



# BAHIANA

ESCOLA BAHIANA DE MEDICINA E SAÚDE PÚBLICA - EBMSP

# 8<sup>a</sup> JOBA

JORNADA ODONTOLÓGICA DA BAHIANA

21 e 22 de maio - 2009

“Prof Dr André Mallmann”

**Anais**

# **Comissão Organizadora**

## **Coordenadora Docente**

Profa. Dra. Maria Cecília Azoubel

## **Coordenadora Discente**

Ac. Camila Farias

## **Comissão Científica**

Profa. Dra. Érica Del Peloso Ribeiro

Dra. Anne Duque

Ac. Rafael D'Aguiar

## **Comissão Administrativa**

Prof. Dr. Sandro Bittencourt

Ac. Cristina Bahia

Ac. Daniel Tito

Ac. Diogo Bastos Fraga

Ac. Larissa Actis

Ac. Lorena Santos Mascarenhas

Ac. Marcos Vinícius Uzeda

Ac. Marília Spinola Azevedo

Ac. Paula Cury

Ac. Tila Fortuna

## **Comissão Social**

Ac. Bernadete Dias Neto

Ac. Fabiana Caramello

## **Comissão Financeira**

Ac. Alexandre Actis

## FÓRUM CIENTÍFICO – REVISÃO DE LITERATURA

1. **Traumatismos dento-alveolares: diagnóstico e conduta** / Dentoalveolar trauma: diagnosis and behavior  
PORTELA, JÚLIA; MACHADO, LAILA; GOMES, LORENA; PEREIRA, FERNANDO

Os traumatismos dento-alveolares atingem principalmente as faixas etárias: entre 6 meses e 5 anos e entre 16 e 20 anos, em virtude da atividade intensa dos indivíduos nesse período de vida. Citados como problema crescente em saúde pública, por afetar a qualidade de vida dos pacientes e por causar um defeito estético ao indivíduo, sua incidência vem aumentando no cotidiano dos atendimentos clínicos efetuados pelo Cirurgião- Dentista. São ocasionados principalmente por acidentes automobilísticos, brigas, acidentes em parques de recreação e traumatismos esportivos dentre outros. Devido às conseqüências danosas que os traumas dento - alveolares podem causar, investigações científicas nessa área têm se intensificado e desenvolvido, contribuindo de forma decisiva no esclarecimento das intervenções imediatas, favorecendo o tratamento posterior eficaz, além de facilitar a compreensão das formas de manifestações dos fenômenos patológicos presentes. Esse trabalho faz uma revisão da literatura enfocando a importância do conhecimento das formas e condutas frente a traumatismos dento-alveolares. O embasamento científico é importante para o correto diagnóstico e aplicação da intervenção imediata adequada favorecendo o sucesso do tratamento

2. **Talassemia: aspectos clínicos relevantes à Odontologia.**  
CARVALHO, THALES RANGEL DE; CUNHA, WALÉRIA CHAVES DA; FALCÃO, MICHELLE.

A Talassemia é uma doença sangüínea de cunho hereditário que age no organismo reduzindo a quantidade de hemoglobina-metaloproteína que contém ferro presente nos glóbulos vermelhos (eritrócitos) e que permite o transporte de oxigênio pelo sistema circulatório. Nos casos mais severos da doença são necessárias transfusões de sangue freqüentes com o intuito de aumentar a sobrevivência dos pacientes acometidos por esta patologia. Este trabalho tem por objetivo abordar o caso clínico do paciente F.L.A., 14 anos, estudante, portador de Talassemia Beta Maior ou Homozigótica e que comparecera ao Centro de Referências de Lesões Bucais CRLB/UEFS para acompanhamento odontológico. Clinicamente o que se pode fora supercrescimento do maxilar, nasal e temporal com redução do espaço dos seios paranasais, hipertelorismo e má oclusão dentária, causando a comumente denominada “face de roedor” sinal patognomônico da doença. Assim, o cirurgião-dentista deverá ficar atento para esses aspectos clínicos e radiográficos com o intuito de saber diagnosticar a doença e conduzir o tratamento odontológico sem maiores complicações.

3. **Doenças Odontogênicas do Seio Maxilar** / Odontogenic Maxillary Sinus Diseases.  
ARAÚJO, DANILO; ACTIS, LARISSA; GOMES, LOUISE; QUEIROZ, JEFERSON

O seio maxilar, o maior dos seios paranasais, é um espaço pneumático contido no interior do osso maxilar bilateralmente. A mucosa do seio é susceptível a infecção, alergias e doenças neoplásicas além do seu grande volume associado à fragilidade capilar e à proximidade com os ápices de alguns dentes superiores permitem que, em algumas circunstâncias, forme-se um acesso direto entre este e a cavidade bucal chamada comunicação buco-sinusal. Quando se desenvolve uma inflamação em qualquer dos seios paranasais, tanto causada por infecção quanto por alergia, a condição é descrita com sinusite. A sinusite maxilar é comumente de origem odontogênica. Esta podendo ser sinusite maxilar aguda ou crônica, oriunda da contaminação do seio pela flora bucal. O diagnóstico é realizado através de métodos clínicos, exames por imagens e endoscópico. A sinusite maxilar não tratada pode progredir para uma variedade de sérias complicações inclusive a morte ou ter um caráter crônico, se o tratamento adequado for realizado. A sinusite maxilar de origem odontogênica pode muitas vezes levar os profissionais da saúde a tratamentos equivocados, pois sua prevalência é muitas vezes subestimada. Ao deparar com uma sinusite crônica, deve-se sempre levantar a possibilidade desta ser de origem odontogênica. O presente trabalho tem a finalidade de fazer uma revisão bibliográfica sobre sua fisiopatologia, sintomatologia, diagnóstico e tratamento.

4. **Incisões para terceiros molares inclusos** / Incisions for impacted third molars.  
BERNO, ALEXANDRE; MELO, LEONARDO; FERNANDES, ITANA; BERENQUER, PEDRO; LIMA, RAFAEL; VIANA, LUIZ; BASTOS, FERNANDO.

Este trabalho tem a finalidade de reunir diferentes referências bibliográficas com o propósito de discutir a incisão mais adequada aos diversos tipos de inclusão que os terceiros molares podem apresentar. Verificou-se que diversos autores se preocuparam com a correta indicação das incisões, provavelmente pela alta incidência de seqüelas cirúrgicas relacionadas à cicatrização no pós-operatório. O fato mais relevante nestas seqüelas é a deiscência da sutura que, acontecendo e por ser localizada na cavidade bucal, permite a penetração de resíduos alimentares trazendo, como conseqüência, infecções com alto grau de severidade. Conclui-se que um bom acesso cirúrgico é fundamental para o sucesso da cirurgia, e para tanto, requer-se boa visualização do objetivo cirúrgico, reposição do retalho sob osso sadio, eliminação de qualquer tensão sobre os tecidos moles e o bom senso do cirurgião.

**5. Novos recursos de tomografia computadorizada aplicados à cirurgia bucomaxilofacial**

MELO, LEONARDO; FERNANDES, ITANA; BRAGA, FERNANDA; BERENGUER, PEDRO; VIANA FILHO, LUIZ ANTÔNIO TELES; BERNO, ALEXANDRE; CERQUEIRA, ARLEI.

Em 1962, Godfrey Hanusfield anunciou a invenção de uma técnica revolucionária, a qual inicialmente chamada de “Varredura Computadorizada Axial Transversa” que atualmente é denominada Tomografia Computadorizada (TC). Diferente da radiologia convencional, método pelo qual se tem feixes de raios X atravessando os tecidos e sensibilizando sais de prata em uma película radiográfica, passando depois pelos processos de revelação e fixação para se obter a imagem, na TC teremos um feixe de raios X colimado que atravessa os tecidos e sensibiliza uma série de detectores de cintilação que estão sempre em oposição a fonte dos raios X. Detectores de cintilação transformam a radiação X em informações que são transferidas para um computador. No computador, nos casos de TC de face, a primeira imagem formada é uma radiografia lateral digital denominada escanograma, topograma ou Scout View, na qual uma série de cortes axiais são determinados. Através de softwares específicos imagens dos cortes axiais, coronais e sagitais podem ser manipuladas para reconstrução de forma bidimensional multiplanares ou para reconstruções em três dimensões tanto de tecido duro e mole quanto de vias aéreas. O presente trabalho tem como objetivo mostrar estas novas formas de imagens tomográficas que são obtidas a partir da manipulação de cortes axiais, coronais e sagitais permitindo ao Cirurgião Bucamaxilofacial um melhor planejamento e tratamento do caso, bem como, uma diminuição do tempo cirúrgico.

**6. Entendendo a utilização de pinos intra-radulares / Understanding the use of intra intra-radicular bolts.**

FREITAS, AC; OLIVEIRA, CD DE; ARAUJO, RS DE; MIRANDA, C

Os dentes tratados endodoticamente são normalmente mais frágeis, devido a perda de estrutura dental, cáries, preparação cavitária, instrumentação do canal radicular e que resulta na alteração de resiliência do dente, e o torna mais susceptível a fraturas. Os pinos intra-radulares têm fundamentalmente importância na preservação da estrutura dental, no princípio de retenção e estabilidade da prótese, e em casos que só está presente a raiz, representam o único meio disponível para se confeccionar as coroas e devolver ao paciente o dente com forma e função normais. Os pinos ideais devem ter características como: biocompatibilidade, fácil manuseio, preservar a dentina radicular, evitar tensões excessivas a raiz, promover união química/mecânica com o material restaurador e/ou para preenchimento, ser resistente, ser estético e possuir boa relação custo benefício. Os pinos intra-radulares estéticos pré-fabricados vêm sendo introduzidos no mercado porque apresentam várias vantagens como: adesão à estrutura dental e ao material de preenchimento, módulo de elasticidade próximo ao dente natural, resistência à corrosão, facilidade de remoção e o fato de permitirem um preparo mais conservador do dente. Os pinos pré-fabricados metálicos são confeccionados com vários tipos de ligas metálicas. No entanto, além de não serem estéticos, apresentam a grande desvantagem do módulo de elasticidade. Este trabalho tem como objetivo endender melhor a utilização dos pinos intra-radulares mais utilizados hoje no mercado e discutir a respeito das suas características.

**7. Abordagem clínica sobre gengivostomatite herpética crônica.**

ALVES, ALESSANDRA CASTRO; ARAÚJO, CLENNIA DE JESUS; OLIVEIRA, ÉRICA MANUELA ALMEIDA; CUNHA, WALÉRIA CHAVES DA.

A Gengivostomatite Herpética Aguda é o padrão mais freqüente de infecção herpética primária sintomática, podendo ter diferentes agentes etiológicos. Dentre estes, encontramos o Herpes Vírus Simplex, o Echovirus, Coxsachievirus, e outros Enterovirus. As crianças são mais afetadas do que os adultos, sendo de 1 a 5 anos a faixa etária mais acometida. De evolução clínica, via de regra, benigna, pode não obstante agravar-se tornando-se fatal em recém-nascidos. A terapêutica indicada preconiza reduzir o desconforto do paciente e evitar infecções secundárias e/ou a piora dos sintomas sistêmicos. A hidratação adequada é essencial. Anestésicos tópicos e analgésicos podem ser utilizados, mas a aspirina deve ser evitada, especialmente em pacientes pediátricos, devido ao risco de síndrome de Reye. O presente trabalho tem como objetivo apresentar os aspectos clínicos da infecção em pacientes pediátricos, auxiliando assim o cirurgião-dentista no seu correto diagnóstico, bem como nos métodos e cuidados necessários para prevenir sua transmissão.

**8. Células-tronco em odontologia / Stem cells in dentistry.**

PRESTA, P; OLIVEIRA, CD DE; ARAUJO, RS DE; ALMEIDA, JC DE

Célulastronco são definidas como células indiferenciadas com grande capacidade de auto -renovação e de produzir pelo menos um tipo celular altamente especializado. Essas células têm sido empregadas em diversas áreas da saúde, inclusive na odontologia, com o objetivo principal de formação e regeneração dental. As células-tronco podem ser do tipo totipotentes ou embrionárias, que conseguem dar origem a qualquer uma das 216 células que formam o corpo humano; pluripotentes, que conseguem diferenciar-se na maioria dos tecidos humanos e as multipotentes que conseguem diferenciar-se em apenas alguns tecidos. Sua utilização com fins terapêuticos pode representar a esperança para o tratamento de várias doenças, para pacientes que sofreram lesões incapacitantes da medula espinhal e perderam seus movimentos. Na nossa realidade cárie, pulpites e periapicopatias são as principais causas da perda dentária. A substituição de dentes perdidos pela engenharia tecidual em humanos ainda está em um estágio inicial, caro e difícil de reproduzir. O objetivo deste trabalho é realizar uma revisão de literatura sobre as atuais tendências das pesquisas com células-tronco na Odontologia.

9. **Restauração em dentes tratados endodonticamente / Restoration of endodontically treated teeth.**  
SOUZA, GRA DE; OLIVEIRA, CD DE; ARAUJO, RS DE; RASQUIN, L

A restauração em dentes tratados endodonticamente merece uma atenção especial do profissional, pois, o sucesso na terapia endodôntica esta em realizar uma boa restauração na unidade dentária. Existe várias maneiras de executar restauração em dentes tratados endodonticamente, porém antes da restauração propriamente dita, é preciso avaliar a condição sócio-econômica, a quantidade e a qualidade do remanescente dentário, a saúde periodontal e a oclusão. Sabe-se que os dentes despolpados estão mais susceptíveis à fratura em relação ao dente sadio tanto por fatores mecânicos (a perda de estrutura, rompimento do teto da câmara pulpar) como por fatores biológicos (alteração nas propriedades físicas da dentina). A restauração deve seguir princípios, devendo proporcionar resistência adequada a forças horizontais e axiais, bem como restabelecer forma e função. As restaurações protéticas com proteção de cúspide (incrustações metálicas fundidas, onlays de porcelana, coroas metalocerâmica) são consideradas a melhor indicação para dentes posteriores tratados endodonticamente promovendo a proteção do remanescente dentário, bem como o restabelecimento de sua forma e função, uma vez que há uma redistribuição de cargas, minimizando o efeito de cunha. Para dentes anteriores existe maneiras de se restaurar, como por exemplo a utilização de pinos de fibra de vidro, núcleo metálico fundido, e coroas de porcelana ou resina composta. Portanto, o objetivo deste trabalho e fazer uma revisão literária sobre o protocolo clínico e os tipos de matérias a ser utilizado em uma restauração de dentes tratados endodonticamente.

10. **Odontogeriatrics: envelhecimento e a saúde bucal / Odontogeriatrics: aging and oral health.**  
FREITAS, AC; ARAUJO, RS DE; OLIVEIRA, CD DE; MELLO, SMF

A situação de saúde bucal dos idosos brasileiros é precária e pode ser observada tanto pelo quadro epidemiológico quanto pela ausência de programas voltados para esse grupo populacional. Em um contexto de abandono e de dificuldades, uma das áreas que poderiam ser melhor exploradas é a das ações de educação em saúde com ênfase autopercepção, conscientizando a pessoa para a necessidade de cuidados com sua saúde bucal. Para isso, é essencial entender como a pessoa percebe sua condição bucal, pois o seu comportamento é condicionado pela percepção e pela importância dada a ela. Mesmo nos países que mantêm programas dirigidos a idosos, a principal razão para esse grupo não procurar o serviço odontológico é a não-percepção de sua necessidade. O objetivo desse trabalho é fazer uma revisão na literatura a respeito das condições de saúde bucal em idosos, abordando as principais alterações fisiológicas que surgem com o envelhecimento.

11. **Efeito dos antibióticos sobre a eficácia dos anticoncepcionais / Effect of antibiotics on the effectiveness of oral contraceptive.**  
SOUZA, EFC DE; ARAUJO, RS DE; OLIVEIRA, CD DE; SOUZA, LFP DE

O uso dos antibióticos na prática odontológica é muito freqüente, principalmente para uso pré-operatório de cirurgias mais invasivas, para a profilaxia nos casos em que o paciente apresente alguma alteração sistêmica, como por exemplo, endocardite bacteriana, prolapso da válvula mitral, e com utilização mais freqüente para o tratamento de infecções orais. Dessa forma, é de fundamental importância que o odontólogo saiba os riscos potenciais de seu uso, como reações adversas e interações medicamentosas. Uma importante interação envolve o uso concomitante de antibióticos e anticoncepcionais, o que pode provocar perda da eficácia do anticoncepcional e gravidez inesperada. Este trabalho faz uma revisão literária sobre os principais antibióticos que pode estar envolvidos nesse mecanismo, e relatar ainda, as implicações clinicas, e como cirurgião-dentista deve atender estes pacientes para evitar essa complicação.

12. **AIDS: Manifestações orais e manejo odontológico / AIDS: Oral manifestations and dental management.**  
SANTOS JÚNIOR, WELLINGTON FREITAS; DIAS, ROSANE BORGES; AMARAL, INGRID ESTEVES DE VILLEMOR; CAVALCANTI, INDIRA MORAES GOMES; MORAES, VIVIANE; SANTANA, CAMILA QUEIROZ; RIBEIRO, ÉRICA DEL PELOSO.

A Síndrome da Imunodeficiência Adquirida (AIDS) é uma doença infecciosa causada pelo vírus HIV, que é encontrado na maioria dos fluidos corporais, como a saliva. Manifestações orais são encontradas nos pacientes portadores do vírus HIV, como candidíase oral, doença periodontal, sarcoma de Kaposi, leucoplasia pilosa e úlceras aftosas. Durante o atendimento odontológico de um paciente HIV+, é importante avaliar seu estado de imunodepressão, bem como sua infectividade e compreender os possíveis efeitos colaterais dos medicamentos que o paciente possa estar tomando. As medidas de biossegurança são essenciais no atendimento para proteção da equipe e prevenção da infecção cruzada. O objetivo deste trabalho é apresentar, através de uma revisão de literatura, as principais manifestações orais observadas na AIDS e o manejo odontológico adequado desses pacientes. Desta forma, o conhecimento da imunopatogenia da AIDS e das suas manifestações orais é imprescindível para que cirurgiões-dentistas possam até mesmo auxiliar no seu diagnóstico.

13. **Odontologia: estou formado, e agora?** / Dentistry: I graduated, now what?  
DANTAS, LG; ARAUJO, RS DE; OLIVEIRA, CD DE; CRISTINA, A

O mercado de trabalho para o profissional recém-formado em Odontologia é muito concorrido. Além disso, o recém-formado em Odontologia vai se deparar com algumas variáveis que poderão, sem dúvida, alterar a verdadeira função social da Odontologia. Dentre elas: excesso de faculdades, carência cultural e financeira da sociedade, ausência da macro-políticas de prevenção e promoção da saúde oral, despolitização da classe odontológica e planos de assistência odontológica. Estes últimos podem colaborar para o aumento do acesso da população ao tratamento odontológico, porém estão longe de atuar dentro da necessidade dos profissionais e da sociedade. O profissional de Odontologia pode exercer a profissão como clínico geral ou especialista, nas diferentes áreas odontológicas. As áreas de atuação podem ser clínicas particulares, escolas, instituições previdenciárias, sindicatos, empresas, hospitais, pronto-socorros, exército, policlínicas, serviços privados ou públicos. Com a relação aos serviços públicos, vem se destacando o Programa de Saúde da Família, Centro de Especialidade odontológica. Nesse sentido, o objetivo deste trabalho é realizar uma revisão de literatura em relação ao mercado de trabalho para guiar o cirurgião-dentista recém-formado à sua inserção no mesmo.

14. **Queilite actínica: aspectos clínicos e importância do diagnóstico precoce** / Actinic Cheilitis: clinical aspects and importance of early diagnoses.  
ALEXANDRE, JESSÉ; BARROS, DAVID; DANTAS, DIEGO; DUQUE, ANNIE; MARTINS, GABRIELA B.

A queilite actínica é uma lesão pré-maligna de maior prevalência no lábio inferior, cujo fator de risco mais associado é a exposição crônica e excessiva ao componente ultravioleta da radiação solar. Acomete com mais frequência indivíduos de cor branca e do sexo masculino que exercem atividades ao sol, como agricultores e pescadores. Pode apresentar-se clinicamente como ressecamento, atrofia ou ulcerações na semimucosa labial. Em geral, os pacientes são assintomáticos e os sinais clínicos não refletem a gravidade histopatológica da lesão, permitindo sua evolução para neoplasia. Histologicamente pode apresentar epitélio com áreas de acantose, aumento variado da camada de queratina e diferentes graus de displasia epitelial, enquanto o tecido conjuntivo pode apresentar alterações das fibras de colágeno e elastina levando à elastose solar. Devido à evolução incerta e ao potencial de transformação maligna para o carcinoma espinocelular, a abordagem terapêutica da queilite assume uma enorme relevância clínica. O objetivo deste trabalho é apresentar aspectos clínicos relevantes para o diagnóstico precoce da queilite actínica, enfatizando a importância do tratamento e acompanhamento desses pacientes.

15. **Disostose mandibulofacial** / Dysostosis mandibulofacial.  
BASTOS, RAVEL C; TROCOLI, VICTOR; BOSON ALLAN; MARCHIONNI, MÁRCIO; MARTINS, GABRIELA BOTELHO.

A Disostose Mandibulofacial também conhecida como Síndrome de Berry, Franceschetti & Klein ou Síndrome de Treacher Collins é um distúrbio hereditário, autossômico dominante, que se apresenta com deformidades crânio-faciais usualmente bilaterais e simétricas, tendo expressão e severidade variáveis. É uma malformação congênita que envolve o primeiro e segundo arcos branquiais bilateralmente. Sua ocorrência é rara, não havendo predileção entre sexo e raça e sua incidência está estimada em uma faixa de 1:40.000 a 1:70.000 nascidos vivos. Esta síndrome é caracterizada por anormalidades dos pavilhões auditivos, hipoplasia dos ossos da face, obliquidade das fendas palpebrais com coloboma palpebral inferior, surdez condutiva e fissura palatina. Ocasionalmente está associada com atresia coanal.

16. **Cirurgia Pré-protética** / Pré-protetic Surgery.  
GOMES NETO, JOÃO TOMAZ DE SANTANA; ARLEI CERQUEIRA.

A Cirurgia Pré-protética é definida como um procedimento cirúrgico realizado na cavidade oral, com o intuito de melhorar a adaptação de uma prótese com o processo alveolar pelo motivo de perda de algumas unidades dentárias. Dentre as técnicas cirúrgicas desenvolvidas, neste caso faz-se a Alveoloplastia Imediata que é concomitante com as extrações dentárias. Essa técnica cirúrgica, será de maior ou menor grau, mesmo que o paciente tenha feito uma extração de uma única unidade dentária, a fim de regularizar o rebordo alveolar. Com um bom planejamento cirúrgico, essa técnica (Alveoloplastias Imediata) é indicada a remoção de áreas do rebordo alveolar em excesso para receber uma prótese imediata e isso proporcionar ao paciente um resultado estético imediato e um melhor controle do sangramento no pós-operatório. Em casos de extrações seriadas (várias unidades), é melhor que faça em duas etapas: em 1º começando pela região posterior e 2º em anteriores, para que diminua possíveis erros de uma prótese feita em um único passo.

17. **Síndrome de Behçet: diagnóstico e manifestações bucais / Behçet's Syndrome: diagnosis and oral manifestations.**  
DUQUE, ANNIE; NERY, BRUNO; MARTINS, GABRIELA B.

A síndrome de Behçet é uma afecção inflamatória multissistêmica, de acometimento vascular e de etiologia auto-imune. Parece ser devida a uma imunodesregulação primária ou secundária a um ou mais gatilhos, correlacionados a antígenos ambientais para bactérias, vírus, produtos químicos e metais pesados. É caracterizada por úlceras orais e genitais recorrentes, uveíte e lesões cutâneas. Abrange amplo espectro de manifestações clínicas e é caracterizada por exacerbações imprevisíveis e períodos de remissão. Apresentam seis ou mais ulcerações, usualmente em áreas pouco frequentes para a ocorrência rotineira de estomatite aftosa, como o palato duro, palato mole e orofaringe, com tamanhos variáveis, de bordas elevadas, recobertas por pseudomembrana branco-amarelada e rodeadas por grande área eritematosa. As úlceras orais costumam ser os sintomas iniciais na maioria dos casos e podem ocorrer em 97 a 100% dos pacientes, sendo assim o cirurgião dentista pode ser o primeiro profissional a iniciar as investigações para realizar um diagnóstico inicial. A corticoterapia sistêmica destina-se aos casos mais graves, e as lesões bucais podem receber o mesmo tratamento dado à estomatite aftosa recorrente. O objetivo deste trabalho é apresentar uma revisão de literatura sobre a síndrome de Behçet, abordando manifestações clínicas, tratamento e prognóstico da mesma.

18. **Métodos e técnicas de odontossíntese em traumatismo alvéolo dentário / Methods and techniques splints in traumatic dental injury.**  
SILVA, DV; OLIVEIRA, CD de; ARAUJO, RS de; LACERDA, RA; PITANGA, F; RASQUIN, LC

Traumatismo dental pode tornar-se um importante problema de saúde pública não apenas porque sua prevalência é alta, mas também porque pode acarretar enormes prejuízos para a vida cotidiana dos adolescentes. Além disso, os pacientes tendem a evitar sorrir, o que diminui a auto-estima, prejudicando seu relacionamento social. Para um diagnóstico rápido e preciso da extensão de um traumatismo dentoalveolar é necessário que o paciente seja submetido a um exame sistemático. Deve-se considerar que para cada tipo de trauma haveria ou não uma forma de contenção, e o tempo que o paciente permanecesse imobilizado seria diretamente proporcional ao de cicatrização das estruturas lesadas. Os métodos de odontossíntese ideal deve permitir uma aplicação direta na boca; não deve traumatizar o dente durante a colocação; deve imobilizar os dentes lesados na posição normal; deve proporcionar uma fixação adequada durante todo período de imobilização; não deve causar dano a gengiva, e nem predispor a formação de cáries; se necessário, possibilite terapêutica endodôntica e apresente boa estética. São classificados em rígidos e semi-rígidos. Existem vários métodos de odontossíntese como fio de aço; amaria em escada, barra de Erich; aparelhos ortodônticos; arcos e fios metálicos; goteira de acrílico (criança); splints com resina composta e condicionamento ácido. O objetivo desse trabalho é fazer uma revisão literária sobre os principais métodos e técnicas de odontossíntese e complicações tardias em traumatismo alvéolo dentário.

19. **Tratamento interceptativo para perda precoce de dentes decíduos / Stopped treatment for early loss of primary teeth.**  
DOURADO, D; OLIVEIRA, CD DE; ARAUJO, RS DE; DANTAS, LG; GUIMARÃES, EA; SAKIMA, A.

Vários estudos relatam um aumento de perdas precoces de dentes decíduos, podendo gerar como consequência para a criança: transtornos comportamentais, repercute fortemente no desenvolvimento da oclusão futura, tendo relação com a fonética e função mastigatória do indivíduo. Essa perda pode ser causada por traumas, cáries, infecções periapicais, e mesmo por reabsorção ectópica das raízes. Os dentes decíduos funcionam como estímulos no desenvolvimento dos maxilares e contribuem para o estabelecimento da fonação, deglutição, mastigação e estética adequadas, além de servirem como mantenedores de espaço e guias de erupção para os dentes permanentes. Caso essa perda precoce ocorra diminuição do perímetro do arco, deve-se obter um planejamento adequado para esse paciente, realizando uma anamnese detalhada, exame clínico e exames complementares rigorosos, sem pular nenhuma etapa, para poder tratar, recuperando o espaço perdido e posteriormente, a colocação de um mantenedor de espaço. Visto que, é de responsabilidade do Clínico Geral e, principalmente, do Odontopediatra e do Ortodontista orientar a população infantil e seus pais sobre a importância da preservação dos dentes decíduos. Estratégias para adoção de métodos educativos, preventivos e interceptativos para reduzir as perdas dentárias precoces evitando as maloclusões são necessárias. E esse trabalho tem a finalidade de abordar a prevenção e diferentes tratamentos para a perda precoce de dentes decíduos.

20. **Contorno estético – opção conservadora para harmonização do sorriso / Esthetic contouring - conservative option for smile harmonization**  
OLIVEIRA, CD DE; ARAUJO, RS DE; SILVA, MF

A harmonia e a beleza faciais têm enorme importância nos mais variados âmbitos da vida em sociedade, sendo, provavelmente, as mais importantes dimensões da aparência física. Uma das características que afeta a atração facial é o sorriso e, desta forma, a procura pela correção dos dentes anteriores, numa tentativa de harmonizá-lo, tem se tornado rotina nos consultórios odontológicos. É nesse momento que o profissional lança mão do contorno estético para melhoria da aparência do paciente, de forma rápida, conservadora e muito eficaz, mudando seu autoconceito e favorecendo sua adaptação psicossocial. A execução deste tipo de facetas diretas por meio de técnicas adesivas e o uso de compósitos tornaram-se populares nos últimos anos, graças especialmente à possibilidade de conservação da estrutura dental em relação a outros tipos de restaurações e aos excelentes resultados estéticos que possibilitam. Dessa maneira, o artigo relata e discute recursos restauradores passíveis de serem utilizados na realização da plástica dental e enfatiza, ainda, a importância da conscientização do paciente pelo profissional, sobre a necessidade de se manter um adequado padrão de higiene bucal, a fim de garantir o sucesso do trabalho clínico realizado e de manter permanentemente sua saúde bucal.

21. **Alveolite / Alveolite.**  
Bastos Ravel C; Silva, Viviane MP; Bastos F.

Situação clínica que se caracteriza por uma dor pulsátil, irradiada, de localização profunda, que aparece usualmente 48 a 72 horas após a extração de um dente, e dura de sete a dez dias. A incidência relatada varia entre 2 a 17%, sendo o maior número, ocorrendo após extrações isoladas. Existem duas classificações para alveolite, a seca e a purulenta. A alveolite seca É uma lesão em que, por falta imediata ou por desaparecimento prematuro do coágulo, o alvéolo ficará aberto, o qual entra em comunicação com a cavidade bucal, com suas paredes ósseas desprotegidas e seus bordos gengivais separados. A Alveolite Purulenta é uma inflamação a predomínio alveolar (dor localizada), que apresenta um alvéolo purulento, sangrante e doloroso. Existem meios de prevenção e tratamento para esta condição pós-operatória.

## FÓRUM CIENTÍFICO – PROJETO

1. **Prevalência de halitose em pacientes atendidos nos ambulatórios do curso de Odontologia da EBMS**  
/ Prevalence of halitosis in ambulatory patients of the course of Dentistry of EBMS.  
LIMA, EMILY; VÉRAS, CAMILA; RIBEIRO, ÉRICA DEL PELOSO; BITTENCOURT, SANDRO; TUNES, URBINO DA ROCHA

O objetivo do presente estudo será determinar em que extensão uma amostra de 100 pacientes com doença periodontal crônica é também portadora de halitose e correlacionar com sua auto-percepção do hálito. Serão excluídos pacientes fumantes, alcoólatras, diabéticos, portadores de alterações gastrointestinais ou otorrinolaringológicas, usuários de medicações que predisponham à redução do fluxo salivar. Os parâmetros clínicos são: Índice de Placa, Índice Gengival, Sangramento à Sondagem, Recessão Gengival, Profundidade de Sondagem e Nível de Inserção Clínica. Os resultados obtidos serão comparados estatisticamente através da análise de variância de medidas repetidas. Para todas as análises, será estabelecido um nível de significância de 5%. Os parâmetros clínicos e a medição do hálito serão sempre feitos pelo mesmo pesquisador treinado e calibrado para o estudo. Os participantes deste estudo serão pacientes encaminhados para o Curso de Odontologia da EBMS, com ou sem halitose auto-referida. Espera-se encontrar com este projeto a prevalência de halitose na população estudada e relacionar com o grau e severidade da inflamação periodontal; bem como, correlacionar os valores de CSV com a percepção de halitose auto-referida pelos pacientes. A análise dos resultados será feita através de estatística descritiva com uso de tabelas e gráficos contendo frequências absolutas e relativas e parâmetros de média e desvio padrão. O presente estudo justifica-se pela carência de levantamentos epidemiológicos que apontem o relacionamento entre a halitose e doença periodontal. Com o modelo proposto será possível identificar a extensão dessa associação, possibilitando estratégias de atendimento para estas patologias.

2. **Prevalência de Sulco Palato Radicular / Prevalence of palato radicular groove.**  
WERNECK, FERNANDA; RIBEIRO, ÉRICA DEL PELOSO; BITTENCOURT, SANDRO

O sulco palato radicular é uma anomalia de desenvolvimento, principalmente dos incisivos superiores, com início na junção do cíngulo com uma das cristas marginais laterais, continuando pela superfície radicular em direção apical por distâncias variáveis, podendo inclusive atingir o ápice do dente (EVERETT et al., 1972). A prevalência do sulco palato radicular pode ser considerada rara, variando de 1,5% a 8,5% podendo ter ocorrência bilateral. Os dentes mais atingidos são os incisivos superiores, sobretudo os incisivos laterais. Não há diferença de predisposição quanto ao sexo e raça (WINTERS, 1981). A presença do sulco palato radicular tem sido relacionada a alterações periodontais e pulpares na região afetada. Torna-se, então, de vital importância para a manutenção da saúde periodontal e a do próprio dente o diagnóstico precoce do sulco palato radicular. No diagnóstico é preciso levar em consideração a extensão e profundidade do sulco, já que, quanto mais profundo e mais extenso, pior será o prognóstico do tratamento. O estudo visa avaliar a prevalência do sulco palato radicular em pacientes atendidos no Curso de Odontologia da EBMS, bem com, possibilita difundir conhecimentos a respeito do sulco palato radicular, permitindo diagnósticos mais precoces e tratamentos mais adequados.



**3. Avaliação da Hipersensibilidade Dentinária Decorrente da Instrumentação Manual ou Ultra-sônica / Evaluation of the Dentin Hypersensitivity resulting from the Manual or Ultrasonic Instrumentation**  
GASPAR, LAÍSE; MEIRA, ANA LUÍSA; JESUINO, ALEXANDRE, BITTENCOURT, SANDRO; Ribeiro, ÉRICA DEL PELOSO.

O tratamento periodontal tem como objetivo principal a eliminação da infecção e manutenção de um periodonto saudável. Isso é conseguido, basicamente, pela remoção do biofilme e do cálculo dental. Tanto instrumentos manuais quanto ultra-sônicos já foram consolidados como capazes de promover essa descontaminação da superfície radicular. Contudo, o estabelecimento de um periodonto saudável pode resultar em efeitos indesejáveis como a hipersensibilidade dentinária. Esta é definida como uma resposta curta, aguda e dolorosa à estímulos externos aplicados sobre a dentina exposta e é uma queixa freqüente e importante dos pacientes após o tratamento periodontal. Em função disso, e de não haver na literatura estudos clínicos comparativos entre os efeitos da instrumentação manual e ultra-sônica na hipersensibilidade dentinária pós-operatória, o objetivo do presente estudo é avaliar os efeitos da instrumentação manual e ultra-sônica sobre a hipersensibilidade dentinária em pacientes submetidos ao tratamento periodontal não cirúrgico. Para realização deste estudo clínico controlado de “boca dividida” serão selecionados 15 pacientes que tenham em 2 quadrantes, dentes homólogos na região de incisivos à pré-molares com profundidade de sondagem  $\geq 5$  mm e sangramento à sondagem. Serão excluídos pacientes com condições que possam influenciar na resposta do estudo. Os pacientes serão divididos em 2 grupos: controle - terapia periodontal não-cirúrgica com instrumentos manuais e teste - terapia periodontal não-cirúrgica com instrumento ultra-sônico. A hipersensibilidade dentinária será avaliada utilizando uma sonda periodontal para arranhar a superfície radicular e um jato de ar. Após o estímulo o paciente marcará numa escala visual analógica a intensidade da dor experimentada.

**4. Terapia Fotodinâmica: Efeito Coadjuvante ao Tratamento Periodontal Não-Cirúrgico / Photodynamic Therapy: adjuvant effect the non-surgical periodontal treatment.**  
SILVA, KARINE DE OLIVEIRA; BALATA, MAYBEL; RIBEIRO, ÉRICA DEL PELOSO; BITTENCOURT, SANDRO; TUNES, URBINO DA ROCHA

A terapia periodontal convencional, embora eficaz, possui limitações que podem impedir o sucesso terapêutico. A possibilidade de intervenções mais rápidas, a diminuição da necessidade de procedimentos cirúrgicos e a não indução da resistência bacteriana são características desejáveis para um tratamento periodontal. O objetivo do presente estudo será avaliar o efeito da Terapia Fotodinâmica (TFD) associada à Raspagem e ao Alisamento Radicular (RAR) no tratamento da periodontite crônica severa. Para a realização deste estudo paralelo, randomizado e duplo cego, serão selecionados 50 pacientes, divididos em dois grupos: 25 pacientes fumantes e 25 pacientes não-fumantes. Todos com um mínimo de 20 dentes presentes na cavidade bucal. Destes, no mínimo, 4 dentes com profundidade de sondagem  $\geq 5$ mm e 2 dentes com profundidade de sondagem  $\geq 7$ mm em cada hemi-arcada. Serão excluídos pacientes que apresentem lesão de furca; qualquer alteração sistêmica relevante; gestantes e que tenham recebido tratamento periodontal ou antibioticoterapia nos 6 meses anteriores ao estudo. Todos os pacientes serão submetidos à RAR em todos os sextantes; a TFD será realizada de acordo com o modelo de boca dividida. Serão avaliados os seguintes parâmetros clínicos: índice de placa, sangramento à sondagem, recessão gengival, profundidade de sondagem e nível de inserção clínica. Os parâmetros descritos acima serão avaliados antes do tratamento, 1 mês (semanalmente), 3 e 6 meses depois. Será realizada uma coleta de placa subgengival para análise microbiológica. Espera-se que a TFD associada à RAR proporcione ganhos maiores nos níveis de inserção clínica quando comparado ao tratamento utilizando apenas à RAR.

**5. A obesidade como fator de risco para a doença periodontal / Obesity as a risk factor for periodontal disease.**  
DIAS, ROSANE BORGES; RIBEIRO, ÉRICA DEL PELOSO; NAVES, ROBERTA CATAPANO

A prevalência da obesidade vem aumentando nas últimas décadas, representando uma preocupação para a saúde pública. Essa patologia é um importante fator de risco para várias doenças sistêmicas como o diabetes mellitus tipo II, hiperlipidemia, hipertensão, doenças cardiovasculares e colelitíase. Estudos epidemiológicos recentes demonstraram uma possível relação entre a obesidade e a doença periodontal. Esta é uma patologia infecto-inflamatória do tecido gengival e do periodonto de sustentação, cujo fator etiológico primário é o biofilme bacteriano. A associação entre doença periodontal e obesidade está diretamente relacionada ao processo inflamatório, pois mediadores como o fator de necrose tumoral (TNF- $\alpha$ ), interleucina-6, interleucina-8, metaloproteinasas e prostaglandinas são secretados pelo tecido adiposo, o que faz com que estejam presentes em maior quantidade em pacientes obesos, podendo, por conseguinte levar a um estado hiperinflamatório, aumentando o risco da doença periodontal. A partir disso, o objetivo deste trabalho é a avaliação por meio de um estudo caso-controle da associação entre a doença periodontal e a obesidade. Serão selecionados 200 pacientes, na Unidade de Tratamento e Urgência (UTU) do Curso de Odontologia da EBMS, não fumantes, sistemicamente saudáveis, que não tenham recebido tratamento periodontal nos últimos 6 meses ou usado antibiótico e/ou antiinflamatório nos últimos 3 meses. Esses pacientes serão avaliados quanto ao grau de severidade da doença periodontal através do índice de placa, índice gengival, sangramento à sondagem, profundidade de sondagem e nível de inserção clínica. E o índice de massa corporal (IMC) e a medida da circunferência abdominal serão realizados para avaliar o grau de obesidade.

**6. Efeitos do laser de baixa potência sobre bactérias “in vitro” / Effects of low level laser therapy in bacterias “in vitro”.**  
ABE, G. L.; QUEIROZ, L. B.; MATOS, M. F.; RIBEIRO, M. F.; MATOS, J.L.F.

O laser de baixa potência vem sido estudado como uma modalidade de tratamento de lesões crônicas. Quando se trata de ATM, possui um caráter antiinflamatório e analgésico sendo usado no controle das dores orofaciais. Atualmente a literatura aponta também para possíveis efeitos antimicrobianos do laser, porém estes ainda não estão bem esclarecidos. No que diz respeito às DTMs, sabemos que seus fatores etiológicos podem ser os mais variados, desde defeitos estruturais, doenças auto-imunes até infecções bacterianas. Entre os microrganismos infectantes descritos pela literatura, foi selecionado o *Streptococcus pyogenes* que é pouco estudado, no entanto dados apontam para um envolvimento direto e indireto desse microrganismo na patogênese de doenças articulares. Foram escolhidos também o *Staphylococcus aureus* e *Pseudomonas aeruginosa* que são espécies de referência para avaliar o potencial de um agente antibacteriano, por serem mais resistentes. Estudos prévios indicam também que os efeitos da laser-terapia dependem de fatores como a potência e energia de irradiação. Entretanto, até o presente momento a irradiação ótima para afetar ou modular o crescimento bacteriano não foi estabelecida. No presente estudo, serão testadas variações de potência e de energia no mesmo comprimento de onda: 660nm. Existem poucas opções no tratamento de infecções, e alguns métodos comumente usados provocam efeitos colaterais indesejados. Dessa forma, o uso do laser de baixa potência aparece como aliado no tratamento dessas patologias. Este estudo tem o propósito de verificar o efeito do laser de baixa potência no crescimento dessas bactérias, in vitro”, analisando sua ação isolada ou em associação com um agente fotossensibilizante.

**7. PVPI no tratamento periodontal de pacientes fumantes e não fumantes. PVPI in the periodontal treatments of smokers and non-smokers patients**

BARBOSA, RENATA A.; RIBEIRO, ERICA D.P; BITTENCOURT, SANDRO; AZOUBEL, MARIA CECÍLIA F.

O objetivo do presente estudo é avaliar a ação do iodo povidine (PVP-I) tópico, como solução irrigadora, associado à raspagem e alisamento radicular, no tratamento de pacientes fumantes e não fumantes. Serão selecionados 20 pacientes fumantes e 20 não-fumantes, de ambos os gêneros, com periodontite crônica avançada e mínimo de quatro sítios com profundidade de sondagem (PS)  $\geq$  5 mm e sangramento à sondagem; destes pelo menos dois com PS  $\geq$  7 mm. Serão excluídos pacientes portadores de doenças sistêmicas, que tenham utilizado antibiótico nos 6 meses anteriores ao exame e mulheres grávidas ou amamentando. Os pacientes serão divididos, aleatoriamente, em 2 grupos, caracterizando um estudo paralelo, que receberão os seguintes tratamentos: grupo controle (10 pacientes fumantes e 10 não-fumantes) = raspagem e alisamento radicular + irrigação subgengival com solução de NaCl 0,9% e grupo teste (10 pacientes fumantes e 10 não-fumantes) = raspagem e alisamento radicular + irrigação subgengival com PVP-I 10%. Serão avaliados os seguintes parâmetros clínicos: Índice de Placa Visível (IPV), Índice Gengival (IG), Sangramento à Sondagem (SS); Posição da Margem Gengival (PMG), Nível de Inserção Clínica (NIC) e PS. Os parâmetros descritos acima serão avaliados antes do tratamento, 1 e 3 meses após. Os resultados obtidos serão comparados estatisticamente através da análise de variância, teste de Tukey e teste do qui-quadrado.

**8. Halitose x doença periodontal:efeito da terapia periodontal sobre os níveis de CSV do hálito / Halitosis x periodontal disease: effect of periodontal therapy about the level halitosis VSC**

VÉRAS,CAMILA; LIMA, EMILY; BALATA, MAYBEL; MEIRA, ANA LUÍSA; RIBEIRO, ÉRICA DEL PELOSO; BITTENCOURT, SANDRO.

O objetivo do presente estudo será avaliar o efeito da terapia periodontal sobre os níveis de compostos sulfurados voláteis (CSV) na cavidade oral. Serão selecionados 20 pacientes com níveis de CSV no hálito matinal igual ou superior a 200 ppb que tenham um mínimo de 8 sítios com profundidade de sondagem  $\geq$  5 mm e sangramento à sondagem. Os pacientes serão submetidos inicialmente à determinação do fluxo salivar e ao exame periodontal, quando serão avaliados os seguintes parâmetros clínicos: Índice de Placa, Índice Gengival, Sangramento à Sondagem, Recessão Gengival, Profundidade de Sondagem e Nível de Inserção Clínica. Para diagnosticar e aferir a intensidade da halitose será utilizado o Halímeter. Os pacientes receberão instruções padronizadas de higiene oral, incluindo controle de placa interdental e higiene da língua. Os parâmetros clínicos e do hálito serão reavaliados 15 dias após instrução de higiene oral; 21 dias após remoção de fatores retentivos de placa (exodontias, selamento de cavidades, remoção de sobrecontornos e de cálculo supragengival); 30 e 60 dias após debridamento subgengival de todos os sítios com doença. Os resultados obtidos serão comparados estatisticamente através da análise de variância de medidas repetidas. Para todas as análises, será estabelecido um nível de significância de 5%.

**9. Influência da biomodulação laser na interface de fios de sutura poliglactina 910 de rápida absorção / Biomodulation. Influence laser of the interface of suture polyglactin 910 for quick absorption.**

BRITO, LUCIANA MARIA LIMA; MARCHIONNI, ANTÔNIO MARCIO TEIXEIRA; RIBEIRO, ANA CAROLINA.

Dentro do procedimento cirúrgico, a síntese constitui um passo muito importante, despertando interesse dos pesquisadores e fabricantes na busca de um material com melhor comportamento. Recentemente, foi lançado no mercado um fio de sutura sintético, absorvível, multifilamentar a base de .poliglactina 910, que foi submetido à radiação ionizante *gamma* para alterar sua estrutura molecular. O fio de poliglactina 910 de rápida absorção (Vicryl Rapid® Ethicon, Someville, NJ) induz significativa reação de corpo estranho e deve ser utilizado em tecidos cujo período crítico de recuperação seja relativamente curto. O laser de baixa potência 670

nm, conhecido por induzir a proliferação celular, aumentar a capacidade fagocitária dos leucócitos, estimular a produção de ácidos nucléicos e aumentar a divisão celular, pode ser usado na clínica odontológica como um modificador da resposta inflamatória causada pela reação de corpo estranho. Este trabalho tem como objetivo avaliar o potencial do laser de baixa potência na modulação da resposta inflamatória no tecido conjuntivo adjacente ao fio de sutura de poliglactina 910 de rápida absorção, bem como as possíveis interferências na superfície deste biomateriais.

**10. Influência da biomodulação laser na interface de fios de sutura poliglactina 910 de rápida absorção. /**  
Biomodulation. Influence laser of the interface of suture polyglactin 910 for quick absorption.  
AMARAL, INGRID ESTEVES DE VILLEMOR; REIS, SILVIA REGINA DE ALMEIDA.

O reparo da ferida após a excisão cirúrgica é um processo biológico complexo controlado pela interação de diversas variáveis, entre as quais é necessário considerar a natureza dos polímeros que compõem os fios de sutura. A reação tecidual inicial a qualquer sutura decorre do corte promovido pela passagem da agulha, e a resposta aos polímeros que constituem os fios instala-se subsequentemente. A poliglactina 910 de rápida absorção (Vicryl rapid, Ethicon-Inc) é um fio sintético, multifilamentar, que induz reação do tipo corpo estranho. Os lasers de baixa intensidade possuem um efeito fotobiológico que promove aceleração do processo de cicatrização tecidual, induzindo diferentes efeitos, como analgésico, antiinflamatório e reparador. Atuam a nível celular, através de interação fotoquímica, podendo promover aumento no metabolismo das células fagocíticas e leucocitárias, bem como da proliferação e divisão celulares, ativação da síntese de proteínas, colágeno e citocinas e aumento da circulação vascular após a bioestimulação. Não tem sido estudado a associação dos lasers de baixa intensidade com os fios de sutura. O objetivo deste estudo será avaliar a influência do laser de baixa potência (GaAlAs \_ 670 nm, 9 mW) na resposta inflamatória no tecido ao redor de fios de sutura de poliglactina 910 de rápida absorção, bem como as possíveis interferências na sua superfície. Quarenta ratos Wistar serão divididos em grupo controle e irradiado após transfixação dos fios no dorso dos animais e mortos em 24 horas, 3, 7 e 14 dias. Será utilizada a microscopia de luz para mensuração e verificação das possíveis interferências na síntese e maturação das fibras colágenas e do processo inflamatório como edema, infiltrado polimorfo e mononuclear presentes no tecido ao redor do fio de sutura.

## FÓRUM CIENTÍFICO – TRABALHO CONCLUÍDO

**1. Recobrimento radicular com enxerto conjuntivo: resultados de 25 recessões consecutivamente tratadas com técnica microcirúrgica /** Root coverage with connective tissue grafts: the results of 25 consecutively-treated defects with microsurgical technique.  
ANDRADE, LYLIA PRATES; RIBEIRO, ÉRICA DEL PELOSO; BITTENCOURT, SANDRO

O objetivo deste estudo foi examinar os resultados do recobrimento radicular em 25 recessões gengivais classe I ou II de Miller, consecutivamente tratadas pela técnica de microcirurgia periodontal. Os parâmetros clínicos avaliados incluíram a altura e largura da recessão, nível de inserção clínico, profundidade de sondagem, altura da faixa de tecido queratinizado, espessura gengival. A média percentual de recobrimento radicular, após seis meses de acompanhamento, foi de 95%. Completo recobrimento radicular foi alcançado em 80% dos casos. Ganho na faixa de tecido queratinizado, na espessura gengival e no nível de inserção clínica foi estatisticamente significante. Mínimo desconforto pós-operatório foi relatado pelos pacientes. Todos os pacientes relataram satisfação estética. Baseado nestes resultados, pode-se concluir que o enxerto conjuntivo subepitelial é uma técnica previsível para recobrimento radicular de recessões gengivais.

**2. Análise histomorfométrica das glândulas submandibulares e parótidas de ratos hipotireoidianos submetidos à endotoxemia /** Analysys histomorphological of glands submandibulares and parotid of rats hypothyroidism submitted to endotoxemia.  
DANTAS, VICTOR; TOZETTO, SIBELE; RODRIGUEZ, TÂNIA

O hipotireoidismo reduz 50% do fluxo salivar. Avaliou-se a participação do hormônio tireoidiano na histomorfometria das glândulas submandibulares e parótidas de ratos submetidos à endotoxemia. Ratos Wistar (200-250g),05/grupo, normais (N) ou tratados com propitiouracil (PTU) 0,05g/100ml, via oral, durante 4/5 semanas, para a indução do hipotireoidismo, receberam injeções i.p. de LPS, 250ug/100g, Escherichia coli (Sigma), para a indução de endotoxemia no dia do experimento. Os animais-controle receberam um volume similar de salina (SL). Após 90 minutos da injeção de LPS, os ratos foram anestesiados com ketamina(100mg/Kg)+xilazina (14mg/Kg) e após coleta de sangue para dosagens de T3/T4, as glândulas parótidas e submandibulares foram dissecadas para avaliação do seu peso relativo e para análise histomorfométrica com paquímetro convencional e coloração de hematoxilina-eosina. A análise estatística foi realizada pelo Teste de Mann-Whitney. Os resultados estão expressos como médias ± DP da média. A endotoxemia reduziu ( $p<0,05$ ) o peso de ambas as glândulas parótidas (D:17,64±2,50; E:17,32±2,34) e submandibulares (D:60,96±5,16; E:61,04±7,11) de ratos PTU, comparados aos N (parótida:D:21,36±2,10;E:21,56±2,11; submandibular:

D:69,82±4,17;E:72,86±3,68). A histomorfometria das glândulas de ratos N vs PTU mostrou: 1) diminuição ( $p<0,05$ ) na largura (mm) da parótida esquerda (N:5,79±0,44; PTU:4,91±0,27) e da submandibular direita (N:7,91±0,51; PTU:6,82±0,85) após endotoxemia; 2) redução no tamanho dos lóbulos glandulares em ambas as glândulas de ratos PTU; Ratos hipotireoidianos endotoxêmicos apresentam glândulas parótidas e submandibulares com atrofia e redução de volume.

**3. Radiações led e laser no reparo de feridas cutâneas em ratos / Led and laser radiations in the repair of cutaneous wounds in back of rats.**

**REIS JÚNIOR, JOÃO ALVES; PARAGUASSÚ, GARDÊNIA MATOS, SOUZA, ANA PAULA CAVALCANTI; SOUSA, JOSÉ AUGUSTO CARDOSO; SILVEIRA, NARA TAYENE TEIXEIRA; PINHEIRO, ANTÔNIO LUIZ BARBOSA.**

A reparação tecidual normal é uma integração de processos interativos dinâmicos que envolve mediadores solúveis, elementos figurados do sangue, produção de matriz extra-celular e células parenquimatosas. Muitos experimentos atestam para o potencial papel dos Laseres no tratamento de desordens cutâneas. No entanto, o efeito da luz LED sobre o reparo de feridas cutâneas é desconhecido e precisa ser investigado. Os objetivos do presente estudo foram investigar o possível emprego do LED no reparo tecidual e avaliar, descrever e comparar histologicamente o reparo de feridas cutâneas em dorso de ratos submetidos ao tratamento com diferentes tipos de LED. Foram utilizados 30 ratos da linhagem Wistar adultos jovens, machos, pesando entre 200 e 250 gramas cada um. Eles foram distribuídos aleatoriamente em seis grupos de estudo: G1- Grupo controle; G2- Controle Laser  $\lambda 660\text{nm}$ ,  $10\text{J}/\text{cm}^2$ ; G3- Controle Laser  $\lambda 790\text{nm}$ ,  $10\text{J}/\text{cm}^2$ ; G4- LED vermelho,  $10\text{J}/\text{cm}^2$ ; G5- LED verde,  $10\text{J}/\text{cm}^2$ ; G6- LED azul,  $10\text{J}/\text{cm}^2$ . As aplicações foram realizadas durante 7 dias com intervalos de 48 horas, com morte no 8º dia. Para a comparação entre os grupos foi utilizado o teste não paramétrico de Kruskal-Wallis. Os resultados mostraram que as radiações laser e LED dentro dos parâmetros especificados, exerceram, de maneira geral, biomodulação positiva sobre a proliferação de fibroblastos, formação de tecido de granulação, angiogênese e deposição de fibras colágenas. As radiações LED vermelho e laser  $\lambda 660\text{nm}$  exerceram efeito mais expressivo na proliferação de fibroblastos e na angiogênese e não houve diferença estatisticamente significativa entre estes dois grupos.

**4. Efeito do controle de placa supragengival nos parâmetros clínicos e bioquímicos da periodontite crônica / Effect of supragingival plaque control on clinical and biochemical parameters of chronic periodontitis.**

**BALATA, MAYBEL; RIBEIRO, ÉRICA DEL PELOSO\*; BITTENCOURT, SANDRO; CASATI, MARCIO ZAFFALON.**

O objetivo deste estudo foi avaliar o efeito do controle de placa supragengival sobre os parâmetros clínicos e bioquímicos da periodontite crônica. Foram selecionados 25 pacientes apresentando pelo menos 4 sítios com profundidade de sondagem  $\geq 5$  mm, não fumantes e sem alterações sistêmicas relevantes. A avaliação clínica e bioquímica foi feita antes e 21 dias após a remoção dos fatores retentivos de placa, exodontia dos dentes condenados e instrução de higiene bucal. A análise estatística foi feita através do teste t de Student pareado ( $p<0,05$ ) e demonstrou redução da porcentagem de sítios com sangramento à sondagem de  $42,72 \pm 15,83$  para  $35,87 \pm 13,30$  ( $p=0,002$ ). Redução na profundidade de sondagem foi observada nos dentes anteriores (média inicial/final:  $2,88$  mm/ $2,78$  mm;  $p=0,01$ ) e faces interproximais (média inicial/final:  $3,80$  mm/ $3,65$  mm;  $p=0,001$ ). Houve aumento de  $66,81\%$  para  $68,65\%$  ( $p=0,03$ ) no número de sítios com profundidade de sondagem de 1 a 3 mm e redução de  $26,21\%$  para  $24,17\%$  ( $p=0,04$ ) nos de 4 a 6 mm. O valor do BAPNA apresentou redução de  $51,44 \pm 20,78$  para  $38,64 \pm 12,34$  ( $p=0,02$ ). Baseado nesses achados, pode-se concluir que o controle de placa supragengival tem efeitos benéficos, principalmente relacionados à redução da inflamação gengival e da atividade de enzima tipo tripsina no biofilme subgengival (BAPNA).

**5. Ocorrência de manifestações bucais relacionadas com possíveis alterações eritrocitárias e leucocitárias em indivíduos expostos ocupacionalmente a pesticida / Oral manifestations' occurrence related with possible erythrocytes and leukocytes changes in subjects occupationally exposed to pesticides.**

**SANTANA, CAMILA QUEIROZ; DIAS, ROSANE BORGES; FERREIRA, PRISCILA FERNANDES MENDES; RAMOS, MARIA EMÍLIA SANTOS PEREIRA; RAMOS, TÉRCIO CARNEIRO.**

O uso indiscriminado e pouco criterioso de pesticida trouxe sérios problemas para o ambiente e para saúde humana. A utilização exacerbada de pesticidas pode desencadear alterações leucocitárias e eritrocitárias. Essas alterações podem acarretar manifestações orais como petéquias no palato, palidez na mucosa, atrofia das papilas, sangramento gengival espontâneo e úlceras. Atualmente, alguns estudos tem conseguido relacionar determinados tipos de exposição ocupacional a alterações leucocitárias e eritrocitárias, como mieloma múltiplo, linfomas de Hodgkin e não - Hodgkin, anemia aplásica, entre outras. Este estudo tem como finalidade a identificação precoce das alterações leucocitárias e eritrocitárias e das possíveis manifestações bucais relacionadas a indivíduos expostos ocupacionalmente a pesticidas, no povoado do Bessa, zona rural do município de Conceição do Jacuípe - BA. **Metodologia** Foram coletados 3 ml de sangue de 32 pessoas do grupo exposto e 31 do grupo controle, sendo analisado o hemograma através de um contador automático de células. O exame bucal foi realizado através das manobras de semiotécnica, inspeção e palpação, para identificar as possíveis alterações orais. **Resultados Parciais:** A média de idade do grupo exposto foi 18 a 60 anos, onde  $56,7\%$  não utilizavam o EPI (Equipamento de Proteção Individual). Em relação às alterações hematológicas foram encontradas no grupo avaliado leucopenia, neutropenia, eosinofilia, baixa de hemoglobina, baixos índice de HGM e CHGM, estatisticamente significativa em relação

ao grupo controle. A partir dos resultados encontrados, medidas preventivas e curativas deverão ser adotadas pelas autoridades competentes, além de trabalho educativo sobre a exposição a agrotóxico e seus possíveis riscos a saúde.

**6. Biomonitoramento dos indivíduos expostos ocupacionalmente a uma mistura complexa de pesticidas na Vila do Bessa – Conceição do Jacuípe, através do teste Cometa / Biomonitoring of individuals occupationally exposed to a complex mixture of pesticides in Vila do Bessa – Conceição of Jacuípe by Comet Assay.**

ARAÚJO, DANILO; Z Aidan, FERNANDO; FERREIRA, PRISCILA; RAMOS, MARIA EMÍLIA; RAMOS, TERCIO.

O crescimento da população e a demanda por alimentos têm exigido um sistema complexo de cultivo, para um rendimento maior têm sido empregados diferentes pesticidas que, embora sejam geralmente eficientes, podem resultar em problemas de saúde. O pesticida pode ser descrito como um agente químico, físico ou biológico que mata planta e pragas. Comprovadamente o uso de pesticidas leva a agravos à saúde do lavrador, chamando atenção para as neoplasias ou alguma alteração genômica que na sua grande maioria está diretamente relacionada à ampla utilização desses produtos, determinando o uso de pesticidas como um dos maiores problemas de saúde pública necessitando dessa forma de estudos mais detalhados sobre esses agravos. O teste Cometa é frequentemente usado para mensurar danos no DNA das células, capaz de detectar os níveis de danos oxidativos ao DNA. O teste Cometa baseia-se no comportamento do DNA na célula, no que diz respeito a sua organização dentro do núcleo. Dessa maneira, o trabalho propõe-se avaliar a exposição ocupacional de agricultores expostos a agrotóxicos, em especial nas plantações de hortaliças folhosas através de biomonitoramento genotóxico, na Vila do Bessa – Conceição do Jacuípe utilizando o Teste Cometa. **Materiais e métodos:** Foram coletados 3 ml de sangue de 32 pessoas do grupo exposto e 31 do grupo controle, isolados os linfócitos, preparadas as lâminas. **Resultados Parciais:** A análise foi feita pelo padrão de escores, divididos em cinco categorias de (0-4) que indicam o grau de lesão sofrido pela célula, foi encontrado valores entre 0-4 na população estudada.

**7. Biomonitoramento dos indivíduos expostos ocupacionalmente a uma mistura complexa de pesticidas no povoado do Bessa - Conceição do Jacuípe, através do teste de micronúcleo em células esfoliadas da mucosa bucal / Biomonitoring of individuals occupationally exposed to a complex mixture of pesticides in Vila do Bessa – Conceição of Jacuípe by the micronucleus assay of foliated cells from oral mucosa.**

MACÊDO, ALINE; RAMOS, MARIA EMÍLIA; RAMOS, TERCIO.

Dados experimentais revelam que vários compostos agroquímicos utilizados por lavradores rurais, possuem propriedades mutagênicas, podendo induzir mutação genética, aberrações cromossômicas e alterações no DNA. A região da face é bastante exposta, já que a principal forma de aplicação dos pesticidas é por pulverização, e isto pode desencadear futuras lesões na região de cabeça e pescoço. O objetivo deste trabalho é o de realizar um biomonitoramento citogenético e genotóxica da população exposta ocupacionalmente a agrotóxicos no Povoado do Bessa -Ba. O estudo consta de dois grupos distintos, um formado por agricultores e outro por trabalhadores que não tinham contato com agrotóxicos. O material para análise foi obtido mediante raspagem da mucosa bucal, utilizando a escova cytobrush, com esse raspado foi confeccionado um esfregaço com o auxílio de solução de soro fisiológico, que foram fixados em metanol/ácido acético 3:1 e coradas, para posterior análise em microscópio óptico. Observou-se mais homens trabalhando na lavoura que mulheres( 84% homens x 15,6% mulheres ); tempo médio de trabalho de 13 anos; 56,7% não usavam EPIs. Dados preliminares revelam a presença de micronúcleos nos dois grupos estudados. No entanto a exposição a agrotóxicos pode influenciar na quantidade de micronúcleos revelando agressões ao DNA.

**8. Laser de CO<sub>2</sub> na remoção de hiperplasia gengival em pacientes ortodônticos / Use of the CO<sub>2</sub> Laser on Orthodontic Patients Suffering from Gingival Hyperplasia.**

PARAGUASSÚ, GARDÊNIA MATOS; REIS JÚNIOR, JOÃO ALVES; SOUSA, JOSÉ AUGUSTO CARDOSO; GAMA, SABRINA KC; POZZA, DANIEL HUMBERTO; ARAÚJO, TELMA MARTINS; PINHEIRO, ANTONIO LUIZ BARBOSA.

A hiperplasia gengival é uma condição muito freqüente em pacientes submetidos a tratamento com aparelhagem ortodôntica fixa. Entre os tratamentos disponíveis para esta situação destaca-se a utilização de lasers cirúrgicos. O presente estudo teve como objetivo avaliar o efeito do uso do laser CO<sub>2</sub> sobre o tratamento da hiperplasia gengival em pacientes que utilizam aparelho ortodôntico fixo. Dez pacientes entraram neste estudo e setenta e cinco unidades dentárias anteriores com hiperplasia gengival foram selecionados para serem submetidas à cirurgia a laser. Antes da cirurgia, o comprimento das coroas foram medidas com um paquímetro digital, e a profundidade da bolsa foi analisada. A hiperplasia gengival foi removida com laser de CO<sub>2</sub> sob anestesia local. Imediatamente após a cirurgia houve nova medição do comprimento das coroas e realização da sondagem. Os resultados foram analisados estatisticamente e houve destaque para as diferenças significativas em relação ao comprimento da coroa (p 0,000) e profundidade do sulco gengival (p 0,000). Tais resultados evidenciam a eficácia do uso do laser de CO<sub>2</sub> no tratamento da hiperplasia gengival.

**9. Fotobiomodulação laser no movimento dentário induzido em ratos: estudo histológico / Laser photobiomodulation on orthodontic movement in a rodent model: histologic study.**

REIS JÚNIOR, JOÃO ALVES; SANTOS NETO, FERNANDO PRESÍDIO; HABIB, FERNANDO ANTONIO LIMA; PARAGUASSÚ, GARDÊNIA MATOS; SOUSA, JOSÉ AUGUSTO CARDOSO; PINHEIRO, ANTÔNIO LUIZ BARBOSA.

O laser em baixa potência é considerado fator acelerador da reparação óssea, uma vez que estimula a microcirculação e aumenta o metabolismo celular. Sendo assim, pretendeu-se, neste trabalho, verificar as alterações histológicas decorrentes do uso da fotobiomodulação a laser, durante o movimento dentário induzido do primeiro molar superior esquerdo com 40g/F, em *Rattus norvegicus*, adultos jovens, machos, pesando entre 250 e 300g. Foram utilizados 30 animais, distribuídos, equitativamente, em três grupos (n=10), correspondendo ao tempo da morte dos animais, isto é, 07, 13 e 19 dias (G7, G13 e G19). Metade dos animais de cada grupo foi submetida à fototerapia laser ( $\lambda 790\text{nm}$ , 40mW, 20J/cm<sup>2</sup> por sessão, a cada 48h, Ø~2mm) durante a movimentação ortodôntica, a outra metade, não irradiada, serviu como controle. Após a morte dos animais, as amostras foram seccionadas, processadas e coradas por HE e picro-sírius e utilizadas para avaliação semi-quantitativa por meio da microscopia óptica. Os dados foram coletados e comparados através de análises intergrupo e intra-grupos pelos testes de Kruskal-Wallis e exato de Fisher, sendo considerados significantes quando  $p \leq 0,05$ . Os resultados mostraram que a fotobiomodulação a laser influenciou positivamente aspectos importantes para a movimentação dentária como a redução da densidade vascular e da inflamação; aumento da quantidade de osteoclastos e de colágeno; e também modular a reabsorção dentária e a hialinização. Conclui-se que a fototerapia laser pode criar condições mais favoráveis para a remodelação óssea no periodonto de *Rattus norvegicus* em situações de movimentação ortodôntica induzida.

**10. Estudo das lesões orofaciais em pacientes idosos do CRLB / Study of orofacial injuries in elderly patients of the CRLB.**

SILVA, DEYVID; MENEZES, FABRICIO DOS SANTOS; BARROS, JULIANA DA SILVA; PIMENTA, RODOLFO CRUZ MACEDO; SANTOS, JEAN NUNES; OLIVEIRA, MARCIO CAMPOS; FALCÃO, MICHELLE LOPES.

Na literatura, verifica-se que existem poucos estudos sobre prevalência ou incidência de lesões bucais em idosos. (Garcia-Pola 2002). O propósito deste trabalho foi identificar as lesões mais frequentes e descrever o perfil dos pacientes idosos acometidos por lesões bucais, associando seus hábitos ao aparecimento destas. Tais pacientes foram atendidos no Centro de Referência de Lesões Bucais da Universidade Estadual de Feira de Santana (CRLB-UEFS) nos anos de 1997 à 2007. Foi realizado um estudo exploratório utilizando 428 prontuários do CRLB. Os dados foram analisados descritivamente, por meio de proporções, sendo empregado o teste do qui-quadrado de Pearson na comparação entre os grupos com e sem lesões bucais e as características sócio-demográficas e hábitos de vida. Os resultados demonstraram que clinicamente a estomatite (12,7%) e o carcinoma (12,4%) foram as mais frequentes. A significância foi verificada na associação do tabagismo e etilismo com o carcinoma ( $P=0,000$ ). Neste estudo o sexo feminino representou 68,2% e a idade média foi de 69 anos, sendo 74% negros e 26 % não-negros. Apesar do estudo ter revelado elevada prevalência de lesões bucais em idosos, a ausência de significância estatística da maioria das associações pode ser atribuída ao número reduzido das lesões quando analisadas isoladamente.

## FÓRUM CLÍNICO

1. **Tratamento conservador de traumatismo dento-alveolar.** Conservative treatment of dento-alveolar trauma  
RAFAEL GUIMARÃES LIMA; TITO GUIMARÃES LIMA; FERNANDA SANT'ANNA; PEDRO BERENGUER; ITANA FERNANDEZ; LEONARDO MELO; PEREIRA JÚNIOR, FERNANDO BASTOS.

A fratura do segmento dentoalveolar pode acontecer de forma isolada ou simultaneamente a outras fraturas da face. Os dentes são frequentemente comprometidos durante o trauma e necessitam de avaliação cuidadosa para determinar a complexidade da lesão e a necessidade de intervenção imediata. Sequelas estéticas e funcionais desagradáveis são consequências da perda do osso alveolar, dificultando a reabilitação protética. Sempre que possível, todo dente deve ser preservado desde que não dificulte o tratamento da fratura. Será apresentado um caso clínico em que houve a fratura em bloco alveolar em pré-maxila juntamente à luxação lateral de três unidades dentárias e perda de uma. O tratamento consistiu do reposicionamento da fratura e dos dentes seguido da contenção rígida e posterior tratamento endodôntico dos dentes envolvidos.

2. **Considerações Estéticas Sobre Perda Da Vitalidade Pulpar E Tratamento Endodôntico.** Esthetic Considerations On The Loss Of The Pulp Vitality And Endodontic Treatment.  
OLIVEIRA, MARTA CECÍLIA SANTOS; MATHIAS, PAULA.

A cor e a aparência dos dentes são determinadas por vários fatores como a espessura e composição dos tecidos dentários, além de suas propriedades ópticas, como translucidez, opacidade e brilho de superfície. Considerando as diferentes características entre esmalte, dentina e polpa, e a interação entre estas camadas, a perda da vitalidade pulpar é capaz de alterar a aparência natural da cor dos dentes. As alterações na coloração dos dentes despolpados são relacionadas a muitos fatores etiológicos como hemorragia pulpar causada por traumatismos, e também durante e/ou após procedimentos de pulpotomia e de pulpectomia. O clareamento interno tem demonstrado resultados bastante satisfatórios na resolução de manchamentos dentais intrínsecos. A reprodução das características ópticas dos dentes naturais durante a restauração, direta ou indireta, de dentes escurecidos e tratados endodonticamente se constitui, sem dúvidas, em um dos maiores desafios técnicos na área da odontologia estética, principalmente quando o profissional prioriza a preservação das estruturas dentais sadias. As decisões de tratamento indicadas para dentes escurecidos e tratados endodonticamente devem levar em consideração fatores como a idade do paciente, o grau de escurecimento e o tempo em que o dente se encontra escurecido.

3. **Tunelização de molares - relato de caso.** Tunnel Procedure in Molars – a case report.  
BASTOS, MÁRCIO; ROSAL, RENATO; RIBEIRO, ÉRICA DEL PELOSO; BITTENCOURT, SANDRO.

O tratamento de dentes com lesão de furca (pré-molares e molares), vem sendo um dos desafios mais complexos, enfrentado pelos periodontistas. A variação da morfologia radicular dificulta o tratamento adequado, ou seja, a preparação radicular para a reinserção periodontal. O tratamento das lesões de furca envolve vários tipos de procedimentos, como raspagem e alisamento radiculares, plastia da furca, tunelização, hemissecação e ressecção radiculares regeneração dos defeitos da furca e extração. O conhecimento biomorfológico de cada unidade dentária se torna fator primordial para uma terapia eficiente, adequado diagnóstico e plano de tratamento. Outro fator importante para o sucesso é sem dúvida o rigoroso controle de placa, feito tanto pelo profissional quanto pelo paciente, tornando este co-operador nesta terapia periodontal. A previsibilidade que determinada técnica fornece é de grande valia, para através do diagnóstico, selecionar-se a mais adequada para o paciente. Portanto, o objetivo deste trabalho é apresentar uma das técnicas para resolução das lesões de furca, a tunelização radicular, que quando utilizada nas corretas indicações, provê excelentes resultados.

4. **Infestação Orofacial por Larvas de Mosca: Relato de Caso.** Orofacial Fly Larvae Infestation: Case Report.  
FERNANDES, ITANA; BERENGUER, PEDRO; SANT'ANNA, FERNANDA; VIANA, LUIZ; MELO, LEONARDO; LIMA, RAFAEL; AZOUBEL, EDUARDO.

A miíase é uma doença parasitária causada por larvas de dípteros, que pode acometer os seres humanos. Há cerca de 36 espécies conhecidas de moscas que usam o homem como hospedeiro, depositando seus ovos diretamente sobre um ferimento exposto ou em mucosas sadias. A infestação é encontrada com frequência restrita à cavidade bucal, associada à higiene bucal deficiente e periodontite, sendo de responsabilidade do cirurgião-dentista o diagnóstico e tratamento da mesma. Este trabalho visa elucidar as formas de diagnóstico e tratamento da doença, através da apresentação de um caso clínico de miíase labial e revisão de literatura a cerca do tema. Paciente 44 anos, sexo masculino, procurou o serviço de CTBMF devido à presença de lesão dolorosa em lábio superior e inferior à esquerda. O paciente referia ferimento em lábio há cerca de dois meses, com posterior aparecimento de larvas. Este, foi submetido a duas sessões de remoção mecânica das larvas, contabilizando um total de 364 larvas. Como terapia medicamentosa, foram administrados anti-parasitário e antibiótico sistêmicos. Utilizou-se ainda, curativos auto-debridantes para a oclusão e debridamento autolítico da ferida. O diagnóstico prematuro da miíase e a instituição do tratamento adequado evita mutilações de estruturas nobres e formação de defeitos estéticos. Na cavidade bucal, o diagnóstico precoce evita perdas dentárias, deglutição e/ou aspiração acidental das larvas e propagação da infestação para a cavidade sinusal. A terapia anti-parasitária e antibiótica mostrou-se de grande ajuda para o tratamento desta doença.

5. **Rara apresentação clínica de Cisto epidermóide: relato de caso.** Rare clinical presentation of epidermoid cyst: case report.

SILVA, DEYVID; PIMENTA, RODOLFO CRUZ MACEDO; SUZUKI, CLAUDIA LEAL SAMPAIO; CANTHARINO, BRUNO; MARTINS, GRABRIELA BOTELHO; CAMPOS, MARCIO.

O cisto epidermoide é uma alteração benigna de desenvolvimento, geralmente, diagnosticada em adulto jovens, capaz de acometer qualquer parte do corpo. Este trabalho objetiva revisar a literatura e relatar o caso clínico de um cisto epidermoide em localização rara, mucosa jugal. A literatura revisada relata apenas 3 casos de tal patologia nesta região. Uma paciente de 27 anos de idade procurou o ambulatório do Centro de Referência em Lesões Bucais (CRLB) da Universidade Estadual de Feira de Santana (UEFS), com aumento de volume em mucosa jugal esquerda. A paciente relatou o aparecimento da lesão há dois anos, de crescimento lento e assintomática. No exame físico, observou-se um aumento de volume em região de mucosa jugal esquerda, de contorno oval e amolecido à palpação, com aproximadamente 2,0 cm. Notou-se a presença de uma lesão submucosa, do tipo nodular, próximo à região de molares. Foi realizada biópsia excisional e o material foi encaminhado para exame histopatológico do Laboratório de Patologia da UEFS. O laudo confirmou a suspeita diagnóstica de cisto epidermóide. A paciente permanece sob acompanhamento, sem sinais de recidiva. O estudo de caso foi importante para o enriquecimento do nosso Centro de Referências e para contribuir com a literatura.

6. **Epidermólise bolhosa distrófica recessiva: a experiência materna e relato de caso.** Recessive dystrophic epidermolysis bullosa: maternal experience and case report.

SOUSA, JOSÉ AUGUSTO CARDOSO; GALVÃO, TÂNIA LAPA; REIS JÚNIOR, JOÃO ALVES; PARAGUASSÚ, GARDÊNIA MATOS; DE CASTRO, ISABELE CARDOSO VIEIRA; RAMALHO, LUCIANA MARIA PEDREIRA.

Epidermólise bolhosa refere-se a um grupo raro de doenças hereditárias de caráter crônico e não inflamatório. Sendo caracterizado pela presença de bolhas cutâneo-mucosas que surgem espontaneamente ou frente a traumas mínimos, devido à adesão inadequada, causando sofrimento ao paciente e aos familiares diretamente envolvidos. O presente trabalho objetiva relatar um caso clínico da doença epidermólise bolhosa distrófica recessiva e a experiência da mãe do paciente em relação à patologia. O paciente LFLJ, dez anos de idade, que foi encaminhado ao estomatologista para definição terapêutica em função de queixas de sintomatologia dolorosa bucal e do diagnóstico de epidermólise bolhosa distrófica recessiva. O paciente apresentava-se com retardo no crescimento, lesões ulceradas em pele com envolvimento severo das mãos, cujos dedos apresentavam-se unidos em decorrência de exposições repetidas de tecido conjuntivo. Na cavidade oral encontramos lesões bolhosas polimórficas e dolorosas nas regiões jugal, vestibular e no vermelhão dos lábios. Observa-se controle de higiene oral deficiente e lesões cáries extensas. A experiência da mãe em relação ao sofrimento, ao medo do contágio, às práticas de cuidado e a relação com profissionais de saúde serão discutidos. Este caso ilustra a importância da participação do cirurgião-dentista na equipe multidisciplinar de abordagem à epidermólise bolhosa, devido à grande severidade da doença e complexidade terapêutica.

7. **Laserterapia no Controle das Manifestações Oraís do Penfigóide Bolhoso: Um relato de caso.** Laser light may improve the symptoms of oral lesions of Bullous Pemphigoid: A Case report

DECASTRO, ISABELE CARDOSO VIEIRA; REIS JÚNIOR, JOÃO ALVES; SOUSA, JOSÉ AUGUSTO CARDOSO; SILVEIRA, NARA TAYENE TEIXEIRA; PARAGUASSU, GARDÊNIA MATOS; PINHEIRO, ANTÔNIO LUIZ BARBOSA.

O Penfigóide bolhoso é uma doença subepidérmica auto-imune caracterizada por lesões vesículo-bolhosas da pele e mucosa bucal. Podem ser encontradas especialmente em gengiva inserida e outras áreas tais como: palato mole, mucosa jugal e assoalho da boca. Comumente afeta indivíduos idosos e não apresenta predileções étnicas. No controle dessa doença geralmente são usados corticosteróides sistêmicos, muitas vezes em altas doses e por períodos prolongados, resultando em diversos efeitos colaterais. Como coadjuvante é possível a aplicação da laserterapia devido as suas propriedades antiinflamatória, analgésica e regenerativa. O objetivo desse artigo é relatar o caso clínico do paciente N.J.S., gênero masculino, 47 anos, diagnosticado com penfigóide bolhoso fazendo uso de medicações à base de corticosteróides sistêmicos associada a laserterapia com dose total diária de 60 J/cm<sup>2</sup> em varredura, intra-oral, a cada 48 horas. A associação das terapêuticas permitiu uma melhora significativa das manifestações orais do paciente.

8. **Frenectomia labial superior – relato de caso.** Upper Lip Frenectomy – a case report

ROSAL, RENATO; BASTOS, MÁRCIO; RIBEIRO, ÉRICA DEL PELOSO; BITTENCOURT, SANDRO.

O freio labial superior consiste de um tubérculo do lábio superior à papila palatina. No recém-nascido, este freio labial pode estar inserido na papila palatina, porém, com o desenvolvimento e crescimento do processo alveolar e a irrupção dental, a sua posição varia e há uma tendência à atrofia fisiológica, assumindo uma posição mais elevada, sendo denominado, neste caso, normal. Sendo assim, a inserção normal após irrupção dos dentes será da porção interna do lábio superior até a alguns milímetros apical à margem gengival. Quando o freio mantém sua inserção na papila palatina, transformando-se em uma grossa faixa de tecido que se estende por cima da crista alveolar até a papila palatina aumentando o tamanho desta, denomina-se de freio labial anormal, persistente ou aberrante. O freio aberrante pode estar relacionado ao diastema interincisal, dificultar a escovação dos dentes, restringir a movimentação do lábio, dificultar a pronúncia de certas sílabas, possibilitar o acúmulo de partículas alimentares e a eventual formação de bolsas periodontais. Este trabalho tem como objetivo apresentar a correção do freio labial superior aberrante através da técnica de frenectomia.



**9. Granuloma central de células gigantes: processo diagnóstico e possibilidades de tratamento.**

FIGUEIRA, ISABEL; MENEZES, ANA CARLA; VILLELA, FLÁVIA; VILELA, DEYLA; CERQUEIRA, ARLEI; MARTINS, GABRIELA BOTELHO.

O Granuloma Central de Células Gigantes (GCCG) é considerado um tumor intra-ósseo incomum, não-neoplásico, e responsável por menos que 7% de todas as lesões expansivas da mandíbula, sua localização mais comum. O GCCG deve ser diferenciado do Tumor de Células Gigantes (TCG), o Cisto Ósseo Aneurismático e do Tumor Marrom Hiperparatireoidismo. De fato, a diferenciação histopatológica entre GCCG e TCG pode ser difícil e, nestas situações, dados clínicos como a idade do paciente, o comportamento clínico da lesão e a resposta ao tratamento instituído são importantes para a elucidação diagnóstica. O GCCG é uma lesão que pode mostrar formas radiográficas diferentes, desde áreas radiolúcidas uniloculares até lesões radiolúcidas multiloculares. Estes aspectos radiográficos não são específicos para confirmação do diagnóstico, podendo ser confundidos com outras lesões patológicas cujos tratamentos são diferentes. O tratamento de escolha do GCCG pode variar bastante de indivíduo para indivíduo, de acordo com as características apresentadas. Este trabalho tem como objetivo relatar um caso clínico de uma paciente do sexo feminino, 48 anos, atendida no Serviço de Estomatologia da EBMSp, e que apresentava como queixa principal um “caroço há 2 anos atrás”. Após exame clínico, exames radiográficos e biópsia incisiva, foi diagnosticado Granuloma Central de Células Gigantes. Visa, ainda, abordar aspectos fundamentais para a realização de um adequado diagnóstico diferencial e tratamento deste tipo de lesão.

**10. Carcinoma Escamocelular: Aspectos Relevantes na Clínica de Estomatologia.** Carcinoma Escamocelular: Relevant Issues in the Dental Clinic.

DIAS, BERNADETE; VILELA, DEYLA; CERQUEIRA, ARLEI

O Carcinoma Escamocelular corresponde a aproximadamente 94% de todas as malignidades da boca. Pode ser descrito clinicamente como uma lesão ulcerada, bordas elevadas, nítidas e endurecidas, centralmente necrosada, assintomática e de crescimento rápido. Por se tratar de uma lesão maligna de grande relevância clínica e etiologia multifatorial, objetiva-se com este trabalho definir características clínicas e histopatológicas do carcinoma, além do melhor tratamento e seu prognóstico. Simultaneamente serão relatados casos de pacientes atendidos no Ambulatório de Estomatologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública, abordando aspectos fundamentais para a realização de um adequado diagnóstico e tratamento deste tipo de lesão.

**11. Abordagem cirúrgica no tratamento do lipoma em região submandibular.**

VIANA FILHO, LUIZ ANTÔNIO TELES; AZOUBEL, EDUARDO; FERNANDES, ITANA; BERNO, ALEXANDRE; LIMA, RAFAEL; BERENQUER, PEDRO; MEDRADO, ALENA.

O Lipoma é um tumor benigno de gordura e embora represente o neoplasma mesenquimal mais comum, a grande maioria dos casos ocorre no tronco e na porção proximal das extremidades. Os lipomas são muito menos frequentes na boca e na região maxilofacial por isso o presente trabalho propõe-se a fazer uma revisão de literatura a respeito do tema, e um relato de caso em região de trigono submandibular, destacando aspectos anatômico-cirúrgicos relevantes no diagnóstico e tratamento desta patologia.

**12. Importância do planejamento em um contexto de clínica integrada: relato de caso.** Importance of planning in a clinical integratead context: case report.

OLIVEIRA, L; OLIVEIRA, CD DE; ARAUJO, RS DE; RASQUIN, LC; OLIVEIRA, VMB

O objetivo desse trabalho é de relatar um caso atendido na Clínica Odontológica da Faculdade UNIME, cuja queixa principal do paciente era estética. Após o exame cuidadoso foi possível observar que as deficiências ultrapassavam a simplicidade de uma queixa estética e que englobava múltiplas especialidades. Foi proposto um plano de tratamento adequado para o paciente, envolvendo uma equipe interdisciplinar. Os procedimentos realizados envolvem: adequação do meio e reabilitação protética provisória. É importante salientar que o sucesso do tratamento protético depende da correta indicação e custo-benefício para cada caso. Nesse contexto de atenção interdisciplinar, são abordadas as ações odontológicas na promoção de saúde, prevenção de morbidades e reabilitação, como parte integrante de um plano comum para o bem-estar do paciente nas suas dimensões biológica, psicológica e social.

**13. Microcirurgia periodontal para recobrimento radicular e reanatomização dentária com finalidade estética: Relato de caso.** Root coverage and recontouring with aesthetic purpose: case report.

COSTA, GÚBIA; MATOS, ANNA; MOREIRA, ALEXANDRE; BITTENCOURT, SANDRO.

A recessão gengival é o resultado da migração apical da margem gengival em relação junção cimento-esmalte. Os fatores etiológicos primário são placa bacteriana e escovação traumática, sendo também associados fatores predisponentes como: posição dentária, inserção de freios e bridas, deiscências ósseas, faixas de gengiva inserida e fatores iatrogênicos como movimentação ortodôntica e tratamentos restauradores. Diversas técnicas de cirurgia plástica periodontal foram desenvolvidas com o objetivo de corrigir esse defeito periodontal quando este ocasiona comprometimento estético, sensibilidade, e acúmulo de placa na região. O objetivo deste trabalho é apresentar através de um caso clínico a técnica de enxerto conjuntivo subepitelial com microcirurgia periodontal para recobrimento radicular, em um canino superior direito que foi deslocado para a posição do incisivo lateral perdido anteriormente. Em seguida, o canino recebeu um recontorno estético em sua coroa clínica com resina fotopolimerizável.

14. **Uso da tomografia computadorizada no auxílio da cirurgia parendodôntica: relato de caso.** Use of tomography computerized an auxiliary parendodontic surgery: case report.  
OLIVEIRA, CD DE; ARAUJO, RS DE; CRUSOÉ-REBELLO, I; RASQUIN, L

O exame radiográfico em Endodontia é o procedimento, por imagem, mais utilizado para o auxílio no diagnóstico, associado ao exame clínico e a anamnese. Porém, o exame pelo método convencional, apresenta limitações devido à subjetividade de interpretação, impossibilidade de visualização tridimensional dos objetos avaliados e a sobreposição de imagens. Frente a essas limitações, diversos métodos por imagem são aplicados na Odontologia. Dentre estes, a Tomografia Computadorizada (TC), mostrou ser de grande valia no auxílio do diagnóstico de patologias que acometem a cavidade bucal e no planejamento cirúrgico de modo geral. Os cortes tomográficos permitem melhor resolução da imagem, sem sobreposições e quanto menor for este corte, hoje é possível obtenção com 0,5mm, melhor será o resultado deste exame. Sendo assim, por suas características únicas, proporciona um planejamento mais preciso do tratamento, em virtude da identificação anatômica, localização exata de lesões e análise da proximidade destas com estruturas anatômicas vitais. Nesse sentido, a finalidade desse trabalho é indicar ou não a Cirurgia Parendodôntica, como forma de tratamento, em casos de insucesso do tratamento endodôntico, associando estas imagens por TC, para o tratamento de casos, onde não foi possível obter uma visão mais detalhada e auxiliar o diagnóstico no exame convencional.

15. **Fibroma ossificante periférico : relato de caso atípico em palato.** Peripheral ossifying fibroma: a case report in atypical palate.  
SILVA, DEYVID; MENEZES, FABRICIO DOS SANTOS; BARROS, JULIANA DA SILVA; CANTHARINO, BRUNO; SANTOS, NILTON CESAR NOGUEIRA; RIBEIRO, MARLA SMILLE PEDROSA CRUZ; OLIVEIRA, MARCIO CAMPOS.

O fibroma ossificante periférico (FOP) é um crescimento tecidual definido como hiperplasia inflamatória reativa benigna. Clinicamente, apresenta-se como um aumento volumétrico assintomático, de superfície lisa ou ulcerada com coloração normal. Representa cerca de 9,6% dos 90% das biópsias inflamatórias que são realizadas na gengiva. Sua característica histopatológica marcante é a presença de tecido ósseo que pode ser previamente evidenciado em exames radiográficos complementares. Geralmente apresenta 1,5 cm de diâmetro, FOPs de tamanho acima de 3cm são raros. O objetivo deste trabalho é apresentar um caso de FOP atípico com 4cm de diâmetro em região de palato. A lesão apresentava implantação pedunculada de coloração normal, sem sintomatologia e evoluía há aproximadamente 35 anos. A paciente era portadora de prótese total removível superior e esta apresentava ajustes para melhor acomodação sobre a lesão afim de evitar traumatismos locais. O FOP foi diagnosticado pelo Laboratório de Patologia Bucal, a paciente foi tratada e se encontra em acompanhamento no Centro de Referência de Lesões Bucais da Universidade Estadual de Feira de Santana – Bahia. Apesar de simples diagnóstico o conhecimento das características clínicas deve ser de domínio do cirurgião-dentista para que este enquanto promotor de saúde não permita que pacientes convivam com processos patológicos (lesões) há décadas sem intervenção e acompanhamento.

16. **Colagem autógena de fragmento dental: relato de caso.** Adhesive bonding of autologous dental fragment: case report  
ARAUJO, RS DE; OLIVEIRA, CD DE; SILVA, MF.

As fraturas coronárias são as conseqüências mais comuns dos traumatismos que envolvem a região orofacial. Existem várias possibilidades para o seu tratamento como a reconstrução com compósitos, confecção de coroa e a colagem do fragmento, que corresponde à forma de tratamento mais conservadora e apresenta melhor resultado estético. A partir de um correto diagnóstico do remanescente dentário quanto à existência de fraturas radiculares ou comprometimento da vitalidade pulpar, pode-se executar a colagem do fragmento, desde que ele tenha sido corretamente armazenado desde o trauma e não se encontre fragmentado, fatores que comprometeriam a estética e a resistência adesiva do fragmento ao dente.

17. **Epidermólise Bolhosa Distrófica Recessiva: Estudo de caso clínico raro.** Recessive dystrophic epidermolysis bullosa: a rare clinical case.  
SILVA, DEYVID; CANTHARINO, BRUNO; SANTOS, NILTON CESAR NOGUEIRA; FALCÃO, MICHELLE LOPES; CERQUEIRA, ARLEI; MARTINS, GRABRIELA BOTELHO; OLIVEIRA, MARCIO CAMPOS

Epidermólise bolhosa (EB) compreende um grupo de doenças bolhosas muco-cutâneas de caráter hereditário com característica principal o aparecimento de bolhas e vesículas ao mínimo trauma. A Epidermólise Bolhosa Distrófica Recessiva generalizada representa uma das formas mais debilitantes da doença. O objetivo deste trabalho é relatar um caso clínico de EBDrg e suas manifestações orais. A paciente compareceu ao Ambulatório do (CRLB) da Universidade Estadual de Feira de Santana quando possuía 13 anos de idade. A história familiar não expressava manifestações da doença. Apresentava esofagite, impactação fecal e uso freqüente de amoxicilina devido a infecções secundárias. Clinicamente evidenciou-se escassez capilar, bolhas em face, braços, pernas, costas e abdômen com grande “descamação” epitelial. Ao exame intraoral, observou-se a presença de vesículas e úlceras em locais difusos de toda mucosa oral, lesões cariosas, presença de cálculo dentário, hipoplasia, hipocalcificação e unidades dentárias

destruídas. Apinhamento dentário, microstomia, anquiloglossia, perda das rugosidades palatinas, despapilarização e mordida cruzada posterior, também foram achados relevantes. Realizou-se controle de placa bacteriana e em relação às bolhas e úlceras presentes, foi efetuado controle clínico periódico satisfatório com dexametasona elixir. Indicou-se extração das unidades 11, 16, 22, 26, 32, 41 e 42 devido destruição causada por lesões cáries e outras intervenções restauradoras em ambiente hospitalar devido a limitada abertura bucal e a sensibilidade dolorosa apresentada pela paciente. A paciente se encontra em acompanhamento pelo CRLB. A importância dessa desordem consiste na presença de manifestações estomatológicas em todas as regiões da cavidade oral o que diferencia o tratamento odontológico destes pacientes.

#### **18. Diagnóstico e tratamento de fraturas naso-orbito-etmoidais: relato de caso.**

SANT'ANNA, FERNANDA; BERNO, ALEXANDRE; FERNANDES, ITANA; MELO, LEONARDO; VIANA FILHO, LUIS; LIMA RAFAEL; DE FREITAS, CARLOS ELIAS.

As fraturas Naso-Órbito-Etmoidais (NOE) representam um dos diagnósticos e tratamentos mais desafiadores na reconstrução pós-traumática do esqueleto maxilo-facial. Isto se deve ao fato de ser uma área com importantes estruturas anatômicas envolvidas, tais como o ligamento cantal medial, sistema lacrimal e a lâmina perpendicular do etmóide e apresentar zonas ósseas frágeis e de difícil reconstrução. Envolvem cerca de 18% das estruturas faciais, podendo estar associadas à lacerações de dura-máter, sendo que nestes casos pode ocorrer a presença de rinorréia cérebro-espinhal e a avaliação do Neurocirurgião é extremamente necessária. Seu diagnóstico deve ser principalmente clínico (através da inspeção visual, palpação, mobilização do complexo nasal e avaliação da distância intercantal e interrupal) e também auxiliado por um exame de imagem mais detalhado como a tomografia computadorizada. Diagnosticar corretamente estas fraturas é de fundamental importância, pois além de representarem lesões que causam importante deformidade estética e funcional, é através deste diagnóstico que irá se basear todo o tratamento que será instituído. Vale ressaltar também que a intervenção cirúrgica deverá ser realizada o mais precocemente possível, pois as seqüelas de fraturas NOE invariavelmente representarão procedimentos cirúrgicos de maior complexidade e com resultados estéticos possivelmente deficientes. O objetivo deste trabalho é explanar sobre a realização de um correto diagnóstico e os tipos de tratamentos que podem ser realizados para a correção das fraturas NOE, bem como demonstrar através de um caso clínico as técnicas cirúrgicas que podem ser utilizadas.

## **PAINÉIS**

#### **1. AIDS na Odontologia. AIDS in the odontology.**

DOURADO, FRANCISCO; CARVALHO, RENATA A.; SILVA, VIVIANE M.P; EDUARDO AZOUBEL.

A síndrome da imunodeficiência adquirida (AIDS) é uma pandemia causada pelo retrovírus HIV-1 e caracterizada por um colapso imunológico do organismo provocando o aparecimento de múltiplas lesões, incluindo manifestações bucais. Este trabalho tem como objetivo realizar uma revisão na literatura sobre a AIDS levando em consideração o mecanismo de ação, formas de transmissão, diagnóstico, manifestações bucais e tratamento. O espectro de manifestações orais é muito amplo e sua ocorrência depende de fatores como o grau de comprometimento imunológico, o uso de anti-retrovirais, higiene oral, entre outros. Estas manifestações podem ser de origem fúngica, bacteriana, viral, neoplásica ou causas idiopáticas. O tratamento desta doença não irá levar a cura, porém haverá redução da carga viral no plasma sanguíneo. Os primeiros sinais clínicos da imunodeficiência aparecem com frequência, na cavidade oral, o que dá ao dentista um papel importante no diagnóstico precoce da infecção e tratamento desses pacientes. O objetivo do tratamento odontológico neste grupo é melhorar a sua qualidade de vida. O conhecimento da imunopatogenia da AIDS e das suas manifestações clínicas e orais é imprescindível para o seu correto diagnóstico e tratamento.

#### **2. Caracterização morfológica das fibras dos músculos mastigatórios. Morphological characterization of masticatory muscle fibers.**

SAMPAIO, MONAH; GUIRRA, LUNA; ROSSI, MARCELLE; MEDRADO, ALENA.

Sabe-se que a musculatura estriada esquelética é caracterizada pela presença de miofilamentos citoplasmáticos ricos em actina e miosina, exibindo membrana basal verdadeira e mecanismo de contração voluntária e vigorosa, sujeito ao controle do sistema nervoso central e periférico. Os músculos mastigatórios desempenham um importante papel durante os movimentos mandibulares, contribuindo para o bom desempenho da mastigação. Dois ratos Wistar foram mortos com o objetivo de caracterizar histologicamente as fibras musculares mastigatórias. As seções foram coradas com Hematoxilina-eosina e submetidas à técnica de imunofluorescência com o anticorpo anti-laminina para visualização da lâmina basal. Adicionalmente, foi realizada a técnica de imuno-histoquímica com o anticorpo anti-desmina para caracterização do perfil citoplasmático desta proteína. O presente estudo morfológico possibilitou caracterizar as fibras musculares esqueléticas integrantes dos músculos mastigatórios.

**3. Promoção de Saúde Bucal em escolares e pré-escolares do distrito sanitário Cabula – Beirú.** Promotion of oral health in pre-school and school of health district Cabula – Beirú. GUIRRA, LUNA; SAMPAIO, MONAH; MATOS, MARIANGELA; CABRAL, MARIA BEATRIZ

A EBMSM visando a melhoria da saúde bucal na população do distrito do Cabula – Beirú, vem desenvolvendo com a disciplina Saúde Bucal Coletiva I trabalhos educativos e preventivos de higiene oral. O objetivo deste painel é relatar as atividades desenvolvidas nos Centro Municipais de Educação Infantil (CMEI's) Álvaro da Franca Rocha – Cabula, Nossa Luta – Pernambuco, Olga Benário – Doron e Cecy Andrade – Sussuarana; e nos Colégios Estaduais Governador Otávio Mangabeira – Saboeiro e Governador Roberto Santos – Cabula.

**4. Fechamento de Diastema.** CARVALHO, RAQUEL; MAGALHÃES, MONIQUE; BRANDÃO, CARLA; XAVIER, FRANCISCO

O diastema é compreendido na Odontologia como o espaço existente entre os dentes. As pessoas que possuem diastemas quase sempre se incomodam com isso, e ficam inibidas ao sorrir, o que interfere em seu convívio social. Estes espaços são muito comuns por hereditariedade, mas podem ser causados por hábitos pessoais tais como empurrar com a língua, por um movimento de deglutição anormal, pela perda de suporte ósseo sob o tecido gengival ou pela localização da inserção de freio labial. A causa do espaço irá ditar a forma de tratamento, podendo ser com aparelho ortodôntico, restaurações com resina composta, facetas de resina ou porcelana, próteses fixas ou removíveis e implantes. Sendo assim, o objetivo deste trabalho é apresentar um caso clínico de fechamento estético de diastema com resina composta.

**5. Melanoma de mucosa oral: sequelas de um tratamento.**

ALMEIDA, DANUZA DA SILVA; CARNEIRO, DALINE OLIVEIRA; FALCÃO, ANTÔNIO FERNANDO PEREIRA; LAMBERTI, PATRÍCIA LEITE RIBEIRO.

Melanoma de mucosa oral é uma neoplasia maligna de baixa prevalência, caracterizada pela proliferação atípica de melanócitos. De etiologia incerta, acomete homens e mulheres de elevada faixa etária e, dado o prognóstico sombrio, se faz necessária identificação precoce. A cirurgia e a radioterapia são os principais e mais eficazes métodos de tratamento. Embora, a radioterapia seja uma terapia altamente efetiva, emprega feixes de radiação ionizantes que, quase sempre, produz diversas alterações na cavidade bucal e tecidos anexos. Portanto, faz-se necessário um acompanhamento multidisciplinar nos pacientes com câncer bucal, competindo ao Cirurgião-Dentista a realização de tratamento odontológico preventivo e curativo a fim de reduzir a ocorrência das complicações bucais decorrentes da radioterapia, proporcionando-lhes melhor qualidade de vida.

**6. Restauração atraumática em molres decíduos: uma técnica eficiente e eficaz**

CARNEIRO, DALINE OLIVEIRA; ALMEIDA, DANUZA DA SILVA; MUNIZ, YANESSA SANTOS; MATOS, TALITA SILVA.

A técnica da Restauração Atraumática (ART) baseia-se no princípio da mínima intervenção e consiste na remoção parcial do tecido cariado com o auxílio de instrumentos manuais e preenchimento da cavidade com um material restaurador adesivo ativado quimicamente – o Cimento Ionômero de Vidro. Atualmente, vem sendo utilizada e indicada para crianças de baixa idade como parte integrante da fase de adequação o meio bucal e adequação psicológica do paciente. Por se tratar de uma abordagem simples, de fácil execução e baixo custo, essa técnica pode ser empregada na clínica de Odontopediatria como substituto ao tratamento convencional, pois oferece um tratamento brando, que não amedronta, não causa dor, não produz barulho e dispensa o uso de anestesia. O objetivo desse trabalho é descrever a Técnica da Restauração Atraumática utilizando um material biocompatível e que libera flúor tal como o Cimento Ionômero de Vidro, destacando suas vantagens e desvantagens, através da apresentação de casos clínicos.

**7. Ortodontia e Saúde Coletiva**

QUEIROZ, RENATO; OLIVEIRA, SABRINA; CARVALHO, THALES; CUNHA VALÉRIA; ARAÚJO, CLENNIA.

As más oclusões dentárias são o terceiro problema odontológico de saúde pública no Brasil. A ortodontia, como especialidade que previne, supervisiona e orienta o desenvolvimento do aparelho mastigatório e a correção das estruturas dento-faciais, torna-se cada vez mais necessária como instrumento colaborador nas práticas dos serviços públicos. O acompanhamento do paciente a médio ou longo prazo, a especificidade da técnica e o alto investimento são alguns dos fatores que dificultam a inserção da ortodontia como terapêutica efetiva nos serviços públicos. Torna-se vigente que, ao se falar em políticas públicas de saúde bucal, todos os segmentos da Odontologia possam vir a ser explanados e não somente a cárie e a doença periodontal, como é tão freqüente. O acompanhamento do paciente a médio ou longo prazo, a especificidade da técnica e o alto nível de investimento são alguns dos fatores que dificultam a inserção da ortodontia como terapêutica efetiva nos serviços públicos. Segundo o Ministério da Saúde, 14,5% das crianças com 5 anos também já apresentam más formações na oclusão e 19% dos jovens com idade entre 15 e 19 têm condição oclusal muito severa ou incapacitante. Assim, é de suma importância e se faz necessário que um protocolo de assistência ortodôntica deva ser aplicado para a prevenção e interceptação da má oclusão em Saúde Coletiva, ampliando o atendimento às pessoas vitimadas a essa afecção bucal. O presente trabalho tem como objetivo demonstrar a importância de viabilizar a inserção de procedimentos ortodônticos pelo setor público de saúde e como essa prática poderá trazer melhoria na qualidade de vida da população assistida.

8. **O uso da ppr na odontopediatria e sua importância na qualidade de vida – caso clínico.** The use of the ppr in pediatric dentistry and its importance in the quality of life – case report  
DOS SANTOS, CAROLINA SP; SANTOS, DIEGO AGM ; NETO, ANTÍSTENES AA ; SIMÕES, FRANCISCO XPC.

A prevalência de cárie dentária em nosso país ainda é considerada elevada e, frequentemente, há a necessidade de elementos dentários serem extraídos na dentição decídua. Além desta etiologia, os traumatismos e as patologias de origem hereditária, dentre outras causas, determinam, precocemente, a ausência de elementos decíduos. Assim sendo, o uso de próteses em pacientes infantis faz-se necessário para restituir a função, a estética e o equilíbrio emocional desses pacientes. Este trabalho, ilustrado com um caso clínico, tem o objetivo de abordar as indicações e a importância da prótese parcial removível (PPR) em Odontopediatria. Foram confeccionadas duas PPRs, uma superior e uma inferior, sendo a superior contendo duas unidades dentárias (11 e 12) e a inferior contendo seis unidades dentárias (31, 32, 33, 41, 42, 43), com dentes pré-fabricados. Após a instalação das próteses, a criança mostrou-se bastante motivada com o restabelecimento da sua estética, havendo melhorias na sua socialização, assim também como a manutenção desses espaços prematuros. Pode-se concluir que a utilização de PPRs na Odontopediatria, além de ter grande importância na manutenção de espaço, evitando futuras patologias, como as maloclusões, é imprescindível em questões estéticas, funcionais e psicológicas da criança.

9. **Fratura não complicada de coroa em dente permanente jovem: diagnóstico e reabilitação.**

SILVA, ESTELA DOS SANTOS DANTAS; AMBRÓSIO, DANIELA VIANNA; PAIM, SUSANA; ALVES, ALESSANDRA CASTRO; PREDERIGO, CAMILA OLIVEIRA.

O traumatismo dental aos incisivos permanentes acompanhado de fratura coronária envolvendo esmalte/dentina é muito frequente e o atendimento requer discernimento e habilidade do profissional. É vasta a busca pela estética, não devendo-se entretanto, por um segundo plano o aspecto biológico e funcional da reabilitação. Quando não há possibilidade de reposição do fragmento dental através da colagem autógena, as restaurações adesivas diretas são as indicadas. Devem ser analisados o nível da margem óssea, quantidade e qualidade do remanescente dental, oclusão, altura da linha do sorriso, o grau de desenvolvimento da raiz e a necessidade de proteção pulpar. Ocorrendo a invasão do espaço biológico pela fratura é necessário realizar uma gengivectomia ou tracionamento ortodôntico, para a possibilidade da restauração com resina composta. O controle clínico e radiográfico durante alguns anos é indicado para o controle da vitalidade pulpar e finalização da rizogênese. Este trabalho tem o objetivo de relatar um caso de restauração adesiva transcirúrgica em dente anterior com fratura não complicada de coroa em paciente do sexo feminino de 11 anos de idade. A adolescente compareceu à Clínica de Odontopediatria da UNIME relatando queda de bicicleta dois dias antes da consulta. O atendimento inicial no dia do acidente foi em ambiente hospitalar, entretanto nenhum procedimento dentário foi realizado pela equipe daquele local. Após os exames clínico-anamnésico e radiográfico, elaborou-se o plano de tratamento adequado para a promoção da saúde bucal eliminação dos danos ao traumatismo sofrido.

10. **Estágio supervisionado em USF: a relação ensino, serviço e comunidade.** Supervised training at “USF”: the relation teaching, service and community

PIMENTA, RODOLFO MACEDO CRUZ; SILVA, MARCOS VINÍCIUS DE SANTANA; FALCÃO, MICHELLE MIRANDA LOPES; SANTOS, CARLA MARIA LIMA; SANTOS, JOILDO GUIMARÃES

Diversas são as perspectivas de mudanças na formação dos profissionais da saúde, incluindo a reflexão e transformação da interface aprendizagem/trabalho, ou seja, das relações entre ensino de graduação e serviços de saúde. Este trabalho propõe uma reflexão sobre a integração ensino/serviço a partir da experiência do estágio supervisionado da disciplina Odontologia Preventiva e Social II, do curso de Odontologia da Universidade Estadual de Feira de Santana. O embasamento teórico – pré-requisito fundamental para as atividades práticas – foi proporcionado através de aulas expositivas sobre temáticas essenciais para o estágio, como elaboração de programas, epidemiologia das doenças bucais e das doenças transmissíveis, bioestatística, políticas públicas de saúde e demografia. Posteriormente, nas Unidades de Saúde da Família de seis bairros feirenses, foram realizados levantamentos epidemiológicos (dos índices CPOD e ceo-d da comunidade assistida pelas equipes do Programa de Saúde da Família), atividades de educação para diversos públicos-alvo sobre a importância da higiene oral, escovações supervisionadas. Tais atividades visaram, principalmente: despertar na população a importância do cirurgião-dentista como promotor de saúde; capacitar as equipes de saúde, através de novas práticas e metodologias do processo de trabalho e fornecer subsídios e estímulo para o auto-cuidado. Concluiu-se, a partir dessa experiência, que é preciso ampliar os espaços de diálogo e sensibilização dos atores envolvidos na proposta de trabalho. Esta transformação pressupõe trabalho em equipe, acolhimento dos usuários, produção de vínculo entre estes e as equipes, responsabilização com a saúde individual e coletiva, atendimento das necessidades dos usuários, assim como resolubilidade dos problemas de saúde detectados.

11. **Avaliação das agulhas anestésicas odontológicas comercializadas no Brasil.** Evaluation of the injection dental needles marketed in Brazil

DA SILVA, TÁSSIO; LIBORIO, JEFFERSON; ALBERNAZ, ANTISTENES.

Esta pesquisa procura avaliar cumprimentos de agulhas anestésicas odontológicas descartáveis, comercializados no Brasil. Com isso promover um padrão dessas agulhas, que hoje não temos isso muito específica. Também indicaremos quais as agulhas devem ser usadas com maior sucesso para cada técnica anestésica.

**12. AIDS: Manifestações bucais.** AIDS: Oral manifestations.

NASCIMENTO, JULIANA; PEREIRA, MONIQUE; RIOS LUANA; ACTIS, LARISSA; FIGUEIREDO, LARISSA; ALMEIDA, RENATA; MARTINS, GABRIELA BOTELHO.

A síndrome da imunodeficiência adquirida (AIDS) foi reconhecida oficialmente como doença em 1981, pelo Centro de Controle de Doenças e Prevenção Americano (CDC). É uma síndrome clínica caracterizada por um conjunto de sintomas e infecções em seres humanos resultantes do dano específico do sistema imunológico ocasionado pelo vírus da imunodeficiência humana. O alvo principal são os linfócitos T CD4+, fundamentais para a coordenação das defesas do organismo, porém monócitos/macrófagos e células dendríticas também são alvo da infecção. O objetivo deste trabalho é demonstrar as patologias orais associadas ao HIV. O espectro de manifestações orais causadas pela infecção pelo HIV é muito amplo e sua ocorrência depende de fatores como grau de comprometimento imunológico, uso de anti-retrovirais, higiene oral, entre outros. Podem ser causadas por infecções fúngicas, bacterianas e virais, além de processos neoplásicos e lesões de causa idiopática. As manifestações infecciosas da cavidade oral podem ser frequentes, severas, persistentes e recorrentes, mesmo após tratamento adequado. Muitas destas infecções se desenvolvem como manifestação precoce da imunodeficiência e têm um prognóstico preocupante.

**13. Protocolo de atendimento ao paciente portador de diabetes mellitus.** Protocol for patient attendance to the bearer of diabetes mellitus

COSTA, GIOVANNI CAPONI; PINTO, NATHANNA LUISA BASTOS; TAVARES, ROSELI PEREIRA; TONUSSI, NÁDIA MORAIS; KOSER, LUCIANA; RIOS, MARCELO; MONTEIRO, ADRIANO MONTEIRO D'ALMEIDA

Diabetes Mellitus (DM) é uma desordem patológica de origem endócrina que provoca inúmeras alterações de ordem sistêmica, caracterizada por deficiência parcial ou total na produção de insulina ou resistência a sua ação. Há alguns tipos de DM: Tipo 1, tipo 2, gestacional e tipos específicos. O diabetes não controlado e não diagnosticado resulta em várias complicações tais como: doenças microvasculares, doenças macrovasculares, predisposição aumentada às infecções, má cicatrização de feridas e doença periodontal (DP). A DP é a manifestação odontológica mais comum no paciente diabético mal controlado, e quando não tratada pode levar a manifestações clínicas como formação de abscesso, destruição óssea aumentada e diminuição do controle metabólico do paciente. Em primeiro lugar para o atendimento destes pacientes especiais deve-se saber o grau de controle metabólico através da requisição do ensaio da hemoglobina glicosilada. Estando o paciente controlado pode ser atendido comumente. Deve-se solicitar ao paciente a manutenção do seu protocolo alimentar e medicamentoso diário e marcar a hora da consulta de acordo com o tipo de insulina utilizada. Caso esteja descontrolado acima de 200 mg/dl e em caso de urgência, prescreve-se antibióticoterapia e realiza-se o tratamento. Diante disso, o CD deve estar atento às condutas indicadas no tratamento periodontal desses pacientes. O objetivo dessa revisão é esclarecer a conduta com todas as peculiaridades no atendimento aos pacientes diabéticos.

**14. Controle da dor em odontologia.** Control of Pain in Odontology.

CAVALCANTI, INDIRA MORAES GOMES; FIGUEIREDO, LARISSA; AMARAL, INGRID ESTEVES DE VILLEMOR; DIAS, ROSANE BORGES; SANTANA, CAMILA QUEIROZ; RAMOS, TÉRCIO CARNEIRO.

A dor é um fenômeno complexo, envolvendo não somente mecanismos e sensações somáticas, mas também incluindo fatores psíquicos que vão atuar sobre o limiar de percepção dolorosa. Desta forma, é essencial o controle de dor em Odontologia para um maior conforto do paciente. O objetivo deste trabalho é, por meio de uma revisão de literatura, apresentar os possíveis meios de controle de dor em Odontologia, abordando principalmente o controle farmacológico.

**15. Caracterização ultraestrutural e molecular da matriz extracelular.** Ultrastructural and molecular characterization of extracellular matrix.

VEIRA LIMA, CAMILLA; CRUZ, THIALA; AZEVEDO, THIAGO; TOSTA, MÁRCIA; MEDRADO, ALENA.

A matriz extracelular representa um componente fundamental do tecido conjuntivo clássico em virtude da riqueza de elementos fibrilares e moleculares. Na composição das fibras, destacam-se as fibras colágenas e elásticas, as quais tem participação ativa no processo de reparo tecidual, sendo responsáveis pela geração da força tênsil e elasticidade, respectivamente. Ademais, glicosaminoglicanos e proteoglicanos que integram a matriz representam um grupo especial de moléculas aniônicas, fortemente hidrofílicas que conferem um aspecto vítreo e gelatinoso ao tecido conjuntivo a fresco. Foram obtidas secções histológicas de ratos Wistar com a finalidade de estudar a matriz extracelular. As secções teciduais foram coradas com Hematoxilina-eosina, Sirius vermelho e Orceína de Weigert. Foi realizada a técnica de imunofluorescência para o estudo do colágeno, fibronectina e laminina. Ademais, procedeu-se análise ultraestrutural da matriz. Em virtude da relevância deste componente do tecido conjuntivo, sendo a sua composição alterada em algumas situações patológicas, urge a necessidade de um correto entendimento dos seus integrantes estruturais a fim de caracterizar os aspectos histológicos e moleculares de normalidade.

16. **PPR em odontopediatria, uma alternativa estética viável? Relato de caso.** PPR in pediatric dentistry, aesthetic viable alternative? Case report.

SILVA, KARINE DE OLIVEIRA; PEREIRA, AIDA RAMOS; ALVES NETO, ANTÍSTENES ALBERNAZ; TELLES, PALOMA DIAS DA SILVA; MIURA, CARLOS AKIO SABACK.

A importância da dentição decidua no desenvolvimento físico e emocional da criança é inquestionável. Na sociedade contemporânea, independente da idade, a beleza é um requisito que favorece a integração social, influenciando fortemente as relações interpessoais e muitas vezes, atuando como um agente facilitador para a socialização do indivíduo. Em Odontopediatria, o interesse pela estética vem aumentando, tanto pelo desejo da criança, quanto, principalmente, pela vontade dos pais, que projetam para os filhos aquilo que almejam. Além disso, o desenvolvimento psicossocial infantil está diretamente relacionado com a estética, e para a criança, os pais, amigos e professores representam o alicerce que embasa a sua auto-estima. Quando ocorre uma perda precoce de unidades anteriores e em especial dos incisivos centrais superiores, principais elementos da composição dento-labial durante a fonação, além do dano funcional e estético, destaca-se o dano psicológico. Paciente H.K.P.A., 4 anos de idade, leucoderma, gênero feminino, sofreu trauma nas unidades 51 e 61 com conseqüente reabsorção precoce. Compareceu em consultório particular após 6 meses. Realizado exame clínico e radiográfico que confirmaram a reabsorção, foi proposta a exodontia das unidades 51 e 61 e reabilitação estética através de PPR (Prótese Parcial Removível) provisória, confeccionada em resina acrílica autopolimerizável sobre modelo de estudo obtido em alginato. A instalação da PPR possibilitou a reinserção da criança na sociedade e a recuperação das funções, impedindo ainda a instalação de hábitos deletérios. A prótese parcial removível em crianças apresenta-se como uma alternativa viável para restabelecer os aspectos estéticos e funcionais.

17. **Microabrasão e Facetas Estéticas em Dentes Decíduos.** Microabrasion and esthetic facets in primary teeth.

BRANDÃO, MARIANNA MENDONÇA; HAGGE, MICHELLE MONTE; ALVES NETO, ANTÍSTENES ALBERNAZ; BRANDÃO, CARLA FIGUEIREDO; SIMÕES, FRANCICO XAVIER PARANHOS COELHO

As manchas extrínsecas são alterações de cor do esmalte dentário, ocasionados por alimentos, bebidas, medicamentos ou bactérias cromogênicas que se aderem à superfície, sendo variáveis quanto à composição, coloração e dureza. O correto diagnóstico desta alteração é necessário para o profissional definir o melhor método de tratamento ou optar pela combinação de diferentes técnicas, buscando melhor resultado estético. O presente trabalho tem como objetivo descrever etapas clínicas para remoção de manchamentos superficiais causados por medicamento através da técnica da microabrasão com utilização de pedra pomes e ácido fosfórico à 37 % aplicados com taça de borracha e, posterior, realização de facetas estéticas em uma criança de 04 anos. Foi concluído que a técnica de microabrasão, além de ser mais conservadora, proporcionou uma redução da mancha em relação ao dente, diminuindo o desgaste necessário para a realização das facetas. Esses procedimentos foram de extrema importância, pois os dentes manchados comprometiam o sorriso, prejudicando sua auto-estima e convívio social.

18. **Adenoma pleomórfico de glândula salivar menor.**

MARTINEZ, LARISSA; MORAES, DÉBORA; ESPINHEIRA, PALOMA; MENEZES, CAROLINA; VITA, MANOELA.

O Adenoma Pleomórfico é a neoplasia benigna das glândulas salivares mais freqüente, sendo a glândula parótida e as glândulas salivares menores seus sítios preferenciais. Segundo ITO et al. (2005) e WALDRON (1998), os neoplasmas de glândulas salivares em sua maioria são benignas, em uma proporção de 2:1, sendo que nas glândulas salivares menores, estes números variam de 37% a 57,5% para lesões benignas e 32,5% a 62,8% de lesões malignas. O método diagnóstico de glândulas salivares menores inclui a biópsia incisiva. Na dependência do tamanho da lesão podem ser indicados alguns exames complementares. O tratamento dos Adenomas Pleomórficos são eminentemente cirúrgicos utilizando a enucleação, ressecção parcial ou total. O estudo se propõe a revisar a literatura especializada sobre o tema observando seus aspectos clínico-histopatológicos, demográficos e epidemiológicos e relatar um caso clínico-cirúrgico.

19. **Carga imediata em implantes.** Immediate load in implant

ARAUJO, RS DE; OLIVEIRA, CD DE; PITANGA, F; LACERDA, RA; SILVA, DV; JESUS, AA.

Uma das alternativas atuais para reabilitação oral é o uso da carga imediata nos implantes dentários, ou seja, coloca-se uma prótese no mesmo procedimento cirúrgico de colocação do implante, tornando-se um recurso viável para reabilitar pacientes com perda total ou parcial de dentes. A carga imediata reduz o tempo de tratamento, proporcionando ao paciente grande satisfação, no que diz respeito ao aspecto psicológico e funcional. Foi relatado que o protocolo de carga imediata é recomendado apenas para ser usado em mandíbula anterior, onde o osso é mais denso. Porém, não é contra-indicado o uso em outras regiões, na maxila e na mandíbula posterior o emprego da carga imediata deve ser feito com cautela, já que nestas regiões geralmente não há osso de boa qualidade, dificultando o processo de osseointegração. O objetivo deste trabalho foi fazer uma revisão de literatura sobre as principais indicações e contra-indicações da técnica de carga imediata, juntamente com as suas vantagens e seus principais fatores para obtenção de sucesso em implantes dentários.

20. **Dens in dente: diagnóstico e conduta clínica.** Dens in dente: diagnosis and clinical conduct.  
ARAUJO, RS DE; OLIVEIRA, CD DE; SILVA, DV; LACERDA, RA; PITANGA, F RASQUIN, LC

Dens in dente é uma anomalia dentária que se origina da invaginação do epitélio interno do órgão do esmalte para a papila dentária. Ocorre durante a morfodiferenciação do germe antes da sua calcificação. A anatomia do dente invaginado permite o acúmulo de irritantes na área invaginada, em virtude da retenção de detritos alimentares e placa bacteriana, tornando-o suscetível à cárie. A prevalência de dente invaginado é bastante discutida na literatura, pois há uma dificuldade de comparar os resultados, ou seja, devido às diferentes formas de estudo, composição e tamanho das amostras e critério de diagnóstico. No entanto, existe uma concordância de que o dente mais afetado é o incisivo lateral superior permanente, sendo comum a ocorrência bilateral. Dependendo do grau da alteração, pode ter implicações clínicas relevantes. Nesse sentido o diagnóstico precoce é imperativo para a prevenção das possíveis complicações e com implantação de um adequado tratamento preventivo.

21. **Utilização da tomografia computadorizada nas fraturas em face.** Appliance of tomography computadorized in the fractures in face  
SILVA, DV; OLIVEIRA, CD de; ARAUJO, RS de\* LACERDA, RA; PITANGA, F; ALMEIDA JUNIOR, E.

A face é o nosso cartão de visitas, sendo assim, ela é freqüentemente alvo de injúrias das mais variadas etiologias. Assim, as fraturas que acometem a face possuem certas peculiaridades em relação ao seu diagnóstico e planejamento cirúrgico. O diagnóstico precoce das fraturas faciais é fundamental para o seu tratamento adequado e para o estabelecimento de um prognóstico favorável. Os exames radiográficos possibilitam uma taxa altamente precisa na detecção e na visualização dessas fraturas, os quais associados a um apurado exame clínico, conduzirão o profissional a uma análise quase conclusiva do caso. Nesse sentido a Tomografia Computadorizada apresenta imagens mais acuradas sem sobreposições, com maior detalhes das estruturas e menor risco de manipulação do politraumatizado. Ela esta indicada, principalmente quando se suspeita de fraturas nasoetmóideorbitárias e fistulas líquóricas. O presente trabalho tem como objetivo fazer uma revisão literária sobre a aplicabilidade da mesma no auxílio do diagnóstico das fraturas faciais.



## MESA DEMONSTRATIVA

1. **A interdisciplinaridade presente na reabilitação dental.** The multidisciplinary on dental rehabilitation. BARBOSA, VICTOR ARAÚJO; DARWICH, LUCAS MENDONÇA; SOUZA, TIAGO XAVIER; GARCIA, MARIA ISABEL; CAVALCANTI, ANDREA NÓBREGA; FONTES, CÉRES MENDONÇA.

O conhecimento da anatomia do sistema estomatognático leva à compreensão de sua fisiologia, que concorre para a função mastigatória. Conhecer a arquitetura dental e suas relações recíprocas é fundamental para reabilitação da unidade dental, em parte ou como um todo. O objetivo da presente mesa é demonstrar a importância da interdisciplinaridade para realização de procedimentos restauradores diretos e indiretos, que resultem no restabelecimento da saúde, função e estética do elemento dental. Para formação das situações expostas neste trabalho, buscou-se a identificação das particularidades anatômicas oclusais dos dentes posteriores superiores e inferiores, definição de vertentes triturantes e lisas e a relação de contato oclusal dos dentes superiores e inferiores e de contato proximal. Posteriormente e embasados neste conhecimento, foram executados ensaios restauradores com diferentes materiais, nos quais a riqueza anatômica dos dentes foi reproduzida. As seguintes situações foram trabalhadas: restauração de cavidades amplas com amálgama e resina composta, confecção de provisórias em resina acrílica. A aplicação do conhecimento integrado durante a prática de Fundamentos de Reabilitação Bucal 2 auxiliará na formação de profissionais aptos a compreender a complexidade envolvida no restabelecimento e manutenção da saúde bucal.

2. **Preparo cavitário clássico – coroa total metalocerâmica.**

ALMEIDA, INAMARI SOUZA; LIMA, MARCOS ALBERTO FERREIRA CARDOSO; RIBEIRO, JULYANNY DE SOUZA; RIBEIRO, RODOLFO BONFIM; WANDERLEY CRUZ, JOSÉ FLÁVIO.

Os preparos de dentes podem ter finalidades terapêuticas, visando à restauração e reconstituição de dentes, com o objetivo de permitir a retenção de uma prótese fixa. O presente trabalho pretende demonstrar em macro modelos, as etapas da sequência acadêmica do preparo clássico de coroa total metalocerâmica. A importância do entendimento da metodologia de trabalho e dos passos para a realização dos preparos cavitários clássicos para prótese fixa, demanda um domínio psicomotor e cognitivo da técnica. Uma das técnicas para a realização de uma coroa total metalocerâmica é a técnica da silhueta desenvolvida no ano de 1986 pelo Prof. Waldir Antônio Jason e um grupo de professores da Faculdade de Odontologia de Bauru. Juntamente com os passos da técnica, o elenco das pontas diamantadas rotatórias de corte, que são utilizadas para sua confecção, será reconhecido pelos alunos, o que facilitará sobremaneira o estudo e desenvolvimento dessas técnicas de desgaste para prótese fixa pela graduação.

3. **Placa com mola digital com helicóide: Técnica de confecção.** Plate with digital coil with helical: technique of making ANDRADE, ROBERTA; BRITO, EMILLY; PINTO, ROBERTO; DIEDE, BRUNA; BORGE, ANA CAROLINA.

A mordida cruzada anterior dentária é uma anormalidade no sentido ântero-posterior, onde um ou mais dentes anteriores encontram-se com mudança na inclinação axial. Pacientes que apresentam essa maloclusão tem comprometimento estético, funcional, periodontal e que muitas vezes causa constrangimento da criança ao sorrir. A ortodontia interceptativa visa corrigir maloclusões ainda na dentição mista e decídua, impedindo que esta se instale na dentição permanente. A placa com mola digital com helicóide é um aparelho bem indicado para a correção da mordida cruzada anterior dentária, pois com a incorporação do fio ortodôntico o movimento dentário se torna mais suave. A placa com mola digital com helicóide é ativado a cada vinte e um dias e demonstra resultados benéficos em pouco tempo. A interceptação da mordida cruzada anterior dentária, quando empregada durante o período ativo de crescimento e desenvolvimento crânio-facial, constitui-se em uma intervenção simples e eficaz, ocorrendo uma redução de problemas seguintes da dentição permanente. É um aparelho higiênico e bem tolerado, é de fácil confecção e ainda serve como excelente contenção por alguns meses ao final do tratamento ativo.