

# 7<sup>a</sup> JOBA

JORNADA ODONTOLÓGICA DA BAHIANA

*“Prof<sup>ª</sup> Dr<sup>ª</sup> Maria Cecília Fonseca Azoubel”*

08 à 10 de Maio e 2008

Anais

APOIO: 3M ESPE



DENTSPLY

DABI ATLANTE  
A marca do Brasil

FGM

doctor  
IVROS  
Maristela Gramacho

DNC



WHITE  
DUPLIX

Oral-B

MERCK SHARP & DOHME

SDI

NOVA  
SCHIN

GNATUS  
CONSTRUINDO SORRISOS

Biodinamica

Maxxi Doctor\*



DUPLO PODER  
AREOXIA  
(ETORICOXIBE), MSD

DFL  
SEU SORRISO EM BOA COMPANHIA

vigodent\*

*Ficha Catalográfica*

ANAIS

7<sup>a</sup> JOBA  
JORNADA ODONTOLÓGICA DA BAHIANA  
*“Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Maria Cecília Fonseca Azoubel”*

**C749**

Jornada Odontologica da Bahiana - JOBA  
(6<sup>o</sup>: 2007: Bahia: Salvador, BA) / André Mallman... [ et al. ] - Salvador:

JOBA, 2008. 18p.

1. Congresso. 2. Palestras. 3. Painéis. I. Jornada Odontologica . II. JOBA.  
III. EBMSP-BA.

**CDD** - 82-94

**CDU** - 061.3;341.18

# **C O O R M G I A S N S I Ã Z O A D O R A**

Prof. André Mallmann  
Coordenador Docente

Acad. Tiago Anjos  
Coordenador Acadêmico

Profa. Gabriela Martins e Elisangela Campos  
Coordenador Científico

Acad. Thaise Ferreira  
Coordenadora Social

Acad. Gabriel Petró  
Tesoureiro

Acad. Mila Fontes  
Coordenador Divulgação

## ***Mensagem do presidente***

Prezados Congressistas;

Passado mais uma Jornada como Coordenador da JOBA, agora na sua 7ª edição, retorno ainda mais feliz para escrever esse editorial. Novamente conseguimos o apoio de alunos e professores, e conseqüentemente a 7ª JOBA foi um sucesso e vem marcando história na Odontologia da Bahia.

Digo isto empolgado e embasado em números oficiais da 7ª JOBA, pois nos 3 dias de evento alcançamos a surpreendente marca de 558 participantes, com 76 trabalhos apresentados e que estão publicados nestes Anais, divididos em temas livres, painéis e mesas demonstrativas.

Mais uma vez agradeço à comissão científica que foi novamente competetíssima com a indexação desses Anais, fazendo-me acreditar cada vez mais que é possível desenvolver trabalho sério e responsável em Jornadas Acadêmicas. Espero que tenham aproveitado o evento e desfrutem mais uma vez desses Anais que veio para abrilhantar ainda mais esta JOBA.

Boa leitura.

Abraços

André Mallmann – Coordenador na 7ª JOBA

**S  
U  
M  
Á  
R  
I  
O**

***SALA 1 - Pag 5***

***SALA 2 - Pag 7***

***SALA 3 - Pag 10***

***SALA 4- Pag 12***

***SALA 5- Pag 15***

***Mesa Demostrativa  
Pag 18***

# SALA 1- Fórum Científico

## **Estética em Prótese Total /Esthetics in dentures**

SANTOS, EP\* DEVERAS, CLAMOITINHO, RJF REIS, TSG MAIA, V

A busca pelo belo vem se tornando uma procura rotineira no consultório odontológico. Pacientes edêntulos totais querem, além de função devolvida, também uma estética agradável, que só é conseguida levando em conta fatores como idade, sexo, personalidade, cor da pele e material utilizado para confecção do aparelho. Em prótese total para se obter uma boa estética deve-se considerar uma tomada correta da dimensão vertical, o plano oclusal protético, linha mediana, linha dos caninos e linha alta do sorriso, e com relação aos dentes; forma, tamanho cor e disposição destes no arco. Entretanto, um fator tem seu espaço diferenciado, que é o desejo do paciente. Não se conquista qualidade estética em uma reabilitação com prótese total se não forem colhidos dados informativos sobre sua perspectiva; portanto durante toda consulta o paciente deve ser questionado sobre seus anseios. Este trabalho vem ressaltar os parâmetros que o cirurgião dentista deve seguir para conseguir um resultado satisfatório, realizando o desejo estético do paciente e obtendo uma maior satisfação e aceitação do trabalho.

## **AValiação entre os perfis psicológico em pacientes portadores de DTM. / EVALUATION ENTERS PROFILES PSICOLÓGICO IN CARRYING PATIENTS OF DTM.**

AILANNA DUQUE FERREIRA (FERREIRA, A.).

Várias são as teorias que tentam elucidar a etiologia das DTMs, embora exista uma tendência em creditar à hiperatividade muscular a causa primária no surgimento destas desordens. Esta hiperatividade ser gerada pelo estresse emocional. Verifica-se também que pacientes com DTM apresentam queixas de ansiedade, depressão e estresse, e que pacientes que possuem bruxismo, quando comparados com os que não possuem, apresentam níveis significativamente mais altos de ansiedade-traço, depressão, raiva para dentro e controle de raiva. A Bioenergética permite a compreensão da dinâmica dos processos emocionais, abordando vários traços de personalidade que estão cada um, ligado a um perfil físico. Logo a avaliação entre o perfil físico e psicológico em pacientes com DTM se torna viável.

## **CÁRIE RADIOINDUZIDA: DIAGNÓSTICO, PREVENÇÃO E TRATAMENTO**

Naiara Alves; Mariângela Matos; Francisco Simões

A cárie de radiação não é um efeito direto da radioterapia e sim secundário à xerostomia (NEVILLE *et al.*, 2001). Em um tratamento radioterápico, na região de cabeça e pescoço, quando ocorre a irradiação nas glândulas salivares maiores e menores, a produção e a quantidade da saliva podem ser afetadas irreversivelmente (PINTO *et al.*, 2004). A diminuição do fluxo salivar propicia uma saliva viscosa, ácida e com uma quantidade anormal de material orgânico, que serve como substrato para o ataque ácido bacteriano (DREIZEN, 1976), causando desta forma, perda da estrutura dentária, desmineralização generalizada, com pequena cavitação, iniciando na face vestibular, no terço cervical dos incisivos e caninos, progredindo por toda a coroa dental (KARMOL, 1975). De acordo com a literatura, a avaliação odontológica e a higiene bucal rigorosa antes da terapia ionizante reduzem as seqüelas pós-radioterapia, por isso a aplicação de medidas preventivas rígidas pode reduzir o impacto deletério das complicações bucais decorrentes da terapia antineoplásica (BARKER, 1999; PETERSON, 1999; MAJORANA, 2000). Portanto, este trabalho tem como objetivo, realizar uma revisão de literatura sobre a cárie de radiação, afim de melhor diagnosticá-la, previni-la e tratá-la.

## **O significado clinico das cores na pratica odontológica e sua seleção em restaurações estéticas / THE CLINICAL MEANINGS OF THE COLORS IN THE DENTISTRY PRATICE AND ITS SELECTION IN ESTHETIC RESTORATIONS**

ARAÚJO, CECÍLIA R. de; HENKES, FABIANA S. A.; MOREIRA, ALEXANDRE A.

A utilização da cor na clínica odontológica é essencial e freqüente em restaurações estéticas anteriores ou posteriores, como também para diagnósticos de cárie, fluorose e amelogenese imperfeita, para identificar alguns casos de vitalidade ou necrose pulpar, ou para caracterização de cor de pele e de íris em prótese buco maxilo facial, dentre outros. Representar uma cor o mais próximo do natural é extremamente difícil, pois requer um conhecimento dos seus princípios científicos além de capacidades artísticas do dentista e do técnico de laboratório (Anusavice, 2005). Este trabalho tem como objetivo revisar conhecimentos a respeito da cor, enfocando sistemas, escalas, e métodos de seleção de cor para restaurações dentárias. Será sugerido um protocolo básico para qualquer escolha de cor em clínica odontológica. Dado o exposto, faz-se necessário o conhecimento e acolhimento de informações básicas por parte dos cirurgiões dentistas para evitar diversidades e interferências em relação a seleção de cor.

## **ODONTOFOBIA: ORIGENS, INTENSIFICADORES, SINAIS E CONTROLE / ODONTOFOBIA: ORIGINS, INTENSIFIERS, SIGNALS AND CONTROL.**

REGIS, MRS; PARAGUASSU, GM; SANTOS NETO, FP; MATOS, MS

Medo é uma reação emocional fisiológica que pode ocorrer diante de diversas situações cotidianas, dentre elas, o atendimento odontológico. Estudos afirmam que a odontofobia, ou seja, o medo relacionado ao atendimento odontológico, atinge de 15 a 20% da população, sendo que 48% das pessoas só vão ao consultório em casos extremos de dor. Sua origem remonta desde a antiguidade, com uma prática odontológica mutiladora, artesanal e associada a experiências de dor e desconforto. Essa imagem da odontologia tem se perpetuado, culturalmente, podendo se tornar um fator limitante, tanto para o acesso ao tratamento odontológico, como para o desenvolvimento dos procedimentos indicados. Avanços têm sido alcançados, com alguma mudança nessa percepção da prática odontológica, quando a odontologia passa a adotar uma prática preventiva e de promoção de saúde. Este trabalho tem por objetivo discutir as origens da odontofobia, seus sinais clínicos e métodos de controle, com a perspectiva de auxiliar o clínico a compreender tal condição, a dar continência aos seus pacientes e a agir de acordo com os métodos de controle disponíveis. Com base na literatura consultada, é possível concluir que o diagnóstico e o controle do medo pode conduzir a um tratamento atraumático e à quebra do ciclo vicioso do medo, sendo, portanto, de imensa importância para a atividade clínica e configurando-se em um diferencial do profissional no mercado de trabalho.

**Osteonecrose em maxilares induzida por bisfosfonatos: farmacologia e condutas clínicas** / Bisphosphonates-induced osteonecrosis of the jaw: pharmacology and clinical procedures.

BELCHIOR-DUPLAT, CANDICE; BARRETO, MÔNICA SENA; FERREIRA-JUNIOR, AZIZ ASSMAR. LAMBERTI, PATRICIA LEITE RIBEIRO; Doutora em Odontologia.

Osteonecrose de maxilares é uma condição consequente de uma grande variedade de fatores locais e sistêmicos que comprometem o fluxo sanguíneo ósseo. Bisfosfonatos são uma classe de compostos largamente usada para o tratamento de distúrbios do metabolismo ósseo, incluindo metástase óssea e osteoporose. A osteonecrose dos maxilares induzida por bisfosfonatos é uma nova complicação, publicada pela primeira vez em 2003, que pode ser definida como um desenvolvimento inesperado de necrose na cavidade oral de pacientes que receberam bisfosfonato sem antecedentes de radioterapia de cabeça e pescoço. Dois diferentes mecanismos de ação da medicação são reportados, incluindo a indução de apoptose de osteoclastos. A necrose inicia-se em osso alveolar e pode se estender até o ramo da mandíbula ou para o zigomático ou parede do seio maxilar. Mal-oclusão, inflamação periodontal, abscessos e traumas cirúrgicos são alguns dos eventos inicializadores para o desenvolvimento desta condição. Há sintomatologia apenas quando a lesão é colonizada por microorganismos. Radiograficamente, observa-se zonas de radiolucência ou osso esclerótico e, em alguns casos, há atraso ou ausência de remodelamento ósseo após extração, com persistência da cavidade alveolar. O tratamento varia de acordo com o estágio da condição, indo desde a administração de clorexidina a 0,12% e antibióticos até a utilização de laser, câmara hiperbárica, debridamento cirúrgico ou ressecção. É importante promover maior comunicação entre médicos e dentistas para garantir atenção odontológica durante a terapia com bisfosfonatos, corrigindo condições patológicas, estabilizando a saúde bucal e prevenindo complicações, como a osteonecrose induzida por esta medicação.

**Saúde bucal de pacientes HTLV-I positivos sob tratamento medicamentoso** / Oral health of HTLV-I seropositive patients in medical treatment

CERQUEIRA, F.S.; CAMPOS, E.J.; XAVIER, M.T.

O vírus linfotrópico humano de células T do tipo I (HTLV –I) pertence à família Retroviridae e a subfamília Oncornavírus. A infecção pode permanecer por décadas sem manifestação clínica. No Brasil, a Bahia apresenta o mais elevado índice de prevalência da infecção. Uma parcela de indivíduos infectados pode desenvolver xerostomia resultante de hipossalivação e/ou Síndrome de Sjögren. Manifestações clínicas associadas à infecção pelo vírus incluem a HAM/TSP, ATLL e dermatites. A doença não apresenta cura, mas é controlada por tratamento multidisciplinar. Anti-inflamatórios, antidepressivos, antibióticos e hormônios são empregados. Além do risco para Síndrome de Sjögren, que afeta a saúde bucal, os medicamentos utilizados podem apresentar efeitos colaterais modificando a salivagem e/ou causando lesões na mucosa oral. O objetivo deste trabalho foi descrever os medicamentos utilizados no controle da infecção pelo HTLV – I e sua relação com a saúde bucal. Para fornecer aos cirurgiões-dentistas informações relevantes para o atendimento odontológico a este tipo de pacientes. Foi realizado levantamento bibliográfico em literatura especializada e os medicamentos foram relacionados quanto à categoria farmacológica, mecanismo de ação e influência sobre a saúde bucal. Excetuando-se o Danazol e a Pentoxifilina, que não apresentam manifestação bucal associada, os demais causam algum risco à cavidade oral. Os anti-inflamatórios provocam lesão herpética e os antibióticos e antidepressivos causam na grande maioria modificações de fluxo salivar. Cabe ressaltar que Zalcitabina (DDC) e Carbamazepina causam ulceração bucal. O antidepressivo Imipramina além de causar boca seca e problemas gengivais possa também, aumentar os efeitos pressores do vasoconstrictor utilizado em anestesia dental.

**Avaliação pré-clínica do Alendronato na doença periodontal experimental: aspectos histomorfométricos**

Tercio Ramos, Danilo Avelar, Paula Vieceli

Este trabalho visa, avaliar o efeito inibidor de reabsorção óssea através do Alendronato em três doses: 0,12; 0,25 e 0,5 mg/kg e um grupo controle com solução salina, em modelo de periodontite com indução de fio cirúrgico ao redor do segundo molar superior em *Ratus norvegicus*. A eficácia será avaliada através de estudos histomorfométricos, dosagem de fosfatase alcalina e ácida total e localização imunohistoquímica da expressão de fatores que possuem importância nesse processo como o RANKL, a OPG, o TNF $\alpha$  e a IL1 $\beta$ . Além disso pretende-se avaliar a segurança da droga com análise do hemograma, histopatologia de órgãos como fígado, rins e estômago. Serão utilizados em 4 grupos de 10 animais cada. A administração dos medicamentos será por 15 dias, sendo então sacrificados.

**Avaliação da resistência à fratura de próteses parciais fixas sobre implantes – Efeito de dois reforços** / Evaluation of resistance to fracture of prostheses fixed partial relief on implants – Effect of two reinforcements.

Leal Jr, Morbeck; Almeida, Monique Magalhães; Bastos, Luiz Cavalcante; Barreto, Maurício.

As restaurações provisórias são de suma importância em qualquer tratamento reabilitador oral. Quando aplicadas sobre implantes, especialmente segundo protocolo de carga imediata, as próteses provisórias desempenham mais uma importante função: manter a estabilidade primária entre implantes. Porém, a resistência e longevidade dos materiais utilizados em sua confecção são críticas, principalmente em tratamentos prolongados, espaços desdentados extensos e na presença de cantilevers. Desta forma esse projeto visa avaliar a influência do posicionamento dos implantes e de diferentes reforços: fibra de vidro impregnada com compósito (Fibrex-Lab<sup>®</sup>), fio de aço Ø 0,9mm na resistência e o modo de fratura de espécimes em forma de próteses provisórias de 5 elementos em resina acrílica polimetilmetacrilato autopolimerizável, com e sem reforço em seu interior, construídos sobre componentes para implantes. Serão também classificadas os tipos de fraturas em total separada, total não separada e parcial, de relevante importância para a estabilidade, manutenção e reparo dessas próteses.

# SALA 2- Fórum Científico

**Angiogênese de feridas cirúrgicas tratadas com LASER de 670nm - Resultados Parciais/Angiogenesis of surgical wound treated with LASER to 670nm - Partial Results**  
MACIEL, T.M.; PEREIRA, M.C.M.C.; REIS, S.R.A.

O laser de baixa densidade de energia tem sido descrito como um agente biomodulador do reparo tecidual, atenuando os fenômenos exsudativos na região cicatricial. Acredita-se também que aumenta a circulação local em decorrência da vasodilatação e neoproliferação vascular. O objetivo deste estudo foi identificar a densidade vascular durante a fase exsudativa em ferimentos cutâneos tratados com laser GaAlAs (670 nm, 9 mW, 4Jcm<sup>2</sup>) no dorso de ratos Wistar. Quarenta animais foram divididos em grupos controle e irradiado e mortos em 0, 6, 12, 24 horas e 3 dias. As secções obtidas foram coradas com HE e Picrosírius. Observaram-se altos níveis de infiltrado polimorfonuclear e edema nas primeiras horas após a injúria. Houve um aumento da expressão de colágeno a partir das primeiras 6 horas. Conclui-se que o laser de baixa potência exacerbou a inflamação aguda e estimulou a produção de colágeno após a injúria tecidual.

**Exame Salivar em Pacientes Soropositivos para o HTLV-I/Salivary Exam in HTLV-I seropositive Patients**  
Magalhães, D. A. B.; Campos, E. J.; Carvalho, V. J. U.; Kusterer, L. E.L.; Júnior, L. C. A.; Filho, B. G. C.; Xavier, M. T

O vírus linfotrópico humano de células T do tipo 1 (HTLV - I) pertence à família retroviridae e a subfamília Oncornavírus. A infecção pelo HTLV - I pode permanecer por décadas sem manifestação clínica. Indivíduos infectados pelo HTLV - I podem vir a desenvolver xerostomia resultante de hipossalivação e/ou consequência da manifestação da Síndrome de Sjögren. Como a saliva desempenha importante papel na manutenção da saúde bucal, o fluxo e a capacidade tampão salivar devem ser avaliados nestes indivíduos. Este estudo tem como objetivos determinar o fluxo e a capacidade tampão salivar de pacientes HTLV - I positivos buscando auxiliar a elaboração de um plano de tratamento odontológico específico. A sialometria foi realizada utilizando o método de Krasse (1998), coletando saliva estimulada de 41 indivíduos, sendo 73,17% do sexo feminino e 26,82% do sexo masculino, divididos em três grupos: controles negativos; indivíduos positivos assintomáticos e portadores de HAM/TSP. A medida do pH foi efetuada em medidor de pH digital. No grupo controle (14) foi observado 100% de fluxo salivar dentro dos limites de referência. Os pacientes assintomáticos (16) apresentaram 62,5% com fluxo diminuído e 12,5% com hipossalivação. Entre os pacientes sintomáticos (11) 36,36% revelaram fluxo diminuído e 18,18% com hipossalivação. A capacidade tampão da saliva parece não ser alterada pela infecção do HTLV - I, já que todos os valores encontrados estão dentro dos limites de referência. Não se diferenciando assim do grupo controle. Considerando o papel da saliva na manutenção da saúde bucal, os resultados mostram que os pacientes soropositivos para HTLV - I devem receber atenção especial por parte do cirurgião-dentista na elaboração do plano de tratamento odontológico individualizado.

**Avaliação da estética dos tecidos duros periimplantares em uma prótese com cantilever suportada por um único implante / The Esthetic evaluation of hard peri-implant with the utilization of a single implant for the substitution of 2 teeth on the anterior maxilla.**  
Jesus, DSF ; Oliveira MSP; Barreto M

Introdução: As complicações estéticas que ocorrem às custas da desarmonia do contorno dos tecidos peri-implantares, são frequentes na maxila anterior, particularmente quando existem dois implantes contíguos. Objetivo: Este trabalho propõe a utilização de um implante para a substituição de dois dentes perdidos na maxila anterior, onde a principal vantagem do planejamento proposto está relacionada à maior previsibilidade da manutenção da crista óssea, conservando assim a papila e o contorno gengival, fundamentais para a estética do tratamento. Materiais e Métodos: Dez pacientes com ausência unilateral de IC e IL superior serão tratados com a instalação de um implante para a confecção de uma PPF com um pilar e um pântico. Radiografias padronizadas foram realizadas para mensuração da altura da crista óssea entre o IC e IL, e analisadas através do programa de processamento de imagens escolhido (Image Tool). Conclusão: O método proposto não se mostrou eficiente para a manutenção da crista óssea entre implantes entre o I e II estágios cirúrgicos. Resultados: Houve perda óssea média de 1,28 milímetros entre o I e II estágios cirúrgicos (após a instalação dos provisórios).

**Análise comparativa da estabilidade dimensional de modelos obtidos por moldes de alginato, com e sem a utilização de câmara umidificadora, após o vazamento do gesso / Dimensional stability comparative analysis from models obtained by alginate mold, with and without humidifier chamber utilization after plaster's leakage**  
Meyer, Guilherme Andrade; Leon, Blanca Liliana Torres; Dias, Bruno Romano C.; Lima, Emilena Maria C. Xisto; Vilasboas, Isabela; Pergentino, Juliana

O alginato constitui-se o material de moldagem mais utilizado na odontologia, porém, em razão das suas propriedades físicas, alguns cuidados devem ser tomados para que o mesmo não sofra alteração dimensional. Um deles diz respeito ao uso da câmara umidificadora, uma vez que, ao ficar exposto às condições naturais de umidade do ar, o alginato sofre um processo denominado sinérese, perdendo água para o meio. Por este motivo, sugere-se que o molde realizado com este material deva ser posicionado em uma câmara umidificadora, mesmo após o vazamento, enquanto o tempo de presa do gesso é aguardado. Sendo assim, o objetivo deste trabalho foi analisar a alteração dimensional de modelos obtidos por moldes de alginato, com e sem a utilização de câmara umidificadora, após o vazamento do gesso. As unidades experimentais foram corpos-de-prova constituídos de modelos de gesso tipo IV, obtidos por meio de moldagem com alginato de um corpo de prova padrão desenvolvido. Foram confeccionados 40 corpos-de-prova sendo 20 imediatamente vazados e, em seguida, posicionados em uma câmara umidificadora com 100% de umidade e 20 corpos também imediatamente vazados, porém mantidos fora da câmara umidificadora. Para verificar a estabilidade dimensional dos modelos obtidos foram realizadas medidas das distâncias internas entre as faces dos parafusos sextavados, utilizando-se um paquímetro digital (Mitutoyo - resolução de 0,01mm/.0005"). Pela análise dos resultados encontrados foi possível verificar que não houve diferença estatisticamente significativa com ou sem a utilização da câmara umidificadora.

**Avaliação do conhecimento dos cuidadores sobre a higiene bucal de pacientes idosos institucionalizados** / Evaluation of nurse's knowledge about oral hygiene of institutionalized elderly patients.  
ALMEIDA, L.G.C.B.; COSTA, P.A.M.; LIMA, E.M.C.X.

A maioria dos idosos desenvolve ao longo da vida alguma doença crônica decorrente da perda contínua da função de órgãos e sistemas biológicos. Esta perda de função pode ou não levar às limitações funcionais que geram incapacidades, conduzindo em última instância, à dependência da ajuda de outrem. Isso faz com que os idosos necessitem de acompanhamento da higiene bucal por terceiros, denominados de maneira geral "cuidadores". Assim, o objetivo desse trabalho foi avaliar o conhecimento dos cuidadores sobre a higiene bucal de pacientes idosos institucionalizados. Para tanto, um questionário com 11 perguntas relacionadas ao conhecimento sobre a saúde bucal foi aplicado aos cuidadores de 4 instituições de idosos na cidade de Salvador-Bahia. Verificou-se que 100% dos cuidadores consideram a saúde bucal como sendo prioridade dos pacientes e afirmam ter realizado higiene bucal em idosos. No entanto, 37% e 19%, respectivamente, não receberam instruções sobre como fazer a higiene das próteses e como escovar os dentes dos idosos. Além disso, 31% consideram que a limpeza das próteses deve ser feita com água e 68% com água e dentífrico. Concluiu-se que os cuidadores sabem da importância da saúde bucal para os pacientes idosos institucionalizados, mas desconhecem como realizar os procedimentos rotineiros de higiene bucal.

**Avaliação da rugosidade superficial da cerâmica feldspática submetida a diferentes métodos de acabamento e polimento – estudo piloto** / Evaluation of surface roughness of feldspatic ceramic submitted to different methods of finishing and polishing – pilot study.

COSTA, P.A.M.; ALMEIDA, L.G.C.; VIEIRA, A.C.; LIMA, E.M.C.X.  
A confecção de restaurações de cerâmica na Odontologia Estética é uma prática frequente nos dias atuais. Após a cimentação dessas restaurações, o ajuste com brocas diamantadas é inevitável e promove aumento da rugosidade na superfície da cerâmica. Com a finalidade de corrigir estas imperfeições, vários métodos de acabamento e polimento têm sido propostos. Assim, o objetivo deste trabalho foi avaliar a rugosidade superficial da cerâmica feldspática (Super Porcelain EX3, Noritake Dental Materials-Japão) submetida a diferentes métodos de acabamento e polimento. Para isso, foram confeccionados 40 corpos-de-prova cilíndricos (5mm de diâmetro e 2mm de espessura). Os corpos-de-prova foram divididos em 5 grupos com 08 corpos cada: Grupo 1- controle (glaze); Grupo 2- polimento com borrachas abrasivas (Edenta); Grupo 3- acabamento com brocas multilaminadas (Meisinger); Grupo 4- polimento com borrachas abrasivas (Sistema Shofu Porcelain Laminate Polishing, Japão), disco de feltro (Diamond, FGM-Brasil) e pasta diamantada (Diamond Excel, FGM-Brasil) e Grupo 5- disco de óxido de alumínio (Soft-lex, 3M), disco de feltro (Diamond, FGM-Brasil) e pasta diamantada (Diamond Excel, FGM-Brasil). A avaliação da rugosidade superficial foi feita em rugosímetro Mytutoyo-Surf Test 301 e os dados obtidos foram submetidos à análise estatística (ANOVA) e teste de Tukey ( $p < 0.05$ ). Observaram-se as seguintes médias de rugosidade (Ra): G1 =  $0,60 \pm 0,38$ ; G2 =  $2,75 \pm 0,54$ ; G3 =  $2,38 \pm 0,42$ ; G4 =  $2,56 \pm 0,59$  e G5 =  $2,44 \pm 0,71$ . Concluiu-se que os diferentes sistemas de acabamento e polimento de cerâmica apresentaram maior rugosidade superficial em relação ao grupo controle, no entanto, não diferiram estatisticamente entre si.

**LASER DE BAIXA POTÊNCIA: ESTUDO CLÍNICO PÓS-CIRÚRGICO E LESÕES ULCERADAS / LOW DENSITY LASER IN CLINICAL STUDY ULCERATIVE**  
GONZALEZ, TAYNÁ ASSUNÇÃO; PARAGUASSU, GARDENIA MATOS; SANTOS NETO, FERNANDO PRESIDIO; SOUSA, JOSE AUGUSTO CARDOSO; PINHEIRO, ANTÔNIO LUIZ BARBOSA; FREIRE, MARIA DO ROSÁRIO SANTOS.

Os lasers de baixa potência têm se destacado como coadjuvantes nos processos cicatriciais e no controle da dor para o tratamento de diversas lesões na cavidade bucal e complexo maxilofacial. Este trabalho tem como propósito avaliar a ação do laser de baixa potência na cicatrização e controle da dor em pacientes submetidos a cirurgias de lesões benignas e ulceradas. Após triagem e anamnese de 61 pacientes, dois grupos foram selecionados: um correspondente ao grupo controle e outro com 30

participantes em tratamento com irradiações na ferida cirúrgica por 5 dias consecutivos com laser diodo infravermelho  $\lambda = 780\text{nm}$  CW, 60mW,  $f = 4\text{mm}^2$  e fluência de  $6,0\text{ J/cm}^2$ . Foi possível observar que no grupo submetido à laserterapia houve uma redução da ingesta medicamentosa, dor (EVA) e edema, além da aceleração do processo cicatricial deste grupo com estatística no teste t de Student ( $p = 0,127$ ). Devido a sua ação biomoduladora, a interação da luz com o tecido promoveu os efeitos analgésicos, antiinflamatórios, antiedematosos e cicatrizantes. Dessa forma, as indicações da laserterapia em quadros patológicos pós-operatórios, funcionam como uma excelente alternativa no processo de reparo tecidual, redução de edema e controle da dor conferindo ao paciente um pós operatório mais rápido.

**Avaliação da estética dos tecidos moles periimplantares em uma prótese com cantilever suportada por um único implante** / The esthetic evaluation of soft periimplant in one prosthetic with cantilever supported for an only implant.

Jesus, DSF; Oliveira MSP; Barreto M

Introdução: As complicações estéticas que ocorrem à custa da desarmonia do contorno dos tecidos periimplantares, são frequentes na maxila anterior, particularmente quando existem dois implantes contíguos. Objetivo: Este trabalho propõe a instalação de um implante para a substituição de dois dentes perdidos na maxila anterior. A principal vantagem do planejamento proposto está relacionada a maior previsibilidade da manutenção de papila e do contorno gengival. Objetivo desse trabalho é avaliar o comportamento dos tecidos moles periimplantares após a realização do tratamento mencionado. Materiais e Métodos: Dez pacientes com ausência unilateral de IC e IL superior foram tratados com a instalação de um implante para a confecção de uma PPF com um pilar e um pântico. Fotografias padronizadas serão realizadas para avaliação dos tecidos moles periimplantares, através do sistema de avaliação, Escala da Estética cor de rosa (PES) proposto por FUIHAUSER R et al. (2005). Resultados: O resultado estético dos tecidos moles periimplantares após o tratamento proposto é satisfatória. A média da pontuação máxima dos tecidos periimplantares, pelo índice de FUIHAUSER R et al. (2005), foi 11, 14, na qual a pontuação máxima individual é 14 e mínima 0. Conclusão: Através dos resultados das técnicas de avaliação empregadas podemos concluir que a utilização de um implante para dois dentes perdidos pode ser uma alternativa estética e funcional na maxila anterior.

**Expressão da fascina e células dendríticas em granulomas e cistos radiculares: Revisão de Literatura** / Dendritic cells and fascin expression in granulomas and radicular cysts: Literature review.

ALVAREZ, Adriana Viveiros; ROSSI, Thaís Regis Aranha; SANTOS, Jean Nunes dos.

A fascina é uma proteína de 55kDa, formadora dos feixes de actina. Esses feixes estão presentes nas protrusões membranares das células e permitem a mobilidade celular, o que é de suma importância para a invasão e o potencial metastático do tumor, nos casos de transformação neoplásicas celulares. Em mamíferos, a fascina apresenta-se abundantemente nos tecidos cerebrais e do baço, em células neurais, gliais, musculares, nos microcapilares endoteliais e nas células dendríticas. Os seus elevados níveis de expressão foram observados em diversos carcinomas, tais como os de mama, esôfago, estômago, pulmão, ovário, bexiga, intestino e do trato biliar. A alta expressão da fascina em células dendríticas, que é uma célula apresentadora de antígenos, está largamente associada a determinadas alterações inflamatórias periapicais, como é o caso dos cistos radiculares e dos granulomas. As células dendríticas fornecem importantes indicações sobre a imunopatogênese de lesões periapicais crônicas, possivelmente em resposta aos agentes patógenos provenientes do canal radicular. Nos granulomas, as células dendríticas são observadas no tecido de granulação. Nos cistos radiculares, elas são exibidas em todas as camadas epiteliais. Desta forma, a fascina constitui-se um bom marcador para células dendríticas. O presente estudo teve como objetivo realizar uma revisão de literatura sistemática sobre a proteína fascina, enquanto marcadora de células dendríticas, e sua relação com granulomas e cistos radiculares.

**BIOMONITORAMENTO DOS INDIVÍDUOS EXPOSTOS OCUPACIONALMENTE A UMA MISTURA COMPLEXA DE PESTICIDAS NO POVOADO DO BESSA - CONCEIÇÃO DO JACUIPE-BA, ATRAVÉS DO TESTE DO MICRONÚCLEO EM CÉLULAS ESFOLIADAS DE MUCOSA BUCAL / BIOMONITORING IN WORKERS OCCUPATIONALLY EXPOSED TO PESTICIDES IN VILA BESSA- CONCEIÇÃO DO JACUIPE- BA, THROUGH MICRONUCLEI ASSAY WITH MOUTH CELL ESFOLIATE**  
RAMOS, MARIA EMÍLIA; MACÊDO, ALINE ; RAMOS, TERCIO; FERNANDES, PRISCILA.

O crescimento da população mundial e a demanda por alimentos têm exigido um sistema complexo de cultivo, para isso têm sido empregados diferentes pesticidas que, embora sejam geralmente eficientes, podem resultar em problemas de saúde para o homem, necessitando de estudos mais detalhados sobre esses agravos. Devido à falta de informação, muitos trabalhadores rurais não fazem uso dos equipamentos de proteção individual, o que poderá acarretar em danos futuros para sua saúde destacando futuras lesões na região de cabeça e pescoço. Objetivo: O trabalho propõe-se a avaliar a exposição ocupacional de agricultores expostos à agrotóxicos, identificando danos genéticos, que constitui uma importante etapa das ações de prevenção do câncer, podendo informar sobre o risco de desenvolvimento da doença em determinado grupo populacional. Metodologia: utilizando. Teste de Micronúcleo em células esfoliadas da mucosa bucal, baseado no fato que a face é bastante exposta, já que a principal forma de aplicação dos pesticidas é por pulverização, além de ser um teste genético de fácil execução. Resultados Parciais: resultados obtidos através do questionário aplicado. A faixa etária prevalente (44,4%) tinha de 21 a 29 anos. O tempo de trabalho variou de 1 a 40 anos, teve média de 13,50 anos (desvio padrão de 10 anos). A presença de sintomas (somente cefaléia) durante a aplicação do pesticida, foi registrada em 6 (18,8%) dos 32 indivíduos do grupo teste. Dos 32 pesquisados do grupo exposto, 14 (43,7%) utilizava EPI e 18 (56,7%) não utilizava o referido equipamento de proteção.

**Índice de placa e sangramento à sondagem de pacientes com periodontite crônica e agressiva / Index of plaque and bleeding on probing for patients with chronic periodontitis and aggressive.**  
ROSSI, Thais Regis Aranha; RIBEIRO, Érica Del Pelloso; BITTENCOURT, Sandro; CASARIN, Renato Correia Viana; CASATI, Marcio Zassalon.

O objetivo do presente estudo foi comparar os índices de placa e sangramento à sondagem de pacientes com periodontite crônica e agressiva. Cinquenta pacientes foram divididos, segundo o tipo de doença, em dois grupos: Grupo A) periodontite crônica avançada generalizada, idade superior a 35 anos e presença de no mínimo 8 sítios com profundidade de sondagem (PS)  $\geq 5$  mm e sangramento à sondagem (SS); Grupo B) periodontite agressiva avançada generalizada; menos de 35 anos e presença de no mínimo 8 sítios com PS  $\geq 5$  mm e SS, incluindo incisivos centrais e primeiros molares. Todos os pacientes foram avaliados quanto aos índices de placa (IP) e sangramento à sondagem na sessão inicial por um único examinador calibrado. As médias de cada grupo foram comparadas por meio do teste t de *Student* não pareado, com nível de significância de 5%. A idade média ( $\pm$  desvio padrão - DP) do grupo A foi de  $45,52 \pm 8,15$  anos e do grupo B  $24,5 \pm 4,6$  anos ( $p < 0,05$ ). A média do IP dos pacientes com periodontite crônica foi de  $48,23 \pm 16,35\%$  e dos pacientes com periodontite agressiva  $56,70 \pm 17,60\%$ , sem diferença estatística ( $p > 0,05$ ). Quanto ao SS não foi observada diferença entre os grupos, sendo encontrado os valores de  $77,00 \pm 16,23\%$  e  $26,37 \pm 15,60\%$  para o grupo A e B, respectivamente. Dessa forma, pode-se concluir que os índices de placa e sangramento à sondagem observados em pacientes portadores de periodontite crônica e agressiva avançada generalizada são semelhantes.

# SALA 3- Fórum Clínico

## **Amelogenese Imperfeita / Amelogenesis Imperfecta**

PATROCÍNIO, D.S.J.; VASCONCELOS, T.V.; MASCARENHAS, S.A.A.; LAMBERTI, P.L.R.,

A Amelogenese Imperfeita é uma anomalia de estrutura do esmalte dentário resultante da deposição inadequada dos cristais de hidroxiapatita durante a sua formação. De acordo com a fase de desenvolvimento do esmalte envolvida no distúrbio, três diferentes subtipos principais de Amelogenese Imperfeita são conhecidos: hipoplásico, hipocalcificado ou hipomaturado. Será relatado um caso clínico que apresentou no exame físico intrabucal características desta anomalia e foi avaliado também pelos exames complementares radiográficos e histopatológico, visando diagnosticar a condição e superar o desafio de gerar uma hipótese diagnóstica sobre o subtipo correspondente. Foi feito diagnóstico diferencial com a dentinogenese imperfeita e de acordo com os elementos obtidos nos exames e no histopatológico, chegou-se à conclusão de que o caso é de Amelogenese Imperfeita e a paciente foi encaminhada para tratamento específico.

## **QUEREILHAC – UMA ALTERNATIVA ESTÉTICA PARA PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL A GRAMPO**

Meyer, Guilherme Andrade; Leon, Blanca Liliana Torres; Melo, Naiane Andrade; Lima, Emilena Maria C. Xisto

Uma prótese parcial removível (PPR) bem planejada e corretamente confeccionada possibilitando uma inserção e remoção livre de interferências e adequada retenção constitui uma boa alternativa de reabilitação para arcos dentais parcialmente desdentados. Quando bem elaborada, a PPR pode, ainda, conferir estética melhorando a imagem física e psicológica do paciente. O propósito deste trabalho é apresentar um caso clínico de uma paciente parcialmente desdentada, para a qual foi planejada uma PPR a grampo, satisfazendo os seus anseios funcionais e estéticos.

## **Síndrome de Sjögren: relato de um caso clínico em paciente portador de artrite reumatóide / Sjögren syndrome: report of a case in patient with rheumatoid arthritis**

CARDOSO, Marcos Fábio Santos; MOREIRA, Carlos Vinícius Ayres; OLIVEIRA, Márcio Campos (Orientador), MARTINS, Gabriela Botelho (Orientadora) – Universidade Estadual de Feira de Santana.

A Síndrome de Sjögren (SSj) é uma afecção auto-imune na qual o sistema imunológico compromete as glândulas exócrinas envolvendo principalmente as glândulas salivares e lacrimais, determinando os quadros clínicos de xerostomia e ceratoconjuntivite seca. Entre os sintomas orais mais evidentes está a xerostomia, acarretando secura nos lábios, língua, faringe e conseqüente desconforto ao falar, mastigar e deglutir alimentos secos. A SSj pode estar associada a outras doenças auto-ímmunes como a artrite reumatóide e o lúpus eritematoso sistêmico, caracterizando a SSj secundária. A proposta deste trabalho é apresentar um caso clínico de um paciente portador de SSj em associação com a artrite reumatóide, atendido na clínica do Centro de Referência de Lesões Buciais (CRLB) – UEFS, enfatizando a sua importância clínica e a necessidade de um diagnóstico precoce, visando melhorar a qualidade de vida dos pacientes acometidos.

## **Retalho de bisel interno para correção do sorriso gengival / Internal Bisel remnant to the correction the gingival smile.**

MENEZES, SASHA; FERREIRA, PATRÍCIA; ROSA, BRUNO; BRANCO, GLÁCIA; NOGUEIRA-FILHO, GETÚLIO.

Pacientes que apresentam “sorriso gengival” cuja, linha de sorriso é alta e possuem dentes anteriores curtos, expõem uma larga zona de tecido

gengival, promovendo uma discrepância harmônica na estética do sorriso, sendo este o elo pelo qual os dentistas participam da aparência do paciente. Ele é capaz de criar uma aura de beleza, uma agradável harmonia. O aumento de coroa clínica no presente trabalho objetiva posicionar e dar forma as margens gengivais dos dentes anteriores, de modo a expor a coroa anatômica das estruturas dentárias. O retalho de bisel interno será utilizado como uma opção cirúrgica para remoção do tecido aumentado na região anterior superior, e posterior coaptação dos tecidos através das suturas, restabelecendo harmonia e beleza ao sorriso do paciente.

## **Intrusão e Avulsão dentária traumática – Relato de caso**

Intrusion and Avulsion traumatic dental - Case report

RAMOS, AIDA PEREIRA\*; SILVA, KARINE DE OLIVEIRA\*;; JUNIOR, FERNANDO BASTOS PEREIRA\*\*

As luxações dentais envolvem principalmente os incisivos centrais superiores, raramente são vistas na mandíbula e com frequência dois ou mais dentes são luxados simultaneamente. O diagnóstico será baseado na combinação de observações clínicas e radiográficas. A luxação intrusiva é o deslocamento do dente introduzido no interior do alvéolo por um impacto axialmente direcionado. Compreende 15 a 61% dos traumatismos dentais aos dentes permanentes, apresentando o pior prognóstico. Enquanto que a avulsão dental ou exarticulação significa o deslocamento total do dente para fora de seu alvéolo, compreendendo 0,5 a 16% dos traumatismos dentais aos dentes permanentes. A melhor técnica para o tratamento de um caso de traumatismo dentário será desenvolvida a partir da avaliação das vantagens e suas possíveis conseqüências como reabsorções radiculares externas e perda de suporte ósseo marginal. Esta apresentação tem como objetivo relatar o caso clínico do paciente G.A.N., 28 anos, atendido na disciplina Cirurgia II da FBDC, apresentando intrusão da unidade 21 e avulsão da unidade 22. Três meses após o acidente procurou por vontade própria a FBDC. Foram então realizadas radiografias periapicais e oclusal total da maxila para visualização da região. Dentro das alternativas apresentadas ao paciente, o tratamento de escolha foi remoção cirúrgica da unidade intruída. Em relação à unidade 22, já que o paciente a perdeu no momento do acidente, não foi possível reposicioná-la. Contudo, percebemos o baixo nível de conhecimento sobre a conduta de urgência frente ao traumatismo dental, tornando necessária à inclusão do tema nos programas de prevenção à saúde bucal.

## **Corticotomia: revisão da literatura e relato de caso clínico / Corticotomy: literature review and clinical case report.**

AZEVEDO, ROBERTO; DIAS, JOÃO; MELO, ANDRÉA; CANGUSSU, RAPHAEL; GERMANO, IGOR.

A corticotomia assistida ortodonticamente, também conhecida como distração dentária, foi descrita pela primeira vez em 1893. Desde então, este procedimento cirúrgico é realizado sob anestesia local, em âmbito ambulatorial, o qual tem por finalidade otimizar a realização dos movimentos ortodônticos. O procedimento consiste em osteotomizar o osso circunjacente a apenas uma unidade dentária, supostamente mal posicionada, acreditando-se que a ruptura da cortical reduza a resistência às forças ortodônticas, facilitando o reposicionamento adequado da unidade dentária em questão. O fato de o movimento dentário ocorrer em consonância com o seu bloco ósseo, segundo a literatura, minora os riscos de reabsorção radicular, necrose pulpar, perdas por remodelação do osso alveolar, e tem como principal característica a redução considerável do tempo total de tratamento ortodôntico se comparada ao tratamento ortodôntico convencional apenas. Vale ressaltar que fatores como densidade do osso em que o órgão dentário encontra-se implantado, bem como a hialinização do ligamento periodontal e o metabolismo ósseo individual podem modular a resposta ao tratamento e que o sucesso deste está diretamente associado a adequado planejamento orto-cirúrgico. O presente estudo tem por finalidade descrever um caso clínico explanando a técnica empregada e revisando a literatura.

**REMBASAMENTO DAS PRÓTESES REMOVÍVEIS COM MATERIAIS RESILIENTES - CONSIDERAÇÕES E RELATO DE CASO CLÍNICO / USE OF RESILIENT LINING MATERIAL IN REMOVABLE PROSTHESES- CONSIDERATIONS AND CLINICAL CASE REPORT**

FARIAS DE MELO, GABRIELA; PATERNOSTRO MELO, GABRIEL; ANUNCIACÃO CORDEIRO VELDO; XISTO LIMA, EMILENA; TORRES LEÓN, BLANCA

Os reembasadores resilientes são materiais macios utilizados nas lesões superficiais da mucosa, ulcerações traumáticas e também como obturador após cirurgias maxilofaciais. O uso destes materiais permite a obtenção de bases de prótese removíveis com superfícies internas macias, sendo designado para distribuição e absorção de cargas mastigatórias com a finalidade de minimizar o desconforto dos tecidos de suporte permanente doloridos, e diminuir a velocidade de reabsorção óssea. Com esse objetivo, vários materiais de diferentes composições químicas e métodos de polimerização, vêm sendo desenvolvidos e melhorados por mais de 100 anos, com a intenção de se chegar a um material com propriedades ideais, que tenham características favoráveis para uso por tempo prolongado. A proposição deste trabalho é demonstrar a técnica de uso do reembasador resiliente quimicamente ativado em um paciente parcialmente desdentado, que procurou atendimento na Clínica de Especialização de Prótese Dentária-EBMSP. Além da técnica de reembasamento, serão abordadas as indicações, vantagens e desvantagens em relação à técnica de reembasamento indireto, bem como os cuidados a serem tomados com o uso deste material. Observou-se que o uso dos materiais resilientes constitui uma alternativa clínica que proporciona uma melhor adaptação e função da prótese em pacientes parcialmente desdentados.

Palavras chaves: reembasadores resilientes, ativação química, próteses removíveis

Diagnóstico diferencial de lesões brancas na cavidade oral: relato de caso/ Differential diagnosis of white lesions in the oral cavity: report of case. MENEZES, SASHA; MOTA, BRUNA; RIBEIRO, ANA; MARTINS, GABRIELA.

O reconhecimento das lesões da cavidade oral é de fundamental importância para o estabelecimento de uma terapêutica adequada. Devido ao potencial de transformação maligna da leucoplasia, o diagnóstico diferencial entre as diversas lesões brancas é imprescindível. O paciente deve ser orientado quanto à importância da remoção dos fatores de risco e à necessidade de acompanhamento constante. As características clínicas e manobras para obtenção de um correto diagnóstico serão demonstrados através de um caso clínico onde o paciente apresenta múltiplas lesões brancas em cavidade oral, assim como será enfatizada a conduta a ser tomada em relação a essas lesões.

**Necrose pulpar associada à trauma oclusal / Pulp necrosis associated with occlusal trauma**

GOMES, CAMILA; LEMOS, LARISSA; LAMBERTI, Patricia

O objetivo deste estudo foi buscar na literatura uma associação entre trauma oclusal e lesões periapicais diagnosticadas como cisto e relacionar com um caso clínico atendido no ambulatório de Estomatologia I da Faculdade de Odontologia da Universidade Federal da Bahia. Porém, esta etiologia é pouco difundida, pois geralmente estes cistos acometem dentes afetados pela cárie e infiltrado microbiano, não havendo na literatura muita associação com dentes hígidos. Os cistos são patologias assintomáticas associadas ao ápice de um dente desvitalizado, que podem sofrer agudização e transformar-se em um abscesso. A necrose pulpar, intimamente relacionada à presença do cisto, é uma seqüela freqüente ao trauma que pode ser diagnosticada através do teste de vitalidade térmica e elétrica, e clinicamente pode ser observada uma descoloração do dente acometido. O tratamento endodôntico é indicado e caso não haja involução do cisto, o tratamento de escolha é o cirúrgico. No caso estudado, o cisto foi diagnosticado radiograficamente na unidade 4.1, evidenciando a descoloração da referida unidade, e em seguida foram realizados testes de vitalidade térmica ao frio e ao calor, cujos resultados foram negativos, e teste da oclusão com carbono, sendo, então, verificada, a existência de um contato prematuro (trauma oclusal). Em seguida, a paciente foi encaminhada para realização de tratamento endodôntico e encontra-se em acompanhamento para observação da regressão da lesão. Pode-se concluir que a oclusão traumática, ao afetar dente e periodonto, favorece a instalação e crescimento do cisto, o que confirma a correlação do trauma como agente etiológico desta patologia.

**Intrusão Dentária – Relato de caso / Dental Intrusion - Case report**

RAMOS, AIDA PEREIRA; SILVA, KARINE DE OLIVEIRA; PEREIRA JUNIOR, FERNANDO BASTOS

As luxações dentárias envolvem principalmente os incisivos centrais superiores, raramente ocorrem na mandíbula, e, com freqüência, dois ou mais dentes são luxados simultaneamente. O diagnóstico é baseado na combinação de observações clínicas e radiográficas. A luxação intrusiva é o deslocamento do dente introduzido no interior do alvéolo por um impacto axialmente direcionado. Compreende 15 a 61% dos traumatismos dentais aos dentes permanentes, apresentando o pior prognóstico. A melhor técnica para o tratamento de traumatismo dentário é desenvolvida a partir da avaliação das vantagens e das possíveis conseqüências como reabsorções radiculares externas e perda de suporte ósseo marginal. Este trabalho tem como objetivo destacar a importância do conhecimento sobre as condutas a serem adotadas frente ao traumatismo dentário e relatar o caso de um paciente de 28 anos, atendido na disciplina Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial II da FBDC após três meses do acidente, apresentando intrusão da unidade 21 e avulsão da unidade 22. Dentro das alternativas de tratamento, a escolha recaiu sobre a remoção cirúrgica da unidade 21 por motivos econômicos e estéticos.

# SALA 4- Fórum Científico

**Hemorragia: Etiologia, Diagnóstico e Tratamento em Odontologia** / HEMORRHAGE: ETIOLOGY, DIAGNOSIS AND TREATMENT IN DENTISTRY  
LESSA, ELON.; SETÚBAL, MIGUEL.

A Odontologia atual prevê o atendimento integral do indivíduo, buscando aliar excelência técnica à personalização das condutas terapêuticas. Tendo consciência das diferenças de cada indivíduo, o Cirurgião-Dentista, independente de sua especialidade, tem o dever de conhecer seu paciente o mais profundamente possível no que se refere ao seu quadro geral de saúde, utilizando-se de uma criteriosa anamnese e um exame físico completo para este fim. É notório que o número de pacientes cardiopatas e hipertensos vem aumentando nos consultórios Odontológicos, e estes trazem consigo uma importante consideração quanto ao uso de fármacos que podem interferir nos mecanismos de coagulação sanguínea tais como o Ácido Acetilsalicílico e a Metildopa, que inibem a síntese de Tromboxano e causam trompocitopenia respectivamente. Estes são alguns dos exemplos de pacientes que podem desenvolver um quadro hemorrágico frente ao tratamento Odontológico e especialmente frente a procedimentos Cirúrgicos. Temos ainda os distúrbios hemorrágicos propriamente ditos tais como a Púrpura Trompocitopênica Imunológica (PTI), Insuficiência da Medula Óssea, Hiperesplenismo e ainda as mais conhecidas como a Hemofilia A e B além da Trompocitopenia relacionada a Síndrome da Imunodeficiência Adquirida (SIDA). Diante destes fatos, devemos estar atentos a etiologia da hemorragia, conhecendo os mecanismos fisiológicos da hemostase e suas possíveis falhas, detendo ainda conhecimentos teóricos e práticos sobre diagnóstico e tratamento dos quadros hemorrágicos no consultório Odontológico.

**Halitose: Influência dos aspectos periodontais na etiologia, diagnóstico e tratamento** / Halitosis: Influence of periodontal aspects in the etiology, diagnosis and treatment.  
MOTA, BRNA; SANTOS, PATRÍCIA; ROSA, BRUNO; NOGUEIRA-FILHO, GETÚLIO.

A halitose, conhecida como mau hálito, refere-se a uma alteração caracterizada pela emanção de odores fétidos pela boca. Apesar da importância comercial que se tem dado à halitose, muito pouco tem sido demonstrado em nível científico, além da desinformação sobre o assunto pela maioria da comunidade odontológica, e principalmente a classe de periodontistas. Logo, o objetivo desta revisão de literatura é demonstrar a relevância dos aspectos periodontais na etiologia, diagnóstico e tratamento da halitose de origem bucal.

**SONDAGEM PERIODONTAL ELETRÔNICA: Vantagens e Desvantagens** / ELETRONIC PERIODONTAL PROBING: Advantage and Disadvantage.  
Bruno Trevisan Rosa, Patricia Santos Ferreira, Bruno Nery Fonseca, Getúlio da Rocha Nogueira Filho.

O método mais confiável para controlar a progressão ou a regressão da doença periodontal é verificar a mudança longitudinal através da profundidade de sondagem e do nível de inserção clínica. A sondagem convencional, através da sonda milimetrada, é o método mais utilizado, porém alguns erros podem ocorrer quando se utiliza este tipo de sonda. As fontes de erro estão relacionadas ao tipo do dente e sua anatomia radicular, à experiência do examinador, à profundidade de bolsa, à força e angulação durante a sondagem e ao posicionamento, diâmetro e precisão das marcações da sonda. A fim de minimizar esses problemas surgiram

as sondas eletrônicas, como a sonda Florida, que são de alta resolução, permite pressão controlada, não requer um assistente e dispõe de um stem oclusal. Esta revisão de literatura tem como objetivo expor uma visão, baseada em evidências, das vantagens, desvantagens, eficiência e importância clínica da sondagem eletrônica, mais especificamente da sonda Florida.

**EXISTEM EVIDÊNCIAS CIENTÍFICAS NA RELAÇÃO ENTRE TRAUMA OCLUSAL E RECESSÃO GENGIVAL?** / *Is there scientific evidence between trauma from occlusion and gingival recession?*  
CARAMELLO, FABIANA<sup>1</sup>; FERREIRA, PATRÍCIA SANTOS<sup>2</sup>; ROSA, BRUNO TREVISAN<sup>3</sup>; COSTA, PAULA<sup>4</sup>; NOGUEIRA-FILHO, GETÚLIO<sup>5</sup>

A histórica relação etiológica entre o trauma de oclusão e a recessão gengival vem sendo discutida na literatura devido ao desenvolvimento clínico dessas duas entidades no periodonto. Portanto, o objetivo deste trabalho é fazer uma revisão de literatura com uma abordagem sobre o trauma oclusal e recessão gengival, verificando as evidências científicas sobre o assunto. Dentro dos limites desta revisão, pode-se verificar que o trauma oclusal atua apenas em nível de periodonto de sustentação, estando livre de sua ação o periodonto de proteção, o que elimina a plausibilidade biológica para que o trauma atue como um fator etiológico primário das recessões gengivais.

**Relação entre raça/etnicidade e a progressão da doença periodontal** / *Relationship between race/ethnicity and progression of periodontal disease.*  
Patricia Ferreira; Gúbia Costa; Bruno Rosa; Songelí Freire; Getúlio Nogueira-Filho; Urbino Tunes

A doença periodontal é uma lesão infecciosa na qual as bactérias periodontopatogênicas são o fator etiológico primário. No entanto, existem outros fatores relacionados ao hospedeiro que proporcionam variações individuais na progressão da doença. Assim, essas variações podem ser influenciadas pela resposta imune do hospedeiro, e por fatores sistêmicos, ambientais e genéticos. Estudos têm sido realizados com o intuito de investigar os fatores e indicadores de risco para a doença periodontal, onde a raça e a etnicidade tem sido alvo de muitas discussões. O objetivo deste trabalho é fazer uma revisão de literatura para investigar se a raça e/ou a etnicidade exercem alguma influência na progressão da doença periodontal.

**Erupção Forçada: Efeitos clínicos e biológicos no periodonto** / *Forced Eruption: Biological and Clinical Effects in periodontum.*  
MATOS, ANNA; FERREIRA, PATRÍCIA; ROSA, BRUNO; AMODEO, PASCOLE; NOGUEIRA-FILHO, GETÚLIO.

Resumo: O tratamento de unidades dentárias com invasão de espaço biológico é de difícil solução, principalmente quando se trata da região anterior. A técnica cirúrgica de aumento da coroa clínica convencional pode levar a um grande prejuízo estético o que é indesejável tanto pelo profissional quanto pelo paciente. Como alternativa, a erupção forçada surgiu com um enfoque interdisciplinar onde a abordagem periodontal também adquiriu uma importância fundamental em todas as fases da terapêutica. Sabe-se que a neoformação óssea provocada pelo movimento extrusivo de um dente gera condições estéticas e biológicas mais adequadas para a restauração dentária, instalação de implantes bem como para a adaptação de próteses muco e/ou dento-suportadas. Desta forma, o propósito deste trabalho é fazer uma revisão de literatura ressaltando os aspectos biológicos e clínicos do procedimento de erupção forçada.

**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 CSV**  
VÉRAS, CAMILA ; LIMA, EMILY; GASPAR, LAÍSE; WERNECK, FERNANDA; MEIRA, ANA LUÍSA; JESUÍNO, ALEXANDRE; 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 40 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 Halimeter. 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, 60 e 90 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%.

**Prevalência de halitose em pacientes atendidos nos ambulatórios do curso de Odontologia da EBMSP / Prevalence of halitosis in ambulatory patients of the course of Dentistry of EBMSP.**  
LIMA, EMILY; VÉRAS, CAMILA; WERNECK, FERNANDA; GASPAR, LAÍSE; JESUÍNO, ALEXANDRE; BITTENCOURT, SANDRO; TUNES, URBINO

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 EBMSP, 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.

**Prevalência de Sulco Palato radicular / Prevalency of palato gingival groove**  
Werneck, Fernanda; Gaspar, Laíse; Vêras, Camila; Moura, Emily; Meira, Ana Luisa; Ribeiro, Erica

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 presença do sulco palato radicular tem sido relacionada a alterações periodontais e pulpares na região afetada. O estudo visa avaliar a prevalência do sulco palato radicular em pacientes atendidos no Curso de Odontologia da EBMSP.

**Avaliação da Hipersensibilidade Dentinária Decorrente da Instrumentação Manual ou Ultra-sônica / Evaluation of the Dentin Hypersensitivity resulting from the Manual or Ultrasonic Instrumentation**  
Gaspar, L.S.; Werneck, F. B.; Bittencourt, S.; Meira, A. L.; Jesuino, A.; Sodré, r.; Ribeiro, E. D. P.

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 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.

**Anemia falciforme: manifestações bucais e suas implicações no atendimento odontológico / Sickle cell disease : oral aspects and effects in the odontology treatment**  
BOTELHO, D.S., DUQUE, A.F., VEIGA, P.C.

A anemia falciforme (HbSS) é causada pela mutação de ponto no gene da globina beta da hemoglobina, originando uma hemoglobina alterada denominada hemoglobina S, que pode se polimerizar e promover a falcização das hemácias quando em homozigose. No Brasil a anemia falciforme chega a acometer 0,1 a 0,3% da população negra, com tendência a atingir uma parcela cada vez mais significativa da população, devido ao alto grau de miscigenação. Na cidade de Salvador, há um foco endêmico de anemia falciforme. As manifestações orais mais freqüentes não são sinais patognomônicas da doença. Portanto, o objetivo deste trabalho é esclarecer aos cirurgiões-dentistas as manifestações clínicas e orais, suas complicações e propor medidas preventivas e terapêuticas para pacientes portadores desta patologia.

### **Tratamento de recessão gengival com abrasão cervical**

Lyla Prates de Andrade, Adriana Biscarde, Sandro Bittencour e Erica Teloso

Recessão gengival é a migração apical da margem gengival, com conseqüente exposição da superfície radicular, o que o torna um defeito antiestético, podendo causar hipersensibilidade dentinária e proporcionar o acometimento de lesões cervicais não cariosas como a abrasão cervical. A abrasão cervical é a perda patológica de tecido dentário que tem como causa mais sugerida o trauma de escovação. Devido à alta prevalência dessa associação, pesquisas têm sido realizadas com o objetivo de estudar o tratamento de recessão gengival com abrasão cervical. Embora, esses estudos tenham mostrado sucesso na restauração da abrasão associada à cirurgia de recobrimento radicular para correção da recessão, os autores concordam quanto à necessidade de estudos de controle longitudinais para confirmar esses resultados positivos.

# SALA 5- Painéis

**Lactobacillus: benéficos, patogênicos ou probióticos?** / *Lactobacillus*: beneficial, pathogenic or probiotic?

CURI, DAVI; CEDRAZ, MARIANA.; MOREIRA, ANA CRISTINA; PADRE, ANDREA.

O propósito deste trabalho foi estabelecer, através de levantamento bibliográfico, a contribuição dos lactobacilos na saúde ou em patologias do homem, enfatizando a cavidade bucal. Os *Lactobacillus* são bastonetes Gram positivos, não esporulados, anaeróbios facultativos ou estritos, acidogênicos e acidúricos. Colonizam diversas mucosas do homem, dentre estas a mucosa bucal, onde constituem cerca de 1% da microbiota cultivável. Diversas espécies são encontradas como *L. casei* e *L. acidophilus*. Devido às suas características acidogênicas e acidúricas, os lactobacilos, juntamente com os estreptococos do grupo mutans, preenchem requisitos de cariogenicidade, principalmente em zonas retentivas. Seu número está relacionado ao consumo elevado de carboidratos e ao risco de cárie. São utilizados para a produção de vários produtos de uso diário, principalmente os derivados da fermentação do leite, como iogurte e bebidas lácteas. São considerados como probióticos, pois conferem benefícios à saúde do hospedeiro. Além dos vários relatos sobre os efeitos probióticos dos lactobacilos no trato gastrointestinal, estudos recentes sugerem outro campo de aplicação: na saúde bucal. Estudos demonstraram o efeito inibidor do número de *Streptococcus* do grupo mutans por *Lactobacillus rhamnosus*, sugerindo sua aplicação na profilaxia da cárie; diminuição da contagem de leveduras do gênero *Candida*, após ingestão de cepas probióticas, com conseqüente efeito sobre candidoses orais e, relação entre o consumo de produtos lácteos contendo lactobacilos e a condição da saúde periodontal. Embora promissores, os estudos sobre os “probióticos orais” necessitam avançar para estabelecer os reais efeitos e benefícios da sua utilização como ferramenta para a promoção de saúde bucal.

**Imagem do Cirurgião Dentista na perspectiva de policiais da 5ª Companhia Independente de Polícia Militar** / Image of the Surgeon Dentist in the perspective of policemen of 5<sup>th</sup> Independent Company of Polices To militate

DUQUE, AILANNA; CORREIA, ELIENE; PAIVA, MÔNICA; MATOS, MARIÂNGELA

A imagem da odontologia e do cirurgião-dentista é culturalmente associada à dor, ao medo e ao sofrimento. Isso se deve a uma prática, tradicionalmente mutiladora e invasiva que gera inúmeros estímulos estressores, tais como: emprego de instrumentos perfuro-cortantes, vibração e barulho dos motores, visão de sangue e movimentos de força e/ou pressão exercidos pelo profissional. Assim, o objetivo desse trabalho foi conhecer a imagem do cirurgião-dentista na perspectiva de um grupo de policiais militares lotados na 5ª Companhia Independente de Polícia Militar, os quais atuam em três municípios baianos. O grupo de estudo foi constituído por 78 policiais que assinaram o termo de consentimento livre e esclarecido, selecionados dentre 86 policiais participantes de uma palestra sobre saúde bucal. Foram empregados dois instrumentos, um questionário estruturado para caracterização do grupo e a solicitação de que eles manifestassem de forma ilustrativa, em uma folha de ofício, qual a sua visão sobre o dentista. A análise dos desenhos e/ou manifestações escritas demonstrou que a imagem do dentista, segundo o grupo, está vinculada, destacadamente, a 4 categorias: ao profissional que promove saúde bucal, através da prevenção e educação; ao profissional que trata dos problemas bucais; ao medo; e à dificuldade de acesso. Com base nesses resultados sugerimos que, a despeito da imagem do dentista ainda estar vinculada a aspectos negativos como medo e inacessibilidade, a mudança do paradigma cirúrgico-restaurador para o modelo de promoção de saúde pode suscitar mudanças positivas nas percepções das pessoas acerca da prática odontológica e da imagem do dentista.

**Caracterização Imuno-histoquímica e Ultra-estrutural de Pericitos**

/ Immunohistochemical and Ultrastructural Characterization of Pericytes  
ALMEIDA, IVE; ANJOS, Cleide; MARTINS, Gabriela; MEDRADO, Alena; REIS, Silvia.

Pericitos são células de origem mesenquimal que estão associadas à membrana basal de microvasos sanguíneos, estabelecendo específicos contatos regionais com o endotélio. Além de ser um elemento celular integrante dos capilares, é importante regulador do desenvolvimento, estabilização, maturação e remodelamento destes vasos. Podem mediar processos fisiológicos e patológicos. Atualmente, muita ênfase vem sendo dada a estas células em virtude de serem consideradas “células tronco” em potencial. Seu envolvimento no processo de reparação dos vasos e sua capacidade de divisão tem sido descritos na literatura, assim como a sua diferenciação em fibroblastos, osteoblastos, condroblastos, adipócitos e células musculares lisas. Os pericitos desempenham um papel determinante na angiogênese através de moléculas que sinalizam para as células endoteliais. Este trabalho propõe uma caracterização imuno-histoquímica e ultra-estrutural de pericitos, em especial, no contexto da cicatrização de ferimentos.

**TUMOR ODONTOGÊNICO ADENOMATÓIDE FOLICULAR-RELATO DE DOIS CASOS** / Follicular Adenomatoid odontogenic tumor: Report of Two Cases

SOUZA, Renata Oliveira; SCHLAEPFER-SALES, Caroline Brandi; GURGEL Clarissa Araújo; DULTRA, Fátima Karoline Alves; DULTRA, Joaquim, Almeida; SANTOS, Jean Nunes

O Tumor Odontogênico Adenomatóide (TOA) é uma lesão benigna, não-invasiva, de crescimento lento e acomete principalmente a região anterior de maxila de pacientes jovens, podendo ou não estar associado a dentes não irrompidos. CASO 1. Paciente, sexo masculino, 12 anos, com aumento de volume indolor em região de mandíbula, lado direito, foi encaminhado pelo ortodontista para o Serviço de Cirurgia para avaliação de uma lesão radiolúcida unilocular, com discretos pontos de calcificação, envolvendo e deslocando a unidade 4.4. Sob suspeita diagnóstica de TOA foi realizada biópsia incisional. O exame histomorfológico mostrou parede fibrosa revestida por células epiteliais poliédricas e fusiformes, muitas vezes, dispostas em rosetas e estruturas semelhantes a ductos glandulares, os quais exibiam material eosinofílico. O diagnóstico histomorfológico foi de TOA e o paciente foi submetido a biópsia excisional. O mesmo encontra-se em preservação de doze meses e liberado para tratamento ortodôntico. CASO 2. Paciente, sexo feminino, 16 anos, apresentou-se ao ambulatório de Cirurgia, exibindo aumento de volume de consistência endurecida, em região de incisivo lateral superior esquerdo, o qual levantava a asa do nariz. Foram solicitados exames imaginológicos e a radiografia panorâmica mostrou lesão radiolúcida unilocular envolvendo e deslocando a unidade 2.2. O diagnóstico clínico-radiográfico foi de TOA. A paciente foi submetida a biópsia incisional, a qual confirmou o diagnóstico. Foi realizada a exérese da lesão e a paciente encaminhada para a reabilitação protética.

#### **PERIODONTITE APICAL CRÔNICA POR CORPÚSCULO DE RUSSEL- RELATO DE CASO / Russel body apical periodontitis- Case Report**

SCHLAEPFER-SALES, Caroline Brandi; SOUZA, Renata Oliveira; GURGEL, Clarissa Araújo; FREITAS, André; RAMOS, Eduardo Antônio Gonçalves; SANTOS, Jean Nunes.

Os Corpúsculos de Russel são acúmulos de imunoglobulinas no interior de células plasmáticas e linfóides sendo que a presença destes sugere um processo inflamatório crônico. Poucos trabalhos na literatura discutem a presença e participação destes corpúsculos em alterações periapicais. Paciente do sexo feminino, 36 anos foi encaminhada pelo endodontista ao cirurgião Buco-maxilo-facial para avaliação de discreto abaulamento em região anterior de maxila. Ao exame radiográfico periapical observou-se rarefação óssea circunscrita associada a unidade 1.2, sugestiva de cicatriz periapical. Foi realizada a excisão cirúrgica da lesão e o material encaminhado para exame histopatológico. As seções mostraram tecido conjuntivo fibroso vascular, rico em plasmócitos, os quais muitas vezes exibiam corpúsculos de Russel em seu citoplasma (Células de Mott), além de esférulas globulares eosinofílicas, muitas vezes dispostas em placas e acúmulo focal de células xantomatosas. Diante dos aspectos histomorfológicos foi sugerido a realização de exame imuno-histoquímico para descartar a monoclonalidade da lesão. Este exame foi positivo para os marcadores: CD45LCA, KLC, LLC, VS38 e CD79. Os aspectos histomorfológicos e imuno-histoquímicos foram compatíveis com Periodontite Apical Crônica por Corpúsculos de Russel. A paciente encontra-se em acompanhamento clínico e radiográfico, com cicatrização óssea da região.

#### **TRANSPLANTE AUTÓGENO DE TERCEIRO MOLAR: REVISÃO DE LITERATURA / THIRD MOLAR'S AUTOGEN TRANSPLANT: A LITERAL REVIEW.**

LUZ, Q. C.; MENEZES, F. S.; SANTOS, H. L. R.; SILVA, D.; CANTHARINO, B

O transplante dentário é uma manobra cirúrgica a qual o dente a ser transplantado é submetido a uma avulsão do seu alvéolo de origem e implantado em outro alvéolo natural ou preparado cirurgicamente. A técnica pode ser empregada utilizando caninos, pré-molares e molares, sobretudo o 3º molar é mais indicado e há uma maior probabilidade de obter sucesso se for transplantado no momento em que seu folículo pericoronário estiver no estágio 6 ou 7 de desenvolvimento segundo a classificação proposta por Nolla. O procedimento constitui um importante tratamento para o retorno funcional da mastigação, do desenvolvimento normal das arcadas, evita a colocação de próteses, implante ou tratamento ortodôntico no indivíduo jovem e utiliza seu próprio dente como elemento reabilitador. É indicado quando há ausência dentária congênita, traumatismo, iatrogenia ou quando o tratamento restaurador for inviabilizado, favorece principalmente pacientes com problemas sócio-econômicos que apresentam destruição dos molares por patologias irreversíveis acarretando em mutilações irreparáveis. O objetivo do nosso trabalho é revisar a literatura para investigar as indicações favoráveis para a realização e as vantagens desta técnica.. foi realizada uma revisão consultando a base de dados do *Medline* acessando o *Pubmed*, foram também consultadas as fontes de dados *BBO*, *Lilacs* e *Scielo*. Portanto, esta prática cirúrgica é uma alternativa que também permite a reabilitação oral de pacientes com comprometimento dentário e que apresentam problemas sócio-econômicos, permitindo a estes uma reinclusão social.

#### **AValiação DA CONTAMINAÇÃO DE NÚCLEOS PROTÉTICOS E ANÁLISE DE MÉTODOS DE ESTERILIZAÇÃO E DESINFECÇÃO / EVALUATION OF CAST CORES' CONTAMINATIONS AND METHODS ASSAY FOR STERILIZATION AND DISINFECTION.**

FREITAS, T. M. C.; RAMOS JR, R. P.; COSTA, J. B. Z.; OLIVEIRA, R. P.; LUZ, Q. C.; SANTOS, H. L. R.

Este trabalho se propôs a avaliar o grau de contaminação dos núcleos metálicos e identificar um método eficaz de controle microbiano para estas peças. Dados da literatura afirmam que muitos laboratórios, bem como consultórios odontológicos, negligenciam as normas de biossegurança, indispensáveis para a prevenção de infecções cruzadas, evitando não apenas o insucesso dos trabalhos protéticos, como também o risco de contração de doenças infecciosas, para os profissionais envolvidos e para o paciente. A pesquisa envolveu três etapas laboratoriais. Na primeira etapa foram confeccionados padrões de resina acrílica para posterior fundição em laboratório protético, na segunda etapa avaliou-se a contaminação microbiana dos núcleos metálicos fundidos recém-chegados dos laboratórios e na terceira etapa foi analisada a eficiência de métodos químicos e físicos na esterilização de núcleos metálicos. Dos sessenta núcleos, quinze foram colocados em recipientes esterilizados por 30 minutos (grupo controle) e após avaliação constatou-se que 60% das amostras tiveram resultado positivo. Nas demais amostras, submetidas a avaliação da eficiência dos métodos de esterilização e desinfecção, verificou-se crescimento bacteriano em 26,6% das amostras do grupo tratado com álcool e 13,3% das amostras tratadas com glutaraldeído. Porém, nenhuma amostra submetida a esterilização com autoclave apresentou resultado positivo. Embora esses núcleos passem por um processo de fundição a altas temperaturas, existe uma contaminação dentro do laboratório de prótese que pode ser transferida para as instalações do consultório odontológico. Logo, os métodos de desinfecção e esterilização são essenciais para evitar risco de infecção cruzada para o técnico de laboratório, profissional, pessoal auxiliar e para o paciente.

#### **APLICABILIDADE CLÍNICA DAS RESINAS COMPOSTAS EM DENTES POSTERIORES: CASO CLÍNICO / APPLICABILITY OF COMPOSITE RESINS IN POSTERIOR TEETH: A CASE REPORT**

SANTOS, DIEGO AFONSO GARCIA MACEDO; BRANDÃO, CARLA FIGUEIREDO; SIMÕES, FRANCISCO XAVIER PARANHOS COELHO; OLIVEIRA, DENISE CERQUEIRA.

Introdução: O aperfeiçoamento de materiais e técnicas restauradoras diretas, além da constante busca pela excelência estética, fez com que as resinas compostas se tornassem uma opção restauradora aceitável, de grande aplicabilidade na clínica diária. Mas, além da estética, tão requisitada pelos pacientes, existem outras vantagens, tais como adesão à estrutura dental, rapidez de resolução e baixo custo. Ressalta-se, entretanto, que devido à sensibilidade técnica, seguir o correto protocolo clínico é fundamental para a otimização dos resultados estéticos, desempenho clínico e conseqüente longevidade restauradora. O objetivo desse trabalho é relatar um caso clínico onde utilizou-se resinas compostas em uma paciente de 30 anos que solicitou a remoção da restauração de amálgama do dente 2.6 por achar que a mesma estava em desequilíbrio estético com os demais dentes. Considerações finais: Apesar de não contarmos com um material que englobe todas as necessidades clínicas, físicas, químicas e mecânicas, o comportamento técnico do operador é fundamental para se conseguir um desempenho clínico que possa ser comparado às restaurações de amálgama. Sendo assim, é importante salientar que a longevidade de uma restauração depende, não só do material e suas qualidades, mas sim do profissional que a indica e aplica, e também do paciente que fará a manutenção da mesma através de hábitos corretos de higienização.

**TRATAMENTO EXPECTANTE: uma opção segura e conservadora para a proteção do complexo dentino-pulpar / Indirect pulp capping : safe option and conservative for the protection of the dental pulpal complex**

DEVERAS, CAROLINE; SANTOS, EDILMA; FREIRE, REBECA; REIS, TALITA.; SILVA, SAFIRA.

A busca pela preservação da vitalidade pulpar, através da realização de procedimentos mais conservadores, representa um importante campo de estudo na odontologia. O tratamento expectante ou proteção pulpar indireta tem o objetivo de proteger o complexo dentinopulpar dos diferentes tipos de injúrias, promovendo a recuperação da polpa e a remineralização da dentina afetada em lesões cáries profundas. Representam a aplicação de agentes forradores na parede pulpar, os quais inibem o processo cariioso, mantendo a vitalidade pulpar e estimulando a formação de dentina reparadora. O correto diagnóstico é primordial para o sucesso do tratamento expectante, por isto, antes de executar o procedimento, devemos observar fatores como a idade do paciente, a extensão da injúria ao complexo dentina-polpa e principalmente a condição pulpar do dente afetado. Este trabalho tem como objetivo abordar aspectos relevantes sobre este tratamento, como materiais de escolha, fatores biológicos e clínicos envolvidos no processo de reparo do dente submetido ao tratamento expectante.

#### **UM BRILHO A MAIS NO SEU SORRISO**

A brightness The most In its SMILE

DEVERAS, CAROLINE; SANTOS, EDILMA; FREIRE, REBECA; REIS, TALITA.; MIRANDA, CAROLINA.

A odontologia moderna se preocupa com a saúde dos dentes e da boca e também muito com os aspectos estéticos da dentição. É fato bem conhecido que um belo sorriso ajuda a abrir muitas portas, sejam profissionais, sociais ou pessoais. Além dos dentes bonitos, resultado de adequado cuidado diário de higiene e visitas regulares ao dentista, ultimamente tem se difundido o adorno dental, ou seja, a aplicação de enfeites ou pequenas jóias às faces dos dentes, também chamados de *piercing* dental, *twinkle* avulso ou jóia dental. Tem diversas formas como estrela, coração, lua, esfera e também aqueles com pedras incrustadas, que tem a finalidade de proporcionar um sorriso mais belo e atrativo. Este trabalho tem como objetivo discutir o uso do *piercing* como forma de realçar o sorriso, bem como a aplicação deste adorno, os cuidados e a escolha do material e técnica adequada para sua colocação. Conclui-se que os adornos dentais promovem resultados estéticos favoráveis e podem ser retirados dos dentes sem causar nenhum desgaste. É uma técnica simples e indolor.

#### **Reanatomização Estética: Relato de Caso Clínico / Re-anatomy of Hutchinson Incisor: Case related**

CORRÊA, ADRIANO A.; FREIRE, FÁBIO F. P.; OLIVEIRA, DENISE C.; BRANDÃO, CARLA F., SIMÕES, FRANCISCO X. P. C.

**INTRODUÇÃO:** É notável que em dias atuais a estética bucal torna-se cada vez mais complexa devido a dificuldade da obtenção de forma e a uma grande exigência dos pacientes independente dos níveis sociais. O objetivo deste trabalho é apresentar através de um caso clínico, a resolução estética de um paciente que apresentava incisivos de Hutchinson, característicos da Sífilis congênita. Estes dentes apresentam nos terços incisais uma convergência em direção a borda incisal, juntamente com uma chanfradura central hipoplásica. Foi realizado o estudo das possibilidades de reconstituição de forma e função e foram utilizadas as resinas compostas microhíbridas e microparticuladas. **CONSIDERAÇÕES FINAIS:** As principais vantagens da resina composta, tais como, preparos conservadores, menor custo, polimento e finalização em curto tempo, tornou viável a resolução do caso de maneira satisfatória, devolvendo ao paciente uma condição harmônica em seu segmento anterior.

#### **Cisto de erupção : Relato de caso clínico**

Eruption Cyst : a Clinical Report

SADIGURSKY, LIS; PIMENTEL, ENMILLY; ALBERNAZ, ANTÍSTENES; TELES, PALOMA; MIURA, AKIO

O processo de erupção dentária pode ser influenciado por diversos fatores sistêmicos e ambientais. Em alguns casos ocorre separação do folículo dentário que envolve a coroa do dente em erupção, desenvolvendo assim um cisto de tecido mole denominado Cisto de erupção. Dependendo da situação não é necessário tratamento, pois o cisto se rompe espontaneamente, permitindo que o dente siga seu trajeto de irrupção normal, caso isto não ocorra será indispensável uma excisão na cobertura do cisto permitindo que ocorra rapidamente a erupção do dente. Paciente A.S.P., 8 anos e 7 meses de idade, melanoderma, gênero masculino, compareceu ao ambulatório da EBMSM com queixa principal de “meu dente não nasceu”. Após exame clínico e radiográfico foi constatada a presença de cisto de erupção com fibrose gengival referente à unidade 11, que encontrava-se intra mucoso e com retardo de erupção, já que de acordo com a literatura, a idade cronológica para irrupção desse é aos 7 anos. Com objetivo de permitir a erupção da unidade foi proposto o procedimento cirúrgico denominado Ulectomia, que consiste na exérese do tecido mole que reveste a face incisal da coroa dentária.

#### **TÉCNICA DA MÍNIMA INTERVENÇÃO DA DOENÇA CÁRIE: UM CASO CLÍNICO / TECNIC OF MINIMAL INTERVENTION OF CARIE DISEASE – A CASE REPORT**

LIMA, TITO G.; RAMOS, BRUNNO V.; SIMÕES, FRANCISCO XAVIER PARANHOS COELHO; OLIVEIRA, DENISE CERQUEIRA; BRANDÃO, CARLA FIGUEIREDO.

**Introdução:** O conceito de mínima intervenção é baseado na máxima preservação da estrutura dentária, e para ser posta em prática, são necessários conhecimentos básicos sobre diagnóstico e risco. A atividade ou inércia da lesão da cárie em esmalte determina a abordagem de mínima intervenção. Uma solução pouco invasiva para o tratamento da lesão de cárie em indivíduos jovens, é a utilização de selantes. Além de ser utilizado para restaurações no lugar do amálgama, ele pode ser utilizado para transformar lesões ativas em inativas e, dessa maneira, evitar a necessidade de tratamento, sendo, portanto, uma solução atrativa para pacientes que não são cooperativos. O cimento de ionômero de vidro, ou a resina flow são materiais indicados para selamento de dentes, podendo evitar desmineralizações em superfícies onde o paciente não consegue controlar a placa bacteriana por causa de condições anatômicas desfavoráveis, pois garantem que as bactérias remanescentes abaixo da restauração reduzam notavelmente seu crescimento, diminuam em número ou, ainda, que se inviabilizem. O objetivo deste trabalho é apresentar um caso clínico onde foi utilizado a técnica de selante invasivo para paralização da lesão cáries. **Considerações finais:** A técnica proposta é simples e permite adequado selamento da cavidade com o uso de materiais adesivos, como a resina composta e o cimento de ionômero de vidro. O restabelecimento da saúde bucal, depende também de medidas educativas preventivas associadas ao tratamento proposto.

# MESAS DEMONSTRATIVAS

**Arco de Porter: técnica de confecção** / Arc of Porter: technique of making

ANDRADE<sup>1</sup>, ROBERTA N.; ARAÚJO<sup>2</sup>, CECÍLIA R.; CORRÊA<sup>3</sup>, BRUNA D.; COSTA<sup>4</sup>, MICKELSON; LYRA<sup>5</sup>, TATIANA D.C.; MOREIRA<sup>6</sup>, ALANAD.

Segundo PROFFIT (2001), a maloclusão é a incapacidade dos dois arcos em ocluir normalmente no sentido transversal e pode ser de origem dentária ou esquelética.

A mordida cruzada posterior funcional é um tipo de maloclusão dentária onde o paciente apresenta um desvio muscular quando em relação a oclusão cêntrica, devido a um contato prematuro. Esta desarmonia oclusal deve ser interceptada assim que diagnosticada, pois não se auto corrige e dependendo da sua etiologia pode levar a um crescimento assimétrico da face. A ortodontia interceptativa visa corrigir maloclusões ainda na dentição mista e decídua, impedindo que esta se instale na dentição permanente. Uma das alternativas de tratamento é o uso do arco expensor de Porter, o qual oferece algumas vantagens no tratamento de crianças muito jovens. É razoavelmente higiênico e bem tolerado, não necessita de colaboração por ser fixo e ainda serve como excelente contenção por alguns meses ao final do tratamento ativo. (KING, 1978). Este trabalho tem como objetivo demonstrar a técnica de confecção do arco expensor de Porter que é uma alternativa de tratamento interceptativo de mordida cruzada posterior. A interceptação da mordida cruzada posterior, 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 dentadura permanente. O arco de Porter é um aparelho expensor de arco superior atáxico, fácil de ser confeccionado e ativado, e demonstra resultados benéficos em pouco tempo.

## Placas Miorrelaxantes

Dias, Natureza; Carvalho, Juliana; Mendes, Paula; Rios, Luana; Moraes, Viviane

As placas oclusais possuem um efeito benéfico sobre os sinais e sintomas das Desordens Temporomandibulares (DTMs), elas tem como objetivo diminuir a hiperatividade muscular, estabilizar a mandíbula simulando condições ideais de oclusão, descomprimir a articulação temporomandibular (ATM). As situações clínicas são diversas, com diagnósticos e etiologias diferentes, portanto o profissional deve saber indicar o tratamento adequado. O que se observa é que se tem indicado a mesma placa, para qualquer alteração funcional, sua utilização indiscriminada leva a um prognóstico negativo. As placas miorrelaxantes permitem um tratamento não invasivo e reversível, tem como meta principal promover o máximo equilíbrio maxilomandibular, nos casos de contatos oclusais ou distúrbios insuficientes. O relaxamento da musculatura é uma consequência da estabilidade alcançada. O objetivo deste trabalho é apresentar de forma rápida e precisa a confecção da placa miorrelaxante, mostrando a sua importância nos diversos tipos de tratamento relacionados a DTM. Concluímos que o uso de placas tem sido a melhor escolha como tratamento reversível e eficaz das DTM. As placas oclusais continuam sendo um valioso dispositivo para o diagnóstico diferencial, o posicionamento articular e o relaxamento muscular, estabelecendo uma oclusão adequada.

**Portfólios no processo ensino-aprendizagem da disciplina de Metodologia Científica do curso de odontologia da EBMSP / Portfolios in teaching- learning process in Scientific Methodology and Informatics of Dental School of EBMSP**

BARRETO<sup>1</sup>, ALBERTO D.; GOMES<sup>1</sup>, THAISE M.; LIMA<sup>2</sup>, Max José Pimenta; OLIVEIRA<sup>3</sup>, Viviane Maia Barreto de; GURGEL<sup>4</sup>, Clarissa Araújo S.;

O Portfólio é um instrumento pedagógico que tem sido adotado por diversas instituições de ensino como uma ferramenta de aprendizado contínuo e dinâmico. Através deste instrumento, é possível avaliar e monitorar os trabalhos produzidos pelos alunos, bem como identificar competências e habilidades pessoais e, ao mesmo tempo, permite o desenvolvimento dos domínios cognitivo, afetivo, liderança e comunicação, essenciais na formação do dentista. Através de diversas metodologias, tais como colagens, pesquisas em internet, fotografias, entrevistas, construção de textos, entre outros, é notável o despertar da criatividade, raciocínio lógico e um ambiente de aprendizagem descontraído e dinâmico. O objetivo deste trabalho é relatar a experiência das disciplinas de Metodologia Científica e Informática em Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (EBMSP) na utilização do portfólio como instrumento pedagógico do processo ensino-aprendizagem.