábito de fumar é nocivo ao organismo do indivíduo dependente, pois o cigarro possui milhares de substâncias potencialmente tóxicas em sua composição. Sabe-se que a nicotina, por exemplo, é uma substância que age sobre os receptores nicotínicos de acetilcolina, manifestando no usuário efeitos estimulantes e tranqüilizantes. A presente revisão de literatura objetivou avaliar a relação entre o hábito de fumar e lesões bucais decorrentes do tabagismo. Foram pesquisados artigos que abordassem a temática nas bases de dados Pubmed, Google Acadêmico e Scielo. Observou-se que a maioria dos estudos atestam que pacientes fumantes apresentam uma precária saúde bucal e são mais susceptíveis às gengivites, infecções fúngicas, halitose, pigmentação dentária e câncer de boca. É indispensável aos indivíduos o acesso à informações sobre os malefícios que o hábito de fumar é capaz de provocar na saúde bucal para que estes se conscientizem da importância de para de fumar a fim de promover uma redução no número de lesões relacionadas ao tabagismo.

**Palavras-chave:** Doenças da boca; Hábito de fumar; Saúde bucal.

**Keywords:** Mouth diseases; Smoking; Oral health.

## Odontologia hospitalar em oncologia

**Ana Maria Miguez Silva, Tamires Oliveira, Ludmila Fonseca Seixas de Oliveira, Karinni Amancio, Ian Oliveira, Leila Brito de Queiróz Ribeiro**

**Resumo** | A odontologia hospitalar exerce um papel significativo na abordagem multidisciplinar do paciente, uma vez que, a manutenção da saúde bucal melhora a qualidade de vida dos indivíduos, prevenindo o desenvolvimento de infecções dentárias, periodontais e doenças sistêmicas associadas. Durante o tratamento oncológico, as alterações na cavidade bucal alcançam maior gravidade, pois tanto a quimioterapia quanto a radioterapia não diferenciam as células neoplásicas das células normais, e influenciam diretamente na quantidade e qualidade da saliva. Os principais efeitos colaterais da quimioterapia são a mucosite, a xerostomia temporária e a imunodepressão, propiciando o desenvolvimento da cárie e infecções oportunistas. Observa-se também hemorragias gengivais decorrentes da plaquetopenia e distúrbios na formação dos germes dentários quando a quimioterapia é administrada na fase de odontogênese. O objetivo deste trabalho é realizar uma revisão de literatura, baseado em artigos científicos e livros, enfatizando através do trabalho realizado em hospitais a importância do Cirurgião-dentista, junto à uma equipe multidisciplinar no tratamento de paciente com neoplasias malignas.

**Palavras-chave:** Odontologia; Oncologia; Unidade hospitalar de odontologia.

**Keywords:** Dentistry; Medical Oncology; Hospital dental service.

## Patologia do enfisema pulmonar

**Clara Peleteiro Rotondano Longo, Caio de Souza Lima, Fernanda Veiga Rodeiro Nery, Leila Brito de Queiróz Ribeiro**

**Resumo** | O enfisema pulmonar é uma doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC), caracterizada pela limitação ou obstrução do fluxo aéreo, de progressão lenta, parcialmente reversível, associada a uma resposta imune-inflamatória a partículas e agentes nocivos. Diversos mecanismos estão associados ao desenvolvimento da DPOC, como a deficiência de  $\alpha 1$ -antitripsina, mas, na maioria dos casos está associada ao tabagismo, sendo mais comum em homens. O enfisema pulmonar tem como características a perda de superfície respiratória e de irrigação sanguínea, diminuição da elasticidade dos pulmões e a destruição dos alvéolos, causando sintomas como respiração rápida, tosse e dificuldade para respirar, mas apesar de acometer primariamente o pulmão há repercussões extrapulmonares. Esse trabalho tem como objetivo, realizar uma revisão de literatura e apresentar um caso clínico, enfatizando os aspectos imunológicos da DPOC e características clínicas apresentadas pelo paciente assim como repercussão oral e o tratamento realizado. É necessário um amplo conhecimento dessa doença pelos estudantes e profissionais de saúde, para que se trate o indivíduo como um todo possibilitando a promoção de uma melhor qualidade de vida para o mesmo.

**Palavras-chave:** enfisema pulmonar; Hábito de fumar; Odontologia.

**Keywords:** Pulmonary emphysema; Smoking; Dentistry.

## Planejamento protético em reabilitação oral com implante imediato

**Blanca Liliana Torres León, Andrea Fabiana de Lira, Amanda Carolina Mendes Luz, Katharina Maciel Ferreira Villaça Maia, Leticia Meinberg Pedrosa**

**Resumo** | Na odontologia, assim como em outras áreas de atuação, o planejamento do caso é de suma importância para o desenvolvimento e resultado final satisfatório do objetivo almejado. Uma das ferramentas utilizadas para obter-se um bom planejamento é a moldagem, seja ela de estudo ou de trabalho, permitindo um melhor direcionamento do caso e previsibilidade estética e funcional. O objetivo do presente trabalho é relatar um caso clínico de reabilitação protética sobre implante e estrutura dentária. Paciente leucoderma, gênero feminino, 40 anos, chegou ao consultório odontológico particular queixando-se de ausência das unidades dentárias anteriores após trauma. Em sessão única, foi realizada exodontia de resto radicular da unidade 11, seguido de enxerto ósseo e instalação de implante imediato. Nesta unidade, foi instalado prótese provisória imediata mucossuportada previamente convencionalizada através do modelo de estudo. Na unidade 21, foi instalado prótese provisória unitária sobre núcleo metálico fundido previamente confeccionado. Após 4 meses, instalou-se próteses unitárias finais em ambas as unidades com sistema IPS e.max. É possível concluir que, para alcançar resultados estéticos e funcionais satisfatórios é imprescindível um bom planejamento prévio do caso, lançando mão das diversas ferramentas disponíveis.

**Palavras-chave:** Protéses e implantes; Odontologia; Estética.

**Keywords:** Protheses and implants; Dentistry; Esthetics.

## Protocolo para faceta em resina composta

**Mayara Andrade Jones Santana, Bruna Mota Carneiro, Vivian Leite Martins, Maria Isabel Garcia, Carla Figueiredo Brandão**

**Resumo** | Reabilitação dentária é um grande desafio para o cirurgião-dentista e varia desde procedimentos mais conservadores, como clareamento dental, até os mais invasivos, como as coroas totais em cerâmica. Atualmente, a incessante busca pelo belo tem proporcionado avanços nas propriedades físicas e ópticas dos materiais odontológicos, promovendo o desenvolvimento de técnicas e a obtenção de resultados cada vez mais previsíveis esteticamente. As facetas de resina composta com a técnica de reconstrução à mão livre é uma estratégia restauradora para dentes que apresentam alteração de cor ou de forma na face vestibular sem envolver de forma significativa as demais faces. O recontorno estético com esse material apresenta algumas vantagens como técnica rápida, segura, eficaz e de menor custo em relação aos materiais restauradores indiretos; pois dispensam etapas de laboratório. O objetivo deste trabalho é apresentar um painel com tópicos e imagens de modelos de dentes com a sequência para confecção de uma faceta direta em resina composta desde o preparo até a fase de acabamento e polimento. Foram pesquisados artigos nas bases de dados: SCIELO, LILACS, MEDLINE, no período de 2014 a 2016, usando as palavras chave: Estética dentária, resinas compostas, facetas. A devolução da harmonia do sorriso baseada em faceta com resina composta, enfatiza a importância de obedecer aos protocolos reabilitadores, conhecer as propriedades dos materiais restauradores e respeitar os princípios dos preparos cavitários. No entanto, esse protocolo não exclui o papel do cirurgião dentista no alcance dos resultados estéticos e no sucesso do tratamento.

**Palavras-chave:** Estética; Odontologia; Materiais biocompatíveis.

**Keywords:** Esthetics; Dentistry; Biocompatible materials.

## Reabilitação de prótese sobre implante em pacientes idoso

**Thairine Ferreira, Rachel Mangieri Matos, Caroline Morais Sena,  
Pedro Pires Leal Borges, Luiz Gustavo Cavalcanti Bastos**

**Resumo** | No Brasil, a saúde bucal entre adultos e idosos, vem sendo excluída dos programas públicos de atenção, resultando em um alto índice de cárie e doenças periodontais. Com isso, podem-se observar as consequências destas doenças que necessitam de tratamentos cada vez mais complexos para reabilitação bucal. Com o aparecimento da osseointegração, a reabilitação com implantes osseointegrados vem sendo cada dia mais uma realidade nos consultórios odontológicos, sendo assim, o percentual de sucesso do tratamento, começam a ter uma importância, pois para o êxito do tratamento da colocação do implante, precisa de uma boa osseointegração. São muitos os elementos que interferem no sucesso do implante, alguns são pertinentes, como a qualidade e a quantidade óssea que o paciente tem. Este relato expõe um protocolo de implantes realizado no paciente L.F.A , 84 anos , gênero masculino, leucoderma , compareceu a clínica Blue dental , para realização de protocolo de implante superior. Foram realizados 5 implantes em região de maxila e posterior colocação de um protocolo de uma prótese fixa. O presente estudo tem o objetivo relatar um caso de sucesso em paciente idoso com um extenso protocolo cirúrgico.

**Palavras-chave:** Próteses e implantes; Idoso; Odontologia

**Keywords:** Protheses and implants; Aged; Dentistry.

## Reabilitação oral provisória como motivação do paciente especial: relato de caso

**Lucas Vinícius Nascimento de Almeida, Ana Carolina Fraga Fernandes, Sandra Maria Ferraz Mello, Norma Lucia Luz Sampaio**

**Resumo** | A saúde bucal tem papel importante na qualidade de vida das pessoas, tendo em vista que o seu comprometimento pode afetar de forma significativa o bem estar do indivíduo, físico e psicológico, atenuando o convívio social. Muitos são os fatores determinantes das perdas dentárias que levam ao edentulismo, parcial ou total, como a má higiene oral associada a comprometimentos sistêmicos e intelectuais, comumente encontrada entre pacientes especiais. Uma das soluções para reabilitação de pacientes desdentados está na confecção de próteses removíveis, confeccionadas em resina acrílica devolvendo-lhes a função mastigatória, estética e fonética. O relato de caso refere-se ao paciente A.P.S., 27 anos, sexo masculino, faioderma, em acompanhamento e tratamento odontológico na faculdade de Odontologia da UNIME no ambulatório de Pacientes com Necessidades Especiais, com deficiência intelectual. Ao exame físico intra-oral foi observado uma oclusão instável, edentulismo parcial na arcada superior, dentes com fratura/lesão cariosa, presença de cálculo dentário, higiene oral ruim. O plano de tratamento elaborado contemplou desde adequação de meio com raspagem e alisamento radicular e restaurações dentárias, finalizando com a confecção de prótese parcial removível provisória. A confecção da prótese foi realizada no próprio ambulatório, devido à condição socioeconômica do paciente, com o objetivo de motivá-lo aos cuidados de higiene oral e melhor autoestima. A reabilitação oral através da instalação da prótese alcançou o sucesso esperado: a satisfação do paciente, observado na sua fisionomia, melhora no convívio social, na fala, na mastigação e nos cuidados dentários.

**Palavras-chave:** Prótese Dentária; Deficiência Intelectual; Arcada Parcialmente Edêntula.

**Keywords:** Dental prosthesis; Intellectual disability; Partially edentulous jaw.

## Uso de antiagregantes e anticoagulantes em procedimentos odontológicos

**Evla Gabriela Sousa Ramos, Lana Caroline Costa da Silva Cavalcante, Bárbara Silva, Welington dos Santos Junior, Daniele Coelho Dourado**

**Resumo** | O tema proposto visa ressaltar a decisão em suspender ou manter, medicamentos que interferem na coagulação de pacientes (antiagregantes plaquetários e anticoagulantes) e o risco de realização de procedimentos odontológicos que envolvem sangramento. Com o auxílio do exame laboratorial – o coagulograma e, mais especificamente o tempo de protrombina, com RNI (Razão Normalizada Internacional) é possível determinar se o risco hemorrágico será maior que o risco trombogênico. Essa decisão permite a possibilidade de se minimizar traumas cirúrgicos, visando a melhor recuperação do paciente diante da realização de procedimentos odontológicos mais invasivos ou cruentos. A revisão de literatura proporciona melhor entendimento do cirurgião dentista e promove a conduta mais ponderada no tratamento odontológico de pacientes que fazem uso de medicamentos hipocoagulantes. Portanto, o tema sugerido tem a função de orientar o profissional quanto a melhor conduta frente ao tratamento de pacientes que fazem uso de medicamentos que interferem na coagulação sanguínea e hemostasia do organismo, a fim de minimizar a possibilidade de maiores intercorrências durante e após esses procedimentos.

**Palavras-chave:** Anticoagulantes; Fármacos hematológicos; Farmacologia.

**Keywords:** Anticoagulants; Hematologic agents; Pharmacology.

## Utilização de coroa dental autógena como provisória em área estética

**Natália Pugas, Indyana Alves Figueiredo, Maria Alice Brito Nogueira, Alexandre Andrade Moreira**

**Resumo** | O presente trabalho busca apresentar por meio de um relato de caso clínico, a significância da reabilitação imediata utilizando o próprio dente extraído como elemento provisório. Em uma única sessão foi realizada a exodontia das unidades (11 e 21), instalação de implantes e enxerto ósseo e, em seguida, o corte dos dentes, preparação das coroas e fixação ao aparelho ortodôntico. A etapa de confecção da coroa provisória, quando bem planejada e executada possibilita grande conforto funcional e estético imediato ao paciente. Devido às expectativas e exigências estéticas atuais, o tratamento de reabilitação oral é sempre um grande desafio clínico para o Cirurgião-Dentista principalmente quando realizado em região anterior. A utilização do próprio dente como coroa provisória, torna-se uma proposta muito interessante pois reduz consideravelmente o tempo clínico e a quantidade de intervenções, visto que o tamanho, cor, forma, textura serão os mesmos tornando-se favorável tanto para o Cirurgião-Dentista quanto para o paciente.

**Palavras-chave:** Próteses e implantes; Implantação dentária; Odontologia.

**Keywords:** Protheses and implants; Dental implantation; Dentistry.

## Vídeo pet odonto bahiana: um projeto inovador

**Mariana Flores Andrade, Brunna Sena Costa, Sandra Lucia Brasilsantos**

**Resumo** | O vídeo PET é um projeto idealizado pelo grupo PET - Programa de Educação Tutorial-Odonto da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública e será realizado com a equipe docente do curso de Odontologia da EBMS, abordando temas relevantes para os discentes e profissionais de saúde visando a disseminação do conhecimento. O projeto visa criar vídeos curtos e didáticos com temas relevantes da Odontologia e divulgação nas mídias sociais para aperfeiçoamento do conhecimento de estudantes, profissionais de saúde e dos petianos. O vídeo é criado a partir da seleção de um tema previamente discutido com o grupo PET, bem como da escolha de um docente especialista na área para posterior gravação do vídeo. Com esta atividade, espera-se disseminar conhecimentos relativos ao curso de Odontologia para aumentar o domínio desses assuntos por profissionais de saúde e discentes. Essa atividade também trará como resultado a capacidade de trabalhar em grupo, pois os temas serão discutidos e escolhidos através de consenso entre todos os membros do PET Odonto EBMS e permitirá que o petiano responsável desenvolva a capacidade de abordar temas de forma diferente e didática.

**Palavras-chave:** Recursos audiovisuais; Mídias sociais; Odontologia.

**Keywords:** Audiovisual aids; Social media; Dentistry.

## Acidentes durante a instrumentação do canal radicular

**Rafael de Carvalho Pinto, Gessica Inacia Alves Oliveira,  
Paulo Silva Figueiredo, Fabiola Carvalho**

**Resumo** | O tratamento endodôntico baseia-se em condutas que tem como finalidade restituir a normalidade dos dentes que foram acometidos por algum dano pulpar e/ ou periapical, desta forma, em grande parte das vezes se torna a opção terapêutica para manter o dente funcional. Devido ao avanço científico e tecnológico e o surgimento de novos materiais e instrumental na odontologia, os tratamentos endodônticos aumentaram sua taxa de sucesso de uma forma bastante significativa. Contudo, as chances de insucesso ainda existem em virtude alguns erros cometidos pelo profissional durante o procedimento. Dentre eles destacam-se: A falta de conhecimento da anatomia interna dental e estruturas adjacentes, despreparo técnico operatório e diagnóstico impreciso. Um acidente é um fato impensado e quase sempre indesejável que causa danos pessoais, materiais, danos financeiros e que ocorre de modo não intencional. Durante a fase de preparo dos canais radiculares, os erros mais comuns são perfurações, desvios, extravasamento de hipoclorito de sódio e fraturas de instrumentos no canal radicular. Desta forma, o objetivo desse trabalho é realizar uma revisão de literatura acerca dos acidentes mais frequentes durante a instrumentação do canal radicular, suas causas e como evitá-los para que se possa ter um tratamento endodôntico eficiente.

**Palavras-chave:** Endodontia; Cavidade pulpar; Odontologia.

**Keywords:** Endodontics; Dental pulp cavity; Dentistry.

## Avaliação de diferentes técnicas de obturação no preenchimento de canais laterais simulados

**Micheli Reis, Wagner Altamirando Santana Barros de Souza, Fabiola Carvalho**

**Resumo** | As obturações de baixa qualidade, selamento apical e/ou lateral insuficientes podem levar ao insucesso do tratamento endodôntico. Avaliar três diferentes técnicas de obturação de canais radiculares no preenchimento de canais laterais simulados. Foram utilizados 30 blocos de resina com canal principal e laterais simulados. Os blocos foram divididos aleatoriamente após o preparo químico mecânico em 3 grupos de 10 blocos cada: G1 - Obturação pela técnica condensação lateral; G2 - Obturação pela técnica híbrida de Tagger; G3 - Obturação pela técnica da compactação vertical aquecida. Foram realizadas radiografias digitais após a obturação dos canais. As imagens radiográficas foram analisadas no software ImageTool 3.0 para avaliação do preenchimento linear dos canais laterais a nível cervical, médio e apical. Na avaliação (ANOVA) de cada terço entre os diferentes grupos, não foi observada diferença estatisticamente significativa ( $p > 0,05$ ) nos terços cervical e médio. Ao se comparar o terço apical dos Grupos 1, 2 e 3, observou-se diferença estatística ( $p < 0,05$ ) entre Grupo 1 e Grupo 3, com a condensação lateral penetrando menos material obturador no canal lateral que a técnica da compactação vertical aquecida. As técnicas que utilizam a termoplastificação da guta percha preenchem melhor o sistema de canais radiculares.

**Palavras-chave:** Endodontia; Obturação do canal radicular; Odontologia.

**Keywords:** Endodontics; Root canal obturation; Dentistry.

## Avaliação do preparo automatizado em canais curvos simulados utilizando o sistema rotatório e o recíprocante

**Paloma de Sena Silva, Fabiola Carvalho, Luis Rasquin**

**Resumo** | Os sistemas para o preparo biomecânico dos canais radiculares têm evoluído ao longo do tempo, trazendo benefícios para a Endodontia. Isso permitiu o aumento da eficiência dos procedimentos endodônticos, melhorando a resistência a torção e promovendo maior segurança no uso dos instrumentos endodônticos. Este estudo teve como objetivo principal avaliar desvios após o preparo mecanizado, utilizando 30 blocos com canais simulados e concrecência vestibular. Foi comparado o sistema rotatório, HYflex CM, versus recíprocante, Pro Design R e WaveOne Gold para observar se os desvios apresentaram mais para o mesial ou distal nos terços cervical e médio e se houve desvio da curvatura no terço apical. Antes e depois da realização do preparo dos canais simulados as amostras foram escaneadas e as imagens sobrepostas no software Adobe Photo Shop. Os resultados mostraram que as limas WaveOne Gold apresentaram o menor desvio no terço apical seguido da Hyflex e Pro Desing R.

**Palavras-chave:** Endodontia, Odontologia; Instrumentos odontológicos.

**Keywords:** Endodontics; Dentistry; Dental instruments.

## Importância da radiologia na execução e controle do tratamento endodôntico

Ivson Fernandes Coelho, Milena Mendes Dantas, Erica Carvalho

**Resumo** | O estudo das imagens do dente em tratamento endodôntico e das suas estruturas anexas favorece a identificação precoce das alterações capazes de comprometer o prognóstico de sucesso. A perfeita informação radiográfica e a correta interpretação vão orientar sobremaneira a conduta terapêutica, estreitando a relação entre a Radiologia e a Endodontia, sendo essencial no planejamento do tratamento, diagnóstico, odontometria e monitoramento periódico de lesões. Realizar uma revisão com base na literatura atual, evidenciando a importância da Radiologia dentro da Endodontia e as consequências dos erros de suas técnicas e processamento para o diagnóstico e tratamento de lesões. Para a realização do presente trabalho foi feita uma pesquisa abrangendo os artigos publicados em periódicos odontológicos de janeiro de 1997 a janeiro de 2017. Foram descritos os principais erros durante a tomada radiográfica (angulação, processamento, tempo de exposição) e como evitá-los, bem como, a utilização de imagens digitais e tomográficas para a correlação entre o ápice radicular e estruturas anatômicas como seio maxilar e canal mandibular. A Endodontia está fortemente associada com outra especialidade, a radiologia, sendo fundamental a aquisição de imagens radiográficas de qualidade para a execução de um bom tratamento e acompanhamento endodôntico.

**Palavras-chave:** Radiografia dentária; Endodontia; Educação em Odontologia.

**Keywords:** Dental radiography; Endodontics; Dental education.

## Influência do uso clínico em propriedades físico-estruturais de instrumentos endodônticos de NITI

Jaco Alves dos Santos Filho, Itamar Lima Santos, Erika Sales Joviano Pereira

**Resumo** | Investigar a morfologia superficial e o potencial eletroquímico de instrumentos de NiTi superelásticos (SE), M-Wire (MW) e com tecnologia de memória de forma (CM) antes e após uso clínico único in vivo. Metodologia: Um total de 60 instrumentos ProTaper Universal F2 (PTU- SE), ProTaper Next X2 (PTN- MW), Typhoon (TYP), Hyflex (HF) e Vortex Blue (VB), os últimos três CM, tamanhos 25, .06 de coincidência ( $n = 6$  de cada tipo) foram examinados. Microscopia eletrônica de varredura, espectroscopia dispersiva de raio X (EDS) e a análise do potencial eletroquímico foram executados antes e após uso clínico. A análise estatística foi realizada pelo testes Anova e Bonferroni. Instrumentos novos indicaram a presença de marcas deixadas durante a fabricação e o EDS revelou a existência de uma camada de óxido de titânio nos instrumentos CM. Após o uso clínico, todos os instrumentos apresentaram propagação de trincas transversais a 3 mm da ponta. A camada de óxido dos instrumentos CM apresentou microtrincas em múltiplas direções, enquanto TYP e HF apresentaram fragmentação desta camada em forma de lascas. A análise por EDS demonstrou redução da camada de óxido em instrumentos CM, exceto para VB. Os potenciais eletroquímicos foram maiores para instrumentos CM do que para M-Wire e instrumentos superelásticos, respectivamente ( $P < 0,05$ ). A tecnologia CM induz a formação de uma camada de óxido de titânio que sofre ruptura após uso clínico. Além disso, possuem maior potencial eletroquímico em relação aos instrumentos de NiTi M-Wire e os SE convencionais.

**Palavras-chave:** Endodontia; Instrumentos odontológicos; Odontologia.

**Keywords:** Endodontics; Dental instruments; Dentistry.

## Pré-alargamento cervical no tratamento endodôntico

Filipe Kraychete Freire, Suely Colombo Nelli Gomes

**Resumo** | Na endodontia, a promoção de um meio livre de interferências para a instrumentação do canal radicular leva à condição mais favorável para o sucesso do tratamento. É evidente que inúmeras manobras auxiliam o preparo do canal no sentido coroa-ápice e uma delas é o alargamento prévio da porção cervical. A desinfecção e preparo não são sempre facilmente alcançados quando se trata de canais curvos e atrésicos, sendo esta dificuldade destacada no preparo do terço apical, devido à tensão sofrida pelas limas. O princípio de alargamento cervical com a eliminação de interferências com o uso de instrumentos específicos, como brocas do tipo Gates-Glidden, Batt e Largo, limas Pre-Race e instrumentos de Ni-Ti, proporciona a instrumentação do terço apical mais precisa a partir da determinação do primeiro instrumento apical com maior fidelidade ao diâmetro apical. A endodontia contemporânea permitiu que os instrumentos preconizados para a realização do pré-alargamento fossem utilizados de uma forma mais cuidadosa e acurada, com a remoção de pré-dentina contaminada ou restos pulpares indesejados sem maiores desgastes da dentina cervical. O objetivo deste trabalho é discutir os benefícios do preparo cervical no tratamento endodôntico, assim como apontar os instrumentos utilizados nesse procedimento.

**Palavras-chave:** Endodontia, Cavidade pulpar; Odontologia.

**Keywords:** Endodontics; Dental pulp cavity; Dentistry.

## Retratamento endodôntico com tampão apical de MTA: relato de caso

**Janaína Taíza Araújo de Jesus, Márcio Francisco Pereira, João Batista Gagno Intra Intra, Warli de Brito Ferreira**

**Resumo** | A maior parte das falhas endodônticas está ligada à passagem de substâncias irritantes através do sistema de canais radiculares infectados para os tecidos periapicais. Dessa forma, todo material usado para selar as comunicações entre o canal radicular e o periodonto deve oferecer uma vedação marginal com eficácia. O MTA (agregado trióxido mineral) é um material com apreciáveis características físicas, químicas e biológicas, capaz de promover excelente selamento marginal, possuir compatibilidade biológica, além de ser desprovido de potencial mutagênico e de citotoxicidade. Descrever um relato de caso sobre o uso do tampão apical de MTA em retratamento endodôntico. Paciente com 37 anos, sexo masculino, feirante, apresentou o elemento 21 com tratamento endodôntico insatisfatório realizado há cerca de 4 anos com imagem radiolúcida sugestiva de lesão periapical ao exame radiográfico e obturação insatisfatória com 2 milímetros aquém do ápice radiográfico. Sob anestesia local e isolamento absoluto foi realizada irrigação abundante com hipoclorito de sódio 2,5%, desobstrução e esvaziamento do canal radicular. Foi realizada instrumentação manual até a lima #80. Devido ao fato da amplitude do canal, decidiu-se pelo vedamento apical com plug de MTA do limite apical até 3 milímetros aquém. Posteriormente foi realizada a obturação com guta percha e cimento Ah Plus pela técnica termoplastificada. Foi feita a preservação da unidade por 210 dias, onde constatou-se radiograficamente significativa redução da área radiolúcida, indicando sucesso do tratamento endodôntico.

**Palavras-chave:** Cimentos Dentários; Materiais Biocompatíveis; Endodontia.

**Keywords:** Dental cements; Biocompatible materials; Endodontics.

## Revascularização pulpar: uma alternativa de tratamento para dentes imaturos com necrose pulpar

Rodolfo Rocha de Barros, Caroline Morais Sena,  
Ronaldo Araújo Souza, Suely Colombo Nelli Gomes

**Resumo** | A revascularização pulpar surgiu como alternativa à apicificação como forma de tratamento para dentes com polpa necrosada e rizogênese incompleta. As abordagens na apicificação buscam, por meio de sucessivas trocas de medicação intracanal com hidróxido de cálcio, a formação de uma barreira calcificada para favorecer a obturação. Essa técnica, entretanto, assim como a confecção de uma barreira apical artificial com hidróxido de cálcio ou MTA, não promovem a formação radicular e o espessamento das paredes dentinárias. A revascularização pulpar então, aparece como uma alternativa que estimula o espessamento das paredes dentinárias, a formação radicular, além de eliminar os sintomas e promover o reparo de estruturas periapicais. Há na literatura vários protocolos de tratamento, buscando alcançar um prognóstico de sucesso. O objetivo deste trabalho foi revisar os protocolos de revascularização pulpar sugeridos pela literatura e compreender os aspectos que envolvem o processo de revascularização pulpar. Resultados: A apicificação com hidróxido de cálcio ou mineral trióxido agregado (MTA) têm sido amplamente utilizados, no entanto não promovem a continuação da formação radicular. As soluções irrigadoras com melhores resultados clínicos são o hipoclorito de sódio, ácido etilenodiamino tetracético (EDTA) e clorexidina. As medicações intracanaís mais utilizadas são: pasta tri-antibiótica e hidróxido de cálcio. Os achados coletados nesta revisão de literatura mostram que a revascularização é uma alternativa de tratamento para dentes com rizogênese incompleta e necrose pulpar, porém não há um protocolo definitivo estabelecido.

**Palavras-chave:** Endodontia; Engenharia tecidual, Células-tronco.

**Keywords:** Endodontics; Tissue engineering; Stem cells.

## Avaliação do efeito da escovação com diferentes dentifrícios na dureza de dois tipos de cerômero

Flávia Freitas Nolasco, Adelan Matheus Gama Vasconcelos, Yonara Cerqueira Ferreira, Viviane Maia Barreto de Oliveira, Andrea Araújo de Nóbrega Cavalcanti, Emilena Maria Castor Xisto Lima

**Resumo** | Diversos são os materiais disponíveis comercialmente para reabilitação protética através de próteses unitárias fixas. Os cerômeros surgiram com o intuito de aliar as propriedades das resinas compostas às dos sistemas cerâmicos, reduzindo custos e facilitando a técnica. Ao longo dos últimos anos, estes materiais têm recebido modificações na sua formulação, com acréscimo de nanopartículas e de partículas de vidro de diversos formatos, para melhorar a sua dureza e reduzir a rugosidade superficial das peças protéticas. Uma das principais propriedades requeridas por este material restaurador é a capacidade de resistir ao desgaste devido à escovação, associada a diversos tipos de dentifrícios. O objetivo deste trabalho será avaliar o efeito da escovação mecânica com dois diferentes tipos de dentifrícios na dureza superficial de cerômeros (Artglass – Heraeus-Kulzer e Solidex - Labordental). Serão confeccionados 48 corpos de prova (n=8) de 8mm de diâmetro por 2mm de espessura que serão distribuídos em 4 grupos teste e 2 grupos controle. Após a polimerização, de acordo com as recomendações de cada fabricante, e o polimento destes serão feitas as avaliações dureza Knoop. Os corpos de prova serão submetidos a escovação mecânica, com carga axial de 200g perfazendo um total de 3.600 ciclos, utilizando uma diluição das pastas feita na proporção de 1:1 (dentifrício e água). Após a escovação será obtido o valor final da dureza superficial e será realizada a comparação dos valores inicial e final. Espera-se que seja identificado o material restaurador que apresente menor dureza após a escovação.

**Palavras-chave:** Dentifrício, Escovação dentária; Odontologia.

**Keywords:** Dentifrices; Toothbrushing; Dentistry.

## Avaliação do efeito da escovação com diferentes dentifrícios na rugosidade superficial de dois tipos de cerômero

**Yonara Cerqueira Ferreira, Viviane Maia Barreto de Oliveira, Flávia Freitas Nolasco, Adelan Matheus Gama Vasconcelos, Andrea Araújo de Nóbrega Cavalcanti, Emilena Maria Castor Xisto Lima**

**Resumo** | Os cerômeros surgiram com o intuito de aliar as propriedades das resinas compostas às dos sistemas cerâmicos, reduzindo custos e facilitando a técnica. A incorporação de nanopartículas cerâmicas têm melhorado as propriedades físicas destes materiais, porém o surgimento no mercado de dentifrícios abrasivos, considerados clareadores podem ser prejudiciais à manutenção da lisura superficial destes materiais restauradores. O objetivo deste trabalho será avaliar o efeito da escovação mecânica com dois diferentes tipos de dentifrícios (Cogalte total 12 e Colgate Luminous White, ColgatePalmolive) na rugosidade superficial de cerômeros (Artglass – Heraeus-Kulzer e Solidex - Labordental). Serão confeccionados 48 corpos de prova (n=8) de 8mm de diâmetro por 2mm de espessura que serão distribuídos em 4 grupos teste e 2 grupos controle. Após a polimerização, de acordo com as recomendações de cada fabricante, e o polimento destes serão feitas as avaliações de rugosidade superficial, através do rugosímetro. Os corpos de prova serão submetidos a escovação mecânica (Equilabor), com carga axial de 200g perfazendo um total de 3.600 ciclos, utilizando uma diluição das pastas feita na proporção de 1:1 (dentifrício e água). Após a escovação, será obtido o valor final da rugosidade superficial e será realizada a comparação dos valores inicial e final. Espera-se que seja identificado o material restaurador que apresente menor rugosidade após a escovação.

**Palavras-chave:** Dentifrício, Escovação dentária; Odontologia.

**Keywords:** Dentifrices; Toothbrushing; Dentistry.

## Efeito de diferentes dentífrícios sobre a rugosidade e desgase de dentes acrílicos de três marcas comerciais

**Andrea Araújo de Nóbrega Cavalcanti, Emilena Maria Castor Xisto Lima, Camila Gabriel de O. Cardoso, Viviane Maia Barreto de Oliveira, Yonara Cerqueira Ferreira, Adelan Matheus Gama Vasconcelos**

**Resumo** | Com o avanço da Odontologia, aumentaram-se as técnicas de reabilitação oral para o paciente que por algum motivo perdeu seus dentes naturais. A técnica hoje utilizada é a de próteses, enquadrando os indivíduos nos padrões estéticos de seu contexto social. A resina acrílica é o material mais utilizado em prótese dentária, tanto para a base quanto para os dentes. Atualmente no Brasil, podemos trabalhar com grande diversidade de dentes artificiais dos mais variáveis tamanhos, cores, graus de resistência, estética e custo. A associação da escova de dente e dentífrico é o método mais comum para a higienização de próteses, porque apresenta baixo custo e efetividade na limpeza. Entretanto, a resina acrílica pode ser danificada devido à sua baixa resistência a abrasão pela escovação, e pode resultar na perda de substância e polimento, e alteração da rugosidade de superfície. O objetivo deste estudo é avaliar a rugosidade inicial e final, bem como a resistência à abrasão por escovação de dois diferentes dentífrícios (Colgate Total 12 e Colgate Luminous White - Colgate Palmolive) sobre a superfície de dentes acrílicos de três marcas comerciais (Trilux, BioluxDMC e Vipi Dent Plus - Vipi Produtos Odontológicos). Já o objetivo específico é verificar se a escovação altera a rugosidade superficial de diferentes tipos de dentes artificiais e avaliar se os dentífricos abrasivos atuam de forma diferente em dentes com dupla e tripla prensagem.

**Palavras-chave:** Dentífrico, Prótese dentária; Odontologia.

**Keywords:** Dentifrices; Dental prosthesis; Dentistry.

## LAROB: a utilização do cad-cam para a confecção de próteses dentárias

**Priscila Fortuna Ventura, Luana Mendonça Dias Santana, Philippe Accioli, Mariana de Almeida Basílio, Andrea Fabiana de Lira**

**Resumo** | Atualmente novas tecnologias são utilizadas para aprimorar a confecção de próteses e infraestruturas protéticas. O sistema CAD-CAM (Computer-aided design/Computer-aided manufacturing) possui o objetivo de simplificar, otimizar e promover um nível de qualidade superior as obtenções protéticas convencionais. O processo de obtenção das peças pode envolver diversos ambientes, como industrial, laboratorial e clínico. O princípio da precisão que o sistema oferece promete a adaptação micrométrica, quesito essencial para melhor biomecânica e durabilidade dos modelos dentários e próteses sobre implante. O processo consiste no escaneamento de uma prótese, modelo de gesso ou arcada dentária, adquirindo assim imagens que são importadas para um “software de planejamento e manipulação”. A necessidade do encerramento virtual é desencadeada a partir do diagnóstico prévio do operador e aprimorada pelo sistema, indicando com precisão e eficiência a região a ser reabilitada, ou do componente protético que será utilizado sobre o implante ou intermediário. Existe também limitações no uso de alguns softwares, que podem interferir diretamente no formato e adaptação da peça, assim também como a câmera, materiais de usinagem e equipamento de escaneamento. O presente tema será abordado através de um painel autoexplicativo e uma apresentação didática, com objetivo de exemplificar os métodos de obtenção de próteses sobre implante e modelos dentários com o sistema CAD-CAM, como também, os possíveis cuidados e limitações para a uso desta tecnologia.

**Palavras-chave:** Projeto auxiliado por computador; Materiais dentários; Tecnologia odontológica.

**Keywords:** Computer-Aided Design; Dental Materials; Dental technology.

## Lesão do nervo alveolar inferior e o uso de laser de baixa potência em sua recuperação

**Amanda Aguiar Santos, José Vítor Urbano Santos, Marianna Coutinho Tude de Cerqueira, Fernanda de Souza Pereira, Guilherme Andrade Meyer**

**Resumo** | Os nervos são responsáveis pelos movimentos e sensações do corpo humano, e, quando lesados, podem perder sua função total ou parcialmente. Na odontologia, diversos procedimentos podem causar danos aos nervos faciais, como, por exemplo, extração de terceiro molar, cirurgia ortognática e instalação de implantes. Nestes casos os nervos mais comumente acometidos são o lingual e o alveolar inferior. Estes nervos, quando lesados, causam grande impacto na rotina do paciente, visto que, podem afetar a fala, a ingestão de alimentos e líquidos, além de dor e perda de sensação. Graças a isso, diversas formas de tratamento têm sido pesquisadas, dentre elas, o laser de baixa potência. Este vem mostrando grandes resultados terapêuticos, como, aceleração da regeneração tecidual, atenuação da dor, restauração da função neural, melhora na reparação óssea, entre outros. Os lasers agem na regeneração neuronal favorecendo o aumento da expressão do fator de crescimento nervoso, auxiliando, assim na restauração da função de nervos periféricos lesados. Sendo assim, este trabalho tem como objetivo demonstrar as indicações, vantagens e desvantagens do uso de lasers de baixa potência na odontologia, e sua efetividade na recuperação dos nervos alveolar inferior e lingual.

**Palavras-chave:** Nervo mandibular; Lasers; Odontologia.

**Keywords:** Mandibular nerve; Lasers; Dentistry.

## Pastas dentais: tipos, ações e indicações

**Raissa Bahia Modesto, Priscila Fortuna Ventura, Larissa Tima Souza Barbosa, Ana Paula Sandes Bragança, Illana de Miranda e Silva Ribeiro, Viviane Maia Barreto de Oliveira**

**Resumo** | Dentifrício é um composto formado por diversas substâncias que utilizado em associação com a escova dental, tem por finalidade limpar ou remover depósitos exógenos aderidos aos dentes e promover a melhoria do hálito bucal. Este composto atua diretamente na saúde bucal e preservação dos dentes por tornar as unidades dentárias mais resistentes aos ataques bacterianos. Os dentifrícios são basicamente compostos por um abrasivo sólido, umectantes, água, ligantes, detergentes, flavorizantes e conservantes. Os abrasivos atuam na remoção de manchas nas superfícies dentárias. Os umectantes melhoram o aspecto e a consistência da pasta dental. Os ligantes impedem a separação dos compostos líquidos e sólidos e mantém a viscosidade do produto. Os detergentes reduzem a tensão superficial e permite a penetração em fissuras. Os flavorizantes são óleos com sabor responsáveis pela refrescância. Os conservantes evitam a contaminação do produto por bactérias e fungos. Os dentifrícios antiplaca apresentam substâncias antibacterianas, sua eficiência depende da sua concentração de tempo de ação. Os fluoretados atuam diretamente no controle da placa dental. O fluoreto é capaz de compensar as limitações mecânicas da escovação e interferir no desenvolvimento de lesões de cárie. Diversos são os tipos de dentifrícios disponíveis no mercado e variadas são as indicações. Este trabalho tem como objetivo abordar os principais tipos de dentifrícios disponíveis e suas principais indicações. Para que o cirurgião dentista incorpore o uso de um dentifrício específico como coadjuvante no tratamento dos principais problemas que acometem a saúde bucal, faz-se necessário um conhecimento prévio adequado da composição e suas principais indicações.

**Palavras-chave:** Dentifrício, Prótese dentária; Odontologia.

**Keywords:** Dentifrices; Dental prothesis; Dentistry.

## Solventes orgânicos e sua relação com a técnica de aplicação

**Daniele Porto de Almeida, Luciana Silva Nascimento, Nathalia Costa Nascimento, Andrea Araújo de Nóbrega Cavalcanti**

**Resumo** | O solvente orgânico possui função importante para o sucesso da adesão. Ele é responsável pela remoção do excesso de umidade presente no substrato dentinário, processo conhecido como desidratação química, para que então ocorra a infiltração dos monômeros resinosos. O tipo de solvente presente no agente adesivo interfere diretamente na técnica de aplicação, assim, adesivos que contém água, devem ser aplicados de forma ativa na superfície da dentina ligeiramente seca, enquanto adesivos à base de etanol devem ser aplicados de forma ativa numa superfície visivelmente úmida, bem como, adesivos à base de acetona devem ser aplicados também na superfície úmida dentinária, porém forma passiva. Verificar se nas bulas dos agentes de união, mais encontrados no mercado brasileiro, existem informações relacionando a técnica de aplicação ao tipo de solvente. 17 marcas de sistemas adesivos mais comercializados no Brasil, foram selecionados através dos sites de dentais online. As bulas dos sistemas foram avaliadas, buscando dados que indiquem se a técnica de aplicação sugerida pelo fabricante se relaciona ao tipo de solvente empregado. A análise qualitativa dos dados demonstrou que a maioria dos sistemas traz informações suficientes para utilização segura, correlacionando de forma satisfatória o solvente ao tipo de aplicação. A forma de evaporação do solvente mais indicada entre os adesivos é aplicação de jatos de ar. As marcas dos agentes de união analisadas, de forma geral, trazem instruções claras para aplicação segura, desta forma, a execução da técnica de aplicação segundo o fabricante assegura maior desempenho do material.

**Palavras-chave:** Materiais Dentários; Adesivos Dentinários; Colagem Dentária.

**Keywords:** Dental materials; Dentin-Bonding agentes; Dental bonding.

## Uso de placas oclusais no tratamento das disfunções temporomandibulares

**Romário Mendes Miranda, Patrick Martins, Ieza Caroline Rocha Montino, Carla dos Reis Lima, Antonio Gabriel Souza Dasilva**

**Resumo** | As placas oclusais são aparelhos intrabuciais, removíveis, confeccionados geralmente em resina acrílica, que recobrem as superfícies incisais e oclusais dos dentes. Como dispositivo diagnóstico, a placa pode ajudar a estabelecer uma posição articular ortopedicamente mais estável e confortável, sendo um método reversível, conservador e de baixo custo para testar as respostas musculares e articulares às alterações tanto no posicionamento vertical, quanto horizontal da mandíbula, previamente à estabilização permanente da oclusão, por meio do ajuste oclusal, reabilitação protética ou tratamento ortodôntico. Esses aparelhos tem um efeito positivo sobre os sinais e sintomas relacionados às disfunções temporomandibulares, como a dor muscular e/ou articular, dor à palpação, limitação dos movimentos mandibulares, ruídos articulares e desgaste dentário. Existem placas resilientes, rígidas, planas, com endentações e que permitem contato somente na região anterior ou posterior. Algumas placas são usadas apenas para o uso noturno e outras para uso em tempo integral. O objetivo deste trabalho é descrever os tipos de placas oclusais utilizados no tratamento das disfunções temporomandibulares.

**Palavras-chave:** Placas oclusais; Oclusão dentária; Articulação temporomandibular.

**Keywords:** Occlusal splints; Dental occlusion; Temporomandibular joint.

## A importância do cirurgião-dentista na UTI

**Mariana Vieira Souza, Marcos Vinicius Góes Rios, Matheus Gonçalves Ferreira Leal, Norma Lucia Luz Sampaio**

**Resumo** | A presença do cirurgião-dentista nas Unidades de Terapia Intensiva torna-se importante para a concretização da saúde integral dos pacientes hospitalizados nestas unidades, pois estes pacientes necessitam de cuidados especiais devido ao quadro clínico que se encontram, caracterizado por imunodeficiência, fato que os tornam mais susceptíveis à instalação de infecções bucais e/ou sistêmicas, agravando o seu estado de saúde geral. Devido a impossibilidade desses pacientes de realizarem higienização bucal adequada, ocorre colonização bacteriana provocando a maturação do biofilme aumentando o risco de complicações sistêmicas. Além disso, com o uso frequente de medicamentos, estes podem levar a xerostomia, o que proporciona maior risco de desenvolvimento da doença cárie e outras mais. Nesse caso o suporte profissional é fundamental para o reestabelecimento ou manutenção da qualidade do meio bucal. O objetivo do trabalho é apresentar a importância da inserção do cirurgião-dentista na equipe multidisciplinar na UTI, pois tal especialidade tem capacidade de melhorar a qualidade de vida do paciente, otimizando o diagnóstico e promovendo condições para minimizar o risco de infecção e complicações secundárias ao tratamento.

**Palavras-chave:** Unidade hospitalar de odontologia; Equipe hospitalar de odontologia; Unidades de terapia intensiva.

**Keywords:** Hospital dental service; Hospital dental staff; Intensive care units.

## A importância do cirurgião-dentista na UTI

**Marcos Vinicius Góes Rios, Mariana Vieira Souza, Matheus Gonçalves Ferreira Leal, Francisco Xavier Paranhos Coêlho Simões, Norma Lucia Luz Sampaio**

**Resumo** | A presença do cirurgião-dentista nas Unidades de Terapia Intensiva torna-se importante para a concretização da saúde integral dos pacientes hospitalizados nestas unidades, pois estes pacientes necessitam de cuidados especiais devido ao quadro clínico que se encontram, caracterizado por imunodeficiência, fato que os tornam mais susceptíveis à instalação de infecções bucais e/ou sistêmicas, agravando o seu estado de saúde geral. Devido a impossibilidade desses pacientes de realizarem higienização bucal adequada, ocorre colonização bacteriana provocando a maturação do biofilme aumentando o risco de complicações sistêmicas. Além disso, com o uso frequente de medicamentos, estes podem levar a xerostomia, o que proporciona maior risco de desenvolvimento da doença cárie e outras mais. Nesse caso o suporte profissional é fundamental para o reestabelecimento ou manutenção da qualidade do meio bucal. O objetivo do trabalho é apresentar a importância da inserção do cirurgião-dentista na equipe multidisciplinar na UTI, pois tal especialidade tem capacidade de melhorar a qualidade de vida do paciente, otimizando o diagnóstico e promovendo condições para minimizar o risco de infecção e complicações secundárias ao tratamento.

**Palavras-chave:** Unidade hospitalar de odontologia; Equipe hospitalar de odontologia; Unidades de terapia intensiva.

**Keywords:** Hospital dental service; Hospital dental staff; Intensive care units.

## Acupuntura no tratamento da dor oral: possibilidades e desafios

**Gilmar Machado, Marcelle Jayne Santos Azevedo, Jaiane Góes Silva, Ivana Borges Santos, Lara Maria Almeida Morais Costa, Juliana Araujo da Silva Simoura**

**Resumo** | As doenças crônico-degenerativas tornaram-se um importante problema de saúde pública no Brasil. Na estomatologia destacam-se as dores crônicas cuja terapêutica com uso excessivo de fármacos apresentam grande repercussão fisiológica. Nessa perspectiva, a terapia coadjuvante para tratamento da dor oral torna-se importante para manutenção da qualidade de vida do paciente. Atualmente, a acupuntura surge como o recurso terapêutico mais conhecido na Medicina Tradicional Chinesa, ganhando destaque na literatura internacional como uma importante terapia alternativa no combate de dores orais crônicas. Familiarizando o cirurgião-dentista com essa temática, foi realizada uma revisão da literatura através da busca de artigos publicados nas seguintes bases de dados: Medline/PubMed, Lilacs e Science Direct, com o objetivo de encontrar evidências que justificassem a aplicação da acupuntura no combate da dor oral. A receptividade do efeito da acupuntura no alívio da dor por parte da comunidade científica ocidental foi facilitada pela descoberta dos opióides endógenos. Tal achado trouxe uma explicação verossímil para o efeito da inserção de agulhas em acupontos específicos, provocando alívio da algia. Sabe-se que a plausibilidade biológica que explica o tratamento de dores pela acupuntura é desencadeada pela irritação da agulha em um ponto cutâneo que levaria à tal isquemia, bloqueando a condução nervosa e gerando alívio da dor. Mesmo não sendo reconhecida como uma especialidade odontológica, a acupuntura representa uma terapia complementar satisfatória no tratamento da dor. Fica evidente a escassez de trabalhos científicos nessa área do conhecimento, havendo, portanto, a necessidade de que novos estudos abordem essa temática.

**Palavras-chave:** Analgesia por acupuntura; Dor crônica; Medicina bucal.

**Keywords:** Acupuncture analgesia; Chronic pain; Oral medicine.

## Aspectos psicossociais do contexto familiar e saúde bucal infantil

**Maria Leal Lima Silva, Tatiana Frederico de Almeida**

**Resumo** | O objetivo do trabalho foi a partir de uma revisão sistemática da literatura abordar sobre a importância da família como a principal orientadora na vida da criança de 0 a 12 anos, e a sua direta influência em cuidados voltados à saúde bucal. Metodologia: Foi realizada uma revisão sistemática da literatura de estudos empíricos epidemiológicos de natureza quantitativa a partir de pesquisas em base de dados (Scielo, BBO e Lilacs) em que a saúde bucal em crianças foi tomado como interesse, e os artigos que tratavam dos aspectos psicossociais familiares foram considerados. Resultados: Foram encontrados dezoito artigos sobre a temática, que apresentavam desenhos de corte transversal, estudos de coorte, caso-controle e estudos ecológicos, do qual se foi estabelecido a relação entre aspectos psicossociais do ambiente familiar e a condição de saúde bucal de crianças na faixa etária de 0 a 12 anos. Além disso, a cárie dentária se destacou como um dos agravos bucais mais encontrados nos estudos. Conclusões: O estudo comprova que a família apresenta-se de fato como influenciadora principal no estado de saúde bucal dos seus componentes infantis. A cárie, problema de saúde pública, apresentou-se como doença de maior prevalência entre os infantes.

**Palavras-chave:** Saúde bucal; Criança; Família.

**Keywords:** Oral health; Child; Family.

## Autopercepção e condição de saúde bucal de idosos

**Janaína Taíza Araújo de Jesus, Wagner Couto Assis, Warli de Brito Ferreira, Cezar Augusto Casotti, Thaíze Costa Oliveira, Weltonberg Dias Teixeira**

**Resumo** | O processo de envelhecimento é um fenômeno fruto do período das políticas desenvolvimentistas da década de 60, quando ocorreu um movimento migratório. Objetivo: Trata-se de estudo epidemiológico transversal que teve por objetivo avaliar a condição e a autopercepção da saúde bucal de idosos, com idade entre 65 a 74 anos, residentes na zona urbana de Jitaúna - BA. Os exames clínicos da cavidade bucal seguiram as recomendações da OMS e foram realizados nas residências, durante visita com os Agentes Comunitários de Saúde, por um examinador padronizado. A avaliação da autopercepção foi feita por meio do questionário GOHAI. Os dados foram tabulados e analisados nos programas EpiBuco e EpiInfo. Foram examinados 111 indivíduos, sendo 83 do gênero feminino. A média de idade e do CPOD foram, respectivamente, 69,07 anos e 28,05 ( $dp \pm 5,45$ ). Verificou-se que 82,26% dos dentes foram perdidos. Em relação ao uso e necessidade de prótese, 52,25% usam prótese total superior e 34,43% inferior; 42,34% necessitam de prótese total superior e 36,03% inferior. Quanto à condição periodontal, 83,93% dos sextantes foram excluídos. A autopercepção em relação à saúde bucal foi baixa (29,76). A situação de saúde bucal dos idosos é precária e que o acesso aos serviços de saúde bucal deve ser melhorado, devido ao alto percentual de idosos atendidos por profissional não habilitado para o exercício da profissão.

**Palavras-chave:** Odontologia geriátrica; Odontologia; Idosos.

**Keywords:** Geriatric Dentistry; Dentistry; Aged.

## Cimento de ionômero de vidro convencional e encapsulado. Quando utilizar e quais as vantagens?

**Marianna Coutinho Tude de Cerqueira, Catarina Abreu, Laura Regina Carvalho, Juliana Rios Oliveira, Ana Carla Robatto Nunes**

**Resumo** | Os materiais dentários estão constantemente mudando em busca de benefícios e características capazes de restaurar a saúde sem prejuízos para o meio bucal. O cimento de ionômero de vidro (CIV) também passou por intensas pesquisas e seu uso cresce dentro da Odontologia por conter características físicas e químicas capazes de controlar o processo carioso, sem agredir os tecidos dentários e restabelecendo a função deste. Apresenta algumas limitações que estão relacionadas à resistência e estética, mas que são suplantadas pelos seus benefícios, na maioria dos casos. Existem vários tipos de CIV geralmente encontrados em duas apresentações: em vidros ou cápsulas. Quando encapsulado apresenta algumas vantagens quando comparado ao CIV acondicionados em frascos. O presente trabalho objetiva mostrar os tipos de CIV encontrados no mercado, suas indicações e diferenças. Pretende também discutir as vantagens e desvantagens da sua forma de apresentação além de mostrar a um breve relato da experiência do uso deste material pela Liga Acadêmica de Educação em Saúde Bucal (LABESB).

**Palavras-chave:** Cárie dentária; Estética; Saúde bucal.

**Keywords:** Dental caries; Esthetics; Oral Health.

## Diagnóstico dos transtornos alimentares avaliados pelo cirurgião dentista

**Danielle Freitas Barbosa, Iza Texeira Alves Peixoto**

**Resumo** | Os transtornos alimentares estão cada vez mais presentes em nosso cotidiano, devido ao padrão de beleza imposto pela sociedade, no qual o indivíduo precisa ter um corpo perfeito para ser aceito. A busca incessante por um corpo magro, acaba acarretando distúrbios físicos e psicológicos, sendo as mulheres mais atingidas. Dentre esses distúrbios estão os alimentares, como Anorexia e Bulimia Nervosa. A Anorexia se caracteriza pela rejeição à comida, onde o indivíduo passa dias sem comer, já a Bulimia Nervosa se manifesta pela ingestão compulsiva de alimentos, principalmente doces e carboidratos, seguido pela indução do vômito, na tentativa de perder peso. O cirurgião Dentista tem um papel muito importante no diagnóstico e tratamento, uma vez que as manifestações orais desencadeadas por essa doença, podem acarretar consequências graves para o indivíduo. Assim, o presente trabalho tem como objetivo realizar uma revisão de literatura sobre a importância do cirurgião dentista em detectar esses transtornos através dos sinais e sintomas, contribuindo para um tratamento adequado, além de um prognóstico favorável. Foram utilizados como base de pesquisa, Artigos Acadêmicos e publicações em Revistas. Com isso, observa-se que, os distúrbios alimentares têm repercussão sistêmica, necessitando de uma equipe multidisciplinar para seu diagnóstico e tratamento.

**Palavras-chave:** Anorexia; Bulimia; Boca.

**Keywords:** Anorexia; Bulimia; Mouth.

## Formação dos profissionais da odontologia no setor público

**Gilson Santos Miguel, Catarina Abreu, Ilaiale Ferreira Nunes, Monica Moura Costa Silva, Telma Barbara Almeida de Jesus, Gabriella Abib Martins Reimão**

**Resumo** | Os servidores públicos necessitam de aperfeiçoamento constate, a fim de garantir um padrão mínimo de excelência no atendimento da população, ao mesmo tempo, necessitam de mecanismos legais que assegurem a participação de seus quadros funcionais nos programas de formação. O trabalho em tela tem por objetivo analisar o processo de formação continuada e em serviço dos profissionais de saúde, especificamente os Cirurgiões Dentistas, que atuam no Sistema de Saúde do Município de Salvador – BA, além de (i) Diferenciar a formação inicial do Cirurgião Dentista da formação continuada/em serviço, com suas funções específicas; (ii) Descrever os processos de formação oferecidos pelos órgãos responsáveis pela Saúde Pública Municipal para os Cirurgiões Dentistas do quadro funcional da Prefeitura de Salvador - BA. Através da pesquisa explicativa, que busca detalhar aspectos referentes à gestão de pessoas, e para tanto, se apoia na pesquisa bibliográfica e análise documental. Foi possível compreender que a formação continuada, ou o processo educacional para o profissional de saúde, tem se constituído como ferramentas capazes de promover o pleno desenvolvimento profissional além da graduação. Tais etapas passariam a contar com uma oportunidade formativa concomitante à sua atuação profissional, condições que interfeririam diretamente na qualidade dos serviços prestados.

**Palavras-chave:** Odontologia; Educação continuada; Saúde.

**Keywords:** Dentistry; Continuing education; Health.

## Histiocitose das células de langerhans

**Gabriel Cardim de Oliveira, Alena Ribeiro Alves Peixoto Medrado,  
Sílvia Regina de Almeida Reis**

**Resumo** | As histiocitoses X constituem um grupo de doenças que apresentam variações clínicas e se dividem em três tipos: a histiocitose maligna (III), a histiocitose não Langerhans (II) e a histiocitose das células de Langerhans (I). A histiocitose do tipo III ainda tem sua etiologia desconhecida, embora tenha sido relatada uma forte predominância em crianças. É uma condição rara, onde há um aumento considerável de histiócitos e abrange um amplo espectro de manifestações clínicas como lesões cutâneas, febre, linfadenopatia, hepatoesplenomegalia com envolvimento da medula óssea, disfunção pulmonar e hepática. Na cavidade oral, observa-se interrelação com a doença periodontal, podendo contribuir para a reabsorção óssea resultante da ativação de osteoclastos. Seu diagnóstico é difícil, mas os achados histopatológicos indicam a presença de infiltrado de células de Langerhans em áreas de mucosa ulcerada. Seu tratamento envolve o uso de glicocorticoide pois esta droga imunossupressora auxilia no equilíbrio da resposta imune. Este trabalho tem por objetivo relatar as repercussões clínicas e as características histopatológicas da histiocitose do tipo III na cavidade oral.

**Palavras-chave:** Histiocitose; Periodontite; Histiocitose das células de Langerhans.

**Keywords:** Histiocytosis; Periodontitis; Non-Langerhans-Cell histiocytosis.

## LABESB: o uso do riva como material inovador para o tratamento restaurador atraumático(art)

Laura Regina Carvalho, Jéssica Cruz, Mayane Santos, Gutierry Moura Nery Campos, Antonio Pitta Correa

**Resumo** | O tratamento restaurador atraumático – ART surgiu em meados dos anos 80 como uma alternativa para de tratamento da doença cárie em localidades sem acesso à terapia convencional por falta de energia elétrica e/ou equipamentos e matérias odontológicos necessários. O ART consiste na remoção de tecido cariado infectado por meio de curetas dentinárias, sob isolamento relativo e sem uso de anestesia, e o selamento da cavidade com material restaurador adesivo e liberador de flúor – o cimento de ionômero de vidro (CIV). O CIV pode ser encontrado comercialmente em forma de cápsulas, podendo estes ser autopolimerizáveis ou fotopolimerizáveis. As principais desvantagens do ART são relacionadas ao CIV. A alta solubilidade do material, estética não satisfatória, dificuldade de inserção na cavidade e ausência de compatibilidade pulpar reduziaram as indicações do ART. O surgimento do RIVA, com a tecnologia ionglass®, que aumenta a resistência do material e possui elevada liberação de flúor, além da facilidade de aplicação com a ponta de inserção ampliou as possibilidades de aplicação de um tratamento restaurador atraumático, inclusive em áreas estéticas, devido à possibilidade de seleção de cor. O objetivo desse trabalho consiste em apresentar a técnica do tratamento restaurador atraumático realizada pela LABESB e as vantagens do uso do RIVA nesses casos.

**Palavras-chave:** Saúde pública; Saúde bucal; Odontologia.

**Keywords:** Public health; Oral health; Dentistry.

## Levantamento epidemiológico em saúde bucal realizado pela Liga Acadêmica Baiana de Educação em Saúde Bucal - LABESB em Cachoeira/BA

**Rodolfo Rocha de Barros, Marianna Coutinho Tude de Cerqueira, Amanda Brandão Soares, Tatiana Frederico de Almeida, Antonio Pitta Correa**

**Resumo** | A Liga Acadêmica Baiana de Educação em Saúde Bucal (LABESB) é uma entidade organizada por estudantes de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (EBMSP), com foco na promoção de saúde. O CPO-D é um indicador da cárie dentária que corresponde a média dos dentes permanentes cariados, perdidos e obturados em um grupo populacional, sendo o ceo-d seu correspondente para dentes decíduos. Descrever os resultados de um levantamento epidemiológico em saúde bucal realizado em novembro de 2016 na cidade Cachoeira/BA, assim como apresentar os resultados do ART realizado na ocasião. Estudo de corte transversal, conduzido com crianças, adolescentes e adultos, na faixa etária de 3 a 50 anos de idade da cidade de Cachoeira/BA. Durante a atividade foi realizado um levantamento epidemiológico da população de nove povoados da região, por meio do CPO-D e ceo-d, após instrução de higiene bucal e escovação supervisionada, para posteriormente ser realizado o tratamento restaurador, se necessário. O ceo-d obtido para a faixa etária de 3 a 6 anos foi de 4,55 e o CPO-D de 0,13 (N=43). Na faixa etária de 7 a 9 anos: ceo-d 2,63; CPO-D 0,89 (N=74). Pacientes entre 10 a 12 anos: ceo-d 0,74 e CPO-D 1,47 (N=70). Na faixa etária entre 13 a 18 anos: ceo-d 0,03 e CPO-D 2,25 (N=51). Em adultos, entre 18 a 50 anos o valor obtido do CPO-D foi de 8,45. Foi verificado um elevado índice de CPO-D e ceo-d em todas as faixas etárias.

**Palavras-chave:** Cárie Dentária; Epidemiologia, Perfil de saúde.

**Keywords:** Dental caries; Epidemiology; Health profile.

## O cuidado em saúde bucal de adolescentes com transtornos alimentares

**Priscila Fortuna Ventura, Fabiana Alves Cerqueira, Caio Machado Novaes Costa, Ian Oliveira, Patricia Suguri Cristino**

**Resumo** | Os distúrbios alimentares geralmente são iniciados por gatilhos de registro conscientes e subconscientes, quando há uma deficiência do indivíduo no processamento da autoimagem. Pessoas com esses distúrbios passam a ter ingestão alimentar hipercalórica ou com redução drástica e frequente. A pressão midiática, o culto ao corpo, superestimado, contribui para a manutenção dos quadros patológicos, sendo a adolescência um ciclo de vida potencialmente crítico no enfrentamento desse cenário. No âmbito universitário, é um tema que visita pelo menos dois lados: pacientes e estudantes. O cuidado em saúde deve incluir a identificação de alterações bucais que ocorrem em resposta aos hábitos deletérios relacionados com esses transtornos. Cirurgiões-dentistas devem se apropriar dessa temática para a construção de Projetos Terapêuticos Singulares, em busca da atenção integral que inclua não apenas ações e serviços para a recuperação, mas para redução de reincidências, prevenção e promoção de saúde. O objetivo desse trabalho é buscar na literatura o impacto dos principais transtornos alimentares na saúde bucal, bem como as condutas a serem adotadas, com foco no público-alvo adolescente, na interprofissionalidade e na humanização.

**Palavras-chave:** Transtornos da alimentação e da digestão de alimentos; Saúde bucal; Adolescente.

**Keywords:** Feeding and Eating Disorders; Oral Health; Adolescent.

## O diferente e seus impactos odontológicos

**Diego Frois Ventura Neri, Rafael Reis Silva Figueirêdo, Caike Nieri Cruz dos Santos, Victor Fucs Nery Viveiros de Azevedo, Ícaro Ferraz**

**Resumo** | O que nos leva a enxergar o outro como diferente e quais os impactos desse diferente na odontologia?. O etnocentrismo é a corrente intelectual na qual o homem, seja solitário ou em grupo, se enxerga no centro de tudo, passando a julgar todos em volta como diferentes, e adquirindo dificuldades em relativizando-o. A odontologia por si, é uma área da saúde que trabalha minunciosamente com a face do ser humano, ou seja, com sua identidade, sua personalidade externa vista por todos. Portanto, há uma estreita relação entre os ideais etnocêntricos e tal área da saúde. Visto isso, o objetivo de nosso trabalho é através de um painel ilustrativo-explicativo e da fala dos estudantes em questão, demonstrar a importância de se enxergar e compreender as diferenças entre os seres humanos, vulgo, pacientes. E, dessa maneira, demonstrar como deve ser a conduta ética do profissional, baseando-se nos códigos de conduta e nos ideais relativistas e respeitosos a serem seguidos em cirurgias, análises clínicas e em qualquer tipo de atuação profissional. O diferente sempre existirá e merecerá seu enorme respeito na área odontológica uma vez que, todos somos diferentes e temos que aprender a lidar com isso para exercer bem nossa profissão, deixando os preconceitos de lado e preconizando o bem comum de todos, como prediziam os preceitos bioéticos. Portanto, os estudantes pretendem promover a reflexão dos profissionais e futuros profissionais que estarão presentes no congresso, visando sempre garantir o bem estar social.

**Palavras-chave:** Ética; Odontologia, Estética.

**Keywords:** Ethics; Dentistry; Esthetics.

## Odontologia na selva

**Maria Flávia Reis Faria, Tamires Oliveira, Iza Texeira Alves Peixoto,  
Ana Carla Robatto Nunes, Tatiana Frederico de Almeida**

**Resumo** | Odontologia na Selva foi uma ação realizada no Congresso Internacional de Odontologia da Bahia (CIOBA) 2016 e teve como objetivo oferecer tratamento restaurador para as crianças e alunos das escolas municipais convidadas da cidade de Salvador. Além disso, promoveu a divulgação do tratamento restaurador atraumático (ART), sua acessibilidade e simplicidade técnica para os profissionais e acadêmicos da Odontologia participantes do CIOBA 2016 e população em geral. Para a realização desse trabalho foram utilizados equipamentos fornecidos pelo exército: tenda, cadeira, foco e equipo odontológico. Pela Liga Acadêmica Baiana de Educação em Saúde Bucal (LABESB): matérias odontológicas. O CIOBA também colaborou com materiais descartáveis, mesas de apoio e instalação de iluminação dentro da tenda. A prefeitura de Salvador também disponibilizou: equipamento de proteção individual (EPI's) e transporte para as crianças. A atividade proporcionou um atendimento de 256 crianças e a oportunidade de contato destas com o atendimento odontológico, visibilidade da ação pela população em geral e classe odontológica e divulgação da Associação Brasileira de Odontologia (ABO) como entidade de classe atuante na comunidade. Assim, o presente trabalho tem como objetivo apresentar um painel de modo a descrever a atividade Odontologia na Selva, realizada no CIOBA 2016, e discutir seus resultados com base na literatura específica.

**Palavras-chave:** Odontologia; População; Atenção.

**Keywords:** Dentistry; Population; Attention.

## Análise da prevalência de bruxismo em pacientes odontopediátricos

Laura Reis Santos Teles, Carla Figueiredo Brandão, Ana Carla Robatto Nunes

**Resumo** | O bruxismo é uma atividade parafuncional caracterizada pelo apertamento e ranger dos dentes. Apresenta como consequências o desgaste dos dentes, hipersensibilidade dentária a estímulos térmicos e dor orofacial. Pode ter consequências na dentição, no periodonto, nos músculos mastigatórios e na articulação temporomandibular, além de limitar os movimentos de abertura e fechamento da boca e ruídos articulares. A etiologia do bruxismo é difícil de identificar, visto que é multifatorial. Em crianças, pode estar relacionado a problemas respiratórios e ao desgaste dentário. A condição mais mencionada em relação à causa do bruxismo é a emocional, sendo considerados os principais fatores de risco: o estresse e a ansiedade. O trabalho tem como objetivo avaliar a prevalência do bruxismo em uma população infantil atendida em dois consultórios particulares na cidade de Salvador, no período de 2010 a 2016. Trata-se de um estudo transversal quantitativo retrospectivo, no qual serão avaliadas fichas respondidas pelos responsáveis dos pacientes odontopediátricos. Estes serão considerados bruxistas quando houver o relato dos seus responsáveis. Os dados coletados permitirão a análise descritiva das seguintes variáveis: presença ou não de bruxismo, gênero e idade. A apresentação e discussão dos resultados serão feitas sob a forma de tabelas e gráficos.

**Palavras-chave:** Bruxismo; Odontopediatria; Desgaste dos dentes.

**Keywords:** Bruxism; Pediatric dentistry; Tooth wear.

## Células tronco na dentição decídua

**José Vítor Urbano Santos, Ana Carla Robatto Nunes, Érica Luane Matos Fernandes, Tatiana Frederico de Almeida**

**Resumo** | As células tronco vêm ganhando cada vez mais espaço no meio científico. Por tratarem-se de células indiferenciadas, a partir de um determinado estímulo, podem se diferenciar em células de diversos tecidos, podendo, assim, serem usadas no tratamento de doenças, já que conseguem estimular a regeneração tecidual. Elas podem ser de origem embrionária ou adulta. As células de origem adulta estão presentes em nos tecidos como: do pâncreas, medula óssea, tecido adiposo e cordão umbilical. Recentemente uma outra fonte de obtenção foi descoberta, sendo esta, as células do órgão pulpar dos dentes decíduos. Estas unidades dentárias consistem em nichos de coleta, por não serem órgãos vitais e por serem de fácil obtenção. As células são obtidas dos dentes retirados no período de esfoliação, sendo indiferenciadas, e pluripotentes, demonstrando potencial de diferenciação adipogênica, neurogênica e osteogênica, podendo também se diferenciar em Odontoblastos e produzirem estrutura semelhante a dentina, mas sem conseguir formar um complexo dentinho-pulpar. Sendo assim, o objetivo desse trabalho é demonstrar a importância, forma de obtenção e de cultura das células tronco provenientes de dentes decíduos.

**Palavras-chave:** Células tronco; Esfoliação de dente; Polpa dentaria.

**Keywords:** Stem Cells; Tooth exfoliation; Dental pulp.

## Fluorose dentária: uma abordagem dos aspectos clínicos

**Rebeca Gordiano Carvalho, Brunna Sena Costa, Tatiana Frederico de Almeida, Ana Carla Robatto Nunes, Iza Texeira Alves Peixoto**

**Resumo** | A fluorose dentária é um problema de saúde pública no Brasil, que ocorre pela exposição excessiva ao flúor com o dente ainda em formação. Abordar sobre a fluorose, acerca de suas características, tipos, etiopatogenia, prevenção e tratamento. Foi realizada uma revisão de literatura sobre a fluorose dentária, apresentada no formato de painel. A fluorose caracteriza-se por uma hipomineralização do esmalte e da dentina, com manchas brancas opacas e rico em porosidades. A etiopatogenia pode estar associada ao efeito anti-enzimático do flúor, que interfere no crescimento dos cristais do esmalte. É classificada pelo índice de Dean como questionável, muito leve, leve, moderado e severo. Nos casos mais leves, há pequenas manchas brancas no dente. Já nos mais severos, as manchas possuem uma cor mais escura pela deposição de ferro e cobre no esmalte poroso. As medidas de prevenção consistem na supervisão dos pais na escovação e ações efetivas de vigilância sanitária na mensuração da dosagem de flúor nos produtos. O tratamento adequado em casos mais brandos é a microabrasão e nos mais severos é a aplicação de laminados cerâmicos. Esse trabalho contribui para um maior conhecimento sobre a fluorose e a necessidade de políticas públicas para assegurar o direito a saúde bucal a todos.

**Palavras-chave:** Fluorose dentária; Saúde bucal; Promoção de saúde.

**Keywords:** Dental fluorosis; Oral Health; Health promotion.

## Importância da avaliação da dieta no controle da cárie dentária

Mirella Costa, Maria Alice Brito Nogueira, Ana Carla Robatto Nunes,  
Iza Texeira Alves Peixoto, Tatiana Frederico de Almeida

**Resumo** | A cárie dentária conceitua-se como uma doença infecciosa, transmissível e multifatorial que é manifestada através da desintegração progressiva da superfície dentária para o seu interior, devido principalmente à formação de produtos ácidos advindos da fermentação bacteriana. A relação entre uma dieta cariogênica, microrganismos e susceptibilidade do hospedeiro, em um determinado tempo, são responsáveis por desencadear o aparecimento da doença, e por isso a importância do controle dos fatores etiológicos como forma de prevenção. A fase em que se consome mais sacarose é na infância, quando a criança começa a habituar-se a dieta familiar e normalmente são oferecidos alimentos doces que apresentam significado de afeto e amor. Desta forma, o presente trabalho tem como objetivo principal realizar uma revisão da literatura sobre a importância da avaliação da dieta no controle clínico da cárie dentária. Pode-se concluir, portanto, que a cárie ainda atinge muitas crianças e bebês, sabendo-se que uma das causas principais é a dieta desequilibrada com a ingestão exagerada de carboidratos. A conscientização de pais e/ou responsáveis a respeito de uma alimentação saudável como medidas educativas e preventivas é de extrema importância. Além disso, é fundamental salientar que o profissional tenha um conhecimento dos hábitos alimentares do paciente infantil, com a finalidade de contribuir para a determinação do seu diagnóstico, prevenção e tratamento.

**Palavras-chave:** Cárie Dentária; Dieta; Odontologia.

**Keywords:** Dental caries; Diet; Dentistry.

## LABOP: o potencial de células-tronco encontradas na polpa dentária de dentes decíduos

Ingrid Theresa Lins Tavares de Souza Lino, Nara Salume Bezerra Fernandes, Carla Figueiredo Brandão

**Resumo** | As terapias celulares têm evoluído bastante com os avanços proporcionados pelos estudos genéticos acerca do potencial uso de células-tronco provenientes da polpa dentária de dentes decíduos. Deste modo, podem se tornar importantes aliadas no restabelecimento e manutenção da saúde de futuras gerações. Por se tratarem de células-tronco mesenquimais, podem reparar diversos órgãos e tecidos, diante de sua probabilidade de diferenciação em vários tipos celulares como: cardiomiócitos, células epiteliais, células neuronais, condroblastos, miócitos e osteócitos; tendo a capacidade de diferenciar-se mais que células-tronco provenientes de outras fontes, por possuírem um maior potencial reparador. Tem como grande vantagem possuir uma coleta simples, pois ocorre durante o período de troca para a dentição permanente. O presente trabalho visa demonstrar o estado atual das pesquisas envolvendo células tronco dos dentes decíduos, bem como as perspectivas futuras, já que sua utilização é bastante promissora por se tratarem de células multipotentes e com ampla aplicabilidade clínica.

**Palavras-chave:** Células-tronco; Dente decíduo; Odontologia.

**Keywords:** Stem Cells; Deciduous tooth; Dentistry.

## Manchas brancas em superfície do esmalte

**Paloma Araujo Andrade, Jacklyne Garcia Campos, Lidinês Moreira Silva, Ana Carla Robatto Nunes**

**Resumo** | O esmalte dental apresenta mudanças na sua composição decorrente de alterações no processo de formação, bem como após a sua exposição na cavidade bucal. Estas alterações podem ser oriundas dos mais variados fatores, dependendo da causa (adquiridas, locais ou sistêmicas, e hereditárias ou congênita). Estes episódios resultam em mudanças na coloração da superfície do esmalte. Quando estas alterações se evidenciam sob forma de manchas brancas, dúvidas sobre o correto diagnóstico não são incomuns. O diagnóstico diferencial entre as alterações de coloração esbranquiçada na superfície do esmalte, requer a realização de um exame clínico detalhado, com escuta atenta sobre as histórias médica e odontológica do paciente e exame físico para verificação da localização, da distribuição e aspectos dessas. O presente trabalho tem como objetivo mostrar os diferentes tipos de manchas brancas no esmalte de dentes decíduos e permanentes, abordando as possibilidades diagnósticas e discorrendo sobre a etiologia e características de cada uma.

**Palavras-chave:** Fluorose Dentária; Hipoplasia do esmalte dentário; Amelogênese imperfeita.

**Keywords:** Dental fluorosis; Dental enamel hypoplasia; Amelogenesis imperfecta.

## Manejo comportamental de paciente infantil ansioso frente ao atendimento odontológico

**Ava Fair, Marília Cunha, Ana Carla Robatto Nunes, Tatiana Frederico de Almeida**

**Resumo** | A ansiedade é uma experiência emocional em função da previsão de situações futuras ou em presença de situações consideradas desagradáveis para o indivíduo. Os pacientes infantis ansiosos atendidos em consultórios odontológicos podem apresentar resistência a esse ambiente ou manifestar alguma sensação desagradável. A causa dessa ansiedade possivelmente está vinculada a diversos fatores, como experiências mal sucedidas e insegurança ante o desconhecido. O objetivo deste trabalho é realizar uma revisão de literatura sobre o manejo adequado de pacientes infantis ansiosos utilizando técnicas farmacológicas e não farmacológicas. Resultados: As técnicas farmacológicas se restringem a utilização da sedação consciente com benzodiazepínicos. Entretanto as técnicas não farmacológicas incluem as técnicas psicológicas, sendo essas: falar-mostrar-fazer, reforço positivo e técnicas alternativas de abordagem comportamental como a musicoterapia e distração audiovisual. Conclui-se que um bom atendimento odontopediátrico aliado às técnicas farmacológicas e não farmacológicas são imprescindíveis para um efetivo controle do comportamento infantil no consultório odontológico.

**Palavras-chave:** Ansiedade; Adaptação psicológica; Odontopediatria.

**Keywords:** Anxiety; Psychological adaptation; Pediatric dentistry.

## Procedimentos clínicos frente a pacientes infantis com amelogenese imperfeita

Leila Souza Bonfim, Flávia Freitas Nolasco, Ana Carla Robatto Nunes, Iza Texeira Alves Peixoto, Tatiana Frederico de Almeida

**Resumo** | As anomalias dentárias não se restringem apenas à cavidade bucal, podem se encontrar associadas a alguns tipos de síndromes de caráter geral e manifestações de distúrbios sistêmicos. No esmalte, as más formações genéticas são classificadas como: hipoplasia, hipocalcificação e hipomaturação. Dentre as hipoplasias, a amelogenese imperfeita compreende uma categoria com anormalidade na estrutura do esmalte, originada a partir de alterações do órgão do esmalte, geradas por questões hereditárias, manifestações sistêmicas e associadas à fatores socioambientais. Esta alteração é facilmente notada em seu aspecto clínico pela região que é afetada, além de abranger grande parte ou todas as unidades dentárias. A amelogenese imperfeita é uma síndrome que afeta o indivíduo no aspecto social por ser de fácil visualização, tornando-se um grande incômodo para o portador. Assim, o objetivo do presente trabalho foi realizar um relato de caso sobre a amelogenese imperfeita, a partir do seu diagnóstico e apresentando seus possíveis tratamentos.

**Palavras-chave:** Amelogenese Imperfeita; Síndrome; Odontologia.

**Keywords:** Amelogenesis imperfecta; Syndrome; Dentistry.

## Processamento das células-tronco encontradas na polpa dentária de dentes decíduos

**Brunna Sena Costa, Mariana Flores Andrade, Carla Figueiredo Brandão, Nara Salume Bezerra Fernandes**

**Resumo** | O avanço de pesquisas genéticas permitiu o uso de células-tronco para regeneração tecidual. Com isso, as terapias celulares se tornaram mais acessíveis e difundidas, sendo reconhecidas como alternativa para manutenção da saúde de futuras gerações. As células-tronco presentes na polpa de dentes decíduos por serem de origem mesenquimal são classificadas como multipotentes, possuindo grande potencial de multiplicação, tornando os resultados acerca de sua utilização muito promissores. A aplicabilidade clínica é bastante ampla, visto que suas células apresentam a capacidade de se transformarem em variados segmentos celulares, tais como: cardiomiócitos, células epiteliais, células neuronais, condroblastos, miócitos e osteócitos. Deste modo, auxiliam diretamente no processo de reparação de diversos tecidos e órgãos. O objetivo deste trabalho é demonstrar como é feita a coleta, análise, processamento e armazenamento de células-tronco extraídas da polpa dentária de dentes decíduos, relatando o que essa técnica inovadora tem proporcionado de resultados e suas perspectivas. O uso de células-tronco extraídas da polpa dentária de dentes decíduos tem a possibilidade de ser usada, no futuro, no tratamento de muitas doenças, proporcionando uma melhora na qualidade de vida do indivíduo.

**Palavras-chave:** Células-tronco; Polpa dentária; Dente decíduo.

**Keywords:** Stem Cells; Dental pulp; Deciduous tooth.

## Protocolo terapêutico para dentes com rizogênese incompleta: apicificação

**Mariana Pereira Barreto, Renata Faria, Arlize Bianca de Oliveira Silva, Ana Carla Robatto Nunes, João da Costa Pinto Dantas, Iza Texeira Alves Peixoto**

**Resumo** | Dentes com rizogênese incompleta são aqueles que, por estarem recém irrompidos, não apresentam o ápice completamente formado. Traumatismo e cárie são os principais fatores etiológicos de injúrias em dentes imaturos. Quando há um comprometimento pulpar irreversível, ou necrose da polpa dental, a deposição de dentina radicular apical cessa e a terapia endodôntica faz-se necessária, no intuito de assegurar a permanência do dente no arco. No paciente jovem, o canal radicular é bem amplo, com terço apical ainda não completamente formado e o diâmetro foraminal bastante largo, dificultando o tratamento. Nos casos em que não se consegue manter o tecido pulpar vivo, a Apicificação está indicada, com o objetivo de induzir o fechamento apical, através de deposição de tecido mineralizado no ápice radicular. O procedimento é realizado partindo de tratamento endodôntico convencional, com sucessivas renovações de medicação intracanal posteriores, com Hidróxido de Cálcio, até observar a diminuição do diâmetro do forame apical. O objetivo do presente trabalho é discorrer, através de um painel, a importância da indicação e técnica da Apicificação, ratificando ser uma alternativa para permanência mais duradoura dos dentes em funcionamento na cavidade oral.

**Palavras-chave:** Necrose da polpa dentária; Endodontia; Terapêutica.

**Keywords:** Dental pulp necrosis; Endodontics; Therapeutics.

## Tecnologias preventivas em saúde bucal

**Ayalla de Oliveira Teixeira, Tatiana Frederico de Almeida**

**Resumo** | Muitas vezes confundida com máquinas e equipamentos de última geração, as tecnologias preventivas em saúde bucal tratam-se na verdade de medidas preventivas e educativas produzida entre dois sujeitos onde só há materialidade em ato como por exemplo a escovação supervisionada aplicação de flúor, programas de ação periódicas afim de desenvolver o controle e diminuição do nível de doenças bucais, dispensando assim equipamentos e âmbitos odontológicos. Apresentar as principais tecnologias preventivas coletivas em saúde bucal para prevenção da cárie, doença periodontal e câncer de boca. Relacionando escovação supervisionada, uso do flúor a melhora da cárie. Para Doença Periodontal estratégias de educação em saúde e instrução de higiene oral. E para Câncer bucal tecnologias preventivas contra o fumo e alcoolismo. Foi utilizado uma relação com base em artigos e capítulos de livro a fim de obter informações sobre tal tema e observado os resultados dessas ações na prática. Resultados: Observou-se melhora na porcentagem de incidência de tais doenças em indivíduos em todo o Brasil, enfatizando a efetividade de tais métodos. Esse trabalho de Saúde coletiva visa uma melhoria em saúde bucal para indivíduos a fim de se evitar que condições precárias de higienização bucal evolua para casos mais graves de periodontite, gere câncer e carie extensas.

**Palavras-chaves:** Escovação dentária; Flúor; Tecnologias.

**Keywords:** Toothbrushing; Fluorine; Technology.

## Traumatismo em dentes decíduos

**Renata Granja, Camila Barreto Andrade, Brenda Felix Bittencourt,  
Francisco Xavier Paranhos Coêlho Simões**

**Resumo** | O traumatismo dentário é muito comum na primeira infância, seja ocorrida por acidentes, falta de coordenação motora, atos de violência, participação em atividades recreativas, entre outros fatores. Os dentes mais acometidos são os incisivos centrais superiores, devido ao seu posicionamento na região central da face. A seqüela do trauma pode causar problemas na estética e na qualidade de vida das crianças, refletindo em questões emocionais. O traumatismo na dentição decídua pode causar lesões em tecidos moles, tecido duro do dente e da polpa e dos tecidos de suporte incluindo osso alveolar e ligamento periodontal. O diagnóstico é feito por meio de detalhada anamnese, exames físicos e radiográficos. O plano de tratamento e prognóstico depende principalmente da severidade do trauma e do tempo transcorrido entre o acidente e o atendimento. Esse trabalho se propõe a demonstrar os métodos para um correto e cuidadoso diagnóstico, seguido do tratamento para os diversos tipos de traumatismos na dentição decídua.

**Palavras-chave:** Traumatismos dentários; Dente decíduo; Terapêutica.

**Keywords:** Tooth injuries; Deciduous tooth; Therapeutics.

## LABEDO: recursos digitais para o planejamento do tratamento ortodôntico

**Erica Torres Nunes, Mariana Pereira Barreto, Beatriz Gomes Assis, Letícia Meinberg Pedrosa, Fernanda Catharino Menezes Franco, Letícia de Santana Mascarenhas**

**Resumo** | Os recursos digitais vêm ganhando espaço na área da saúde, em especial na Odontologia, através de sistemas CAD/CAM (desenho assistido por computador) e FDM (modelagem fundida). A inclusão desses sistemas permite um planejamento digital na confecção de guias para cirurgia ortognática, para instalação de implantes osseointegráveis e no planejamento e execução do tratamento ortodôntico. Este último pode ser realizado através de modelos digitais 3D e tomografia computadorizada. Alguns softwares permitem unir todos os exames necessários para um planejamento ortodôntico, proporcionando ao ortodôntista estudar, simular, prever e tratar o paciente em um único ambiente. Dessa forma, é possível criar alinhadores estéticos e preparar guias personalizados para colagem indireta de braquetes ortodônticos. Além disso, as ferramentas digitais tornam mais tangível ao paciente perceber as possibilidades de tratamento e escolher com maior segurança, dentro das situações limítrofes do seu caso, a melhor opção terapêutica e obter um resultado esperado final. No entanto, a necessidade de equipamentos (hardware) e programas (software) específicos elevam o custo e dificultam o acesso dos profissionais da área odontológica. O presente trabalho tem por objetivo realizar uma revisão da literatura acerca do planejamento digital de tratamentos ortodônticos, quais ferramentas disponíveis para uso e as implicações clínicas dessa modalidade terapêutica. A correta aplicação das ferramentas e funções desses sistemas, conduz uma ótima opção de tratamento, porém a capacidade intelectual do dentista a respeito da Ortodontia é fundamental para um melhor aproveitamento da tecnologia que está ao alcance do profissional.

**Palavras-chave:** Ortodontia; Tomografia computadorizada por raios X; Impressão tridimensional

**Keywords:** Orthodontics; X-Ray Computed Tomography; Three-Dimensional printing;

## Palatogênese normal e teratogenicamente alterada pela dexametasona, em ratos wistar

Thalita Santana, Inessa da Silva Barbosa, Marcos Alan Vieira Bittencourt

**Resumo** | As fendas faciais são malformações congênitas que implicam em prejuízos estéticos, psicológicos e funcionais ao paciente. Apresentam etiologia de caráter multifatorial, sendo os fatores ambientais imperativos em casos de fendas palatinas isoladas. Este trabalho teve como objetivo avaliar os processos normal e anormal da palatogênese, em ratos da linhagem Wistar. Embriões e fetos do grupo controle foram destinados ao estudo da formação normal. Depois de verificados os estágios mais significativos, foi composto o grupo experimental, para avaliação do processo anormal, induzido por meio do acetato de dexametasona (Decadronal, Prodome). Os grupos foram avaliados através da microscopia ótica, utilizando-se coloração por hematoxilina e eosina. No controle, antes de assumirem a posição horizontal, as projeções palatinas se apresentavam cobertas por epitélio com várias camadas de células cubóides, separado do mesênquima subjacente por uma lâmina basal contínua. À medida que as projeções cresciam em direção à linha média, o epitélio tornou-se mais fino e a crista medial passou a ser coberta por apenas uma camada de células, unindo-se com sua contraparte anatômica. Esta junção sofreu fragmentação seguida por penetração mesenquimal. No grupo experimental, houve retardo na mudança de posição das projeções palatinas para a direção horizontal, as quais apareciam cobertas por uma fina camada de células epiteliais, separada do mesênquima por uma membrana basal descontínua. As projeções horizontais não entraram em contato uma com a outra e as células epiteliais da crista medial sofreram estratificação e queratinização. A fenda palatina induzida experimentalmente ocorreu em todos os fetos, obtendo-se incidência de cem por cento.

**Palavras-chave:** Embriologia, Palato, Teratogênese.

**Keywords:** Embryology; Palate; Teratogenesis.

## A terapia fotodinâmica no tratamento de pacientes com periodontite agressiva

Jéssica da Mota Soares, Jorge Moreira Pinto Filho, Patrícia Ramos Cury

**Resumo** | A periodontite agressiva (PA) é caracterizada por uma rápida destruição dos tecidos periodontais, podendo resultar em perdas dentárias. A Terapia Fotodinâmica antimicrobiana (TFDa) associada à raspagem e alisamento radicular (RAR) proporciona redução de bolsas periodontais e ganho de inserção clínica, assim, diminuindo a progressão da periodontite. Avaliar a eficácia da TFDa associada à RAR em comparação com a RAR isolada no tratamento da PA. **MATERIAL E** Estudo clínico randomizado controlado duplo-cego do tipo de boca dividida, sendo um lado o grupo teste (RAR + 2 aplicações de TFDa) e outro o grupo controle (RAR). Participaram do estudo 17 pacientes da Clínica de Periodontia da Faculdade de Odontologia da UFBA. Todos apresentavam PA localizada ou generalizada, com acometimento de dentes contra laterais (incisivos centrais e terceiros molares foram excluídos da amostra). Foram avaliados profundidade de sondagem, distância da junção cimento esmalte até a margem gengival, sangramento à sondagem, nível de inserção clínica e índice de placa. Os parâmetros clínicos periodontais foram avaliados antes e 90 dias após o tratamento por um único examinador, devidamente calibrado e cego com relação à utilização ou não de TFDa. O grupo teste apresentou uma maior tendência na redução das bolsas em relação ao grupo controle ( $p=0,09$ ). As demais variáveis não apresentaram diferenças estatisticamente significativas. A TFDa usada como adjuvante à RAR proporciona uma maior redução de bolsas nos pacientes com PA. Estudos com amostras maiores são necessárias para confirmar este achado.

**Palavras-chave:** Periodontite; Bolsa periodontal; Odontologia.

**Keywords:** Periodontitis; Periodontal pocket; Dentistry.

## Aumento gengival medicamentoso induzido por fenitoína – relato de caso

Mônica Barbosa, Joyce Dos Santos

**Resumo** | Alguns fármacos são capazes de induzir aumentos gengivais em indivíduos que fazem seu uso, levando a alguns transtornos estéticos e/ou funcionais. Os efeitos destas drogas variam de acordo com a susceptibilidade do paciente, com a dosagem e com o tempo de uso. Entre elas encontra-se a fenitoína, anticonvulsivante que, devido à eficácia e ao baixo custo, é utilizada em larga escala. O presente relato é do paciente L.S., 64 anos, sexo masculino, faioderma, casado, morador do bairro Vila Coronária Salvador-Ba, com histórico de alcoolismo, hipertenso compensado e usuário crônico de fenitoína, que foi encaminhado para tratamento odontológico na Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública com queixas de aumento da gengiva na região superior e inferior, mau hálito, sangramento a escovação e um pouco de dificuldade na fala. O quadro de aumento gengival se sobrepõe ao de Periodontite Crônica Severa, e será caracterizado com os exames clínicos e radiográficos, assim como com a discussão envolvendo a terapia mais adequada.

**Palavras-chave:** Gengiva, Fenitoína, Doenças Periodontais.

**Keywords:** Gingiva; Phenytoin; Periodontal diseases.

## Manejo odontológico de pacientes com síndrome metabólica

**Lorena Cerqueira Jatthy Fonseca, Daniela Costa Moraes,  
Urbino da Rocha Tunes, Roberta Tunes**

**Resumo** | A síndrome metabólica (SM) é uma desordem complexa em que alterações metabólicas, incluindo obesidade, hipertensão arterial, alterações da glicemia, dislipidemia e aterosclerose, se manifestam simultaneamente em um indivíduo, constituindo os principais fatores de risco para as doenças cardiovasculares e Diabetes Mellitus. Devido ao fato de tanto as doenças periodontais (DPs) como a SM estarem associadas a um estado de inflamação sistêmico subclínico, ambas devem apresentar um caminho etiopatogênico em comum. O objetivo desse trabalho é discutir o manejo odontológico de pacientes com SM por meio da apresentação de um caso clínico e seu plano de tratamento integrado. Paciente gênero feminino, 59 anos, melanoderma, ex-fumante, compareceu aos ambulatórios médico-odontológico docentes assistenciais da Bahiana, com queixas de excesso de peso e consequente dificuldade de exercer atividades cotidianas, além de ter sofrido trauma com fratura de incisivos centrais. Ao exame físico, verificaram-se medidas de circunferência abdominal, peso e pressão arterial diastólica aumentados. À análise dos exames laboratoriais, observaram-se níveis de hemoglobina glicada e glicemia de jejum alterados, de modo a apresentar pré-diabetes, configurando quadro de SM. Ao exame intraoral, por meio da avaliação radiográfica, elaboração de odontograma e periograma, verificaram-se lesões cáries, periodontite apical assintomática e periodontite crônica localizada severa, havendo a necessidade de tratamento periodontal, endodôntico e restaurador. Dessa forma, diante das necessidades terapêuticas e presença de comorbidades associadas à SM, sobretudo a hipertensão e o Diabetes Mellitus, observa-se que se deve adotar protocolos específicos para o manejo odontológico deste paciente.

**Palavras-chave:** Assistência odontológica; Periodontite crônica; Odontologia.

**Keywords:** Dental care; Chronic Periodontitis; Dentistry.

## O efeito das estatinas na doença periodontal

**Lais Fernanda Fonseca Oliveira, Alana Galvão, Roberta Tunes, Urbino da Rocha Tunes**

**Resumo** | Doença periodontal, de etiologia infecciosa e inflamatória, originada a partir de um biofilme gram negativo subgengival, predominantemente anaeróbio, caracteriza-se por edema, vasculite, contínua migração apical do epitélio juncional, perda das fibras colágenas, aumento do exsudato inflamatório, resultando em aumento e/ou recessão gengival, formação de bolsas periodontais e reabsorção óssea. A reparação de defeitos ósseos constitui um desafio para o cirurgião dentista, repercutindo no tratamento odontológico em diversas especialidades, como a periodontia. Diante disso, estudos recentes com as estatinas, substâncias utilizadas para a redução da hipercolesterolemia, verificaram sua ação moduladora em tecido ósseo bem como nos processos inflamatórios. Este estudo tem por objetivo revisar a literatura acerca da influência das estatinas no processo inflamatório periodontal assim como no de reparação óssea alveolar. Foi realizada uma pesquisa nas bases de dados Pubmed, Medline e Scielo de trabalhos publicados preferencialmente nos últimos 5 anos. Estudos verificaram que as estatinas atuam no processo de reparação óssea por estimular a atividade osteoblástica por meio do aumento da expressão da proteína morfogenética óssea BMP-2. Assim, sugere-se que estas substâncias, quando direcionadas seletivamente ao osso, podem ser benéficas no tratamento de defeitos ósseos associados a fraturas, osteoporose e à infecção periodontal. Além disso, apresentam ações anti-inflamatória, imunomoduladora, antioxidante, antitrombótica e de formação óssea, aumentando a diferenciação osteoblástica. Desta forma, verifica-se que a utilização das estatinas, associadas ou não ao tratamento de outras comorbidades sistêmicas, pode representar para os profissionais da Periodontia e demais áreas biomédicas, um tratamento alternativo e/ou complementar para a modulação óssea e inflamatória tecidual.

**Palavras-chave:** Inflamação; Reabsorção óssea; Doenças periodontais.

**Keywords:** Inflammation; Bone resorption; Periodontal diseases.

## Toxina botulínica e gengivoplastia na correção do sorriso gengival

**Mariana Meneses Rodrigues, Maria Fernanda Fagundes, Caroline Felisberto Ribeiro, Juliana Felippi de Azevedo Bandeira, Mônica Barbosa**

**Resumo** | O sorriso é uma das mais importantes expressões faciais e está diretamente relacionado com bem-estar, felicidade e prazer. Uma das características que tem despertado interesse na estética do sorriso é a quantidade de exposição gengival ao sorrir. Um sorriso gengival pode ser consequência de um lábio superior curto, coroa dos dentes curta, excesso maxilar vertical, hipertrofia gengival ou hiperatividade dos músculos elevadores do lábio superior. Os tratamentos para correção da exposição excessiva de gengiva são indicados de acordo com cada caso e diagnóstico do paciente. São eles: a gengivoplastia e gengivectomia, o uso da toxina botulínica e a cirurgia ortognática. O objetivo deste trabalho é expor um relato de caso de uma paciente com sorriso gengival em que foram realizados uma associação entre a gengivoplastia e sessões de toxina botulínica, com resultados estéticos e harmonização do sorriso satisfatórios. Para isso foram executadas duas aplicações de toxina botulínica, uma antes e uma após o procedimento de gengivoplastia e clareamento dental, este realizado com intuito de deixar ainda mais estético o sorriso da paciente. Decorrido alguns meses, foi realizada uma gengivoplastia nas unidades 13, 12, 11, 21, 22 e 23, seguida de clareamento dental caseiro com peróxido de carbamida 16%, realizado por três semanas, e de uma nova aplicação da toxina botulínica seis meses após a primeira colocação. Ao término de todos os procedimentos estéticos realizados, foi constatado harmonia, equilíbrio e proporção ideal do sorriso, com satisfação e contentamento da paciente.

**Palavras-chave:** Sorriso; Gengiva; Estética.

**Keywords:** Smiling; Gingiva; Esthetics.

## Tratamento do aumento gengival após uso de aparelho ortodôntico

**Thamiris Assis, Lais Santana Freitas Sampaio, Mônica Barbosa,  
Vivian Leite Martins, Roberta Tunes**

**Resumo** | No passado, o tratamento ortodôntico com o alinhamento e nivelamento dos dentes eram considerados suficientes para a obtenção de um sorriso estético. Mas o aumento das possibilidades terapêuticas e da exigência estética tornou a abordagem interdisciplinar deste paciente ainda mais necessária. Frequentemente, após a movimentação ortodôntica observa-se a demanda pelo recontorno das margens gengivas através de procedimentos cirúrgicos periodontais para se alcançar o resultado estético satisfatório. É apresentado um relato de caso de tratamento de aumento gengival após a uso de aparelho ortodôntico. A dificuldade de higienização, falta de instrução adequada e o fator retentivo do aparelho fixo contribuíram para inflamação gengival, provocando um aumento não neoplásico da gengiva. Realizou-se o procedimento de gengivectomia para eliminação da bolsa periodontal falsa e recontorno das margens gengivas, promovendo dentes com dimensões e proporções mais adequadas assim como o posicionamento da margem gengival em um nível mais harmônico e satisfatório para a paciente.

**Palavras-chave:** Sobrecrescimento gengival; Gengivectomia; Ortodontia.

**Keywords:** Gingival overgrowth; Gingivectomy; Orthodontics.

## A importância de novas tecnologias de imagem na odontologia

**Laiz Souza, Rafaela Ferreira Melo, Fabiana Alves Cerqueira,  
Jane Luzia Freire Matos, Jacqueline Machado Gurjão**

**Resumo** | Nos últimos anos, significativos avanços na área da imagenologia, favoreceram a odontologia com a qualidade e precisão diagnóstica. Neste contexto, inserem-se a radiografia digital e a tomografia computadorizada, com excelência na qualidade de imagens comparando-se aos moldes analógicos. Esta tecnologia, baseada em sistemas digitais, geram imagens que são enviadas ao computador, na forma de sinais elétricos; podendo estas serem manipuladas, melhoradas. A imagem original é dividida em quadrados simétricos muito pequenos chamado pixels, sendo estes associados a números que representam a cor desta parte da imagem ou a intensidade dos tons de cinza. Este conjunto de números permite o seu armazenamento na memória do computador e a torna visível no monitor e passível de ser impressa. Na tomografia computadorizada, os sinais recebidos pelos detectores dependem da absorção dos tecidos atravessados pelo feixe radiográfico. Por meio de múltiplas projeções no curso de 360° ao redor do paciente, os receptores registram uma série de valores de atenuação dos raios-x, permitindo ao computador reconstruir a imagem de uma secção do corpo humano. Assim, através desta evolução tecnológica, é possível reduzir a dose de radiação no paciente, eliminar o processamento químico de imagens, adquirir imagens em cortes tomográficos capazes de reconstruir estruturas internas de forma tridimensional. Este trabalho visa avaliar a partir de uma breve revisão de literatura, a importância de novas tecnologias na odontologia, bem como descrever suas distintas modalidades de sistemas digitais na radiologia digital e tomografia computadorizada, apresentando suas características, vantagens, desvantagens e limitações.

**Palavras-chave:** Intensificação de imagem radiográfica; Radiografia dentária digital; Radiologia.

**Keywords:** Radiographic image enhancement; Digital dental radiography; Radiology.

## Aspectos imaginológicos das anomalias dentárias

**Amanda Cristina Costa de Oliveira, Thaís Feitosa Leitão de Oliveira,  
Luana Costa Bastos, Anna Raquel Gomes de Araujo Queiroz**

**Resumo** | As anomalias dentárias se caracterizam como distúrbios no desenvolvimento ou crescimento das estruturas dentárias, tendo como resultado final, um dente diferente do normal. Essas alterações podem estar relacionadas com a forma, tamanho, número, posição, constituição ou função dos dentes. Em relação à fase de formação dos dentes que o agente causal atuou, as anomalias podem ser classificadas em: hereditárias, congênitas e adquiridas. Considerando como critério o aumento, a diminuição e o deslocamento dos tecidos e órgãos dentários, as anomalias são divididas em três grandes grupos: hiperplasiantes, hipoplasiantes e heterotópicas. As anomalias hiperplasiantes são caracterizadas pelo aumento do número de dentes ou pelo aumento dos componentes teciduais. As anomalias hipoplasiantes pela diminuição do número ou pelo desenvolvimento incompleto dos dentes. Já as anomalias heterotópicas são caracterizadas pela erupção e/ou posição dos dentes fora do seu local habitual, ou ainda pelo deslocamento e desenvolvimento dos tecidos dentários com perda da relação normal entre eles. Podemos citar como exemplos de anomalias dentárias: dentes supranumerários, dentes natais ou neonatais, raízes e cúspides supranumerárias, pérola de esmalte, fusão, concrecência, geminação, macrodontia, taurodontismo, agenesias dentárias, hipoplasias do esmalte e da dentina, microdontia, alterações do posicionamento dentário, transposição, transmigração, dente invaginado. O objetivo desse trabalho é ressaltar os aspectos imaginológicos das anomalias dentárias, tanto em exames convencionais quanto em exames tridimensionais, apresentando casos clínicos e ressaltando a importância do reconhecimento dessas anomalias para o cirurgião dentista.

**Palavras-chave:** Anormalidades dentárias; Tomografia computadorizada por Raios-X; Odontologia.

**Keywords:** Tooth abnormalities; X-Ray Computed tomography; Dentistry.

## LADI: radiologia digital

**Camila Donato Bomfim, Jane Luzia Freire Matos, Caio Andrade, Fabiana Alves Cerqueira, Náira Francine Silva, Rafaela Ferreira Melo**

**Resumo** | A radiologia digital tem revolucionando o conceito de aquisição de imagem na Odontologia. A imagem digital tornou-se a forma mais moderna da informação radiográfica, portanto, é sabido que, com o tempo, ela substituirá por completo a radiografia analógica, tanto em clínicas especializadas em radiologia quanto em consultórios odontológicos. Ao contrário da imagem radiográfica analógica que é determinada pelo tamanho e concentração de prata metálica sensibilizada pelos feixes de raios X, as imagens digitais são numéricas e distintas de duas formas: uma em termos de distribuição espacial dos pixels e a outra em termos dos diferentes tons de cinza de cada pixel. Além de outras vantagens, as imagens digitais não necessitam de processamento químico e podem ser modificadas após sua aquisição. É fundamental conhecer a natureza da imagem digital, sua formação, os seus variados sistemas e forma de aquisição. O objetivo do painel a ser apresentado é compartilhar e ampliar conhecimento, aos discentes e docentes da Odontologia, sobre a radiologia digital, suas vantagens, sua aquisição, sobre a formação de imagem e seus sistemas.

**Palavras-chave:** Raios-X; Tomografia computadorizada por Raios-X; Odontologia.

**Keywords:** X-Rays; X-Ray Computed tomography; Dentistry.

## Tomografia por feixe cônico: formação de imagem, indicações e critérios

**Camila Donato Bomfim, Fabiana Alves Cerqueira, Jane Luzia Freire Matos, Jacqueline Machado Gurjão**

**Resumo** | Na década de 70, surgiu um método de diagnóstico radiográfico no qual a imagem produzida representa um corte de uma determinada estrutura do corpo; este método denomina-se como tomografia computadorizada por feixe cônico. Neste tipo de tomógrafo, os raios X em forma de leque giram em torno deste, e a radiação X interage com o corpo sofrendo atenuações, de modo que a intensidade da radiação de saída é capturada por sensores, enviados ao computador, gerando múltiplas projeções, que através de programas específicos e de cálculos matemáticos, serão remontadas e transformadas em uma matriz tridimensional. Depois de terminado o processamento, as imagens podem ser reformatadas, sem nenhuma sobreposição. Por apresentar uma imagem tridimensional fidedigna, é possível a utilização no planejamento de implantes dentários, cefalometria 3D, avaliação do grau de reabsorção radicular de dentes adjacentes a caninos retidos, avaliação da relação de dentes incluídos com acidentes anatômicos, localização pequenas trincas e fraturas dento-alveolares, identificação e anomalias da ATM. Por apresentar imagens precisas, esta tecnologia contribui para um diagnóstico preciso e tratamento adequado. Este presente trabalho tem como objetivo analisar o processo de obtenção da imagem nesta tecnologia, bem como suas indicações, vantagens e critérios para prescrição.

**Palavras-chave:** Diagnóstico; Tomografia computadorizada por Raios-X; Odontologia.

**Keywords:** Diagnosis; X-Ray Computed tomography; Dentistry.

## Acesso retromandibular para tratamento de fratura condilar: relato de caso

Larissa Oliveira Ramos Silva, Carlos Vinicius Moreira, Bruna Pedral Sampaio de Souza Dantaa, Samario Cintra Maranhão

**Resumo** | Os métodos de tratamento para fraturas do côndilo mandibular são bastante controversos e ainda geram discussões entre cirurgiões sobre as indicações e contra-indicações para o tratamento conservador ou cirúrgico. Ao optar-se pelo tratamento aberto destas fraturas, os acessos cirúrgicos trazem dúvidas, principalmente com relação às injúrias ao nervo facial. Os inúmeros acessos descritos na literatura apresentam peculiaridades anatômicas, sendo os extrabucais pré-auricular, submandibular (Risdon) e o retromandibular mais utilizados. A abordagem retromandibular foi descrita pela primeira vez por Hinds e Girotti em 1967, e é realizada através da divulsão do sistema músculo-aponeurótico superficial (SMAS) e na intimidade da glândula parótida, entretanto, novas formas de abordagem retromandibular têm sido descritas. Sendo assim, o objetivo desse trabalho é demonstrar o passo a passo do acesso retromandibular não-transparotídeo realizado através de uma incisão localizada posteriormente ao ramo mandibular, abaixo do lóbulo da orelha, sendo que os cotos fraturados são acessados através de uma clivagem entre a glândula parótida e o músculo masseter, utilizado rotineiramente pela equipe de Cirurgia Bucomaxilofacial do Hospital Geral do Estado da Bahia, como alternativa terapêutica para fraturas do côndilo mandibular. Nesse sentido, o acesso retromandibular não-transparotídeo constitui-se como excelente alternativa para cirurgias de tratamento das fraturas condilares, apresentando bons resultados funcionais, estéticos e baixa morbidade ao nervo facial.

**Palavras-chave:** Fraturas mandibulares; Côndilo mandibular; Cirurgia bucal.

**Keywords:** Mandibular fractures; Mandibular condyle; Surgery oral.

## Atualização da classificação dos tumores de cabeça e pescoço

**Rodrigo Araújo Santos, Rebeca Santos Pereira Antunes, Fernanda Soares Rios Santos, Patrícia de Castro Veiga**

**Resumo** | A Organização Mundial da Saúde (OMS) classificam os tumores ósseos, os tumores odontogênicos (TOs) e os cistos odontogênicos de acordo com o consenso de especialistas convidados de todo o mundo com vasta experiência na área, ratificando, reformulando e reorganizando essas lesões a cada edição. Atualmente foram propostas quatro edições para classificação de acordo com a OMS. A nova edição (publicada em janeiro de 2017), como as anteriores, tem um profundo impacto sobre a prática em saúde. Mudanças foram consideradas e incorporadas para fornecer uma classificação mais robusta e de fácil entendimento, se comparado às edições dos anos de 1992 e 2005. Os cistos odontogênicos foram reincorporados à classificação de 2017 e atualizados significativamente da classificação de 1992. A classificação dos TOs permanece com o mesmo critério de benignos e malignos. Em 2005, os TOs benignos foram divididos em epitélio odontogênico com estroma fibroso maduro sem ectomesenquima odontogênico, epitélio odontogênico com ectomesenquima odontogênico, com ou sem formação de tecidos duros e mesenquima e/ou odontogênicos com ou sem epitélio odontogênico. Visando simplificar o entendimento, a atualização de 2017 reconhece apenas tumores epiteliais, mesenquimais (ectomesenquimatosos) e mistos odontogênicos. Dessa forma, o objetivo do presente trabalho é apresentar a proposta atual de classificação dessas patologias de acordo com os últimos estudos da OMS. Sendo inerente o conhecimento desses aspectos uma vez que a correta classificação e etiopatogenia dessas lesões direcionam o diagnóstico, tratamento e prognóstico mais adequado.

**Palavras-chave:** Células epiteliais; Mesoderma; Odontogênese.

**Keywords:** Epithelial cells; Mesoderm; Odontogenesis.

## Café científico: complicações em exodontia de terceiros molares

**Rafael Moreira Daltro, Bruno Mascarenhas, Arthur Igor Lima, Raissa de Castro Silva Lacerda, Leila Guerreiro de Jesus, Sandra Lucia Brasil Santos**

**Resumo** | Os terceiros molares são unidades dentárias que muitas vezes são extraídas por indicações tais como: dificuldade de higienização; pericoronarite; reabsorção radicular de dentes vizinhos; motivos ortodônticos. Embora seja um procedimento rotineiro na clínica odontológica, algumas complicações podem ocorrer pela anatomia local e disposição da unidade no arco, muitas vezes próximos a estruturas nobres. Dentre as complicações mais comuns estão: osteíte alveolar; infecção; hemorragia; fraturas mandibulares; fístula bucossinusal; lesões a estruturas ósseas ou dentárias adjacente; dor e edema; lesão da ATM; deslocamento dos terceiros molares; aspiração e ingestão; complicações neurológicas; osteomielite. Esse trabalho foi desenvolvido pelo projeto do Café Científico do grupo PET Odonto EB-MSP e tem como objetivo a exposição, através de revisão de literatura, das complicações mais comuns associadas à exodontia de terceiros molares, bem como a conduta para tratamento de tais eventos. Pela extração de terceiros molares ser um procedimento comum na prática do cirurgião dentista, é importante que o mesmo tenha domínio do planejamento do caso, técnicas cirúrgicas, anatomia da região e saber como tratar possíveis complicações decorrentes desse tipo de procedimento.

**Palavras-chave:** Cirurgia bucal; Terceiro molar; Complicações pós-operatórias.

**Keywords:** Surgery oral; molar third; Postoperative complications.

## Ceratocisto odontogênico: revisão das alternativas terapêuticas

Luísa Araújo Ferreira, Cleidiana Celi Bomfim Oliveira,  
Lívia Prates Soares Zerbinati

**Resumo** | O ceratocisto odontogênico é uma patologia benigna, que acomete os maxilares, com maior incidência em região posterior de mandíbula. Normalmente é uma lesão assintomática descoberta através de exames radiográficos de rotina e se apresenta uni ou multilocular, bem delimitada, que pode deslocar dentes adjacentes e envolver também um dente incluso. Apesar de benigna, possui grande agressividade e possibilidade de recidivas. O ceratocisto possui elevada capacidade proliferativa do epitélio, formando cistos satélites, um dos fatores responsáveis pela sua agressividade local e alta taxa de recidiva. É uma lesão intraóssea, raramente acometendo periféricamente. O diagnóstico é realizado mediante exame histopatológico da lesão. O tratamento do ceratocisto ainda hoje é muito discutido, pois, devido a sua alta taxa de recidiva, eram realizadas ressecções com margens de segurança, causando muitas vezes, a mutilação do paciente e hoje, terapêuticas alternativas permitem realizar tratamentos com menor morbidade, menos agressivo ao paciente e com bom prognóstico. O objetivo desse trabalho é discutir os métodos de tratamento conhecidos sobre essa patologia, que variam de intervenções conservadoras através da descompressão da lesão por meio da instalação de um dispositivo, enucleação, utilização de soluções como a de Carnoy após enucleação; e as radicais como ressecção com margem de segurança.

**Palavras-chave:** Recidiva; Patologia; Cistos odontogênicos.

**Keywords:** Recurrence; Pathology; Odontogenic cysts.

## Cirurgia dos dentes inclusos/impactados: aspectos anatômicos importantes

Thainá Araújo Pacheco Brito, Bruna Pedral Sampaio de Souza Dantaa,  
Carlos Vinicius Moreira, Samario Cintra Maranhão

**Resumo | Introdução:** A remoção de dentes inclusos é uma prática comum na Odontologia, que pode ser realizada por indicações ortodônticas ou de forma preventiva. A maxila e a mandíbula apresentam estruturas anatômicas importantes, que quando atingidas, podem desencadear injúrias transitórias ou até mesmo permanentes. O dente incluído/impactado é aquele que, por algum motivo, não erupcionou ou o fez de forma errada. **Objetivo:** O presente estudo tem como objetivo correlacionar a cirurgia de remoção de dentes inclusos/impactados com as estruturas anatômicas da região, de modo que um amplo conhecimento associado a um bom planejamento cirúrgico resultem em um procedimento bem executado e com baixa morbidade. **Materiais e métodos:** Foram utilizadas as bases de dados dos portais de pesquisa BIREME, LILACS e PUBMED, e os artigos foram classificados de acordo com o nível relevância. **Resultados:** Foram selecionados os artigos que estavam de acordo com os níveis de relevância preestabelecidos a partir do ano de 2012. **Considerações finais:** O conhecimento a respeito das estruturas anatômicas presentes na área a ser abordada é de extrema importância para o planejamento e a realização de um procedimento cirúrgico correto, além de favorecer um transoperatório mais seguro, tanto para o paciente, quanto para o cirurgião.

**Palavras-chave:** Cirurgia bucal; Dente não erupcionado; Dente impactado.

**Keywords:** Surgery oral; Tooth unerupted; Tooth impacted.

## Corpo estranho em face decorrente de FAB: relato de caso

**Andressa Teixeira Martiniano Rocha, Pauline Magalhães Cardoso, Rodrigo Andrade Lima, Alexandre Martins Seixas, Georges Souza de Burghgrave, Walter Suruagy Motta Padilha**

**Resumo** | Ferimentos por arma branca (FAB) em face são responsáveis por aproximadamente 10,96% dos homicídios no Brasil, sendo que a maior incidência ocorre geralmente em indivíduos do gênero masculino, na faixa etária de 15 e 35 anos de idade. O trauma por arma branca pode causar diversas injúrias no tecido mole, tecido ósseo, além da possível retenção do corpo estranho. O atendimento inicial do trauma facial é baseado na manutenção da vida e reconhecimento da lesão, o que demanda a presença do cirurgião Bucomaxilofacial, além de uma equipe multidisciplinar para um melhor prognóstico. O objetivo deste trabalho é apresentar um corpo estranho encontrado na região maxilofacial após uma agressão por FAB. Paciente do sexo masculino, 22 anos, vítima de agressão física por FAB em fevereiro de 2016, onde apenas suturas foram realizadas no momento do primeiro atendimento. Em Julho do mesmo ano procurou o serviço de CTBMF do Hospital do Oeste referindo dor e uma alteração em região cervical direita. Ao exame físico notou-se ausência de alterações maxilofaciais, cicatriz em região zigomática direita e artifício pontiagudo sob a pele na região cervical direita. Ao exame de imagem observou-se imagem sugestiva de uma tesoura alojada em região de ramo mandibular direito em íntimo contato com a artéria carótida externa. O corpo estranho foi removido em procedimento cirúrgico em conjunto com a equipe de cirurgia vascular. Conclui-se que, o diagnóstico obtido através do exame clínico minucioso e exame de imagem, além da abordagem multiprofissional aliada a técnica cirúrgica adequada possibilitará melhores prognósticos.

**Palavras-chave:** Ferimentos perfurantes; Ferimentos e lesões; Traumatismos faciais.

**Keywords:** Wounds stab; Wounds and injuries; Facial injuries.

## Defeito ósseo de stafne: relato de caso

**Ana Isabel Silva Antunes, Roberta Lopes, Bruna Oliveira, Antônio Lucindo Pinto de Campos Sobrinho, Livia Prates Soares Zerbini**

**Resumo** | O defeito ósseo de Stafne foi descrito pela primeira vez em 1942, por Edward Stafne, como uma lesão radiolúcida unilateral, bem circunscrita, localizada na região posterior da mandíbula. É mais comumente encontrado em exame radiográfico de rotina, sendo assintomático, é uma síndrome rara tendo predileção pelo gênero masculino. O presente trabalho tem como objetivo relatar um caso de defeito ósseo de Stafne, diagnóstico diferencial e forma de tratamento. Paciente V.S, sexo masculino, 30 anos de idade, apresenta um defeito radiolúcido bem circunscrito em região anterior do corpo mandibular esquerdo, sem reabsorção dos dentes adjacentes. Ao exame físico e clínico não foi notado alterações dignas de nota, paciente não relatou sintomatologia dolorosa, relatando ter sido encaminhado pelo ortodontista para biópsia. Foi solicitado tomografia computadorizada do tipo Cone Beam, oclusal e radiografia periapical. Diante dos achados o paciente foi diagnosticado com defeito ósseo de Stafne, não necessitando de biópsia. O paciente foi orientado a voltar para acompanhamento clínico e radiográfico. Conclusão: A síndrome de Stafne é uma condição rara que não necessita de biópsia tendo seu diagnóstico a partir dos exames de imagens e dos achados clínicos.

**Palavras-chave:** Mandíbula; Cisto ósseo; Tomografia computadorizada por raio-x.

**Keywords:** Mandible; Bone cysts; Tomography x-ray computed.

## Desenvolvimento embrionário da mandíbula: macro modelos

Ana Carolina Fernandes Bartilotti, Nathália Pereira Miranda

**Resumo** | Em um embrião, o desenvolvimento craniofacial, acontece a partir da formação e da função dos seis pares de arcos brânquiais. O desenvolvimento da mandíbula, particularmente, se origina a partir do primeiro arco branquial. Este, por sua vez, é subdividido em dois processos: o processo maxilar e o processo mandibular. Seu desenvolvimento dependerá de eventos embrionários sequenciais que ocorrerão nos arcos, bolsas, sulcos e membranas branquiais. A cartilagem de Meckel serve como molde para a formação mandibular e seus dois terços anteriores darão suporte para sua ossificação intramembranosa. Entre a 10<sup>a</sup> e a 14<sup>a</sup> semana, aparecem três cartilagens secundárias: condilar, coronóide e sínfise. A cartilagem condilar aparece na 10<sup>a</sup> semana de desenvolvimento, formando um cone que ocupa o ramo da mandíbula, sendo que rapidamente começa a formação do tecido ósseo por ossificação endocondral. A ossificação endocondral continua até que na 20<sup>a</sup> semana somente uma fina camada de cartilagem resta do côndilo. Para favorecer o processo ensino-aprendizagem e torná-lo mais interessante, este trabalho propõe explicar o desenvolvimento embrionário mandibular através da utilização de macro modelos tridimensionais que evidenciam apresentação de importantes eventos que ocorrem durante sua formação.

**Palavras-chaves:** Desenvolvimento embrionário; Mandíbula; Odontologia.

**Keywords:** Embryonic development; Mandible; Dentistry.

## Enxerto ósseo bovino na implantodontia: há benefício?

**Bianca Macedo Furlini, Maria Cecilia Fonseca Azoubel, Eduardo Azoubel**

**Resumo** | Com o surgimento dos implantes osseointegráveis, a Odontologia vem sendo capaz de devolver ao paciente edêntulo total e ou parcial, a função, fonética e estética do sistema estomatognático. Nesse contexto, novas técnicas de enxertia e emprego de biomateriais foram desenvolvidas a fim de possibilitar as cirurgias reabilitadoras em pacientes que não apresentam estrutura óssea remanescente em quantidade adequada para a realização dos procedimentos cirúrgicos. Dentre os materiais para enxertia, os enxertos do tipo autógeno, xenógeno, alógeno e aloplástico são os mais utilizados. O enxerto autógeno é considerado atualmente como o padrão-ouro, devido às suas propriedades osteogênicas, osteocondutoras e osteoindutoras, apresentando resultados clínicos bastante satisfatórios. O enxerto bovino apresenta propriedades osteocondutoras e sua aplicabilidade vem crescendo a cada dia devido as suas vantagens. Como exemplo cita-se o fato de não ser necessário outro leito cirúrgico, nem a limitação de quantidade a ser empregada, além de menor reabsorção. O objetivo deste trabalho é apresentar, mediante uma revisão de literatura, as evidências científicas que sustentam o uso do osso bovino na Implantodontia, bem como discutir se há e quais os benefícios em procedimentos cirúrgicos que visam o ganho ósseo. Este trabalho é classificado como pesquisa bibliográfica. Assim sendo, foram incluídos nesta revisão: trabalhos na língua inglesa, rastreados entre os anos de 2008 a 2016 através das bases de dados Scielo, Pubmed e Medline, empregando para a busca os seguintes descritores: bone transplantation; dental implants; mouth rehabilitation.

**Palavras-chave:** Transplante ósseo; Implantes Dentários; Reabilitação Bucal.

**Keywords:** Bone transplantation; Dental implants; Mouth rehabilitation.

## Formas de reabilitação em pacientes utilizando próteses bucomaxilofaciais

**Priscila Fortuna Ventura, Caroline Morais Sena, Andrea Fabiana de Lira, Guilherme Andrade Meyer, Blanca Liliana Torres León**

**Resumo** | A face e as expressões humanas permitem ao homem a comunicação e a expressão dos sentimentos. Pacientes com deformidades faciais provocadas por procedimentos cirúrgicos altamente invasivos ou por consequência de traumas tem grande impacto estético; tornando-se um fator determinante da qualidade de vida. Deste modo, há como consequência dificuldades sociais, profissionais, distúrbios psicológicos de baixa estima e fobia social devido ao grande apelo estético contemporâneo. O uso de métodos reabilitadores cirúrgicos ou protéticos auxiliam no processo de devolução de auto-imagem e estima, aumentando a confiança para sua reinserção na sociedade após um período traumático físico e psicológico. A seleção do método de reabilitação, cirúrgico ou protético, depende de diversos fatores como a idade, anseios do paciente, local a ser reabilitado, extensão deste local, quantidade e qualidade deste remanescente, severidade da lesão, etc. O objetivo deste trabalho é discorrer sobre as principais formas de reabilitação protética na devolução estética, funcional e social bem como possíveis limitações ou critérios que envolvem o processo reabilitador.

**Palavras-chave:** Face; Prótese maxilofacial; Reabilitação.

**Keywords:** Face; Maxillofacial prosthesis; Rehabilitation.

## Fratura orbitária blow out: relato de caso

**Guilherme Montino, Marcos Vinicius Góes Rios, Livia Prates Soares Zerbinati, Adriano Freitas de Assis, Antônio Lucindo Pinto de Campos Sobrinho**

**Resumo** | O tipo de fratura de órbita denominada de blow out é aquela que acomete a região da parede medial e/ou assoalho orbitário. No diagnóstico clínico é possível incluir sinais como, diplopia, distopia, oftalmoplegia, equimose periorbitária, restrição da motilidade ocular. A tomografia computadorizada e os demais exames de imagem são importantes para auxílio no diagnóstico correto, assim leva a um melhor planejamento cirúrgico e prognóstico mais favorável do caso. Nestas situações, a parede acometida deverá ser reconstruída por material de propriedades biocompatíveis. Neste relato de caso a paciente do sexo feminino, 60 anos, ASA II portadora de hipertensão compensada, apresenta fratura nos pontos mais fracos da região orbitária, sendo submetida a cirurgia de reconstrução com telas de titânio, a fim de devolver a função do órgão, estética, contorno do assoalho, suporte ao globo ocular e seus anexos. O objetivo deste trabalho é apresentar a eficiência do procedimento cirúrgico apresentando bons resultados no tratamento de fratura orbitária.

**Palavras-chave:** Face; Órbita; Traumatismos Faciais.

**Keywords:** Fcae; Orbit; Facial injuries.

## Fraturas orbitárias: aspectos anatômicos, diagnóstico e tratamento

**Giele Tenisi Braga, Bruna Pedral Sampaio de Souza Dantaa, Carlos Vinicius Moreira, Arlei Cerqueira**

**Resumo** | A órbita está envolvida em mais de 40% das injúrias faciais. As fraturas orbitárias possuem gravidade variável e as formas complexas representam cerca de 20% do total. Dentre as variadas apresentações, destacam-se as fraturas isoladas das paredes orbitárias, as dos complexos zigomático-orbital e as naso-órbito-etmoidal, bem como as combinações entre elas. A avaliação de um paciente com suspeita clínica de fratura orbitária inclui coleta detalhada da história do trauma, exame físico, além de exames imagenológicos, especialmente tomografia computadorizada. Frequentemente, o tratamento exige a integração entre a Cirurgia Bucomaxilofacial, a Oftalmologia e a Neurologia, variando de conservador ao cirúrgico, com ou sem a utilização de enxertos ou materiais aloplásticos. O objetivo deste trabalho é apresentar uma revisão da literatura acerca das fraturas orbitárias, destacando aspectos anatômicos, estruturas relacionadas, além dos elementos utilizados para o diagnóstico e plano de tratamento. Foram utilizadas as bases de dados PUBMED, SCIELO e MEDLINE, com as palavras-chave “Fraturas Orbitárias” nas línguas inglesa e portuguesa, selecionando-se os artigos científicos condizentes com a proposta do trabalho em questão publicados nos últimos 05 anos. Considerando informações relevantes obtidas a partir desta revisão, é de fundamental importância a intervenção precoce e precisa, tendo em vista as potenciais complicações, que incluem assimetrias importantes, hipofthalmia, enoftalmia, diplopia, e amaurose decorrentes de um tratamento inadequado ou insuficiente, iniciado através de um diagnóstico equivocado, cuja correção se torna ainda mais difícil quando se instala um quadro de seqüela.

**Palavras-chave:** Fraturas Orbitárias; Enoftalmia; Órbita.

**Keywords:** Orbital fractures; Enophthalmos; Orbit.

## Infecção orbitária, com complicação de abscesso intracraniano: relato de caso

Larissa Patriarcha, Antônio Lucindo Pinto de Campos Sobrinho

**Resumo** | A infecção orbitária é uma afecção que ocorre em decorrência da presença e multiplicação de microrganismos nos tecidos que compõem a órbita. Essa infecção é classificada de acordo com sua extensão e comprometimento anatômico, podendo ocorrer complicações no curso dessa enfermidade. O objetivo desse trabalho é por meio desse presente relato de caso clínico demonstrar a importância do diagnóstico preciso e precoce, com uma abordagem multidisciplinar para resolução de infecções orbitárias. O caso clínico ocorreu no Hospital da Criança em Feira de Santana, onde o paciente pediátrico, gênero masculino, foi diagnosticado com infecção orbitária, pré e pós-septal, e complicação de abscesso intracraniano, devido a uma sinusite. Para tratamento dessas afecções foi necessário um tratamento integrado e multidisciplinar entre o cirurgião bucomaxilofacial, que executou a drenagem da lesão orbital e do neurocirurgião, que realizou a craniotomia de descompressão. O paciente ao final do tratamento recebeu alta sem nenhum tipo de seqüela observada, constatando com isso a valia de um tratamento integrado e multidisciplinar.

**Palavras-chave:** Celulite orbitária; Infecção focal; Sinusite.

**Keywords:** Orbital cellulitis; Focal infection; Sinusitis.

## O manejo das vias aéreas na odontologia

**Renata Bravin, Malu Micaella de Sousa Seixas, Antônio Lucindo Pinto de Campos Sobrinho**

**Resumo** | O fator principal que leva rapidamente o doente traumatizado á morte é a oferta inadequada de sangue oxigenado ao cérebro e a outros órgãos vitais. A precoce identificação da permeabilidade da via aérea recebendo oxigênio e adequado suporte ventilatório previne a hipoxemia, tendo prioridade no controle de todas as outras condições do doente. O trauma maxilofacial exige uma abordagem cuidadosa da via aérea. Fraturas faciais podem ser associadas à hemorragia, avulsões dentárias e aumento de secreções orofaríngeas dificultam a manutenção da permeabilidade da via aérea. Dessa forma, faz – se necessário à rápida identificação dos sinais objetivos de obstrução da via aérea para a decisão das técnicas de eleição por manobras de elevação do mento (chin-lift), tração da mandíbula (jaw-thrust), tubo orofaríngeo e tudo nasofaríngeo para manutenção da via aérea. Diante do exposto, o presente estudo tem como objetivo identificar as situações clínicas em que pode haver o comprometimento da via aérea e a intervenção do cirurgião-dentista.

**Palavras-chave:** Manuseio das vias aéreas; Traumatismos faciais; Obstrução das vias respiratórias.

**Keywords:** Airway management; Facial injuries; Airway obstruction.

## Principais aspectos histopatológicos dos tumores odontogênicos

**Ana Caroline Rodrigues Dourado, Rodrigo Araújo Santos, Paula Karine de Matos Conceição, Patrícia de Castro Veiga**

**Resumo** | Os tumores odontogênicos (TOs) compreendem um grupo complexo de neoplasias geralmente benignas. São exclusivos dos maxilares, sendo resultantes da proliferação de células que envolvem a odontogênese e possuindo interações indutoras entre o epitélio odontogênico e o ectomesênquima odontogênico. Segundo a última classificação da Organização Mundial de Saúde (OMS) são divididos em três grupos de acordo com os tecidos envolvidos: tumores de epitélio odontogênico, tumores odontogênicos mistos e tumores de ectomesênquima odontogênico. As características clínicas, imaginológicas, cirúrgicas e histopatológicas são ferramentas importantes para a obtenção dos diagnósticos diferenciais que auxiliam ao correto tratamento e prognóstico dessas patologias. Os exames complementares são realizados na odontologia a fim de subsidiar os cirurgiões-dentistas (CD's) que confrontam os variados tipos de lesões, porém, estes não são determinantes. Para um diagnóstico definitivo uma série de analogias entre o clínico e os aspectos microscópicos é inerente. O exame histopatológico testa as hipóteses clínicas, se configurando como instrumento conclusivo do diagnóstico. Dessa forma, o objetivo do presente trabalho é apresentar os diversos padrões histopatológicos dos tumores odontogênicos. Sendo de extrema importância o conhecimento desses aspectos uma vez que exibem caracteres peculiares e que o diagnóstico precoce leva a um tratamento mais adequado e menos invasivo.

**Palavras-chave:** Patologia; Odontogênese; Mesoderma.

**Keywords:** Pathology; Odontogenesis; Mesoderm.

## Próteses bucomaxilofaciais retidas por implantes ósseointegrados: revisão de literatura

José Renato de Carvalho Gomes, Guilherme Meyer

**Resumo** | Defeitos faciais podem proporcionar um grande efeito negativo na vida de um indivíduo, comprometendo seu equilíbrio psicossocial, além de interferir na função mastigatória e estética, interferindo assim na sua qualidade de vida. Nessas situações, a reabilitação maxilo-facial pode ser alcançada por meio dos métodos cirúrgicos, protéticos ou a associação de ambos. No entanto, podem existir dificuldades para a obtenção das características funcionais e estéticas almejadas pelo paciente e profissional. Neste sentido, a utilização de implantes, para a ancoragem protética, possui excelentes indicações, possibilitando maior conforto e segurança ao paciente, contribuindo para uma maior satisfação. Além disso, a região de ancoragem precisa possuir características ideais de vascularização, estabilidade e saúde óssea, condições estas que, em muitos casos, não se encontram em pacientes que passaram por tratamento radioterápico, tornando a técnica muito mais sensível e complexa. Diante disso, o objetivo deste trabalho será, por meio de uma revisão de literatura discutida, abordar a importância da utilização de implantes osseointegrados como meios de retenção para as próteses bucomaxilofaciais, bem como suas indicações e contra-indicações, vantagens e desvantagens, além dos aspectos clínicos de interesse para o cirurgião-dentista.

**Palavras-chave:** Face; Traumatismos faciais; Próteses maxilofaciais.

**Keywords:** Face; Facial injuries; Maxillofacial prosthesis.

## Reabilitação em área estética com implante imediato após exodontia minimamente traumática

**Leila Guerreiro de Jesus, Daiane Monique Louzada de Souza, Leonardo de Oliveira Gomes da Silva, Enock Nascimento Pimentel, Gustavo Costa Santana, Morbeck dos Santos Leal Júnior**

**Resumo** | O avanço de terapêuticas clínico-cirúrgicas que garantam a manutenção da estética perimplantar tem sido cada vez mais pronunciado na Implantodontia, resultando em um aumento significativo na indicação destes procedimentos pelos cirurgiões-dentistas. A instalação de implante em área estética imediatamente após uma exodontia minimamente traumática é uma forma de reabilitação cirúrgico-protética, que deve ser cuidadosamente planejada, considerando os aspectos funcionais, biológicos e estéticos do tratamento. A intervenção cirúrgica visa promover a remoção do elemento dentário que será substituído de forma a objetivar a preservação da anatomia, cristas proximais e volume ósseo, proporcionando a estabilidade e manutenção dos tecidos perimplantares. Preconiza o rompimento prévio de fibras periodontais com instrumentos delicados e utilização de um extrator radicular, reduzindo os traumas causados em exodontias convencionais e o desconforto pós-operatório do paciente. A reabilitação por implante imediato associado à confecção de uma coroa protética provisória permite uma única intervenção cirúrgica, estabilização do posicionamento da margem gengival pelo perfil de emergência da mesma, com preservação de papilas interdentais e zênites gengivais. Visa proporcionar ainda um resultado estético final satisfatório, além de possibilitar a substituição do elemento dentário em um tempo reduzido. O objetivo deste trabalho é relatar um caso clínico de reabilitação em área estética com fixação de implante imediato e confecção de coroa protética provisória após exodontia minimamente traumática de um pré-molar superior birradicular, associado a um enxerto de biomaterial.

**Palavras-chave:** Reabilitação bucal; Cirurgia bucal; Implantes dentários.

**Keywords:** Mouth rehabilitation; Surgery oral; Dental implants.

## Reconstrução de osso frontal com polimetilmetacrilato: relato de caso

**Matheus Gonçalves Ferreira Leal, Cleidiana Celi Bomfim Oliveira, Ana Carolina Lemos Pimentel, Fernando Bastos Pereira Júnior, Livia Prates Soares Zerbinati, Adriano Freitas de Assis**

**Resumo** | A cranioplastia, tem como objetivo a reabilitação morfológica e funcional do crânio e está indicada para defeitos ósseos causados por tumores, traumatismos, infecções da região craniana ou descompressão cerebral. Existem dois grupos principais de materiais utilizados para correção dessa deformidade, o enxerto ósseo autógeno e os materiais aloplásticos, como o titânio, polietileno de alta densidade e o polimetilmetacrilato. A seleção de um material de reconstrução deve considerar propriedades como biocompatibilidade, radiopacidade, risco de infecção, simplicidade no preparo e na aplicação. O polimetilmetacrilato é uma resina de base acrílica e biocompatível, que tem grande aplicabilidade na odontologia, biologicamente tem características de ser inerte, estável, insolúvel e não se degrada ao longo do tempo e as características mecânicas permite que o as tensões e cargas sejam distribuídas uniformemente da prótese para o osso. A prótese de polimetilmetacrilato (PMMA) pode ser pré-fabricada, utilizando biomodelos, diminuindo o tempo cirúrgico e otimizando o pós-operatório, e tem bons resultados estéticos. O objetivo deste trabalho é relatar o caso de um paciente de 45 anos de idade, que compareceu ao ambulatório de cirurgia e traumatologia bucomaxilofacial (EBMSP/HGRS) devido a defeito ósseo em região frontal em decorrência de um acidente motociclístico há 01 ano que resultou em um procedimento de craniotomia. Após o exame tomográfico foi realizado uma prototipagem do crânio para posterior confecção de uma prótese de polimetilmetacrilato, o paciente foi submetido a cirurgia sob anestesia geral para a fixação da prótese e correção do defeito em face. No momento o paciente encontra-se apresentando resultado estético-funcional satisfatório.

**Palavras-chave:** Polimetilmetacrilato; Craniotomia; Bioprótese.

**Keywords:** Polymethyl methacrylate; Craniotomy; Bioprosthesis.

## Sialolitíase em glândula submandibular: relato de caso

Helene Marie Rodrigues Carvalho França, Danilo de Paula Ribeiro Borges, João Paulo Heleno Chagas Carvalho, Antonio Márcio Marchionni, Antonio Lucas Castro Pimentel, Antônio Lucindo Pinto de Campos Sobrinho

**Resumo | introdução:** a sialolitíase é uma alteração, que acomete as glândulas salivares, caracterizada pela obstrução pelo canal excretor por um ou mais sialólitos resultando na diminuição do fluxo salivar. A glândula submandibular é a mais acometida, sendo mais comum em adultos acima dos 40 anos, tendo uma predileção pelo gênero masculino. A gravidade dos sintomas é variada, depende do grau da obstrução e da pressão negativa produzida dentro da glândula, podendo ocasionar dor e aumento do volume. O tratamento depende do tamanho e localização, podendo variar de estimulação da saliva até remoção cirúrgica da glândula envolvida. **Objetivo:** Neste trabalho será descrito o caso de um paciente do sexo masculino, adulto de meia-idade, com queixa de aumento de volume em região submandibular. Ao exame intraoral foi observada a presença de um nódulo endurecido na região submandibular direita. A radiografia oclusal evidenciou imagem radiopaca, bem delimitada. A associação dos exames clínico e radiográfico levou ao diagnóstico de sialolitíase. Foi realizada exérese do sialólito com preservação da glândula submandibular e instalação de um cateter para estimular a drenagem espontânea da saliva pelo ducto. No 7º dia de pós-operatório foi removido o cateter, observou-se presença de saliva à ordenha, no 21º dia de pós-operatório o paciente apresentou secreção seropurulenta à ordenha. Desta forma, foi realizada ozonioterapia para o tratamento da infecção do ducto. **Considerações finais:** A localização e tamanho do sialólito permitiu um tratamento conservador com prognóstico favorável. A sialolitíase deve ser diagnosticada corretamente para que o caso seja conduzido de forma adequada.

Palavras-chave: Cálculos em glândulas salivares; Glândula submandibular; Odontologia.  
Keywords: Salivary gland calculi; Submandibular gland; Dentistry.

## Supranumerário e cisto dentífero: relato de caso

**Larissa Oliveira Ramos Silva, Bruna Pedral Sampaio de Souza Dantaa, Paula Rizerio D'Andrea Espinheira, Lucas da Silva Barreto, Marcelo Santos, Carlos Vinicius Moreira**

**Resumo** | O cisto dentífero (CD) é o cisto odontogênico de desenvolvimento mais comum e o segundo que mais frequentemente acomete os maxilares (14% - 20). Acredita-se que a etiopatogenia do cisto dentífero esteja relacionada ao acúmulo de fluido entre o epitélio reduzido do órgão do esmalte e a coroa dentária. Os cistos dentíferos podem envolver dentes permanentes não erupcionados, impactados, dentes supranumerários, odontomas e dentes decíduos. Dentes supranumerários podem ocorrer em qualquer região do arco dental e são descritos como dentes formados além do número habitual de dentes, além disso sabe-se que apenas 1% dos supranumerários impactados têm relação com o cisto dentífero. Sendo assim, este trabalho tem como objetivo apresentar um caso clínico de cisto dentífero associado a um quarto molar, discutindo o tratamento, prevalência e complicações dessas lesões. Paciente RMS, gênero masculino, 33 anos, procurou o serviço de Cirurgia e Traumatologia Bucocomaxilofacial da UFBA para reabilitação oral com implantes. Ao exame clínico intraoral observou-se ausência unidades 11, 21 e 22, presença de prótese parcial removível, unidades 18, 28 e 38 em infraoclusão, ausência de aumento de volume em região retromandibular, mucosas normocoradas. Foi solicitado exame de imagem para planejamento cirúrgico dos implantes. Ao avaliar a radiografia panorâmica notou-se sinais sugestivos de cisto dentífero associado a um quarto molar e presença de supranumerário contralateral a este. O correto diagnóstico das lesões de cisto dentífero proporciona o tratamento adequado, favorecendo menores índices de complicações pós-operatórias e recidivas.

**Palavras-chave:** Cisto dentífero; Dente supranumerário; Cirurgia bucal.

**Keywords:** Dentigerous cyst; Tooth supernumerary; Surgery oral.

## Tratamento da luxação recidivante da articulação temporomandibular pela técnica da eminectomia: relato de caso

**Gabriela Mendes Gonçalves, João Paulo Heleno Chagas Carvalho, Alisson dos Santos Almeida, Renan Ferreira Trindade, Livia Prates Soares Zerbinati, Antônio Lucindo Pinto de Campos Sobrinho**

**Resumo** | A luxação da Articulação Temporomandibular (ATM) ocorre quando o côndilo mandibular excursiona externamente à cavidade glenoide, permanecendo em uma condição de travamento anterior à eminência articular. Essa condição é classificada como habitual, recidivante ou recorrente, conforme a frequência em que ocorre. Existem múltiplas abordagens terapêuticas, variando de métodos conservadores a intervenções cirúrgicas. O objetivo deste trabalho é apresentar um caso clínico tratado cirurgicamente pela técnica da eminectomia. Paciente sexo feminino, 25 anos, compareceu ao ambulatório de cirurgia bucomaxilofacial do Hospital Geral de Camaçari queixando-se de episódios diários de luxação da ATM bilateral a cerca de 01 ano. O tratamento de escolha foi a remoção da eminência articular bilateral (Eminectomia). No momento a paciente encontra-se em acompanhamento pós-operatório de 15 dias, sem queixas algicas e sem episódios de luxação da ATM. Em comparação com outras técnicas cirúrgicas a eminectomia é o método terapêutico mais efetivo e definitivo, no que diz respeito à luxação da ATM recidivante por apresentar menor risco de aderência e interferência na abertura bucal durante a translação condilar. Pode-se concluir, que no presente caso a eminectomia foi eficaz no tratamento da luxação recidivante da ATM.

**Palavras-chave:** Articulação temporomandibular; Deslocamento; Mandíbula.

**Keywords:** Temporomandibular joint; Dislocation; Mandible.

## Tratamento de fratura mandibular: relato de caso

**Bruna Oliveira, Ana Carolina Lemos Pimentel, Cleidiana Celi Bomfim Oliveira, Matheus Gonçalves Ferreira Leal, Antonio Márcio Marchionni**

**Resumo** | Devido a posição anatômica predisponente da mandíbula em relação ao esqueleto crânio facial, essa apresenta um dos locais de maior acometimento de fraturas faciais. As principais causas de fraturas são: acidentes desportivos, automobilísticos, agressão física e PAF. As fraturas mandibulares são classificadas quanto a sua localização, dentre elas a fratura de ângulo mandibular tem uma frequência de 24,5% , as fraturas de corpo 16%, as fraturas de sínfise 22% e fraturas de côndilo 29,1%. Quanto ao tipo podem ser classificadas em galho verde, cominutivas, compostas e simples, impactadas e complexas. Os tratamentos para fraturas mandibulares consistem na redução fechada, onde a fratura é estabilizada através da fixação intermaxilar (FMI), sem a necessidade de um acesso cirúrgico e redução aberta quando tem intervenções cirúrgicas com acesso intra-orais ou extra-orais. Embora as fraturas de mandíbula possam ser tratadas com técnicas diversas, o tratamento cirúrgico com Fixação Interna funcionalmente estável tem sido utilizado com maior frequência. A decisão sobre qual tratamento seguir, diante de uma fratura mandibular, vai depender de múltiplos fatores, como a localização, a classificação das fraturas, sua relação com a musculatura e a saúde sistêmica do paciente . O presente trabalho tem como objetivo relatar um caso clínico de uma paciente, gênero feminino, 35 anos de idade, vítima de agressão física, que apresentou fratura do ângulo mandibular, o tratamento de escolha foi a osteossíntese da fratura mandibular, utilizando-se a técnica de Champy para fixação, que tem como princípio a instalação de uma placa oblíqua na zona de tensão da fratura.

**Palavras-chave:** Fraturas mandibulares; Cirurgia bucal; Fixação de fratura.

**Keywords:** Mandibular fractures; Surgery oral; Fracture fixation.

## Tratamento ortodôntico-cirúrgico de deformidade dentofacial classe III severa

**Fernanda de Souza Pereira, Larissa Patriarcha, Renan Ferreira Trindade, Thales Morgan Guimarães Sá, Fernando Bastos Pereira Júnior, Adriano Freitas de Assis**

**Resumo** | A deformidade classe III esquelética configura-se como um desafio terapêutico na perspectiva ortodôntica e cirúrgica. Essa condição pode ser caracterizada pelo retrognatismo maxilar, prognatismo mandibular ou uma combinação de ambas, sendo esta última a que requer um tratamento mais complexo. O presente trabalho relata o planejamento e tratamento cirúrgico do paciente J.A.J.O.J., ASA I, portador de classe III severa, cuja queixa principal era “Minha mandíbula é muito para frente, além de eu respirar mal e roncar muito”. Ao exame físico e imaginológico foi constatado prognatismo mandibular, deficiência ânteroposterior de maxila, overjet negativo de 9 mm, desvio de 2 mm da linha média mandibular para esquerda com conseqüente mordida cruzada para o mesmo lado e ausência de desvio maxilar. Após o preparo ortodôntico pré-cirúrgico, o planejamento cirúrgico foi instituído a partir do método convencional com traçado manual pela telerradiografia de perfil, avaliação tomográfica e cirurgia de modelos. A resolução do caso foi realizada em um tempo cirúrgico através da osteotomia Le Fort I com segmentação em linha média, realizando avanço de 7mm e impactação de 4 mm em maxila, osteotomia sagital bilateral do ramo mandibular com recuo de 4mm, e impactação do mento de, também, 4mm. Os resultados obtidos, do ponto de vista estético-funcional, foram satisfatórios, e o paciente encontra-se em fase de finalização ortodôntica.

**Palavras-chave:** Cirurgia ortognática; Prognatismo; Má oclusão.

**Keywords:** Orthognathic surgery; Prognathism; Malocclusion.

## Trauma com luxação intrusiva e subluxação de dentes anteriores

Rharena Maria Lima Rios, Antonio Márcio Marchionni

**Resumo** | O trauma dental é comum, e ocorre devido a quedas da própria altura ou de lugares altos, acidentes automobilísticos, agressões físicas, esportes, dentre outros. O profissional de saúde, e principalmente o cirurgião dentista deve estar preparado para saber lidar com o paciente nesse caso, pois o traumatismo pode ocasionar perdas dentais irreparáveis, e uma abordagem inicial de qualidade pode trazer um bom prognóstico ao paciente. Na intrusão dentária o dente é deslocado para o interior do osso alveolar, trazendo um alto grau de complexidade para o tratamento do paciente, pois depende de diversos fatores como grau da intrusão, condição periodontal, condição óssea, dentre outros. Assim sendo, o presente trabalho tem como objetivo relatar um caso de intrusão dentária de dentes permanentes, com comprometimento ósseo e de tecidos moles. Mostrando uma seqüência clínica de atendimento/reabilitação com reposicionamento cirúrgico das unidades afetadas, contenção semi-rígida, as complicações que ocorreram ao longo do tempo e como o cirurgião dentista procedeu diante de tal situação.

**Palavras-chave:** Traumatismos dentários; Tratamento; Odontologia.

**Keywords:** Tooth injuries; Treatment; Dentistry.

## Traumatismos faciais nos serviços de emergência brasileiros

**Lorena Ferreira, Carlos Vinicius Moreira, Arlei Cerqueira, Bruna Pedral Sampaio de Souza Dantaa**

**Resumo** | A face é uma das regiões do corpo mais desprotegida e extremamente exposta a traumatismo. Por isso, os traumas faciais são comumente resultantes de acidentes de trânsito, agressões e quedas, sendo bastante frequentes nos serviços de emergência do Brasil, tornando-se um problema de saúde pública. O objetivo dessa revisão de literatura é investigar a epidemiologia e analisar as lesões mais comuns nos traumatismos faciais atendidos nos principais serviços de emergência brasileiros. A pesquisa foi realizada utilizando as bases de dado Scielo, Bireme e LILACS incluindo trabalhos publicados a partir do ano de 2011. As palavras-chaves usadas foram: trauma facial, epidemiologia, violência e acidentes. Esta revisão de literatura utilizou 10 artigos científicos, sendo que todos os estudos apontaram prevalência do sexo masculino nos atendimentos, a agressão física é o agente etiológico mais encontrado e a fratura de mandíbula como lesão mais frequente. Os traumatismos faciais são frequentes nos serviços de emergência e são fonte de grande morbidade e gastos, além de poderem apontar problemas sociais da população, sendo alvo de intervenção da saúde pública. Nesse contexto, o especialista em Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial também é um fator importante, pois é o profissional preparado para atender esses pacientes, devendo estar presente na equipe multidisciplinar dos serviços de pronto socorro, aumentando a qualidade dos atendimentos e prevenindo gastos com procedimentos desnecessários.

**Palavras-chave:** Trauma facial; Epidemiologia; Saúde pública.

**Keywords:** Facial injuries; Epidemiology; Public Health.

## Tumor odontogênico calcificante associado à odontoma composto: relato de caso clínico

Antonio Lucas Castro Pimentel, Antonio Márcio Marchionni, Helene Marie Rodrigues Carvalhal França, Leonardo Celestino Girão Nobre, Alisson dos Santos Almeida, Briana Góes Monteiro

**Resumo | Introdução:** O cisto odontogênico calcificante é uma lesão rara que apresenta diversas variantes clínicas e histológicas. Suas características e comportamento clínico são bastante variáveis, podendo se portar como um cisto ou como uma neoplasia agressiva. É uma lesão predominantemente intra-óssea que pode estar associado ou não a dentes inclusos e a tumores odontogênicos, em especial ao odontoma. Os odontomas são os tumores odontogênicos mais comuns, formado pela proliferação excessiva de tecidos odontogênicos totalmente desenvolvidos, sendo, por alguns autores, considerados hamartomas. **Objetivo:** Relatar um caso clínico de cisto odontogênico calcificante associado a um odontoma composto tratado com enucleação e curetagem. **Descrição do caso:** O paciente apresentava aumento de volume em região de parassínfise mandibular esquerda sem sintomatologia dolorosa. Radiograficamente observou-se uma área radiolúcida, bem definida, que causava expansão da cortical óssea vestibular da mandíbula. No interior da lesão era possível observar estruturas radiopacas semelhantes a dentes. Foi realizada enucleação e curetagem da lesão e encaminhamento do material para estudo histopatológico, cujo diagnóstico foi conclusivo para cisto odontogênico calcificante associado a odontoma composto. **Resultado:** O paciente encontra-se no décimo terceiro mês pós-operatório, fazendo acompanhamento ambulatorial e controle radiográfico da lesão, que não apresentou até o momento sinais de recidiva. **Conclusão:** O cisto odontogênico calcificante é uma lesão peculiar, de variado comportamento clínico, que obriga o cirurgião dentista a avaliar e correlacionar cuidadosamente a história e os achados clínicos e radiográficos, para definir a melhor forma de tratamento.

**Palavras-chave:** Cistos ósseos; Cisto odontogênico calcificante; Odontoma.

**Keywords:** Cysts of bone; Odontogenic cyst calcifying; Odontoma.

## A grávida e a saúde oral: a importância do pré-natal odontológico

**Carolline Dayube da Costa Pinheiro, Flavia Carolina Gonçalves de Azevedo**

**Resumo** | A gestação é um período de muitas transformações na vida da mulher, em que são observadas alterações físicas, fisiológicas e emocionais. Caracteriza-se como uma fase em que a gestante está disposta a obter novos conhecimentos, hábitos e melhores práticas de saúde para o benefício mãe-filho. Por ser um momento de descobertas, mudanças e cuidado, a gestante deve também incluir na sua rotina o pré-natal odontológico, que é importante pois previne complicações como parto prematuro associado à doença periodontal. O pré-natal odontológico se faz necessário para que se tenha uma prevenção ou controle em relação às alterações bucais que venham a ocorrer devido às variações hormonais que podem exacerbar problemas bucais pré-existentes. O presente trabalho visa esclarecer e ressaltar a importância do pré-natal odontológico durante o período gestacional. Esse trabalho consiste em uma revisão de literatura em que será abordado o pré-natal odontológico e manejos adequados durante gestação, baseado em artigos dos últimos cinco anos em inglês e português, nos bancos de dados da Scielo, Pubmed e Bireme. Existe a necessidade de educação em saúde com mulheres gestantes como parte do tratamento odontológico, inserindo-a no acompanhamento pré-natal, para que sejam alcançados efeitos benéficos para si, seu filho e sua família.

**Palavras-chave:** Gestantes; Complicações na gravidez; Assistência odontológica.

**Keywords:** Pregnant women; pregnancy complications; Dental care.

## A importância da microabrasão para reestabelecimento da estética dentária

Luana Mendonça Dias Santana, Andrea Araújo de Nóbrega Cavalcanti

**Resumo** | O manchamento e opacidade do esmalte dentário é uma das principais queixas observadas atualmente no consultório odontológico, especialmente nos dentes anteriores. Para minimizar tal dano, existe um procedimento eficaz e não invasivo titulado como Microabrasão, que pode ser indicado em casos de anomalias de cor do tecido do esmalte dental. A técnica consiste na combinação de uma substância ácida, juntamente com uma substância abrasiva, que friccionada gera um desgaste mínimo na camada superficial do tecido, capaz de remover manchas e irregularidades. Trata-se de um procedimento de baixo custo, simples, com bons resultados estéticos imediatos, e sem a possibilidade de recidiva. Dessa forma, o presente trabalho possui como objetivo evidenciar as corretas indicações para o tratamento de Microabrasão, ressaltando a necessidade do protocolo clínico adequado, cuidados no momento da técnica e a importância deste tratamento para a estética dental. A abordagem será realizada a partir de uma apresentação oral didática, com o auxílio de slides autoexplicativos. Um correto diagnóstico e indicação é fundamental para um planejamento integrado de sucesso, portanto, a técnica deve ser bem esclarecida ao público que deseja realizar este procedimento.

**Palavras-chave:** Microabrasão do esmalte; Esmalte dentário; Estética.

**Keywords:** Enamel microabrasion; Dental enamel; Esthetics.

## Artifícios técnicos para criar naturalidade em resinas compostas

Patricia Akemi Nishitani Shibasaki, Andrea Araújo de Nóbrega Cavalcanti

**Resumo** | Alguns desafios encontrados ao realizar restaurações em dentes anteriores estão relacionados à dificuldade durante a escolha das resinas e na fase de reprodução da anatomia dos dentes. Um maior conhecimento sobre as técnicas e as resinas existentes pode levar a um resultado estético bastante satisfatório. O objetivo deste trabalho é demonstrar o uso de artifícios técnicos para criar naturalidade nas restaurações de dentes anteriores. Paciente, 14 anos, sofreu traumatismo na unidade 1.2 e na 2.1 foi observado restauração inadequada. Ele relata que há 1 semana não frequenta a escola, pois tem vergonha de falar e sorrir. Foi realizado moldagem e enceramento para confecção do guia palatino. A escolha da resina foi realizada observando os dentes a serem restaurados e as unidades adjacentes, que possuíam algumas manchas brancas. Durante a restauração foi realizado a estratificação com diferentes camadas e cores, e posteriormente feito a macro e microtexturização. Ao final foi possível obter uma naturalidade nas resinas compostas resultando em uma estética adequada. Pode-se concluir que a técnica restauradora adesiva direta é uma excelente opção de tratamento para dentes anteriores, desde que sejam utilizadas diferentes resinas e técnicas para mimetizar as estruturas dentárias.

**Palavras-chave:** Traumatismo dentário; Materiais biocompatíveis; Estética.

**Keywords:** Dental injuries; Biocompatible materials; Esthetics.

## Atendimento odontológico a pacientes transplantados

**Patrícia Dias da Silva Bomfim, Flavia Carolina Gonçalves de Azevedo**

**Resumo** | O paciente que foi submetido a um transplante de órgãos necessita de uma atenção odontológica especial, por isso uma anamnese completa e detalhada, juntamente com a integração entre médico e dentista, é essencial para tornar o tratamento eficaz. A condição sistêmica do paciente encontra-se fragilizada e em decorrência das medicações imunossupressoras há um aumento no relato de doenças do sistema estomatognático. Os microorganismos mais comuns nesses casos são: bactérias, fungos e vírus. O ideal é que o paciente realize os procedimentos odontológicos no período do pré-transplante, para que a saúde bucal esteja estabelecida antes do recebimento do órgão. O papel do cirurgião-dentista, dentro da equipe multidisciplinar, é importante para o correto manejo do paciente quanto à detecção e eliminação dos microorganismos, das lesões, dos possíveis focos de infecção, restabelecimento da função e da estética dentária e para a manutenção da saúde bucal proporcionando uma condição mais salutar ao indivíduo. O objetivo deste trabalho é realizar uma revisão de literatura sobre as necessidades e o manejo odontológico dos pacientes transplantados.

**Palavras-chave:** Transplante; Odontologia; Manejo.

**Keywords:** Transplantation; Dentistry; Handling.

## Desgaste dentário por ácidos ingeridos na dieta humana

**Marina Schettini Soares Pereira, Isabella Belmonte Caetano de Souza,  
Marcia Tosta Xavier, Paulo Cirino de Filho**

**Resumo** | Bebidas e alimentos ingeridos diariamente apresentam características ácidas em sua composição configurando-se muitas vezes em valores de pH abaixo do crítico para a manutenção da estrutura da hidroxiapatita do esmalte dentário e, até mesmo da dentina, podendo causar danos às estruturas dentárias e sensibilidade dentinária. Esses danos são conhecidos como erosão extrínseca e devem chamar a atenção do cirurgião dentista (CD) durante o atendimento ao paciente. Esse estudo teve como objetivo levantar informações sobre constituintes da dieta humana capazes de causar erosão extrínseca e esclarecer sobre medidas de prevenção, tratamento e manutenção das estruturas dentárias, orientando sobre os cuidados a serem observados pelo CD e pelo paciente. Foram pesquisadas as bases eletrônicas PubMed, BIREME e SciELO, buscando estudos publicados entre 2007 e 2017, usando, em português e inglês, os descritores: “Erosão dentária”, “Desgaste Dentário” e “Dieta”. Foram encontrados 37 artigos sobre o tema e foram selecionados 15 seguindo os critérios estabelecidos (apresentação de dados sobre o pH de alimentos e bebidas e informações para CD e pacientes). A maioria dos artigos selecionados mostra que o pH de alimentos do dia a dia varia de 1.5 até 5.0 o que pode representar riscos para o esmalte. Conclui-se que o CD pode contribuir fornecendo informações sobre a erosão extrínseca, de forma lúdica e compreensível para o paciente, atuando preventivamente neste tipo de desgaste que pode causar perda importante de estrutura mineral e sensibilidade dentinária. Caso ocorra este desgaste, pode-se realizar o diagnóstico e o tratamento clínico de forma rápida e eficaz.

**Palavras-chave:** Erosão dentária; Desgaste dentário; Dieta.

**Keywords:** Dental erosion; Tooth wear; Diet.

## Dessensibilização dentinária associada ao clareamento dental: práticas baseadas em evidência

Sarah Ianê Carvalho Bahiana, Andrea Araújo de Nóbrega Cavalcanti

**Resumo | Introdução:** A hipersensibilidade dentinária é um dos efeitos adversos mais comuns relacionados às práticas de clareamento dentário. As técnicas de dessensibilização dentinária durante os procedimentos clareadores são controversas em Odontologia, já que a sensibilidade causada pelo clareamento parece ter etiologia diferente da hipersensibilidade dentária em geral. E, também, existem questionamentos se os agentes dessensibilizantes alterariam os resultados finais de cor dos dentes submetidos aos clareadores. **Objetivo:** Reunir evidências científicas voltadas para a prática clínica, ao buscar estudos que reportem meios de diminuir as experiências de dor causadas pelo clareamento de consultório, visando subsidiar a prática clínica cotidiana com informações científicas atuais. **Desenvolvimento:** Realizou-se uma busca na literatura em um período de cinco meses utilizando descritores comuns ao tema dentro de portais científicos; também foram buscados manualmente artigos relevantes ao assunto no mesmo período. Foram descritas e comparadas as substâncias dessensibilizantes mais presentes na literatura, assinalando suas especificidades, possibilidades e formas de utilização com a finalidade de contornar as experiências de dor advindas dos procedimentos clareadores. Puderam ser encontradas evidências de segurança quanto à sua utilização, e alterações insignificantes da coloração final em comparação com a sua não-utilização. **Considerações finais:** Observou-se a necessidade de maiores estudos de efeitos de dessensibilizantes sobre a cor final, sobretudo agentes obliteradores, cujas evidências para utilização ainda são controversas. Foi vista uma tendência na literatura do uso de dessensibilizantes incorporadas ao clareador, sendo tal formulação encontrada facilmente no mercado odontológico mundial e, em geral, de fácil utilização na clínica.

**Palavras-chave:** Clareamento dental; Sensibilidade da dentina; Odontologia

**Keywords:** Tooth bleaching; Dentin sensibility; Dentistry.

## Fatores de risco para a osseointegração de implantes dentários

**Diego Maia de Oliveira Barbosa, Viviane Maia Barreto de Oliveira, Mariana de Almeida Basílio, Luiz Gustavo Cavalcanti Bastos**

**Resumo | Introdução:** Apesar dos altos índices de sucesso nas reabilitações protéticas com implantes dentários osseointegrados, sua perda pode estar relacionada a fatores ligados ao paciente, ao implante e à cirurgia. No que diz respeito ao paciente, as falhas podem ser vinculadas a condições sistêmicas que comprometem o sistema imune e o potencial de regeneração óssea, fatores muitas vezes não identificados na anamnese. **Objetivo:** revisar e discutir, com base na literatura atual, os fatores de risco associados ao paciente que resultam em falhas na Osseointegração e como influenciam neste processo. **Desenvolvimento:** foram pesquisados artigos nas bases de dados: SCIELO, LILACS, BBO, MEDLINE, no período de 1992 à 2016, usando as palavras chaves: implante dentário, fatores de risco, osseointegração. Pode-se observar que a literatura traz como fator de risco relevante para o insucesso, o uso crônico de cigarro e bebida alcoólica, diabéticos descompensados, pacientes portadores de doença periodontal e por fim, a utilização de medicamentos à base de alendronato, enquanto que diabéticos compensados e pacientes com osteoporose não parecem estar relacionadas a riscos para tal procedimento, entretanto autores ressaltam que em casos de osteoporose, cuidados adicionais devem ser adotados na fase de osseointegração. **Considerações Finais:** a anamnese adequada, identificando as condições sistêmicas, o uso de medicamentos e os hábitos nocivos podem aumentar os índices de sucesso nas reabilitações sobre implantes.

**Palavras-chave:** Implantes dentários; Fatores de risco; Osseointegração.

**Keywords:** Dental implants; Risk factors; Osseointegration.

## Harmonização facial: uso racional de técnicas e produtos estéticos

Ingrid de Bandeira, Roberta Catapano Nunes

**Resumo** | A harmonização facial é um conjunto de técnicas e procedimentos que tem como finalidade estabelecer equilíbrio entre estética e função dos dentes, da gengiva, dos lábios, das expressões faciais, das funções musculares e das marcas de expressão, preservando a naturalidade da face. O objetivo deste trabalho é abordar o uso racional deste recurso inovador na Odontologia Estética, destacando que o cirurgião-dentista é capacitado para realizar tais procedimentos desde sua formação básica. A definição e o entendimento de rosto bonito modificaram bastante, e existe uma valorização maior da harmonia e proporção da face do que traços perfeitos. Dentro da harmonização facial existem várias técnicas e procedimentos tais como: ortodontia, toxina botulínica, ácido hialurônico, fios de sustentação, bichectomia, lente de contato dental, clareamento dental, que visam alcançar resultados naturais. Este conjunto de recursos, cirúrgicos e não-cirúrgicos, que integram a harmonização facial, se utilizados com a correta indicação alcançam resultados excelentes no equilíbrio estético e funcional da face.

**Palavras-chave:** Face; Estética; Expressão facial.

**Keywords:** Face; Esthetics; Facial expression.

## Manejo das alterações orais causadas pela radiação e quimioterapia em pacientes oncológicos: uma revisão de literatura

Camila Barreto Andrade, Flavia Carolina Gonçalves de Azevedo

**Resumo** | Os tumores malignos podem ser tratados por meio de cirurgia, radioterapia e quimioterapia. A radioterapia, quando aplicada na região de cabeça e pescoço e a quimioterapia, são terapêuticas que irão predispor o paciente a desenvolver diversas alterações na cavidade oral. Dentre as alterações podemos citar: Mucosite, hipogeusia, xerostomia, cárie de radiação, trismo, osteorradionecrose, ulcerações, sangramentos e infecções. Estas complicações podem agravar bastante o estado de saúde do paciente, podendo até implicar na interrupção do tratamento oncológico. Portanto, é importante que o cirurgião-dentista tenha conhecimento a respeito das implicações clínicas advindas dessas terapias para o correto diagnóstico e manejo das lesões por meio de recursos como: uso de clorexidina, anti-inflamatórios, orientação quanto à dieta, antimicrobianos, fluoretos, saliva artificial, antifúngicos, laser terapia e oxigenação hiperbárica. O objetivo com este trabalho é realizar uma revisão da literatura acerca das alterações orais advindas do tratamento antineoplásico e seu manejo odontológico, para que se possa tratar esses pacientes, amenizando o desconforto e promovendo uma melhor qualidade de vida durante os tratamentos contra o câncer.

**Palavras-chave:** Câncer de cabeça e pescoço; Radioterapia; Quimioterapia.

**Keywords:** Head and neck neoplasms; Radiotherapy; Drug therapy.

## Manejo de pacientes com distúrbios de coagulopatia

**Victor Hugo Moraes Salviano, Mauricio dos Anjos Nascimento, Ana Rita Sokolonski Antón**

**Resumo** | Os distúrbios de coagulopatias são definidos como doenças hemorrágicas, pois nas mesmas há alteração de mecanismos de hemostasia onde a mínima intervenção pode desencadear complicações como hemorragias, equimoses, hematomas, entre outras. As intervenções em pacientes com esse tipo de distúrbio podem se fazer necessárias e nesse momento o Cirurgião Dentista deve conhecê-los e saber manejá-los por meio de técnicas pouco invasivas e métodos auxiliares de hemostasia para promover um atendimento e acompanhamento adequado aos pacientes. O objetivo desse trabalho é compreender os tipos de coagulopatias e citar os métodos de hemostasia auxiliares que podem ser utilizados para prevenir e intervir nas complicações clínicas que podem ocorrer durante e/ou após a realização de procedimentos em cada tipo de coagulopatia. A metodologia empregada foi a pesquisa de artigos nos arquivos eletrônicos PubMed, MedLine e EBSCO, usando-se palavras-chave: coagulopatia, hemostasia e odontologia. Os critérios de inclusão utilizados foram: artigos com texto completo disponíveis para leitura; textos publicados em período de 2000 a 2017; artigos com textos completos em inglês, espanhol ou português. A partir do estudo em questão observa-se que o conhecimento sobre os distúrbios de coagulopatia são de grande importância no manejo clínico para a manutenção da hemostasia de pacientes com riscos hemorrágicos e que a utilização de diferentes tipos de métodos auxiliares de hemostasias, pode agregar bastante à qualidade do atendimento não só de pacientes com tais distúrbio, mas também a pacientes que são submetidos a grandes procedimentos invasivos.

**Palavras-chave:** Hemorragia; Hemostasia; Odontologia.

**Keywords:** Hemorrhage; Hemostasis; Dentistry.

## O paciente odontogeriatrico com doença de alzheimer: características e orientações

Larisse Oliveira, Átila de Jesus Santos Ferreira, Fernanda de Caxias,  
Nara Santos Araujo, Thamires Monteiro

**Resumo** | Com o aumento da expectativa de vida da população, tornam-se mais prevalentes as patologias crônicas e síndromes demenciais, particularmente a doença de Alzheimer, tal como os seus efeitos sistêmicos e orais e consequente redução na qualidade de vida. O objetivo deste trabalho é, através de uma revisão bibliográfica, compreender quais as principais afecções encontradas na cavidade oral destes pacientes e qual a abordagem terapêutica mais indicada. Para a realização deste trabalho foi efetuada uma pesquisa eletrônica em fontes de informação primária e secundária selecionadas das bases de dados PubMed, Scopus e Scielo, usando os descritores demência, doença de Alzheimer e saúde bucal. A seleção dos artigos foi feita com base no título, resumo e data de publicação, considerado apenas os artigos posteriores a 2012. A saúde oral nestes pacientes é bastante débil, observando-se uma alta prevalência de dentes cariados e perdidos, além de doença periodontal e próteses inadequadas, devido à inúmeros fatores que se relacionam com o próprio paciente debilitantes, efeitos da medicação, com o cuidador, com os sistemas governamentais e inclusivamente com os próprios cirurgiões-dentistas. Conclui-se que os profissionais de saúde odontológica devem promover a educação sobre higiene oral para cuidadores de pacientes idosos com Doença de Alzheimer e que existe uma grande lacuna no conhecimento sobre métodos eficazes especificamente para melhorar a saúde bucal nestes pacientes.

**Palavras-chave:** Qualidade de vida; Doença de Alzheimer; Saúde bucal.

**Keywords:** Quality of life; Alzheimer disease; Oral health.

## Prótese parcial removível com obturador palatino em paciente com seqüela de leishmaniose: relato de caso

**Déborah Cristina Mariano Gonçalves Freire, Guilherme Andrade Meyer**

**Resumo** | A Leishmaniose é uma doença endêmica e epidêmica inflamatória, com maior incidência em zona rural, causada por protozoários do gênero *Leishmania*, transmitida através da picada de mosquito contaminado após picar algum animal portador da doença. Manifesta-se na forma Visceral ou Tegumentar onde a primeira apresenta-se em pele e mucosas, porém quando acomete a mucosa oral atua de forma bastante destrutiva e limitante. Seu diagnóstico é difícil, tornando assim as opções de tratamento limitadas e invasiva, de forma que sua remoção cirúrgica acarreta em seqüelas anatômicas, funcionais, estéticas e psicológicas. A fim de reabilitar e otimizar a qualidade de vida dos pacientes maxilectomizados, a Prótese Parcial Removível com obturador palatino é um excelente recurso para minimizar as alterações funcionais e psicossociais dos pacientes. Desta forma, o objetivo deste trabalho será destacar, por meio de um relato de caso, a importância da prótese bucomaxilofacial na reabilitação com comunicação buconasal, com seqüela cirúrgica de lesão causada por Leishmaniose visceral.

**Palavras-chave:** Leishmaniose; Maxila; Prótese parcial removível.

**Keywords:** Leishmaniasis; Maxilla; Denture partial removable.

## Reabilitação estética e funcional com pino de fibra de vidro

**Mariana de Almeida Basílio, Amanda Brandão Soares, Priscila Fortuna Ventura,  
Camila Falcon, Karol Oliveira**

**Resumo** | O protocolo restaurador de dentes tratados endodonticamente é um desafio na odontologia adesiva atual, já que existem vários tipos de retentores intrarradiculares à disposição no mercado, com características ópticas e mecânicas que promovem um tratamento satisfatório. A utilização de pino de fibra de vidro como retentor intrarradicular, seguido de um preenchimento com resina composta direta tem se mostrado eficiente para uso na clínica odontológica, especialmente em casos de maior necessidade estética. Assim, o presente trabalho tem como objetivo revisar a literatura Odontológica atual sobre a utilização de pinos de fibra de vidro na prática clínica e apresentar suas indicações e limitações. O método utilizado será através do formato estruturado para tema livre. Foi confeccionado um slide autoexplicativo, ilustrativo e objetivo no assunto. Conclui-se com esse trabalho que a correta indicação, a escolha do retentor intrarradicular e o domínio da sua técnica são tarefas inerentes ao cirurgião dentista clínico geral na prática odontológica.

**Palavras-chave:** Odontologia; Técnica para retentor intrarradicular; Estética.

**Keywords:** Dentistry; Post and core technique; Esthetics.

## Sequência clínica de clareamento dentário em dentes polpados

**Taísa Midlej, Juliana Felippi de Azevedo Bandeira, Caroline Felisberto Ribeiro**

**Resumo** | O clareamento dentário é uma técnica muito utilizada por boa parte dos cirurgiões dentistas, entretanto ela exige cuidados e um planejamento muito criterioso por parte dos mesmos, para realizar uma técnica adequada e não causar possíveis desconfortos ao paciente. Esse trabalho tem como objeto trazer de maneira clara quais os produtos que podem ser utilizados, como o peróxido de carbamida e o peróxido de hidrogênio, e a forma mais adequada, a aplicação no consultório, o tratamento caseiro e a técnica mista, bem como desmistificar alguns mitos. O diagnóstico do escurecimento dos dentes é uma etapa imprescindível para a elaboração do planejamento do clareamento, pois se as causas forem extrínsecas as condutas podem divergir das intrínsecas. O cuidado com a sensibilidade do paciente também é um fator que deve ser analisado com critério, para evitar desconfortos futuros. Com isso, conclui-se que o clareamento dentário não deve ser banalizado e feito por qualquer indivíduo, ele requer estudo e um bom domínio da técnica.

**Palavras-chave:** Odontologia; Clareamento dentário; Peróxido de hidrogênio.

**Keywords:** Dentistry; Tooth bleaching; Hydrogen peroxide.

## Síndrome do dente gretado

**Roberta Lopes, Ana Isabel Silva Antunes, Ueslei Santos Nery, Francisco Xavier Paranhos Coêlho Simões, Carla Figueiredo Brandão, Roberta Catapano Nunes**

**Resumo** | A síndrome do dente gretado (SDG) é uma rachadura localizada em esmalte e dentina, de difícil identificação, pois no exame radiográfico nem sempre é possível a visualização da fissura, e o paciente nem sempre consegue identificar com precisão o dente ou até mesmo o quadrante onde a dor está situada. Esta situação é um desafio para o cirurgião-dentista, que para a identificação da patologia, requer um conhecimento apurado a cerca do assunto, não podendo negligenciar a queixa principal do paciente bem como os exames clínico e complementares. Além da dor, pode ocorrer sensibilidade muito grande a alimentos doces, frios e quentes, e qualquer força que seja aplicada à essa unidade, como consequência, pode resultar na extensão da fissura e até mesmo, a perda da unidade dentária. O presente trabalho tem como objetivo relatar caso clínico da síndrome do dente gretado, em paciente com queixa de sensibilidade ao frio, quente, doces e ao ar, e dor ao triturar os alimentos. Paciente F.A.S., gênero feminino 29 anos de idade, compareceu a Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública queixando-se de dor. No exame anamnésico relatou que apresenta sensibilidade há cerca de 1 mês, e a dor se faz presente sempre quando a mesma se alimentava. No exame clínico foi identificada unidade 36 com fissura e restauração insatisfatória. Para o plano de tratamento foi definida restauração classe II MOD e fluoroterapia e proervação.

**Palavras-chave:** Síndrome; Fissura; Sensibilidade da dentina.

**Keywords:** Syndrome; Craving; Dentin sensibility.

## Tratamento clareador dental externo em paciente ex fumante – relato de caso

Priscilla Blanco Soares, Juliana Felippi de Azevedo Bandeira

**Resumo** | O clareamento dental vem sendo cada vez mais um atrativo para os pacientes que desejam um sorriso estético, por ser este um método eficaz, rápido e pouco invasivo, com o objetivo de atingir um resultado satisfatório. O presente trabalho tem por objetivo relatar um caso clínico de clareamento dental em um paciente com queixa da estética dos dentes, devido a escurecimento acometido pelo fumo. Paciente gênero masculino 27 anos, compareceu a Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública insatisfeito com a coloração de seus dentes. No exame anamnésico relatou ter fumado durante 9 anos e já havia largado o hábito no início do ano de 2016. Foi definido para o plano de tratamento a realização da raspagem supra-gengival, clareamento externo associando duas técnicas, em consultório com gel peróxido de hidrogênio 35% Whiteness HP Max (FGM, Joinville, Brasil) e técnica supervisionada pelo dentista com peróxido de carbamida 16% (FGM, Joinville, Brasil), durante 2 horas/dia por 14 dias, e retorno ao consultório para avaliação da satisfação da cor dos dentes e para troca das restaurações. O resultado obtido com a associação das duas técnicas de clareamento foi satisfatório, foi possível obter uma diferença de seis tons de acordo com a escala de cor VITA Clássica. O paciente não apresentou sensibilidade após tratamento de clareamento dental.

**Palavra-chaves:** Tabaco; Clareamento dental; Peróxido de hidrogênio.

**Keywords:** Tobacco; Tooth bleaching; Hydrogen peroxide.

## Biossegurança em endodontia: cuidados necessários e erros comuns

**Emilly Leticia Gusmão Borges, Maria Tereza Pedrosa de Albuquerque,  
Anderson Icó Ribeiro da Luz, Jessica Aparecida dos Santos Sampaio,  
Rafaela Carolina Amaral Trindade**

**Resumo** | A biossegurança é um fator essencial em todas as áreas da saúde, incluindo a área odontológica. Isto ocorre pois os profissionais envolvidos com procedimentos odontológicos estão constantemente expostos a uma grande variedade de microrganismos veiculados pelo sangue e pela saliva dos pacientes, os quais podem conter agentes etiopatogênicos de alta periculosidade para o profissional e o paciente. Dessa forma, o conhecimento e a adoção de medidas de biossegurança durante todo o procedimento clínico tornam-se essenciais para prevenir e reduzir o risco de infecções cruzadas entre profissionais, profissionais/pacientes e paciente/paciente, evitando consequentemente a transmissão de doenças infecciosas. De forma semelhante, na Endodontia, o emprego desses recursos/ferramentas são indispensáveis, tendo em vista que instrumentais perfuro-cortantes e materiais corrosivos são constantemente utilizados. Para alcançar esse objetivo, cuidados com a biossegurança durante o tratamento endodôntico incluindo o manuseio das limas endodônticas e aparelhos de raios-x criteriosamente, além da utilização de técnicas de limpeza dos instrumentos (incluindo a limpeza manual, detergentes enzimáticos, cubas ultrassônicas), uso dos Equipamentos de Proteção Individual (EPI) e a esterilização dos materiais vem sendo constantemente aperfeiçoadas. Diante do exposto, esse trabalho visa descrever, por meio de uma revisão de literatura, um conjunto de ações de biossegurança a serem adotadas, com a finalidade de reforçar a importância da incorporação dessas medidas durante e após o tratamento endodôntico para diminuir possíveis contaminações no atendimento de procedimentos em Endodontia.

**Palavras-chave:** Exposição a agentes biológicos; Odontologia do trabalho; Infecção.

**Keywords:** Exposure to biological agents; Occupational dentistry; Infection.

## Regeneração pulpar: abordagens atuais

**Tagna de Oliveira Brandão, Kamila de Oliveira Novais Machado,  
Juliana Nagata, Maria Tereza Pedrosa Albuquerque**

**Resumo** | Recentes avanços no âmbito da ciência e da tecnologia de biomateriais têm estimulado o desenvolvimento da endodontia regenerativa. Este procedimento consiste na utilização de três fundamentos básicos: células-tronco, scaffolds e fatores de crescimento, para induzir a formação de um novo tecido pulpar que preencha todo o espaço da cavidade pulpar devolvendo a vitalidade a estes dentes. Entretanto, um ponto chave para o sucesso da terapia endodôntica regenerativa é a obtenção de um ambiente livre de contaminação, que quando presente nos sistema de canais radiculares, reduz significativamente o potencial das células-tronco se diferenciarem e proliferarem em um novo tecido pulpar. Nesse contexto, o procedimento de desinfecção dos canais radiculares tornou-se um desafio, já que a presença dos túbulos dentinários e áreas anatômicas de difícil acesso atuam com nichos para o acúmulo, proliferação e organização de bactérias em biofilmes resistentes as substâncias químicas auxiliares e medicações intracanais geralmente utilizadas no tratamento endodôntico convencional. Até o presente momento, não foi encontrada nenhuma substância que seja capaz de combater o biofilme microbiano intracanal e que ao mesmo tempo não cause dano as células-tronco. Por outro lado, avanços significativos ocorrem no âmbito do desenvolvimento de biomateriais e fatores de crescimento que proporcionem um ambiente ideal para a diferenciação e proliferação de células-tronco. Nesse sentido, o objetivo dessa revisão de literatura é tratar das perspectivas atuais do tratamento endodôntico regenerativo na revitalização dos dentes, evidenciando a importância da descontaminação dos canais no processo de regeneração e analisando o seu impacto na qualidade de vida das pessoas.

**Palavras-chave:** Polpa dentária; Células-tronco; Placa dentária.

**Keywords:** Dental pulp; Stem cells; Dental plaque.

## Sulco palato gengival: aspectos endodônticos e periodontais

**Alana Vianna de Menezes, Juliana Almeida Rezende Campos, Renata de Araújo Barbosa, Erica Carvalho, Kamila de Oliveira Novais Machado, Fabiola Carvalho**

**Resumo** | O sulco palato gengival (SPG) é uma anomalia morfológica dentária situada geralmente na fossa palatina de incisivos superiores e consiste em um fator retentivo de placa bacteriana com possibilidade de comunicação pulpar. Este sulco se inicia no nível da junção amelocementária, como uma descontinuidade, formando um defeito que vai se estender ao longo da raiz, podendo continuar seu trajeto pelo terço cervical, médio ou até apical. O comprometimento pulpar e/ou periapical associado ao SPG vai depender da extensão, da profundidade e da sua relação com a cavidade pulpar. O presente trabalho tem como objetivo relatar um caso de SPG, discutindo suas abordagens clínicas, endodônticas e periodontais que envolvem o seu correto diagnóstico e tratamento. Paciente E.S.J., gênero masculino, 21 anos, compareceu à Faculdade de Odontologia da UFBA apresentando fístula vestibular na unidade 12, negativo ao teste de sensibilidade à frio. Radiograficamente, foi evidenciada lesão periapical associada ao dente 12 com ápice aberto e ranhura coronoradicular no terço cervical compatível a SPG grau II. Optou-se por iniciar o tratamento endodôntico, realizando uma troca de medicação intracanal ( $\text{Ca}(\text{OH})_2$ ) para posterior obturação com tampão apical de MTA e guta percha com condensação lateral. Após 2 anos de acompanhamento, o paciente apresenta-se clinicamente assintomático, ausência da fístula e o exame radiográfico indicou reparação óssea. Desta forma, diagnosticar precocemente é a melhor forma de evitar a instalação de patologias associadas ao SPG e a abordagem clínica mais adequada deve considerar sua extensão, a presença ou não de bolsa periodontal profunda e de lesão periapical.

**Palavras-chave:** Variação anatômica; Fístula dentária; Endodontia.

**Keywords:** Anatomic variation; Dental fistula; Endodontics.

## Avaliação da autopercepção das características do sorriso

Julia Brunner Uchoa Dantas Moreira, Carla Figueiredo Brandã

**Resumo** | Sorrir é uma atitude presente no dia-a-dia das pessoas, tendo cada uma delas uma percepção diferente do mesmo, o que pode gerar, a depender do seu grau de exigência, problemas no seu convívio social. A anatomia, tamanho, posição ou cor dos dentes podem influenciar na opinião de cada um em relação a beleza ou necessidade de tratamento. Diante disso, esse trabalho tem como objetivo avaliar a autopercepção das características do sorriso em indivíduos com diferentes níveis de conhecimento odontológicos. Os indivíduos serão convidados a participar desta pesquisa e em caso de aceitarem deverão assinar o termo de consentimento livre e esclarecido. A amostra será de 100 participantes divididos em 4 grupos: 25 leigos, 25 estudantes da pós - graduação em Ortodontia pela Associação Brasileira de Cirurgiões Dentistas – Bahia (ABCD), 25 estudantes de graduação de Odontologia antes de cursar a disciplina de ortodontia e 25 após cursarem a mesma disciplina. O instrumento de pesquisa compreendeu um questionário específico, elaborado com questões simples sobre aspectos relevantes na anatomia do sorriso, graduadas de 0 a 10 (zero menos satisfeito – 10 muito satisfeito), e ao final estes deverão escolher sua prioridade de modificação no sorriso, caso achem necessário. Após a coleta de dados, esses serão submetidos a uma análise estatística. Com este trabalho, espera-se que os indivíduos com maior conhecimento odontológico tenham uma percepção mais aprimorada das características do sorriso e conseqüentemente maior exigência em relação a sua estética.

**Palavras-chave:** Sorriso; Percepção; Estética.

**Keywords:** Smiling; Perception; Esthetics.

## Laminados cerâmicos: lente de contato

**Iuna Fraga, Alexandre Andrade Moreira, Marcio Giampa Ticianeli, Mariana de Almeida Basílio, Milla Fernanda Aleluia Chastinet**

**Resumo | Introdução:** Atualmente, os pacientes tem demonstrado preocupação com a estética do sorriso, esse fato proporciona o desenvolvimento de técnicas e materiais odontológicos que visam previsibilidade de resultados e conservadorismo dos procedimentos, fato esse que aumenta a frequência da utilização dos laminados cerâmicos. **Objetivo:** O presente trabalho sob a forma de painel, visa demonstrar a evolução, indicações e funções das lentes de contato. **Metodologia:** Serão demonstrados na forma de painel, evolução dos sistemas cerâmicos, indicações e funções das lentes de contato. **Resultados:** Visando o conhecimento sobre lente de contato, espera-se que os profissionais em formação que desejam atuar na área da prótese dentária, estabeleçam sempre parâmetros sobre a utilização das lentes contato, para maior previsibilidade de resultados. **Conclusão:** A lente de contato é uma ótima opção de reabilitação funcional e estética do sorriso, porém é necessário o conhecimento da técnica e material de escolha, a fim de garantir sucesso, satisfação do paciente e longevidade da restauração.

**Palavras-chave:** Prótese dentária; Cerâmicas; Estética.

**Keywords:** Dental prosthesis; Ceramics; Esthetics.

## Relação de desgaste e adaptação entre retentores e dentes pilares em PPR

Letícia Nader Santos, Guilherme Andrade Meyer

**Resumo** | Os dentes são partes fundamentais na determinação da estética e cada vez mais é perceptível à preocupação dos indivíduos com a perda dentária. Muitos são os tipos de próteses utilizadas para a reabilitação de espaços desdentados, desde as próteses fixas até as removíveis, sendo estas parciais ou totais. As próteses parciais removíveis (PPR) substituem os dentes, fibromucosa e osso alveolar perdido, e podem ser inseridas e retidas, utilizando um sistema de grampos metálicos que as oferecem retenção e estabilidade. Estes relacionam-se com dentes principais de suporte e o contato que o metal apresenta com os dentes hígidos, ou com materiais restauradores é questionável na literatura. Sendo assim, o presente trabalho tem como objetivo discutir por meio de uma revisão de literatura, o possível desgaste do metal dos grampos quando em contato com dentes hígidos, restaurados por amálgama ou resina. Pôde-concluir que o desgaste que o grampo de metal produz em dente hígido é clinicamente insignificante havendo, no entanto um desgaste maior do próprio metal. Porém, quando analisada esta ação sobre materiais como amálgama ou resina fotopolimerizável, este proporciona um desgaste superior ao do esmalte, sendo ainda maior para a resina. Portanto, é de extrema importância um planejamento adequado e integrado entre as fases curativas e protéticas, a fim de proporcionar a reabilitação de arcos parcialmente desdentados com próteses parciais removíveis de forma duradoura, com preservação das estruturas biológicas, desmistificando o fato de que os grampos danificam os dentes pilares.

**Palavras-chave:** Grampos dentários; Esmalte dentário; Odontologia.

**Keywords:** Dental clasps; Dental enamel; Dentistry.

## A importância dos profissionais da saúde bucal no Brasil

**Ilaiale Ferreira Nunes, Gilson Santos Miguel, Catarina Abreu,  
Monica Moura Costa Silva, Patricia Suguri Cristino**

**Resumo** | Esse trabalho pretende traçar de forma breve a história da saúde bucal no Brasil desde a chegada dos colonizadores, passando pelas principais formas de governo até os dias atuais, identificando a visão da população em relação à saúde nos diferentes contextos históricos. Os autores pretendem relacionar o modelo de atenção em saúde bucal com a estrutura legal brasileira de acordo com o período abordado. Aspectos importantes, como área de atuação (sistema público, setor privado), implantação da Universalização da atenção e a mudança do entendimento em relação aos cuidados em saúde, serão destacados. Utilizar-se-ão diversas fontes de informação, dentre elas leis, livros e artigos publicados sobre o tema. Além do exposto, com o trabalho pretende-se abordar de forma simples e clara a “evolução” do trabalho do cirurgião-dentista no Brasil e a importância do Sistema Único de Saúde na reconfiguração do mercado odontológico brasileiro e traçar uma linha do tempo que possa ajudar na construção de uma perspectiva em relação à atuação desses profissionais no futuro.

**Palavras-chave:** Odontologia; Saúde bucal; Brasil.

**Keywords:** Dentistry; Oral Health; Brazil.

## Análise dos planos de ensino do curso de odontologia

**Kaori Oliveira, Moisés Vila Flor Santos Neto, Gabriella Abib Martins Reimão, Bruna Reis Pereira, Patricia Suguri Cristino, Tatiana Frederico de Almeida**

**Resumo** | O Programa de Educação pelo Trabalho para a Saúde - PET-SaúdeGraduaSUS, visa a interação ensino-serviço-comunidade, e o fortalecimento de áreas estratégicas para SUS. Um dos eixos do PET é a mudança curricular do curso de Odontologia da EBMS, conforme as Diretrizes Curriculares Nacionais de Odontologia. Este trabalho tem por objetivo apresentar a análise dos planos de ensino dos componentes curriculares do curso de Odontologia da EBMS de acordo com DCNs, realizada por alunos do PET Saúde GraduaSUS. Seis alunos, adequadamente treinados por uma Prof. Tutora do PET, analisaram os planos de ensino do curso de Odontologia, utilizando de uma matriz confeccionada conforme orientações preconizadas pelas DCNs, no sentido de observar se estes faziam referência aos quesitos abordados pelas Diretrizes. Os resultados encontrados, de maneira geral, como pontos fortes contemplados nos planos, foram a ênfase no trabalho em equipe, a formação de profissionais com perfil proativo e empreendedor e utilização de metodologias ativas de aprendizagem. Porém, são fragilidades fazerem pouca referência ao SUS como cenário prioritário de atuação do egresso, a atenção integral à saúde, além de ser pouco abordado o tema humanização em saúde. O trabalho permitiu observar as fragilidades dos componentes curriculares, facilitando assim a sua transformação, de forma a agregar questões relativas ao SUS, à formação generalista, e a uma postura ética e reflexiva, para uma atuação na prática docente formativa que agregue estes valores no seu cotidiano do ensino.

**Palavras-chave:** Controle de qualidade; Avaliação educacional; Odontologia.

**Keywords:** Quality control; Educational measurement; Dentistry.

## Curso de extensão para formação de dentistas preceptores no sus

Raphael Santos Sande, Patricia Suguri Cristino

**Resumo** | Antes mesmo da implantação do Sistema Único de Saúde (SUS) já se reconhecia a necessidade de mudança no modelo de atenção e de formação em saúde. Algumas estratégias interministeriais foram traçadas, tais como as Diretrizes Curriculares Nacionais (DCNs) em 2002, o Programa Nacional de Reorientação Profissional em Saúde (PRO SAÚDE) em 2005 e o Programa de Educação pelo Trabalho para a Saúde (PET Saúde) em 2008. No ano de 2015 foi lançado edital do PET Saúde GraduaSUS, a versão mais recente do PET Saúde, com foco nas mudanças curriculares, integração ensino-serviço-comunidade e formação de preceptores para o SUS. A Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (EBMSP) foi contemplada com o edital do PET GraduaSUS e trabalha, desde maio de 2016, com grupos tutoriais de Odontologia, Medicina e Enfermagem. Uma das mais importantes ações do grupo de Odontologia tem sido a formação de preceptores através curso de extensão articulado ao componente curricular de Estágio em Saúde Coletiva V, inserindo, pela primeira vez, uma expressiva quantidade de estudantes na rede básica de saúde de Salvador. O objetivo desse trabalho é divulgar as estratégias utilizadas nesse curso de extensão e sua importância para a consolidação ensino-serviço-comunidade.

**Palavras-chave:** Educação em Odontologia; Educação Continuada; Odontologia.

**Keywords:** Dental education; Continuing education; Dentistry.

## Ergonomia na odontologia: postura e bem estar do profissional

**Ana Carla Robatto Nunes, João Vitor Dantas da Silva Santos, Ana Paula Camacho Freire, Fernanda Catharino Menezes Franco**

**Resumo** | A ergonomia se apresenta como uma ciência de desenvolvimento de dados, métodos, normas e técnicas que regulam as posturas tomadas em cada procedimento. Visa a otimização do trabalho profissional, a manutenção da qualidade do serviço, bem como a saúde física e psicológica da equipe. O objetivo desse trabalho é revisar os aspectos ergonômicos relacionados a postura do cirurgião-dentista (CD) durante atendimento. Foi realizada uma coleta de dados na literatura, publicada entre 2000 e 2016, a fim de analisar quais normas devem ser seguidas para evitar possíveis patologias, com a intenção de manter a saúde do cirurgião-dentista, seja física ou cognitiva. As partes do corpo com queixas maiores dos profissionais são a região lombar, pescoço, punho e dedos. As normas ergonômicas foram estabelecidas para poder evitar movimentos que prejudiquem a coluna, proporcionar maior conforto e segurança, melhorar a efetividade do trabalho em um menor tempo e promover melhor qualidade de vida. O cirurgião-dentista é apontado com relação aos riscos que posturas erradas pode causar. Assim um atendimento bem planejado tecnicamente é fundamental para uma harmoniosa relação entre a saúde do profissional e seu adequado desempenho.

**Palavras-chave:** Ergonomia; Odontologia; Saúde ocupacional.

**Keywords:** Human engineering; Dentistry; Occupational health.

## Levantamento de saúde bucal dos trabalhadores pelos graduandos do pet-graduassus

**Telma Barbara Almeida se Jesus, Gilson Santos Miguel, Gabriella Abib Martins Reimão, Tatiana Frederico de Almeida, Monica Moura Costa Silva**

**Resumo** | Este trabalho apresenta resultados obtidos no exame dos trabalhadores da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (EBMSP), realizado por graduandos de odontologia, enfermagem e medicina, na Mostra Científica Cultural (MCC) no ano de 2016, na unidade acadêmica do Cabula. Foram analisados 38 colaboradores que participaram dos exames, 10,6% dos trabalhadores são da área administrativa e 89,4% nas demais áreas. Em relação ao sexo, 42% colaboradores são do sexo masculino (16) e 58% colaboradoras do sexo feminino (22). A média de idade dos participantes foi de aproximadamente 28,7 anos, dado que caracteriza o grupo como adultos jovens. Em relação à saúde bucal, o índice de dentes cariados, perdidos e obturados (CPO-D) nessa população adulta é de 7,39. Foi observado que 5,26% dos trabalhadores fazem uso de prótese superior inferior e quase 11% dos trabalhadores necessitam de algum tipo de prótese. Em relação ao exame gengival, 47,4% dos trabalhadores apresentaram algum tipo de sangramento, sendo que 31,6% do sangramento é provocado e 15,8% corresponde a sangramento espontâneo. No exame clínico, foram observadas alterações periodontais em 21,1% dos indivíduos e em 5,3% dos participantes apresentaram alterações no tecido mole. Na pesquisa, foram levantados dados sobre o risco ocupacional desses colaboradores, 49,9% apresentam riscos físicos, químicos, biológicos, econômicos e acidentes (lesões, traumas e outros). Em outras atividades, 50% não apresentam riscos ocupacionais. Foi possível observar que os colaboradores necessitam de encaminhamento para tratamento em diversas áreas de reabilitação oral, principalmente, Periodontia e Prótese.

**Palavras-chave:** Saúde bucal; Saúde coletiva; Epidemiologia.

**Keywords:** Oral health; Public health; Epidemiology.

## Manejo odontológico para prevenção de pneumonia nosocomial em UTI

**Fernanda Gomes Cabral Silva, Daniela Costa Moraes, Urbino da Rocha Tunes, Roberta Tunes**

**Resumo** | A pneumonia nosocomial (PN) é uma infecção do aparelho respiratório inferior, que não estava presente ou em período de incubação, na admissão do paciente em ambiente hospitalar. O risco da PN aumenta em pacientes internados nas unidades de tratamento intensivo (UTI) e se agrava em pacientes mecanicamente ventilados. O objetivo desse trabalho foi revisar e discutir condutas odontológicas para a prevenção da PN em pacientes internados em UTI, por meio de pesquisa nas bases Pubmed, Medline e Scielo de trabalhos publicados preferencialmente nos últimos 10 anos. A fisiopatologia da PN pode ter origem a partir da migração de bactérias patogênicas da cavidade oral para as vias aéreas e pulmão, representando a plausibilidade biológica da relação entre má higiene oral e infecções pulmonares. Desta maneira, existem práticas odontológicas que visam prevenir esse tipo de infecção. O uso da clorexidina a 0,12 ou 0,2% é, atualmente, a prática odontológica mais comum e aceita para desinfecção da cavidade bucal nos pacientes de UTI. Sobre o controle mecânico de biofilme oral, as práticas dependem da condição clínica do paciente e variam do uso de escovas convencionais ou elétricas até o uso de swab. A PN representa um fator de risco para maior morbidade e permanência dos pacientes em UTI, acarretando altos custos aos hospitais, sendo de extrema importância a prevenção deste tipo de infecção. Portanto, o estabelecimento de um protocolo de controle destas enfermidades é indispensável, ressaltando a importância da atuação do cirurgião dentista como parte de uma equipe multiprofissional em ambiente hospitalar.

**Palavras-chave:** Pneumonia aspirativa; Infecção hospitalar; Unidade de terapia intensiva.

**Keywords:** Aspiration pneumonia; Cross infection; Intensive care units.

## Dados do trabalho n° 1 de pet graduasus: trajetória da odontologia em uma ies privada, 2016-2017

**Moisés Vila Flor Santos Neto, Patricia Suguri Cristino, Monica Moura Costa Silva, Tatiana Frederico de Almeida**

**Resumo | introdução:** O projeto do PET Gradua SUS da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (EBMSP) visa promover estratégias de capacitação em serviço, estimulando a atuação interdisciplinar e interprofissional, visando o resgate do profissional generalista e com adequado entendimento dos níveis de atenção e redes de atenção à saúde. **Objetivo:** Este trabalho tem como objetivo apresentar um relato de experiência do PET Gradua SUS do curso de Odontologia da EBMSP, abrangendo o período de 2016 até o momento atual de 2017. **Metodologia:** Foi realizada uma Revisão da Literatura narrativa que permitiu uma análise crítica e reflexiva das experiências vivenciadas pelo grupo de professores, preceptores e alunos do referido PET. **Resultados:** O projeto do PET Gradua SUS da EBMSP para o período de 2016 e 2017 possui dois eixos de intervenções: Mudanças curriculares (Eixo 1) e Integração Ensino-Serviço (Eixo 2). Assim, foram relatadas as principais intervenções realizadas até o momento em cada um destes eixos no curso de Odontologia, dentre as quais destacam-se: realização de seminários sobre Currículo Acadêmico; Análise dos planos de ensino do curso de Odontologia; integração de práticas de componentes curriculares aos serviços de saúde; curso de formação de preceptores, etc. **Conclusões:** O PET Gradua SUS vem possibilitando o crescimento e a formação de profissionais de saúde integrados com a realidade sanitária do serviço público.

**Palavras-chave:** Sistema único de saúde; Odontologia; Currículo.

**Keywords:** Unified health system; Dentistry; Curriculum.

## Uso de probióticos em saúde bucal: avanços recentes

Thainá Andrade Ramos, Paulo Cirino de Filho, Marcia Tosta Xavier

**Resumo** | Probióticos são microrganismos vivos capazes de promover saúde ao hospedeiro quando administrados em quantidades adequadas. A utilização de probióticos para a manutenção da saúde bucal tem despertado o interesse da comunidade científica. Estudos indicam que os mesmos podem conferir benefícios como atividade anticariogênica, tratamento de doenças periodontais e halitose, e redução na população de microrganismos patogênicos relacionados a patologias bucais. A cavidade oral tem sido sugerida como um alvo relevante para a aplicação de probióticos. O objetivo deste trabalho foi realizar uma revisão dos estudos sobre probióticos no tratamento da doença cárie em humanos. Foram pesquisadas as bases eletrônicas PubMed, BIREME e SciELO, buscando estudos publicados entre 2007 e 2017, usando em português, inglês e espanhol os descritores: “Cárie Dentária”, “Probióticos”, “Streptococcus mutans” e “Lactobacillus”. Foram encontrados 97 artigos e 25 foram selecionados, considerando os mais recentes e a análise do título e resumo e/ou texto integral. Pesquisas recentes têm mostrado que dentífricos contendo probióticos apresentaram efeito inibitório maior do que a pasta de dentes sem probiótico em caso de *Candida albicans* e *Streptococcus salivarius*. Outros estudos têm sugerido que alguns probióticos funcionam como um método auxiliar no controle da doença cárie, pois podem diminuir os níveis salivares de *Streptococcus mutans* a níveis estatisticamente significantes, podendo ser adotados como uma nova abordagem para a prevenção da desmineralização do esmalte em terapêutica de longo prazo. No entanto, novos estudos são necessários para comprovar seus reais benefícios na cavidade oral, permitindo aos dentistas indicarem seu consumo com segurança.

**Palavras-chave:** Probióticos; Cárie dentária; *Streptococcus mutans*; *Lactobacillus*.

**Keywords:** Probiotics; Dental caries; *Streptococcus mutans*; *Lactobacillus*.

## Alterações de esmalte dentário: uma abordagem diagnóstica e terapêutica

**Gutierry Moura Nery Campos, Tatiana Frederico de Almeida, Iza Texeira Alves Peixoto**

**Resumo** | As alterações da superfície do esmalte são modificações da aparência normal do dente devido a mudanças da sua translucidez. A literatura corrente relata a influência de fatores locais, hereditários ou sistêmicos para o estabelecimento destes defeitos, bem como a importância do diagnóstico diferencial e a influência dessas alterações dentárias na qualidade de vida do paciente. Desta forma, objetiva-se apresentar um caso clínico de manifestações diferenciadas da fluorose dentária, hipoplasia e cárie incipiente em paciente pediátrico, 10 anos, gênero masculino. Paciente compareceu ao Ambulatório Docente Assistencial da Bahiana para atendimento odontológico com queixa de manchas nos dentes e relatando sensibilidade dentária. Ao exame clínico verificou-se normalidade dos tecidos moles, estando o paciente em dentição mista. Foi observada perda de estrutura e coloração acastanhada no molar 8.5, perda de estrutura e coloração esbranquiçada nos incisivos permanentes. Apresentou índice de placa visível = 30%, índice de sangramento gengival = 45%, e, ao exame físico intrabucal, manchas brancas nas superfícies vestibulares das unidades 1.1, 1.2, 2.1 e 2.2 características de fluorose dentária; além disso, os elementos 4.6, 8.5 e 3.2 também apresentaram alterações. O cirurgião-dentista deve ser capaz de realizar um diagnóstico preciso das diferentes alterações de esmalte e dominar as técnicas de remoção das manchas. Porém, deve-se considerar a percepção individual dos pacientes quanto à estética, seus anseios e suas expectativas com relação a um possível tratamento.

**Palavras-chave:** Esmalte dentário; Terapêutica; Fluorose dentária.

**Keywords:** Dental enamel; Therapeutics; Dental fluorosis.

## Alternativa para controle de cárie oclusal em molares

**Josenildo Santos Sales Júnior, Agne Magalhães, Ana Carla Robatto Nunes**

**Resumo** | A cárie oclusal em molares permanentes pode ser considerada um problema de saúde pública, tendo em vista a alta prevalência que este agravo apresenta e as inúmeras consequências que pode trazer para seu portador. Mesmo com a redução do índice CPO em indivíduos com 12 anos confirmada pelos levantamentos epidemiológicos de saúde bucal (SB Brasil Sorridente) realizados em 2003 e 2010 e, mesmo que existam medidas atuantes de forma coletiva como a fluoretação da água de abastecimento público, a doença cárie ainda se faz presente de maneira considerável. Por apresentarem anatomia detalhada e localização posterior, fatores estes que dificultam o controle adequado de biofilme, os molares permanentes consistem em unidades mais suscetíveis às lesões de cárie. O método mais seguro e efetivo para combater a instalação e progressão dessa patologia está relacionado com a realização de higiene oral adequada, associada à utilização de compostos fluoretados. Dentro da existente variedade de produtos à base de flúor, o Diamino Fluoreto de Prata (DFP) surge como uma possibilidade para controle da progressão das lesões de cárie na superfície oclusal de molares permanentes, desde o momento da sua irrupção na cavidade bucal. O DFP proporciona a remineralização da superfície dental e paralisação da lesão, evitando progressão da mesma e, ao mesmo tempo, atendendo aos requisitos exigidos pela filosofia da mínima intervenção. Esse trabalho tem como finalidade discorrer sobre o uso do DFP em lesões de cárie oclusais, ressaltando suas indicações, mecanismo de ação, vantagens, desvantagens e método de aplicação.

**Palavras-chave:** Índice CPO; Odontopediatria; Cárie dentária.

**Keywords:** DMF index; Pediatric dentistry; Dental caries.

## Bruxismo na infância

**Mayane Santos, Fernanda Catharino Menezes Franco, Ana Carla Robatto Nunes**

**Resumo** | O bruxismo pode ser definido como uma atividade parafuncional que inclui o hábito de ranger ou apertar os dentes, podendo ocorrer no período do sono ou quando o paciente está acordado. Este hábito é bastante comum na infância, apresenta grande variação na prevalência e traz consequências negativas para o sistema estomatognático. A depender da frequência e intensidade do estímulo, pode ocorrer o aparecimento de desgastes dentários, dores de cabeça, restrições de movimentos mandibulares, sensibilidade aos músculos da mastigação e mudanças no comportamento da criança. A etiologia do bruxismo é multifatorial e difícil de ser identificada porém, pode apresentar como causas fatores locais, sistêmicos, ocupacionais e emocionais. Os fatores emocionais como a ansiedade e o estresse tem se destacado diante da literatura como fortes fatores de risco para o desenvolvimento do bruxismo na infância. O tratamento frente a esta parafunção deve ser conduzido de forma individualizada e guiado pelos fatores etiológicos. Umadas formas de tratamento pode ser a utilização de placas miorelaxantes, uso de técnicas para profilaxia do sono e até o acompanhamento psicológico da criança. O objetivo desse trabalho é revisar a literatura acerca dos aspectos clínicos, etiológicos, epidemiológicos e de tratamento do bruxismo em pacientes pediátricos.

**Palavras-chave:** Bruxismo; Odontopediatria; Transtornos da articulação temporomandibular.

**Keywords:** Bruxism; Pediatric dentistry; Temporomandibular joint disorders.

## Cíngulo artificial como alternativa para auxiliar o isolamento absoluto de dentes anteriores

**Josenildo Santos Sales Júnior, Agne Magalhães, Ada Ramony Rocha Martins Santos, Ana Carla Robatto Nunes, João da Costa Pinto Dantas**

**Resumo** | Mesmo com a diminuição das lesões cáries na população mundial, principalmente nas unidades anteriores, injúrias por traumatismos são frequentes na infância podendo favorecer a necessidade de intervenção endodôntica, sendo necessário o uso do isolamento absoluto. O isolamento absoluto ajuda a manter a unidade manuseada livre da umidade da saliva e também dos tecidos moles, mas nem sempre um correto isolamento é possível, seja por grande perda tecidual coronária por cárie ou fratura. O isolamento absoluto dos dentes anteriores jovens pode ser dificultado, não só pela falta de colaboração do paciente infantil, mas pela presença de espaços interincisais e de discreto cíngulo na região palatina/lingual, o que dificulta a retenção do grampo. Para facilitar a realização do isolamento absoluto nas unidades anteriores, é possível utilizar uma técnica de confecção de cíngulo artificial na superfície de esmalte da região palatina/lingual com resina composta, possibilitando uma melhor adaptação do grampo. O objetivo desse trabalho é mostrar a eficácia e vantagens do uso de botões de resina para realização de um correto isolamento absoluto em pacientes infantis.

**Palavras-chave:** Dique de borracha; Odontopediatria; Saúde bucal.

**Keywords:** Rubber dams; Pediatric dentistry; Oral Health.

## Frenectomia em bebês e seus benefícios morfofuncionais

Jade Leão, Carla Figueiredo Brandão

**Resumo** | A língua é um órgão muscular essencial na vida do indivíduo, pois tem como função o paladar, a deglutição e a fonação. Está presa ao assoalho bucal através do freio lingual, que é um tecido fibroso e denso, apesar de permitir o movimento livre da mesma. No entanto, quando este é muito curto, pode causar a Anquiloglossia, o que diminui a sua mobilidade e gera consequências negativas para o indivíduo, como dificuldade de deglutição, sucção, fonação, sendo indicada, geralmente intervenção cirúrgica, chamada frenectomia, para seccionar este frênulo, possibilitando o movimento normal da língua e melhoras morfofuncionais no paciente. O presente estudo tem como objetivo relatar o caso clínico de um bebê de 4 meses, que apresentava Anquiloglossia, diagnosticado na Unidade da Saúde da Família de Canabrava, localizada no bairro de Pau da Lima, em Salvador/Ba, mostrando a importância de avaliar a saúde bucal do bebês mesmo antes da erupção dos primeiros dentes, como diagnosticar e conduzir corretamente o tratamento proposto, de forma a obter impactos positivos pós-cirúrgicos na sua vida. Assim, conseguirá proporcionar aos profissionais uma reflexão sobre a relevância de realizar um cuidadoso e detalhado exame clínico no paciente, para poder promover a melhora à saúde e condição de vida psicossocial do indivíduo que estão sob seus cuidados.

**Palavras-chave:** Língua; Freio lingual; Cirurgia bucal.

**Keywords:** Tongue; Lingual frenum; Oral surgery.

## Óxido nitroso: recurso farmacológico para controle do comportamento infantil

**Bruna Nunes Câmara, Anna Paula Bezerra Silva Greck**

**Resumo** | O atendimento infantil é um grande desafio que exige preparo e conhecimento científico por parte do cirurgião-dentista. Além disso, o profissional, sobretudo da odontopediatria, deve ser capaz de tratar a criança de forma adequada e individualizada contemplando os aspectos psicológicos de cada faixa etária. Existem diferentes recursos terapêuticos para auxiliar na abordagem do paciente, possibilitando que os exames e tratamentos sejam realizados de forma segura e eficiente, mesmo diante da imprevisibilidade do comportamento infantil, que pode exaltar medo, agressividade, ansiedade, birra e insegurança. Os recursos podem ser farmacológicos ou não farmacológicos e visam atender a complexidade no manejo do comportamento infantil durante o tratamento odontológico. Esse trabalho tem o objetivo de apresentar a sedação inalatória com o óxido nitroso/oxigênio (N<sub>2</sub>O/O<sub>2</sub>) como alternativa auxiliar no controle comportamental de crianças não colaboradoras, contribuindo para um atendimento mais humanizado em âmbito ambulatorial e de consultório. Após estudo das referências científicas conclui-se que a técnica de sedação inalatória consciente é bastante útil, segura e eficaz, porém nem sempre acessível aos indivíduos que dela seriam beneficiados.

**Palavras-chave:** Óxido nitroso; Sedação consciente; Odontopediatria.

**Keywords:** Nitrous oxide; Conscious sedation; Pediatric dentistry.

## Práticas de humanização na clínica da criança I: relato de experiências

**Júlia Pereira Landmann, Michaela dos Santos Kehl, João Vítor Dantas da Costa Reis Santos, Ana Carla Robatto Nunes, Iza Texeira Alves Peixoto, Tatiana Frederico de Almeida**

**Resumo** | Quando se fala de humanização na odontologia, acarreta-se uma grande importância, tanto no acolhimento, quanto no bem-estar dos pacientes. Dito isso, em odontopediatria o cuidado se torna ainda maior. A importância da empatia, do cuidado e da compreensão se tornam cada vez mais relevantes na prática clínica. As práticas clínicas do componente Clínica da Criança I mostraram que a cura odontológica ultrapassa o campo do conhecimento científico, abrangendo de forma lúdica o aprendizado e a reabilitação da saúde dos pacientes infanto-juvenis. A partir disso, os alunos aprenderam a manter uma relação de confiança, fidelidade e apreço com os pacientes. Algo que nos foi ensinado no componente Saúde Coletiva I e II e recapitulado na atividade clínica. O medo do desconhecido foi rompido, quando em nossa primeira prática clínica houve um momento lúdico de acolhimento com a apresentação de parte do grupo NEOJIBA. A apresentação, tanto serviu para nos acolher e acalmar antes de termos nossa primeira experiência, quanto para os pacientes na sala de espera que iriam ser atendidos. Após as sessões de atendimento serem encerradas, nós realizamos uma confraternização entre os pacientes, que gerou muita alegria e diversão, que envolveu pintura-facial, brincadeiras e entrega de brindes. Ao decorrer do exercício clínico, nós aprendemos a nos colocar no lugar do outro e compreender suas necessidades tanto físicas, quanto emocionais. Dessa forma, as experiências vividas na Clínica da Criança I, foram essenciais para o aprendizado humanitário entre a relação profissional-paciente.

**Palavras-chave:** Humanização de assistência; Criança; Odontologia.

**Keywords:** Humanization of assistance; Children; Dentistry.

## Principais técnicas para o manejo comportamental em pacientes odontopediátricos: revisão de literatura

Jéssica Cruz, Juliana Rios Oliveira, Carla Figueiredo Brandão

**Resumo** | O manejo de pacientes em Odontopediatria é de extrema importância no cenário da Odontologia, sendo técnicas desenvolvidas para favorecer a realização do atendimento a estes pacientes com segurança, de maneira a atingir o objetivo traçado pelo plano de tratamento. Para uso das mesmas é necessário entendimento e embasamento delas, aliado ao correto diagnóstico e conhecimento sobre o desenvolvimento infantil. A cooperação da criança é indispensável para que se possa realizar procedimentos necessários, o que quando não ocorre, dificulta a sua execução. Este trabalho tem como objetivo realizar uma revisão de literatura sobre as técnicas de controle do comportamento não farmacológicas em Odontopediatria, abordando também os aspectos psicológicos relativos à criança e como sua aplicação é eficaz quando realizada de maneira correta. Para este trabalho foi realizada uma pesquisa bibliográfica nas bases de dados Scielo, Pubmed e Periódicos Capes, utilizando os termos: odontopediatria, manejo e comportamento. As técnicas de manejo do paciente visam favorecer uma boa comunicação entre paciente e cirurgião-dentista, proporcionando a compreensão do tratamento e a sua importância, favorecendo uma relação de confiança, além de controle da ansiedade e regressão do medo. Para isso é essencial escolher e empregar corretamente a técnica de controle comportamental mais adequada a cada situação, obtendo-se assim, sucesso no tratamento.

**Palavras-chave:** Manejo; Odontopediatria; Comportamento.

**Keywords:** Handling; Pediatric dentistry; Behavior.

## Reabilitação bucal em paciente pediátrico portador de cárie da primeira infância: um relato de caso

**Agne Magalhães, Laura Reis Santos Teles, Ana Carla Robatto Nunes, Iza Texeira Alves Peixoto, Josenildo Santos Sales Júnior**

**Resumo** | A falta de informação e instrução da população em relação à higiene bucal e as consequências do alto consumo de sacarose possibilita uma vulnerabilidade à doença cárie, principalmente das crianças, por não possuírem a total responsabilidade acerca da sua saúde. Ao afetar crianças menores do que os 5 anos de idade a cárie é classificada como Cárie da Primeira Infância, podendo existir uma derivação que ocorre quando há o comprometimento das superfícies lisas em crianças com menos de 3 anos sendo chamada de Cárie Severa da Primeira Infância (CSPI). Nas crianças com idade entre 3 e 5 anos a doença recebe a denominação de CSPI quando o paciente apresenta uma ou mais superfícies de dentes decíduos anteriores cavitadas, perdidas (devido a lesão cariosa), ou restaurada. Esta derivação da doença pode levar à grandes destruições das unidades, necessitando de um tratamento de complexidade. As alterações estéticas e funcionais causadas por estas perdas podem influenciar, não só no desenvolvimento físico, como também, psicológico da criança. Este trabalho relata o tratamento realizado em uma criança de 4 anos, portadora de CSPI, em que foi necessário realizar planejamento cuidadoso abrangendo as fases de adequação de meio e restauradora estética funcional. O tratamento foi realizado e seu sucesso deve-se em grande parte pela participação e envolvimento familiar. A paciente encontra-se em acompanhamento para manutenção preventiva. Foi possível constatar que o tratamento reabilitador realizado conseguiu restabelecer a função mastigatória e estética, devolvendo a autoestima para a criança.

**Palavras-chave:** Odontopediatria; Cárie dentária; Reabilitação bucal.

**Keywords:** Pediatric dentistry; Dental caries; Mouth rehabilitation.

## Reabilitação oral em pacientes odontopediátricos

**Caio Machado Novaes Costa, Priscila Fortuna Ventura, Fabiana Alves Cerqueira, Ian Oliveira, Ana Carla Robatto Nunes, Iza Texeira Alves Peixoto**

**Resumo** | Pacientes odontopediátricos podem sofrer perdas dentárias precoces provenientes a traumas ou lesões cáries agudas. Prevenir essas perdas dentárias é de suma importância, já que a dentição decídua que é fundamental para o desenvolvimento da dentição permanente e desempenha várias funções como a mastigação, fonação e oclusão, como por exemplo a migração e/ou impactação dentária. A questão da estética e desenvolvimento social da criança podem ser afetadas principalmente em casos de perdas dentárias anteriores. Um dos principais métodos de reabilitação para essas perdas é o uso de próteses dentárias ou mantenedores de espaço funcionais sejam fixos ou móveis. O uso desses dispositivos requer o acompanhamento do cirurgião-dentista para diagnosticar as possíveis modificações decorrentes do crescimento e desenvolvimento da cavidade bucal da criança. Uma boa anamnese é fundamental para se ter um bom diagnóstico e com isso, poder seguir adiante para a fase do tratamento. Assim, esse trabalho tem como finalidade mostrar algumas possibilidades de reabilitação para perdas precoces de dentes de odontopediátricos de forma conservadora.

**Palavras-chave:** Odontologia; Reabilitação Bucal; Odontopediatria.

**Keywords:** Dentistry; Mouth rehabilitation; Pediatric dentistry.

## Relação de controle de biofilme e uso de aparelho ortodôntico fixo

**Amanda Cristina Andrade Reis, Isabella Maroka Pereira Mendonça, Iza Texeira Alves Peixoto**

**Resumo** | A Odontologia preventiva tem se destacado para uma conscientização sobre a necessidade de se manter uma saúde bucal satisfatória. Um dos mais comuns desafios é o controle da placa dentária e da inflamação gengival, principalmente em pacientes usuários de aparelhos ortodônticos. Pacientes submetidos ao tratamento ortodôntico fixo apresentam retentores adicionais de placa na cavidade bucal, como bráquetes, bandas e demais acessórios. O risco à doença cárie já comprovado na literatura específica faz com que esse grupo de pacientes necessite se empenhar mais na realização da higiene bucal, sendo motivados e orientados por uma equipe interdisciplinar comprometida com a saúde do mesmo. Sendo assim, métodos de controle químico, físico e mecânicos são utilizados, a fim de se manter um adequado meio bucal durante o tratamento. Assim, o objetivo desse trabalho foi demonstrar a importância da higienização bucal, apresentar métodos preventivos diferenciados para essa classe de pacientes e o papel da odontologia com a saúde bucal de pacientes usuários de aparelho ortodôntico fixo.

**Palavras-chave:** Placa Dentária; Higiene bucal; Ortodontia.

**Keywords:** Dental plaque; Oral hygiene; Orthodontics.

## Sequelas de traumatismo dentário em incisivo superior decíduo: revisão de literatura

Isabella Maroka Pereira Mendonça, Amanda Cristina Andrade Reis, Iza Texeira Alves Peixoto, Ana Carla Robatto Nunes, Tatiana Frederico de Almeida

**Resumo** | As lesões traumáticas acometem dentes e tecidos adjacentes, ocorrendo com maior frequência na primeira infância. Os incisivos superiores são os dentes mais afetados na hora do trauma, devido ao seu posicionamento anterior na face. Na literatura, afirma-se que esses traumas podem gerar sequelas tanto ao dente decíduo como ao dente permanente, pois há uma relação muito próxima entre o ápice do dente decíduo afetado e o germe do dente permanente sucessor. Estudos propagam que há uma relação direta entre o grau de severidade dos traumatismos e a ocorrência de sequelas nos dentes decíduos afetados, por isso, é importante saber onde, quando e como o trauma atual ocorreu. A revisão de literatura específica foi realizada por meio de busca de artigos científicos nas bases de dados SciELO e PubMed. Foram utilizados os seguintes termos: sequelas, dentição decídua, traumatismo dentário, traumatismo dentoalveolar, sendo os artigos selecionados do ano 2003 ao ano 2016. Assim, o objetivo do presente trabalho foi apresentar uma revisão de literatura, de modo a ilustrar e explicar os tipos de sequelas pós traumatismo dentário de incisivos superiores decíduos.

**Palavras-chave:** Complicações; Traumatismos dentários; Odontopediatria.

**Keywords:** Complications; Tooth injuries; Pediatric dentistry.

## Tratamento do bruxismo infantil

**Eduardo Dias Barreto, Fernanda Catharino Menezes Franco**

**Resumo** | O bruxismo é o ato de ranger ou apertar os dentes. Os movimentos involuntários característicos desta condição clínica podem se apresentar de duas formas distintas: movimento de moagem ou apertamento, geralmente durante o dia, e movimento de rangimento, durante a noite. Má oclusões, hábitos orais e estresse são alguns dos fatores relacionados com o desencadeamento deste hábito. Além disto, o bruxismo infantil também está relacionado à sobrecarga de estresse, e a hábitos parafuncionais, como morder objetos. Por ser um hábito deletério, as consequências são: desgaste das faces oclusais e incisais dos dentes, disfunção da articulação temporomandibular (DTM), hipertrofia dos músculos masseter e temporal, dor de cabeça, danos teciduais, mobilidade dentária, entre outros. O tratamento é multidisciplinar e consiste no uso da placa miorrelaxante, que tem como objetivo prevenir danos das estruturas orofaciais e aliviar dor craniofacial, além de procedimentos restauradores e tratamento ortodôntico. Sendo assim, o objetivo deste relato de caso é abordar o tratamento do bruxismo na infância em um paciente de 6 anos, com extensa perda de estrutura dentária devido atividade parafuncional noturna, no qual foi instalada uma placa miorrelaxante, associada com torno de expansão maxilar para compensar a restrição ao crescimento transversal da maxila pelo uso prolongado do aparelho.

**Palavras-chave:** Bruxismo; Tratamento; Odontopediatria.

**Keywords:** Bruxism; Treatment; Pediatric dentistry.

## Traumatismo dentoalveolar na infância

Tábata Rebeca Loiola Goes, Tatiana Frederico de Almeida

**Resumo** | O traumatismo dento-alveolar na infância tem uma alta frequência, sendo os dentes mais afetados os anteriores superiores e para que haja sucesso do tratamento, é necessário que logo após o trauma ocorra o atendimento odontológico. A epidemiologia do trauma dentário é importante para o seu reconhecimento e tratamento adequados. Dessa forma, faz-se necessário estabelecer a prevalência e etiologia deste agravo, de modo a melhor compreendê-lo e conseqüentemente possibilitar um atendimento mais apropriado. **Objetivo:** O objetivo deste estudo foi realizar uma revisão sistemática de literatura, analisando estudos nacionais sobre traumatismo dento-alveolares na dentição decídua quanto ao ano de publicação, objetivos, metodologia e resultados nos últimos dez anos. **Metodologia:** Revisão sistemática da literatura, na qual estudos publicados no período entre 2007 e 2017 foram rastreados nas bases de dados Scielo, BBO e Lilacs, onde o assunto principal foi traumatismo dento-alveolar na infância. **Resultados:** Os dentes mais acometidos foram os incisivos centrais superiores, conforme achados de 8 (72,72%) investigações epidemiológicas. O fator etiológico “queda” do trauma, foi mais frequente em 6 (54,54%) das investigações epidemiológicas. Seis (54,54%) artigos observaram que a fratura de esmalte foi mais freqüente, 3 (27,27%) estudos relataram que o sexo masculino é mais cometido pelo traumatismo e 3 (27,27%) relatam que o overjet é um fator predisponente para o trauma dental. **Conclusão:** O traumatismo dento-alveolar na infância é um problema de ordem pública. O atendimento de urgência é fundamental, assim como o manejo adequado e o diagnóstico correto para minimizar as possíveis sequelas.

**Palavras-chave:** Odontopediatria; Crianças; Traumatismos dentários.

**Keywords:** Pediatric dentistry; Children; Tooth injuries.

## Intervenções ortodônticas na odontopediatria: manutenção de espaço

**Beatriz de Souza, Fernanda Catharino Menezes Franco**

**Resumo** | Sabemos que a ortodontia numa visão geral é uma área que mantém um foco voltado para a correção das maloclusões e alinhamento dentário, porém, dentro a odontopediatria ela consegue ir mais além através dos tratamentos preventivos e interceptativos utilizando os mantenedores de espaço. Este trabalho tem como objetivo apresentar quais os tipos de mantenedores de espaço e em quais situações eles devem ser usados na odontopediatria. Casos em que a criança tem a perda precoce do dente decíduo devido ao trauma, lesões extensas de cárie, esfoliação prematura ou outro fator, nos leva a pensar em como conseguir manter aquele espaço do dente ausente, para que haja lugar para o dente permanente erupcionar e não ocorra algum tipo de dano oclusal. Esse tema é de extrema importância pois, ainda existem dúvidas sobre o momento certo da intervenção ortodôntica, quais os tipos de mantenedores devem ser instalados e como é importante que se faça o tratamento correto para cada tipo de caso.

**Palavras-chave:** Odontopediatria; Ortodontia; Maloclusão.

**Keywords:** Pediatric dentistry; Orthodontics; Malocclusion.

## Às oclusões em pacientes com anemia falciforme: revisão de literatura

**Gleice Glenda Simas, Carla Figueiredo Brandão, Viviane Maia Barreto de Oliveira**

**Resumo** | A Anemia Falciforme (AF) é uma doença hemolítica hereditária, que tem como causa a mutação do gene da globina beta da hemoglobina, resultando em uma molécula de hemoglobina anormal, denominada S (HbS) na posição da hemoglobina A (HbA) normal. A nova codificação promove modificações na estrutura da molécula, que culminam em fenômenos de falcização das hemácias e polimerização resultando em episódios de vaso-oclusão, seguidos de lesões de diversos órgãos, inclusive na cavidade oral. Embora os sinais não sejam patognomônicos da AF, sugerem tal condição ao cirurgião dentista. Os achados bucais mais frequentes são: palidez de mucosa, hipoplasia de esmalte, alterações ósseas na maxila e mandíbula que provocam diminuição da radiodensidade e um padrão trabecular grosseiro, resultando em más oclusões, sendo a protrusão maxilar a mais prevalente. Portanto, o presente estudo tem como objetivo revisar a literatura sobre a presença e os tipos das más oclusões que mais ocorrem em indivíduos com Anemia falciforme, ressaltando a importância do conhecimento do odontólogo no tratamento desses pacientes.

**Palavras-chave:** Anemia falciforme; Saúde bucal; Maloclusão.

**Keywords:** Sickle cell anemia; Oral health; Malocclusion.

## Mordida cruzada - a importância de conhecer para tratar

**João Vitor Dantas da Silva Santos, Ana Paula Camacho Freire,  
Fernanda Catharino Menezes Franco, Ana Carla Robatto Nunes**

**Resumo** | A ortodontia é de suma importância desde a antiguidade. O aparecimento de textos que descreveram a Ortodontia associados ao conceito de oclusão e má oclusão descrita por H. Angle no final do século XIX gerou uma visão mais cuidadosa sobre as má-oclusões. Dentro desse contexto, a mordida cruzada representa uma alteração na posição dos dentes em que se verifica uma má oclusão na articulação entre mandíbula e maxila, caracterizada pela inversão do posicionamento dos maxilares podendo ser classificada em esquelética, dentária e funcional, com etiologia e tratamentos variados que não dependem somente dos aspectos biológicos do paciente. O conhecimento dos problemas oclusais são de suma importância, assim como seu tratamento com ênfase na estética dento-facial e manutenção da função estomatognática. O objetivo desse trabalho é revisar os aspectos relacionados as mordidas cruzadas, anterior e posterior, através de protocolos e revisões de literatura. Foi realizada uma busca em revisões sistêmicas para coleta de dados entre 1990 e 2017, a fim de analisar quais os tipos, a etiologia e os tratamentos relacionados a esse tipo de má-oclusão. É importante o conhecimento adequado da patologia a fim de um bom planejamento técnico em busca de um tratamento adequado, tendo em vista a diferença dos tipos de mordidas cruzadas e a forma como cada uma se manifesta nos pacientes.

**Palavras-chave:** Ortodontia; Maloclusão; Odontologia.

**Keywords:** Orthodontics; Malocclusion; Dentistry.

## A influência da periodontite crônica na composição do leite materno

**Mariana Pina Azevedo Ribeiro, Daniela Costa Moraes, Marcia Tosta Xavier, Armênio Costa Guimarães, Urbino da Rocha Tunes, Roberta Tunes**

**Resumo** | A doença periodontal é uma doença infecciosa, causada por bactérias anaeróbicas gram negativas, que acomete os tecidos de suporte ao redor dos dentes. Apesar de localizada na cavidade oral, esta doença é capaz de causar alterações à distância, devido à possibilidade das bactérias e de mediadores do processo inflamatório atingirem a via hematogênica, contribuindo para um estado de inflamação sistêmica. O leite materno é considerado um alimento fundamental para o recém-nascido, pois contém uma série de nutrientes, componentes bioativos, microbiota, além de gorduras e vitaminas que são essenciais para o desenvolvimento do neonato. O objetivo deste estudo é revisar os mecanismos que podem embasar cientificamente a plausibilidade biológica da associação entre a doença periodontal e alterações na composição do leite materno. Foi realizada uma pesquisa nas bases de dados Pubmed, Medline e Scielo de trabalhos publicados preferencialmente nos últimos 5 anos. A literatura mostra que infecções, como a mastite, na gestante, podem alterar a qualidade do leite materno, visto que as bactérias e mediadores inflamatórios envolvidos na infecção são capazes de percorrer a corrente sanguínea, provocando aumento plasmático de leucócitos, atraindo mais células imunes para a glândula mamária, resultando em aumento da secreção de citocinas pró-inflamatórias, bem como podendo alterar a composição nutricional do mesmo. Assim, parece plausível sugerir que a doença periodontal possa alterar a composição do leite materno.

**Palavras-chave:** Periodontite; Inflamação; Leite humano;

**Keywords:** Periodontitis; Inflammation; Human milk.

## As evidências científicas relacionadas ao uso do fio dental para controle de biofilme dentário e inflamação gengival

Vanessa Suellen Silva, Erica Ribeiro

**Resumo** | A prevenção de doenças orais está intimamente relacionada à higienização oral, no qual o fio dental é considerado um meio mecânico excelente para remoção do biofilme dentário das superfícies interproximais dos dentes. Entretanto a frequência de utilização do fio dental é baixa na população em geral. O objetivo desse estudo de revisão literária foi descrever por meio de evidências científicas qual o efeito do uso do fio dental no controle de biofilme dentário e inflamação gengival. Ao analisar o uso do fio dental quanto à redução do biofilme dentário, não existe nenhuma evidência científica, que apoiem ou refutem que o uso do fio dental seja eficaz. Entretanto ao analisar a inflamação gengival pode se observar que o uso do fio dental auxilia na redução do sangramento marginal. Conclui-se que o fio dental é um complemento eficaz para escovação dentária, visto que os benefícios superam quaisquer danos potenciais a seus usuários.

**Palavras-chave:** Dispositivos para o cuidado bucal domiciliar; Placa dentária; Gingivite.

**Keywords:** Home care dental devices; Dental plaques; Gingivitis.

## Avaliação tomográfica do biótipo gengival e peri-implantar

Éuter Macedo, Erica Ribeiro, José Guilherme Paternostro Lisboa

**Resumo** | A caracterização e importância da morfologia tecidual tem adquirido crescente relevância no planejamento reabilitador. Nesse sentido, conhecer e determinar o biótipo tecidual (espessura gengival e espessura óssea alveolar) tem sido fundamental para o sucesso a longo prazo das várias abordagens terapêuticas. A avaliação do biótipo gengival e peri-implantar pode ser realizada de diferentes métodos, tais como: transparência da sonda, avaliação direta, e a tomografia computadorizada feixe cônico-cone beam (TCFC). Evidências científicas sugerem a utilização da TCFC como um método eficaz que pode ser utilizado para a avaliação do biótipo tecidual. Essa técnica fornece imagens do tecido duro (osso) e tecido mole (gengiva) com adequado contraste, boa resolução e alta qualidade, permitindo medidas precisas das dimensões e relações das estruturas anatômicas que compoem o periodonto e o tecido peri-implantar. Assim, o objetivo do presente trabalho é realizar uma revisão da literatura apresentando as características dos biótipos teciduais e suas repercussões clínicas e discutir o papel da tomografia computadorizada feixe cônico - cone beam no diagnóstico do biótipo tecidual.

**Palavras-chave:** Gengiva; Tomografia computadorizada por raios x; Implantes dentários.

**Keywords:** Gingiva; X-ray computed tomography; Dental implants.

## Avaliação clínico-tomográfica em exodontias de terceiros molares inferiores

Frederico Sampaio Neves, Rafael Drummond Rodrigues

**Resumo | Introdução:** A exodontia do terceiro molar é um dos procedimentos rotineiros em Cirurgia Bucomaxilofacial, seja por motivos ortodônticos ou profiláticos. Normalmente há pouco risco às estruturas adjacentes, entretanto em alguns casos pode haver complicações devido a íntima relação entre as raízes do terceiro molar inferior com o canal mandibular e/ou a cortical lingual da mandíbula. **Objetivo:** Avaliar a eficácia da tomografia computadorizada multidetector em exodontias de terceiros molares inferiores. **Materiais e Métodos:** 33 indivíduos (63 terceiros molares inferiores) foram submetidos ao exame por tomografia computadorizada multidetector com finalidade de exodontia dos terceiros molares inferiores. Nas imagens tomográficas foi determinado o curso do canal mandibular. Os indivíduos foram submetidos ao procedimento cirúrgico, na qual a exposição do nervo alveolar inferior (NAI) e a presença de hemorragia foram analisadas. Após sete dias, foi registrada a ocorrência ou não de alteração neurossensorial do NAI. **Resultados:** Em todos os casos de exposição do NAI, a relação entre as raízes do terceiro molar com o canal mandibular foi classificada como de risco. Todos os casos de alteração neurossensorial do NAI e hemorragia ocorreram quando as raízes do terceiro molar se apresentaram em relação de risco na tomografia computadorizada. A maioria dos casos de hemorragia e alteração neurossensorial ocorreram quando o canal seguia seu curso a lingual do terceiro molar. **Conclusão:** Deve-se alertar o cirurgião bucomaxilofacial que a tomografia computadorizada multidetector é eficaz na determinação do risco cirúrgico para o feixe neurovascular alveolar inferior em exodontias de terceiros molares inferiores.

**Palavras-chave:** Terceiro molar; tomografia computadorizada por raios x; Nervo alveolar inferior.

**Keywords:** Third molar; X-ray computed tomography; Mandibular nerve.

## Disgeusia em pacientes submetidos à radioterapia: etiologia, diagnóstico e terapêutica

**Naara de Lima Lopes, Camila Lima Andrade, Hayana Ramos Lima, Alena Ribeiro Alves Peixoto Medrado, Gabriela Martins, Manoela Carrera**

**Resumo** | O tratamento do câncer possui efeitos colaterais que, frequentemente, acometem a cavidade bucal e afetam a qualidade de vida dos indivíduos. Dentre eles, pode-se citar disgeusia, mucosite, xerostomia, infecções oportunistas e disfagia. A disgeusia corresponde à perda da capacidade de percepção dos sabores, e cerca de 70% dos pacientes submetidos à radioterapia apresenta esta condição. A radioterapia pode alterar as estruturas dos poros do paladar e a morfologia do epitélio das papilas gustativas, prejudicando as atividades neurais e a transmissão de sabor para o sistema nervoso central. Os métodos para o diagnóstico da disgeusia podem ser objetivos ou subjetivos. Técnicas como a gustometria química e a eletrogustometria são utilizadas objetivamente, enquanto que, questionários que relatam a percepção de alteração de sabor dos alimentos são métodos subjetivos utilizados com frequência. A alteração do paladar pode culminar em distúrbios nutricionais, perda de peso e comprometimento da imunidade do paciente oncológico, proporcionando uma redução da resposta ao tratamento e aumento da morbimortalidade. Alguns estudos sugerem a suplementação de zinco como tratamento da disgeusia. Apesar de existirem outros métodos terapêuticos testados, os estudos são pouco conclusivos, revelando a necessidade de novas pesquisas. Assim, o objetivo deste trabalho é reunir informações atuais da literatura acerca da etiologia, diagnóstico e tratamento da disgeusia, com o intuito de esclarecer a importância desta condição à comunidade odontológica.

**Palavras-chave:** Disgeusia; Radioterapia; Qualidade de vida.

**Keywords:** Dysgeusia; Radiotherapy; Quality of life

## Efeitos biológicos da radiação ionizante

**Fabiana Alves Cerqueira, Laiz Souza, Jacqueline Machado Gurjão, Ian Oliveira, Jane Luzia Freire Matos**

**Resumo** | Desde 1895, quando Wilhelm Conrad Roetgen realizou a primeira radiografia, a radiação ionizante tem sido utilizada de maneira exitosa. Relatos históricos afirmam que entre 1920 e 1930, a partir de observações em sobreviventes de Hiroshima e Nagasaki, constatou-se que há evidências biológicas no uso da radiação. A radiação ionizante na odontologia é utilizada para a realização de radiografias intra e extra-bucais, tomografia computadorizada e na medicina nuclear aplicada a compreensão de patologias associadas a distúrbios temporomandibulares. De extrema importância no dia-a-dia do cirurgião dentista, auxilia no diagnóstico e verificação da extensões de traumatismos e lesões, planejamentos cirúrgicos, análise previa para tratamento ortodôntico, verificação de doenças periodontais entre outras aplicações. No entanto, para que a radiação ionizante seja utilizada sem consequências iatrogênicas, faz-se necessário o conhecimento das normas de radioproteção. No Brasil, esta determinação deriva da portaria 453/98. Assim, cabe ao CD compreender os processos biológicos que envolvem o uso das radiações ionizantes, para que seja possível a utilização como adjuvante na decisão de tratamentos sem que haja efeitos nocivos. O objetivo deste trabalho é através de uma breve revisão de literatura, analisar os efeitos biológicos da radiação ionizante, compreender como a normativa brasileira atua na radioproteção.

**Palavras-chave:** Efeitos da radiação; Radiação ionizante; Equipamentos de proteção.

**Keywords:** Radiation effects; Radiation ionizing; Protective devices.

## Importância da tomografia computadorizada feixe cônico para reabsorção radicular interna

Elício Fagundes de Oliveira Neto, Lorrán de Andrade Pereira, Elisa Kauark Fontes, Bruno Magalhaes Morais, Frederico Sampaio Neves

**Resumo | Introdução:** Reabsorção radicular interna (RRI) pode decorrer de um processo inflamatório, infeccioso dentro do canal radicular ou então devido a trauma dental, processos estes que levam a um aumento da atividade das células clásticas. São mais raras do que as reabsorções externas e se mostram assintomáticas, sendo diagnosticadas em exames de rotina. Sabe-se que por demonstrarem imagens bidimensionais, as radiografias periapicais apresentam limitações para o diagnóstico de reabsorções internas. As imagens tridimensionais como as adquiridas pela tomografia computadorizada de feixe cônico (TCFC), podem levar a um diagnóstico mais rápido, além de uma localização e extensão mais precisa da lesão. **Objetivo:** Relatar um caso clínico de reabsorção radicular interna e o correlacionar com a importância do uso de TCFC para o diagnóstico desta lesão. **Desenvolvimento:** Paciente, sexo feminino, realizou radiografias periapicais da região de molar inferior esquerdo para a avaliação protética, onde se percebeu na unidade 35, além de tratamento endodôntico, uma imagem radiolúcida arredondada, bem circunscrita, próximo a região cervical. Para confirmação e melhores informações sobre a lesão, foi então solicitado uma TCFC, onde observou-se a presença de imagem hipodensa difusa no terço cervical da raiz (porção vestibular) e sem sinais tomográficos de fratura. **Considerações finais:** A TCFC se mostra um método de maior sensibilidade e especificidade para o diagnóstico de reabsorção radicular interna do que as radiografias periapicais e devem ser consideradas pelo cirurgião dentista durante avaliação diagnóstica.

**Palavras-chave:** Tomografia computadorizada por raios x; Radiologia; Endodontia.

**Keywords:** X-rays computed tomography; Radiology; Endodontics.

## Técnicas radiográficas em pacientes pediátricos

Ian Oliveira, Fabiana Alves Cerqueira, Jacqueline Machado Gurjão, Jane Luzia Freire Matos

**Resumo** | A evolução da imaginologia, desde a descoberta dos raios-X por Röntgen em 1895, permitiu o surgimento de novos panoramas na medicina dentária. A possibilidade de diagnósticos precisos e prévios favorece uma odontologia minimamente invasiva para pacientes pediátricos, visto que nesta fase há grande prevalência de achados radiográficos. Na odontopediatria, é de suma importância terapêutica a fim de evitar estresse emocional e observar o desenvolvimento dos germes dentários e precursor da dentição permanente. Contudo, para extrair em totalidade os benefícios dessa ferramenta, faz-se necessário garantir o maior conforto e a menor exposição à radiação ionizante para os pacientes pediátricos, utilizando de meios de proteção tais como normas de posicionamento e barreiras de chumbo (avental plumbífero). Cabe ao profissional, o conhecimento acerca da adaptação das técnicas radiográficas intra e extrabuciais aplicadas na odontopediatria a fim de proporcionar uma experiência segura e um atendimento eficiente no diagnóstico e ao longo do tratamento do paciente pediátrico, seguinte de uma análise prévia de suas condições orais, uma vez que este exame constitui um elemento auxiliar e deve ser executado quando necessário e dentro das condições de biossegurança. Esta apresentação tem como objetivo expor as particularidades desse processo e a importância da imaginologia durante a infância, ressaltando seus riscos e vantagens para otimização do atendimento odontológico.

**Palavras-chave:** Radiologia; Raios x; Odontopediatria.

**Keywords:** Radiology; X-rays; Pediatric dentistry.

# TRABALHOS PREMIADOS

## TEMA LIVRE ACADÊMICO

1. Lugar

### **Manejo odontológico para prevenção de pneumonia nosocomial em UTI**

Fernanda Gomes Cabral Silva, Daniela Costa Moraes, Urbino da Rocha Tunes, Roberta Tunes

2. Lugar

### **O paciente odontogerátrico com doença de Alzheimer: características e orientações**

Larissa Oliveira, Atila de Jesus Santos Ferreira, Fernanda de Caixas, Nara Santos Araujo, Thamires Monteiro

3. Lugar

### **Efeitos biológicos da radiação ionizante**

Fabiana Alves Cerqueira, Laiz Souza, Jacqueline Machado Gurjao, Ian Oliveira, Jane Luzia Freire Matos

## TEMA LIVRE PROFESSIONAL

### **Acesso retromandibular para tratamento de fratura condilar: relato de caso**

Larissa Oliveira Ramos Silva, Carlos Vinicius Moreira, Bruna Pedral Sampaio de Souza Dantaa, Samario Cintra Maranhão

## FORUM CLÍNICO ACADÊMICO

1. Lugar

### **Planejamento digital em cirurgia ortognática para tratamento de assimetria facial**

Rafael Moreira Daltro, Raquel Azevedo Grapiuna Lima, Pedro Pinto Berenguer, Eduardo Azoubel, Maria Cecília Fonseca Azoubel

2. Lugar

### **Terapia endodôntica apos luxação intrusiva-relato de caso clínico**

Nathalia Brandao Messias de Figueredo, Brenda Cabral Sarmiento Teixeira, Raiane Trindade, Erica Carvalho

3. Lugar

### **Frenectomia associada ao enxerto de mucosa mastigatória: relato de caso**

Raphaela Cardoso Pinheiro da Silva, Erica Ribeiro

## FORUM CLINICO PROFESSIONAL

### **Ameloblastoma desmoplásico em maxila: relato de caso**

Ana Carolina Lemos Pimentel, Jose Vitor Urbano Santos, Brenda Felix Bittencourt, Julia dos Santos Vianna Neri, Andrea Fabiana de Lira, Antonio Marcio Marchionni

## FORUM CIENTÍFICO PROJETO – ACADÊMICO

1. Lugar

### **Análise tomográfica do fenotipo gengival e sua correlação com a espessura da parede lateral e membrana do seio maxilar**

Fernanda de Souza Pereira, Mauricio Barreto, Ieda Rocha Rebello, Atson Fernandes

2. Lugar

### **Efeito de escovação na rugosidade superficial de resinas acrílicas**

Karol Oliveira, Priscila Giampa, Emilena Maria Castor Xisto Lima

3. Lugar

### **Autoanálise de estudantes de graduação em saúde para atuação em suporte básico de vida: simulação realista e aplicação de questionário**

Naira Francine Silva, Giovanna Costa, Letycia Santos de Oliveira, Rodrigo de Britto Brasil, Itana Santos Fernandes

## FORUM CIENTÍFICO PROJETO-PROFESSIONAL

### **Avaliação de antibioticoprofilaxia em cirurgia de dois a quatro implantes**

Karine Pedreira, Maria Cecília Fonseca Azoubel, Letícia Santana Mascarenhas, Hanna Thielly Silva Santana, Sandro Bittencourt

## **FORUM CIENTÍFICO TRABALHO CONCLUÍDO – ACADÊMICO**

1. Lugar

### **Conhecimentos da comunidade sobre o manejo de dentes avulsionados cuidados necessários e erros comuns**

Brenda Cabral Sarmento Teixeira, Nathalia Brandao Messias de Figueiredo, Raine Trindade, Erica Carvalho

2. Lugar

### **Análise marginal de restaurações protegidas superficialmente e submetidas a erosão**

Luana Mendonca Dias Santana, Andrea Araujo Nobrega Cavalcanti

3. Lugar

### **Avaliação da profundidade de cura nas propriedades físicas das resinas compostas bulk fill**

Jaco Alves dos Santos Filho, Andrea Araujo Nobrega Cavalcanti, Thaianie Rodrigues Aguiar

## **FORUM CIENTÍFICO TRABALHO CONCLUÍDO- PROFESSIONAL**

### **O uso do silano em reparo de uma resina composta bulk fill**

Cintia Aquino, Caroline Mathias Carvalho Souza, Suellem Chasse Barreto, Paula Mathias Caned

## **PAINEL-ACADÊMICO**

1. Lugar

### **Utilização da tecnologia seletiva de fusão a laser na confecção de implantes faciais**

Mayara Andrade Jones Santana, Raphael Lobo Blanquet Ribeiro, Guilherme Andrade Meyer

2. Lugar

### **Células tronco na dentição decidua**

Jose Vitor Urbano Santos, Ana Carla Robatto Nunes, Erica Luane Matos Fernandes, Tatiana Frederico De Almeida

3. Lugar

### **Relato de caso: um cisto dentiger em paciente pediátrico com reimplante dental**

Rafael Cabral de Albuquerque Souza, Mayumi Souza Nishiuchi, Izana Santos Borges Nascimento, Antonio Varela Cancio, Tarsila de Carvalho Freitas Ramos, Jener Gonçalves Farias

## **PAINEL PROFESSIONAL**

### **Reabilitação estético funcional com avanço mandibular, lateralização do nervo alveolar inferior e instalação de implantes, relato de caso**

Bruno Mascarenhas, Deyvid Silva

## **MESA CLÍNICA ACADÊMICO**

1. Lugar

### **As próteses faciais nas reabilitações extensas de cabeça e pescoço**

Caroline Moraes Sena, Thairine Ferreira, Priscila Fortuna Ventura, Luana Mendonça Dia Santana, Guilherme Andrade Meyer, Andrea Fabiana Lira

2. Lugar

### **O uso de biomodelos na odontologia**

Brenda Benedito, Tabata Rebeca Loiola Goes, Adriano Perez

3. Lugar

### **Preparo dental para facetas em dentes anteriores**

Camila Viana, Gabriela Almeida Conceição Cruz, Jaco Alves Dos Santos Filho, Andrea Fabiana de Lira, Blanca Liliana Torres León