

# ANAIS DA IV JORNADA ACADÊMICA DO CURSO DE ODONTOLOGIA DA FACULDADE LEÃO SAMPAIO



22 E 23 DE OUTUBRO DE 2015  
FACULDADE LEÃO SAMPAIO  
CAMPUS LAGOA SECA

JUAZEIRO DO NORTE - CEARÁ



Revista

**INTERFACES**

SAÚDE, HUMANAS E TECNOLOGIA

Vol. 3(10), pp. 01-37, 08 de Julho, 2016  
DOI: 10.16891/2317-434X.349  
ISSN 2317-434X  
Copyright © 2015  
<http://www.interfaces.leaosampaio.edu.br>



## MENSAGEM DO PRESIDENTE



A organização de um evento requer responsabilidade, disponibilidade e, sobretudo, o sentimento de vencer desafios. Nossa IV Jornada Acadêmica de Odontologia da Faculdade Leão Sampaio nos proporcionou não somente o sentimento de dever cumprido, mas a alegria de promover o intercâmbio de conhecimentos e experiências entre profissionais, professores e acadêmicos, além de observar a integração social deste público.

A região do interior do estado do Ceará, em particular o Cariri cearense, tem seus encantos na cultura popular, nas belezas naturais e religiosidade. Em nome da comissão organizadora, sintam-se acolhidos e aproveitem esta experiência em um ambiente ímpar que une as particularidades da nossa região com o conhecimento técnico e científico da Odontologia atual.

**Prof. Dr. Thiago Fonseca Silva**

Presidente da IV Jornada Acadêmica



# COMISSÕES

## **Presidente**

Prof. Dr. Thiago Fonseca Silva

## **Comissão Social e Externa**

### **Coordenador**

Prof. Me. Romildo Bringel

## **Comissão Financeira**

### **Coordenador**

Prof. Me. Tiago Norões

## **Comissão Científica**

### **Coordenadora**

Profa. Dra. Raquel G. Vieira de Andrade

### **Membros**

Profa. Dra. Carolina Carvalho de O. Santos

Prof. Dr. João Paulo Martins de Lima

Prof. Me. Thyago Campos Leite

Prof. Dra. Regiane Cristina do Amaral

## **Comissão Secretaria Geral**

### **Coordenadora**

Profa. Me. Simone Scanduzzi Francisco

### **Membros**

Prof. Me. Augusto Henrique de Oliveira

Prof. Dr. Rodrigo Dutra Murrer

## **Comissão Acadêmica**

### **Coordenadora**

Profa. Me. Luciana Mara Peixoto

## **Comissão de Tecnologia de Informação**

### **Coordenador**

Prof. Esp. Francisco Wesley

[www.jornadaodontofals.com.br](http://www.jornadaodontofals.com.br)

# RESUMOS DA IV JORNADA ACADÊMICA DO CURSO DE ODONTOLOGIA DA FACULDADE LEÃO SAMPAIO



01

### **A IMPORTÂNCIA DAS ESTRATÉGIAS DE MARKETING PARA O SUCESSO DOS CIRURGIÕES DENTISTAS**

*Luane Cristina Fernandes TEIXEIRA\*, Jonas Ildefonso JÚNIOR, Tiago França Araripe CARIRI*

**INTRODUÇÃO:** A odontologia brasileira evoluiu não só pelo alto desenvolvimento das técnicas, novos equipamentos e materiais de última geração, mas também pela evolução da consciência da população sobre a importância de uma adequada saúde bucal, aumentando, por conseguinte, a demanda da procura por consultórios odontológicos. A cada ano novos cirurgiões dentistas são lançados no mercado de trabalho, e muitos continuam sem enxergar saídas para o sucesso profissional em razão de não utilizarem as ferramentas de marketing para enfrentar esta competitividade. **OBJETIVOS:** O trabalho objetiva revisar a bibliografia e apresentar as estratégias de marketing como auxílio aos cirurgiões dentistas, demonstrando que estas ferramentas podem ser aliadas na busca do sucesso profissional. **REVISÃO DE LITERATURA:** Buscou-se na literatura fundamentos comprobatórios evidenciando a importância das estratégias de marketing para destacar o profissional em meio a um mercado de trabalho competitivo. **CONCLUSÃO:** O mercado odontológico torna-se cada vez mais competitivo, obrigando os cirurgiões dentistas a buscarem algum diferencial, a fim de tornarem-se profissionais bem sucedidos. A função do marketing na odontologia é de estabelecer, manter e melhorar as relações entre os cirurgiões dentistas e pacientes, em um ponto que os objetivos das partes sejam alcançados. É notório que além de competência profissional, o cirurgião dentista deve cuidar de sua imagem, trilhando um caminho promissor para o sucesso.

02

### **A IMPORTÂNCIA DE CUIDADOS PREVENTIVOS PERIÓDICOS EM PACIENTES COM RISCO A DOENÇAS PERIODONTAIS: RELATO DE CASO**

*Ana Larisse Carneiro PEREIRA\*, Catarina Martins TAHIM, Leonardo Gomes de LIMA, João Paulo Martins de LIMA*

A doença periodontal se caracteriza por um conjunto de condições inflamatórias, de caráter crônico e de origem bacteriana. Acomete de início o tecido gengival e pode levar, com o tempo, à perda dos tecidos de suporte, perda de inserção do ligamento periodontal e como consequência, destruição dos tecidos ósseos adjacentes. Esse estudo acompanhou em um período de seis meses a condição periodontal do paciente N.C.L.S., gênero masculino, 35 anos; na tentativa de associar a condição sistêmica do mesmo, com os fatores modificadores e de risco das doenças periodontais, levando em consideração a perda de inserção e ausência de profundidades de sondagem significativas, por meio de um relato de caso. A pesquisa busca novas modalidades de tratamento, atualização de condutas de diagnóstico clínico e laboratorial. Utilizou-se de bancos de dados eletrônicos (SciELO, Bireme e Lilacs) no período de 2000 a 2015, com os seguintes descritores de assuntos: doença periodontal, alcoolismo e fumo. O álcool e a nicotina modulam as funções imunológicas do hospedeiro (uso crônico ou agudo esporádico de álcool pode estar ligada a combinação da diminuição da resposta inflamatória), diminuindo as funções dos neutrófilos e monócitos, consequentemente reduzindo a resposta imune. Conclui-se com esse relato de caso mostrar que o alcoolismo e o tabaco estão associados à gravidade da doença periodontal, mas com uma terapia de suporte e manutenção adequada pode-se reduzir ou até mesmo impedir a progressão da doença, preservando assim parâmetros clínicos compatíveis com a saúde periodontal.

03

### **AÇÃO ANTIMICROBIANA DE PRODUTOS NATURAIS FRENTE A INFECÇÃO DOS CANAIS RADICULARES**

*Alerico Dias VIEIRA\*, Sergio Ebersson da Silma MAIA, Jefferson David Melo de MATOS, Thiago FONSECA-SILVA, Carolina Carvalho de Oliveira SANTOS*

O processo infeccioso relacionado à necrose pulpar é o resultado da colonização bacteriana e da ação de suas toxinas. A propagação dos agentes biológicos até a cavidade pulpar ocorre principalmente por lesão cáriosa e exposições pulpares. O objetivo do presente trabalho é conhecer e descrever os produtos naturais utilizados para a desinfecção do sistema de canais radiculares. A metodologia adotada consistiu numa revisão bibliográfica de artigos científicos publicados em revistas indexadas na PUBMED®, entre os anos 2000 e 2015. Foram identificados diversos produtos naturais com algum potencial antimicrobiano de ação no sistema de canais radiculares infectados. Produtos provenientes das plantas Babatenon, Aroeira, Juazeiro, Quixaba, Cajueiro Roxo, Hortelã e Propólis já foram descritas em pesquisas científicas nessa área. Diante da necessidade de desenvolver soluções irrigadoras mais efetivas frente as infecções microbianas dos canais radiculares, o estudo dos produtos naturais pode colaborar para o desenvolvimento de novas substâncias químicas auxiliares no tratamento endodôntico.

04

### **ACESSIBILIDADE DOS PACIENTES ESPECIAIS NO CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS REGIONAL DE BREJO SANTO**

*Ariane Oliveira SANTANA\*, Cicera Tavares LUCENA, Camila Elisa Mendes SOUZA, Regina Lucia Barbosa Santos ALMEIDA, Maria Welinadja Lucena Landim MIRANDA*

A Política Nacional de Saúde Bucal tem promovido a reorganização das práticas e da rede de Atenção à Saúde Bucal, ampliando e qualificando o acesso aos serviços de Atenção Básica, por meio das Equipes de Saúde Bucal, da Estratégia Saúde da Família e da Atenção Especializada, por meio dos Centros de Especialidades Odontológicas. O objetivo deste estudo é demonstrar a importância da acessibilidade dos pacientes especiais no Centro de Especialidades Odontológicas Regional de Brejo Santo. Trata-se de um estudo descritivo, com abordagem quantitativa e observacional. Mediante análise dos dados ficou evidente que a acessibilidade está relacionada ao poder de utilização dos usuários e aos obstáculos colocados pelos serviços a sua utilização. O CEO-R de Brejo Santo disponibiliza de uma estrutura adequada para uma acessibilidade para esses pacientes, disponibiliza também o serviço de transporte sanitário, sendo importante ressaltar que após a implantação do transporte sanitário foi notório o aumento de primeira consulta para esta especialidade. Diante dos resultados das pesquisas, considera-se que o CEO-R está adequadamente preparado para atender à demanda de pacientes especiais, e trouxe considerável incremento na oferta de procedimentos especializados em saúde bucal para os nove municípios que formam a Região de Saúde de Brejo Santo. Contudo, não existem barreiras geográficas, financeiras e nem organizacionais, facilitando assim, a acessibilidade e melhores taxas de utilização dos serviços oferecidos a esses pacientes.

05

### **ALTERAÇÕES EM ELEMENTOS DENTÁRIOS RELACIONADOS À DOENÇA DO REFLUXO GASTRESOFÁGICO (DRGE)**

*Lívia Franklin Barbosa Alencar e SILVA\*, Alyne Káren Silva Olinda CAVALCANTE, Letícia Alves DIÓGENES, José Diogo BARROS, Jaime Ribeiro-FILHO*

**INTRODUÇÃO:** A Doença do Refluxo Gastresofágico (DRGE) é caracterizada como uma patologia crônica, que ocorre por falhas no tônus do esfíncter inferior do esôfago, ocasionando o fluxo retrógrado do ácido estomacal para o esôfago, o qual pode ser acompanhado por regurgitação e acarretar em sinais associados à erosão dentária. **OBJETIVOS:** Os objetivos do presente trabalho foram relacionar a DRGE na incidência de alterações nos elementos dentários, listar as possíveis influências da DRGE no agravamento ou contribuições na formação da erosão dentária. **MATÉRIAS E MÉTODOS:** O presente estudo toma como característica metodológica ser uma revisão sistemática de literatura, na qual esse tipo de revisão caracteriza-se em elaborar um parecer crítico através da síntese dos resultados de artigos científicos. A pesquisa foi realizada nas seguintes bases de dados: SCIELO, PLUBMED e BIREME, com artigos clínicos publicados de 2008 a 2015. O período de pesquisa foi no mês de outubro do ano de 2015. **RESULTADOS:** A erosão dental e a DRGE estão relacionadas pelo fato de que, como o suco gástrico atinge frequentemente a cavidade oral, desestabiliza o equilíbrio químico bucal e ocasiona a corrosão dos dentes, essa prejudica fatores estéticos, funcionais e fonéticos. **CONCLUSÕES:** Os estudos analisados sugerem que pacientes com a DRGE apresentam predisposição no desenvolvimento de erosão dentária. O que faz do dentista profissional decisivo no diagnóstico, controle e reparo dessas alterações.

06

### **ANQUILOSE DECORRENTE DE SEQUELA DE FRATURA DE CÔNDILO MANDIBULAR: RELATO DE CASO**

*Gioconda Alves PEREIRA\*, Alina Alencar Ferreira GOMES, Ivo Cavalcante Pita NETO*

**Introdução:** A Anquilose da Articulação Temporomandibular (ATM) é um distúrbio do complexo craniofacial que resulta na fusão entre o côndilo e a fossa mandibular, ocasionando imobilização parcial ou completa da mandíbula. Os traumas são os principais fatores etiológicos sendo responsáveis por 31% a 98% dos casos. Radiograficamente a anquilose apresenta-se radiopaca com diminuição ou total obliteração do espaço articular na ATM. **Objetivo:** Apresentar um caso clínico de Anquilose Unilateral da Articulação Temporomandibular, decorrente de sequela de fratura de côndilo. **Caso Clínico:** Paciente A.S.M, 33 anos de idade, sexo masculino, normossistêmico, compareceu ao serviço de Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial do Hospital Regional do Cariri (HRC) em Juazeiro do Norte-CE, relatando redução de abertura bucal após um trauma facial por acidente motociclísticos em que foi diagnosticado fratura condilar da mandíbula sob tratamento conservador. O diagnóstico foi baseado em avaliação clínica complementada com tomografia computadorizada coronal confirmando substituição dos espaços e estruturas articulares por tecido ósseo anquilótico. Foi planejado remoção da massa anquilosada com acesso de Al-Kayat com as técnicas cirúrgicas Coronoidectomia Ipsilateral e Artroplastia da ATM. **Conclusão:** O tratamento da Anquilose é desafiador em virtude da alta taxa de recorrência. A Coronoidectomia Ipsilateral e Artroplastia da ATM mostram-se eficazes no tratamento da Anquilose, por reduzir a possibilidade de recidiva.



07

### ASPECTOS CLÍNICOS E ABORDAGENS TERAPÊUTICAS DA MACROGLOSSIA

*Renata Reis ARAÚJO\*, Talita Nunes GOUVEIA, Helton LUCENA*

**Introdução:** A macroglossia consiste no crescimento anormal da língua, fazendo com que esta alcance um tamanho maior do que a cavidade bucal permite. Esta condição pode ser classificada em verdadeira ou relativa, podendo estar associada a problemas congênitos ou adquiridos. **Objetivo:** O objetivo desse estudo foi realizar uma revisão bibliográfica acerca dos aspectos genéticos, clínicos e epidemiológicos da macroglossia. **Materiais e Métodos:** Este estudo constitui-se de uma revisão da literatura, realizada a partir da consulta de artigos disponíveis no pubmed. A pesquisa foi realizada entre 01 a 10 de outubro de 2015. Foram utilizados os seguintes descritores: Macroglossia, Anomalias congênitas, manifestações bucais. **Resultados:** A macroglossia pode ser classificada como verdadeira, quando ocorre um aumento exacerbado da língua, ou relativa, quando o espaço da cavidade oral é insuficiente para o órgão. Não é uma doença única, mas uma figura clínica que pode ser causada por uma variedade de fatores, como malformações congênitas, tumores e desordens sistêmicas. Trazendo disfunções na fonação, respiração, sucção e/ou deglutição. O tratamento da macroglossia depende da etiologia. Temos o tratamento ortodôntico associado ao cirúrgico, sendo esse encontrado de duas formas, total ou parcial, com fins funcionais e estéticos. **Conclusão:** A macroglossia é uma condição de relevância clínica em odontologia e o conhecimento de sua fisiopatologia e manifestações clínicas são essenciais para o tratamento adequado.

08

### AUMENTO DE COROA CLÍNICA PARA RESTABELECIMENTO DO ESPAÇO BIOLÓGICO COM FINALIDADE RESTAURADORA: RELATO DE CASO CLÍNICO

*Cicero Lucas Gomes RAMALHO\*, Luciana Mara PEIXOTO, Catarina Martins TAHIM, Sócrates Bacurau GUIMARÃES, Felipe Ferreira PEREIRA*

O aumento de coroa clínica (ACC) é a denominação que se dá ao procedimento realizado através de cirurgias ou tracionamento ortodôntico com o intuito de reconstituir o espaço biológico invadido por cárie ou fraturas que podem levar ao aparecimento de alterações no periodonto e assim comprometer a qualidade do tratamento reabilitador. O objetivo do presente trabalho é relatar um caso clínico de ACC do dente 13, que após a avaliação clínica e radiográfica foi possível observar a redução do espaço compreendido entre a crista óssea e margem do preparo cavitário, constatando invasão do espaço biológico. Foi realizada uma cirurgia de aumento de coroa clínica com osteotomia, visando o restabelecimento das distâncias biológicas composta pelo epitélio juncional e inserção conjuntiva, para posteriormente realizar a restauração definitiva. Através dessa conduta foi possível restabelecer a saúde periodontal e viabilizar a confecção do tratamento restaurador. É possível afirmar que as técnicas de aumento de coroa clínica são de execução simples, porém sua maior complexidade é o correto diagnóstico e a sua aplicação adequada.

09

### **AVALIAÇÃO CLÍNICA E RADIOGRÁFICA DE TRATAMENTOS ENDODÔNTICOS COM EXTRAVASAMENTO DE CIMENTO OBTURADOR: REVISÃO DE LITERATURA**

*Cicero Lucas Gomes RAMALHO\*, Cláudia Leal Sampaio SUZUKI, Felipe Ferreira PEREIRA, Camila Elisa Mendes de SOUZA, Hitchasley Salviano ALVES*

Durante a obturação dos condutos radiculares pode ocorrer o extravasamento de cimento endodôntico para os tecidos periapicais, principalmente se anteriormente foi feita a ampliação do forame apical. Esse estudo tem o objetivo de verificar através de uma revisão de literatura as características dos tratamentos endodônticos com extravasamento de cimento obturador, como também analisar se essa situação influencia ou não no insucesso do tratamento endodôntico. Este é um trabalho de revisão bibliográfica ao qual foram utilizados livros do acervo da biblioteca da Faculdade Leão Sampaio e artigos indexados em sites como: Scielo, biblioteca virtual da Unicamp e Uningá Review, dentre outros, possuindo como critérios de eleição artigos coerentes com o tema pesquisado. Observa-se que apesar desses cimentos levarem ao aparecimento de processos inflamatórios, a toxicidade desses materiais é reduzida após a presa, e o mesmo pode ser reabsorvido ou encapsulado posteriormente não contribuindo para o insucesso do tratamento. Sugere-se que a presença dos microrganismos seja o principal fator responsável pelos casos de insucesso do tratamento endodôntico e não o extravasamento de cimento obturador.

10

### **AVALIAÇÃO DA ACESSIBILIDADE AO CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS DO BREJO SANTO - CEARÁ**

*Meiry Jany de Souza Barboza SILVA\*, Isabela Fachine Cruz de SÁ, Thyago Leite Campos de ARAÚJO*

O Centro de Especialidades Odontológicas (CEO), de Brejo Santo, Ceará, é administrado por um consórcio público estadual e intermunicipal de saúde, sendo este responsável pelo atendimento secundário em saúde bucal de nove municípios pertencentes a 19º Regional de Saúde. O objetivo desse estudo foi avaliar a acessibilidade ao centro de especialidades odontológicas do ano de 2014. Materiais e Métodos: foi realizado um estudo observacional retrospectivo do tipo ecológico através dos dados secundários disponibilizado pelo Departamento de Informática dos SUS (DATASUS) e pelo Sistema Nacional de Regulação (SISREG). Resultados: Do total de 21.187 vagas ofertadas para o ano de 2014, incluindo primeira consulta e retorno. A especialidade de prótese fixa obteve 100% de aproveitamento das vagas ofertadas para primeira consulta, entretanto a especialidade de periodontia utilizou apenas 44% das vagas. De acordo com o número de pacientes faltosos por especialidades incluindo primeira consulta e retorno. A especialidade de periodontia apresentou a maior porcentagem 45% e ortodontia apresentou a menor 16%. De acordo com o absenteísmo profissional a endodontia apresentou o maior número 2,32%. Conclusão: O CEO parece estar adequadamente preparado para atender a demanda das vagas ofertadas em procedimentos especializados em saúde bucal independente da especialidade.

11

### **AVALIAÇÃO DA VIABILIDADE DO USO DA VIOLACEÍNA NO CONTROLE DE BIOFILME E TRATAMENTO DE LESÕES ORAIS: REVISÃO SISTEMÁTICA DA LITERATURA**

*Ana Larisse Carneiro PEREIRA\*, Catarina Martins TAHIM, Leonardo Gomes de LIMA, Ana Ruth Lima CORDEIRO, Elizio Ferreira ALVES*

Um pigmento violeta com ampla atividade antibiótica, antimicrobiana e antiviral, além de atuar como fungicida, a violaceína é extraída da bactéria *Chromobacterium violaceum* (bactéria gram-negativa, aeróbica facultativa, que vive em regiões de clima tropicais e subtropicais, encontrada principalmente em solos e rios), cuja descoberta no Brasil aconteceu em 1976, nas águas do Rio Negro, em Manaus. Na Odontologia, a atividade antimicrobiana da violaceína, direcionada para o controle de biofilme e lesões orais, vem sendo alvo de frequentes pesquisas. Esse estudo tem como objetivo avaliar a viabilidade do uso dessa substância no controle de biofilme e no tratamento de lesões orais, por meio de uma revisão sistemática da literatura. A pesquisa utilizou-se de bancos de dados eletrônicos (PubMed, Bireme, Scielo, Lilacs) no período de 2000 a 2015, com os seguintes descritores de assunto: violacein, *Chromobacterium violaceum* AND antimicrobial. Foram localizados 10 artigos, dos quais 3 foram excluídos por não abordarem a viabilidade da violaceína no controle e tratamento de biofilme e lesões orais, respectivamente. A violaceína possui um efeito inibitório acentuado no crescimento de bactérias Gram-positivas e efeito equivalente em Gram-negativas, quando estudos são realizados a partir da violaceína purificada, ou seja, altas concentrações deste pigmento causam não somente a inibição do crescimento, mas também a morte de tais bactérias. Pretende-se propor mais estudos que avaliem a viabilidade da violaceína na odontologia, ampliando as formas de uso da mesma.

12

### **AVALIAÇÃO DOS TRATAMENTOS PROPOSTOS PELOS DENTISTAS EM CASOS DE FRATURAS CORONÁRIAS E CORONO-RADICULARES**

*Emilia Dayanne Santos GOMES\*, Lara De Santana QUINTINO, Simone Scandiuzzi FRANCISCO, Rodrigo Dutra MURRER*

As lesões traumáticas envolvem função e estética que resultam de mínimas perdas de superfície do esmalte a fraturas complexas envolvendo polpa e até perda da coroa. O conhecimento técnico e a experiência clínica são fundamentais para a obtenção de um diagnóstico correto e para realizar uma terapia racional. O objetivo deste trabalho avaliar o conhecimento dos cirurgiões dentistas em Juazeiro do Norte-CE sobre as condutas clínicas baseadas nos planos de tratamentos propostos por estes profissionais. Para tanto, a partir de um questionário descritivo, foram abordadas questões referentes ao perfil dos profissionais entrevistados e procedimentos empregados na conduta frente a fraturas coronárias e corono-radiculares. Setenta e cinco questionários foram devidamente preenchidos, sendo 29 com formação em escolas federais, 17 em estaduais e 29 em particulares. Quanto ao gênero foram entrevistados 34 mulheres e 41 homens. Dos entrevistados 13 relataram nunca terem atendido casos de trauma dental, 26% relataram serem incapazes de tratar todos os casos de traumatismo dentário. E apesar da maioria ter formação especializada, grandes dificuldades foram encontradas nos planos de tratamento propostos em relação a fraturas mais complicadas. As fraturas coronárias de esmalte, dentina e cimento, com ou sem envolvimento pulpar, foram as que apresentaram maiores dificuldades de resolução, desde os CDs com formação até 5 anos aos mais experientes, pois necessitam de conceitos e práticas multidisciplinares para favorecer o tratamento e o prognóstico dos casos.

13

### **BIOSSEGURANÇA E SUAS IMPLICAÇÕES NA ODONTOLOGIA: REVISÃO DE LITERATURA**

*Felipe Ferreira PEREIRA\*, Cicero Ricardo de Freitas MOURA, Cicero Lucas Gomes RAMALHO, José Janilson Lourenço DINIZ, Francisco Aurélio Lucchesi SANDRINI*

A biossegurança é um conjunto de procedimentos que visam a proteção ou controle contra riscos que podem ser provocados por algum agente químico, físico ou biológico. No ambiente odontológico é de fundamental importância seguir as regras de biossegurança com equipamentos de proteção não somente para sua proteção pessoal, pois tal profissão apresenta risco eminente para os profissionais, sua equipe, bem como o próprio paciente. O objetivo deste trabalho é fazer uma revisão de literatura buscando relacionar a biossegurança e seus aspectos e implicações no ambiente odontológico, pois o uso de procedimentos efetivos de controle de infecção e as precauções no consultório odontológico e laboratórios relacionados, previnem a infecção cruzada, entre Cirurgiões-Dentistas, equipe e pacientes. Realizou-se uma revisão de literatura sobre o assunto "biossegurança e suas implicações na odontologia" procurando por artigos científicos nas bases de dados mais confiáveis tais como: Medline, Portal Capes-Periódicos, Scielo, Bireme, e BBO. Portanto, conclui-se que, é de fundamental importância a instrução de formas adequadas de biossegurança para a prevenção de contaminações e riscos de infecções cruzadas.

14

### **CÁRIE DE FÓSSULAS E FISSURAS: UMA ALTERNATIVA DE TRATAMENTO NÃO INVASIVO**

*Jéssica Bezerra GONÇALVES\*, Francisco Ivens Garcia Coelho Aires FURTADO, Thiago FONSECA-SILVA, Eruska Maria de Alencar Tavares NORÕES*

Introdução: A cárie dental é um processo multifatorial e dinâmico que acomete os dentes e afeta pessoas de todas as idades, por isso é de grande importância na odontologia instituir medidas eficazes e simples de tratamento e paralisação da lesão cariada. Objetivo: abordar o emprego de selantes de fóssulas e fissuras no tratamento da cárie, indicações, contra-indicações e técnicas, através de uma revisão de literatura. Método: foi realizada uma busca de artigos relevantes compreendido no período de 2000 a 2015, de língua portuguesa nas bases de dados bibliográficos como Scielo, LILACS e BBO. Resultados: após a leitura e estudo dos artigos selecionados observou-se que os selantes agem como uma barreira física capaz de impedir a colonização e progressão bacteriana onde a higienização é mais dificultada e de fácil aplicação e permite a manutenção da estrutura dental. Além disso, os selantes resinosos são superiores aos selantes ionoméricos no tratamento da lesão incipiente devido a sua maior capacidade de escoamento e adesão. Conclusão: é de extrema importância para o cirurgião-dentista o conhecimento das técnicas minimamente invasivas para o tratamento de lesões cariosas.

15

### **CÉLULAS-TRONCO PROVENIENTES DE POLPA DE DENTES DECÍDUOS: UMA REVISÃO DE LITERATURA**

*Helen Tayná de Souza NOCA\*, Antônio de Barros ALVES NETO, Thiago FONSECA-SILVA, Carolina Carvalho de Oliveira SANTOS*

Devido à interação entre uma população transitória de células da crista neural subjacentes ao mesênquima e ao ectoderma, células-tronco mesenquimais jovens são formadas e podem dar origem a uma infinidade de tipos celulares. As células-tronco provenientes de dentes decíduos que podem estar erupcionados ou não, além de dentes avulsionados, possuem alta capacidade de proliferação e de diferenciação em adipócitos, células neurais e odontoblastos. O objetivo do presente estudo foi avaliar, através de uma revisão de literatura, o efeito potencializador das células-tronco mesenquimais retiradas da polpa dentária de dentes decíduos na terapia celular. Para a seleção dos artigos utilizados nesta revisão foi realizada busca na base de dados indexada PubMed utilizando os descritores: “dental pulp”, “stem cells”, “deciduous teeth”. Observou-se que a preservação das características manifestadas in vivo vão depender principalmente da liberação de fatores de crescimento que vão contribuir para o recrutamento e migração de novas células-tronco intrínsecas para a região lesada. Dessa forma, a utilização deste tipo celular pode se constituir em uma fonte para a terapia de regeneração endodôntica e periodontal e mais estudos envolvendo suas vias de proliferação e diferenciação são necessários.

16

### **CLAREAMENTO NÃO VITAL, SEGUIDO DE RESTAURAÇÕES DIRETAS NA MELHORA DA ESTÉTICA DO SORRISO: RELATO DE CASO CLÍNICO**

*Cibelle Joyce Leite MACEDO\*, Mario Correia De Oliveira NETO\*, Cicera Amanda Gomes CORDEIRO\*, Thayne Madeiros MARTINS\*, Maria Luiza Santos LIMA\**

Atualmente, o clareamento dental tornou-se um procedimento muito procurado e utilizado na clínica odontológica em virtude da valorização da estética. O objetivo deste trabalho é relatar um caso clínico abordando a técnica e os cuidados que devem ser tomados no momento da intervenção, seguido de tratamento restaurador estético. Paciente M.R.S., 34 anos de idade, gênero feminino, compareceu a Clínica Escola da Faculdade Leão Sampaio, queixando-se de escurecimento dos incisivos centrais superiores. Radiograficamente, indicava tratamento endodôntico satisfatório. Optou-se pela realização do clareamento não vital para incisivos centrais superiores, seguido de tratamento restaurador. Após avaliação geral do paciente, exame clínico e radiográfico, foi realizado na primeira sessão, com registro da cor inicial. Após isolamento absoluto realizou-se abertura coronária, e uma barreira cervical foi confeccionada com resina composta, no limite amelocementário. O agente clareador peróxido de hidrogênio 35% (Whiteness HP), manipulado e aplicado seguindo as instruções do fabricante. Verificado que os elementos atingiram a cor semelhante os dentes vizinhos, finalizamos o nosso tratamento com a troca das restaurações estéticas presente nos elementos após 10 dias da conclusão do tratamento clareador. A realização de um correto diagnóstico e planejamento do caso permitiram o restabelecimento da função e estética anterior.

17

### CONDUTAS CLÍNICAS PARA O MANEJO DA DOR NAS EMERGÊNCIAS ENDODÔNTICAS

*Marina Coelho Rodrigues MACIEL\*, Ana Paula da Silva LIMA, Simone Scandiuzzi FRANCISCO, Rodrigo Dutra MURRER*

A dor orofacial pode ser uma das piores experiências humanas, levando o indivíduo a um quadro de debilidade física e mental, por isso é considerada um sério problema de saúde pública em muitos países. A dor de dente foi considerada a queixa principal que motivou os pacientes a buscarem o atendimento de urgência odontológica. A origem da dor pode ser classificada em odontogênica e não-odontogênica, sendo que a maioria dos problemas envolveram alterações nos tecidos pulpare e periapicais. O objetivo deste estudo foi identificar as estratégias clínicas para o manejo da dor no, através de uma revisão de literatura utilizando as seguintes bases de dados: PubMed, LiLACS, SciELO, MEDLINE e Bireme. Esta revisão apontou algumas importantes condutas que podem ser a chave para a eficácia da remissão, controle e prevenção da dor em procedimentos endodônticos. O manejo da dor inclui importantes aspectos para seu controle e prevenção, como: redução da ansiedade e dor pré-operatória, controle da dor intra-operatória e o tratamento da dor pós-operatória. Uma das estratégias eficazes utilizada atualmente nestes casos está estruturada em avaliar o quadro de dor através de uma abordagem em "3D", a qual consiste em estabelecer um diagnóstico diferencial, um tratamento definitivo e o uso racional das drogas/fármacos, baseados nas mais indicadas evidências científicas disponíveis na literatura. O clínico deve, em acordo com o paciente, para escolher a melhor alternativa de tratamento nos casos de dor, sendo necessária a constante busca por melhores decisões terapêuticas.

18

### CONHECIMENTO SOBRE SAÚDE BUCAL DAS GESTANTES ATENDIDAS EM CRAS

*Jéssica Bezerra GONÇALVES\*, Ana Luiza Andrade GUIMARÃES, Thyago Leite Campos de ARAUJO, Regiane Cristina do AMARAL*

**Introdução:** O bem-estar da saúde bucal na gestação é essencial para a saúde geral da mãe e do seu filho, contudo, muitas gestantes não tem acesso às informações necessárias para terem um acompanhamento e esclarecimento de crenças que abrangem o atendimento odontológico durante este período, o que induz muitas negligências com a saúde bucal. **Objetivo:** analisar o nível de conhecimento sobre saúde bucal das gestantes que frequentaram dois Centros de Referência da Assistência Social (CRAS) no município de Juazeiro do Norte. **Método:** Para coleta de dados foram aplicados questionários com as gestantes que frequentaram os CRAS dos bairros João Cabral e Frei Damião, envolvendo questões sobre conhecimento de saúde oral e gestação, cuidados com higiene bucal durante a gravidez, importância de escovar os dentes, se o dentista pode prejudicar de alguma forma a gravidez entre outras e foi aplicado no período de maio a junho de 2015. **Resultados:** Foram avaliadas 51 gestantes entre idade de 14 a 44 anos, na qual a maioria se encontrava no segundo trimestre de gravidez, com menos de 8 anos de estudo e renda de 200 a 600 reais. Quando as gestantes são questionadas sobre saúde bucal a grande maioria sentiu dor de dente (n=28) e boa parte delas (n=18) não procurou o serviço odontológico, sendo dentre os motivos o medo, medo de prejudicar o bebê e a gravidez. **Conclusão:** muitas grávidas ignoram o valor de ter uma boa saúde bucal durante a gestação demonstrando que ainda persistem a necessidade de orientação e educação em saúde bucal permitindo uma inclusão de novos hábitos e promoção de saúde.

19

### **CORREÇÃO CIRÚRGICA DE FISSURA LABIAL UNILATERAL: RELATO DE CASO**

*Maria Socorro FERREIRA\*, Ivo Cavalcante Pita NETO, Jéferson Martins Pereira Lucena FRANCO, Luciano Miller Reis RODRIGUES, Romildo José de Siqueira BRINGEL*

**Introdução:** A formação das estruturas orais é de natureza complexa, envolvendo o desenvolvimento e a fusão de múltiplos processos teciduais. A parte média do lábio superior é derivada dos processos nasais medianos e as partes laterais são derivadas dos processos maxilares. A fusão defeituosa do processo nasal mediano com o processo maxilar resulta na fissura labial (FL). Esta condição ocorre isoladamente em 30% dos pacientes, sendo mais comum sua ocorrência combinada com a fissura palatina (FP), representando 45% dos casos. A literatura aponta uma prevalência, no Brasil, de 1:650 nascimentos. A maioria dos casos de fissuras labiais é determinada por fatores genéticos e ambientais. **Objetivo:** Apresentar o relato de caso de uma correção cirúrgica de fissura labial unilateral direita. **Relato de caso:** Paciente RPM, sexo masculino, leucoderma, 12 anos, atendido pelo serviço de Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial do Hospital e Maternidade São Vicente de Paula, Barbalha-CE, com queixa estética de fissura labial. Após avaliação sistêmica do paciente, verificou-se a necessidade de queiloplastia para correção de fissura labial unilateral direita. Os exames pré-operatórios apontaram resultados favoráveis à abordagem cirúrgica, a qual foi realizada pela técnica de Millard. Atualmente, o paciente encontra-se com satisfatório resultado estético e funcional. **Conclusão:** O ideal é que as cirurgias para correção de fissura labial sejam realizadas no primeiro ano de vida, favorecendo resultados estéticos e funcionais positivos.

20

### **CRIOTERAPIA COMO TERAPIA COADJUVANTE NO TRATAMENTO DE MIXOMA ODONTOGÊNICO: RELATO DE CASO**

*Rodrigo Gonçalves CRUZ\*, Georgia Maria Granja AURELIANO, Fernando Bastos Pereira JUNIOR, Vilson Rocha Cortez Teles de ALENCAR, Manoela Capla de Vasconcellos dos Santos da SILVA*

**Introdução:** O complexo bucomaxilofacial pode ser acometido por patologias cujo tratamento exige alguma intervenção cirúrgica, variando desde uma enucleação até ressecções extensas. A crioterapia é uma técnica coadjuvante que visa ampliar as margens cirúrgicas livres da lesão. **Objetivo:** Realizar um relato de caso, destacando os efeitos benéficos da crioterapia como coadjuvante no tratamento de mixoma odontogênico em mandíbula. **Relato de caso:** Paciente sexo feminino, 37 anos, atendido pelo serviço de Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial do Hospital Geral Roberto Santos, Salvador-BA. Ao exame físico negou sintomatologia dolorosa, observando-se um aumento de volume, firme à palpação, localizado na região lingual dos dentes 41, 42, 43, 44 e 45. Radiograficamente, observou-se imagem radiolúcida multilocular na região de parassínfise direita. Após biópsia incisional, o laudo histopatológico foi conclusivo para mixoma odontogênico. Aos achados clínico-radiográficos, optou-se pela ressecção segmentar com curetagem óssea associada à crioterapia, e a instalação de uma placa de reconstrução na basilar mandibular. Foi verificado o restabelecimento do contorno facial, boa cicatrização e preservação da abertura bucal que ao sexto mês pós-operatório, permitiu a reabilitação com prótese parcial removível. **Conclusão:** A criocirurgia apresenta-se como uma terapêutica valiosa e, muitas vezes efetiva, na abordagem de lesões agressivas do complexo oral e maxilofacial, cujo tratamento radical tende a trazer danos estético-funcionais ao paciente.

21

### **DESCOMPRESSÃO E ENUCLEAÇÃO NA ABORDAGEM DOS TUMORES ODONTOGÊNICOS QUERATOCÍSTICOS: RELATO DE DOIS CASOS**

*Franco de Almeida BARROS\*, Janaina Emanuella Galvão MENEZES, David Gomes de Alencar GONDIM*

Introdução: O Tumor Odontogênico Queratocístico (TOQ) é uma lesão benigna, localmente agressiva e de elevada recorrência com predileção pelo gênero masculino, acometendo mais frequentemente corpo e ramo mandibular. Apresenta padrão intra – ósseo, lento e geralmente assintomático. Por conter cápsula friável é justificado o uso de terapias como: descompressão, ostectomia periférica e crioterapia, que pretendem reduzir taxas de recorrência e diminuir a morbidade da técnica cirúrgica de remoção. Objetivo: Este trabalho consiste na descrição de dois casos clínicos, onde foi empregada a descompressão como técnica cirúrgica auxiliar à enucleação e ostectomia periférica para o tratamento de TOQ e seus desdobramentos. Caso Clínico: C.R.A. da S., 30 anos, gênero masculino, apresentou aumento de volume em região de ângulo mandibular a esquerda há 3 meses, confirmando com TC de face lesão osteolítica, com expansão de corticais. Foi realizada punção aspirativa, seguida de descompressão e biópsia incisional, diagnosticando TOQ. Uma vez constatada redução significativa da lesão com 1 ano de descompressão, foi executada a enucleação e ostectomia periférica. I.D. da S, 44 anos, gênero feminino, sinalizou aumento de região posterior mandibular a esquerda. Realizou exames que apresentaram os mesmos achados do caso 1, aplicando-se a mesma conduta. Conclusão: A descompressão mostra-se eficaz e complementar à enucleação dos TOQ's. A previsibilidade da técnica torna ampla sua execução, que tem como vantagens a redução da lesão e a diminuição de possíveis danos a estruturas adjacentes.

22

### **DISPLASIA FIBROSA MONOSTÓTICA EM MANDÍBULA: RELATO DE CASO**

*Magna Freitas DINIZ\*, Jean dos Santos LEMOS, Amylla Keylla Silva DIAS, Lorem Krsna de Moraes SOUSA, Romildo José de Siqueira BRINGEL*

A displasia fibrosa é uma lesão fibro-óssea benigna, rara e de etiologia desconhecida, caracterizada pela substituição de elementos ósseos por tecido fibroso anormal. As lesões se manifestam em três padrões clínicos distintos: monostótico, poliestótico e doença poliestótica associada a pigmentações cutâneas tipo café com leite com ou sem anormalidades endócrinas. Segundo Neville et. Al. (2009), a tumefação indolor e perda de função são as características mais comuns, e o principal achado radiográfico é uma opacificação fina com aspecto de "vidro fosco". Em alguns casos a doença não atinge grande proporção de desenvolvimento e comprometimento, sendo feita somente a preservação. O presente trabalho irá relatar o caso de um paciente portador de displasia fibrosa monostótica em mandíbula, discutindo os aspectos clínicos e radiográficos, bem como o tratamento executado e os achados durante a preservação. As informações foram obtidas através da análise de prontuário, registros fotográficos do paciente, de radiografias e laudos histopatológicos, e revisão de literatura. A displasia fibrosa em mandíbula é uma patologia incomum e o tratamento a ser proposto persiste em discussão, devendo considerar a idade do paciente, a sintomatologia e as alterações funcionais e anatômicas. A preservação é de fundamental importância a fim de detectar recidivas e, em raros casos, a evolução maligna ainda em estágios iniciais.



23

**DOENÇAS SISTÊMICAS E SUAS MANIFESTAÇÕES ORAIS**

*João Lucas de Sena CAVALCANTE\*, Beatriz Rodrigues de LIMA, Maria Luana Luna de SOUZA, Laryssa Thaynara Tomás BERTO, Jaime RIBEIRO-FILHO*

**Introdução:** Doenças sistêmicas são patologias que afetam todo o organismo. Muitas destas doenças possuem manifestações clínicas características na cavidade oral, o que requer cuidados odontológicos específicos, destacando a relevância deste tema no campo da odontologia. **Objetivo:** O presente trabalho teve como objetivo descrever as principais manifestações orais de doenças sistêmicas, a partir de uma revisão da literatura. **Materiais e métodos:** Foi realizada uma pesquisa de base bibliográfica, a partir da consulta de bancos de dados como o scielo, google acadêmico e livros de patologia, no período de 01 a 8 de outubro de 2015, utilizando como descritores: doenças, manifestações bucais, sinais e sintomas. **Resultados:** Foram levantadas 25 doenças sistêmicas e suas respectivas manifestações patológicas na cavidade oral. Entre estas doenças destacam-se a AIDS, o diabetes e a estomatite urêmica. Pacientes com AIDS apresentam infecções orais por fungos e vírus, devido ao quadro de imunossupressão. Em pacientes diabéticos é comum ocorrer doenças periodontais e problemas de cicatrização de cirurgias, associados a distúrbios no metabolismo e utilização da glicose. Na estomatite urêmica ocorrem alterações na microbiota oral, e liberação de amônia livre, causando lesões e dor na mucosa oral. **Conclusão:** As doenças sistêmicas possuem significantes manifestações orais, o que requer que o profissional de odontologia possua conhecimentos clínicos abrangentes para identificar tais doenças e realizar intervenções terapêuticas oportunas.

24

**EMINECTOMIA BILATERAL PARA TRATAMENTO DEFINITIVO DE LUXAÇÃO RECIDIVANTE DE CÔNDILO MANDIBULAR**

*Cicera Joseana de Oliveira CRUZ\*, Erica Teles DAMASCENO, Vilson Rocha Corte Teles de ALENCAR, Adriano de Freitas ASSIS, Maingride Pereira da CRUZ*

**Introdução:** A Luxação Recidivante do Côndilo Mandibular (LRCM) caracteriza-se pelo posicionamento do côndilo mandibular anterior à eminência articular, sem o retorno à posição normal na cavidade glenóide, em episódios repetidos em um curto período de tempo. Diversas causas podem ser relacionadas com a sua ocorrência, incluindo disfunções neuromusculares como a epilepsia. Dentre os tratamentos cirúrgicos existentes, encontra-se o uso de miniplacas e a eminectomia, a qual promove movimentos mandibulares livres. **Objetivo:** Relatar o caso de um paciente que evoluiu com fratura bilateral de miniplacas da eminência articular por LRCM, o qual foi submetido a nova cirurgia de eminectomia bilateral, como tratamento definitivo. **Relato de caso:** Paciente masculino, 31 anos, feoderma, epilético, cursou previamente com LRCM, que foi tratada através da instalação de placas nas eminências articulares, e que, 10 anos após, evoluiu com fratura bilateral das miniplacas. Novamente submetido à cirurgia de eminectomia bilateral, como tratamento definitivo da luxação recidivante. **Resultados:** Notou-se melhora do quadro clínico de LRCM, preservação da mímica facial e amplitude de abertura bucal satisfatória. **Considerações finais:** A eminectomia bilateral preserva os movimentos mandibulares, dispensando o uso de enxertos aloplásticos, placas ou substâncias esclerosantes. Esta tem se mostrado uma técnica efetiva na resolução de casos de deslocamentos crônicos, sendo um procedimento eficaz na prevenção de recorrências.

25

### UTILIZAÇÃO DA ATIVIDADE ANTIMICROBIANA DA PUNICA GRANATUM LINN (ROMÃ) NA PREVENÇÃO E COMBATE A LESÕES CARIOSAS: UMA REVISÃO DE LITERATURA

*Fanuel Leite BRINGEL\**, José de Sá TAVARES JUNIOR, Francisco Antonio Vieira Dos SANTOS

O presente trabalho tem por finalidade realizar uma pesquisa de revisão de literatura sobre a atividade antimicrobiana da *Punica granatum L.* na prevenção e combate de lesões cariosas, esclarecendo cientificamente sua utilização, expondo as vantagens do uso de fitoterápicos, que tem um risco muito menor de produzir efeitos adversos proporcionando muitos benefícios para quem as utiliza. Como a doença carie esta presente em todas as populações e idades, é muito importante que se use de todas as vias possíveis para reduzir a sua incidência, sendo que os fitoterápicos que já são muito difundidos no conhecimento empírico popular necessitam de comprovação científica para poderem ser indicados com segurança e efetividade pelos profissionais da odontologia.

26

### ESCLEROTERAPIA COMO ALTERNATIVA DE TRATAMENTO PARA HEMANGIOMA EM LÁBIO SUPERIOR: RELATO DE CASO CLÍNICO

*Luane Cristina Fernandes TEIXEIRA\**, Jonas Ildefonso JÚNIOR, Tiago França Araripe CARIRI

O hemangioma é um tumor benigno que se caracteriza por proliferação anormal de vasos sanguíneos. Na cavidade bucal, sua localização mais frequente é o lábio superior, mas pode ocorrer em outras regiões, como língua, mucosa jugal e palato. O tratamento é diversificado, podendo incluir radioterapia, eletrocoagulação, embolização, crioterapia, cirurgia e escleroterapia dependendo da localização anatômica da lesão. Dentre estas, a escleroterapia vem sendo utilizada com resultados satisfatórios clínicos e estéticos. Em vista disso, o objetivo deste trabalho foi descrever um caso clínico de hemangioma em lábio superior em paciente do gênero feminino assim tratado. Foi utilizando Oleato de Etanolamina 5% (Ethamolin®) como agente esclerosante. O protocolo adotado previa 04 aplicações intralesionais em doses fracionadas (0,02ml por cm<sup>2</sup> de lesão) diluídas em anestésico local e aplicadas em intervalos semanais. Esta conduta proporcionou maior conforto para o paciente, pois, além de ser uma técnica pouco invasiva, não envolve riscos de hemorragias de uma cirurgia convencional. Os resultados obtidos foram satisfatórios e evidentes tão logo intervalo de 07 dias após a primeira aplicação. Ao final do tratamento, o caso foi preservado por 06 meses, onde a paciente e seus familiares demonstraram-se satisfeitos funcionalmente e esteticamente.

27

### ESTÁGIO ATUAL DA UTILIZAÇÃO DE BIOMATERIAL NA RECONSTRUÇÃO DE MAXILA ANTERIOR: RELATO DE CASO

*Gioconda Alves PEREIRA\*, Sávio Roberto Virgílio de CARVALHO, Fábio Expedito Oliveira NUNES, Evelyn Jamilly Soares LANDIM, Tiago Norões GOMES*

Introdução: Biomaterial é qualquer substância de natureza (sintética ou natural) ou composição química que permitem tratar, aumentar ou substituir qualquer tecido. Objetivo: Apresentar um caso clínico de reconstrução da maxila na região anterior utilizando biomateriais associados a tela de titânio. Caso Clínico: Paciente FCL, 38 anos de idade, sexo feminino, normossistêmica que procurou o consultório particular, em Juazeiro do Norte – CE, constatou-se a partir do planejamento com modelos encerados e tomografia, ausência de tecido ósseo na região anterior compreendendo os elementos 12, 21 e 22 que impossibilitava a instalação do implante. Foi planejado uso de osso xenógeno, tela de titânio e membrana de colágeno. Após incisão e descolamento, observou-se a possibilidade de instalação de implante na região do elemento 12, pois havia remanescente ósseo para o posicionamento 3D do implante. Nessa região foi realizada a regeneração óssea guiada. Na outra região foi utilizado enxerto para correção da ausência óssea utilizando tela de titânio, osso de origem bovina e membrana de origem suína. Após o período pós-operatório de seis meses foi realizada uma tomografia que constatou uma melhora significativa no caso. Na segunda intervenção cirúrgica foi removida a tela e parafuso de titânio e instalado dois implantes na região do 21 e 22. Na região do 12, foi colocado um cicatrizador. Conclusão: A utilização do osso xenógeno com a tela de titânio, mostram-se uma opção previsível frente à remoção de osso autógeno.

28

### TRATAMENTO DE LESÃO CARIOSA PROXIMAL ATRAVÉS DA INFILTRAÇÃO COM RESINA DE BAIXA VISCOSIDADE

*Maria Iohanna FERREIRA\*, Larissa Sgarbosa Napoleão de ARAÚJO, Giselle Maria MARCHI, Sávio Roberto Virgílio de CARVALHO, Fábio Expedito Oliveira NUNES*

As lesões incipientes são a manifestação clínica mais precoce da cárie dental. Surgem em decorrência da desmineralização do esmalte, com formação de porosidades no interior do tecido. O desenvolvimento dos materiais resinosos de baixa viscosidade, como os infiltrantes, propicia a realização de procedimentos minimamente invasivos e esteticamente imperceptíveis, mantendo a forma anatômica dos elementos dentais por infiltrarem em profundidade na superfície da lesão de cárie incipiente. O presente artigo aborda, através de relato de caso clínico, o tratamento de uma lesão proximal em molar permanente, por meio de uma abordagem micro-invasiva, sem o desgaste da estrutura dental, bem como a descrição da técnica de aplicação, utilizando o infiltrante resinoso Icon (DMG, Hamburgo, Alemanha), que consiste em novo produto disponível no mercado odontológico.

29

**EXTENSO FERIMENTO FACIAL POR ARMA BRANCA; RELATO DE CASO CLÍNICO**

*Vitor Richelles Rodrigues CORDEIRO\*, Ivo Cavalcante Pita NETO, Vanessa de Carvalho Nilo BITU, Mateus da Silva MACHADO, Georgina Maria Granja AURELIANO*

Embora poucos relatos sejam encontrados na literatura brasileira acerca de lesões faciais decorrentes de armas brancas, a compreensão da abordagem pela equipe de Cirurgia e Traumatologia Buco-maxilo-facial, intervenção cirúrgica, tratamento a ser executado, e posterior reabilitação dos pacientes acometidos por tais traumas tornam-se aspectos de suma importância pela grande repercussão estético-funcional, além do aspecto social negativo imposto por este tipo de ferimento. Esse trabalho tem como objetivo o relato do caso clínico da paciente M.F.S, sexo feminino, 28 anos, chegou no Hospital Regional do Cariri com extenso ferimento corto contundente, decorrente de uma agressão com uso de arma branca, identificada como foice, acometendo regiões labial, da bochecha e auricular da hemiface esquerda, levando a exposição de tecidos moles e estruturas nobres, além do acometimento do arcabouço ósseo, com presença de fratura do côndilo mandibular esquerdo. Através da laceração de tecidos epitelial e muscular da face, pode-se expor facilmente a fratura condilar, permitindo a redução e fixação interna rígida, com placa e parafusos de titânio do sistema 2.0. Suturas por planos foram realizadas a fim de reconstituir as estruturas musculares, vâsculo-nervosas, ductais e dérmicas acometidas, levando a reabilitação funcional da paciente com o máximo de refinamento estético. No pós-operatório de 60 dias encontra-se em satisfatória evolução cicatricial com leve déficit, porém não incapacitante, do nervo facial e ainda em tratamento fisioterápico.

30

**EQUIPAMENTOS MODIFICADOS E SISTEMAS ELETRÔNICOS PARA ANESTESIA ODONTOLÓGICA - REVISÃO DE LITERATURA**

*José Tarciso Sindeaux GURGEL Neto\*, Priscila Lopes Matias de OLIVEIRA, José Jeová Siebra MOREIRA Neto, João Paulo Viana BRAGA, Larissa Maria Pinheiro ALENCAR*

O conforto do paciente odontológico depende do controle da dor por meio de anestesia, artifício que se mostra, muitas vezes, contraditório, visto que seu objetivo é controlar ou sanar a dor, porém a figura da seringa e a própria aplicação são geradoras de medo, apreensão, ansiedade e dor. Neste contexto realizou-se uma revisão de literatura sobre a utilização de equipamentos e sistemas eletrônicos para injeção de anestésicos na abordagem odontológica atual. Utilizou-se as bases de dados PubMed, BVS, Scielo e a ferramenta de busca Google Acadêmico com as palavras-chave “anestesia”, “dispositivo”, “equipamento”, “eletrônico”, “modificado”, “sistema”, “odontológico”; e suas respectivas traduções para o inglês em diferentes ordens, sendo selecionados aqueles artigos mais relevantes para o tema. Estes tipos de sistemas anestésicos têm como objetivo reduzir a quantidade de fármaco utilizada, e reduzir o desconforto, ansiedade e medo causado pela anestesia, por meio do controle de fatores-chave que influenciam em uma aplicação mais confortável, como o volume do líquido anestésico e a velocidade de aplicação, exercendo menos pressão nos tecidos e promovendo uma melhor infiltração e difusão; a aparência da seringa, evitando influências visuais no medo e ansiedade do paciente; além dos fatores humanos envolvidos (destreza e habilidade). Portanto, os trabalhos revisados demonstraram que os tais equipamentos são superiores à anestesia tradicional, quando as técnicas modificadas são utilizadas.

31

### FRATURA CORONO-RADICULAR COM INVASÃO DO ESPAÇO BIOLÓGICO – RELATO DE CASO

*Jean dos Santos LEMOS\*, Magna Freitas DINIZ, Cicera Patrícia Brito SOUSA, Maria Iohana FERREIRA, Cassio Rocha MEDEIROS*

A fratura dental corono-radicular é caracterizada por trauma seguido de secção do dente da porção coronal estendendo à região da raiz. Juntamente com os casos de fratura coronal e radicular, as fraturas corono-radulares representam aproximadamente 12,5% dos casos de traumatismo. A etiologia está associada em sua maioria a prática de esportes e acidentes automolísticos e é mais prevalente em crianças e adolescentes de 7 a 15 anos. O planejamento do tratamento deve levar em consideração a extensão e localização da fratura, se há envolvimento pulpar e o estágio de rizogênese do elemento. O presente trabalho objetiva relatar um caso de um paciente que após sofrer um traumatismo foi constatado fratura dental corono-radicular com comprometimento do espaço biológico do elemento dentário 12. O diagnóstico foi obtido através de exame clínico e radiográfico e os procedimentos consistiram de aumento de coroa clínica com osteotomia, colocação de pino de fibra de vidro intra-radicular e colagem de fragmento. Após o tratamento, faz-se necessária a proervação da condição a fim de identificar possíveis complicações, como desenvolvimento de lesões e reabsorções ósseas. Conhecer os tipos de fraturas dentárias, bem como os tipos de condutas a serem tomadas é crucial para que o tratamento seja feito em tempo hábil, o que aumenta a probabilidade de um prognóstico favorável.

32

### FRATURA DO ZIGOMA: RELATO DE CASO CLINICO

*Patricia Sampaio de FIGUEIRÊDO\*, Ciciane Ferreira de LIMA, Jéferson Martins Pereira Lucena FRANCO, Romildo José de Siqueira BRINGEL, Ivo Cavalcante PITA NETO*

Introdução: O osso zigomático é um osso da face que se articula com o osso frontal, maxilar, temporal e a asa maior do esfenóide. Fraturas zigomáticas estão entre as fraturas faciais com maior incidência, apresenta predileção pelo gênero masculino e a etiologia principal é o acidente motociclístico. Os sinais clássicos da fratura do zigoma são: edema, hematoma, equimose subconjuntival, parestesia, diplopia, limitação da abertura bucal e crepitação à palpação. Objetivo: Apresentar uma revisão sobre as fraturas do zigoma e um relato de um caso clínico. Caso Clínico: Paciente J.A.R., gênero masculino, 43 anos de idade. Apresentou queixa de parestesia e assimetria facial no lado direito após acidente motociclístico. Ao exame clínico observou-se boa abertura de boca, movimentação simétrica dos globos oculares, ausência de diplopia e dor à palpação. Nos exames radiográficos evidenciamos presença de fraturas no pilar zigomático maxilar e rebordo infra-orbitário. Após análise dos exames laboratoriais o paciente foi submetido a procedimento cirúrgico sob anestesia geral para redução e fixação das fraturas zigomáticas. Foi realizada uma incisão intra-bucal na região do pilar zigomático para abordagem da fratura a qual foi estabilizada e fixada por uma placa "L". O paciente teve alta após 24 horas do procedimento e retornou com 10 dias para avaliação pós-operatória. Conclusão: Fraturas do zigoma são bastante frequentes, merecendo atenção pela importância em relação à localização anatômica, articulação com os demais ossos e estruturas faciais.

33

### FRATURA PEDIÁTRICA DO COMPLEXO MAXILOMANDIBULAR TRATADA ATRAVÉS DA FIXAÇÃO INTERNA ESTÁVEL - RELATO DE CASO

*Maria Socorro FERREIRA\*, David Gomes de Alencar GONDIM, Vilson Rocha Cortez Teles DE ALENCAR, Eduardo Fernando Chaves MORENO, Ivo Cavalcante Pita NETO*

Introdução: Fraturas do esqueleto facial são relativamente incomuns em crianças e adolescentes. Fatores sócio-culturais, de desenvolvimento e a prática de atividades físicas estão relacionados com a incidência. A estabilidade tridimensional, o reparo ósseo primário e o curto período de tratamento fazem da fixação interna rígida (FIR) o método de escolha para o tratamento de fraturas mandibulares. Objetivo: Apresentar o relato de caso de fratura mandibular em paciente pediátrica. Relato de Caso: Paciente T.A.S, 5 anos, leucoderma, sexo feminino, compareceu ao serviço de Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial do Hospital Regional do Cariri com histórico de atropelamento há 7 dias. Após avaliação sistêmica, observou-se assimetria facial, mobilidade e crepitações na mandíbula e maloclusão. Ao exame tomográfico, observamos fratura de parassínfise mandibular direita e corpo à esquerda. Utilizou-se a fixação interna estável, com instalação de miniplacas do sistema 2.0mm e parafusos monocorticais. No sexto mês pós-operatório, as placas foram removidas a fim de se evitar prejuízos no crescimento ósseo mandibular. A paciente progrediu com satisfatório resultado estético e funcional. Conclusão: A FIR é uma importante opção de tratamento para fraturas mandibulares em crianças e o adequado restabelecimento do contato entre os fragmentos ósseos fraturados preserva as condições necessárias para um satisfatório desenvolvimento dos germes dentários.

34

### INCIDÊNCIA DE CÂNCER BUCAL EM CRIANÇAS: REVISÃO SISTEMÁTICA DA LITERATURA

*Amanda Barros FIGUEIRÊDO\*, Helen Tayná de Souza NOCA, Kássia Lhays Oliveira JACÓ, Antônio Alves de BARROS NETO, Mario Correia de OLIVEIRA NETO*

As causas que propiciam o surgimento ou a evolução do câncer estão inter-relacionadas, podendo elas ser internas ou externas. As causas externas relacionam-se ao meio ambiente e aos hábitos de vida peculiares de cada indivíduo ou ambiente cultural em que ele vive. As causas internas geralmente ocorrem devido a uma predeterminação genética e estão ligadas também à capacidade do organismo de se defender das agressões ou causas externas. O objetivo do presente trabalho foi avaliar através de uma revisão sistemática da literatura, as principais alterações bucais diagnosticadas como câncer em crianças de 1 a 6 anos de idade. Para a seleção dos artigos utilizados nesta revisão, foi realizado uma busca na base bibliográfica PubMed ([www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed)), utilizando os seguintes descritores: “câncer bucal em crianças”, “manifestações bucais”, “saúde bucal” e “detecção de lesões”. Os descritores foram utilizados isoladamente ou em combinações e ao final foram selecionados dezesseis estudos. Pode-se inferir dessa revisão que a incidência total de tumores malignos na infância geralmente é maior em crianças do sexo masculino. Com relação a faixa etária, a incidência do câncer infantil é maior no primeiro ano de vida, apresentando um segundo pico entre o segundo e terceiro ano de vida.

35

**LEISHMANIOSE MUCO-CUTÂNEA: RELATO DE CASO CLÍNICO**

*Jefferson David Melo de MATOS\*, Thiago Fonseca SILVA, Romildo José de Siqueira BRINGEL, Francisco Aurelio Lucchesi SANDRINI, Ivo Cavalcante Pita NETO*

Leishmaniose muco-cutânea, é dentre as variantes da doença tegumentar, uma infecção causada pelo protozoário *Leishmania (Viannia) braziliensis*, acometendo pele e mucosas com o desenvolvimento de úlceras. Este trabalho tem por objetivo relatar o caso clínico de um paciente do sexo masculino, 45 anos de idade, leucoderma natural de Água Preta – PE, compareceu ao serviço de Infectologia, no setor da DIP (Doenças Infecto-Parasitárias) e Cirurgia e Traumatologia BucoMaxilo-Facial do Hospital Universitário Oswaldo Cruz, com queixa de “ferida no nariz e no pênis que não cicatrizava” e apresentando assim lesão ulcerada em região de asa do nariz e soalho nasal do lado direito. Em associação havia uma lesão avançada em glândula parotídea com infecção secundária. Diante dos achados clínicos, teve-se como diagnóstico provável leishmaniose mucocutânea no qual foi sugerido pelo exame histopatológico, após biópsia incisiva da lesão. Terapêutica medicamentosa específica foi administrada anfotericina B na dosagem de 1mg/Kg/dia, com dose diária de 50 mg por via endovenosa, com 7 dias de pós-operatório e medicação, pode-se observar diminuição do aumento de volume facial, diminuição do eritema e melhora na condição ulcerante, e o paciente encontra-se com remissão da sintomatologia e em observação.

36

**MANIFESTAÇÕES BUCAIS DA LEUCEMIA**

*Luiz Felipe Sampaio\*, Ayrton Willen FIGUEIREDO, Andréia Maria GONÇALVES, Maria Natália TAVARES, Jaime RIBEIRO-FILHO*

Introdução: Paciente com Leucemia podem apresentar manifestações bucais da doença, relacionadas a reações inflamatórias e infecções na mucosa oral. A falta de acompanhamento profissional adequado pode trazer muitas complicações bucais que podem levar o paciente a ter uma má qualidade de vida, requerendo que o profissional de odontologia fique atento a qualquer tipo de mudança no seu paciente. Objetivo: O objetivo deste artigo foi realizar uma revisão literária sobre as manifestações bucais da Leucemia. Materiais e Métodos: Neste trabalho realizou-se uma revisão bibliográfica a partir de artigos disponíveis no Google Acadêmico, que foram consultados em outubro de 2015. Para realizar esta pesquisa foram utilizados os descritores: Leucemia, manifestações bucais, neoplasias. Resultado: As principais manifestações da leucemia são mucosite, hiperplasia e hemorragia gengival, infecções fúngicas, virais e bacterianas e palidez da mucosa, em geral estão relacionadas com o estilo de vida do paciente. Conclusão: Diante destas informações é possível concluir que as manifestações da Leucemia observadas na cavidade bucal ainda constituem um assunto pouco conhecido em Odontologia e, torna-se de extrema importância que o cirurgião-dentista esteja atualizado com relação ao tema para contribuir no tratamento e qualidade de vida dos pacientes.

37

### MANIFESTAÇÕES BUCAIS DE DOENÇAS AUTOIMUNES: A IMUNOLOGIA E SUA CONTRIBUIÇÃO NOS DIAGNÓSTICOS ODONTOLÓGICOS

*Luana Lopes do CARMO\*, Aracelio Viana COLARES*

Introdução: Infecções orais, na maior parte das vezes, se apresentam de forma assintomática e podem resultar em bacteremia, apesar da ausência evidente de sintomas. Além das doenças infecciosas, destacam-se, também, as doenças auto-imunes, cujas manifestações bucais são comuns, bem como as síndromes que podem se manifestar na boca por meio de sinais clínicos, além dos estados ou condições que determinam lesões bucais como efeitos subjacentes às terapêuticas utilizadas. Objetivo: Buscar doenças autoimunes com manifestações bucais intensificando o conhecimento de seus mecanismos de ações. Materiais e métodos: Por intermédio de uma revisão de literatura, dividiu-se o assunto em três partes: dermatoses (Penfigoide), síndromes (de Sjögren) e neoplasia maligna (Leucemia). Resultados: Por apresentarem diversas vezes danos primeiramente na parte bucal, as doenças aqui retratadas demonstraram que a participação do Cirurgião Dentista é crucial para um diagnóstico precoce e conservação da saúde do paciente como um todo. Para tanto, é necessário que o profissional esteja ciente como são caracterizadas as patologias e como elas se manifestarão na boca. Conclusão: O conhecimento prévio sobre o mecanismo imunológico nas manifestações bucais de enfermidades autoimunes auxilia na obtenção de um tratamento adequado e precoce, assim, haverá menos comprometimento de outras estruturas corporais e maior chance de sucesso com os recursos terapêuticos. Deste modo, a presença do Odontólogo no tratamento de doenças sistêmicas se faz cada vez mais necessário.

38

### MECANISMO DE AÇÃO DA TEOBROMINA NO PROCESSO DE FORMAÇÃO DA CÁRIE

*Lorem Krsna de Moraes SOUSA\*, Natã Cacalcante PEREIRA, Magna Freitas DINIZ, Amylla Keylla Silva DIAS, João Paulo Martins de LIMA*

Cárie dentária é uma doença infecciosa que culmina na destruição da estrutura dentária. Essa patologia se inicia através da interação entre fatores como dieta, hospedeiro e microrganismos presentes na cavidade bucal. Dentre as estratégias utilizadas para sua redução, o uso de flúor é ainda vastamente utilizado, porém, efeitos adversos são associados ao seu uso, como fluorose dentária e esquelética, e efeitos tóxicos na mucosa gastrointestinal. Em razão disso, outras substâncias tem sido exaustivamente pesquisadas. Este estudo objetiva expor a ação anticariogênica da teobromina, um alcaloide da família das metil-xantinas, presente no chocolate e café. Utilizou-se de bases de dados eletrônicas PubMed, Scielo e Bireme, no período investigativo de 2003 à 2015 de artigos científicos nos idiomas inglês e português, cujas palavras chave foram: teobromina, cárie, flúor e placa dentária. Os estudos determinaram que a teobromina interfere em diversas etapas do mecanismo de formação da cárie: reduz o crescimento de *Streptococcus mutans*; inibi glucosiltransferase; reduz aderência de microrganismos na superfície dentária; aumenta o tamanho dos cristais de hidroxiapatita, inibindo a dissolução do esmalte. Conclui-se que a teobromina apresenta-se como um composto vantajoso devido ao seu vasto campo de ação no processo cariioso, sem a toxicidade apresentada pelos fluoretos (*in vitro*). No entanto, estudos *in vivo* são até então limitados, fazendo-se necessário os mesmos para que sua correta posologia seja apresentada.



39

**MUCOSITE ORAL INDUZIDA POR QUIMIOTERAPIA E RADIOTERAPIA**

*Marcos Aurélio Nogueira de CARVALHO-FILHO\*, Lucas Adlon Soares RODRIGUES, Regimar de Amorim Coelho de MACEDO-FILHO, Laís Gomes Alves VELOSO, Jaime RIBEIRO-FILHO*

Introdução: A mucosite oral é uma inflamação da mucosa que reveste a cavidade oral em resposta a lesões teciduais induzidas por diferentes estímulos agressores, incluindo aqueles induzidos pela radioterapia e quimioterapia, que são importantes métodos utilizados no tratamento das neoplasias. Objetivo: O presente trabalho teve como objetivo revisar a literatura relacionada com a mucosite oral induzida por radioterapia e quimioterapia. Materiais e métodos: O presente trabalho é uma revisão bibliográfica, na qual foram utilizados 12 artigos disponíveis no Google acadêmico e Scielo, no mês de setembro, utilizando como descritores: mucosite oral, radioterapia, quimioterapia. Resultados: A quimioterapia utiliza medicamentos, enquanto a radioterapia utiliza radiações para destruir um tumor ou impedir a sua progressão. Na mucosite induzida por quimioterapia as lesões desenvolvem-se alguns dias após o tratamento, já na radioterapia, isso ocorre durante a segunda semana de tratamento. A mucosite oral associada à quimioterapia afeta as superfícies não-queratinizadas, já na radioterapia as superfícies das mucosas voltadas para o foco da radiação são afetadas. Para ambos os estímulos, as principais manifestações patológicas são dores, dificuldades na mastigação e deglutição. O tratamento da mucosite pode ser feito com antiinflamatórios e usando laser de baixa potência. Conclusão: A mucosite oral é uma importante manifestação da terapia oncológica, e tratamento adequado pode minimizar complicações para o paciente.

40

**NECROPSIA ORAL: TÉCNICA DE CORREA RAMÍREZ – RELATO DE CASO**

*Meiry Jany de Souza Barboza SILVA\*, Isabela Fechine Cruz de SÁ, Almira Gonçalves SIQUEIRA, Jean Carlos Nogueira ARAÚJO*

Conforme o disposto na lei 5.081/66, art. 6º, IV, é competência do Cirurgião-Dentista: “proceder à perícia odontolegal em foro civil, criminal, trabalhista e em sede administrativa”. Este estudo teve como objetivo descrever relato de caso de uma técnica cefálica para abordagem da cavidade oral, durante perícia odontológica em cadáver vítima de morte violenta, em um serviço de Medicina Legal, no interior do nordeste brasileiro. Materiais e métodos: Foi realizado o registro fotográfico, descrição de todas as características externas observadas no cadáver, e análise radiográfica para verificar a ocorrência de fraturas ou presença de corpos estranhos. A técnica de Correa Ramírez preconiza duas incisões lineares, entre a comissura labial e o trago auricular e posterior rebatimento dos tecidos moles em forma de “livro aberto”. Resultados: Depois de realizar retirada e exame dos arcos dentais, foi possível a confecção de odontogramas e remoção de unidades dentais para possível confronto de DNA. Conclusão: A técnica de Correa Ramírez é de fácil aplicação, fornecendo amplo acesso a região maxilo-mandibular. A incisão a ser ocultada não se torna difícil, uma vez que se trata de uma técnica preferencial a utilizar em cadáveres carbonizados ou com grande destruição tecidual.

41

**NECROPSIA ORAL: TÉCNICA DE GAIOTTO – RELATO DE CASO**

*Isabela Fechine Cruz de Sá\*, Meiry Jany de Souza Barboza SILVA, Almira Gonçalves SIQUEIRA, Jean Carlos Nogueira ARAÚJO*

Conforme o disposto na resolução 63/2005 do Conselho Federal de Odontologia, verifica-se a definição da Odontologia legal como: “especialidade que tem por objetivo a pesquisa de fenômenos psíquicos, físicos, químicos e biológicos que podem atingir ou ter atingido o homem, vivo, morto ou ossada, e mesmo fragmentos ou vestígios, resultando lesões parciais ou totais reversíveis ou irreversíveis”. Este estudo teve como objetivo descrever o relato de caso de uma técnica cervical de abordagem da cavidade oral, durante perícia odontológica em cadáver vítima de morte violenta, em um serviço de Medicina Legal, no interior do Ceará. Materiais e métodos: Foi realizado registro fotográfico, descrição de todas as características externas observadas e análise radiográfica. A técnica de Gaiotto preconiza a incisão e rebatimento dos tecidos com pinças, tesouras e afastadores. Resultados: Após retirada dos arcos dentais, foi possível a confecção de odontogramas e remoção de unidades dentais para possível confronto de DNA. Conclusão: A técnica descrita pode ser utilizada em diversas situações em que se encontram cadáveres: carbonizados, vítimas de afogamento, em adiantado estado de putrefação ou quando apresentar rigidez cadavérica. Assim, permite um melhor acesso ao conjunto maxilo-mandibular com satisfatória reconstituição estética da face.

42

**NEURALGIA DO NERVO TRIGÊMEO E ASPECTOS IMPORTANTES PARA A ODONTOLOGIA, UMA REVISÃO DE LITERATURA**

*Lívia Gonçalves Coelho SAMPAIO\*, Thomas Altmann Moraes de MACÊDO, Alana Mirely Felix MOREIRA, Cicera Denise Pinheiro Bezerra BORGES, Vilson Rocha Cortez Teles de ALENCAR*

A neuralgia do nervo trigêmeo (NT) é uma neuropatologia crônica, caracterizada por apresentar sintomatologia dolorosa intensa que se apresenta como dor paroxística, lancinante, na face e na boca, limitada a ramos do nervo. Possui etiologia variada, podendo ser idiopática, por traumas mecânicos, processos degenerativos ou pressão na região do nervo gerando desmielinização. As diversas formas de tratamento variam desde terapia medicamentosa a cirurgias descompressivas do gânglio trigeminal. Pode, muitas vezes, ser confundida com dor odontogênica e consequentemente o Cirurgião-dentista pode ser o primeiro profissional consultado por um paciente com NT. Esta revisão de literatura se propõe a abordar aspectos da etiologia, sinais e sintomas, diagnóstico e terapêutica da neuralgia trigeminal, ressaltando os aspectos relacionados à rotina odontológica, com o objetivo de alertar o Clínico Geral sobre a importância de realizar o correto diagnóstico diferencial. Concluindo-se que é de fundamental importância que Cirurgiões-dentistas estejam aptos a estabelecer um bom diagnóstico, a fim de evitar procedimentos iatrogênicos, e realizar o encaminhamento do paciente para que se realize o tratamento adequado.

43

### **O USO DE CÉLULAS-TRONCO NA REGENERAÇÃO DOS TECIDOS PERIODONTAIS ACOMETIDOS PELA PERIODONTITE – REVISÃO DE LITERATURA**

*Ana Ruth Lima CORDEIRO\*, Ana Larisse Carneiro PEREIRA, Elízio Ferreira ALVES, Júlio César Alves SANTANA, Mariana Vasconcelos GUIMARÃES*

A utilização de células-tronco (CT) para a regeneração de tecidos periodontais tem sido alvo de estudos científicos há anos. A literatura demonstra a presença de CT na polpa dental e no ligamento periodontal. Quanto àquelas do ligamento periodontal, há possibilidade de regeneração tecidual na periodontite. Portanto, revisamos a literatura sobre o uso de CT na regeneração dos tecidos periodontais acometidos pela periodontite através de artigos científicos publicados a partir do ano 2004 nos bancos de dados SciELO e PubMed, com as palavras chaves (português/inglês): Células-tronco, Periodonto, Regeneração e Tratamento. O tratamento convencional da periodontite consiste em raspagens e alisamentos coronários/radiculares para remoção de cálculos dentais e pode ser seguido da colocação de enxertos ou de membranas visando restaurar estes tecidos. Contudo, ainda não se observa a perfeita regeneração do periodonto, a qual consistiria em formação de novo osso alveolar e ligamento periodontal. Neste contexto, é importante lembrar que CT no ligamento periodontal podem se diferenciar em fibroblastos, osteoblastos e cementoblastos, apresentando potencial para pesquisas envolvendo regeneração de tecidos periodontais. De fato, há estudos científicos que demonstram bons resultados na utilização de CT na regeneração destes tecidos em cães, camundongos e em humanos. Assim, o uso de CT para reverter sequelas periodontais pode associar a terapia convencional da periodontite à verdadeira regeneração dos tecidos periodontais, sendo necessário, entretanto, mais estudos para a sua concretização.

44

### **OCORRÊNCIA DA PERI-IMPLANTITE EM PACIENTES COM DIABETES DESCOMPENSADA**

*Hitchasley Salviano ALVES\*, Cicero Lucas RAMALHO, Felipe Ferreira PEREIRA, Vinicius Lacerda de CASTRO, Sraely Kayth Salviano ALVES*

Tendo em vista a crescente demanda pelo tratamento reabilitador com implantes dentários e a alta prevalência do Diabetes Mellitus e a necessidade do restabelecimento funcional e estético dessas pessoas, vale ressaltar que mesmo diante de altas taxas de sucesso, esse tratamento está sujeito a falhas, dentre elas a peri-implantite. O diabetes mellitus é uma patologia que acarreta problemas como, diminuição da imunidade, redução da cicatrização principalmente em condições descompensadas, fatores que tem o poder de destruir o periodonto diante de alguma infecção. A osseointegração é tida como referencia para avaliar o êxito de implantes, essa condição oferece estabilidade e proteção as peças ante a microrganismos que podem levar a perda dos mesmos. Já a peri-implantite é uma inflamação que provoca a destruição do tecido ósseo que envolve implantes dentários, levando em alguns casos a sua perda. O objetivo deste trabalho foi realizar uma revisão literária analisando a relação entre a diabetes descompensada e o desenvolvimento da peri-implantite no tratamento com implantes dentários. Como resultado a peri-implantite mostrou ter uma maior relação em casos de hiperglicemia. Podemos concluir que as doenças contribuem diretamente no insucesso desse tipo de tratamento e que mesmo diante dos resultados obtidos a literatura ainda é escassa de trabalhos com maior relevância acerca do tema e que apresentem resultados mais concretos.

45

### PRINCIPAIS PATOLOGIAS OROFACIAIS RECORRENTES EM SERVIÇOS DE URGÊNCIAS ODONTOLÓGICAS: UMA REVISÃO DE LITERATURA

*Felipe Ferreira PEREIRA\**, *Patricia Amanda da Silva Andrade Macedo BEZERRA*, *Maria Eridan Moreira de OLIVEIRA*, *Cicero Lucas Gomes RAMALHO*, *Tiago Norões GOMES*

A maior procura nos atendimentos de urgência odontológica geralmente esta ligada às doenças relacionadas à endodontia, tais como: doenças da polpa e periápice, dentre elas, pulpite reversível, pulpite irreversível e necrose pulpar, pericementites (ou periodontites) e abscessos dento alveolares agudos e crônicos. Há também demandas relacionadas às urgências em periodontia, que envolvem os abscessos gengivais e periodontais e situações de hemorragias que também são motivo de busca frequente no serviço de urgência. Foi realizada uma revisão de literatura utilizando as seguintes bases de dados: Portal Capes-Periódicos, Medline, Scielo, Bireme e BBO. O presente trabalho tem como objetivo apresentar uma análise voltada à prevalência das patologias bucais mais recorrentes em urgências odontológicas. Para isso, busca-se demonstrar os principais aspectos relacionados a esses procedimentos, como o curso clínico das patologias bucais em urgência, sinais e sintomas, o preparo por parte dos cirurgiões dentistas ao nível de urgência, a etiologia das doenças e prevenção. Os artigos estudados na literatura mostraram a pulpite como sendo a patologia orofacial mais prevalente nos serviços de urgências odontológicas e a cárie como o principal fator etiológico da doença pulpar.

46

### PROFILAXIA ANTIBIÓTICA PARA ENDOCARDITE BACTERIANA

*Sérgio Ebersson da Silva MAIA\**, *Alérico Dias VIEIRA*, *Jefferson David Melo MATOS*, *Thiago FONSECA-SILVA*

A endocardite bacteriana é uma afecção infecciosa do endocárdio que se estabelece preferencialmente nas valvas cardíacas. O principal fator de virulência para o desenvolvimento da endocardite bacteriana é a adesão de bactérias nas vegetações trombóticas estéreis das valvas cardíacas. *E. viridans*, *S. pneumoniae*, *Enterococos*, *E. aureus*, *S. epidermidis* são microrganismos frequentemente relacionados á endocardite. A infecção é desencadeada por bacteremia gerada por procedimentos invasivos. Objetivo do presente trabalho foi descrever os diferentes tipos de profilaxia antibiótica para endocardite bacteriana bem como discutir as situações clínicas a que este é aplicado na prática odontológica. A metodologia adotada consistiu numa revisão bibliográfica de artigos científicos publicados em revistas indexadas nas bases de dados Pubmed e Scielo, entre os anos 2005 e 2015, bem como nas publicações da American Health Association. Foram identificados vários fármacos com potencial de ação profilática para endocardite bacteriana, contudo, a amoxicilina foi descrita como fármaco de primeira escolha devido ao seu amplo espectro de ação, boa absorção por via oral e manutenção de concentrações séricas elevadas. Para pacientes predispostos ao desenvolvimento da endocardite recomenda-se profilaxia antibiótica prévia aos procedimentos odontológicos invasivos. A dose recomendada e de 2g de amoxicilina por via oral 30 a 60 minutos antes do procedimento.

47

### UM CASO IMPRESSIONANTE DE “DEGLOVING” TRAUMÁTICO EM TERÇO INFERIOR DE FACE: RELATO DE CASO

*Jéferson Martins Pereira Lucena FRANCO\*, David Gomes de Alencar GONDIM, Eduardo Fernando Chaves MORENO, Francisco Aurélio Lucchesi SANDRINI, Ivo Cavalcante PITA NETO*

**Introdução:** Nas últimas décadas, houve um aumento significativo dos traumas faciais. A crescente complexidade dos mecanismos etiológicos tem contribuído para o surgimento cada vez mais frequente de fraturas atípicas, o que acarreta em abordagens terapêuticas desafiadoras e de elevada morbidade. **Objetivo:** Apresentar um caso de amputação traumática de mandíbula e enfatizar a importância da abordagem inicial e terapêutica. **Caso Clínico:** Paciente J.S.S, sexo masculino, 28 anos de idade, feoderma, normossistêmico, deu entrada na emergência do Hospital Regional do Cariri – CE, com histórico de acidente motociclístico. Após a aplicação do protocolo de abordagem inicial ao paciente vítima do trauma (ATLS), no qual foi instituída via aérea cirúrgica, foi solicitada avaliação do cirurgião Bucomaxilofacial. Ao exame clínico o paciente apresentava extensa laceração em face e ausência do segmento anterior da mandíbula, o qual foi comprovado ao exame tomográfico. Diante dos achados clínico-radiográficos foi planejada a reconstrução inicial dos tecidos moles. No segundo momento cirúrgico, realizou-se a estabilização dos segmentos mandibulares com placa do sistema 2.4 mm, com a finalidade de reestabelecer o contorno facial e os movimentos mandibulares. **Conclusão:** O tratamento de amputação traumática de mandíbula mostra-se bastante desafiador pela dificuldade reconstrutiva óssea e de tecidos moles. Necessita de segundo tempo operatório de enxerto ósseo microvascularizado para posterior reabilitação

48

### PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL COMO TRATAMENTO COADJUVANTE PARA PACIENTES COM FISSURA LABIOPALATINA

*Francisco Francislan Gomes da SILVA\*, Patrícia Baía TORQUATO*

A formação da face e cavidade oral é de natureza complexa e abrange o desenvolvimento de vários processos teciduais que devem se unir e se fundir de forma muito bem ordenada. Quando ocorrem distúrbios no desenvolvimento destes processos ou em sua união, podem surgir fissuras orofaciais, tal como a fenda labiopalatina. O tratamento protético é utilizado seja como tratamento provisório ou definitivo, sendo uma opção para pacientes fissurados com inviabilidade de tratamento cirúrgico. Sendo assim, o presente trabalho tem como objetivo a revisão de literatura acerca da prótese parcial removível como tratamento coadjuvante do paciente com fissura labiopalatina. A revisão foi realizada entre agosto e setembro de 2015, no qual foram selecionados periódicos e artigos científicos através de busca no banco de dados do scielo, ibict e da bireme, a partir das fontes Medline e Lilacs. Com esta pesquisa, concluiu-se que a prótese parcial removível em pacientes fissurados é apropriada, tanto no que diz respeito à reposição dental, quanto na obturação da fissura, beneficiando harmonia ao sistema estomatognático, com bons resultados clínicos de manutenção e durabilidade.

49

**ESTUDO CEFALOMÉTRICO DE INDIVÍDUOS COM SÍNDROME DE DOWN**

*Jefferson David Melo MATOS\*, Alérico Dias VIEIRA, Sérgio Eberson da Silva MAIA, Paulo Victor da Silva ARAUJO, Thiago FONSECA-SILVA*

A Síndrome de Down (SD) ou trissomia do 21 é uma condição genética relacionada ao aumento do material genético do cromossomo 21 que resulta em modificações no desenvolvimento psicomotor, características físicas e deficiência intelectual. O objetivo do presente trabalho foi comparar as características cefalométricas de indivíduos com síndrome de Down com indivíduos com ausência de síndromes. Até o presente momento, foram utilizadas telerradiografias de 5 indivíduos com Síndrome de Down e 5 de indivíduos não sindrômicos. As análises cefalométricas foram realizadas por um único examinador utilizando os parâmetros e grandezas cefalométricas padrão USP. Este estudo foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa - No. 1.166.198. Os resultados mostraram uma redução dos comprimentos de SBa e SN e do ângulo SNA em indivíduos com SD. Diante desses resultados preliminares, pode-se sugerir que os indivíduos com SD possuem tendência de encurtamento da base posterior do crânio e tendência de retrognatias maxilares. Tais achados podem estar relacionados diretamente às características faciais típicas dos indivíduos com SD além de impactarem no desenvolvimento oclusal dos mesmos.

50

**RAZÃO ENTRE TRATAMENTOS CONCLUÍDOS E PRIMEIRAS CONSULTAS ODONTOLÓGICAS PROGRAMÁTICAS EM REGIÃO DE SAÚDE AO SUL DO ESTADO DO CEARÁ**

*Camila Elisa Mendes SOUZA\*, Ariane Oliveira SANTANA, Jakelline Miranda ALVES, Maria Diana Figueiredo Araujo LEITE, Cicera Tavares LUCENA*

A razão entre tratamentos concluídos e primeiras consultas odontológicas permite avaliar se a equipe mantém uma boa relação entre acesso e resolubilidade. Partindo disso, este estudo teve como objetivo discutir a razão entre tratamentos concluídos e primeiras consultas odontológicas programáticas da 19ª Região de Saúde (RS) de Brejo Santo. Para sua realização foram utilizados dados adquiridos em sítio eletrônico do Ministério da Saúde no ano de 2013 e 2014, possuindo natureza descritiva como também exploratória, utilizando-se as palavras-chaves tratamento, serviço de saúde e atenção básica. Após a coleta e análise dos dados pode constatar que a Região de Saúde de Brejo Santo vem apresentando um desempenho pouco favorável com Razão de 0,05 em 2013 e 0,16 em 2014, visto que o Ceará apresenta 0,14 em 2013 e 0,30 em 2014 e o Brasil 0,11 em 2013 e 0,74 em 2014. Analisando o comportamento do indicador Razão entre Tratamentos Concluídos e Primeiras Consultas Odontológicas Programáticas constata-se que, o número de tratamentos concluídos foi menor do que os tratamentos iniciados, mas que vem melhorando em 2014, porém ainda insatisfatório o que pode apontar dificuldade de conclusão dos tratamentos iniciados. Conclui-se com isso que apesar da expansão significativa da oferta (ampliação das Equipes de Saúde Bucal na RS), ainda persiste uma baixa utilização, acesso e principalmente resolubilidade. A Razão indica índice relativamente baixo de resolubilidade, e revela que a realidade dos serviços em muito se distancia do que está assegurado constitucionalmente.

51

**REANATOMIZAÇÃO DE DENTES CONÓIDES: RELATO DE CASO**

*Tiaga Alcântara PEREIRA\*, Nayara Alves LEITE, Patrícia Amanda da Silva Andrade Macedo BEZERRA, Sócrates Bacurau GUIMARAES, Cássio Rocha MEDEIROS*

A harmonia do sorriso é facilmente alterada diante da menor alteração de posição, forma ou cor dos dentes, principalmente quando esta desarmonia acomete os incisivos superiores. Uma anomalia de forma bastante comum é a presença de dentes conóides, com alta prevalência nos laterais superiores, atingindo cerca de 1% da população. A reanatomização direta com resina composta é um dos métodos mais utilizados para devolver a harmonia do sorriso nestes casos, tanto por se tratar de uma técnica de custo acessível, como também por conservar a estrutura dental, ser de rápida execução e reversível. Um sorriso é dito estético quando, normalmente, existe uma harmonia de cor, forma, posição e tamanho dos dentes. Hoje uma tendência de valorização desse estereótipo incentiva a busca por alternativas de tratamentos que modifiquem ou melhorem a aparência do sorriso. Uma anomalia de forma bastante comum são os dentes conóides. Tal alteração aparece frequentemente nos incisivos laterais superiores, mais no gênero feminino e de maneira unilateral, acometendo cerca de 1% da população. O presente trabalho visa demonstrar a técnica de reanatomização de laterais conóides através do uso de um guia de silicóna, apresentando as vantagens e a previsibilidade do resultado estético.

52

**RECONSTRUÇÃO DE AMPLA FISSURA NASOLABIOPALATINA UTILIZANDO AS TÉCNICAS DE ABBÉ E VON LANGENBECK**

*Jéferson Martins Pereira Lucena FRANCO\*, Ivo Cavalcante PITA NETO, Maria Socorro FERREIRA, Luciano Miller Reis RODRIGUES, Romildo José de Siqueira BRINGEL*

Introdução: Fissuras nasolabiopalatinas são deformidades congênitas de origem embrionária que se formam entre a 8a e 52a semana de gestação, são ocasionadas devida a falha da fusão dos processos nasais medianos. São tidas como as deformações congênitas mais comuns entre os seres humanos, tendo origem no aparelho faríngeo ou braquial e seus derivados. Objetivo: Apresentar um caso clínico de fissura nasolabiopalatina em adulto, procedendo com sua correção cirúrgica aplicando as técnicas de Abbé e Von Langenbeck. Enfatizando a importância de um correto diagnóstico e tratamento adequado. Caso Clínico: Paciente W.S.S, feoderma, 22 anos de idade, sexo masculino, compareceu ao serviço de Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial do Hospital e Maternidade São Vicente de Paula (HMSVP) em Barbalha-CE. Ao exame clínico observou-se que o mesmo apresentava estado geral de saúde dentro dos padrões de normalidade, com deformidade facial em razão da fissura nasolabiopalatina transforame incisivo bilateral, além de comprometimento importante do nariz. Diante dos achados clínicos, propôs-se a realização da queilorinosseptoplastia e palatoplastia para correção da fissura nasolabiopalatina utilizando as técnicas de Abbé e Von Langenbeck, sob anestesia geral e intubação orotraqueal. Conclusão: As técnicas de Abbé e Von Langenbeck, quando utilizadas na reparação de graves sequelas em fissurados, mostra-se como uma boa opção no arsenal terapêutico, proporcionando resultado estético e funcional satisfatório.

53

### REEMBASAMENTO DEFINITIVO POR SUBSTITUIÇÃO EM PRÓTESE TOTAL INFERIOR: RELATO DE CASO

*Jonas ILDEFONSO Júnior\*, Luane Cristina FERNANDES Teixeira, Francisco Claudeni Pereira De SOUSA, Fernando Gonçalves RODRIGUES*

A reabsorção óssea alveolar é contínua ao longo da vida dos pacientes edêntulos, podendo gerar desadaptação das próteses durante a fala e mastigação. Uma alternativa para esta desestabilização é o reembasamento da prótese, este visa readaptar a base da prótese ao rebordo por meio da adição de uma camada de material compatível à superfície interna da prótese. Este trabalho tem por finalidade relatar e discutir um caso clínico de reembasamento em prótese total inferior. Paciente R. L. P., 52 anos do sexo feminino, feoderma, normossistêmica, compareceu à Clínica Escola da Faculdade Leão Sampaio, cidade de Juazeiro do Norte – CE, relatando a desadaptação da prótese ao rebordo inferior. Ao exame clínico, foi observada a presença de algumas lesões traumáticas na região mandibular, causadas pela peça protética. Aos testes, foi percebida a falta de estabilidade e fixação do aparelho protético ao rebordo, entretanto, observou-se uma boa relação oclusal dentária entre as próteses totais superior e inferior. Diante do caso planejou-se criar uma base mais estendida para a prótese inferior, através da técnica de reembasamento definitivo por substituição, uma vez que os dentes artificiais estavam em perfeito estado, tendo em vista o pouco tempo de uso. O resultado foi uma prótese total inferior mais estável e confortável à paciente, conservando as características estéticas e com custos reduzidos. Conclui-se que o reembasamento em prótese total, é uma boa alternativa para o planejamento de reabilitação protética.

54

### RELAÇÃO ENTRE A CONCENTRAÇÃO DE FLUOR NA ÁGUA E A FLUOROSE DENTÁRIA

*Severino Alexandre Barbosa da SILVA\*, Caroline Reis FRANÇA, Bruna Lira da Silva SANTOS, Thales Moura FERREIRA, Jaime RIBEIRO-FILHO*

**Introdução:** A fluorose é uma alteração que ocorre devido ao excesso de ingestão de flúor, durante a formação dos dentes. Caracteriza-se por uma hipomineralização do esmalte e da dentina do dente, que nos graus mais leves manifesta-se pelo aparecimento de pequenas manchas ou linhas brancas ao longo do dente. **Objetivo:** Este trabalho teve como objetivo fazer uma revisão literária sobre a influência de concentração de flúor na água e a fluorose dentária. **Materiais e métodos:** Para a construção deste trabalho foi feita uma revisão literária partir de informações obtidas de artigos sobre o tema pesquisado em sites como Scielo, Google Acadêmico e Pubmed, no período de 01 a 08 de outubro de 2015 utilizando os descritores: Fluorose dentária, microabrasão, abastecimento de água, tratamento. **Resultados:** A fluorose dentaria se origina a partir da exposição do germe dentário, durante sua formação, a grandes concentrações do íon flúor. Por esse motivo, o esmalte dentário passa a apresentar defeitos em sua mineralização tendo como consequência, alterações em sua forma e coloração. Os aspectos clínicos dessa doença podem variar desde manchas opacas até o comprometimento da estrutura dentária. O tratamento, no entanto, pode variar desde o mais simples como o clareamento dental até o mais complexo como a microabrasão, dependendo do estado em que se encontra a doença. **Conclusão:** A fluorose é uma patologia de etiologia conhecida e que há tratamento odontológico conhecido, no entanto este tratamento pode se revelar complexo dependendo do estado em que a doença se apresente no indivíduo portador.



55

### RELAÇÃO ENTRE A GENGIVITE GESTACIONAL E A OCORRÊNCIA DE PARTOS PREMATUROS

*Juliano Canuto Gonçalves da SILVA, Jaime RIBEIRO-FILHO, José Wilton Leite SOBRINHO, José Idelberto de Matos Alencar FILHO, Fred Antonio Gomes CAVALCANTE*

**Introdução:** A gengivite é uma inflamação da gengiva causada principalmente pela ação de bactérias na cavidade oral. É uma condição bastante comum durante a gestação, podendo esta relacionada com a ocorrência de partos prematuros e com o desenvolvimento anormal dos bebês. **Objetivo:** O presente trabalho tem como objetivo realizar uma revisão de literatura sobre a gengivite gestacional. **Materiais e métodos:** Realizou-se uma pesquisa de base bibliográfica, a partir da consulta de artigos disponíveis no scielo e no google acadêmico, em setembro de 2015, utilizando como descritores: gengivite, parto prematuro, cuidado pré-natal. **Resultados:** Durante a gravidez, a gengiva e a flora microbiana oral passam por várias transformações, especialmente associadas à ação de hormônios como a progesterona. Estas transformações, aliadas a fatores, como o estresse e uso de medicamentos, contribui para o desequilíbrio da homeostase bucal, levando ao desenvolvimento de gengivite gestacional. Durante a gengivite são produzidos mediadores inflamatórios, tais como a Prostaglandina E2 e o Fator de necrose tumoral. Estes mediadores se difundem na corrente sanguínea, e agem causando hiperirritabilidade da musculatura lisa do útero, contração e dilatação cervical, que podem levar ao parto prematuro. **Conclusão:** A gengivite é um dos principais problemas bucais na gravidez, e, deste modo, a atuação do profissional de odontologia no programa de pré-natal pode contribuir para minimizar a ocorrência de problemas da gravidez associados a gengivite bucal.

56

### TRATAMENTO DE FRATURA NASAL EXPOSTA SOB ANESTESIA LOCAL: ESTUDO DE CASO

*Tamires Ariele Santos COUTINHO\*, Bárbara Gomes NOBRE, Ivo Cavalcante PITA-NETO, Eduardo Fernando Chaves MORENO, Francisco Aurélio Lucchesi SANDRINI*

**Introdução:** Dentre as fraturas faciais as fraturas nasais são frequentes atendimentos do serviço de urgência e emergência. **Objetivo:** Este trabalho apresenta um caso clínico de fratura nasal exposta associada a uma extensa laceração e discute as possibilidades de tratamentos das fraturas dos ossos nasais. **Relato do Caso:** Paciente do gênero masculino deu entrada no Hospital Regional do Cariri envolvido em acidente automobilístico. Ao exame clínico apresentou fratura nasal moderadamente deslocada associada a uma extensa laceração. Foi tratado através de anestesia local com redução e sutura concomitante. Após 8 dias o paciente retornou e foi constatada redução da perviedade da narina direita. Optou-se por realizar a redução do septo nasal novamente sob anestesia local. Após mais 15 dias o mesmo retornou sem queixas respiratórias. O paciente autorizou a divulgação deste caso através de consentimento livre e esclarecido. **Discussão:** Uma das principais causas de fratura nasais são a violência interpessoal, as atividades físicas, quedas da própria altura, e acidente automobilístico (WULKAN et al, 2005). Em pessoas adultas, com fratura fechada simples, uma anestesia local com sedação leve permite uma cirurgia adequada, no entanto, fraturas mais graves ou as crianças geralmente necessitam de anestesia geral (FACIALE, 2015). **Considerações finais:** Observou-se que a redução das fraturas de ossos nasais e septo nasal pouco ou moderadamente deslocados apresentam bons resultados quando tratados sob anestesia local, gerando diminuição dos custos e permanência hospitalar.

57

### RESOLUÇÃO ESTÉTICA DE INCISIVO LATERAL CONÓIDE COM RESTAURAÇÃO DEFICIENTE: RELATO DE CASO

*Carlos D'anderson Gonçalves de SOUZA\*, Eliseu Gomes LUCENA, Rinaldo Parente TELES*

A estética sempre foi uma grande preocupação em Odontologia. atualmente os pacientes procuram por soluções estéticas para corrigir alteração de cor, forma, tamanho e posição, obtendo um resultado final natural. O incisivo lateral conoide é uma alteração de desenvolvimento de sua forma. Proposição: relatar a correção estética de um caso clínico de incisivo lateral conoide, com alteração de cor, forma e tamanho, por meio do emprego da técnica direta associado a clareamento dental. Relato de caso: Paciente FNM, leucoderma, 29 anos, sexo feminino, procurou o serviço Odontológico queixando-se da insatisfação com seu sorriso devido a presença de um dente " escuro e feio" (sic) . No exame clínico o observou-se que elemento 12 apresentava-se conoide e bastante escurecido. O plano de tratamento consistiu no clareamento do dente e posterior reanatomização do mesmo com resina composta. Após o clareamento dental, foi realizada a reanatomização do elemento dental. Utilizou-se o guia de silicone, Após as etapas adesiva e de condicionamento acido iniciou-se a inserção da resina de forma incremental e fotopolimerizando. o acabamento foi realizado com uso de tiras de lixa, discos com granulação, lamina de bisturi nº12, brocas multi laminadas e borrachas abrasivas. Considerações finais: O caso apesar de outras alternativa possíveis, foi solucionado apenas com recurso de dentística através de ceroplastia e de resinas compostas fotopolimerizáveis, alcançando se previsibilidade na resolução estética do problema.

58

### RETENÇÃO DENTÁRIA E TRANSMIGRAÇÃO DE CANINO MANDIBULAR: RELATO DE CASO

*Myrella Mariano de Amorim FERNANDES\*, Jackceane Maria Martins dos SANTOS, Victor Damião Nunes SILVA, Fernando Bastos Pereira JÚNIOR, Vilson Rocha Cortez Teles de ALENCAR*

Os dentes caninos comumente encontram-se incluídos devido à falta de espaço decorrente da cronologia da erupção dentária permanente. Quando retidos, estes elementos podem migrar das suas posições habituais, chegando a ultrapassar a linha média e alojar-se parcial ou totalmente no hemi-arco oposto. Este tipo de ocorrência ainda não possui o mecanismo de desenvolvimento completamente esclarecido, porém, a literatura mostra que a transmigração do dente canino é mais frequente na mandíbula e em indivíduos do gênero feminino. Normalmente, dentes impactados são assintomáticos e diagnosticados através de exames radiográficos de rotina. Algumas complicações como o aparecimento de lesões patológicas, infecção e lesão às estruturas dentárias adjacentes podem ocorrer quando esses dentes permanecem retidos. Desta forma, a opção pela remoção cirúrgica deve ser considerada, pelo potencial de complicações que esta condição pode causar. O objetivo desse trabalho é relatar um caso de transmigração dentária da unidade 33, retida em mento, em uma paciente normossistêmica de gênero feminino, 23 anos de idade, e que após planejamento minucioso, com auxílio de exames de imagem, foi submetida ao tratamento cirúrgico sob anestesia local para a retirada do dente transmigrado. Neste caso optou-se acertadamente pela remoção do dente, visto que na situação encontrada, a unidade dentária não apresentava características favoráveis a sua manutenção no interior dos tecidos.

59

### SÍNDROME DA COMBINAÇÃO: UMA EXPERIÊNCIA VIVENCIADA DURANTE ESTAGIO EM CLÍNICA ODONTOLÓGICA

*Manoela Capla de Vasconcellos dos Santos da SILVA\*, Erica Teles DAMACENO, Cicera Joseana de Oliveira CRUZ, Maingride Pereira CRUZ, Vilson Rocha Cortez Teles de ALENCAR*

A síndrome da combinação é observada em usuários de prótese total (pt) superior e prótese parcial removível (ppr) de extremo livre inferior. Essa síndrome tem como principais características: perda óssea na região anterior do rebordo superior, extrusão dos dentes naturais anteriores inferiores, aumento das tuberosidades, perda óssea da região posterior do arco inferior sob a base da ppr e hiperplasia papilar da mucosa do palato duro. Apesar de ter sido citada na literatura desde 1972, existem alternativas de tratamento e técnicas adequadas de moldagem que podem favorecer os pacientes portadores de tal síndrome, a aplicabilidade dessas técnicas não tem sido universal na prática clínica. Este trabalho tem por objetivo demonstrar as características clínicas e apresentar uma forma de tratamento, por intermédio de um relato de caso clínico, devolvendo função, fonética e estética a paciente.

60

### TRATAMENTO DE INCISIVO CENTRAL IMPACTADO UTILIZANDO UM DISJUNTOR DE HAAS MODIFICADO COM DISPOSITIVO PARA TRACIONAMENTO: RELATO DE CASO

*José Tarciso Sindeaux GURGEL Neto\*, José Jeová Siebra MOREIRA Neto, João Paulo Viana BRAGA, Mateus Ramos Plutarco LIMA, Celina Queiroz MACIEL*

A impacção dentária ocorre quando o dente encontra-se impedido de irromper e ocupar o seu lugar na arcada dentária. Muitos são os fatores que podem ocasionar a impacção, tais como: traumatismo dentário, fatores hereditários, fibrose gengival e ainda por um impedimento físico como a falta de espaço no arco, um dente supranumerário ou um odontoma. Dentre os tipos de tratamento para dentes impactados, temos o procedimento cirúrgico associado ao tracionamento ortodôntico. Este trabalho tem como objetivo relatar o caso clínico do paciente L.P.L.C, 11 anos, do sexo masculino com impacção do dente 21. Após a realização dos exames clínicos e radiográficos, observou-se: impacção do elemento 21 e perda de espaço no arco. O plano de tratamento consistiu na expansão rápida da maxila e no tracionamento ortodôntico do elemento 21. O aparelho utilizado foi um disjuntor do tipo Haas modificado com um dispositivo para auxiliar o tracionamento dental concomitante ao período de contenção pós-disjunção. Seis anos após a conclusão do tratamento, o dente 21 encontra-se de forma saudável na cavidade oral, apresentando margem gengival satisfatória e o paciente encontra-se em tratamento ortodôntico para correção de má oclusão. Pode-se observar que a modificação realizada no Haas foi efetiva em auxiliar o tracionamento durante o período de contenção, reduzindo o tempo e o custo do tratamento.

61

### **TECNOLOGIA CAD/CAM: FUTURO E PRESENTE DA ODONTOLOGIA CLÍNICA REABILITADORA**

*Magna Freitas DINIZ\*, Jean dos Santos LEMOS, Amylla Keylla Silva DIAS, Natã Cavalcante PEREIRA, Mario Correia de OLIVEIRA NETO*

A busca incessante por métodos mais estéticos, resistentes e logisticamente menos complexos de repor elementos dentários perdidos ou parte deles, levaram ao desenvolvimento de novas tecnologias. Com a evolução dos sistemas CAD/CAM (do inglês Computer Aided Design/Computer Aided Manufacturing, Desenho Assistido por Computador/Manufatura Assistida por Computador), foi possível confeccionar desde de simples restaurações unitárias até complexas reabilitações envolvendo vários dentes, em alguns sistemas, eliminando-se até a necessidade de confecção de moldes e modelos, bem como outras etapas laboratoriais complexas, utilizando cerâmicas de alta resistência, livres de metal, com excelente estética, maior rapidez, qualidade e controle pelo clínico. O sistema CAD/CAM é composto basicamente de um escâner, um software de gestão de dados instalado num computador e uma máquina de usinagem, que irá materializar o projeto virtual da restauração. Este trabalho revisará a literatura disponível nas bases de dados PubMed, Scielo, Bireme, Lilacs e em livros e revistas de grande referência da área odontológica. Baseando-se em dados atuais, serão descritos os sistemas, as etapas de produção, indicações e possibilidades de uso, benefícios e limitações, demonstrando que apesar de ainda cara e pouco conhecida, quando bem indicada, a tecnologia CAD/CAM desponta como tendência do presente e do futuro da odontologia clínica reabilitadora.

62

### **TRACIONAMENTO ORTODÔNTICO-CIRÚRGICO DE CANINO SUPERIOR INCLUSO/IMPACTADO**

*Valdemir Evaristo da SILVA\*, Tiago França Araripe CARIRI, Pedro Ikaro Borges DAVID*

A impactação dentária é aquela onde há uma erupção retardada ou quando não se espera irromper o elemento dentário na cavidade oral, baseando-se na avaliação clínica e radiográfica. A prática odontológica a impactação dental é frequentemente encontrada, com grande prevalência em caninos superiores. A presença do canino superior no arco dentário é de fundamental importância, pois permite alinhamento e a oclusão dentária, efeito significativo na aparência facial do indivíduo e funcionalidade mastigatória. Dentes inclusos podem ser aproveitados pelo ortodontista quando submetidos a tratamento cirúrgico para colagem de dispositivo ortodôntico. Relataremos um caso clínico onde foi observada presença do elemento 23 incluso e com risogenese completa. Foi feito colagem de botão para posterior tracionamento ortodôntico. Procedimento cirúrgico foi através de incisão intra-sulcular, descolamento sub-periosteal da mucosa vestibular com auxílio de afastadores mucoperiosteal, mantendo assim, satisfatória exposição do campo cirúrgico e controle de sangramento. Foi realizada osteotomia para exposição de face vestibular, hemostasia da área e colagem de botão ortodôntico com resina fotopolimerizada. Depois de testada a adesão foi feita irrigação e aspiração abundante e sutura das papilas. O paciente foi encaminhado para o ortodontista iniciar a movimentação ortodôntica tão logo cicatrização tecidual e remoção de suturas, deverá retornar para avaliação periódica por meio de radiografia periapical.



Anais da IV Jornada Acadêmica de Odontologia da Faculdade Leão Sampaio. 22 e 23 de outubro de 2015. Campus Lagoa Seca. Juazeiro do Norte, CE, Brasil

## APOIO



## REALIZAÇÃO



[www.leaosampaio.edu.br](http://www.leaosampaio.edu.br)