



RESUMO DOS TRABALHOS CIENTÍFICOS



Uberlândia, novembro de 2010



**31ª JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

PALAVRA DO COORDENADOR

A Coordenação de Graduação da FOUFU com apoio da Reitoria UFU, Pró-reitorias, FAU, Direção da FOUFU e empresas parceiras realizaram a 31ª Jornada Odontológica da FOUFU e o 1º Congresso Internacional da FOUFU. Inicialmente, agradecemos a participação e colaboração de todos que nos prestigiam. Neste ano, a comissão organizadora da 31ª JOUFU homenageou a Instituição responsável por toda nossa história: 40 anos da Faculdade de Odontologia, com o lema “FOUFU, 40 anos promovendo saúde e gerando conhecimento”.

Assim, é importante contarmos um pouco de nossa história. O primeiro passo dado para a criação da Faculdade de Odontologia na cidade de Uberlândia foi a aprovação do Projeto de Lei, obra do então Deputado Estadual Homero Santos, criando a Autarquia Educacional de Uberlândia, sancionado pelo Governador Israel Pinheiro – em 27 de setembro de 1968, que estabeleceu os estatutos da Instituição.

Em 24 de junho de 1969, por indicação do deputado Homero Santos, foi nomeado e empossado o Sr. Wilson Ribeiro da Silva no Cargo de Diretor da Autarquia, que imediatamente tomou providências para a criação da Faculdade de Odontologia de Uberlândia, que teve como primeiro Diretor o Dr. Laerte Alvarenga de Figueiredo. Tanto na esfera Estadual, por meio do Deputado Estadual Homero Santos, quanto na Federal por meio do Deputado Federal Rondon Pacheco, até que em 21 de maio de 1970, o Exmo. Sr. Presidente da República, General Emílio Garrastazu Médici, assinou o decreto no 66.610, juntamente com o Ministro Jarbas Passarinho, autorizando o funcionamento da nova Faculdade na cidade de Uberlândia.

No decorrer dos primeiros meses do curso, os estudantes reunidos especialmente para esse fim, fundaram o diretório Acadêmico da Faculdade, dando-lhe o nome de “Diretório Acadêmico Homero Santos”, em homenagem ao idealizador da escola. Até então, o Curso Básico era ministrado na Escola de Medicina. Concluído o curso básico da primeira turma, em junho de 1972, foi realizada uma concorrência pública para instalação da policlínica da escola, inaugurada pelo Governador Rondon Pacheco e com a participação do deputado Federal Homero Santos. A federalização da Universidade de Uberlândia ocorreu em 24 de maio de 1978, passando de Autarquia para Fundação Universidade Federal de Uberlândia pelo Decreto-lei 6532.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

A partir da década de 1980, iniciaram-se os trabalhos na FOUFU em busca de um currículo inovador que pudesse promover maior integração entre as disciplinas do ciclo profissionalizante. Com a criação das Unidades de Ensino, em 1986, o curso de Odontologia torna-se diferenciado dos demais cursos existentes no país. Nesta década, os docentes iniciaram o processo de titulação cursando Mestrado e Doutorado em outras Faculdades do país, e surgiram também os primeiros cursos de especialização.

Com maior envolvimento de docentes, discentes e técnicos administrativos e avanço das atividades extensionistas e de pesquisa, em 2000 foi criado na Faculdade de Odontologia Coordenação de Extensão e Coordenação Pós-graduação com abertura do Programa de Mestrado. Em setembro de 2010 o Programa de Pós-graduação obteve nota 04 e aprovação pela CAPES para abertura do Programa de Doutorado com início das aulas previsto para Março de 2012.

Atualmente, a Coordenação de Graduação da FOUFU implementa novo Projeto Pedagógico baseado na inserção do cirurgião dentista na atual realidade do sistema de saúde brasileiro, de acordo com as Diretrizes Curriculares Nacionais, com estágios na rede pública de saúde e incentivo as atividades extra-curriculares. O Curso de Graduação de Odontologia-UFU conta com 55 docentes, com um total de 345 discentes regularmente matriculados em regime semestral. A FOUFU possui cursos de especialização em quase todas as áreas do conhecimento, residência multi-profissional, cirurgia buco-maxilo facial e residência em saúde para pacientes com necessidades especiais.

O Programa de Pós-graduação em Mestrado conta com 18 docentes, e a marca de aproximadamente 200 dissertações de mestrado já defendidas, com 3 laboratórios de pesquisa, convênios com diversas instituições e produção científica relevante em periódicos nacionais e internacionais. O Curso possui 28 projetos de extensão cadastrados e desenvolvidos pelas diversas áreas de ensino. Os discentes colaboram com a melhoria do ensino participando de representações estudantis através do Diretório Acadêmico Homero Santos, Programas de Educação Tutorial, Programas de Educação para o trabalho-saúde e monitorias. Contamos também com o Hospital Odontológico e Pronto-Socorro Odontológico que propicia meios necessários para consecução dos seus objetivos no que concerne as atividades de ensino clínico para alunos de graduação e pós-graduação.

O Curso de graduação em Odontologia da FOUFU tem por objetivo capacitar agentes responsáveis pela promoção de mudanças no processo saúde-doença, mediante



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

ações baseadas em princípios do conhecimento técnico-científico e da consciência do seu papel social e cidadania, e como objetivo específico formar o cirurgião dentista para atuar como agente promotor de saúde, com ênfase na prevenção e manutenção da saúde bucal, promovendo qualidade vida ao ser humano.

Esta é a Faculdade de Odontologia da UFU, motivo de orgulho para todos que participaram da sua história, homenageada na 31^a JOUFU e 1º Congresso Internacional de Odontologia da FOUFU.

Prof. Paulo Vinícius Soares
Presidente da Comissão Organizadora
Coordenador de Graduação FOUFU



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

DISCROMATISMO DENTAL RESOLUÇÃO ESTÉTICA USANDO IPS E.MAX

Raquel Lanna Passos
Dirceu Alves Carvalho
Marília Cherulli Dutra
Gustavo Adolfo Gonçalves Rivera Moreira dos Santos
Paulo César Freitas Santos Filho

Traumatismos dento-alveolares podem resultar em discromatismo dental. O rompimento de vasos sanguíneos da polpa libera hemácias que sofrerão um processo de hemólise. Este rompimento da célula resulta na liberação de hemoglobina, a qual é degradada em ferro e sulfeto de hidrogênio. A combinação dessas duas substâncias resulta na formação do sulfeto de ferro, que o que confere uma coloração escurecida aos tecidos dentários mineralizados. Uma alternativa é mascarar este escurecimento por meio de coroas totais metal free. As cerâmicas odontológicas são um dos materiais restauradores estéticos que mais evoluíram nos últimos anos. As pesquisas destes materiais ressaltam as qualidades estéticas e mecânicas, assim como a biocompatibilidade que estas apresentam. O presente trabalho relata um caso clínico de paciente do sexo feminino que sofreu um trauma nos elementos 11 e 21 ainda na infância. Sua queixa era de escurecimento dental. Ao exame clínico e radiográfico pôde-se observar que os dentes possuíam tratamento endodôntico satisfatório e a coroa apenas com desgaste de acesso endodôntico pela face palatina. Optou-se pela utilização de pinos de fibra de vidro e coroas de porcelana pura do sistema IPS e.max. O resultado foi satisfatório tanto esteticamente quanto funcionalmente.



**31ª JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

SAÚDE BUCAL PARA DETENTOS NO PRESÍDIO JACY DE ASSIS

MACHADO, A. C.
GONTIJO, L. P. T.
LOUREIRO, R. M. T.
HERVAL, A. M.
MOREIRA, E. M
SILVA, M. O.

Projeto de extensão em saúde bucal da Universidade Federal de Uberlândia, desenvolvido nas dependências do Presídio Jacy de Assis, a partir de duas etapas: A primeira composta de ações preventivas, educativas e levantamento epidemiológico; e a segunda voltada para o atendimento clínico-restaurador, priorizando a atenção às urgências e desenvolvimento da atenção preventiva, conforme a classificação de risco de cárie e doença periodontal. Iniciou-se pela prevenção de patologias e condições, em abordagem multiprofissional, dando ênfase aos seguintes temas: tuberculose, doenças sexualmente transmissíveis e aids, hipertensão, diabetes e saúde bucal. Além das ações preventivas, realizaram-se os exames clínicos dos detentos, tendo em vista subsidiar a programação das ações clínico-restauradoras. Utilizou-se da técnica de exposição dialogada seguida de abertura para questionamentos. Os detentos que apresentaram sintomatologia dolorosa ou desconforto bucal foram convocados para a realização do exame clínico superficial (extra e intra-oral) nos pavilhões do presídio, utilizando-se a ficha odontológica e o odontograma padronizado pela atenção odontológica já existente nas instalações internas do Presídio, espátulas de madeira e equipamentos de biosegurança, tendo em vista classificá-los em risco. O Projeto promove a interação dos acadêmicos com a atenção em saúde bucal em espaço confinado, promovendo à concepção de saúde como direito do cidadão, independente da situação em que o mesmo se encontra, objetivando a sua ressocialização. Identifica as necessidades prioritárias e limitações da população carcerária, promovendo o diagnóstico, planejamento, implementação e avaliação das ações e serviços de saúde bucal pública, com ênfase em situações de urgências.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**ESTUDO COMPARATIVO IN VITRO DA RASPAGEM DENTAL EXECUTADA
POR INSTRUMENTOS MANUAL E ROTATÓRIO.**

Aline Cristina Silva
Denildo de Magalhães
Helder Henrique Machado de Menezes

As periodontopatias são alterações de significativo interesse quanto à sua evolução e tratamento. Caracterizada pela desorganização dos tecidos de revestimento e suporte, promovem evolutivamente a perda de inserção dental e a contaminação cementária/radicular. Portanto, o tratamento desses envolvimentos baseia-se no uso de recursos voltados para a eliminação, controle e descontaminação dentinária. Portanto, o restabelecimento da saúde periodontal passa a ser diretamente proporcional à qualidade dos procedimentos terapêuticos executados. Fato que tem levado às pesquisas a buscarem o aperfeiçoamento de técnicas e recursos para esse fim. Dentre os procedimentos, a raspagem dental ainda é um dos mais empregados para esse objetivo, quer seja, por meio de instrumentos manuais, sônicos, ultra-sônicos. Mais recentemente destacam-se os instrumentos rotatórios, os quais possibilitam melhor acesso, adaptação sobre o dente e suas variações anatômicas e não sofrem interferência inerentes a instrumentação convencional. Portanto a adequada compreensão do uso desse novo recurso possibilitará uma melhora na qualidade da raspagem, possibilitando que a superfície radicular seja novamente uma estrutura biocompatível.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**TRATAMENTO ODONTOLÓGICO INFANTIL: AVALIAÇÃO DO ESTRESSE
DOS ALUNOS DE ODONTOLOGIA**

Vargas, A.N
Fontes, B.N.V
Rodrigues, L.C.M
Castro, A.M
Oliveira, F.S

O nível de estresse vivenciado pelos alunos influencia negativamente a qualidade e a execução do trabalho clínico, independentemente das habilidades cognitivas e técnicas. Sendo assim, o objetivo deste estudo foi avaliar o estresse do aluno e os fatores estressores relacionados ao atendimento odontológico infantil antes da primeira clínica de odontopediatria. O instrumento para a coleta de dados foi um questionário auto-aplicado. Para a avaliação do estresse foi utilizado o Inventário de Sintomas de Estresse para Adultos de Lipp. Do total de 40 alunos matriculados na disciplina de Unidade de Odontologia Infantil 1, 34 (85,0%) responderam o questionário. Destes, 29 (85,3%) e 5 (14,7%) eram do gênero feminino e masculino, respectivamente, com idades entre 20 e 26 anos (idade média = 23 anos). Os resultados mostraram que 30 (88,2%) alunos responderam que gostavam de crianças e 19 (55,0%) gostariam de atender crianças. Apenas 17,6% relataram que se identificavam com a especialidade de Odontopediatria. Com relação ao estresse, apenas 1 (2,9%) aluno encontrava-se na fase de alerta e 9 (26,4%) estavam na fase de resistência. Dos onze fatores estressores, os mais citados foram: pacientes que não aceitam o tratamento (85,3%), manejar comportamentos não colaboradores (85,3%), lidar com a dor do paciente (58,8%) e pais que não seguem instruções (58,8%). Foi possível concluir que foi baixo o nível de estresse dos alunos antes da primeira consulta. No entanto, vários fatores estressores ligados à criança e aos pais foram relacionados ao atendimento odontológico infantil, condição pouco favorecedora de aprendizagem.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**RECONSTRUÇÃO LABIAL EM PACIENTE COM EXÉRESE CIRÚRGICA DE
CARCINOMA EPIDERMÓIDE**

Aline Peixoto Apolinário

Sergio Sargentti Neto

Luiz Fernando Barbosa de Paulo

Anísio Domingos de Oliveira Júnior

Eurípedes de Oliveira Marinho

Marco Aurélio Marinho

O carcinoma epidermóide é o mais frequente entre os tumores malignos dos lábios. Essa região representa uma zona anatômica de interesse pois representa uma preocupação pela perda da musculatura nas intervenções cirúrgica. Nas deformidades do lábio inferior decorrentes de ressecções tumorais, os retalhos de face são a primeira opção para reconstrução devido à proximidade das áreas doadora e receptora o que favorece um bom resultado estético e funcional. O objetivo deste trabalho é mostrar que a utilização de retalhos localizados na face é indicada na reconstrução total do lábio inferior. Apresentamos o caso de um paciente masculino 86 anos portador de carcinoma epidermóide em lábio inferior com evolução de dois anos com indicação de remoção cirúrgica completa da lesão. O planejamento cirúrgico mostra a completa remoção do lábio inferior até margens inferiores do fundo de saco de vestibulo mandibular anterior e extendendo lateralmente até as comissuras labiais. A remoção cirúrgica da peça causou um déficit de tecido anterior que foi reconstruído utilizando-se das técnicas de Bürow esquerdo e Karapandzic direito. O resultado final é a remoção completa da lesão com a reconstrução estética e funcional do lábio proporcionando um tratamento adequado para a neoplasia maligna assim como uma qualidade de vida superior para o paciente que sofre esse tipo de intervenção.



**31ª JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**ASSOCIAÇÃO ENTRE SEVERIDADE DE DISFUNÇÃO
TEMPOROMANDIBULAR E A QUALIDADE DE VIDA**

Aline Teixeira Braga
Alfredo Júlio Fernandes Neto
Carlos José Soares
Éverton Ribeiro Lelis
Josemar Martins Ferreira
Naila Aparecida de Godoi Machado

Ao considerar a importância do desempenho dos profissionais de enfermagem nas equipes de saúde, objetivou-se neste estudo avaliar a qualidade de vida e correlacioná-la à presença de sinais e sintomas de disfunção temporomandibular nestes profissionais. Foram distribuídos 72 questionários para profissionais de Enfermagem do Hospital de Clínicas da Universidade Federal de Uberlândia, com idade variando entre 22 a 60 anos, composta de 7 homens e 65 mulheres. Cada indivíduo respondeu a dois questionários, um para avaliar a presença de DTM (Questionário de Fonseca-1994) e outro a qualidade de vida (Medical Outcomes Study 36-Item Short Form Health Survey (SF-36)). Cada participante foi qualificado como portador de DTM em quatro graus distintos: severo, moderado, leve e sem DTM. Os resultados do SF-36 foram tabulados e analisados estatisticamente. Dos 72 participantes, 26,38% não possuíam DTM, 45,83% DTM leve, 23,61% DTM moderada e 4,16% DTM severa. Em relação aos resultados obtidos referentes à qualidade de vida obteve-se uma correlação positiva entre DTM e baixo nível de qualidade de vida. Visto que os profissionais de enfermagem representam importantes promotores de saúde e muitas vezes apresentam jornadas de trabalho excessivas, ressalta-se a necessidade de estudos adicionais e análises críticas referentes à presença de DTM para que se possa proporcionar maior qualidade de vida entre estes profissionais.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**CONFECÇÃO DE COROA PROVISÓRIA SOBRE PRÓTESE IMPLANTADA
PARAFUSADA DIRETAMENTE DA PLATAFORMA DO IMPLANTE**

Amanda Ticiane Marega
Flávio Domingues das Neves
Célio Jesus do Prado
Paulo César Simamoto Júnior
Alfredo Júlio Fernandes Neto

Nas duas últimas décadas, ocorreu o desenvolvimento mundial da implantodontia que passou a procurar técnicas mais voltadas às necessidades estéticas. A confecção de provisórios diretamente sobre implantes tornou-se recurso de fundamental importância. O presente trabalho mostra essa técnica e o resultado clínico e tempo de trabalho frente a outras possibilidades. Para isto, um tubo, previamente parafusado, foi marcado em infra-oclusão. Fora da boca, esse tubo foi cortado com a ajuda de um disco de carborudum, que serviu ainda para confeccionar retenções mecânicas. O tubo foi envolvido com resina acrílica ativada quimicamente. O procedimento fora da boca é alteração de paradigma e favorece a retenção da resina no tubo, devido à contração de polimerização. Então, o tubo foi levado à boca e as estruturas adjacentes foram vaselinadas. A partir da técnica de Nealon, foram determinados contatos proximais e anatomia oclusal, deixando exposto o orifício de acesso ao parafuso. Fora da boca, foi acrescida resina na porção cervical, obtendo-se a emergência cervical – outra mudança de paradigma, em relação à prótese convencional, que respeita o tecido gengival, diferentemente da implantada – aqui demonstrada que condiciona a gengiva à forma do dente esculpido em resina. O acabamento da coroa provisória foi feito, utilizando-se uma broca 82, e no polimento foi utilizado uma ponta de carborudum, uma escova de pêlos e um filtro. O tempo clínico foi em torno de quarenta minutos. Tal prática clinicamente precede etapas de condicionamento gengival e moldagem com personalização do transfer e é essencial para obtenção de estética para próteses implantadas.



**31ª JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**REABILITAÇÃO COM PRÓTESES IMPLANTOSUPORTADAS VIABILIZADA
POR TÉCNICAS DE ENXERTO ÓSSEO AUTÓGENO**

Analice Giovani Pereira
Maria Aparecida Oliveira Campoli
Cristianne Pacheco Ribeiro

Histórias de traumatismos com perda de elementos dentários representam uma condição clínica que se agrava quando acompanhada de perda óssea no processo alveolar. Apresentamos a reabilitação de uma jovem com história de trauma com perda por avulsão dos elementos 11 e 21. Através da análise radiográfica observou-se comprometimento endodôntico e periodontal irreversível no dente 22 acompanhado de grande perda óssea. A reconstrução dos tecidos perdidos foi obtida através da associação de técnicas de enxerto ósseo autógeno em bloco e particulado. Após o período de cicatrização foram instalados os implantes. No momento da reabertura foi realizado procedimento periodontal mucogengival com objetivo de otimizar as etapas de maturação dos tecidos periimplantares e possibilitar a reorganização imediata da arquitetura gengival com formação de papilas. O tratamento foi concluído com a instalação das próteses sobre implantes dos elementos 11, 21 e 22.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**SISTEMA INTEGRADO DE AVALIAÇÃO DA FOUFU COM COLABORAÇÃO DE
DISCENTES EMPREGADO POR MEIO DA FERRAMENTA GOOGLE DOCS.**

Castro ACL

Resende D

Milito GA

Coelho-Neto O

Fernandes-Neto AJF

Soares PV

A avaliação feita através da ferramenta Google Docs é um processo dinâmico que permite identificar, além de outros aspectos, as insatisfações, dificuldades, e até mesmo sugestões para a melhoria da situação vivenciada na vida acadêmica, por meio dos resultados objetiva-se a melhoria do processo pedagógico. Os objetivos do SIA-FOUFU são estimular o aprendizado, diminuir os índices de reaprovação, aumentar a autoestima do aluno, tornar o processo de aprendizagem mais prazeroso, implementar o novo o projeto pedagógico, e através do Google Docs otimizar e agilizar as respostas aos pontos negativos por parte das disciplinas. A avaliação é constituída de um questionário com treze perguntas a cerca da relação dos discentes com as disciplinas, método de ensino, didática, conteúdo, entre outros, a ferramenta Google Docs, também a constitui, emitindo links a serem respondidos pelos discentes e a partir dessas respostas o programa gera gráficos que fornecem um feedback as disciplinas. Assim que o programa Google Docs fornece os gráficos, estes são passados as disciplinas que por sua vez identificam, além de outros aspectos, as insatisfações, dificuldades e até mesmo sugestões para melhoria da situação vivenciada naquele momento dando um resposta aos discentes. Através dessa nova ferramenta, Google Docs, aplicada a avaliação do curso de odontologia pode-se notar uma maior agilidade no processo de avaliação, e uma facilidade na obtenção de dados que são repassados as disciplinas para que melhorem os itens que foram avaliados e aprimorar os itens que foram bem avaliados, focando a melhor implantação do novo projeto pedagógico.



**31ª JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**ASPECTOS ATUAIS NO TRATAMENTO DAS FRATURAS DE MANDÍBULAS
ATRÓFICAS**

Ana Carolina Silva Pereira
George Soares Santos
Júlio Bisinotto Gomes
Flaviana Soares Rocha
Jonas Dantas Batista
Darceny Zanetta Barbosa

Hoje a população brasileira encontra-se em uma profunda mudança quanto à distribuição etária. A participação relativa do grupo etário jovem (menores de 15 anos) declinou de 41,8%, em 1950, para 28,6%, em 2000 e, em contraposição a fração da população adulta (entre 15 e 64 anos) ampliou de 55,7 para 66,0% e a população idosa (acima de 65 anos) mais do que duplicou a sua importância relativa, passando de 2,4%, em 1950, para 5,4%, em 2000. Neste mesmo momento o processo de envelhecimento da população brasileira assume contornos de movimento irreversível e configura-se como tendência de longo prazo da população brasileira. Com isso as doenças dos idosos ganha uma maior importância por possuir peculiaridades. Além da preocupação com fatores sistêmicos inerentes aos idosos, dentro da cirurgia maxilofacial as fraturas de mandíbula apresentam um fator complicante que é a atrofia desse osso. O tratamento desse tipo de fratura ainda é um desafio devido à idade dos pacientes, doenças sistêmicas, baixa qualidade e vascularização óssea, pouco contato entre os seguimentos fraturados e consequentemente baixo poder de cicatrização desse osso. Existem várias formas de tratamento para as fraturas de mandíbula atrófica, mas atualmente há uma tendência de se utilizar a redução aberta com fixação interna. Entretanto, questões como acesso intra ou extra-oral, fixação mais pesada ou leve e até mesmo reconstrução no mesmo tempo cirúrgico ainda é objeto de discussão na literatura. O objetivo deste trabalho é discorrer sobre o tratamento das fraturas de mandíbula atrófica abordando principalmente as questões acima.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**PRÓTESE TOTAL IMEDIATA, UMA SOLUÇÃO FUNCIONAL E ESTÉTICA
PERANTE A TRANSIÇÃO DO ESTADO DE DENTADO PARA EDENTADO.**

Ana Flávia Carvalho Siqueira

Célio Jesus do Prado

Marlete Ribeiro da Silva

Flávio Domingues Neves

Germana De Villa Camargos

Mario Serra

A prótese total imediata tem como característica a instalação imediata da prótese no paciente, após a exodontia dos dentes naturais. É uma opção terapêutica importante para amenizar a abrupta transição do estado de dentado para o estado de edentado total sofrida pelo paciente. Mediante a necessidade de extração dos dentes remanescentes, muitos pacientes não suportam a situação que lhes é apresentada, ou seja, permanecerem desdentados após as extrações em virtude do tempo necessário para a completa cicatrização e reparação óssea. Neste contexto, a paciente do presente caso clínico apresentava uma prótese parcial removível superior classe IV de Kennedy insatisfatória que substituía o segmento dental anterior e os dentes remanescentes estavam condenados devido à perda de suporte ósseo periodontal. Logo, foi indicada a exodontia desses dentes e a confecção de prótese total imediata devido ao comprometimento estético da ausência dental, e condições psicológicas favoráveis resultantes do uso dessa prótese. Para tanto, esta conduta foi antecedida pelas etapas clínicas e laboratoriais de moldagem de estudo, confecção de moldeiras individuais, moldagem de trabalho, montagem dos modelos em articulador semi-ajustável para reconstituir os padrões estéticos e funcionais do paciente, inclusão, acrilização e instalação da prótese. Nesse contexto, a prótese total imediata apesar do custo adicional, oferece aos pacientes uma condição social, funcional e estética favorável, dando-lhes uma condição temporária de indivíduo dentado até que possa ser confeccionada a prótese definitiva.



**31ª JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**INFLUÊNCIA DO CIMENTO DE FIXAÇÃO E REEMBASAMENTO DO PINO DE
FIBRA COM RESINA COMPOSTA NA RETENÇÃO INTRARADICULAR**

Ana Paula de Oliveira Viadanna
Murilo de Sousa Menezes
Adérito Soares Mota
Paulo Sergio Quagliatto
Carlos José Soares
Luís Roberto Marcondes Martins

O tipo de cimento e a espessura da linha de cimentação são fatores relevantes para reabilitação utilizando pinos reforçados com fibra. O objetivo deste trabalho foi avaliar a influência do reembasamento de pinos de fibra com resina composta, em função do tipo de cimento, na resistência a tração. Foram utilizadas 60 raízes com 15mm de comprimento, divididas aleatoriamente em 6 grupos (n=10): 1- Hibridização + pino de fibra de Quartzo sem reembasamento (PFQS) + cimento resinoso dual; 2- PFQS + cimento resinoso auto-adesivo; 3- PFQS + cimento a base de fosfato de zinco; 4- Hibridização + PFQ reembasado (PFQR) + cimento dual; 5- PFQR + cimento auto-adesivo e 6- PFQR +cimento a base de fosfato de zinco. Para cimentação adesiva os pinos foram tratados com H2O2 a 24% por 1min, silano e adesivo. Após cimentação foi realizado ensaio de Pull-out sob carregamento de tração em velocidade de 1,0mm/min, até a falha das amostras. Os dados foram submetidos a ANOVA e Tukey ($\alpha=0.05$). Os reembasados, fixados com cimento resinoso dual e o auto-adesivo, obtiveram os maiores valores. Os pinos fixados com fosfato de zinco sem reembasamento apresentaram valores maiores que os reembasados. Ao analisar o fator cimento, o auto-adesivo apresentou valores superiores ao resinoso dual e este superior ao fosfato de zinco. Para a fixação de pinos de fibra, o reembasamento do pino e a utilização de cimento auto-adesivo resultam em aumento dos valores de resistência de união.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

PRESSÃO ARTERIAL ANTES, DURANTE E APÓS ATENDIMENTO EM SERVIÇO DE URGÊNCIA ODONTOLÓGICA

Tolentino A.B
Ferreira G.T
Gonçalves L.C
Júnior R.B

O estudo do comportamento da pressão arterial em indivíduos submetidos ao tratamento odontológico de urgência é relevante, tendo em vista que variações pressóricas importantes podem ocorrer antes, durante e/ou após um procedimento dessa natureza, tanto em pacientes sistemicamente não saudáveis quanto saudáveis, podendo resultar numa emergência médica. O presente estudo teve como objetivos verificar o valor da pressão arterial (PA) em pacientes atendidos no Pronto Socorro Odontológico da Faculdade de Odontologia da Universidade Federal de Uberlândia (PSO-FOUFU). Participaram do estudo 200 pacientes, 117 mulheres e 83 homens, sendo que o único critério de escolha era ser paciente com urgência odontológica e estar no PSO-UFU. Para verificação da PA dos pacientes atendidos, utilizou-se equipamento calibrado e adequado segundo normas de atendimento para áreas de saúde. Como um dos importantes resultados coletados, observou-se que na anamnese inicial 18% das mulheres relataram ser hipertensas. No entanto, após aferida PA, encontrou-se 28,2% destas, apresentando níveis pressóricos fora dos considerados normais. Já nos homens, de um valor inicial de 9,6%, encontrou-se 36,1% apresentando-se com PA em valores alterados. Dentre outras, conclui-se que nos atendimentos de urgência, não diferindo dos demais, a condição psicossomática é importante no controle da PA do paciente em níveis adequados. Nota-se ainda, que o cirurgião dentista deve fazer da aferição da pressão arterial uma rotina em seu consultório, pois isto pode auxiliar o paciente a descobrir uma possível patologia que evolui de forma silenciosa e também preservar paciente e profissional de situações desfavoráveis advindas de um simples atendimento ambulatorial.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

EFETO DO TRATAMENTO DE SUPERFÍCIE NA RESISTÊNCIA DE UNIÃO DE PINOS PRÉFABRICADOS FIXADOS COM CIMENTO AUTOADESIVO

Andréa Dolores Correia Miranda Valdivia

Marina Guimarães Roscoe

Veridiana Rezende Novais Simamoto

Paulo César Freitas SantosFilho

Paulo Cézar Simamoto Júnior

Carlos José Soares

Este estudo avaliou a influência do tratamento de superfície de pinos pré-fabricados na resistência de união de pino ao canal radicular, por meio de teste de micropush-out. Quarenta incisivos bovinos foram seccionados e tratados endodonticamente. Os condutos radiculares foram aliviados e pinos de fibra de vidro (Exacto no2, Angelus) foram fixados empregando 4 tipos de tratamento de superfície (n=10): Controle (C) – álcool 70%; Ácido Fosfórico 37% por 1 minuto (AF); Gel de Ácido Hidrofluorídrico 10% por 1 minuto (HF); e Peróxido de hidrogênio 24% por 1 minuto (PR). Em seguida foi aplicado silano por 1 minuto. Todos os pinos foram fixados com cimento autoadesivo UNICEM (3M-Espe). Foram obtidas 2 fatias de 1,0 mm de espessura para cada terço radicular : c-cervical, m-médio e, a-apical. Os espécimes foram submetidos ao ensaio mecânico de push-out com velocidade de 0,5mm/min. Os valores de resistência de união (RU) em MPa foram submetidos à análise de variância fatorial (4x3) e teste de Tukey ($p<0,05$). Os valores médios e desvio padrão de RU foram: Cc $11,0\pm4,3$; Cm $9,9\pm4,9$; Ca $9,9\pm6,2$; AFc $11,6\pm6,3$; AFm $10,9\pm6,5$; AFa $10,1\pm4,5$; HFc $14,0\pm5,2$; HFm $9,7\pm4,8$; HFa $14,8\pm7,1$; PRc $40,6\pm8,8$; PRm $37,0\pm11,6$; Pra $40,6\pm18,1$. Apenas o fator tratamento de superfície foi significante ($p=0,008$). O uso de peróxido de hidrogênio 24% por 1 minuto resultou em maiores valores de resistência de união do pino ao canal radicular. O cimento RelyX UNICEM apresentou capacidade de polimerização uniforme em toda a extensão do canal.



**31ª JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**TRATAMENTO DA FRATURA UNILATERAL DE CÔNDILO MANDIBULAR
USANDO O ACESSO TRANSMASSETÉRICO**

Camila Moura de Souza
Maiolino Thomaz Fonseca Oliveira
Leandro Valentini Junqueira Zoccoli
Alexandre Aurélio Morais
Darceny Zanetta Barbosa
Lair Mambrini Furtado

Dentre as fraturas mandibulares, as fraturas condilares são as mais comuns, podendo ser intra ou extracapsulares. Alguns estudos mostram que as fraturas extracapsulares, quando tratadas de forma conservadora podem resultar em alterações funcionais importantes. Sendo assim, nestes casos, o tratamento aberto seria o tratamento de escolha. Embora a abordagem retromandibular de Hinds seja rotineiramente executada, o acesso transmassetérico pode oferecer um campo cirúrgico adequado, permitindo exposição satisfatória dos segmentos ósseos fraturados para colocação do material de fixação interna. Neste presente relato é apresentado um caso clínico de fratura extracapsular do côndilo mandibular esquerdo em um paciente vítima de acidente motociclístico, que compareceu ao Serviço de CTBMF da UFU, com queixa de dor e dificuldade de abertura bucal. Ao exame clínico foi observada má oclusão, com mordida aberta anterior, edema na região condilar esquerda e escoriações no mento. O exame radiográfico evidenciou fratura do côndilo mandibular esquerdo. Após bloqueio maxilomandibular com barras de Erich, foi realizada uma incisão de aproximadamente 20 mm a uma distância de 0,5 cm do lóbulo da orelha, seguida por divulsão entre a pele e a aponeurose do músculo platísmo, em direção ao masseter. Realizou-se divulsão trespassando o músculo masseter em direção à fratura. Foi feita redução e fixação com placas e parafusos de titânio do sistema 2.0 mm. Após 7 dias, não foi observado trismo ou desvio de linha média, porém, ainda havia edema moderado. Em acompanhamento de 3 meses pode-se observar oclusão e movimentação mandibular satisfatórias, sem mordida aberta anterior, trismo ou dor.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**RECUPERAÇÃO DE ESPAÇO NO ARCO DENTÁRIO FRENTE À
MÉSIOANGULAÇÃO DO MOLAR PERMANENTE E ANQUILOSE DO
SEGUNDO MOLAR DECÍDUO**

André Luiz de Melo Drumond

Iury Oliveira Castro

Julianna Amaral Cavalcante

Milena Moraes de Oliveira Lenza

Vinícius Marcelo Aires Póvoa

Marcos Augusto Lenza

A anquilose de dentes decíduos é um problema que pode ocorrer em qualquer momento durante a fase eruptiva. Em casos severos, o dente pode estar completamente submerso no rebordo alveolar e potencialmente causar transtornos ao desenvolvimento da oclusão do paciente. Este trabalho tem o objetivo de demonstrar uma alternativa para a recuperação do perímetro do arco no caso de mésio-angulação do primeiro molar permanente decorrente da anquilose do segundo molar decíduo levando à infra-oclusão severa. O paciente T.R., 9 anos de idade, compareceu ao consultório particular para avaliação ortodôntica. Ao exame clínico constatou-se a presença de espaço na mesial do dente 26 com mésio-angulação do mesmo, sugerindo perda precoce do dente 65. O exame radiográfico evidenciou que o elemento decíduo encontrava-se totalmente submerso no rebordo alveolar, bloqueando a erupção do dente 25. Foi então planejada a confecção de uma barra transpalatina com fio 0,8mm de TMA com ativação para correção da posição do 26. Foi utilizado, como recurso de ancoragem, um fio de aço 0,019" x 0,025" do lado oposto, saindo da banda do 16 e colado com resina composta às superfícies vestibulares do 54 e 55. Após 3 meses, conseguiu-se a completa verticalização do 26 resultando na recuperação do perímetro do arco, sendo então a paciente encaminhada para exodontia do dente 65. Desta forma, conclui-se que a barra transpalatina é um dispositivo versátil capaz de auxiliar na recuperação do perímetro do arco dentário, com mecânica independente da colaboração do paciente.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

AVALIAÇÃO DA FORÇA MÁXIMA NECESSÁRIA PARA FRATURA OU FLEXÃO DE “CANTILEVERS” EM PROTOCOLOS TOTAIS FIXOS SOBRE IMPLANTES

Beatriz Vieira de Paiva
Natássia Cristina Martins Oliveira
João Paulo Lyra e Silva
Flávio Domingues das Neves
Cleudmar Amaral Araújo
Paulo Cézar Simamoto Júnior

O objetivo deste trabalho foi avaliar, em supraestruturas metálicas implanto-suportadas, a força máxima necessária para fratura ou flexão de cantilevers com diferentes configurações de barras cilíndricas pré-fabricadas em titânio (Ti-6Al-4V) soldadas pelo método TIG (Tungsten Inert Gas), tendo como controle supraestruturas soldadas a laser. Foram confeccionadas 12 supraestruturas implanto-suportadas em titânio cada uma com três pilares UCLA, dispostos em arco, unidos entre si por barras de 3,18mm de diâmetro e duas extremidades livres variando o diâmetro e o número das barras. Foram divididos quatro grupos (n=6), sendo um controle (GC), barras distais simples de Ø3,18mm soldadas a laser, e três experimentais, soldados a TIG: (GDS) - barras distais simples de Ø3,18mm; (GDD) - barras distais duplas de Ø2,5mm soldadas entre si; e (GDDM) - barras distais duplas mistas de Ø 3,18mm e Ø2,5mm soldadas entre si. Após a soldagem, as supraestruturas metálicas foram submetidas ao teste de flexão e os valores de força máxima encontrados, analisados por meio dos testes Kruskall-Wallis e U de Mann Whitney, ambos com $\alpha=0,05$. Os resultados mostraram que o grupo controle apresentou diferenças estatisticamente significantes com os grupos GDS e GDD ($p<0,05$), tendo valores de força maiores do que estes, e que quando comparado a GDDM não houve diferenças estatísticas significantes ($p>0,05$). GDDM, em relação aos demais grupos, é o mais promissor já que seu desempenho se assemelha ao das supraestruturas de titânio soldadas a laser. Entretanto, mais estudos laboratoriais simulando outros testes mecânicos são necessários antes da indicação de testes clínicos.



**31ª JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

PARALISIA DE BELL: RELATO DE CASO

Brunna Nunes Vieira Fontes

Sergio Sargentti Neto

Anisio Domingos de Oliveira Junior

Roberta Rezende Rosa

Luiz Fernando Barbosa de Paulo

Antonio Francisco Durighetto Junior

A paralisia de Bell ou paralisia facial idiopática (IFP) é a causa mais comum de paralisia aguda unilateral motor do nervo facial. A etiologia da IFP permanece incerta embora alguns estudos demonstrem associação com a infecção pelo vírus Herpes simplex. Fatores climáticos podem atuar como reativadores da infecção latente desse vírus no gânglio geniculado do nervo facial, causando o aparecimento da paralisia. O diagnóstico da paralisia de Bell é essencialmente clínico, afastando-se outras causas de paralisia facial periférica. O principal sintoma da IFP é a paresia facial súbita. Aproximadamente 50% dos pacientes queixam-se de dor retroauricular que surge dois a três dias antes da paralisia ou no momento da sua instalação. Relatamos o caso de uma paciente do gênero feminino, 47 anos, feoderma, queixando-se de paralisia subita do lado esquerdo da face ocorrido à uma semana. Relata ter sentido fortes dores na região retroauricular esquerda 3 dias antes da paralisia e ter procurado avaliação médica que diagnosticou otite infecciosa e prescreveu anti-retroviral sem melhora no quadro da doença. Ao exame clínico notou-se uma perda abrupta do controle muscular do lado esquerdo da face, conferindo uma aparência semelhante a uma máscara rígida e resultando na incapacidade de sorrir, fechar o olho, piscar ou levantar a sobrancelha. Não foi implementado nenhum tratamento específico, uma vez que os sintomas começam a regredir vagarosa e espontaneamente de um a dois meses após o surgimento. A paciente foi orientada a realizar o fechamento ativo da pálpebra afim de evitar o ressecamento e ulceração da conjuntiva.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**CARCINOMA EPIDERMÓIDE ORAL: RELATO DE CASO CLÍNICO E
IMPORTÂNCIA DO RECONHECIMENTO DA LESÃO**

Bruno Augusto Barros e Matos
Cizelene do Carmo Faleiros Veloso Guedes
Hany Angelis Abadia Borges de Oliveira
Natália Cristina Zacarias Barbosa
Raysa Marcela Ferreira
Adriano Mota Loyola

Paciente C.F.S., 52 anos, sexo masculino, feoderma, indígena, procedente de São Gonçalo do Abaeté, compareceu à clínica odontológica da FPM para avaliação de lesão extensa em assoalho bucal, com evolução de aproximadamente um ano. Durante a anamnese, o paciente relatou ser tabagista e etilista e que estava sentindo dores de cabeça e na região sublingual, dificuldades de deglutição e ter sido submetido a várias exodontias em sua cidade, pois acreditava que a ferida estava relacionada aos dentes. Ao exame clínico extra-bucal foi observado à palpação cervical presença de nódulos endurecidos. O exame intra-bucal mostrou lesão ulcerada com crescimento exofítico, sanguínea, localizada no assoalho bucal, estendendo para a língua e rebordo gengival inferior. Diante da hipótese diagnóstica de Carcinoma epidermóide realizou-se biópsia incisional, sendo o material encaminhado ao laboratório de Patologia Bucal da UFU. O diagnóstico patológico confirmou o diagnóstico clínico. O paciente então foi encaminhado ao Hospital do Câncer de Barretos para tratamento. O objetivo deste trabalho é conscientizar os acadêmicos e profissionais em adquirir o mínimo de conhecimento sobre algumas lesões patológicas de real significância, como o câncer bucal, para não correr o risco de ser empírico e/ou imprudente e com isso diminuir a qualidade de vida e sobrevida dos pacientes.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**GRAU DE CONVERSÃO DE CIMENTO AUTOADESIVO EM FUNÇÃO DO TIPO
E TEMPO DE POLIMERIZAÇÃO**

Bruno de Castro Ferreira Barreto
Gisele Rodrigues da Silva
Karine Keila Cavalcanti
Milena Maria Pierre Santos Caldeira
Carlos José Soares
Luís Roberto Marcondes Martins

O estudo in vitro avaliou o grau de conversão (%) do cimento resinoso autoadesivo Rely X U100 variando (n=10): 1- Forma de fotoativação (sob restauração metalocerâmica e cerâmica), 2- Tipo de aparelho fotoativador (Lâmpada halógena e LED) e 3- Tempo de realização do ensaio após a polimerização (após 10 minutos (T1), 01 hora (T2) e 24 horas (T3). Foi utilizada espectrometria de raios infravermelhos transformado de Fourier – FTIR. As amostras (7 mm de diâmetro e 0,5 mm de espessura) foram confeccionadas por meio de uma matriz em silicone de adição e posicionadas sobre o cristal do espectrômetro. Foram obtidos espectros infravermelhos com o auxílio do programa Spectrum (PerkinElmer) presente em microcomputador conectado ao espectrômetro. Os dados foram tabulados e submetidos à análise da normalidade pelo modelo de GLM (General Linear Models) a um nível de significância de 0,05 (5%), seguido pela comparação múltipla de Tukey ($p<0,05$). O tipo de fonte de luz (LED ou Halógena) não afetou o grau de conversão ($p=0,568$), entretanto, houve significância para os fatores tempo ($p<0,001$) e tipo de restauração ($p<0,001$) bem como para a interação desses dois fatores ($p<0,001$). Houve aumento do grau de conversão com o aumento do tempo. Além disso, maior grau de conversão do cimento resinoso foi obtido quando nenhuma restauração foi interposta, seguida pela restauração em cerâmica pura reforçada por dissilicato de lítio e metalocerâmica. Concluiu-se que devido ao baixo grau de conversão do cimento autoadesivo, o mesmo parece não ser adequado sob restauração metalocerâmica.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

INFLUÊNCIA DA CONFIGURAÇÃO CAVITÁRIA E MATERIAL RESTAURADOR NA DISTRIBUIÇÃO DE TENSÕES EM PRÉMOLARES SUPERIORES.

Reis, B. R.

Meira, J. B. C.

Noritomi, P. Y.

Laureti, C. A. R.

Soares, C. J.

Soares, P. V.

A necessidade de recobrimento de cúspide e a relação do preparo cavitário e material restaurador são fatores de importância na prática clínica e em estudos laboratoriais. O objetivo deste trabalho foi, por meio do método de elementos finitos 3D, analisar o comportamento biomecânico de pré-molares superiores variando o tipo de preparo e material restaurador. Por meio de escaneamento de um pré-molar de anatomia média, foi gerado modelo simulando um pré-molar superior. Posteriormente foram simulados preparos inlay e onlay e estes restaurados com materiais de propriedades semelhantes a resina composta (16.6 Gpa); resina laboratorial (18.8 Gpa); cerâmica reforçada com dissilicato de lítio (102 Gpa); cerâmica reforçada com leucita (65 Gpa). Foi simulado carregamento de 50 N distribuído igualmente entre as vertentes triturante das cúspides vestibular e palatina. Concluiu-se que, quanto maior o módulo de elasticidade menor tensão é transferida a estrutura dental. Entretanto, materiais de módulo de elasticidade muito maior que os da estrutura dental em cavidades inlays, não apresentam adequada concentração de tensão. Os modelos que utilizaram cerâmica reforçada com leucita demonstram um comportamento biomecânico mais próximo ao dente hígido.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**A UTILIZAÇÃO DA PRÓTESE TIPO OVERLAY NO PLANEJAMENTO E
CONFECÇÃO DE OVERDENTURE MAXILAR**

Byron Daia Barreto Júnior
Célio Jesus do Prado
Flávio Domingues das Neves
Nayla Cristiane Severino

Pacientes com poucos dentes remanescentes, severamente desgastados, com o plano oclusal irregular e dimensão vertical de oclusão (dvo) reduzida, apresentam deficiências estética, mastigatória, fonética e normalmente fibromialgias. O restabelecimento de tais funções, num curto espaço de tempo, parece ser muito complexo e normalmente representa um drama para muitos profissionais. Ainda, a execução do tratamento definitivo planejado só deve ser formulado após o profissional estar certo que a dvo estabelecida é confortável ao paciente. A alternativa para restabelecer a dvo, relação cêntrica, estabilidade e harmonia oclusal é a utilização de prótese removível interina overlay. O presente trabalho vai relatar caso clínico, realizado na escola de aperfeiçoamento profissional da abo-df, no qual foi utilizado a overlay como método de avaliação, planejamento e execução de overdenture superior. O sucesso do tratamento clínico depende do correto restabelecimento da posição mandibular, onde a função e a estética devem estar contempladas. Esse tipo de prótese é de fácil execução e apresenta uma relação custo benéfico favorável.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**ODONTOLOGIA INTEGRADA PARA RESTABELECIMENTO ESTÉTICO E
FUNCIONAL DO SORRISO**

Camila de Carvalho Almança Lopes
Gisele Rodrigues da Silva
Bruno de Castro Ferreira Barreto
Luis Roberto Marcondes Martins
Suzy Abrahão Martins
Carlos José Soares

A inter-relação entre as diversas áreas da odontologia é importante no restabelecimento estético e funcional de dentes com grandes perdas estruturais. O desenvolvimento e a utilização de materiais que mimetizem as características mecânicas dos tecidos dentários têm se tornado muito freqüentes, com o intuito de preservar a integridade das estruturas dentárias remanescentes. O objetivo deste trabalho é relatar caso clínico que envolveu abordagem por diversas áreas da odontologia; ortodontia, periodontia e dentística para o restabelecimento estético e funcional do sorriso após trauma dental. Paciente de 20 anos de idade compareceu à Faculdade de Odontologia de Piracicaba após trauma sofrido em acidente automobilístico. Ao exame clínico e radiográfico, detectou-se extensa fratura coronária no dente 11, tratado endodonticamente, com extensão subgengival na face vestibular e distal. Inicialmente, optou-se pela colagem do fragmento e tracionamento ortodôntico. Após o tracionamento, houve a necessidade de reposicionamento apical do tecido gengival com ostectomia, restabelecendo a distância biológica e harmonia do arco gengival. Em seguida, realizou-se a inserção de pino de fibra de vidro reembasado com resina composta, confecção de provisório e clareamento dental. Decorrido 60 dias, realizou-se a moldagem e posterior cimentação de restauração indireta em cerâmica pura reforçada por dissilicato de lítio. Percebeu-se que o tratamento proposto permitiu a harmonia estética e funcional do sorriso do paciente. Concluiu-se que o trabalho integrado em odontologia permite excelência estética com satisfação mútua, do profissional e do paciente.



**31ª JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**TRATAMENTO DA FRATURA UNILATERAL DE CÔNDILO MANDIBULAR
USANDO O ACESSO TRANSMASSETÉRICO**

Camila Moura de Souza
Maiolino Thomaz Fonseca Oliveira
Leandro Valentini Junqueira Zoccoli
Alexandre Aurélio Morais
Darceny Zanetta Barbosa
Lair Mambrini Furtado

Dentre as fraturas mandibulares, as fraturas condilares são as mais comuns, podendo ser intra ou extracapsulares. Alguns estudos mostram que as fraturas extracapsulares, quando tratadas de forma conservadora podem resultar em alterações funcionais importantes. Sendo assim, nestes casos, o tratamento aberto seria o tratamento de escolha. Embora a abordagem retromandibular de Hinds seja rotineiramente executada, o acesso transmassetérico pode oferecer um campo cirúrgico adequado, permitindo exposição satisfatória dos segmentos ósseos fraturados para colocação do material de fixação interna. Neste presente relato é apresentado um caso clínico de fratura extracapsular do côndilo mandibular esquerdo em um paciente vítima de acidente motociclístico, que compareceu ao Serviço de CTBMF da UFU, com queixa de dor e dificuldade de abertura bucal. Ao exame clínico foi observada má oclusão, com mordida aberta anterior, edema na região condilar esquerda e escoriações no mento. O exame radiográfico evidenciou fratura do côndilo mandibular esquerdo. Após bloqueio maxilomandibular com barras de Erich, foi realizada uma incisão de aproximadamente 20 mm a uma distância de 0,5 cm do lóbulo da orelha, seguida por divulsão entre a pele e a aponeurose do músculo platísmico, em direção ao masseter. Realizou-se divulsão trespassando o músculo masseter em direção à fratura. Foi feita redução e fixação com placas e parafusos de titânio do sistema 2.0 mm. Após 7 dias, não foi observado trismo ou desvio de linha média, porém, ainda havia edema moderado. Em acompanhamento de 3 meses pode-se observar oclusão e movimentação mandibular satisfatórias, sem mordida aberta anterior, trismo ou dor.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**PROTOCOLO DE GERAÇÃO DE MODELOS DIDÁTICOS VIRTUAIS 3D PARA
MELHORIA DAS AULAS TEÓRICO-PRÁTICAS DO CURSO DE GRADUAÇÃO
EM ODONTOLOGIA-UFU.**

Camila Queiroz Fonseca
Lívia Fávaro Zeola
Bruno Rodrigues Reis
Giovana de Almeida Milito
Paulo César de Freitas Santos Filho
Paulo Vinícius Soares

A utilização de equipamentos visuais nas salas de aula tem modificado as técnicas de ensino, no entanto, as demonstrações bidimensionais podem dificultar o aprendizado. O objetivo deste trabalho foi elaborar protocolo de geração de modelos virtuais 3D para serem aplicados nas diversas áreas de ensino da FOUFU. Após avaliações didáticas, foi detectada dificuldade por parte dos discentes o aprendizado de preparos cavitários, paredes e ângulos envolvidos em restaurações diretas nas disciplinas Unidade Reabilitadora Integrada do Aparelho Estomatognático II e III do novo Projeto Pedagógico da FO-UFU. Para tanto, foi empregando técnicas de modelagem tridimensional em forma de vídeo, com objetivo de tornar a aula mais dinâmica e facilitar a visualização dos preparos. Pré-molar superior hígido foi selecionado (CEP 217/06) e degradado com HCl 2%-10min. Cada estrutura exposta foi digitalizada com scanner de contato. Os dados foram exportados para software de desenho RhinoCeros-3D. Sobre os aquivos STL foram criadas as superfícies NURBS e preparos cavitários virtualmente. Os modelos virtuais foram manipulados empregando-se software de captura de filmes Camtasia Studios e Movie Maker. Foi elaborado um questionário avaliando o tempo gasto para assimilar cada conceito e princípios da aula de preparo, interação e comunicação aluno-monitor-docente nas aulas teórico-práticas. Com aplicação do recurso 3D o período de tempo das aulas foi reduzido, e após avaliação obteve-se níveis de aceitação: 100%, 95% e 98% para as categorias aluno, monitor e docente, respectivamente. As sugestões foram coletadas durante primeira aplicação, e esta técnica facilitou o diálogo, autonomia intelectual e aprendizado.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**AVALIAÇÃO DA CITOXICIDADE DE UM CIMENTO BIOCERÂMICO FRESCO
EM CULTURA DE NEUTRÓFILOS E MACRÓFAGOS HUMANOS**

Camilla Christian Gomes Moura

Juliana Reis Machado

Marcos Vinícius Silva

Juliana Reis Machado

Denise Bertolucci Rocha Rodrigues

João Carlos Gabrielli Biffi

Estudos in vitro utilizando cultura de células são ferramentas úteis para avaliar a biocompatibilidade dos cimentos endodônticos. No entanto, culturas utilizando células de defesa envolvidas nas reações inflamatórias após o contato com esses materiais têm sido pouco investigadas. Este estudo, comparou os efeitos citotóxicos dos cimentos AH Plus, Sealer 26 e Endosequence (biocerâmico), sob neutrófilos e macrófagos humanos utilizando Anexina V e Iodeto de Propídio. Foram obtidos 20 ml de sangue periférico de cada paciente, o qual foi utilizado para separação das células. Estas foram em contato com tubos de poliestireno de 10 mm de diâmetro contendo os cimentos frescos. Como controle negativo foram avaliadas apenas as células. Em 4 e 24 horas foi avaliada a viabilidade e indução de apoptose nos neutrófilos e monócitos/macrófagos respectivamente, utilizando citometria de fluxo. O número de neutrófilos viáveis foi significativamente diferente do controle no grupo em contato com AH Plus e Sealer 26 ($p=0.0028$), embora tenha ocorrido maior indução de apoptose pelos cimentos Sealer 26 e Endosequence ($p=0.0026$). Na cultura de mononucleares, todos os cimentos reduziram a viabilidade celular quando comparado ao controle ($p<0.0001$), embora o Sealer 26 tenha induzido mais apoptose que o controle e o cimento AHPlus ($p<0.0026$). Tais resultados demonstram que os componentes liberados pelos cimentos frescos interferem na viabilidade de células inflamatórias como neutrófilos e monócitos. No entanto, a apoptose, indicador precoce dos efeitos deletérios destes biomateriais foi maior nas células cultivadas com o cimento Sealer 26 que no cimento biocerâmico, provavelmente devido ao caráter básico do $\text{Ca}(\text{OH})_2$ associado ao componente resinoso presente no mesmo.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

PROJETO DE IMPLANTAÇÃO DO BANCO DE DENTES BOVINOS UNITRI

Caprice Martins
Giovanna Faria de Moraes
Rodrigo Antônio de Faria

A disponibilidade de dentes humanos para pesquisa científica tem diminuído progressivamente, assim recentemente, pesquisas científicas “in vitro” na área odontológica têm sido aplicadas em dentes bovinos extraídos de animais não-vivos. De acordo com Weber et al. (2007), os Comitês de Ética em Pesquisa encorajam o uso do dente bovino em alternativa ao dente humano. Dentre estas pesquisas, Nascimento et al. (2005) avaliaram as resistências ao desgaste de materiais usados em restaurações e Kato et al. (2007) avaliaram o efeito do íon ferro na inibição da erosão em dentes bovinos provocada por bebidas ácidas. Entretanto, ressalta-se que não foi encontrado na literatura informações sobre a procedência dos dentes bovinos nem a existência de Bancos de Dentes Bovinos. Assim, torna-se necessária a correta estruturação e implantação de Bancos de Dentes Bovinos com coleta e padronização dos métodos de esterilização e armazenamento. Deste modo, este trabalho tem como objetivo propor a implantação de um BDB no Centro Universitário do Triângulo (Unitri). Diante do exposto, conclui-se que a implantação do BDB-Unitri, após aprovação pelo CEUA / UFU – (Comitê de Ética na Utilização de Animais da Universidade Federal de Uberlândia) e pelo CEP / Unitri (Comitê de Ética em Pesquisa da Unitri) permitirá corretas arrecadações, limpeza e armazenagem dos dentes bovinos para serem fornecidos sem riscos de contaminação e em condições adequadas para futuras pesquisas odontológicas.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

PROCESSO ENSINO APRENDIZAGEM EM EDUCAÇÃO E SAÚDE PARA PRÉ-ESCOLARES DESENVOLVIDO POR ALUNOS DA ODONTOLOGIA SOCIAL UFU

Carla Danielle Prates Mizokami
Vanessa Mota de Oliveira
Regianne do Vale Marcelino
Marila Rezende Azevedo
Regina Maria Tolesano Loureiro
Maria de Lourdes Carvalho

A Educação em Saúde Bucal assume papel relevante quando se deseja a conscientização dos indivíduos na valorização de sua saúde bucal, permitindo a incorporação de hábitos e atitudes saudáveis. Para tanto, deve ser aplicada desde a infância. Assim, a idade pré-escolar é um período propício quando a criança está desenvolvendo noção das relações causa e efeito, contribuindo para o reconhecimento da importância da prevenção. Sabendo que a educação para a saúde contribui para transformação de atitude na direção de uma vida saudável, a área de Odontologia Preventiva e Social da Universidade Federal de Uberlândia desenvolve há mais de 20 anos junto à comunidade pré-escolar e escolar ações educativas e preventivas onde há trocas de experiências entre acadêmicos de odontologia, professores do ensino fundamental, professores de graduação e a comunidade. Este trabalho é um relato de experiência e tem como objetivo divulgar ações e trajetória de trabalhos de campo desenvolvidos pelos acadêmicos da odontologia, onde busca-se soluções criativas e adequadas a cada realidade, facilitando a real mudança de comportamento ao sensibilizar as crianças e pais para corretos hábitos de saúde bucal e cuidado pessoal. A conscientização dos pais sobre a importância de sua participação ativa neste processo é fundamental, aumentando seu comprometimento com as mudanças. Vale ressaltar que o ambiente escolar é rico e favorável a essas atividades. O processo de ensino-aprendizagem utiliza a opção pedagógica da problematização, tendo uma performance dinâmica e ocorre pela somação gradativa dos fatos, pela busca do conhecimento, troca de informações e experiência.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**CAVIDADE ÓSSEA IDIOPÁTICA: RELATO DE UMA SÉRIE DE CASOS
DIAGNOSTICADOS EM UM CENTRO DE REFERÊNCIA**

Carla Mosconi

Lais Borges Muniz

Alexandre Vieira Fernandes

Adriano Mota Loyola

Paulo Rogério de Faria

Karen Renata Nakamura Hiraki

A cavidade óssea idiopática (COI) é uma lesão óssea rara, que pode apresentar-se vazia ou preenchida por sangue, sempre desprovida de revestimento epitelial. Sua etiopatogênese é desconhecida, e é usualmente diagnosticada accidentalmente nas primeiras duas décadas de vida. O objetivo do presente trabalho foi descrever as principais características de uma série de casos, buscando auxiliar no processo de diagnóstico e no entendimento dessa doença. Mediante busca no arquivo do Laboratório de Patologia da Faculdade de Odontologia da Universidade Federal de Uberlândia, foram identificados 26 casos no período entre 1978 e 2009. Então, dados demográficos do paciente (idade e sexo), bem como informações clínicas (trauma prévio, sítio anatômico, tamanho, sintomas e hipótese de diagnóstico) e radiográficas (radiodensidade, margens) da lesão foram obtidas dos pedidos de exame de cada um dos casos. Pacientes com COI representaram 0,2% de todos os exames no centro avaliado. A idade média dos pacientes foi de 24,0 anos, com predomínio de casos na segunda década de vida, havendo também com leve predomínio de mulheres. Poucos casos relataram traumatismo prévio na região da lesão. A mandíbula foi mais frequentemente acometida, com localização predominante na região posterior, com tamanho médio de 3,7cm. Larga maioria dos casos era assintomática. Da mesma forma, eram predominantemente radiolúcidas, com limites definidos. Hipótese diagnóstica de COI foi levantada para a maioria dos casos. Em conclusão, as características da COI parecem ser bastante típicas e permanentes entre diferentes populações. Por outro lado, permanecem dúvidas a respeito de sua etiopatogênese.



**31ª JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

REABILITAÇÃO ESTÉTICA E FUNCIONAL POR MEIO DA COLAGEM DE FRAGMENTO DENTAL: RELATO DE CASO.

Carlla Martins Guimarães
Crisnicaw Veríssimo
Marina Guimarães Roscoe
Gisele Rodrigues da Silva
Paulo César de Freitas Santos Filho
Carlos José Soares

O traumatismo dentário representa causa freqüente de danos estéticos e funcionais, podendo acarretar até mesmo em perda do elemento dental. O presente trabalho relata tratamento de fraturas coronárias por meio da colagem de fragmentos dentais, enfatizando a importância do uso de protetor bucal na prevenção de reincidências. Paciente do sexo masculino, 9 anos de idade, compareceu à Clínica de Traumatismo da Faculdade de Odontologia da Universidade Federal de Uberlândia, apresentando fratura coronária dos dentes 11 e 21, ocorrida durante atividade esportiva. Após exame clínico e radiográfico observou-se normalidade na região periapical e resposta pulpar positiva. O paciente apresentou-se com os fragmentos dentários hidratados, com adequada adaptação. Diante desse quadro clínico, para restabelecimento estético e funcional, optou-se por realizar a colagem dos fragmentos dentais. Objetivando criar espaço para o material restaurador (Z250, 3M/ESPE) e o de proteção, uma canaleta foi confeccionada no interior dos fragmentos, os quais juntamente com seus remanescentes dentais foram hibridizados com ácido fosfórico a 37% e sistema adesivo convencional (Adper Single Bond 2, 3M/ESPE). A colagem foi realizada com resina composta de baixa fluidez (PermaFlo, Ultradent). Neste contexto, pôde-se concluir que a colagem de fragmentos dentários representou alternativa eficaz, conservadora e de baixo custo, conseguindo reabilitar esteticamente e funcionalmente o paciente portador de elemento dentário traumatizado. Para evitar reincidências de traumatismos dentários, confeccionou-se protetor bucal de silicone com espessura de 2 mm., buscando prevenir possível laceração de tecidos moles e distribuir forças de impactos frontais diretos, prevenindo consequências dos traumas.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

RETENTOR INTRARADICULAR E RESTAURAÇÃO DIRETA EM RESINA COMPOSTA: ALTERNATIVA ESTÉTICA EM DENTE ANTERIOR FRATURADO

Caroline Resende Sousa
Marina Guimarães Roscoe
Gisele Rodrigues Silva
Bruno de Castro Ferreira Barreto
Luis Roberto Marcondes Martins
Carlos José Soares

Pinos pré-fabricados não metálicos têm sido utilizados nas últimas décadas em substituição aos núcleos moldados e fundidos, devido às suas melhores características estéticas e biomecânicas. Sabe-se que os pinos de fibra de vidro possuem o módulo de elasticidade semelhante ao da dentina, o que leva a melhor distribuição de tensões e menor risco de fraturas do remanescente dental, se comparados com pinos metálicos ou cerâmicos. Dessa forma, este trabalho se propõe a apresentar caso clínico envolvendo a inserção de pino de fibra de vidro associada a restauração em resina composta direta. Paciente de 14 anos de idade compareceu a clínica de graduação da Faculdade de Odontologia da Universidade Estadual de Campinas apresentando restauração classe IV insatisfatória no dente 21. Ao exame radiográfico, observou-se adequado tratamento endodôntico e em função da extensão da restauração optou-se por inserir um pino intraradicular de fibra de vidro cônico translúscido (Angelus) associado a restauração direta em resina composta (Opallis, FGM). Utilizou-se técnica restauradora incremental estratificada, inserindo-se resinas mais opacas na região correspondente a dentina e translúcida na região de esmalte. Procedimento de acabamento e polimento foi realizado, adequando forma e textura superficial. O tratamento proposto trata-se de uma alternativa restauradora conservadora, de execução técnica rápida, simples e de baixo custo. Utilizando-se materiais com comportamento biomecânico favorável, pôde-se devolver estética, função e harmonia ao sorriso do paciente.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**CLASSIFICAÇÃO SOCIOECONÔMICA DOS PACIENTES ATENDIDOS EM 2010
DE CLÍNICAS ODONTOLÓGICAS DE INSTITUIÇÕES DE ENSINO SUPERIOR
DE UBERLÂNDIA-MG**

Cláudio de Melo Faleiros
Lívia Isaac Pereira
Rodrigo Antônio Faria

Conhecer o padrão socioeconômico de usuários de serviços públicos e privados é de extrema importância no processo de planejamento das atividades a serem realizadas nas clínicas de instituições de ensino superior, bem como é determinante na construção do plano de tratamento a ser proposto para cada paciente. Esta pesquisa teve objetivo de definir, de acordo com o Critério de Classificação Econômica Brasil - CCEB (2008), as classes econômicas a que pertencem os pacientes atendidos nas Unidades de Ensino Odontológico da Faculdade de Odontologia da Universidade Federal de Uberlândia – FOUFU e do Centro Universitário do Triângulo - UNITRI. Após a aprovação do Comitê de Ética e Pesquisa - CEP- UNITRI sob o nº 700965, a pesquisa foi realizada no município de Uberlândia-MG, especificamente com pacientes atendidos no Curso de Odontologia da FOUFU, onde não é cobrada nenhuma taxa para cada atendimento, e da UNITRI, onde há uma taxa de R\$ 13,50 para cada atendimento. Foi aplicado um questionário com informações específica, tais como: Itens de consumo, grau de instrução do chefe da família e do paciente, presença de empregada mensalista e dados pessoais, sendo, maioria do sexo feminino entre 18 a 51 anos, para coletas de dados na sala de espera da Clínica Odontológica da FOUFU e da UNITRI, no total de 400 pacientes. Conclui-se que a maioria dos pacientes em atendimento odontológico na FOUFU são da classe D, enquanto que na Unitri, onde é realizada a cobrança financeira por sessão de atendimento são da classe C.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**EFEITO DA INSTALAÇÃO DE PINOS ROSQUEÁVEIS NA DEFORMAÇÃO E
DISTRIBUIÇÃO DE TENSÕES EM DENTES TRATADOS
ENDODONTICAMENTE.**

Veríssimo C
Soares CJ
SantosFilho PCF

O objetivo deste estudo foi avaliar o efeito da inserção de pinos rosqueáveis paralelos e cônicos na deformação radicular e na distribuição de tensões de dentes tratados endodonticamente. Quinze incisivos bovinos foram seccionados com 15 milímetros, tratados endodonticamente e divididos em três grupos ($n = 5$) de acordo com o pino rosqueável: RA - Radix-Anker, PE - Euro-Post, e RII - Reforpost II. Um extensômetro foi fixado na superfície proximal perpendicularmente ao longo eixo da raiz, a 2 mm do limite cervical. A deformação gerada durante e após o rosqueamento dos pinos foi registrada e comparada usando ANOVA e teste de Tukey ($p < 0,05$). Foi realizada uma microscopia eletrônica de varredura em um corte longitudinal da raiz. A distribuição de tensões foi avaliada por meio do método de elementos finitos. Os modelos foram malhados e carregados com 2N, em um ângulo de 135 ° na face lingual. As tensões foram analisadas pelo critério de Von Mises. A análise de variância mostrou diferenças significativas entre os grupos. O grupo Ra ($150,0 \pm 12,2$) produziu maiores deformações externas do que os grupos RII ($80,0 \pm 12,2$) e PE ($70,0 \pm 6,1$). Foram observadas altas concentrações de tensões em cada rosca dos pinos. A microscopia eletrônica de varredura mostrou formação de trincas se iniciando nas roscas dos pinos. A inserção de pinos rosqueáveis induziu deformações radiculares principalmente para os pinos paralelos. A deformação e concentração de tensões na raiz nos pinos rosqueáveis tendem a criar fraturas no interior da dentina radicular.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

INFLUÊNCIA DO CIMENTO ENDODÔNTICO NA ADESÃO DE PINOS DE FIBRA DE VIDRO CIMENTADOS À DENTINA RADICULAR

Cristhiane Leão de Queiroz
Crisnicaw Veríssimo
Gabriela Campos Mesquita
Adérito Soares da Mota
Carlos José Soares
Paulo César de Freitas Santos Filho

O cimento endodôntico não completamente reagido pode funcionar como agente contaminante, prejudicando a eficácia da adesão de pinos de fibra à dentina. Estudou-se a influência do tempo decorrido entre a obturação endodôntica e o preparo do canal radicular na resistência de união mediada por cimento resinoso convencional (Rely X-ARC) ou autoadesivo (U100). 40 dentes foram instrumentados e obturados endodonticamente com cimento à base de hidróxido de cálcio e divididos em 4 grupos (n=10) de acordo com o momento de preparo do conduto e cimentação do pino e o cimento resinoso utilizado: G1- imediatamente/ ARC, G2- imediatamente/U100; G3- após 7 dias/ARC e G4- após 7 dias/ U100. As amostras foram armazenadas a 37°C por 24h, seccionadas em 6 fatias de 1mm de espessura referentes as profundidades de 1,4; 2,8; 4,2; 5,6; 7,0 e 8,4 mm e submetidas ao teste de micropush-out. Os dados obtidos foram analisados utilizando-se ANOVA e teste de Tukey ($p<0,05$). Para ambos ARC e U100, a resistência adesiva foi maior com os pinos cimentados após 7 dias da obturação endodôntica do que imediatamente à esta. U100 apresentou valores de união significativamente maiores do que ARC para os dois momentos de cimentação. A resistência de união diminuiu em relação ao aumento de profundidade apenas em G3. Concluiu-se que a fixação resinosa de pinos deve ser feita decorrido o tempo de presa do cimento endodôntico. Cimentos autoadesivos devem ser preferidos para a cimentação de pinos devido aos seus altos valores de união e pela polimerização intracanal confiável.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**CIRURGIA PLÁSTICA PERIODONTAL PARA CORREÇÃO DE SORRISO
GENGIVAL ASSOCIADA A RESTAURAÇÕES DIRETAS: RELATO DE CASO
CLÍNICO**

Saito, CS.

Sousa, SJB

Soares, CJ

Silva, GR

Magalhães, D

Santos-Filho, PCF

O objetivo deste caso clínico é relatar uma cirurgia periodontal para correção de sorriso gengival e ajuste cosmético associado a restaurações diretas. Paciente do gênero feminino insatisfeita com seu sorriso. Ao exame clínico diagnosticou irregularidades no contorno gengival, coroas clínicas curtas, restaurações classe III esteticamente insatisfatórias e giroversão no dente 13. Foi indicada uma cirurgia periodontal (Gengivectomia de bisel interno), para correção do contorno gengival e aumento das coras clínicas, proporcionando um sorriso mais alto e contornos gengivais regulares. Após três meses da cirurgia a terapia cosmética foi realizada para corrigir a giroversão do 13, proporcionando melhor alinhamento dental, e a substituição das restaurações nos elementos ambas classe III nas faces mesial e distal foi então realizada. A interação Periodontia e procedimentos restauradores mostraram-se satisfatória na reabilitação estética e funcional, permitindo maior longevidade no procedimento executado com previsibilidade de sucesso e prognóstico favorável.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**OPINIÃO DOS ALUNOS DE ODONTOLOGIA SOBRE AS PESSOAS COM
NECESSIDADES ESPECIAIS**

Cynthia Cristina Campos Costa

Borges MMB

Souza LV

Novaes MSP

Castro AM

Oliveira FS

A preparação dos alunos para atuar com pacientes especiais pressupõe, além da formação técnica, a sensibilização e a predisposição ao atendimento. Sendo assim, o objetivo deste estudo foi avaliar a opinião dos alunos de Odontologia sobre as pessoas com necessidades especiais antes e após o atendimento clínico. Do total de 40 alunos, 25 responderam dois questionários contendo oito questões abertas com exemplos de situações inclusivas referentes às deficiências física, mental e sensorial, e a justificativa para cada resposta, antes e após o atendimento dos pacientes com necessidades especiais. Todas as respostas foram categorizadas com distinção entre foco na pessoa e/ou nas ações inclusivas em: polarização positiva, (aprovação, disposição para contato pessoal ou profissional e para se adaptar/aprender), negativa (pena, preocupação, dúvida, apreensão, receio e medo/oposição à inclusão) ou sem polarização (situação normal/implantação de ações inclusivas). Os resultados do primeiro questionário mostraram um maior número de respostas com polarização positiva (n=97) e sem polarização (n=95) do que negativa (n=66), com foco na pessoa (n=258) do que nas ações inclusivas (n=26). No segundo, houve aumento do número de respostas com polarização positiva (n=113) e sem polarização (n=105), e uma redução do número de respostas com polarização negativa (n=46). A maioria dos alunos (84%) relatou que pretendia atender pacientes especiais após formarem. Foi possível concluir que os alunos estão predispostos ao atendimento de pessoas com necessidades especiais.

Descritores: alunos, Odontologia, deficiência.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**PADRONIZAÇÃO DA TÉCNICA DE EXTRAÇÃO DA POLPA DENTAL E PERfil
PROTEICO DE RATOS WISTAR.**

Cássio Vinhadelli Ribeiro
Lorena Aparecida de Souza
Danillo de Araújo
Caio César Dias Resende
Simone Ramos Deconte
Foued Salmen Espindola

A polpa é o tecido conjuntivo que ocupa a parte central do dente, cuja função principal é manter a vitalidade do dente, proporcionando uma estrutura dental mais resistente e com menor chance de fraturas. O objetivo deste estudo foi padronizar a técnica de extração da polpa dental em rato, dosar o perfil de proteína total e conhecer o perfil protéico da polpa de machos e fêmeas. Para isso, foram utilizados ratos Wistar, 5 machos e 5 fêmeas, os quais receberam ração comercial e água à vontade. Os animais foram anestesiados com xilasina/cetamina. As maxilas foram removidas por dissecção, e em seguida mergulhadas em nitrogênio líquido e congeladas à -80°C. Os incisivos foram fraturados com alavanca e as polpas foram retiradas com auxílio de colher de dentina e mantidas em gelo. Estas foram homogeneizadas em tampão HEPES 40mM e centrifugadas. A concentração de proteínas dos sobrenadantes foi determinada pelo método de Bradford. O perfil protéico foi visualizado em gel SDS-PAGE 5-22% de acordo com Laemmli. Os resultados mostraram que não houve diferença na quantidade de proteína total ($p>0,05$) e o perfil de proteínas expressas foi similar entre machos e fêmeas. De acordo com a metodologia empregada, foi possível iniciar o processo de estudo de polpa dental, e a partir do conhecimento do perfil de proteínas será possível correlacionar alterações causadas por doenças ou tratamentos com expressões protéicas, como por exemplo a diabetes, que aumenta o índice de cáries e periodontopatias.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**SISTEMA INTEGRADO DE AVALIAÇÃO DA FOUFU COM COLABORAÇÃO DE
DOCENTES DESENVOLVIDO ATRAVÉS DA FERRAMENTA GOOGLE DOCS.**

Rezende D
Castro ACL
Milito GA
Coelho Neto O
Fernandes Neto AJF
Soares PV

A avaliação feita através da ferramenta Google Docs é um processo dinâmico que permite identificar, além de outros aspectos, insatisfações, dificuldades, e até mesmo sugestões para melhoria da situação vivenciada pelos docentes nas salas de aula, por meio dos resultados objetiva-se a melhoria da aprendizagem, havendo reciprocidade discentes e docentes. Os objetivos são estimular o aprendizado, diminuir os índices de reprovação, aumentar a auto estima do aluno, tornar o processo de aprendizagem mais prazeroso, e através do Google Docs otimizar e agilizar a comparação entre as respostas de discentes e docentes para focar melhoria no processo de avaliação pedagógica. A avaliação é constituída de um questionário com nove perguntas, a cerca da relação dos docentes com as turmas, método de ensino, didática, conteúdo, entre outros, a ferramenta Google Docs, também a constitui, emitindo links a serem respondidos pelos docentes e a partir dessas respostas o programa gera gráficos que fornecem retorno aos docentes. Assim que o programa Google Docs fornece os gráficos, estes são passados ao colegiado que por sua vez emite uma resposta aos alunos, além de outros aspectos, dificuldades e sugestões para melhoria da situação vivenciada naquele momento. Através dessa nova ferramenta, Google Docs, aplicada a avaliação do curso de odontologia pode-se notar uma maior agilidade no processo de avaliação gerando uma resposta ao colegiado, aos discentes e aos docentes, e essa facilidade na obtenção dos dados gera respostas mais rápidas e aprimoramento do projeto pedagógico levando a melhoria do curso de graduação em Odontologia da FOUFU.



**31ª JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**UTILIZAÇÃO DE REFORÇO EM BASE DE PRÓTESE TOTAL RELATO DE
CASO CLÍNICO**

Daniane Rejane dos Santos
Simone Maria de Ávila Silva Reis
Andrea Gomes de Oliveira
Débora Rejane dos Santos
Flávia Maria Chiste de Almeida

Em função de suas características favoráveis, tais como obtenção de resultados estéticos aceitáveis, baixo custo e facilidade de manuseio, as resinas acrílicas apresentam empregos diversos na Odontologia, desde restaurações provisórias, material de moldagem, registros e indexação de estruturas, até a confecção de bases de próteses totais definitivas. Todavia, as resinas polimetilmetacrilato (PMMA) apresentam baixa resistência mecânica e contração de polimerização. Essas características negativas podem comprometer o sucesso do tratamento, e, no caso de próteses removíveis totais, podem favorecer a ocorrência da fratura da base da prótese. E quando se trata de reabilitação de pacientes edêntulos, a fratura da base protética é um problema recorrente, que pode ocorrer após um acidente por impacto, quando fora da boca, ou por fadiga do material pela utilização constante. Nesses casos, a utilização de reforço na resina acrílica é uma alternativa eficaz e viável, capaz de proporcionar maior qualidade e longevidade ao tratamento reabilitador. Considerando a importância indiscutível da prótese removível total como opção para a reabilitação de pacientes edêntulos, o propósito desse trabalho é apresentar um caso clínico no qual foi indicado e utilizado reforço em resina acrílica para confecção de prótese monomáxilar, demonstrando a sequência de etapas realizadas no intuito de aumentar as chances de sucesso e durabilidade do tratamento.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

QUALIDADE DE VIDA E CÁRIE PRECOCE DA INFÂNCIA: REVISÃO DA LITERATURA

Danielly Cunha Araújo Ferreira
Alessandra Maia de Castro Prado
Fabiana Sodré de Oliveira
Ivone de Fátima Lima Cardoso

De acordo com a Organização Mundial de Saúde (OMS), a qualidade de vida (QV) é definida como a percepção do indivíduo de sua posição na vida no contexto cultural e no sistema de valores em que ele vive e em relação aos seus objetivos, expectativas, preocupações e desejos. O conceito de qualidade de vida relacionada à saúde (QVRS) refere-se a como o indivíduo se sente em relação a aspectos de sua vida diretamente relacionados à saúde. O objetivo deste estudo foi revisar a literatura sobre QV em crianças com cárie precoce da infância (CPI) e apresentar os instrumentos disponíveis para avaliação da QV relacionada à saúde bucal (QVRSB). Foi realizado um levantamento bibliográfico, no período de 2000 a 2010, nas bases de dados Bireme e Pubmed. Foram encontrados 24 artigos sobre QVRSB e os principais instrumentos utilizados para sua avaliação são Child Oral Health Quality of Life Questionnaire e Early Childhood Oral Health Impact Scale os quais apresentam versões em português. Concluiu-se que a CPI pode ser evitável ou reversível, mas quando não tratada afeta a QV da criança e da família, pois resulta em dor, bacteremia, alto custo de tratamento, redução do crescimento e desenvolvimento, desordens da fala, perda prematura de dentes, comprometimento da oclusão, perda da auto-estima e danos para a dentição permanente. Além disso, a dor de origem dentária, consequência imediata mais comum de lesões de cárie não tratadas, afeta as atividades cotidianas, como comer, dormir, brincar, assim como pode comprometer o rendimento escolar.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**AVALIAÇÃO DO EFEITO DE COBERTURA BIOCERÂMICA SOBRE
COCULTURA DE PBMC E CÉLULAS OSTEOGÊNICAS HUMANAS.**

Danilo Maldonado e Duarte
Camilla Christian Gomes Moura
Darceny Zanetta Barbosa
Paula Dechichi
Maria Aparecida de Souza
Paulo Guilherme Coelho

Poucos estudos avaliaram o efeito da rugosidade e composição da superfície sobre o processo de osteogênese utilizando modelo de cocultura. O presente estudo avaliou o efeito de uma cobertura uniforme de biocerâmica, em escala nanométrica, moderadamente rugosa, sobre células osteogênicas humanas e mononucleares do sangue periférico em cocultura. As células foram isoladas e plaqueadas sobre três superfícies: usinada (S1), jateada com alumínio seguido por subtração ácida (S2) e jateada/subtraída seguida por deposição de biocerâmica em escala nanométrica (S3). Nas coculturas foram realizadas imunolocalização de fosfatase alcalina (FA) e dosagem de citocinas (IL1 β e IL17) por ELISA. Nos dias 7 e 14 os discos foram processados para imunofluorescência e marcados com Hoechst (núcleo), anticorpo 1o anti-FA seguido por Alexa Fluor 594 e Faloidina 488 (citoesqueleto). Em cada disco foram contados os núcleos e as células com marcação intracelular para FA. A porcentagem de células positivas para FA aos 7 dias foi significativamente maior em S2 comparado a S1 ($p<0.05$). Aos 14 dias não foram detectadas diferenças entre S2 e S3 ($p>0.09$). Os níveis de IL1 β não apresentaram diferenças significativas entre as superfícies nos períodos. Em de 7 e 14 dias detectou-se os maiores níveis de IL17 nos grupos S2 e S3 ($p>0.05$). Os resultados indicam que a composição e textura da superfície jateada/subtraída seguida por deposição biocerâmica não favorece os eventos da osteogênese in vitro e a produção das citocinas é modulada pelas interações celulares sobre essas superfícies.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**EFEITOS PRODUZIDOS PELO APARELHO PÊNDULO NA DENTADURA MISTA
E PERMANENTE.**

Danilo Vieira da Cunha
Éverton Ribeiro Lelis
Ronan Machado de Alcântara
Guilherme de Araújo Almeida

O objetivo deste estudo cefalométrico foi comparar os efeitos do aparelho Pêndulo (Hilgers) em pacientes na dentadura mista e permanente. Foram selecionados 30 pacientes que apresentavam má-oclusão de Classe II, divisão 1. Esses pacientes foram divididos em dois grupos: grupo 1, constituído de 15 pacientes em fase de dentadura mista (9 do gênero masculino e 6 do gênero feminino), com idade média de 8,7 anos; e grupo 2, composto de 15 pacientes com dentadura permanente (9 do gênero masculino e 7 do gênero feminino), com idade média de 12,7 anos. O aparelho Pêndulo foi instalado após ativação e seu tempo médio de uso foi de 09 meses para o grupo 1 e 10 meses para o grupo 2. Nos casos em que houve tendência para mordida cruzada durante a distalização, foi realizada expansão lateral. Foram obtidas radiografias laterais antes da instalação do aparelho e após a remoção do mesmo, quando foi instalado o botão de Nance. Os molares foram distalizados até a relação de classe I. Os valores obtidos foram submetidos ao teste de Wilcoxon. O grupo 1 apresentou maior inclinação para distal dos primeiros molares após distalização. A perda de ancoragem foi mensurada pelos incisivos superiores e foi de aproximadamente 0,9 mm, representando 24% da distalização no grupo 1 e 43% no grupo 2. A distalização dos molares superiores com o aparelho Pêndulo parece ser mais eficiente na fase de dentadura mista.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**COLAGEM DE FRAGMENTO DENTAL E PROTEÇÃO PULPAR DIRETA:
RELATO DE CASO COM ACOMPANHAMENTO CLÍNICO POR 1 ANO**

Deise Marcele Waechter

Marina Guimarães Roscoe

Gisele Rodrigues Silva

Bruno de Castro Ferreira Barreto

Luis Roberto Marcondes Martins

Carlos José Soares

Fraturas em dentes anteriores superiores são freqüentes na infância. O trabalho relata abordagem conservadora para tratamento de fratura coronária com exposição pulpar. Paciente do sexo masculino, 11 anos, compareceu a Clínica de graduação da Faculdade de Odontologia da Universidade Estadual de Campinas, com fratura coronária do dente 11 ocorrida durante atividade esportiva, com exposição pulpar. Após exame clínico, radiográfico e teste de vitalidade pulpar com ar refrigerante (Endo Ice, ROEKO), observou-se normalidade na região periapical e resposta pulpar positiva. Além disso, o paciente apresentou-se com o fragmento dentário hidratado, com adequada adaptação. Diante desse quadro, na tentativa de facilitar a formação de dentina reparadora e manter a vitalidade pulpar, foi realizado capeamento pulpar direto com pó e cimento de hidróxido de cálcio seguido por cimento de ionômero de vidro e colagem do fragmento dental. Assim, uma canaleta foi realizada no interior do fragmento com uma ponta diamantada cilíndrica criando espaço para o material de proteção pulpar e melhorar a retenção do fragmento ao remanescente dental. Ambos, fragmento e remanescente foram hibridizados com ácido fosfórico a 3% e sistema adesivo convencional (Adper Single Bond 2, 3M/ESPE). A colagem foi realizada com resina composta de baixa fluidez (PermaFlo, Ultradent). Foi realizado acompanhamento clínico e radiográfico após 15 dias, 1, 3, 6 meses e 1 ano. O dente permanece assintomático, indicando sucesso na terapia pulpar adotada. A colagem de fragmento dentário é uma alternativa eficaz, conservadora e de baixo custo, que consegue devolver, de forma adequada, a estética e função do dente traumatizado.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**RESTABELECIMENTO DA DIMENSÃO VERTICAL DE OCLUSÃO EM
PACIENTES PARCIALMENTE DENTADOS REVISÃO DA LITERATURA**

Débora Rejane dos Santos
Laila Silva Santana
Manuella Verdinelli de Paula Reis
Juliana Bisinotto Gomes
João Henrique Ferreira Lima
Iara Augusta Orsi

O sucesso das reabilitações orais está relacionado com o diagnóstico de alteração da dimensão vertical de oclusão (DVO) e a correta determinação, registro e manutenção das relações intermaxilares. Vários fatores podem estar relacionados com as alterações da DVO, como as anomalias dentais, abrasão, erosão, hábitos parafuncionais, perda de suportes posteriores, materiais odontológicos de diferentes composições e resistências ao desgaste e próteses inadequadas. Após determinação da etiologia, deve-se realizar controle dos fatores contribuintes e a necessidade do restabelecimento da DVO. Uma vez estabelecida, o profissional deve mantê-la durante todas as fases do tratamento e transferi-la para a prótese definitiva.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**AVALIAÇÃO COMPARATIVA ENTRE OS NÍVEIS DE ANSIEDADE E
PRESENÇA DE DISFUNÇÃO TEMPOROMANDIBULAR EM PROFISSIONAIS DE
SAÚDE**

Edielly Fernanda David
Naila Aparecida de Godoi Machado
Éverton Ribeiro Lelis
Carlos José Soares
Sara Rodrigues Renovato
Alfredo Júlio Fernandes Neto

O objetivo deste estudo foi avaliar a relação entre o nível de ansiedade e o grau de desordem temporomandibular em profissionais de enfermagem do Hospital de Clínicas da Universidade Federal de Uberlândia. Foram distribuídos 120 questionários aos profissionais de saúde sendo que apenas 72 aceitaram participar deste estudo. Os participantes consistiram de 65 mulheres e 7 homens com idade entre 22- 60 anos (média: 33 anos). O questionário utilizado para avaliar a presença e severidade das DTM's foi o “Questionário de Fonseca” e para avaliação dos níveis de ansiedade, utilizou-se o “Questionário Inventário de Ansiedade Traço-Estado (IDATE)”. Os dados foram tabulados e analisados ao nível de significância de $p<0,05$ e obteve-se uma correlação positiva e entre grau de severidade de DTM e níveis de ansiedade. A partir dos resultados deste estudo pode-se concluir que os profissionais de enfermagem apresentam altos níveis de ansiedade e sinais e sintomas de DTM, sendo necessária uma abordagem multidisciplinar para o sucesso no controle dessas doenças.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**ENSAIO DE DUREZA KNOOP COMO ALTERNATIVA PARA CÁLCULO DE
MÓDULO DE ELASTICIDADE DE RESINA E CIMENTOS RESINOSOS.**

Amade ES
Versluis A
Tantbirojn D
Soares PBF
Soares CJ

O objetivo deste estudo foi de avaliar o método de dureza knoop como metodologia para cálculo do módulo de elasticidade de cimentos e resinas. Foram utilizados 3 resinas compostas: Esthet X, Dentsply (EST); Filtek Supreme, 3M-Espe (SUP) e Z100 3M-Espe (Z100) e 3 cimentos resinosos: RelyX U100, 3M-Espe (UNI); RelyX ARC, 3M-Espe (ARC) e MonoCem, Shofu (MON). Amostras de 5mm de diâmetro e 2mm de espessura(n=5) foram submetidas ao ensaio de endentação Knoop com carga de 200gr por 10s para mensuração da dureza (KNH). Pela aplicação da fórmula - $E=0,45xKHN/0,140647 (d/D)x100$; onde KnH é a dureza knoop d, é a diagonal menor e D é a diagonal maior) foi calculado o módulo de elasticidade (E). Cinco endentações foram realizadas por amostras. Os dados de E e KNH foram analisados estatisticamente com ANOVA e teste de Tukey ($P<0,05$). Os resultados de KNH (kg/mm²)/E (GPa) foram: Resinas: EST: 54C/18b; SUP: 68B/17b; Z100: 91A/22a; Cimentos Resinosos: ARC: 48A/12b; UNI: 49A/15a; MON: 32B/9c. A Dureza knoop e módulo de elasticidade variam substancialmente entre os materiais testados e estão diretamente relacionados a quantidade tipo de carga e tipo de matriz orgânica. O método de dureza Knoop mostrou-se eficiente e eficaz para o cálculo de E, pois é simples e de baixo custo e pode ser diretamente realizado para diversos protocolos de tratamento e materiais a serem utilizados em outros ensaios que necessitem diretamente do módulo de elasticidade, como o método de elementos finitos.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

CISTO ODONTOGÊNICO ORTOQUERATINIZADO: RELATO DE UM CASO.

Fabiana Custódio Borges
Tatiane Vieira Andrade
Laís Borges Muniz
João Paulo Silva Servato
Adriano Mota Loyola
Sérgio Vitorino Cardoso

O cisto odontogênico ortoqueratinizado (COO) é uma lesão que muitas vezes se confunde com o tumor odontogênico queratocístico (TQO, anteriormente denominado queratocisto odontogênico), mas é reconhecido como uma entidade distinta em decorrência especialmente de sua menor agressividade local e menor índice de recidivas. Ainda, o COO parece representar até 10% de todas as lesões císticas queratinizantes dos ossos maxilares. Este trabalho relata o caso de um homem de 20 anos de idade, o qual procurou cirurgião bucomaxilofacial em decorrência de abscesso não responsivo a tratamento medicamentoso. Clinicamente, havia inflamação na região retromolar inferior esquerda, com drenagem de pus. Ao exame radiográfico, observou-se lesão intraóssea radiolúcida, unilocular, de limites bem definidos, associada ao dente 38 (incluso e rechaçado medialmente), ocupando todo o ângulo da mandíbula, medindo aproximadamente 6cm. Diante das características observadas, trabalhou-se com a hipótese diagnóstica de cisto dentígero secundariamente infectado, prosseguindo-se com a enucleação da lesão. A análise microscópica do material obtido revelou cavidade cística revestida por epitélio escamoso estratificado, ortoqueratinizado, com espessura de cinco a seis camadas de células, com delicada cápsula de tecido conjuntivo com pouco ou nenhum infiltrado inflamatório, sendo assim emitido laudo conclusivo de COO. Três meses após o tratamento, não foram evidenciados sinais de recidiva. O presente relato ilustra a importância da avaliação dos cistos odontogênicos queratinizantes dos ossos maxilares, tendo em vista que nem todas essas lesões mostram o comportamento agressivo característico do TOQ, considerando-se então que tratamentos mais conservadores são adequados para os COO.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

CORRELAÇÃO DO NÍVEL DE NITRITO SALIVAR COM PARÂMETROS CLÍNICOS DE SAÚDE PERIIMPLANTAR EM PACIENTES EDÊNTULOS.

Fabiana Maria Soares Rocha

Flaviana Soares Rocha

Camilla Christian Gomes Moura

Maria Aparecida de Souza

Paula Dechichi

Darceny Zanetta Barbosa

O óxido nítrico tem papel importante na resposta inflamatória do hospedeiro. Entretanto, seu potencial como possível ferramenta no diagnóstico de doenças peri-implantares tem sido pouco investigado. O presente estudo teve como objetivo determinar os níveis de nitrito na saliva de pacientes totalmente desdentados, portadores de implantes dentais, e verificar as correlações entre esses níveis e parâmetros clínicos de avaliação da saúde peri-implantar. Esta avaliação foi realizada de acordo com parâmetros clínicos: profundidade de sondagem (PS), índice gengival (IG) e índice de placa (IP). Estes sítios foram alocados em dois grupos: não inflamado (IG igual a zero) e inflamado (IG maior ou igual a 1). Os sítios inflamados foram subdivididos segundo a severidade da inflamação em leve (IG igual a 1) ou moderada (IG maior que 1). Foi coletada saliva e os níveis de nitrito foram avaliados pelo método de Griess. Os níveis de NO salivares foram maiores nos pacientes que apresentavam maior porcentagem de sítios peri-implantares que se incluíam no grupo saudável. Os menores níveis de NO encontrados foram nos pacientes que apresentavam maior porcentagem de sítios peri-implantares no grupo mucosite moderada. Devido ao importante papel do NO no metabolismo ósseo e na inflamação, bem como seu papel protetor no organismo, mais estudos são necessários para comprovar sua relevância como marcador no diagnóstico inicial ou no prognóstico dos implantes dentais.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

CORRELAÇÃO ENTRE PREVALÊNCIA DE DISFUNÇÃO TEMPOROMANDIBULAR, VARIÁVEIS OCULSAIS, HÁBITOS PARAFUNCIONAIS E TERAPIA ORTODÔNTICA EM UNIVERSITÁRIOS

Fabiane Maria Ferreira

Paulo Cezar Simamoto Júnior

Carlos José Soares

Veridiana Resende Novais Simamoto

Germana De Villa Camargos

Alfredo Júlio Fernandes Neto

O objetivo deste estudo foi determinar prevalência de Disfunção Temporomandibular (DTM) entre alunos da Universidade Federal de Uberlândia, e ainda correlacionar tal prevalência com variáveis oclusais, hábitos parafuncionais, e tratamento ortodôntico prévio. Obteve-se amostra de 201 universitários após aplicação dos critérios de inclusão e exclusão. Foi realizado preenchimento do critério diagnóstico denominado Research Diagnostic Criteria (RDC), que possibilitou classificar os universitários em dois grupos: portadores de dor miofascial (G-DM) e/ou portadores de deslocamento de disco (G-DD). Durante análise oclusal, considerou-se como variáveis morfológicas: overjet, overbite, mordida cruzada e aberta, enquanto discrepância entre posição de relação cêntrica (RC) e máxima intercuspidação habitual (MIH), interferências latero e mesiotrusivas, interferência durante protrusão e limitação de abertura bucal, foram considerados distúrbios funcionais. Bruxismo, apertamento dental, e realização de tratamento ortodôntico prévio foram considerados apenas pelo auto-relato de cada participante. Testes χ^2 e análise de regressão logística foram utilizados para tratamento estatístico dos dados. Dor miofascial estava presente em 18,4% dos universitários, e 12,4% foram classificados para o grupo G-DD. Apertamento dental foi o único hábito parafuncional estatisticamente associado com DTM, por ambos os testes estatísticos ($p=,000$; $OR= 4,236$). Dentre as variáveis oclusais, somente overjet demonstrou correlação com o Grupo G-DM. Nenhuma associação entre alteração funcional e DTM foi observada. Análise de regressão desenvolvida para o grupo G-DD, possibilitou encontrar associação entre tratamento ortodôntico e deslocamento de disco com redução ($p=,008$; $OR= 15,477$). Concluiu-se que prevalência de DTM na população universitária foi baixa, e que Overjet e apertamento dental estiveram correlacionados com G-DM.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**AVALIAÇÃO DAS ALTERAÇÕES VERTICAIS PROMOVIDAS PELOS
APARELHOS EXPANSORES HYRAX E MCNAMARA COM A UTILIZAÇÃO DO
EXAME TOMOGRÁFICO CONE-BEAM**

Nathália Beatriz Nascimento Assis
Éverton Ribeiro Lelis
Ronan Machado de Alcântara
Guilherme de Araújo Almeida

A possível vantagem da utilização do aparelho McNamara ou expensor colado, quando comparado a outros aparelhos de expansão rápida da maxila ERM, é a possibilidade de melhor controle dos efeitos verticais da expansão. Entretanto, ainda não há consenso entre os diversos autores sobre esta afirmação. O propósito deste estudo foi avaliar, por meio de tomografia computadorizada de feixe cônico, os efeitos dentoesqueléticos verticais da ERM produzidos pelo expensor McNamara com os do Hyrax modificado. Foram selecionados oito pacientes (4 do gênero masculino e 4 do feminino) todos com dentadura mista no primeiro período transitório ou período intertransitório, com mordida cruzada posterior uni ou bilateral. Os pacientes foram divididos em dois grupos, segundo suas características faciais e cefalométricas. O grupo 1 foi composto por quatro indivíduos com tendência ao padrão vertical de crescimento, (S-N).(Go-Gn) $> 32^\circ$, sendo utilizado o expensor colado. O grupo 2 constituiu-se de quatro pacientes com padrão de crescimento equilibrado, (S-N).(Go-Gn) $\leq 32^\circ$, sendo utilizado o expensor Hyrax modificado. Para a avaliação foram utilizadas 3 mensurações, feitas em cortes sagitais nas tomografias em dois tempos; T1, antes da expansão rápida da maxila e; T2, após um período de contenção com o próprio aparelho, de quatro meses em média. A avaliação estatística dos resultados, com a utilização do teste t-Student ($p<0,05$), demonstrou que não houve diferenças estatisticamente significantes entre os efeitos dentoesqueléticos provocados pelos dois aparelhos. O expensor colado não apresentou evidências de possuir melhor controle vertical em comparação ao Hyrax modificado.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

FECHAMENTO DE COMUNICAÇÃO BUCO SINUSAL UTILIZANDO O CORPO ADIPOSO DA BOCHECHA

Fabio Eduardo de Siqueria
Glaykon Alex Vitti Stabile
Fernanda Brasil Daura Jorge Boos
Joel Motta Junior
Henrique Montagner

A comunicação buco sinusal é um acidente comum durante extrações dentárias na região posterior de maxila. O diagnóstico é realizado por meio de métodos clínicos e radiográficos e o tratamento deve ser efetuado o mais precocemente possível, evitando-se a infecção do seio e a instalação de uma sinusite maxilar. Em casos em que a comunicação não foi diagnosticada ou seu fechamento primário não foi bem sucedido deve ser avaliada a possibilidade de evolução desta para uma fistula. O objetivo deste trabalho é discorrer sobre o diagnóstico e o tratamento da comunicação buco sinusal bem como relatar um caso clínico de tratamento de fistula utilizando a técnica de reposicionamento do corpo adiposo da bochecha.



**31ª JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

INFLUÊNCIA DA HIBRIDIZAÇÃO DO SUBSTRATO E REEMBASAMENTO DO PINO DE FIBRA NA RETENÇÃO INTRARADICULAR.

Pereira FA
Queiroz EC
Soares PV
Soares CJ
Reis BR
Menezes MS

A fixação de pinos de fibra nos canais radiculares é crítica, devido dificuldade em se obter união estável à dentina radicular. O objetivo deste estudo foi analisar a influência do reembasamento de pinos de fibra e da hibridização do substrato dentinário na resistência de união pino/substrato dentinário. Foram utilizadas 48 raízes com 15mm de comprimento, divididas aleatoriamente em 4 grupos (n=12): HPQ- Hibridização dentinária + pino de fibra Quartz sem reembasamento (PFQS); PQ- sem hibridização + PFQS; HPQr- hibridização + PFQ reembasado com resina composta (PFQR) e Pqr- sem hibridização + PFQR. Após endodontia os pinos foram tratados com H₂O₂ 24% por 1min, silano, adesivo e cimentados. As amostras foram seccionadas resultando 2 discos de 1mm por região: cervical, médio e apical. Em seguida foi realizado ensaio de push-out com velocidade de 0,5 mm/min. Foi realizado ANOVA e Tukey ($\alpha = 0,05$), cujas médias (MPa) e desvio padrão foram: HPQ- 11,61(1,58)Bb; Pqr- 4,06(1,01)Ab; HPQr- 13,82(1,29)Aa; PQ- 4,96(0,79)Ab. Considerando as regiões: C- 10,35(94,38)Aa; Cr- 9,71(5,48)Aa; M- 7,84(3,41)Ab; Mr- 8,61(4,98)Aa; A- 6,79(3,53)Bb e Ar- 8,83(4,94)Aa. O padrão de fratura demonstrou maioria de falhas adesivas. O grupo com hibridização do substrato e pinos reembasados apresentou os maiores valores. Para os pinos reembasados não houve diferença estatística entre as regiões e para os pinos não reembasados a região cervical apresentou valores superiores. A cimentação de pinos de fibra mostra-se mais efetiva por meio de hibridização dentinária e reembasamento dos pinos.



**31ª JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**RESTAURAÇÃO ESTÉTICA DIRETA DE DENTES ANTERIORES
DESGASTADOS POR HÁBITO PARAFUNCIONAL RELATO DE CASO**

Felipe Guedes Bueno

Rafaella Chaves

Flávia Guimarães

Rodrigo Borges Fonseca

Laurence Lopes

Paula de Carvalho

Hábitos parafuncionais podem ter causa multifatorial mas geram sinais característicos nas estruturas dentais afetadas. Quando há envolvimento de dentes anteriores, problemas estéticos e funcionais podem se instalar devido ao desgaste dental e consequente perda de guias anteriores. Para reestabelecer a relação estável estética e funcional várias técnicas podem ser adotadas, como restauração direta de resina composta. O objetivo deste trabalho é relatar o caso clínico de devolução estética e funcional a paciente com perda de guia anterior e lateral devido a desgaste gerado por hábito parafuncional voluntário. O paciente do sexo masculino, 20 anos apresentava como queixa principal estética deficiente dos dentes anteriores. Ao exame clínico notou-se perda de guias anterior e lateral e desarmonia estética com incisal dos elementos 13, 12, 11, 21, 22 e 23 desgastados por hábito parafuncional (paciente com hábito voluntário de ranger dentes anteriores), restauração com estética insatisfatória na incisal do 11 e diastema de aproximadamente 0,5mm entre os elementos 11 e 21. Após aconselhamento e acompanhamento do caso, foi proposto reabilitação com resina composta em técnica adesiva direta. A adição de resina composta na incisal dos dentes anteriores proporcionou restabelecimento dos guias anteriores, melhora estética. O acompanhamento por 3 meses mostra ausência do hábito relatado. A restauração direta de resina composta mostrou-se como método eficiente para devolução estética e funcional em caso de desgaste anterior onde o paciente está consciente de seu problema e consegue controlá-lo, apresentando uma técnica rápida, de baixo custo, sem necessidade de trabalho laboratorial.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

TRATAMENTO RESTAURADOR ATRAUMÁTICO: INDICAÇÕES, VANTAGENS E LIMITAÇÕES. REVISÃO DE LITERATURA

Fernanda Brandão de Sousa
Adriana Beatriz S P Fernandes
Débora Andalécio Ferreira
Fernando Nascimento
André Luis Tannús Dutra
Juliana Vilela

Em meados dos anos 80, como parte de um programa de atenção à saúde bucal da Faculdade de Odontologia de Dar Es-Salaam, Tanzânia, foi proposto o Tratamento Restaurador Atraumático, ART. É uma técnica restauradora sem a utilização de brocas, motores ou grandes desgastes dentais, removendo tecidos descalcificados utilizando somente instrumentos manuais, o que permite a obtenção de preparamos cavitários conservadores. Para a restauração utiliza-se o cimento de ionômero de vidro, por ser um material aderente. Este estudo teve por objetivo realizar uma revisão de literatura, abordando indicações, vantagens e limitações do ART. A partir da divulgação do uso desta técnica para locais onde não havia consultório odontológico e a medida que esta se mostrava efetiva para tratamento da cárie, surgiram outras possibilidades para sua utilização como: odontopediatria, pacientes especiais e geriatria, visando pacientes com pouca tolerância ao trabalho odontológico usual. Dentre as vantagens observa-se as propriedades do cimento de ionômero de vidro; ausência de anestesia; uso de instrumentos manuais; pequeno tempo de trabalho; boa aceitação e baixo custo. As limitações do uso desta técnica são basicamente devido ao maior desgaste superficial e a menor dureza do material restaurador quando comparados com os materiais de uso convencional, como o amálgama e as resinas compostas. A tendência atual da odontologia está direcionada para a utilização de técnicas mais conservadoras, preservando a maior quantidade possível de tecido dental. O tratamento restaurador deve estar inserido em uma proposta de promoção de saúde que contemple o controle de fatores etiológicos e determinantes da doença cárie.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

AVALIAÇÃO DO EFEITO DA ESCOVAÇÃO DO ESMALTE DENTAL, IMEDIATAMENTE APÓS UM DESAFIO EROSIVO E APÓS A REMINERALIZAÇÃO.

Fernanda de Oliveira Margon

Amanda de Freitas Ferreira

Evonete Maria de Oliveira Marra

Marila Rezende Azevedo

Polliana Oliveira Martins

Avaliou-se, neste trabalho, a microdureza do esmalte de dentes bovinos submetidos à ação erosiva do refrigerante Coca-Cola associada ou não à remineralização e a escovação do esmalte. Foram utilizados 50 dentes, divididos aleatoriamente em 5 grupos com 10 dentes cada, de acordo com os seguintes tratamentos, antes da realização dos testes de dureza: Grupo 1 – os fragmentos foram desmineralizados em 500 ml de refrigerante Coca-Cola, por 5 (cinco) minutos; Grupo 2 – após a desmineralização, conforme descrita anteriormente, procedeu-se a escovação, utilizando-se escovas macias, com movimentos de vai e vem por 1 minuto. Grupo 3 – os fragmentos foram desmineralizados por 5 minutos em refrigerante Coca-Cola, transferidos para a solução remineralizante composta por 1,5 mM de Ca²⁺ (CaCl₂); 0,9 mM de PO₄³⁻ (K₂HPO₄); 0,15M de KCl em pH 7,0, onde permaneceram por 60 minutos antes dos testes de microdureza; Grupo 4 – o esmalte foi desmineralizado e remineralizado aplicando a mesma metodologia já descrita seguido da escovação por 1 minuto com escova macia; Grupo 5 – os testes foram realizados em esmalte natural, ou seja, sem nenhum tratamento. Os espécimes foram armazenados água deionizada e submetidos a análise de microdureza em Microdurômetro FM 700 – Future-Tech-Japan. Os testes foram realizados por meio da aplicação de uma carga de 50 g por 15 segundos, em cinco pontos, selecionados aleatoriamente, na superfície do corpo de prova, por meio de um Indentador Knoop. Foram encontradas diferenças.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**ATENDIMENTO A PACIENTES COM DISFUNÇÃO TEMPOROMANDIBULAR E
DOR OROFACIAL NO CENTRINHO DE OCLUSÃO: EXPERIÊNCIA DE CINCO
ANOS**

Fernanda Faria Resende
Natássia Cristina Martins Oliveira
Márcio Teixeira
Marlete Ribeiro da Silva
Alfredo Júlio Fernandes Neto
Paulo César Simamoto Júnior

Disfunção temporomandibular (DTM) corresponde a um conjunto de diferentes entidades clínicas que causam alteração na atividade funcional normal do aparelho estomatognático, especialmente articulação temporomandibular e músculos. Embora grande parte da população apresente ao menos um sinal de DTM, um dos importantes desafios que a profissão odontológica encara é ensinar aos dentistas reconhecer sintomas, diagnosticar e tratar de maneira conservadora e prática essas desordens. Para superar tal dificuldade, na Faculdade de Odontologia da Universidade Federal de Uberlândia foi criado o Centrinho de Oclusão, a fim de desenvolver nos participantes capacidade de lidar com estes casos bem como proporcionar melhoria da qualidade de vida aos pacientes com esta desordem. No período de 2005 a 2009, 409 pacientes foram atendidos sendo 233 aptos ao tratamento oferecido pelo programa e 176 não-aptos. Destes 233 pacientes, cerca de 81% era do gênero feminino; 69,4% tinha entre 21-50 anos de idade; predominância de disfunção mista (67%); presença de alteração emocional em 20,2%; associação a hábitos para-funcionais em 68,4%; e 59,22% relataram que já haviam procurado outro profissional da saúde para solucionar a queixa principal. Dentre os pacientes aptos, 71 já terminaram seu tratamento que incluiu, além de orientações e intervenções odontológicas, acompanhamento psicológico, fisioterapia e acupuntura. Pode-se concluir que devido à característica multifatorial associada à DTM, a conduta terapêutica deve ser considerada com enfoque multidisciplinar, tornando necessário que todos os profissionais envolvidos supram a deficiência da educação em relação a dor orofacial e se capacitem para gestão, tratamento e acompanhamento de pacientes com tais desordens.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

O USO DE DENTES NATURAIS EM PRÓTESE TOTAL REMOVÍVEL IMEDIATA

Fernanda Ferreira Barbosa
Juliana Bisinotto Gomes Lima
Márcio Magno Costa
João Henrique Ferreira Lima
Priscilla Barbosa Ferreira Soares

A ideia de corrigir deficiências da cavidade oral não é recente. Trabalhos publicados sobre o tema encorajam o emprego dessa técnica, em função dos excelentes resultados obtidos. Este trabalho é relato de um caso clínico de um paciente reabilitado com prótese total inferior utilizando dentes naturais anteriores do próprio paciente, perdidos por doença periodontal e dentes artificiais na região dos posteriores. Paciente chegou à clínica com prótese removível total superior e com prótese removível parcial inferior, classe I de Kennedy, tendo como pilares diretos os dentes 33 e 43. Durante o exame clínico constatou-se que os dentes anteriores tinham mobilidade e profundidade de sondagem de 6,0 mm, indicando exodontia de todos estes elementos. Então a técnica escolhida foi a de confecção de uma prótese total removível imediata aproveitando os dentes naturais anteriores e repondo os posteriores com dentes artificiais. A utilização de dentes naturais nas próteses totais ou parciais removíveis representa uma boa alternativa, pois além de reabilitar a estética e a função, fornece um forte amparo psicológico e autoconfiança aos pacientes, pelo retorno de seus dentes à cavidade oral.



**31ª JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**PROPRIEDADES MECÂNICAS DE CIMENTO RESINOSO AUTOADESIVO EM
FUNÇÃO DA FORMA E TEMPO DE POLIMERIZAÇÃO**

Fernanda Gabriela de Faria
Gisele Rodrigues da Silva
Isabela Souza de Araújo
Luiz Roberto Marcondes Martins
Rodrigo Dantas Pereira
Carlos José Soares

Cimentos resinosos autoadesivos foram recentemente introduzidos visando simplificar a técnica de restauração indireta. Objetivou-se avaliar microdureza knoop (MK), resistência flexural e módulo de elasticidade do cimento resinoso autoadesivo RelyX U100 (3M) em função da forma de fotoativação (fotoativação do cimento diretamente, sob restauração metalocerâmica e cerâmica); tipo de aparelho fotoativador (Lâmpada halógena e LED); e tempo para os testes (10 minutos, 01 hora e 24 horas). Para o ensaio de MK, amostras (5x2 mm) foram confeccionadas e, avaliadas em 3 pontos eqüidistantes da superfície mais próxima da luz, utilizando carga de 50 gramas por 30 segundos. No ensaio de resistência flexural, amostras de 1x7x2 mm foram posicionadas em aparato para teste de flexão e submetidas à aplicação de carga em máquina de ensaio mecânico com velocidade de 0,5mm/min. A resistência flexural (σ) e módulo de elasticidade (E) foram calculados da seguinte maneira: $\sigma = 3FmáxL/2bh^2$ (MPa) e $E = FmáxL^3/4\Delta Lb^3$ (GPa). Onde F é a força máxima (N), L é a distância entre os apoios (mm), ΔL é a deflexão (mm), b é a largura e h é a espessura das amostras (mm). As propriedades obtidas após 10 minutos da confecção das amostras foram baixas e aumentaram com o passar do tempo, atingindo valores mais satisfatórios em 24 horas. O cimento fotoativado sob restauração metalocerâmica mostrou propriedades mecânicas inferiores, seguido pelo fotoativado sob restauração em cerâmica pura e diretamente. Contudo, após 24 horas constatou-se semelhança entre o grupo sem interposição e o que simulou fotoativação sobre restauração em cerâmica pura.



**31ª JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**MULTIDISCIPLINARIDADE: GRADUAÇÃO E ENSINO TÉCNICO PARA
DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL**

Miura FL
Castro MG
Roscoe MG
Fernandes Neto AJ
Simamoto Novais VR
Simamoto Júnior PC

O distanciamento entre a prática clínica odontológica com os trabalhos realizados por protéticos em laboratórios torna o sucesso do tratamento dentário uma realidade difícil de ser alcançada. Portanto, o objetivo deste estudo foi favorecer um elo entre a prática clínica realizada por alunos de graduação da Faculdade de Odontologia da Universidade Federal de Uberlândia (FOUFU), com a prática laboratorial realizada por alunos do Curso Técnico em Prótese Dentária da Escola Técnica de Saúde (CTPD/ESTES), por meio da confecção técnica e laboratorial de elementos protéticos, para o desenvolvimento e suporte de Clínicas de extensão e projetos de pesquisa da FOUFU. Os trabalhos foram realizados em forma de estágio supervisionado, com acompanhamento dos alunos da FOUFU durante os trabalhos dos alunos da ESTES, que além de se capacitarem por meio de treinamento teórico/prático, na confecção de diversos tipos de próteses, interagiram com trabalhos de pesquisa e ofertaram a comunidade carente a oportunidade de usufruírem de aparelhos de qualidade e sem custos. A aproximação entre aluno de graduação da Odontologia e aluno do Curso Técnico em Prótese Dentária, pela integração multidisciplinar, propicia o fechamento de um ciclo de aprendizagem mais próximo à realidade do mercado profissional, com a formação de um aluno com conhecimento amplo, favorecendo sua compreensão quanto à complexidade profissional.



**31ª JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

PRÓTESE TOTAL COM DENTES NATURAIS SOBRE RAÍZES

Fernanda Lopes Santiago
Juliana Bisinotto Gomes
Andrey Figueiredo Barbosa Ferraz
Marcio Magno Costa
João Henrique Ferreira Lima
Zelma Lopes Valderramas Franco

O presente trabalho relata o caso do paciente J.C.N., que procurou a clínica odontológica. Após avaliação clínica e radiográfica, chegou-se ao diagnóstico de periodontite avançada e fez-se a indicação de exodontia de todos os dentes do arco inferior com exceção dos caninos que possuem um bom suporte ósseo e diante disso, optou-se por confeccionar uma overdenture do tipo barra-clip. Serão utilizados nesta prótese os dentes naturais do paciente, por questões estéticas, funcionais e psicológicas. Foi realizado um tratamento periodontal básico, com objetivo de paralisar o processo patológico instalado além de melhorar a condição bucal do paciente como um todo. Posteriormente, o tratamento endodôntico dos dentes 33 e 43 foi realizado. O próximo passo após tratamento endodôntico foi a confecção de prótese total provisória que será utilizada após as exodontias. Na sequência, realizaram-se as exodontias programadas e instalou-se a prótese provisória. Foi realizada a desobstrução dos condutos e moldagem direta para confecção dos núcleos intrarradiculares e da barra. Confeccionou-se a prótese total definitiva aproveitando os dentes naturais do paciente. A barra foi cimentada, e posteriormente à instalação da prótese, houve a captura do clip.



**31ª JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**TRATAMENTO INTERDISCIPLINAR CIRÚRGICORESTAURADOR PARA
PRESERVAÇÃO DOS TECIDOS EM ÁREAS DE EXODONTIA.**

Fernanda Magalhães
Daniella Cristina Borges
Fernando Nascimento

Tratamento interdisciplinar cirúrgico-restaurador para preservação dos tecidos em áreas de exodontia. Como seqüela da perda do elemento dental ou durante procedimentos de exodontias convencionais, o colapso dos tecidos moles adjacentes e a redução do formato do rebordo alveolar podem ocorrer, limitando a reabilitação estético-funcional do paciente. O entendimento destas seqüelas juntamente com uma análise detalhada da altura da linha de sorriso, grau de reabsorção óssea vertical e horizontal, nível das papilas proximais e qualidade da mucosa ceratinizada, formam um grupo importante de dados que devem ser analisados criteriosamente antes da exodontia e escolha do tratamento reabilitador. Neste trabalho a importância do planejamento multidisciplinar e da integração de procedimentos cirúrgicos periodontais com os procedimentos restauradores na reabilitação do paciente é ressaltada, através da apresentação de um caso clínico. Após a exodontia do dente 11 que apresentava fratura radicular resultante de um traumatismo, os princípios cirúrgicos da técnica de rotação do retalho palatino epitelizado proposta por (Nemcovsky,et,al.) são executados para fechamento do alvéolo, sem incisões e deslocamentos do tecido gengival da face vestibular. Imediatamente após o procedimento, uma prótese adesiva direta reforçada por fibra de vidro foi instalada, utilizando a porção coronal do dente removido. A partir do acompanhamento de 12 meses nota-se excelente previsibilidade estética e funcional com preservação da arquitetura óssea e gengival local. O preenchimento do alvéolo por tecido ósseo neoformado e tecido gengival interdental suportado pelas cristas ósseas adjacentes íntegras com suas alturas preservadas são também importantes vantagens apresentadas pela técnica.



**31ª JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

TRATAMENTO DE MALFORMAÇÕES VASCULARES: RELATO DE DOIS CASOS.

Fernanda Martins Soares

Roberta Rezende Rosa

Anísio Domingos de Oliveira Junior

Sergio Sargentti Neto

Mayra Maria França Coury

Antônio Francisco Durighetto Junior

O termo hemangioma descreve diversas anomalias vasculares de desenvolvimento, já as malformações vasculares são as anomalias estruturais dos vasos sanguíneos sem proliferação endotelial, que estão presentes ao nascimento e persistem por toda a vida. Relatamos dois casos de malformações vasculares, com o objetivo de apresentar um tratamento conservador, visto que o procedimento cirúrgico raramente seria indicado. Caso 1: Paciente gênero masculino, leucoderma, 19 anos de idade, queixava-se de um aumento volumétrico em ventre de língua que causava desconforto ao tocar instrumento de sopro, que notou há 3 meses. Ao exame extra-oral não havia nenhuma alteração digna de nota e não relatou nenhuma alteração sistêmica, exceto alergia à sulfa. Ao exame intra-bucal observou-se uma lesão nodular no ventre de língua arroxeadas, de aproximadamente 2,5cm séssil, de consistência mole à palpação que quando pressionada sofria isquemia. Caso 2: Paciente do gênero masculino, melanoderma, 63 anos de idade, com queixa de lesão em mucosa jugal direita. Não relatou nenhuma alteração sistêmica e não foi encontrada alteração extra-oral. Durante o exame intra-oral foram identificadas algumas ausências dentárias e pigmentação pelo tabaco. Na região de queixa observou-se um nódulo séssil, de coloração arroxeadas, lobulado, mole à palpação, com aproximadamente 3,0cm e também isquemava quando pressionado. Ambos os pacientes foram tratados com aplicações intra-lesionais de 0,8ml de solução de oleato de monoetanolamina (Ethamolin ®), com intervalos de 15 a 20 dias entre as aplicações, apresentando boa regressão das lesões, eliminando a necessidade de intervenção cirúrgica.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**REABILITAÇÃO ESTÉTICA E FUNCIONAL DE DENTE TRAUMATIZADO COM
CIRURGIA PERIODONTAL E RETENTOR INTRARADICULAR.**

Stein FOG
Veríssimo C
Raposo LHA
Pereira RD
SantosFilho PCF
Novais VR

O traumatismo dento-alveolar constitui uma das principais causas de perdas dentárias e prejuízos estéticos. Dentre os diversos tipos de fraturas dentárias, as corono-radiculares são caracterizadas pela invasão do espaço biológico, desta forma são necessários procedimentos que reestabeleçam este espaço. Este trabalho descreve um caso clínico de fratura corono-radicular com abordagem cirúrgica, cimentação de retentor intra-radicular e restauração em resina composta. Paciente do sexo masculino, 14 anos, compareceu a Clínica de Traumatismo Dento-alveolar da Faculdade de Odontologia da Universidade Federal de Uberlândia, com fratura do elemento 22. No exame clínico e radiográfico, foi diagnosticada a fratura corono-radicular oblíqua, com invasão do espaço biológico na região palatina. Inicialmente foi feita uma cirurgia a retalho para aumento de coroa clínica na região palatina. Após a cirurgia periodontal, realizou-se o tratamento endodôntico e cimentação do retentor intra-radicular. Foi feito o isolamento absoluto e alívio do conduto com 2/3 do comprimento radicular com a broca do sistema de pinos de fibra de vidro (White Post DC #1, FGM). O tratamento de superfície do pino foi: limpeza com álcool 70% e aplicação do silano. Após a limpeza do canal radicular procedeu-se a cimentação do retentor utilizando um cimento resinoso autoadesivo dual (Rely X U100, 3M ESPE). Logo após a cimentação foi realizada restauração em resina composta (Z350, 3M-ESPE) pela técnica incremental. Em seguida foi feito o ajuste estético e funcional. Frente a fraturas corono-radiculares com invasão do espaço biológico, a utilização da cirurgia periodontal associada ao procedimento restaurador representa uma modalidade de tratamento com prognóstico satisfatório.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**BANCO DE DENTES HUMANOS DA UNITRI: UMA REALIDADE A PARTIR DE
2010**

Flávia Regina Da Silva
Caprice Martins
Rodrigo Antônio de Faria

O órgão dental é utilizado como rotina nos cursos de Odontologia tanto para o ensino quanto para pesquisa. Atualmente, os Comitês de Ética em Pesquisa não aprovam projetos que utilizem dentes humanos cuja origem não seja legalizada através de um Banco de Dentes Humanos (BDH). A implantação de um BDH nas Faculdades de Odontologia é de suma importância, pois, após doação, os dentes são devidamente armazenados em condições adequadas de biossegurança (IMPARATO,1998). Desse modo, este trabalho teve como objetivo implantar o BDH no curso de Odontologia do Centro Universitário do Triângulo (Unitri), cujo projeto foi devidamente aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa e apoio FAPEMIG. Assim, para avaliar a percepção dos alunos, professores e funcionários do curso de Odontologia do Unitri, em relação à existência do BDH na instituição, sua importância e o conhecimento das normas para sua utilização foram realizados questionários e palestras. Como resultados, após a efetiva implantação do BDH-Unitri a partir de 2010, ocorreram as arrecadações, limpeza e armazenagem dos dentes doados para que pudessem ser fornecidos adequadamente. Constatou-se que grande parte da comunidade acadêmica do curso de Odontologia-Unitri sabe o que é um BDH e reconhecem sua importância, mas pequena parcela conhece o BDH-Unitri e as normas para sua utilização. Diante do exposto, ressalta-se que o BDH-Unitri vem alcançando os resultados esperados ao regulamentar o uso de dentes extraídos para o ensino e pesquisa odontológica, mas ações educativas e de divulgação são necessárias para conscientização e divulgação do BDH-Unitri perante a comunidade acadêmica.



**31ª JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

SÍNDROME DE ZIMMERMANN-LABAND

Flávia Taís Carvalho Gonzatti
Luiz Fernando Barbosa de Paulo
Sergio Sargentini Neto
Roberta Rezende Rosa
Mayra Maria de França Coury
Marco Alves da Rocha

Apresentamos o caso de uma menina de 6 anos de idade, parda, estudante que procurou atendimento de nosso serviço devido ao atraso na erupção dentária e aumento gengival desde progressivo por toda infância. A história médica revelou um déficit cognitivo e uma hepatomegalia não esclarecida. A história familiar não foi contributória. Ao exame físico foi evidenciado um hiperteílorismo e a distensão abdominal foi notada, nenhum outro sinal de alteração encontrado. Ao exame bucal a paciente apresentou quadro de hiperplasia gengival indolor que recobria dois terços das coroas dentárias. Ao exame radiográfico foi evidenciada dentição normal e nenhuma alteração óssea, os exames radiográficos de mãos e pés também eram normais. Em vista destes achados a hipótese diagnóstica foi de fibromatose gengival hereditária. O tratamento instituído foi uma associação de gengivectomia e gengivoplastia por quadrantes. Amostras do material removido foram enviadas para exame anatomo-patológico, confirmado o diagnóstico clínico de fgh. A família recebeu orientações sobre o caráter familiar da doença e vem sendo acompanhada periodicamente, devido à tendência de recidivas. A somatória de sinais como: aspectos de fgh, hiperteílorismo, hepatomegalia, deficit cognitivo e alteração postural dos polegares das mãos e pés são fortes indicativos da síndrome de zimmermann-laband, contudo a falta de alterações nos ossos das mãos e pés, indicam que essa síndrome pode apresentar graus diferentes de afecção.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**CONFECÇÃO DE PROTOCOLO CONVENCIONAL EM SUBSTITUIÇÃO A UM
DO TIPO BARRA NEOPRONTO**

Mixelli Borges Maia Ferreira

Célio Jesus do Prado

Flávio Domingues Neves

Mário Serra Ferreira

Com implantes é possível propor alternativas de tratamento para muitos pacientes. Embora apresente alta previsibilidade de sucesso, como qualquer modalidade de tratamento odontológico, esta também pode falhar. Para a reabilitação de mandíbulas edêntulas, utilizando implantes, comumente se emprega a prótese denominada por Branemark de protocolo. Algumas variações surgiram para facilitar a reabilitação ou até mesmo por interesses financeiros. Uma destas emprega barra metálica pré-fabricada para a confecção da prótese. Neste relato será apresentada uma situação clínica de falha da barra pré-fabricada por ocorrência de fratura da mesma. A resolução clínica foi a confecção de outra barra, porém de forma tradicional (enceramento e fundição). Então, todas as etapas clínicas e algumas laboratoriais serão apresentadas. Conclui-se que nem todas as situações clínicas podem ser reabilitadas por meio de dispositivos protéticos pré-fabricados. Muitos casos requerem personalização de tais dispositivos.



**31ª JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

ENXERTOS DE TECIDO MOLE: INDICAÇÃO, CONTRAINDICAÇÕES E TÉCNICAS.

Flaviene Afonso dos Santos
Daniella Cristina Borges
Ana Paula Lima Oliveira
Leonardo Biscaro Pereira

Enxertos de tecido mole: indicação, contra-indicações e técnicas O desafio de não apenas resolver alterações biofuncionais apresentadas no periodonto, mas, além disso, fornecer uma terapia que resulte em uma estética aceitável está presente na prática da Periodontia atual, quer seja na atuação do clínico generalista, ou no planejamento de terapias mais complexas executadas pelo especialista. O planejamento desses procedimentos envolve, na maioria das vezes, a utilização de enxertos de tecido mole ou a manipulação específica de diferentes tipos de retalhos de áreas adjacentes aos defeitos. Inúmeros procedimentos de cirurgia plástica periodontal, têm sido descritos tendo como finalidade tratar as sequelas deixadas por um tratamento periodontal ressecutivo anteriormente executado. Este trabalho tem como objetivo orientar e esclarecer as dúvidas dos alunos e clínicos generalistas, descrevendo quais os tipos de enxertos de tecido mole são utilizados nas cirurgias plásticas periodontais e cirurgia mucogengival, podendo estes estar associados ou não aos demais tratamentos odontológicos, ressaltando suas principais indicações, contra-indicações e as técnicas comumente utilizadas.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**REABILITAÇÃO ORAL DO ARCO SUPERIOR COM IMPLANTES IMEDIATOS E
CARGA IMEDIATA RELATO DE CASO CLÍNICO COM ANÁLISE DE RISCO
ESTÉTICO**

Leandro Maruki Pereira
Ubiratan Gonçalves Junior
Talita Sousa Dantas
João Paulo Lyra e Silva
Ricardo Passos Formoso de Moraes
Flávio Domingues das Neves

A reabilitação de mandíbulas e maxilas totalmente desdentadas com implantes osseointegrados, tornou-se nos últimos anos uma realidade na clínica odontológica. Com os procedimentos de carga imediata, todos os benefícios inerente a estas reabilitações passaram a ser disponibilizados mais rapidamente aos pacientes. O presente trabalho ilustra uma situação de reabilitação total superior com implantes imediatos e carga imediata. Paciente apresentava, no arco superior, quatro dentes, com pouca inserção e localizados em área de boa quantidade e qualidade óssea. A reabilitação oral da paciente consistiu na exodontia dos elementos dentários, seguida da instalação de 6 implantes do sistema Branemark, sendo os dois distais tangenciando o seio maxilar. Como houve travamento de todos os implantes com torque superior a 45 Ncm, foi possível seguir a instalação da prótese em carga imediata. Assim os procedimentos inerentes a este processo são demostrados e discutidos, por meio do acompanhamento posterior – seis meses e um ano. Discute-se também as vantagens e desvantagens destes procedimentos bem como as situações de risco que podem inviabilizar a técnica. Embora o resultado final fomenta o sucesso destes procedimentos, o acompanhamento posterior revela complicações estéticas importantes, neste caso clínico, mascarado pela linha labial baixa. O presente relato tem como principal objetivo alertar para este risco, que deve ser analisado e discutido com o próprio paciente, que poderá preferir retardar a reabilitação definitiva em função de uma melhor estética.



**31ª JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**USO DE PINO DE FIBRA PARA RECONSTRUÇÃO DE DENTE ANTERIOR COM
EXTENSA PERDA DE ESTRUTURA DENTAL RELATO DE CASO CLÍNICO.**

Rodrigues FCC

Milito GA

Pereira FA

Souza LV

Quagliatto OS

Soares PV

A reabilitação estética e funcional de dentes tratados endodonticamente, com perda de grande quantidade de estrutura coronária, requer utilização de retentores intrarradiculares como forma adicional de estabilizar e reter o material restaurador. Paciente VRN, gênero FEMININO, 48 anos atendido na clínica integrada da Faculdade de Odontologia da Universidade Federal de Uberlândia possuía grande destruição coronária no dente 22 (incisivo lateral esquerdo). Baseado em estudos que demonstraram o risco de fratura catastrófica e vantagens biomecânicas, foi indicada a realização do tratamento com uso de pino de fibra de vidro e reconstrução da porção coronária com resina composta. Primeiramente foi realizada a seleção da cor e isolamento absoluto do campo operatório. Em seguida, foi realizado o alívio do canal radicular, e cimentação do retentor intra-radicular. Foi utilizado para cimentação um cimento resinoso de natureza dual. O tratamento de superfície do pino foi: aplicação de H₂O₂ 24% por 1 min e silano por 60s. Logo após a cimentação foi realizada a reconstrução em resina composta nonoparticulada pela técnica incremental. Em seguida foi realizado o preparo do elemento dental e moldagem para confecção de uma coroa total cerâmica. A reabilitação de dentes tratados endodonticamente e com grande perda de estrutura dental constitui ainda hoje um desafio para o cirurgião-dentista. Nesse sentido a utilização de pinos de fibra de vidro representa uma opção clínica altamente favorável devido às suas características biomecânicas e capacidade adesiva.



**31ª JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

TRATAMENTO CIRÚRGICO DA FRATURA DE MAXILA SOB ANESTESIA LOCAL

Flávia Mendes de Andrade
Maiolino Thomaz Fonseca Oliveira
Thiago Bonifácio de Souza Guimarães
Cláudia Jordão Silva
Darceny Zanetta Barbosa
Flaviana Soares Rocha

O tratamento cirúrgico das fraturas faciais geralmente é realizado sob anestesia geral, o que permite adequada manipulação dos segmentos ósseos sem provocar desconforto ao paciente. No entanto, em casos selecionados, este mesmo tratamento pode ser realizado sob anestesia local. No presente trabalho apresentamos um caso de paciente vítima de agressão física, que compareceu ao PSO do Hospital de Clínicas da UFU apresentando fratura sagital e horizontal da maxila. Ao exame clínico inicial observou-se má oclusão dentária com mordida aberta anterior e posterior do lado esquerdo, além do posicionamento inferior da maxila no lado direito. Durante a anamnese o paciente relatou que havia sido agredido com um “chute no rosto” e queixava-se de dor intensa. Ao exame extraoral notou-se edema extenso na hemiface direita. O exame radiográfico evidenciou fratura sagital e horizontal da maxila no lado direito. Inicialmente, planejou-se a redução incruenta da fratura e instalação de barras de Erich para o bloqueio maxilomandibular. Sob anestesia local, os dispositivos de contenção foram instalados, a maxila reposicionada, a oclusão restabelecida e realizado o bloqueio maxilomandibular. Devido ao bom posicionamento conseguido com a redução incruenta, o tratamento cirúrgico foi realizado sob anestesia local, com instalação de duas miniplacas de titânio do sistema 2.0 mm, para a fixação da fratura. Após 3 meses de proservação, foi possível observar estabilidade oclusal, ausência de infecção e cicatrização satisfatória.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**REGISTRO E ANÁLISE DOS MOVIMENTOS MANDIBULARES: PROPOSTA DE
UM MÉTODO SIMPLES, PRECISO, EXATO E DE BAIXO CUSTO**

Gabriela Rosa Gonçalves
Marlete Ribeiro da Silva
Germana de Villa Camargos
Douglas P. Bellomo Junior
Daniel Antonio Furtado
Adriano Alves Pereira

A mastigação é uma das principais funções do sistema estomatognático. No entanto, uso de dispositivos para medir quantitativamente os movimentos mandibulares recentemente tornou-se comum no uso clínico e científico. Neste contexto, este estudo avaliou a máxima abertura de boca em indivíduos livres de sinais e sintomas de Disfunção Temporomandibular (DTM) por um sistema inteligível de diagnóstico das DTMs que pode ser produzido por um preço acessível e permite a gravação dos movimentos mandibulares, com seis graus de liberdade. O sistema usa a técnica de captura óptica do movimento que o torna capaz de reconstruir, em tempo real, a trajetória tridimensional da mandíbula. Além disso, permite informações quantitativas de posição, distâncias, ângulos e velocidade em determinados pontos do modelo 3D. Para tanto, vinte indivíduos saudáveis (05 homens e 15 mulheres, idade média 22 anos) foram selecionados de acordo com o Research Diagnostic for temporomandibular (RDC / TMD). Os resultados mostraram uma média linear da abertura bucal de 47,5 mm e segundo a Análise de variância (ANOVA) houve diferença significativa na amplitude dos movimentos de abertura e fechamento mandibular entre indivíduos saudáveis (t de Student, $p <0,0001$). Assim, o método óptico-eletrônico utilizado neste estudo é válido para mensuração e análise dos movimentos mandibulares.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**RESTABELECIMENTO DA DIMENSÃO VERTICAL DE OCLUSÃO ATRAVÉS
DA CONFECÇÃO DE OVERLAY**

Ferreira, G.T.

Camargos, G.V.

Prado, C.J.

Neves, F.D.

A alteração na dimensão vertical de oclusão (DVO) pode ser causada por hábitos parafuncionais; desgaste dentário; perda de estabilidade oclusal posterior devido à ausência dental, podendo acarretar consequências como: alteração do perfil facial, dor muscular e de cabeça, sintomas estes relacionados às Disfunções Temporomandibulares. A overlay caracteriza-se por uma prótese provisória que contribui para o restabelecimento da DVO gradualmente, restaurando a função mastigatória e atenuando a sintomatologia. Logo, essa prótese age como uma terapia reversível para confirmação do diagnóstico e preparação do paciente para uma reabilitação protética definitiva. Neste contexto, o paciente do presente caso clínico procurou a clínica para a resolução de problemas funcionais, estéticos. Mediante a realização dos exames intra e extra-bucais verificamos comprometimento estético devido ao padrão facial alterado, o qual mostra acentuação do sulco鼻o labial. Esses achados são acompanhados da redução da DVO frente ao desgaste dental e ausência dental posterior, sem sintomatologia dolorosa. Desta forma, optou-se por confeccionar uma prótese provisória do tipo "overlay" previa a reabilitação definitiva para permitir a acomodação fisiológica dos componentes do Sistema Estomatognático perante o restabelecimento da DVO. Portanto, procedeu-se a obtenção de modelos de trabalho, montagem em articulador semi-ajustável, enceramento diagnóstico, inclusão, acrilização e instalação da prótese. Para o restabelecimento de uma DVO fisiológica foram associados o método fonético e da deglutição. Após o período de controle, constatou-se uma boa adaptação pelo paciente, com funções mastigatórias parcialmente devolvidas, restabelecimento do equilíbrio postural, estético e fonética satisfatória, estando o paciente apto a ser reabilitado definitivamente com a DVO instituída.



**31ª JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

INCISIVO CENTRAL ECTÓPICO NA ESPINHA NASAL ANTERIOR.

Gabriel Alves de Brito
Maiolino Thomaz Fonseca Oliveira
Virgínia Karita Ferraz Martins
Cláudia Jordão Silva
Íris Malagoni Marquez
Jonas Dantas Batista

Dentes ectópicos são bastante comuns e têm sido relatados no septo nasal, processo condilar, processo coronóide, palato, seio maxilar e outros. A ectopia dos incisivos por sua vez, é uma ocorrência rara, que pode estar associada à presença de cistos dentígeros ou tumores como odontomas, bem como trauma local. Em casos de terceiros molares ectópicos, o tratamento normalmente é a remoção cirúrgica, entretanto, a avaliação ortodôntica é fundamental quando este distúrbio da erupção dental acomete os caninos, pré-molares e incisivos. O tracionamento ortodôntico, quando possível, é o tratamento de escolha nestes casos, uma vez que a presença destes dentes no arco é fundamental tanto para função mastigatória quanto para a estética. O objetivo desse trabalho é apresentar um caso de paciente com incisivo central superior na área da espinha nasal anterior, cujo tratamento instituído foi a exodontia, uma vez que o tratamento ortodôntico não foi possível.



**31ª JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**IMPORTÂNCIA DO DUCTO FRONTONASAL NO TRATAMENTO DAS
FRATURAS DO OSSO FRONTAL**

George Soares Santos

Júlio Bisinotto Gomes

Cícero Newton Lemos Felício Agostinho

Flaviana Rocha Soares

Darceny Zanetta Barbosa

O osso frontal faz parte do neurocrânio e é constituído por duas paredes ósseas, uma interna e outra externa, separadas por um compartimento chamado de seio frontal. Assim como os demais seios paranasais o seio frontal possui uma comunicação com a cavidade nasal através do ducto fronto-nasal. Por ser constituído de osso cortical em quase toda sua totalidade, fraturas do osso frontal são raras, 5-15% das fraturas maxilofaciais, e são decorrentes, geralmente, de traumas de alta energia cinética. Devido à baixa incidência, proximidade de estruturas anatômicas importantes como o próprio cérebro, fazer parte de uma região de bastante evidência na face e ser uma área de atuação de várias especialidades como neurocirurgião, otorrinolaringologistas, cirurgiões plásticos e cirurgiões maxilofaciais o tratamento desses tipos de fraturas ainda é muito discutível. Um protocolo ideal para o tratamento das fraturas de seio frontal ainda não foi estabelecido, mas alguns são citados na literatura. A finalidade do tratamento das fraturas do osso frontal é a proteção da cavidade craniana contra infecções e retorno dos contornos faciais, para isso alguns pontos passam a ter mais importância que é a parede anterior e posterior do seio frontal e o ducto fronto-nasal. Assim os protocolos e classificações são baseados nessas três estruturas anatômicas e as suas condições pós trauma irá determinar no tipo de tratamento. O objetivo deste trabalho é mostrar um protocolo de tratamento de fraturas do osso frontal baseado na patência ou não do duto fronto-nasal.



**31ª JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

PREVALÊNCIA DO ALEITAMENTO MATERNO, HÁBITOS DE SUCÇÃO E MÁS OCLUSÕES EM CRIANÇAS

Geórgia Caporossi Costa Marques Amui
Ferreira DCA
Vieira LM
Alcântara, RM
Castro AM
Oliveira FS

Crianças com menor tempo de aleitamento materno desenvolvem, com maior freqüência, hábitos bucais deletérios que estão fortemente associados às más oclusões. Sendo assim, os objetivos deste estudo foram avaliar a prevalência e a duração do aleitamento materno, uso da mamadeira, hábitos de sucção e identificar os tipos de más oclusões em crianças. Participaram do estudo 50 crianças, selecionadas aleatoriamente, na Clínica de Odontopediatria, de ambos os gêneros, de 2 a 5 anos de idade. Foi aplicado um questionário dirigido aos pais e/ou responsáveis com perguntas a respeito do aleitamento materno e hábitos de sucção. As crianças foram avaliadas por meio de exame clínico. Os resultados mostraram que 92% das mães amamentaram seus filhos. A duração variou de 2 meses a 3 anos, com média de 18 meses. Metade das crianças usou mamadeira. O uso de chupeta e a sucção digital foram observadas em apenas 12% e 8% das crianças, respectivamente. Com relação à oclusão, 50% das crianças apresentavam oclusão normal. Dentre as más oclusões, as seguintes entidades clínicas foram diagnosticadas, por ordem de prevalência: mordida aberta (16%), mordida cruzada anterior/posterior (16%), sobremordida (10%), sobressaliência (8%). Não foi possível estabelecer uma relação entre aleitamento materno, hábitos de sucção e más oclusões. Os dados deste estudo permitiram concluir que foi alta a prevalência de aleitamento materno, baixa a de hábitos de sucção e que metade das crianças apresentou má oclusão.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**SUBSTITUIÇÃO DE RESTAURAÇÕES EM AMÁLGAMA POR RESTAURAÇÕES
ADESIVAS. RELATO DE CASO CLÍNICO**

Cardoso GM
Pereira FA
Souza LV
Milito GA
Reis BR
Soares PV

O amálgama foi durante muito tempo o material restaurador direto de eleição para dentes posteriores, sendo as principais vantagens para seu uso: baixo custo, longo tempo de uso clínico, resistência ao desgaste, pouca sensibilidade técnica e durabilidade. Porém, o amálgama também apresenta desvantagens, tais como a estética, baixa resistência nas bordas, coeficiente de expansão térmico linear, necessidade de preparo cavitário, presença de Hg e falta de adesão à estrutura dental. Paciente P.F.M, do sexo masculino, 35 anos atendido na clínica integrada da Faculdade de Odontologia da Universidade Federal de Uberlândia possuía restaurações classe II extensa, em amálgama nos dentes 14 e 15. Baseado em estudos que demonstraram o risco de fraturas catastróficas em pré molares que perderam as cristas marginais e possuem restaurações em amálgama, foi indicada a substituição destas restaurações por resina compostas. As estruturas em amálgama foram retiradas e substituídas por restaurações adesivas. A resina composta possui capacidade de adesão o que possibilita um melhor prognóstico dos dentes evitando uma fadiga excessiva desses elementos. A resolução para este caso foi baseada em estudos laboratoriais que verificaram a distribuição de tensões desfavoráveis de restaurações em amálgama classe II, por meio de ensaios mecânicos destrutivos (resistência a fratura) e não destrutivos (elementos finitos e extensiometria). Estes estudos demonstram que o tipo de preparo e material restaurador influenciam diretamente no estado tensão-deformação de cúspides. As restaurações adesivas apresentaram maior similaridade com o comportamento biomecânico dos dentes hígidos, reforçando a estrutura dental.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

COMPLICAÇÕES DOS IMPLANTES DENTAIS UNITÁRIOS COM CONEXÃO EXTERNA: TIPO, FREQUÊNCIA E FATORES DE RISCOS ASSOCIADOS

Germana De Villa Camargos
Célio Jesus do Prado
Flávio Domingues das Neves
Luana Cardoso Cabral
Ana Flávia Carvalho Siqueira

A osseointegração revolucionou a prática odontológica ao criar uma alternativa inovadora e favorável para a prótese removível total. Logo, os implantes dentais intraósseos promoveram um benéfico impacto na qualidade de vida do edêntulos. Atualmente, a terapia com implantes destinada a reposição de dentes unitários tem sido indicação freqüente e importante na prática odontológica. No entanto, apesar da implementação generalizada e aceitação dos implantes, eles também não estão isentos de limitações e complicações. Além disso, há uma escassez de avaliações científicas sobre os tipos e freqüência das complicações, assim como os fatores de risco associados. Contudo, este estudo teve como propósito identificar os tipos e as freqüências das complicações associadas à terapia com implantes dentais para a reposição de dentes unitários. Para tanto, foi realizado um estudo epidemiológico de coorte retrospectivo em pacientes que foram reabilitados com implantes unitários com conexão externa nos anos 2000 à 2007. Para tanto, o período de acompanhamento determinado variou de 5 a 2 anos. Os dados coletados incluíam informações demográficas, motivo do edentulismo, satisfação com o tratamento; características dos implantes e próteses; condições dos tecidos moles e duros; leito ósseo; oclusão; atividade parafuncional; condições médicas; hábito de fumar; além das complicações associadas. Os resultados são referentes a 25 pacientes com 37 implantes unitários. Após a coleta de dados foi realizada a análise estatística através dos testes de regressão logística unifatorial e multifatorial, correlação não paramétrica (Spearman's rho) e teste Qui-quadrado. As complicações encontradas foram associadas à localização dos implantes (mandíbula posterior) e a presença de atividade oral parafuncional.



**31ª JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

REABILITAÇÃO ESTÉTICA ANTERIOR COM FACETA DIRETA EM RESINA COMPOSTA

Reis, GR
Verissimo C
Reis BR
Soares PV
Menezes MS
Santos Filho PC

O tratamento restaurador direto para dentes anteriores, quando bem indicado, apresenta resultados bastante satisfatórios. Nos casos onde há severa alteração de cor, como alternativa de tratamento restaurador, está indicado a faceta direta. Paciente do gênero feminino, 25 anos, compareceu a Clínica Integrada da Faculdade de Odontologia da Universidade Federal de Uberlândia, com queixa de escurecimento do dente 11. Ao exame clínico e radiográfico, observou-se que o dente em questão é tratado endodônticamente e apresentava pequena extrusão. Optou-se pela confecção de faceta direta em resina composta. Inicialmente foi realizada a seleção de cor, seguido pela redução da borda incisal, previamente à confecção da faceta com objetivo de restabelecer a função e estética. Iniciou-se o preparo vestibular delimitando-se o sulco marginal cervical com ponta diamantada 1014 com profundidade de 0,5 a 0,7 mm. Em seguida foram realizados três sulcos de orientação, com ponta diamantada 2135, levando em consideração as três inclinações do dente, com uma profundidade de 0,7 a 1 mm e a união dos sulcos. Foi feito o isolamento absoluto, profilaxia com pedra Pomes e taça de borracha, condicionamento com ácido fosfórico 37%, durante 30 segundos, e aplicação do sistema adesivo. A resina composta foi inserida pela técnica de inserção incremental e posteriormente realizado o ajuste oclusal e estético. A faceta direta em resina composta é um procedimento que pode ser empregado para restabelecendo a função e estética, desde que seja respeitado a indicações e limitações dos materiais restauradores.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**INFLUÊNCIA DO TIPO DE AGENTE SILANO E TEMPERATURA NA
RESISTÊNCIA DE UNIÃO DA INTERFACE PINO/RESINA COMPOSTA**

Milito GA

Menezes MS

Correr Sobrinho L

Soares CJ

Novais VR

Soares PV

O protocolo de união utilizado para interfaces dente-retentor-resina composta é crítico devido à variedade de técnicas e materiais restauradores. O objetivo deste estudo foi avaliar a temperatura de secagem (TS) e tipo de agente silano na resistência de união de pinos de fibra de vidro e resina composta, empregando teste push-out. Para tanto, 80 pinos de fibra de vidro foram limpos com álcool 70% e distribuídos em 8 grupos (n=10): SA23- Silano(Ângelus)+TS de 23°C, SA60- Silano+TS de 60°C, Pr23- Prosil(FGM)+TS de 23°C, Pr60- Prosil+TS de 60°C, CP23- Rely-X Ceramic Primer(3M ESPE)+TS de 23°C, CP60- Rely-X Ceramic Primer+TS de 60°C, SC23- Silane Coupling (Dentsply) +TS de 23°C, SC60- Silane Coupling+TS de 60°C. Empregou-se matriz plástica cilíndrica para padronizar inserção centralizada dos pinos na resina composta. Cada amostra permitiu obtenção de 7 cortes transversais de 1,00 mm de espessura para o teste push-out. Cada corte foi carregado com compressão à velocidade de 0,5mm/min até a falha da adesão. Após Análise de Variância e teste Tukey ($p<0,05$) obteve-se (MPa): SA23- 20.29 (2.32)Aa, SA60- 19.70 (2.88)Aa, Pr23- 20.70 (2.33)Aa, Pr60- 19.37 (1.04)Aa, CP23- 18.52 (2.84)Ba, CP60- 19.91 (2.27)Aa, SC23- 21.66 (2.49)Aa, SC60- 19.44 (1.32)Ab. Não houve diferença significativa entre silanos hidrolizados e pré-hidrolizados e entre os dois tipos de temperatura. O processo de secagem com ar quente e silanização com silanos pré-hidrolizados não promoveram efeito significativo na resistência de união entre pinos de fibra de vidro e resina composta.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

BISFOSFONATO RISCOS VS BENEFÍCIOS: RELATO DE CASO

Gisele Carvalho Inácio
Darkililson Pereira Santos
Frederick Khalil Karam
Marcelo Caetano Parreira da Silva
Marcus Breda Junior
Mirna Scalon Cordeiro

Os bisfosfonatos são utilizados para o padrão de atendimento de pacientes com metástases ósseas e de hipocalcemia com malignidade. Osteonecrose induzida por bisfosfonatos (BRONJ) é uma complicaçāo séria. Clinicamente, apresenta-se como uma área de exposição do osso alveolar que ocorre espontaneamente ou torna-se evidente na sequência de um procedimento cirúrgico invasivo tais como a exodontia, cirurgia periodontal, apicectomia, ou a colocação de implantes orais. O mecanismo pelo qual os bisfosfonatos causam osteonecrose é incerto. É notado em exame oral ulcerações na mucosa oral com exposição do osso subjacente e, muitas vezes são extremamente dolorosas. Essas lesões são persistentes e não respondem aos tratamentos convencionais, tais como debridamento, antibioticoterapia e oxigenoterapia hiperbárica. Os pacientes devem receber tratamento profilático de exames odontológicos, e todo o tratamento odontológico necessário antes de iniciar o tratamento com bisfosfonatos. A boa comunicação entre os cirurgiões-dentistas, cirurgiões buco-maxilo-faciais, e a equipe médica (entre eles os oncologistas e ortopedistas) é de vital importância no atendimento desses pacientes. Os autores se propõem a demonstrar um caso clínico de osteonecrose causada por bisfosfonatos em estagio IV, dando ênfase ao manejo,diagnóstico e conseqüente encaminhamento e tratamento desse paciente.



**31ª JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

EVOLUÇÃO TERAPÊUTICA TRANSPLANTE E IMPLANTE

Guilherme Carminati de Magalhães
Denildo de Magalhães
Helder Henrique Machado de Menezes
Marina de Melo Neves
Vanessa de Almeida Carvalho
Priscila Barbosa Soares

Substituir dentes perdidos sempre foi objetivo da Odontologia, sendo realizado tradicionalmente por meio de próteses. Embora esse tipo de tratamento reabilite a função estética, gera o envolvimento do dente e estrutura adjacente; condição que a longo prazo poderá gerar novos tipos de comprometimento. Como opção de reposição dental sem o envolvimento de estruturas adjacentes destaca-se o transplante dental, ou seja, a transferência de dentes ou germe dentário para locais onde ocorreu perda dental. Mais recentemente temos os implantes osseointegráveis. O presente trabalho é um relato de caso clínico em que o paciente foi submetido ao transplante do dente 48 para a área do 46, permanecendo funcionalmente ativo por 22 anos. Quando foi detectado uma reabsorção externa radicular, sendo indicado a exodontia e instalação de implante dental.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

MICROABRASÃO DO ESMALTE RELATO DE CASO CLÍNICO

Guilherme Faria Moura
Paulo Sergio Quagliatto
Denildo de Magalhaes
Marilia Cherulli Dutra
Alencar Henrique Vaz Dias
Laura Machado Martins Quagliatto

A Odontologia Estética vem inovando cada vez mais para satisfazer a vontade de seus pacientes em obter dentes brancos e sem manchas. No entanto, devido a má formação dentaria, a presença de manchamentos hipoplásicos no esmalte é comum, acometendo apenas a superfície do mesmo, gerando insatisfação por parte do paciente. Nesses casos, a técnica da microabrasão do esmalte pode ser indicada. O caso clínico a ser apresentado é de uma paciente do sexo feminino, com 16 anos e insatisfeita com os manchamentos e coloração dos seus dentes. Após profilaxia, realizou-se o isolamento com barreira gengival e aplicado a pasta Opalustre (Ultradent- Brasil) sobre a estrutura do esmalte usando taça de borracha própria em baixa rotação. O tempo de contato da taça com a pastra abrasiva na estrutura dental é de 30 segundos por dente com movimentos intermitentes. Esse processo foi realizado de pré molar a pré-molar superior e inferior, três vezes por seção em cada dente, por duas seções, e ao final de cada seção, foi realizado o polimento do esmalte e aplicação tópica de flúor, com o objetivo de diminuir a sensibilidade. Desse modo foi possível através de uma técnica segura e não invasiva atingir um resultado satisfatório.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

MANIFESTAÇÃO ORAL DA SÍFILIS: RELATO DE CASO

Gustavo Davi Rabelo

Fernando Ricardo Xavier da Silveira

Dante Antônio Migliari

Andrea Lusvargui Witzel

Marília Trierveiler Martins

Fabio de Abreu Alves

Sífilis é uma doença sexualmente transmissível causada pela bactéria *Treponema pallidum* (TP), sendo considerada como “grande imitadora”, pois em sua fase secundária, pode apresentar variadas formas e mimetizar, clínica e histologicamente, grande gama de doenças. O objetivo deste trabalho é descrever uma manifestação oral incomum da sífilis secundária. Paciente do sexo masculino, leucoderma, 46 anos, procurou ambulatório de Estomatologia com queixa de afta em língua há um mês. Durante anamnese o paciente relatou ter procurado serviços médicos por apresentar lesão em língua e pele, sendo diagnosticadas como afta e processo alérgico respectivamente. Ao exame extraoral, notou-se discretas lesões papulares, coloração avermelhada em tórax, abdômen e palma das mãos. Ao exame clínico intraoral observou-se ulceração em região mediana do dorso de língua, e à palpação foi possível evidenciar nódulo submucoso, bem delimitado, consistência borrachosa e com ausência de mobilidade. As hipóteses de diagnóstico foram processo infeccioso e lesão de origem neural. Foi realizada biópsia incisional com diagnóstico histopatológico de processo inflamatório crônico sugerindo processo infeccioso. Ao mesmo tempo o paciente foi submetido à biópsia de pele com diagnóstico de dermatite de interface liquenóide. Devido a possibilidade de doença infecciosa solicitamos testes sorológicos para sífilis, sendo reagente para anticorpos totais anti TP e anticorpos contra antígeno cardiolipíntico. O tratamento instituído foi à base de penicilina benzatina. O paciente segue em proservação, sem sinais ou sintomas pós tratamento. O presente trabalho mostra a apresentação incomum da sífilis na boca, alertando para que o cirurgião-dentista tenha ciência do recrudescimento da doença nos tempos atuais.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**ESTUDO CEFALOMÉTRICO DOS EFEITOS DA EXPANSÃO RÁPIDA DE
MAXILA UTILIZANDO APARELHOS TIPO HAAS X COLADO**

Hellen Cristina Batista Souza
Everton Ribeiro Lelis
Ronan Machado de Alcântara
Guilherme de Araújo Almeida

O Objetivo desse estudo cefalométrico foi comparar os efeitos a curto prazo de dois aparelhos utilizados para expansão maxilar, um bandado (tipo Haas) e um colado (Howe/McNamara), sobre os componentes verticais dentoesqueléticos. O grupo bandado consistiu de 32 pacientes com idade média inicial de 11 anos e 10 meses (14♂, 18♀). O grupo colado foi composto por 40 pacientes com idade média inicial de 11 anos e 11 meses (20♂, 20♀). A taxa de ativação foi de 2 ¼ de volta pela manhã e 2 ¼ à noite. Os aparelhos foram removidos após 4-5 meses. Radiografias cefalométricas laterais foram obtidas antes da instalação do aparelho e após sua remoção. Os resultados foram submetidos análise estatística por meio dos testes Wilcoxon e Mann-Whitney U. Este trabalho permitiu-nos concluir que a altura facial anterior inferior (AFAI) aumentou em ambos os grupos, embora os mecanismos tenham sido diferentes. No grupo bandado, toda a maxila foi deslocada para baixo. No grupo colado, a irrupção dos dentes posteriores foi inibida, porém, os incisivos superiores sofreram extrusão.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

A APLICABILIDADE DA ELETROMIOGRAFIA EM ODONTOLOGIA

Isabela Fonseca Polonio
Paulinne Junqueira Silva Andresen Strini
Naila Aparecida de Godoi Machado
Éverton Ribeiro Lelis
Carolina Assaf Branco
Alfredo Júlio Fernandes Neto

A eletromiografia (EMG) consiste em uma ferramenta imprescindível para a análise dos músculos do aparelho estomatognático, uma vez que permite observar, analisar e interpretar a atividade muscular e a integridade funcional do sistema neuromuscular em diferentes situações. Este trabalho tem como objetivo revisar a aplicabilidade da eletromiografia na odontologia, em especial, no estudo das disfunções temporomandibulares (DTM). A revisão da literatura foi baseada em pesquisa na base de dados Scielo e PubMed relativa ao período de 1968 a 2010, utilizando as palavras-chave “electromyography” e “electromyography and temporomandibular dysfunction” e selecionando, entre os artigos encontrados, aqueles que correlacionavam a aplicação da eletromiografia na Odontologia, especialmente nas disfunções temporomandibulares. Também foram selecionadas dissertações contendo conceitos básicos de eletromiografia, fisiologia humana e disfunção temporomandibular, além de periódicos referentes à utilização de eletromiografia em diferentes áreas da saúde. Diante dos princípios abordados nesta revisão e após analisar os pontos importantes relacionados à aplicação da eletromiografia no estudo das DTM, é possível concluir que a eletromiografia auxilia na determinação do diagnóstico e na avaliação das terapêuticas utilizadas nas disfunções temporomandibulares.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

ABORDAGEM RESTAURADORA ESTÉTICA E COSMÉTICA DE DENTES ANTERIORES UTILIZANDO RESINA COMPOSTA: RELATO DE CASO.

Isabela Silveira de Oliveira

Pereira RD

Veríssimo C

Raposo LHA

Santos Filho PCF

Soares CJ

O padrão estético vigente na sociedade atual e o anseio dos pacientes por estética fizeram com que restaurações em resina composta e procedimentos como transformação dental recebessem grande destaque na odontologia restauradora. Almejando melhora da estética do sorriso, paciente do gênero feminino, 19 anos, procurou a área de Dentística da Faculdade de Odontologia da Universidade Federal de Uberlândia, queixando-se do mau posicionamento dos elementos 12, 22 e 23. Após exame clínico e planejamento, foi proposta a transformação cosmética com a realização de restaurações em resina composta nos mesmos. Para tanto, realizou-se inicialmente a aplicação de resina composta sobre os elementos em questão sem condicionamento e hibridização da estrutura dental seguindo a técnica de Mock-up para que a paciente pudesse visualizar a projeção do resultado final. Após este procedimento, foi feita a seleção de cor e realização do isolamento absoluto do campo operatório. Em seguida realizou-se asperização da superfície de esmalte com pontas diamantadas seguido pelo condicionamento com ácido fosfórico a 37% por 30s. Para hibridização dos tecidos aplicou-se sistema adesivo convencional de frasco único seguido da fotoativação por 20s. Posteriormente realizou-se restauração com resina composta do tipo microhíbrida, aplicando o componente de corpo na face vestibular, juntamente com os componentes opaco e translúcido nas regiões incisais, seguido da fotoativação de cada incremento por 30s. Após finalização das restaurações, procedeu-se com o acabamento e polimento utilizando pontas diamantadas de granulação fina e extra-fina, discos de óxido de alumínio com granulação decrescente e feltros associados a pastas diamantadas. Em síntese, observou-se que a abordagem estética e cosmética com a utilização de restaurações anteriores em resina composta é uma opção clínica bastante vantajosa por conservar os tecidos dentais saudáveis satisfazendo os anseios estéticos dos pacientes.



**31ª JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

TRATAMENTO DE SUPERFÍCIE DE PINOS DE VIDRO E FIBRA DE CARBONO

Isabela Sousa de Araújo
Gisele Rodrigues da Silva
Veridiana Resende Novais
Fernanda Ribeiro Santana
Lucas Zago Naves
Carlos José Soares

O tratamento de superfície dos pinos potencializa a união ao material de reconstrução. Este estudo analisou a morfologia, padrão de condicionamento e modificação de superfície de 2 pinos: Pfv, pino de fibra de vidro e Pfc, pino de fibra de carbono (Reforpost) por meio de microscopia eletrônica de varredura (MEV) após diferentes tratamentos de superfície. Trinta pinos sendo 15 Pfv e 15 Pfc foram divididos em 5 tratamentos de superfície ($n = 3$): C- álcool 70% (controle); HF 4%- imersão em ácido hidrofluorídrico a 4% por 1 min; H₃PO₄ 37%- imersão em ácido fosfórico a 37% por 30s; H₂O₂ 10%- imersão em peróxido de hidrogênio a 10% por 20 min; H₂O₂ 24%- imersão em peróxido de hidrogênio a 24% por 10 min. As amostras foram limpas e metalizadas e a morfologia, padrão de condicionamento, modificação de superfície e caracterização da superfícies foram obtidas com MEV. A morfologia dos pinos foi modificada após todos os tratamentos quando comparados com o grupo controle, para ambos os pinos. HF parece penetrar ao redor das fibras de Pfv produzindo significativa alteração da superfície. A superfície de Pfc parece ser inerte ao tratamento ao HF 4%. Dissolução da resina epólica e exposição de fibras foram observadas para ambos os pinos após aplicação de H₂O₂ a 10 ou 24%. O uso de H₃PO₄ 37% foi similar ao controle. O tratamento de superfícies é determinante na integração com o cimento resinoso ou resina de preenchimento. O tratamento com peróxido de hidrogênio a 10 ou 24% significativamente expõe fibras e aumenta o embricamento do pino aos materiais resinosos.



**31ª JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

CLASSE III DE ANGLE FLUXOGRAMA PARA DIAGNÓSTICO

Iury Oliveira Castro
André Luiz de Melo Drumond
Julianna Amaral Cavalcante
Milena Moraes de Oliveira Lenza
Vinícius Marcelo Aires Póvoa
Marcos Augusto Lenza

Segundo Angle, a maloclusão de Classe III pode ser identificada quando o sulco mesiovestibular do primeiro molar inferior oclui anteriormente à cúspide mesiovestibular do primeiro molar superior. Sua incidência varia de 3% a 13% da população, dependendo da região avaliada. Os pacientes com esta maloclusão podem apresentar protrusão mandibular, retrusão maxilar ou uma combinação de ambas, podendo haver associação a uma atresia de maxila e presença de mordida cruzada posterior e/ou anterior. O diagnóstico precoce é muito importante, no entanto, pode ser dificultado devido às características faciais e oclusais serem menos evidentes na infância. De acordo com as experiências clínicas, a maloclusão de Classe III deve ser tratada o mais cedo possível, preferencialmente antes do surto puberal de crescimento com intuito de evitar a cirurgia ortognática. Diversos tratamentos têm sido propostos para correção desta maloclusão, os quais dependem, principalmente, da idade, dentadura e do tipo de Classe III. Esse trabalho tem como objetivo facilitar o entendimento quanto ao diagnóstico e tratamento da Classe III de Angle por meio de um fluxograma.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**A IMPORTÂNCIA DO ESTÁGIO SUPERVISIONADO NA FORMAÇÃO
ACADÊMICA DO FUTURO PROFISSIONAL DE SAÚDE EM ODONTOLOGIA**

Jessyca Figueira Venâncio

Damilys Joelly Souza Santos

Larissa Maia dos Santos

Liliane Cecília da Silva

Marden José Pereira Ramos Júnior

Marila Rezende de Azevedo

O Estágio Supervisionado proposto pela grade curricular da Faculdade de Odontologia da Universidade Federal de Uberlândia permite ao aluno da graduação adquirir desde o conhecimento das unidades de saúde pública até a atuação na mesma. Esta unidade de ensino aproxima a teoria apresentada à realidade do Sistema Único de Saúde, SUS, além de possibilitar o maior envolvimento do discente com as possíveis áreas de sua atuação profissional, tornando-o mais humanizado. A teoria consiste na apresentação e desenvolvimento dos princípios de funcionamentos e leis que regem a saúde pública. Com o conhecimento prévio, as atividades propostas pela prática de promoção à saúde, prevenção de doenças e visitas domiciliares tornam-se facilitadas e fundamentadas. Para cumprimento dos exercícios exigidos são utilizados métodos visuais e interativos que possibilitam o envolvimento do público alvo, como banners, panfletos, macromodelos, rodas de conversa, entre outros. Com esta metodologia, os resultados obtidos são a informação e conscientização da população acerca dos temas abordados, além de desenvolver a capacidade de interação dos graduandos com os pacientes. Portanto, esta disciplina é responsável pela vivência e formação de habilidades profissionais voltadas para o conhecimento do campo de atuação e preocupação com a prevenção, assim como a importância da interdisciplinaridade e a relação profissional-paciente.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**QUERUBISMO: RELATO DE CASO E ACOMPANHAMENTO LONGITUDINAL
DE 15 ANOS**

Juliana Farias Tessarolo

Mayra Maria França Coury

Roberta Rezende Rosa

Keller Carvalho

Luiz Fernando Barbosa de Paulo

Odorico Coelho da Costa Neto

Querubismo é uma lesão fibro-óssea hereditária não neoplásica, histologicamente semelhante ao granuloma de células gigantes da mandíbula, que compromete a mandíbula e a maxila de crianças, bilateral e simetricamente, produzindo uma aparência querubínica. É uma doença benigna rara, com herança autossômica dominante e o diagnóstico é realizado pelo exame histopatológico e, principalmente, pela evolução clínica, história familiar e achados radiológicos. Paciente MAJ 09 anos, gênero feminino, encaminhada por CD após exame clínico e radiográfico com alterações na cronologia de erupção dentária e algumas áreas radiolúcidas na mandíbula. O exame da face não mostrou alteração importante, o bucal a presença de dentição mista e o radiográfico ausência e impacção de alguns dentes, áreas radiolúcidas com aspecto multiloculado comprometendo praticamente toda mandíbula com especial atenção para a região anterior que mostrava um aumento maior e deslocamento com impacção de incisivos inferiores. Inicialmente as informações clínicas e radiográficas não nos permitiram fazer uma hipótese de diagnóstico e sendo assim foi realizada biópsia incisional na região mandibular anterior que descreveu quadro histológico semelhante à lesão de células gigantes. Um melhor exame da face da paciente, as informações clínicas, radiográficas e histopatológicas nos permitiram o diagnóstico de querubismo ou displasia fibrosa óssea familiar. A paciente foi encaminhada para tratamento odontológico já que as alterações ósseas são consideradas autolimitadas com a possibilidade de após algum tempo não existirem mais. A paciente continua em acompanhamento por mais de 15 anos com sinais de involução das alterações ósseas mandibulares e aparecimento de alterações na região anterior da maxila.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**EFEITO DO TRATAMENTO DE SUPERFÍCIE DO TITÂNIO NO
COMPORTAMENTO DE CÉLULAS MONONUCLEARES**

Juliana Reis Machado
Marcos Vinicius Silva
Priscilla Barbosa Ferreira Soares
Maria Aparecida de Souza
Darceny Zanetta Barbosa
Camilla Christian Gomes Moura

Os monócitos são uma das primeiras células a chegar à superfície dos implantes após a sua instalação, influenciado no curso do processo inflamatório através da liberação de uma enorme variedade de mediadores capazes de promover o recrutamento e diferenciação celular. No entanto, apenas recentemente iniciou-se uma investigação mais ampla da relação entre monócitos e biomateriais. O objetivo do estudo foi avaliar o comportamento de células mononucleares de sangue periférico cultivados em discos de Ti usinado, tratados com duplo ataque ácido ou anodizados, tendo como controle o fundo da placa. Células mononucleares foram isoladas do sangue periférico utilizando gradiente de Ficoll, plaqueadas sobre as superfícies de Ti e em seguida avaliadas quanto à viabilidade (MTT) e dosagem das citocinas IL1 β e TGF β 1 (Elisa) em 24, 48 e 72 horas. Em 24 horas, o número de células viáveis foi menor nas superfícies de Ti que no controle ($p= 0.019$). Em 48 e 72 horas não foi observada diferença estatística entre as três superfícies e o controle (48 $p=0.0921$, 72 $p=0.1072$). Os níveis de IL1 β e TGF β 1 não apresentaram diferença significante entre as superfícies ($p\leq 0.05$). Os níveis médios TGF β 1 em todos os grupos foram maiores que os IL1 β . Pode-se concluir que ambas as superfícies são biocompatíveis, não influenciado na viabilidade celular ou liberação de mediadores quimiotáticos pelos monócitos, induzindo a uma maior liberação do mediador antiinflamatório TGF β 1.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**DESAJUSTE VERTICAL ANTES E APÓS O EMPREGO DE RETIFICADORES
PARA PILARES DE PRÓTESE IMPLANTADA TIPO UCLA FUNDÍVEIS**

Juliana Silvério Flausino
Paulo Cézar Simamoto Júnior
Morgana Guilherme de Castro
Alfredo Júlio Fernandes Neto
Carlos José Soares
Flávio Domingues das Neves

O objetivo deste trabalho foi avaliar in vitro o grau de desajuste antes e após o uso do retificador de cilindros fundíveis, em próteses fixas de três elementos, anteriormente à etapa de soldagem. Dezoito pilares plástico tipo UCLA (Conexão Sistemas de Próteses) foram fundidos em Níquel-Cromo (Verabond II) para restaurações metalo-cerâmicas, a partir de modelo mestre. Após a confecção dos corpos-de-prova, sobre os modelos de trabalho retornaram ao modelo mestre e parafusado com torque de 20 N/cm. A leitura do desajuste vertical foi realizada sob microscópio eletrônico de varredura de pressão variável (LEO-435 VP), analisando as faces mesial e distal de cada pilar, totalizando 72 medições. Os resultados foram submetidos a tratamento estatístico, por meio do Teste de Wilcoxon ($p<0,01$). Foi observada diferença estatística significante após a retificação dos pilares. Na análise da Freqüência acumulada relativa (Fr) foi constatado que 64% dos pilares apresentaram desajuste $\leq 10\mu\text{m}$, sendo observada otimização após retificação, com aumento para 94% dos pilares com medidas $\leq 10\mu\text{m}$. Pode-se concluir que a retificação promoveu melhoria significativa na adaptação marginal de pilares fundíveis tipo UCLA.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**ANÁLISE RETROSPECTIVA DOS EXAMES DE PUNÇÃO BIÓPSIA
ASPIRATIVA EM GLÂNDULAS SALIVARES EM HOSPITAL UNIVERSITÁRIO**

Juliana Vasconcelos Santos Resende

Laís Borges Muniz

Talita Franco

Carla RM Gomes

Adriano Mota Loyola

Sérgio Vitorino Cardoso

Punção biópsia aspirativa (PBA) é uma técnica de diagnóstico segura e amplamente utilizada na análise de tumores parótídeos, a um custo relativamente baixo e risco mínimo para o paciente. O objetivo deste trabalho foi avaliar o uso dessa técnica em pacientes com tumores de glândulas salivares. A partir da análise retrospectiva dos exames citopatológicos do Laboratório de Patologia da Faculdade de Odontologia da Universidade Federal de Uberlândia, foram identificados o perfil demográfico e clínico dos tumores de glândulas salivares maiores avaliados por PBA. Assim, foram identificados 45 pacientes, com distribuição similar por sexo e idade predominante na sexta década de vida. A glândula parótida foi a mais freqüentemente investigada, seguida pela submandibular. Em 60,0% dos casos foi possível definir tipo histológico, benigno ou maligno, sendo que a maior parte desses casos recebeu a conclusão diagnóstica de adenoma pleomórfico. Todavia, não foi possível definição para grande parte da amostra, tendo em vista que o material recebido foi insuficiente ou não representativo para análise adequada. Em conclusão, a PBA é um exame útil ao evitar cirurgias invasivas e até mesmo desnecessárias. A crescente utilização deste método de diagnóstico é refletida no aumento de pesquisas relacionadas com sua aprimoração.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

FUSÃO DENTÁRIA UNILATERAL: RELATO DE CASO CLÍNICO

Julianna Amaral Cavalcante

André Luiz de Melo Drumond

Iury Oliveira Castro

Milena Moraes de Oliveira Lenza

Vinícius Marcelo Aires Póvoa

Marcos Augusto Lenza

Fusão e geminação são termos freqüentemente usados para descrever a apresentação clínica dos dentes duplos. No processo de fusão, as câmaras pulparas e canais radiculares podem estar unidos ou não, dependendo do estágio do desenvolvimento em que ocorreu a união. O diagnóstico diferencial entre os dois tipos de anomalias, e nesse caso pode-se incluir a concrescência, é muito importante para se determinar o tratamento. Embora a literatura sobre a ocorrência dos dentes duplos seja extensa, ainda há muita discussão relativa à nomenclatura. Alguns autores tentaram diferenciá-los através da contagem de dentes ou pela observação da morfologia da raiz; outros usam fusão e geminação como sinônimas, mas há um consenso que geminação é uma tentativa de divisão de um único germe dentário com aparência de duas coroas clínicas suportada por uma única raiz dentária. Fusão seria a união de dois germes dentários em nível de dentina ou esmalte resultando em um único dente e, concrescência a união de dois dentes em nível de cimento após a formação da raiz. Quanto à etiologia ainda é idiopática, mas especula-se que sejam por fatores genéticos, problemas metabólicos durante a formação dentária, traumático ou inflamatório. O exame clínico-radiográfico pode fornecer informações suficientes para o diagnóstico diferencial de geminação, fusão e concrescência. Radiografias periapicais são usadas rotineiramente para avaliar a anatomia radicular, mas devido às suas limitações, não são úteis em alguns casos. Nesse caso, pode-se utilizar a tomografia computadorizada de feixe cônico (TCFC). A imagem tridimensional facilita a visualização dos canais radiculares, suas variações anatômicas e a porção do dente unida. Este trabalho relata um caso de fusão do incisivo lateral direito superior e um dente supranumerário, em que a anatomia do canal radicular e a porção dentária unida foram verificadas por meio de TCFC.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

MANTENEDORES DE ESPAÇO: ABORDAGEM ORTODÔNTICA PREVENTIVA

Julianne Mortoza Lacerda
Ronan Machado Alcântara
Guilherme Araújo Almeida

As principais funções dos dentes decíduos são a mastigação, a estética e a manutenção do espaço para os dentes permanentes sucessores. Atualmente, ainda existe uma grande incidência de perdas prematuras de dentes decíduos. Na região posterior dos arcos dentários o fator etiológico principal são as cáries e na anterior os traumatismos seguidos das cáries. Com a perda prematura desses dentes podem ocorrer migrações de dentes para o espaço criado, atrasos na erupção dos dentes permanentes e facilitação da instalação de hábitos bucais que comprometem a estética e a auto-estima da criança. A instalação de aparelhos mantenedores de espaço na região posterior dos arcos dentários estabiliza suas dimensões anatômicas e serve para evitar a migração de dentes adjacentes para os espaços das perdas dentárias, prevenir ou minimizar possíveis problemas na erupção dos dentes permanentes. Na região anterior têm efeito funcional, estético e psicológico, podendo evitar a instalação de hábitos bucais deletérios. Neste projeto, alunos de graduação e do curso de especialização em Odontopediatria, são orientados pelos professores da disciplina de Ortodontia sobre a literatura disponível, técnicas de confecção e instalação dos diversos tipos de mantenedores de espaço. A manutenção da saúde bucal da criança deve ser feita evitando o consumo exagerado de alimentos que contenham açúcar e com uma perfeita escovação dos dentes após as refeições. Em caso de perdas prematuras de dentes decíduos devem ser instalados mantenedores de espaço para prevenir alterações da oclusão e a instalação de hábitos bucais indesejados.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

TIPO DE PINO, PROFUNDIDADE DE ALÍVIO E CIMENTO NA RESISTÊNCIA A TRAÇÃO DE RETENTORES INTRARADICULARES EM DENTES BOVINOS

Jussara Silva Soares

Pedro Henrique Rezende Spini

Paulo César Freitas Santos Filho

Adérito Soares Da Mota

Crisnicaw Verrisimo

Carlos José Soares

Existe controvérsia sobre os efeitos da extensão de retentores intra-radiculares de fibra de vidro e o tipo de cimento utilizado para a retenção de restaurações em dentes tratados endodonticamente. O objetivo deste estudo foi avaliar a influência do tipo de pino, do cimento e da profundidade de alívio do conduto na resistência à tração de retentores não metálicos em raízes bovinas. Trezentos incisivos bovinos foram selecionados e seccionados resultando em remanescentes radiculares de 15 mm, que foram tratados endodonticamente. As raízes foram divididas em dois grupos (n=150): PFVL - pino fibra de vidro liso; PFVS - pino fibra de vidro serrilhado. Uma nova divisão foi feita em 3 grupos para diferentes alívios (n=50): P5- alívio 5,0mm; P7,5- alívio 7,5mm; P10- alívio 10,0mm. Esses grupos foram subdivididos para 5 tipos de cimentos (n= 10): CRQ- resinoso químico; CRD- resinoso dual; CRA- resinoso auto-adesivo; CIV- resinoso à base de ionômero de vidro e CFZ – cimento a base de Fosfato de Zinco. As amostras foram submetidas ao teste de resistência à tração (N) em máquina de ensaio mecânico sob velocidade de 0,5mm/min. Os dados foram submetidos à análise de variância seguida do teste de Tukey ($p=0,05$). Concluiu-se que, quanto maior a profundidade de cimentação maior é a retenção dos pinos ao canal, os pinos lisos apresentaram maiores valores de retenção do que os serrilhados e os cimentos resinosos apresentam maior resistência à tração do que o ionomérico bem como o cimento de fosfato de zinco.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

MICROPLASTIA: OTIMIZAÇÃO DA ESTÉTICA PERIODONTAL

Jéssica Afonso Ferreira
Guilherme Carminati de Magalhães
Marina de Melo Naves
Priscilla Barbosa Ferreira Soares
Henrique Machado de Menezes
Denildo de Magalhães

Os envolvimentos estéticos periodontais podem ocorrer tanto em casos de saúde quanto de patologia. Muitas vezes observa-se, mesmo em presença de aspectos de normalidade a sobreposição excessiva da margem gengival em relação a junção amelo-cementária. Dentre os tipos de tratamento que buscam a resolução desses envolvimentos destaca-se a Gengivectomia. O presente trabalho relata uma variação dessa técnica cirúrgica denominada de Microplastia, a qual tem como finalidade otimizar a estética do paciente por meio de tesouras ou instrumento rotatório, condição que proporcionou uma melhor qualidade do recontorno gengival.



**31ª JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

RESOLUÇÃO DE FRATURA CORONÁRIA ASSOCIANDO COLAGEM DE FRAGMENTO À RESTAURAÇÃO DIRETA EM RESINA COMPOSTA

Jéssica Alves Borges
Crisnicaw Veríssimo
Rodrigo Dantas Pereira
Carlos José Soares
Paulo César de Freitas Santos Filho
Veridiana Resende Novais

Com a redução dos índices de cárie nas diversas faixas etárias, o trauma dental transformou-se em uma das principais causas de perdas dentárias. As fraturas coronárias, quando não envolvem exposição pulpar, podem ser resolvidas com a colagem do fragmento dental ou restauração direta em resina composta associada ou não a proteção pulpar. O objetivo do presente trabalho é apresentar um caso clínico de fratura coronária reabilitado com colagem de fragmento associado à restauração direta em resina composta com proteção pulpar. Paciente do sexo masculino, 14 anos de idade, procurou a clínica de Clínica de Traumatismo Dento-alveolar da Faculdade de Odontologia da Universidade Federal de Uberlândia apresentando fratura coronária do elemento 21 com parte do fragmento armazenado em leite. Ao exame clínico e radiográfico foi diagnosticada fratura coronária com grande proximidade pulpar. Inicialmente foi realizado teste de sensibilidade pulpar, profilaxia, seleção de cor e anestesia local. Foi realizado isolamento absoluto, e a proteção pulpar indireta. No fragmento foi realizado um alívio com ponta diamantada #1014. Tanto no dente como no fragmento foi realizado condicionamento ácido, lavagem, aplicação de clorexidina e sistema adesivo. O fragmento foi posicionado e na interface foi adicionada uma pequena camada de resina composta Z350. Após a colagem do fragmento, o restante da fratura foi restaurada em resina composta. A associação da colagem de fragmento dentário associado à restauração direta em resina composta apresentou-se como uma técnica viável e como uma boa solução estética no caso de fratura coronária com presença parcial do fragmento.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**APARELHOS INTEROCLUSAIS E DISFUNÇÕES TEMPOROMANDIBULARES:
UTILIZAÇÃO CLÍNICA BASEADA EM EVIDÊNCIAS CIENTÍFICAS**

Jéssica Basso Silva
Naila Aparecida de Godoi Machado
Éverton Ribeiro Lelis
Carolina Assaf Branco
Marcelo de Oliveira Mazzetto
Alfredo Júlio Fernandes Neto

O objetivo deste trabalho foi realizar uma ampla revisão da literatura científica referente ao emprego de aparelhos interoclusais no controle das desordens temporomandibulares (DTM) e bruxismo, selecionando artigos científicos disponíveis no Pubmed, Bireme e Scielo no período referente a 1955 a 2010. Observa-se que as placas interoclusais constituem o método de escolha no controle das DTMs, entretanto existem escassas evidências sobre o mecanismo de ação ou condições precisas sob as quais estes aparelhos podem ser recomendados. Os efeitos terapêuticos destes aparelhos são complexos e baseados em muitos fatores combinados, que variam de indivíduo para indivíduo, em cada estrutura anatômica e sobre diferentes sinais e sintomas. Por outro lado, a utilização racional destes dispositivos interoclusais trata-se de um método não invasivo com custo acessível e bons resultados clínicos. Ainda existe muita controvérsia referente aos possíveis efeitos colaterais decorrentes do uso destes dispositivos, necessitando de estudos adicionais que esclareçam esta temática.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

AVALIAÇÃO DO PERFIL DO PACIENTE RELACIONADO AO TIPO TRAUMA APRESENTADO NA CLÍNICA DE TRAUMATISMO DENTO-ALVEOLAR DA FOUFU

Jéssica Idelmino Duarte
Débora Pelegrino Ferreira
Carlos José Soares
Paulo Vinícius Soares
Paulo César Freitas Santos Filho

A manutenção da integridade da estrutura dental constitui grande desafio frente a trauma dento-alveolar, que com freqüência resulta em perda de estrutura dental sadia. O trauma é quase sempre situação emergencial, exigindo pronto atendimento com diagnóstico imediato baseado em exame clínico e radiográfico. Este estudo avaliou o perfil dos pacientes e tipo de trauma por meio de dados relatados em prontuários de 98 pacientes atendidos na clínica de traumatismo da FOUFU, em função do tipo de trauma; dente envolvido; gênero e faixa etária dos pacientes. Os resultados foram analisados por freqüência. Para a distribuição das faixas etárias a freqüência foi: até 5 anos de idade (1%); de 6 a 12 anos (46,9%); de 13 a 19 anos (19,3%); de 20 a 30 anos (17,3%) e acima de 30 anos (15,3%). A relação dos fatores em estudo em função da faixa etária foi: entre 6 e 12 anos de idade a ocorrência de traumatismo dento-alveolar foi maior no gênero masculino (48%), sendo o dente 11 (44,3%) o mais acometido e a fratura coronária (56,1%) o tipo de trauma mais freqüente. Em geral o traumatismo mais freqüente foi fratura coronária (59,4%), que ocorreu predominantemente na faixa etária de 6 a 12 anos (56,1%). Os dentes mais envolvidos foram incisivos centrais superiores (71,8%) pela posição vulnerável no arco dentário. Diante do conhecimento do tipo de trauma versus perfil do paciente, programas de prevenção devem ser desenvolvidos, enfatizando a importância de protetores bucais para crianças em atividades diárias, práticas esportivas e atividades de risco.



**31ª JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

O BOM PROFESSOR DE ODONTOLOGIA SOB A ÓTICA DISCENTE

Jéssica Pafume de Sá

Simone Maria de Ávila Silva Reis

Marcio Magno Costa

Luiz Carlos Gonçalves

Juliana Bisinotto Gomes Lima

Andréa Gomes de Oliveira

Este trabalho apresenta resultados parciais de uma pesquisa cujo objetivo foi conhecer as opiniões dos discentes do curso de graduação da FOUFU sobre as práticas pedagógicas de seus professores, as avaliações e o processo formativo como um todo. O percurso metodológico compreendeu pesquisa bibliográfica; seleção da amostra de sujeitos; aplicação de questionário aos alunos do oitavo período da FOUFU e análise quanti-qualitativa dos dados. Os resultados da primeira categoria de dados, referentes às características desejáveis a um bom professor, revelaram que, na opinião dos alunos, a titulação docente não é o mais relevante. E, embora o conhecimento da matéria seja indispensável, para os alunos é mais importante que o professor saiba como transmitir esse conhecimento, buscando usar recursos e procedimentos didáticos adequados. A capacidade de levar o estudante a se tornar autônomo é valorizada, principalmente, nas situações de aula prática, e o rigor do professor quanto ao desempenho só é valorizado em situação de ensino teórico. Um bom professor precisa, ainda, ser capaz de manter um bom relacionamento pessoal com o estudante. Na ótica discente – que coincide com o que vem sendo proposto na literatura – há valorização das práticas pedagógicas que privilegiam o exercício da construção intermediada do conhecimento, atribuindo ao docente o papel de colaborador e mediador, e não apenas de transmissor. Diante disso, reflexão e reciclagem são imprescindíveis para que o corpo docente dos cursos de Odontologia se transforme no conjunto de educadores capazes de estimular/desafiar o aluno a produzir conhecimentos, reforçando sua capacidade crítica, curiosidade e autonomia.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

RECONSTRUÇÃO DE MAXILA ATRÓFICA COM USO DE CALOTA CRANIANA

Karolina Alves Pereira Gratton
Hany Angelis Abadia Borges de Oliveira
Ricardo Passos Formoso de Moraes
Marcelo Antonio Duarte
Roberto Bernardino Junior

A atrofia severa da maxila promove graves problemas funcionais no aparelho estomatognático, como dificuldades mastigatórias e DTM. A maxila possui um osso mais poroso, de baixa qualidade se comparado a mandíbula e a associação com o seio maxilar contribui para uma elevada perda óssea, pois na ausência de elementos dentários o seio sofre pneumatização em direção a perda óssea do rebordo alveolar. As técnicas de reconstrução maxilar com enxertos ósseos objetivam aumento da estrutura óssea, visando à instalação de implantes em regiões onde não havia estrutura alveolar suficiente em altura e espessura. Paciente M.N., 61anos, gênero feminino, leucoderma, com atrofia severa de maxila, realizou enxerto de calota craniana, após 6meses fez-se a reabilitação com implantes e atualmente se encontra reabilitada com próteses sobre implantes. As complicações associadas ao enxerto de calota craniana são relativamente pequenas e dependem muito da técnica utilizada, a maioria das citadas na literatura está relacionada à exposição da dura-máter e suas complicações neurológicas. Para reconstruções ósseas extensas as áreas doadoras externas possíveis são o osso ilíaco, calota craniana, tibia e costela. Os procedimentos de enxertia óssea têm demonstrado boa aplicabilidade e as vantagens do enxerto autógeno de calota craniana são: menor dor pós-operatória, cicatriz estética, menor tempo de hospitalização, menor remodelação do enxerto, melhor qualidade óssea e melhor estabilidade primária do implante ósseo-integrável. Enxertos de calota craniana estão indicados para qualquer região craniomaxilofacial, para correção de defeitos de diferentes naturezas, incluindo traumas, defeitos congênitos, patológicos, síndromes e cirurgias estéticas.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**TERAPIA ENDODÔNTICA DE DENS INVAGINATUS EM INCISIVO LATERAL
SUPERIOR UTILIZANDO MTA: RELATO DE CASO**

Kellen Cristina Mendes Azevedo
Danielle Ferreira Soares
Leandro Carvalho Quirino
Rodrigo Antônio de Faria

Dens invaginatus é uma anomalia de desenvolvimento que afeta mais comumente incisivos laterais superiores, caracterizada pela invaginação do órgão do esmalte para dentro da papila dental, antes de se completar a calcificação dos tecidos dentais. O tratamento endodôntico de elementos com esse quadro pode ser necessário pelo fato de a invaginação permitir o acesso de agentes irritantes para dentro do espaço pulpar ou dos tecidos perirradiculares. Essa condição pode representar limitações para o tratamento endodôntico devido à complexa anatomia interna, causando dificuldades técnicas, desde o estabelecimento de um correto comprimento de trabalho até uma obturação que realmente vede hermeticamente o canal radicular, tendo o profissional que lançar mão de técnicas e materiais diferenciados e que também cumpram esse papel. O presente trabalho relata o tratamento endodôntico em dens invaginatus com ápice incompleto, em paciente de 9 anos, clinicamente sem lesão cariosa, porém com fístula e radiolucidez periapical, sugestivas de necrose. A escolha do MTA (mineral trioxide agregado) para material obturador foi determinada por suas características de biocompatibilidade, promoção de formação de tecidos duros, insolubilidade em água, além de boas propriedades de selamento. Com controle de três anos e dez meses, o paciente encontra-se assintomático e sem fístula na região do dente 22. Ao exame radiográfico, sinais de neoformação óssea sugerem reparo apical. Com base nesse relato, pode-se inferir que o dens invaginatus é uma condição que pode comprometer o sucesso da terapia endodôntica, caso não sejam observadas as condutas corretas, desde análise radiográfica minuciosa até a escolha do material obturador mais adequado.



**31ª JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE CÔNDILO: RELATO DE CASO

Kleibyane Gontijo Tiago
Eduardo Carreira Marcório
Íris Malagoni Marquez
Cláudia Jordão Silva
Lair Mambrini Furtado
Jonas Dantas Batista

As fraturas de côndilo são bastante comuns, e correspondem 25 a 35% das fraturas mandibulares. Esse tipo de fratura merece atenção especial, não somente pela freqüência, mas também pela dificuldade e controvérsia do tratamento. Existem dois tipos básicos de tratamento para esse tipo de fratura: conservador e cirúrgico. O tratamento conservador pode ser realizado através da terapia funcional com elásticos associada ou não a um período de bloqueio maxilo mandibular. No tratamento cirúrgico é realizada a redução aberta da área fratura com sua fixação. Diversos fatores influenciam quanto à decisão do tratamento conservador ou cirúrgico, tais como: a idade do paciente, a localização da fratura, o grau de deslocamento do segmento fraturado, outras fraturas faciais associadas, presença de dentes, além da facilidade em estabelecer a oclusão e a experiência prévia do cirurgião. Dentre as complicações que ocorrem devido ao tratamento inadequado podemos citar: lesão no nervo facial, trauma da articulação temporomandibular (ATM), anquilose na ATM, perfuração retrodisca, dentre outras. Este relato apresenta um caso de fratura intracapsular do côndilo mandibular tratado conservadoramente e avalia a influência do tratamento conservador com relação ao prognóstico.



**31ª JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**VARIABILIDADE DA CLASSIFICAÇÃO DAS MÁS OCLUSÕES DE ANGLE
ENTRE MÁXIMA INTERCUSPIDAÇÃO HABITUAL E RELAÇÃO CÊNTRICA**

Laila Silva Santana

Naila Aparecida de Godoi Machado

Guilherme Almeida Arantes

Alfredo Júlio Fernandes Neto

Márcio Teixeira

A classificação das más-oclusões é um assunto bastante discutido e questionável, pois são diversas as classificações já propostas por diferentes autores. Sendo assim, o profissional encontra dificuldade em escolher qual delas aplicar durante o exame da oclusão. A classificação de Angle é bem aceita na ortodontia, sendo uma das mais utilizadas. Este estudo teve como objetivo avaliar a variabilidade da classificação das más-oclusões de Angle entre máxima intercuspidação habitual e relação cêntrica. Afinal, os ortodontistas devem realizar um tratamento no qual ao final do mesmo, a oclusão do paciente esteja próxima da relação cêntrica não havendo evidente discrepância entre essa e a máxima intercuspidação habitual. No presente estudo, foram selecionados 10 pacientes para análise da classificação de Angle em máxima intercuspidação habitual e relação cêntrica, clinicamente e em modelos montados em articulador semi-ajustável. Usou-se a técnica da manipulação frontal depois de cada paciente ter usado um dispositivo miorrelaxante de resina acrílica, denominado Jig de Lúcia. Como resultados, os autores tiveram que cem por cento dos pacientes não apresentaram alteração na classificação de Angle nas duas posições, nem no exame clínico, nem na análise da montagem dos modelos em articulador. Com base nisso, conclui-se que é preciso lançar mão de outros meios de diagnóstico para analisar a oclusão.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

PLANEJAMENTO VIRTUAL E CIRURGIA GUIADA

Larissa Gonçalves Cunha Rios
Darceny Zanetta Barbosa
George Soares Santos
Éder Ferreira Rangel
Keuler Ferreira Rangel
Asbel Rodrigues Machado

A cirurgia virtual guiada consiste em um sistema de planejamento virtual baseado em imagens tomográficas que são trabalhadas em software específico, no qual o dentista planejará o posicionamento dos implantes e, na construção de um guia para transferência desse planejamento para a realidade cirúrgica. A maioria dessas técnicas apresenta custo elevado e alguma complexidade, o que faz com que sejam utilizadas por um número limitado de profissionais. A fim de reduzir os custos e simplificar a técnica, foi criada uma nova ferramenta de transferência do planejamento virtual. O objetivo deste trabalho é apresentar este novo método de planejamento virtual e cirurgia guiada, bem como relatar os resultados de um estudo piloto para verificação da precisão da técnica. Foi utilizada uma mandíbula de cadáver humano, que foi moldada com alginato e a partir do modelo em gesso dessa mandíbula foi confeccionada uma placa de acetato contendo marcadores tomográficos. Foram feitas tomografias computadorizadas dessas mandíbulas e as imagens foram trabalhadas em um software para o planejamento da posição e angulação de três implantes com base nos marcadores. Foi então, utilizada uma nova ferramenta para transferir os dados do planejamento para um guia cirúrgico onde anilhas de titânio foram fixadas com resina acrílica nas posições indicadas pela ferramenta. As mandíbulas com o guia contendo as anilhas foram tomografadas novamente para a verificação da precisão da técnica. Os resultados indicam que a técnica apresenta alta precisão na transferência do planejamento virtual para o guia cirúrgico real, é simples, rápida e de baixo custo.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

RELAÇÃO LÁBIO-REBORDO DESFAVORÁVEL

Larissa Rodrigues Santiago
Juliana Bisinotto Gomes Lima
Marcio Magno Costa
João Henrique Ferreira Lima
Vanderlei Luiz Gomes
Patrícia Pinho Martins Rocha

A perda das estruturas dentárias propicia vários sentimentos nas pessoas, desde o envelhecimento até a mutilação do corpo. Assim, a busca por recursos odontológicos para a substituição dos dentes perdidos demanda também na reconstrução da imagem pessoal e social do indivíduo (Felício 2005). O presente trabalho tem por objetivo relatar um caso clínico de paciente com 59 anos, Que após perder todos os dentes, jamais utilizou uma prótese total. Durante o exame clínico observou-se corredores bucais desproporcionais e um excesso de rebordo, tornando a relação lábio-rebordo desfavorável para a estética de uma prótese removível total. Foi proposto para a paciente uma cirurgia para correção do rebordo e tecidos adjacentes para melhorar o espaço para a montagem dos dentes, proporcionando uma prótese mais estética respeitando os princípios de retenção e estabilidade. Após a cirurgia e a confecção da prótese removível total superior e inferior possibilitamos a melhora da auto-estima da paciente e devolução das funções mastigatórias e fonéticas.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**AMELOGÊNESE IMPERFEITA: UMA VISÃO INTEGRADA ENTRE
REABILITAÇÃO OCCLUSAL E DENTÍSTICA RESTAURADORA**

Luana Cardoso Cabral
Célio Jesus do Prado
Marlete Ribeiro da Silva
Carlos José Soares
Germana de Villa Camargos
Mario Serra

A Amelogênese Imperfeita compreende um grupo de desordens hereditárias que demonstram alterações de desenvolvimento na estrutura do esmalte podendo acarretar sensibilidade dentinária. No entanto, o mais evidente dos transtornos causados por este distúrbio é a estética deficiente que pode trazer problemas psicológicos ao paciente. Além disso, o defeito estrutural no germe dental causado por essa doença leva os dentes afetados a serem mais susceptíveis a atrição, podendo ocasionar redução da dimensão vertical de oclusão (DVO). Neste contexto a paciente do presente caso procurou a clínica odontológica solicitando a resolução da problemática que envolvia seus dentes. Após anamnese e exame clínico, observaram-se manchas amarronzadas, com aspecto rugoso e desgaste exacerbado nos elementos dentais que acarretou alteração da forma e tamanho desses, além da redução da DVO e sensibilidade dentinária, gerando constrangimento ao sorrir. Como plano de tratamento, optou-se pelo restabelecimento da DVO por meio da reconstituição do contorno e anatomia dos dentes lesados com restaurações diretas em resina composta. Para isso, após o tratamento periodontal básico e cirúrgico, foi realizada a moldagem e montagem dos modelos em articulador semi-ajustável. Após obter o correto relacionamento maxilomandibular dos modelos foi realizado o enceramento diagnóstico visando a reconstituição das superfícies dentais. Este foi moldado e os modelos foram submetidos à prensagem para confeccionar matrizes de acetato que foram utilizadas como arcabouço durante a reconstituição dos dentes com resina composta. Contudo, a correta identificação desta enfermidade, seguida pelos tratamentos restauradores, é essencial para que o paciente alcance uma dentição satisfatória do ponto de vista estético-funcional.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

MUCOSITE COMO PRIMEIRO SINAL DE TIMOMA E SARCOMA DE KAPOSI

Lucas Algodoal De Almeida Marques
Sergio Sargentti Neto
Luiz Fernando Barbosa De Paulo
Anísio Domingos De Oliveira Júnior
Mayra Maria De França Coury
Odorico Coelho Da Costa Neto

Apresentamos o caso de um paciente masculino de 60 anos de idade queixando de “boca queimada” há 3 dias que sofreu quadro de agudização após bochecho de “feijão andú”. Ao exame extra oral o paciente apresentava-se aparentemente saudável e sem evidências específicas da queixa. Ao exame intraoral observam-se bolhas, erosões, úlceras extensas e dolorosas, que afetam toda a mucosa oral e língua. neste sentido todos os agentes intoxicantes foram afastados, mas sem melhora quadro inicial após 1 semana. biópsias da região de mucosa de bochecha e língua foram realizadas e o resultado anatomo-patológico foi “reação liquenóide”. Baseado no aspecto clínico e no resultado da biópsia foi prescrito o uso de anti-inflamatório. Contudo, a resposta não foi satisfatória. neste momento foi identificado um timoma que foi tratado. Durante o período, apesar da melhora causada pelo uso do anti-inflamatório em nenhum momento houve regressão completa. Após a conclusão do tratamento do timoma as lesões orais desapareceram. No segundo mês de acompanhamento as lesões orais recidivaram e foi identificado um linfonodo cervical com aspecto neoplásico. Foi realizada biópsia que revelou sarcoma de kaposi. frente ao diagnóstico o anti-inflamatório foi suspenso e o paciente encaminhado para complementação terapêutica no setor de oncologia.



**31ª JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**ADESÃO BACTERIANA E TOPOGRAFIA DE SUPERFÍCIE DE PMMA
SUBMETIDO A DIFERENTES TÉCNICAS DE CONFECÇÃO E ACABAMENTO**

Lucas Costa de Medeiros Dantas

Adérito Soares Mota

Talita Sousa Dantas

Flávio Domingues das Neves

Lucas Zago Naves

João Paulo da Silva Neto

Objetivo. A formação do biofilme bacteriano sobre materiais odontológicos pode levar a inflamação gengival e cárries secundárias. Na odontologia diferentes técnicas são clinicamente aplicáveis na confecção de restaurações provisórias utilizando resinas de polimetilmetacrilato (PMMA). Este estudo avaliou o efeito de diferentes acabamentos superficiais e polimento na topografia de superfície e adesão da bactéria *S. sanguinis* ao PMMA. **Materiais e Métodos.** Vinte e cinco discos (10mm diâm.) foram divididos em 5 grupos (n=5), de acordo com a técnica de fabricação e acabamento superficial. Grupo P: técnica indireta laboratorial (controle); Grupo NA: técnica de Nealon e acabamento; Grupo NP: técnica de Nealon e polimento manual; Grupo FA: proporção 3:1 e acabamento e Grupo FP: proporção 3:1 e polimento. Três amostras representativas foram submetidas ao teste de adesão bacteriana, sendo analisadas por contagem em MEV, 2 amostras foram analisadas para caracterização e topografia de superfície, também em MEV. **Análise Estatística.** Para comparação dos dados foram utilizados os testes ANOVA e Student-Newman-Keuls. **Resultados.** Os resultados da contagem amostral bacteriana foram: NA: $15,0 \pm 4,04a$; FP: $6,8 \pm 5,37b$; NP: $5,53 \pm 2,61b$; FA: $7,4 \pm 2,46b$ e P(controle): $0,8 \pm 1,39b$. (Letras distintas significam categorias estatísticas distintas). **Conclusão.** Com base nos dados obtidos conclui-se que o processamento laboratorial e o polimento do PMMA podem contribuir para decréscimo da aderência bacteriana, melhor prognóstico de saúde periodontal e menor ocorrência de cárries secundárias. O procedimento de acabamento e polimento é imprescindível quando a técnica de Nylon é utilizada.



**31ª JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

O ALEITAMENTO MATERNO EM CRIANÇAS COM SÍNDROME DE DOWN.

Lucília Miranda Vieira
Eloá Brito Borges
Línia Sodré de Oliveira Abrão
Myrian Stella de Paiva Novaes
Alessandra Maia de Castro
Fabiana Sodré de Oliveira

Crianças com Síndrome de Down (SD) apresentam maior risco de infecções, desordens do sistema imune e obesidade. O benefício do leite materno sobre estas doenças é bem conhecido. Sendo assim, o objetivo deste estudo foi avaliar o aleitamento materno em crianças com SD. Mães de crianças com SD na faixa etária entre 10 e 48 meses foram entrevistadas. Foram obtidas informações sobre dados sócio-demográficos, história médica, o aleitamento e o motivo pelo qual algumas mães não haviam amamentado e/ou interrompido a amamentação. Foram selecionadas mães de crianças sem alterações como grupo controle. Participaram do estudo 20 mães de crianças com SD. Destas, 85% haviam recebido orientação e a prevalência do aleitamento foi de 65%. Do total, 35% das crianças com SD não haviam sido amamentadas devido a problemas de saúde (principalmente cardiopatias e tônus muscular insuficiente). Das 13 mães que amamentaram, 12 (92,3%) interromperam o aleitamento entre 2 e 17 meses de idade, pelas seguintes razões: impossibilidade da criança (25,0%) e da mãe (41,67%), e porque a criança não queria mais (33,33%). O tipo de aleitamento foi exclusivo, predominante e complementar em 5%, 40% e 55% das crianças, respectivamente. Com relação à orientação e à prevalência do aleitamento, as frequências foram significativamente menores para as crianças com SD comparadas com as do grupo controle (Teste de Fisher, $p < 0,05$). A análise dos dados permitiu concluir que a prevalência do aleitamento materno nas crianças com SD foi menor e o principal fator relacionado foi a condição médica da criança.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

TÉCNICA DE EXTRAÇÃO ATRAUMÁTICA UTILIZANDO PERIÓTOMOS

Martins, L.G

Furtado, L.M.

Batista, J.D.

Ponte, R.M.

Jesus, R.N.R.

ZanettaBarbosa, D.

A extração de um dente causa reabsorção e remodelamento do processo alveolar, o que pode comprometer o resultado estético e funcional de uma reabilitação protética com implantes. As técnicas convencionais de exodontia não favorecem a preservação da integridade das cristas inter-proximais, pois os movimentos de luxação com fórceps e extratores geram compressão e micro-fraturas da tábua óssea, aumentando sua reabsorção. Nos casos de raízes residuais, as técnicas convencionais preconizam o levantamento de um retalho muco-periosteal e uma alveolectomia parcial para permitir a extração, o que aumenta a reabsorção óssea do alvéolo, dificultando ou impossibilitando a instalação de um implante e comprometendo a estética. Foi descrita por Schulte (1980) uma técnica atraumática, sem retalho, para minimizar ou prevenir tais problemas e vem sendo cada vez mais utilizada pelos especialistas envolvidos em reabilitações com implantes. Entretanto, sua utilização por profissionais de outras áreas e seu ensino na graduação são limitados. A técnica consiste em utilizar um instrumento chamado periótomo, para cortar circunferencialmente as fibras do ligamento periodontal, tangenciando a raiz em um ângulo de 20° até atingir dois terços da raiz a ser extraída, permitindo assim uma extração menos prejudicial às cristas ósseas e mais conservadora. O objetivo deste trabalho é apresentar a técnica de exodontia com o uso de periótomas, discutindo suas vantagens e desvantagens e apresentar casos clínicos onde sua utilização favoreceu a instalação imediata de implantes e a estética da prótese, chamando a atenção de professores e alunos para que a técnica passe a ser utilizada desde a graduação.



**31ª JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**XILITOL: SUAS FORMAS DE OBTENÇÃO E ABRANGÊNCIA NA ÁREA
ODONTOLÓGICA**

Ludimilla Kássia de Lima
Marila Rezende Azevedo
Rosana Ono
Evonete Maria De Oliveira Marra

O xilitol é um edulcorante alimentar. Ele é um composto do grupo dos polióis e apresenta propriedades anticariogênica e cariostática. É encontrado em plantas, líquens, fungos, frutas, vegetais e também como um intermediário do metabolismo de carboidratos em animais. Seu benefício mais marcante e bem documentado é a promoção da saúde bucal, aumentando o fluxo salivar, diminuindo as gengivites, estomatites, quelites angulares e lesões provenientes do uso de próteses dentárias mal adaptadas e promovendo ação preventiva da desmineralização dentária. Ele promove a inibição de infecções pulmonares, otites e combate a osteoporose. Pode ser utilizado sob a forma de pasta dental, gel oral, medicamentos, soluções, chicletes, balas e alimentos. A obtenção do xilitol desperta o interesse de diversas empresas alimentícias e farmacêuticas. No entanto, a produção do xilitol por via química apresenta elevado custo, levando vários centros de pesquisa a investigarem a obtenção deste composto por via do processo biotecnológico através do cultivo de leveduras que é feito em hidrolisados obtidos de diferentes matérias primas, tais como palha de arroz, bagaço da cana de açúcar e madeira de eucaliptos. Entre as vantagens apresentadas pelos processos biotecnológicos destaca-se a redução dos custos em relações aos processos químicos, além de apresentar características que minimizam o impacto ambiental, como diminuição da toxicidade dos efluentes e uso de recursos renováveis. Este trabalho tem como objetivo realizar uma revisão de literatura sobre as diversas formas de obtenção do xilitol, suas aplicações e efeitos no tratamento e na prevenção de doenças.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**EFETO DO TRATAMENTO ENDODÔNTICO E TEMPO DE ARMAZENAGEM
NAS PROPRIEDADES MECÂNICAS DE DENTINA RADICULAR HUMANA E
BOVINA.**

Camila Maria Peres de Rosatto

Marina Guimarães Roscoe

Murilo Menezes

Veridiana Resende Novais

Paulo César Simamoto Júnior

Carlos José Soares

O tratamento endodôntico (Te) pode modificar as propriedades mecânicas da dentina. Este estudo avaliou o efeito do Te, potencializado pelo tempo, na dureza da dentina radicular. Quarenta e cinco raízes de incisivos bovinos (B) e quarenta e cinco de incisivos e caninos humanos (H) foram divididas em dentes tratados (Te) e não tratados endodonticamente (NTe). Em metade das amostras de Te empregou-se irrigação com clorexidina a 2% (CLX) e na outra hipoclorito de sódio 1% (NaOCl), seguidas de obturação com Sealer 26. As raízes foram axialmente seccionadas obtendo amostras para teste de dureza Knoop (KHN), realizados nos períodos: t0- imediato; t180-decorridos 180 dias e t360- 360 dias após realização do tratamento endodôntico dos grupos Te e remoção do tecido pulpar para os grupos NTe. Os dados foram submetidos à ANOVA, esquema de parcela subdividida e teste de Tukey ($p>0,05$). As médias e desvio padrão de KHN foram Humano- NaOCl_{t0}:60,5±2,6; NaOCl_{t180}:60,3±3,9; NaOCl_{t360}:59,6±1,4; CLX_{t0}:60±3,1; CLX_{t180}:52,8±4,2; CLX_{t360}: 62,2±3,1; NTet_{t0}:67,2±5; NTet_{t180}:21,9±2; NTet_{t360}:44,9±2,8; Bovino- NaOCl_{t0}: 48,2±4,0; NaOCl_{t180}:45,1±2,1; NaOCl_{t360}:25,6±2,7 CLX_{t0}: 62,9±4,6; CLX_{t180}:58,0±10,2; CLX_{t360}:29,7±3,1; NTet_{t0}:42,5±5,3; NTe_{t180}: 41,4±2,6; NTet_{t360}:26,2±1,5. A dureza da dentina radicular humana foi similar a bovina. O fator tempo influenciou significativamente KHN, indicando que quanto maior o tempo de armazenagem, menores valores obtidos independente da origem do dente. As amostras dos grupos CLX e NT mostraram comportamento estatisticamente semelhante.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**RECOBRIMENTO RADICULAR COM UTILIZAÇÃO DE MATRIZ DÉRMICA
ACELULAR ASSOCIADA A RETALHO REPOSICIONADO CORONALMENTE**

Ludmilla Mourão Pires
Cristianne Pacheco Ribeiro
Maria Aparecida de Oliveira Campoli

A técnica cirúrgica mais utilizada em Periodontia para o tratamento das recessões gengivais é o reposicionamento coronal do retalho associado aos enxertos autógenos retirados de áreas doadoras ceratinizadas. Devido à maior morbidade operatória e ao desconforto causado ao paciente por um procedimento adicional, a matriz dérmica acelular (Alloderm) tem sido utilizada como substituto destes enxertos gengivais. Trata-se de um material alógeno, doado de bancos de tecido mole humano onde são removidos os elementos celulares da derme deixando uma matriz de colágeno regenerativa. Este artigo descreve um caso clínico com o uso da matriz dérmica acelular (Alloderm), com o objetivo de recobrimento radicular em áreas de recessão gengival classe I de Miller. Obteve-se sucesso com uso deste material, sem sinais de recorrência após um período longo de acompanhamento.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

FIBROMA OSSIFICANTE EM MANDÍBULA: RELATO DE CASO

Luiz Fernando Barbosa de Paulo
Roberta Rezende Rosa
Anisio Domingos de Oliveira Junior
Mirna Scalon Cordeiro
Mayra Maria França Coury
Marcus Alves da Rocha

O fibroma ossificante é um neoplasma verdadeiro composto de tecido fibroso que contém uma mistura variável de trabeculado ósseo e esférulas mineralizadas, com um potencial de crescimento. Ocorre em uma ampla variação de faixa etária, com uma predileção pelo gênero feminino e acometendo mais a mandíbula. Paciente do gênero masculino, 32 anos, trabalhador rural que se queixava de aumento volumétrico mandibular. Não foi relatada nenhuma alteração sistêmica, relatou apenas ser tabagista e etilista social. De acordo com a história médica relatou ter tratado de um abscesso na mesma região, dois anos antes. Ao exame extra-oral era possível perceber assimetria facial do lado direito. No exame clínico era possível perceber aumento volumétrico posterior, de pré-molar a segundo molar, duro a palpação, de coloração semelhante à mucosa normal, em ambas as faces vestibular e lingual do lado direito, sem sintomatologia, presente há seis meses. Nos exames radiográficos foi possível identificar uma área de radiopacidade mista, bem delimitada, na região de molares inferiores do lado direito, com expansão das corticais, sem sinais de reabsorção radicular. A hipótese de fibroma ossificante foi levantada e realizada uma tomografia computadorizada que mostrou área de densidade mista, semelhante a estruturas cerebelares e a biópsia incisional teve resultado compatível com lesão fibro-óssea benigna, concluindo o diagnóstico final. O paciente foi encaminhado para Cirurgia Buco-maxilo Facial e realizou a ressecção cirúrgica do tumor sob anestesia geral sem complicações. A avaliação pós-operatória do paciente foi satisfatória e será feito acompanhamento para avaliar possíveis sinais de recidiva.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**RECOBRIMENTO RADICULAR: ENXERTO DE CONJUNTIVO SUBEPITELIAL
COM BORDA DE TECIDO EPITELIAL**

Luiz Fernando Rezende Borges
Denildo Magalhães
Maria Aparecida de Oliveira Campoli
Cristianne Pacheco Ribeiro

O enxerto de conjuntivo subepitelial tem sido a técnica de eleição para corrigir recessões gengivais isoladas ou múltiplas classe I ou II de Miller. A importância do tratamento é justificada pelo comprometimento estético, hipersensibilidade, maior predisposição à cárie radicular, à abrasão cervical e inflamação dos tecidos periodontais marginais. No arco superior, recessões gengivais tratadas com enxerto de conjuntivo subepitelial, com técnica de envelope na área receptora e sem uso de relaxantes, minimizam cicatrizes e promovem melhor estética gengival, se comparado com os resultados da técnica de recobrimento radicular via enxerto gengival livre. Por sua vez, no arco inferior, considerado área periodontal não estética, quando da presença de recessão gengival acompanhada de menos de 2 mm de gengiva inserida, tem sido sugerido o tratamento em 2 etapas cirúrgicas, realizando-se previamente um enxerto gengival livre, para obter aumento de gengiva inserida, e após cicatrização, um retalho posicionado coronalmente, para recobrir a superfície radicular exposta. Apresentamos um caso clínico de recobrimento radicular em pré-molares inferiores em etapa cirúrgica única, onde realizamos associação de enxerto de conjuntivo subepitelial com borda de tecido epitelial mantida e posicionada coronalmente ao retalho, com o objetivo de eliminar etapas cirúrgicas, porém, obtendo os resultados simultâneos de recobrimento radicular e aumento da gengiva inserida.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**AVALIAÇÃO DOS PARÂMETROS CRÍTICOS DO ENSAIO DE MICROTRAÇÃO:
ANÁLISE LABORATORIAL E POR ELEMENTOS FINITOS.**

Luís Henrique Araújo Raposo

Lucas Zago Naves

Pedro Yoshito Noritomi

Saulo Geraldeli

Steven R. Armstrong

Carlos José Soares

Inúmeras modificações foram feitas na metodologia de microtração desde sua introdução, gerando resultados discrepantes em diferentes estudos que avaliaram sistemas adesivos similares. Este estudo objetivou avaliar o efeito de parâmetros críticos deste ensaio na resistência de união, modo de falha e distribuição de tensões de um adesivo convencional de condicionamento total e dois passos à dentina humana. Terceiros molares tiveram seu esmalte removido e após aplicação do sistema adesivo sobre a dentina, restaurações de resina composta foram construídas. Os dentes foram seccionados em espécimes com forma de haltere e palito e foram posteriormente divididos em três grupos (n=40): Di- haltere e dispositivo de Dircks; GeS- palito e dispositivo de Geraldeli com cola Superglue; GeZ- palito e dispositivo de Geraldeli com cola Zapit. Os espécimes foram então submetidos a ensaio de microtração para determinação da resistência de união. Os modos de falha foram verificados em lupa estereoscópica e avaliados por meio de microscopia eletrônica de varredura, além de espectroscopia por dispersão de energia para avaliação da composição da superfície da falha. Modelos tridimensionais dos dispositivos e espécimes foram gerados e analisados pelo método de elementos finitos (MEF). Os valores de resistência de união foram (MPa): Di- $39,2 \pm 14,6$; GeS- $36,8 \pm 13,6$; GeZ- $35,7 \pm 13,6$. O grupo Di apresentou maior número de falhas interfaciais (62,5%), seguido pelo GeS (37,8%) e GeZ (19,4%). No MEF observou-se distribuição de tensões mais uniforme na camada adesiva do espécime de halter testado no dispositivo de Dircks. Verificou-se que o tipo de dispositivo de microtração e a geometria dos espécimes não influenciaram significativamente os valores de união, entretanto, o modo de falha e a distribuição de tensões dos espécimes foram afetados diretamente por esses fatores.



**31ª JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

SARCOMA DE KAPOSI: RELATO DE CASO

Lívia Isaac Pereira

Luiz Fernando Barbosa de Paulo

Roberta Rezende Rosa

Sergio Sargentini Neto

Mayra Maria França Coury

Ines Lalucci Durighetto

Sarcoma de Kaposi é um neoplasma com origem nas células endoteliais vasculares que costumava ser raro antes da epidemia de AIDS, desde então a maioria dos casos tem sido observados em associação com a síndrome. O tumor se inicia frequentemente com múltiplas lesões na pele ou na mucosa bucal. Paciente, gênero masculino, 26 anos, procurou tratamento periodontal ao observar áreas avermelhadas e arroxeadas na região gengival, com histórico de evolução aproximado de três meses. O periodontista acreditando tratar-se de uma alteração de origem inflamatória iniciou a terapia periodontal. Após o insucesso do tratamento realizado e percebendo que as alterações não regrediam, o paciente foi encaminhado ao Ambulatório de Estomatologia. Ao exame extra-oral era possível perceber discreta palidez cutânea, mas o paciente não relatou nenhuma alteração sistêmica. Ao exame clínico observamos que as papilas interdentárias e colos cervicais apresentavam áreas de coloração eritematosas a arroxeadas, edemaciadas, nas faces vestibular e palatina. Tendo em vista o quadro clínico e a evolução da doença, suspeitamos como hipótese de diagnóstico sarcoma de Kaposi e aventou-se a possibilidade do paciente ser soropositivo para HIV. O paciente foi encaminhado para o médico infectologista, realizou o exame que confirmou a soropositividade para HIV e iniciou o tratamento com anti-retrovirais. Após um período de internação ele retornou ao ambulatório para realizar uma biópsia incisional das lesões em gengiva, que confirmou o diagnóstico de sarcoma de Kaposi. Após a confirmação do diagnóstico, o tratamento oncológico foi iniciado. O paciente encontra-se em acompanhamento médico, sem maiores complicações do quadro clínico.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**IMPORTÂNCIA RELATIVA À DESINFECÇÃO DE MOLDES NA FORMAÇÃO
DE ALUNOS EM DIVERSAS ESCOLAS DE SAÚDE.**

Maiara Rezende Coleto
Fabiane Maria Ferreira
Veridiana Resende Novais
Paulo César Simamoto Júnior
Alfredo Júlio Fernandes Neto
Juliana Silverio Flausino

Este trabalho teve por objetivo avaliar ensino, prática clínica e laboratorial em cinco instituições, considerando conhecimento de alunos e professores sobre desinfecção de moldes. A coleta de dados foi realizada, por meio de questionários, participando, no total da pesquisa, 201 alunos e 27 professores. A primeira parte do questionário, contendo questões discursivas, revelou que 66,17% dos alunos e 81,48% dos professores entrevistados realizam desinfecção de moldes. Dentre estes, 48,15% afirmaram ter recebido treinamento sobre este tema e 59,26% responderam que o tema é enfatizado nas escolas em que lecionam. As soluções desinfetantes citadas como mais eficazes por eles foram Glutaraldeído 2%, Hipoclorito de Sódio 1% e Clorexidina. Observou-se que a maioria dos alunos apresentava dificuldades em responder às questões relativas à descrição da técnica de desinfecção, para diferentes materiais de moldagem. Constatou-se que as respostas de docentes e discentes quando comparadas não apresentavam padronização. No geral, professores de mesma instituição demonstraram pensamentos divergentes sobre questões similares. Em relação à segunda parte do questionário, mesmo apresentando alternativas, o índice de questões em branco foi alto. Conclui-se que, apesar de estarem conscientes quanto à necessidade de desinfecção, os alunos apresentam dificuldades para executar tal procedimento. Além disso, não foi observada padronização de idéias entre professores de mesma instituição, havendo assim a necessidade de elaboração de protocolo e torná-lo mais claro e acessível aos alunos.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

INFLUÊNCIA DA REFRIGERAÇÃO DO SISTEMA ADESIVO E DO TEMPO DE PÓS-REMOÇÃO NA RESISTÊNCIA DE UNIÃO

Borges MG

Reis GR

Novais VR

Quagliatto OS

Queiroz EC

Menezes MS

O sucesso das restaurações adesivas depende da efetiva união entre os materiais e substrato dental. A viscosidade do sistema adesivo (SA) é alterada com a refrigeração do mesmo, o que pode interferir na resistência de união (RU). Assim, o objetivo deste estudo foi avaliar a influência da refrigeração do SA na RU ao dente. Trinta incisivos foram incluídos em resina epóxica e divididos aleatoriamente em três grupos (n=10): 1) controle - aplicação do SA convencional de três passos conservado em temperatura ambiente; 2) SA utilizado após 5min da remoção da refrigeração e 3) SA utilizado após 30 minutos da remoção da refrigeração. Nos grupos foram confeccionadas cilindros de resina composta com 1mm de espessura e armazenadas por 24 horas. As amostras foram submetidas ao ensaio mecânico de microcislhamento até a ruptura da união. Em seguida, as superfícies vestibulares foram lixadas até a exposição da dentina adjacente e novas amostras foram confeccionadas sobre esta, para medir a RU à dentina (grupo 4, 5 e 6). Os dados (MPa) foram submetidos à ANOVA dois-fatores e teste de Tukey ($\alpha=0,05$). ANOVA mostrou efeito significante apenas para o fator substrato. O adesivo mostrou maior RU (32,6) ao esmalte do que à dentina (24,1). A refrigeração do adesivo não afetou a RU, sendo esta maior no esmalte. Conclui-se que a resistência de união foi maior no esmalte do que na dentina e que a refrigeração do sistema adesivo não influenciou na resistência de união de ambos os substratos dentários.



**31ª JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

REGISTROS INTERMAXILARES EM PRÓTESES IMPLANTADAS TOTAIS

Marcel Santana Prudente

Thiago de Almeida Prado Naves Carneiro

João Paulo da Silva Neto

João Paulo Lyra e Silva

Adérito Soares Mota

Flávio Domingues das Neves

Registros intermaxilares em Próteses Odontológicas sempre foi um desafio para cirurgiões dentistas ao passar o caso da clínica para o laboratório. Nas próteses totais convencionais muco-suportadas esta etapa é feita com planos de cera e o processo é feito sobre chapas de provas confeccionadas em modelos de gesso com precária estabilidade no rebordo alveolar. Com o advento das próteses totais implantadas houve grandes alterações de paradigmas. Um deles é a possibilidade de fixar a base de onde irá emergir o registro por meio dos implantes. Entretanto o fato de ser maxilar ou mandibular e o tipo de antagonista geram alterações técnicas, cujo desconhecimento pode atrasar o processo. O presente trabalho ilustra diferentes técnicas de registro de reabilitação de desdentados totais com próteses implantadas, discutindo vantagens e desvantagens. No trabalho são mostrados: 1- Registro para Prótese total implantada mandibular (RPTIM) tendo como antagonista dentição natural – feito com prótese provisória. 2- RPTIM tendo como antagonista prótese total muco-suportada – feito com planos de cera estando o inferior preso aos implantes. 3- RPTIM cujo antagonista será uma prótese total implantada, feito com planos de cera presos aos implantes X registro feito com provisórios. 4- Registro para Prótese total implantada maxilar (RPTIMX) tendo como antagonista dentição natural, feito cortando o provisório ao meio e registrando com cilindros definitivos unidos entre si. 5 – (RPTIMX) cujo antagonista será prótese implantada fixa, registro feito com guias multifuncionais. Espera-se assim que a melhor opção de registro possa ser utilizada de acordo com as condições apresentadas para os diversos casos.



**31ª JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**BUSCANDO PASSIVIDADE DE ASSENTAMENTO NOS PROTOCOLOS
PARAFUSADOS SOBRE IMPLANTES**

Marcos Bilharinho de Mendonça
Flávio Domingues das Neves
Douglas Magalhães de Paula
Marcos Barbosa Pains

A ausência de passividade das infra-estruturas protéticas implanto-suportadas pode gerar problemas mecânicos e biológicos de grande importância sobre os implantes. É vastamente discutido e por vezes afirmado em estudos científicos que a falta de assentamento passivo das próteses pode levar a cargas indesejadas sobre os implantes e assim promover perda óssea precoce em torno desses. As próteses extensas e parafusadas sobre implantes tendem, pela falta de perfeita adaptação das estruturas rígidas, devido a todos os passos envolvidos durante a obtenção desta, tais como técnicas e materiais de impressão; enceramento; fundição; acabamento e polimento da mesma, a produzir cargas no momento do torque dos parafusos de retenção, uma vez que, obrigam e forçam o assentamento da estrutura da prótese deformando-a e levando a produção de tensões. Já, em trabalhos cimentados, a linha de cimentação coíbe a formação de tensões e, assim, favorece um assentamento passivo da prótese. É salutar que os trabalhos de protocolo sejam passíveis de remoção (parafusados) quer seja para manutenção, quer seja para nova prensagem com aproveitamento da estrutura e componentes o que diminui os custos aos pacientes, entre outras razões. Assim, a utilização de técnica de cimentação de um intermediário (cilindro cimentado) à estrutura metálica já fundida, pode permitir à prótese que obtenha duas vantagens, que seja do tipo parafusado, porém, minimizando as tensões indesejadas dos desajustes das barras de corpo único através da cimentação.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**FEFEITO DA NANOCOBERTURA DE CAEP NO PADRÃO DE RESPOSTA
PRODUZIDO POR POLIMORFONUCLEARES**

Marcos Vinícius Silva
Paulo Guilherme Coelho
Juliana Reis Machado
Denise Bertolucci Rocha Rodrigues
Darceny Zanetta Barbosa
Camilla Christian Gomes Moura

Diversas técnicas são usadas para criar coberturas biocerâmicas em implantes de titânio objetivando acelerar o reparo ósseo, como a deposição de Ca-e-P assistida por feixe iônico. No entanto, poucos estudos avaliaram os efeitos do Ca-e-P presente nestas superfícies sobre a resposta biológica de células polimorfonucleares (PMNs). Diante disso, o presente estudo avaliou a viabilidade de PMNs e a secreção de mediadores envolvidos no processo de reparo (IL1 β , TNF α , IL4, TGF β) após o contato com os dois tipos de superfície: AB/AE e Nano. Todos os discos de titânio foram submetidos ao jateamento e duplo ataque ácido (AB/AE), sendo que uma parte destes recebeu uma cobertura adicional de Ca-e-P de 300-500nm (Nano). O fundo da placa de poliestireno foi usado como controle. Os PMNs foram separados após dupla centrifugação, plaqueados e cultivados durante 6hs. Após esse período foi determinada a viabilidade celular utilizando citometria de fluxo e o sobrenadante foi coletado para dosagem dos mediadores. A porcentagem de células viáveis foi significativamente mais baixa em Nano, quando comparada ao Controle ($p<0.05$), embora não tenha sido observada diferença entre as duas superfícies de titânio. Os níveis de IL1 β e TNF α foram significativamente maiores em Nano que em AB/AE (IL1 β $p=0.046$ e TNF α $p=0.016$). Os níveis das citocinas anti-inflamatórias IL4 e TGF β secretadas pelos PMNs em Nano foram significativamente menores que no controle (IL4 $p=0.029$, TGF β $p=0.007$). Embora tais resultados não possam ser extrapolados para a clínica é possível que a nanocobertura de Ca-e-P tenha ativado os PMNs e influenciado a secreção de citocinas pró-inflamatórias IL1 β e TNF α .



**31ª JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**CLAREAMENTO DE DENTE VITAL COM ESCURECIMENTO PÓS
TRATAMENTO ORTODÔNTICO**

Mariana Becker Vieira
Paulo Sérgio Quagliatto
Larissa Rodrigues Santiago

A Odontologia Estética vem inovando cada vez mais para satisfazer a vontade de seus pacientes em obter dentes brancos e bem alinhados. No entanto, devido à movimentação ortodôntica, muitos dentes apresentam alteração de cor, gerando insatisfação por parte do paciente. Nesses casos, o clareamento dental é indicado. O caso clínico a ser apresentado é de um paciente do sexo masculino que estava descontente com a coloração de seu dente 21, o qual apresentava alteração de cor pela movimentação do dente, provocada pelo uso de aparelho ortodôntico. Após profilaxia, realizou-se a aplicação de peróxido de hidrogênio a 38% (Opalescence xtra boost) na superfície do dente com barreira gengival. Foram necessárias três aplicações de quinze minutos, em duas sessões e, ao final do tratamento, foi realizado o polimento do esmalte mais a aplicação tópica de flúor, com o objetivo de diminuir a sensibilidade. Desse modo, foi possível, através de uma técnica segura e não invasiva, atingir um resultado satisfatório.



**31ª JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**SISTEMATIZAÇÃO DA ABORDAGEM DO PACIENTE ONCOLÓGICO: A
ODONTOLOGIA INTEGRADA A EQUIPE MULTIPROFISSIONAL**

Mariana Guerra Pereira
Audir Giordano Coelho Guimarães
Gizelle Mendes Borges
Kleber Galante Sousa
Marcus Alves da Rocha
Anna Claudia Yokoyama dos Anjos

O trabalho em equipe tem sido valorizado no contexto hospitalar, uma vez que a assistência a pacientes internados envolve a integração de práticas que exigem habilidades técnicas complementares. Acompanhando está intenção o HC-UFU implantou seu Programa de Residência Multiprofissional em Saúde com o intuito de formar especialistas capazes de, atuando em equipes, suprir as carências da rede de saúde em determinadas áreas. “Atenção em Oncologia” é uma dessas e é constituída por residentes de Enfermagem, Odontologia e Psicologia. Propor uma abordagem multiprofissional aos pacientes oncológicos. Refletir sobre o trabalho em equipe na saúde e o papel do cirurgião dentista nesta conjuntura. Materiais e Métodos: Para realização de estudos de caso, como uma atividade da Residência Multiprofissional, foi pensado sobre a importância do desenvolvimento de um instrumento de avaliação multiprofissional. Tendo como base a realidade encontrada nas práticas hospitalares foi desenvolvido um “Protocolo de Avaliação Multiprofissional” empregando parâmetros estabelecidos na literatura científica da Enfermagem, Odontologia e Psicologia. Este Protocolo está sendo utilizado e reavaliado objetivando melhorias para que posteriormente passe a integrar o prontuário do paciente. Elaboração de um “Protocolo de Avaliação Multiprofissional” a ser aplicado na abordagem em equipe ao paciente oncológico. Mediante a reflexão sobre o trabalho em equipe vislumbramos a melhoria da qualidade da assistência, com a junção de saberes de diferentes profissões da área da saúde. A equipe deve buscar formas de organizar o trabalho para substituir o modelo em que cada especialidade assume uma parte do processo de cuidado. Diante disso, a Residência Multiprofissional tende a concretizar uma abordagem global do paciente viabilizando a interlocução entre diferentes profissionais efetivando o trabalho em equipe e promovendo reflexão sobre a produção em saúde.



**31ª JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**PROTOCOLO REABILITADOR NO TRATAMENTO FUNCIONAL E ESTÉTICO
PARA DESGASTES DENTAIS.**

Mariana Rodrigues Gil Daher Cardoso

Nilson Adeniz Tolazzi

Maria Beatriz R. G. Oliveira

Alfa Emília Takano

Paula de Carvalho Cardoso

Leandro de Carvalho Cardoso

Os dentes sofrem desgastes devido à atividade funcional e, este processo pode ser acelerado pela atrito, abrasão, erosão ou associação das mesmas. A interação de várias especialidades, o estabelecimento da hierarquização e o fluxograma do tratamento reabilitador, a partir de um planejamento baseado na percepção e correção das discrepâncias, permitem previsibilidade e sucesso estético funcional da reabilitação. Este artigo tem como objetivo apresentar um protocolo para o diagnóstico, planejamento e execução de tratamento reabilitador de um caso clínico, com comprometimento das estruturas dentais pelo desgaste e das relações maxilo mandibulares.



**31ª JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**DETERMINAÇÃO DO RAIO DE CURVATURA DAS RAIZES VESTIBULARES
DE MOLARES SUPERIORES USANDO TCCB**

Mariane Magalhães e Silva

Carlos Estrela

Júlio Almeida Silva

Daniel Decúrcio

Ana Helena Alencar

O objetivo do presente estudo foi determinar o raio de curvatura das raizes vestibulares de molares superiores usando tomografia computadorizada de feixe cônicoo. Foram selecionados 108 molares superiores humanos extraídos e doados por pacientes da FO/UFU. As tomografias foram realizadas em grupos de 10 dentes, distribuidos e posicionados na região de molares. Foi usado aparelho I-CAT Cone Beam System, com tamanho de corte de 0,20 mm. Baseado em 3 pontos matemáticos usando software Planimp, o raio de curvatura pôde ser calculado. Para análise do raio de curvatura foram usados os seguintes valores: curvatura simples (raio > 8mm), moderada (raio > 4mm e < 8mm) e severa (raio < 4 mm). Observou-se que 91,76% das raizes disto-vestibulares apresentaram curvaturas simples e 8,33% apresentaram curvatura moderada. Nas raizes mesio-vestibulares pode ser observada curvatura moderada em 55,55%, simples em 41,67% e severa em 2,78%. Com base nos resultados pode-se concluir que a tomografia computadorizada de feixe cônicoo é uma ferramenta importante para a determinação do raio de curvatura radicular e que as raizes disto-vestibulares apresentam baixa prevalência de curvaturas moderadas quando comparadas às raizes mesio-vestibulares.



**31ª JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ANQUILOSE DA ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR: RELATO DE CASO E REVISÃO DA LITERATURA

Maria Cecilia Miranda Mc Grath
Soraya da Silva Oliveira
Júlio Bisinotto Gomes
George Soares Santos
Darceny Zanetta Barbosa

Anquilose é uma palavra de origem grega cujo significado é soldadura. Quando esta doença afeta a Articulação Temporomandibular (ATM), ocorre fusão entre a cabeça da mandíbula, o disco articular e a fossa mandibular, provocando restrição dos movimentos mandibulares. Nas crianças, geralmente observamos quadro clínico de desnutrição, baixa estatura, apnéia, deformidade dentofacial, gengivite e cárie. A incidência é maior nas crianças, e a etiologia mais freqüente é o trauma, seguido de infecção e doenças sistêmicas. A perda da função mandibular e a deformidade dentofacial causam diversos problemas psicossociais. Por este motivo, estudos da correção da anquilose da ATM são importantes. É desejável que o tratamento ocorra precocemente, buscando reparar a função mandibular e o desenvolvimento facial. O objetivo deste trabalho é fazer uma revisão literária sobre as modalidades de tratamento da anquilose da articulação temporomandibular e relatar um caso clínico.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**AVALIAÇÃO DA MICROINFILTRAÇÃO BACTERIOLÓGICA EM IMPLANTES
CONE MORSE COM DIFERENTES VOLUMES**

Marina de Freitas Fratari Majadas
João Paulo da Silva Neto
Marcel Santana Prudente
Thiago Almeida Prado Naves Carneiro
Flávio Domingues das Neves
Mário Paulo Penatti Amante

O objetivo deste estudo foi avaliar o volume interno de implantes cone Morse por meio do teste de microinfiltração bacteriana na interface Pilar/Implante (P/I). Foram selecionados 18 implantes cone Morse, 9 pilares munhão universal parafuso passante (PP) e 9 pilares munhão universal corpo sólido (CS), divididos aleatoriamente em 2 grupos em função do pilar (n=9): PP e CS, divididos posteriormente em 3 subgrupos em função do volume inoculado nas partes internas do implante (n=3): PP0,1: 0,1 µL; PP0,3: 0,3 µL; PP0,5: 0,5 µL; CS0,1: 0,1 µL; CS0,3: 0,3 µL; CS0,5: 0,5 µL. Uma suspensão bacteriana de *Escherichia coli* ATCC 35218 à densidade padrão de 0,5 McFarland foi preparada e inoculada na parte interna do implante, os pilares foram instalados seguindo recomendações do fabricante e os conjuntos acompanhados durante 7 dias a cada 24 horas para avaliação da claridade da solução. Após o período de acompanhamento os implantes foram reabertos para confirmação da viabilidade bacteriana. Apenas uma amostra do CS0,5 apresentou turbidez do controle de extravasamento após as primeiras 24hs sendo excluída do estudo. Durante os 7 dias nenhum dos conjuntos apresentaram resultado positivo para microinfiltração. A viabilidade bacteriana foi confirmada em todas as amostras avaliadas. Dentro das limitações desse estudo pôde-se concluir que todos os volumes avaliados foram comportados no interior dos implantes e o volume de 0,5 µL sugere ser mais próximo ao ideal para ambos pilares avaliados.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**CONFECÇÃO DE FACETA DIRETA ESTÉTICA COM TÉCNICA DE
ESTRATIFICAÇÃO EM RESINA COMPOSTA RELATO DE CASO CLÍNICO**

Naves, MFL

Raposo, LH

Campos, RE

Milito, GA

Quagliatto, PF

Soares, PV

As técnicas adesivas utilizadoras de resinas compostas possibilitaram o tratamento estético anterior com base na máxima preservação da estrutura hígida remanescente. A paciente do gênero feminino, M.B.T, 35 anos de idade, procurou atendimento na clínica integrada da FOUFU, apresentando como queixa principal o escurecimento do dente 11 provocado por concusão, o que comprometeu a harmonia do seu sorriso. Propôs-se faceta estética anterior com resina composta. No preparo, selecionou-se a cor A2; depois, foi confeccionada canaleta cervical empregando broca 1014 em alta rotação, e, para a de orientação vestibular e a união dos sulcos, utilizou-se broca 2143. Ao final, a superfície foi regularizada com broca 3195FF. Depois de isolado o campo operatório, o condicionamento ácido foi aplicado: 30s em esmalte e 15s em dentina. A superfície foi então lavada com água abundante e a umidade foi removida com papéis absorventes. Após, empregou-se um sistema adesivo convencional de dois passos. Na inserção incremental de resina, primeiramente foi aplicada uma de cor opaca; após, a de dentina DA2, com uma pequena camada na sua região incisal de efeito T-blue; e, por fim, foi feito o recobrimento utilizando uma outra resina, para esmalte EA2. O acabamento fez-se com broca 1190F em baixa rotação, com movimentos intermitentes. Passada uma semana, o polimento da superfície foi realizado via pasta diamantada e disco de felcro em baixa rotação. O tratamento foi satisfatório: aumentou a auto-estima da paciente e seguiu, através do sistema adesivo em resinas completas, o paradigma da alta preservação.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

INFLUÊNCIA DE CIMENTOS AUTOADESIVOS NA RETENÇÃO DE PINOS À DENTINA RADICULAR.

Roscoe MG

Valdivia ADCM

Simamoto Júnior PC

Correr Sobrinho L

Novais VR

Soares CJ

O processo de fixação de pinos é decisivo para o sucesso clínico da restauração de dentes tratados endodonticamente. Este trabalho avaliou o efeito dos tipos de cimentos na resistência de união (Ru) de pinos de fibra de vidro à dentina intra-radicular. Quarenta raízes bovinas foram tratadas endodonticamente, obturadas com cimento à base de hidróxido de cálcio e aliviadas imediatamente com brocas específicas para o pino Exacto nº 2 (Angelus). O tratamento de superfície dos pinos foi realizado com Peróxido de Hidrogênio 24% e foram fixados com 4 cimentos auto-adesivos (n=10): Bis-Cem (BC), G-CEM (GC), RelyX Unicem (UN) e Breeze (BZ). As raízes foram seccionadas, obtendo 2 fatias de 1mm de espessura por terço radicular: cervical (C), médio (M) e apical (A), que foram submetidas ao teste de push-out. Os dados foram submetidos à ANOVA em esquema de parcela subdividida e teste de Tukey ($p>0,05$). Os valores de RU (MPa) foram: UN/C:40,6±8,8; M:37,0±11,6; A:42,9±15,5; BC/C:15,40±11,72; M:6,9±7,3; A:11,8±10,8; GC/C: 1,4±1,8; M:1,5±2,3; A:2,1±1,9; BZ/C:7,8±3,6; M:6,3±3,6; A:6,0±4,7. A Ru não foi afetada pela profundidade do canal. A Ru de GC foi estatisticamente inferior a dos demais cimentos testados. O cimento UN apresentou valores estatisticamente superiores aos demais cimentos em toda a extensão da dentina radicular. Apoio: Fapemig N° CDSAPQ 02400-09.



**31ª JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**ABORDAGEM RESTAURADORA E PREVENTIVA EM DENTES ANTERIORES
COM FRATURA CORONÁRIA NÃO COMPLICADA: RELATO DE CASO
CLÍNICO.**

Marina Martins Silva
Marina Guimarães Roscoe
Gisele Rodrigues Silva
Veridiana Resende Novaes
Luis Roberto Marcondes Martins
Carlos José Soares

Restabelecer a estética em dentes anteriores traumatizados trata-se de desafio para clínicos, uma vez que a forma, dimensão, textura e as demais características ópticas devem aproximar-se ao máximo do natural. As resinas compostas atuais preenchem requisitos que podem mimetizar tanto características mecânicas como estéticas e, associadas com procedimento técnico adequado, conseguem produzir resultados satisfatórios e previsíveis. O objetivo deste trabalho é demonstrar abordagem restauradora e preventiva em incisivos centrais traumatizados. Paciente de 12 anos de idade compareceu a clínica de graduação da Faculdade de Odontologia da Universidade Estadual de Campinas apresentando reincidência de fratura coronária sem envolvimento pulpar no dente 21, associada com restauração classe IV insatisfatória no dente 11. Optou-se pela realização de restaurações diretas em resina composta por meio de matriz de silicone. Para tal, os modelos das arcadas superior e inferior do paciente foram obtidos e utilizados para o enceramento diagnóstico e para a confecção de um guia de referência para as restaurações. Esse procedimento permite ao clínico avaliar a espessura e as dimensões dos diferentes incrementos a serem aplicados. Acabamento e polimento foram realizados. Para evitar novos traumas dentários, confeccionou-se protetor bucal. Estes previnem laceração de tecidos moles e podem reduzir e distribuir forças dos impactos frontais diretos. A técnica restauradora empregada além de ser conservadora, é de baixo custo, fácil execução e possibilitou reestabelecer de forma natural a estética e função dos dentes envolvidos. A utilização do protetor bucal é de fundamental importância na prática de esportes, pois reduzem o risco de fraturas ou reincidências.



**31ª JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

AVALIAÇÃO TOMOGRÁFICA DA CORRELAÇÃO ENTRE MEDIDAS LINEARES, ÁREA E VOLUME DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES

Maurício Guilherme Lenza
Milena Moraes de Oliveira Lenza
Vinícius Marcelo Aires Póvoa
André Luiz de Melo Drumond
Marcos Augusto Lenza
Birte Melsen

As telerradiografias em norma lateral são freqüentemente usadas para avaliação das vias aéreas superiores. Embora este meio de diagnóstico seja comumente utilizado, pode se questionar se a projeção bidimensional de uma estrutura anatômica tridimensional é válida. Objetivos: Avaliar a correlação entre medidas lineares (sagital e transversal), área e volume das vias aéreas superiores determinados em tomografias computadorizadas de feixe cônicoo. Metodologia: As tomografias de 34 pacientes foram utilizadas para avaliar tridimensionalmente as vias aéreas superiores. Medidas lineares sagitais semelhantes aquelas utilizadas em cefalometria, medidas lineares transversais, áreas e volumes foram computados. Resultados: Avaliação das vias aéreas superiores demonstraram uma baixa correlação entre a maioria das medidas lineares e entre as medidas sagitais, transversais e área em relação ao volume parcial, exceto para a parte inferior da nasofaringe a qual apresentou uma alta correlação com as áreas e medidas sagitais. Uma boa correlação foi observada entre a maioria das medidas transversais e sua área correspondente. A parte superior da velo-faringe apresentou uma boa correlação entre área e volume. As menores medidas sagitais, transversais e de área apresentaram uma baixa correlação com o volume total. Conclusão: As vias áreas superiores não podem ser avaliadas fielmente por uma única medida linear como comumente é realizado nos cefalogramas. Apenas o volume não é suficiente para caracterizar a morfologia das vias aéreas superiores. Uma análise tridimensional completa das vias aéreas pode melhorar a precisão do diagnóstico dando uma noção mais completa de suas características anatômicas



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

EFEITO DE TERAPIAS PERIODONTAIS NA INTEGRIDADE DE RESTAURAÇÕES INDIRETAS ANÁLISE POR MEV.

Mundim, MPC.

Moura, CCG.

Soares, PBF.

Fernandes Neto, AJ.

Magalhães, D.

Soares, CJ.

Integridade marginal de restaurações subgengivais é decisiva para saúde periodontal. Este estudo avaliou a ação de recursos periodontais na superfície e adaptação marginal de restaurações indiretas por meio de microscopia eletrônica de varredura (MEV). 60 incisivos bovinos receberam preparamos classe V expulsivos e foram restaurados com resina laboratorial (Targis) e cimento resinoso (VarioLink). Foram divididos em 12 grupos (n=5): 1-controle- sem tratamento de superfície; 2- raspagem com cureta Gracey (RC); 3-RC e profilaxia com pasta profilática (PA); 4- RC e profilaxia com pedra pomes (PP); 5- RC e jato de bicarbonato de sódio (JB); 6- raspagem ultra-sônica (RU); 7- RU e PA; 8- RU e PP; 9- RU e JB; 10- PA; 11- PP; 12- JB. As amostras foram preparadas e analisadas em MEV, obtendo imagens da restauração, interface dente-restauração e cimento em aumento de 100 a 5000x, que foram analisadas em função da alteração de superfície da resina, presença de resíduos e formação de fenda marginal. Os resultados mostram que profilaxia com pedra pomes provoca ranhuras sobre a restauração, enquanto raspagens com cureta e ultrasônica causam, além de ranhuras, fraturas de bordo. Jato de bicarbonato promove degradação do cimento resinoso gerando degrau na interface dente-restauração. Pela análise qualitativa das imagens conclui-se que, com exceção da profilaxia com pasta profilática, todos os procedimentos realizados exerceram efeitos deletérios à integridade da estrutura da resina laboratorial e da adaptação marginal, os quais foram potencializados pela associação de tratamentos.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**UTILIZAÇÃO DO SISTEMA DE APOIO ÓSSEO (SAO) COMO ANCORAGEM
PARA VERTICALIZAÇÃO DE MOLARES INFERIORES RELATO DE UM CASO**

Milena Moraes de Oliveira Lenza
André Luiz de Melo Drumond
Iury Oliveira Castro
Julianna Amaral Cavalcante
Vinícius Marcelo Aires Póvoa
Marcos Augusto Lenza

A reabilitação de pacientes mutilados por perdas dentárias muitas vezes envolve a prévia correção da mesio-angulação de molares por meio de intervenção ortodôntica. Em outros casos, a verticalização precede a mecânica de fechamento de espaço. No entanto, tal procedimento normalmente leva à extrusão do molar mal posicionado, efeito que nem sempre é interessante para o caso em questão. Para solucionar este problema, pode-se lançar mão da técnica do arco segmentado, visando a verticalização do elemento dentário em questão por sistema de força com efeito de intrusão no molar mésio-angulado. O objetivo do presente trabalho é apresentar uma alternativa mecânica para a verticalização de molares com controle vertical, utilizando mini-placas do sistema SAO (Sistema de Apoio Ósseo) como recurso de ancoragem, através do relato de um caso clínico. Paciente H.M.V, 36 anos de idade, portadora de maloclusão de Classe II apresentou-se para tratamento ortodôntico com perda dos elementos 36 e 46 e mésio-angulação dos elementos 37 e 47 onde foi planejada a verticalização dos mesmos para posterior fechamento de espaço. A fim de se realizar este procedimento, foram utilizadas alças de correção radicular confeccionadas com fio de beta-titânio de calibre 0,017" x 0,025" ativadas inicialmente em geometria VI como descrito por Burstone. Desta forma, pode-se concluir que as alças de correção radicular associadas às mini-placas do SAO são uma alternativa interessante para verticalização de molares com controle vertical.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

A FONOAUDIOLOGIA COMO TERAPIA DE SUPORTE NA IMPLANTODONTIA

Morgana Guilherme de Castro
Leandro Savini Bernardes Pires
Breno Savini Bernardes Pires
Darceny Zanetta Barbosa
Célio Jesus do Prado
Paulo Cézar Simamoto Júnior

Com os avanços na implantodontia, um grande número de pacientes com alterações severas do Aparelho Estomatognático são reabilitados com protocolos cada vez mais avançados, contudo sem a devida atenção para critérios fonéticos e motores. Desta maneira, a fonoaudiologia apresenta-se para a implantodontia como recurso complementar e talvez indispensável para a finalização e acompanhamento de casos extensos com profundas modificações fonéticas, motoras e oclusais, podendo ser vista por meio de ajustes na mastigação e disfunções da articulação temporomandibular (ATM), bem como na musculatura para-protética e na estética facial. Este artigo relata a reabilitação oral de paciente com histórico pregresso de ressecção de hemangioma, que desencadeou alterações severas das estruturas do aparelho estomatognático, refletindo em deficiência no controle da salivação, dificuldade na mastigação e na fala. O paciente foi submetido a cirurgia guiada, sem retalho, com carregamento imediato de prótese protocolo tipo Branemark tanto no arco superior como no inferior e utilizando a fonoaudiologia como tratamento complementar para o restabelecimento completo da função mastigatória, motora e fonética.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**A IMPLANTODONTIA COMO INSTRUMENTO PARA A REABILITAÇÃO DE
UM CASO DE COLAPSO OCCLUSAL.**

Mário Serra Ferreira
Célio Jesus do Prado
Leandro Savini Bernardes Pires
Darceny Zanetta Barbosa
Flávio Domingues das Neves

Os implantes osseointegráveis revolucionaram a reabilitação protética oral. O desenvolvimento da implantodontia, como especialidade, fornece subsídios para o tratamento dinâmico das alterações oclusais. O objetivo deste trabalho foi o de apresentar um caso clínico, onde o paciente encontrava-se com colapso oclusal, devido a tratamentos anteriores infrutíferos e da inobservância dos princípios protéticos e estéticos. O plano de trabalho proposto foi a realização de exodontias múltiplas, com o emprego de prótese implantossuportada com carga imediata para o arco inferior e prótese imediata superior para recuperação dos tecidos gengivais. Após a cicatrização foi utilizada a Cirurgia Guiada (neoguide) para a confecção da prótese superior tipo protocolo. O tratamento realizado demonstra que é possível, restabelecer as funções alteradas do aparelho estomatognático por meio de procedimentos rotineiros na reabilitação oral utilizando os princípios da osseointegração.



**31ª JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

TRANSPOSIÇÃO DENTÁRIA SUBMETIDA À TRANSFORMAÇÃO ESTÉTICA

Naiara Araújo de Oliveira
Aparício Fiúza de Carvalho Dekon
Lilian Shitomi Matsunaga Diniz
Nádia da Rocha Svizer
Cássia Aparecida Covre Coimbra
Marcos Antônio Corrêa dos Santos

A transposição dentária é uma anomalia caracterizada pelo intercâmbio de posição entre dentes adjacentes, frequentemente associada a outras alterações como agenesias, dentes conóides ou giroversões. Acomete indivíduos de ambos os gêneros e arcos, embora haja preferência pelo feminino e maxila. Sem etiologia definida, admite-se que a retenção tardia de dentes decíduos possa contribuir na migração e intercâmbio de germes de dentes permanentes (Peck; Peck; Attia, 1993). A transposição com maior freqüência ocorre entre caninos e pré-molares superiores. Observações clínicas demonstram uma maior incidência do fenômeno em pacientes com fissura labio-palatal, trazendo interferências e prejuízos estéticos que devem ser corrigidos. Tal correção pode variar desde extrações e próteses até a imprevisível movimentação ortodôntica. Atualmente com o advento de materiais resinosos de alto desempenho e o desenvolvimento da odontologia cosmética, correções podem ser feitas de maneira rápida, com baixo custo e excelentes resultados. Paciente de 18 anos, masculino, leucoderma, com fissura transforame unilateral do lado esquerdo submetido a diversas cirurgias corretoras sendo as últimas de enxerto ósseo alveolar e ortognática. Entretanto havia queixa estética com relação aos dentes anteriores superiores. Observou-se fenômeno de agenesia do 22, local ocupado pelo dente 24 em transposição com canino. Após intervenção periodontal para correção da linha gengival foi realizada a transformação anatômica do pré-molar em incisivo lateral por meio de resinas fotopolimerizáveis pela técnica de adesão ao esmalte. O objetivo deste caso clínico é demonstrar que técnicas restauradoras adesivas cosméticas podem proporcionar um resultado estético bastante favorável em casos de transposições dentais.



**31ª JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

PREPARO CERVICAL EM MOLARES: TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

Natasha Melo de Oliveira Angeles

Fernanda Martins Soares

Ana Maria Martins Xavier Fernandes

Rodrigo Antônio de Faria

Cristiane Melo Caram

O tratamento endodôntico sempre apresentou diversas dificuldades, especialmente no que se refere ao preparo mecânico-químico dos canais radiculares. Essas complexidades levaram ao desenvolvimento de novas técnicas e instrumentos para facilitar o trabalho do cirurgião-dentista, visando proporcionar uma melhor desinfecção, modelagem e consequente obturação desses canais e, com isso, aumentar os índices de sucesso dos tratamentos propostos. Em face desse contexto, surgiram instrumentos endodônticos tais como, brocas Gates- Glidden, rotatórios de níquel- titânio e as brocas LA Axxcess, com características inovadoras e de extrema vantagem em relação aos instrumentos até então utilizados para o preparo dos canais radiculares. Com este objetivo, este trabalho de revisão de literatura visa abordar as técnicas de preparo cervical dos canais radiculares bem como as características dos instrumentos citados acima. Citaremos também as particularidades a serem consideradas durante sua aplicação, e deste modo proporcionar ao profissional conhecimento para a execução dos tratamentos endodônticos com mais refinamento, segurança e qualidade. O preparo do terço cervical fornece ao operador maior acesso do instrumento até o terço apical possibilitando ao profissional maior segurança. Diante do exposto, o objetivo deste trabalho será revisar a literatura dos últimos anos sobre diferentes técnicas e instrumentos para o preparo cervical em molares.



**31ª JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

CISTO NASOLABIAL: RELATO DE CASO

Natália Pereira Alves
Roberta Rezende Rosa
Sergio Sargentti Neto
Maiolino Thomaz Fonseca
Luiz Fernando Barbosa de Paulo
Antonio Francisco Durighetto Junior

O cisto nasolabial é um raro cisto não odontogênico de desenvolvimento que ocorre no lábio superior lateralmente à linha mediana. Estes cistos têm origem controvertida e são freqüentemente assintomáticos, promovendo a elevação da asa do nariz e apagamento do sulco nasolabial e em alguns casos obstrução nasal. Até agora, a excisão cirúrgica através de uma abordagem sub-labial tem sido o procedimento mais popular e bem estabelecido para o tratamento do cisto nasolabial. Transformação maligna e recidivas são raras. Relatamos o caso de uma paciente do gênero feminino, 60 anos, feoderma, queixando-se de um aumento volumétrico no nariz que surgiu a seis meses. Ao exame extra-oral foi notado aumento indolor de consistência dura, flutuante com coloração normal medindo aproximadamente 1,5 cm acompanhado de elevação da asa nasal esquerda e discreto apagamento do sulco nasolabial correspondente. O exame intra-oral mostrou que a região de queixa era recoberta por mucosa lisa e brilhante, sem características inflamatórias, sendo possível notar apenas um pequeno apagamento do fornic vestibular. No exame radiográfico não foi diagnosticado nada digno de nota. Foi feito diagnóstico clínico topográfico de cisto nasolabial e indicado tratamento cirúrgico. Através de um acesso intra-oral o cisto foi enucleado sob anestesia local sem qualquer intercorrência e o exame anátomopatológico da peça confirmou diagnóstico de cisto nasolabial. O acompanhamento pós operatório de 3 meses mostrou boa cicatrização sem evidência de recidivas.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**ERITEMA MULTIFORME A IMPORTÂNCIA DA INTERVENÇÃO
ODONTOLÓGICA EM EQUIPE MULTIPROFISSIONAL**

Natália Ravazi Vasques
Evonete Maria de Oliveira Marra
Maiolino Thomaz F. Oliveira
Sérgio Sargentini Neto
Cláudia Maria Segala Vaz
Rhanielle Tavares

O Eritema Multiforme ou Polimorfo é um processo inflamatório agudo que apresenta lesões cutâneo-mucosas características. Possui interesse para Odontologia, uma vez que a boca pode ser uma das áreas afetadas, senão a única. O presente trabalho aborda um caso clínico a respeito dessa doença com o objetivo de enfatizar a atuação imprescindível do odontólogo frente ao diagnóstico e propedêutica realizados junto à equipe multiprofissional da Enfermaria de Pediatria do Hospital de Clínicas da Universidade Federal de Uberlândia. Dada a inter-relação entre manifestações bucais e sistêmicas, o paciente que manifesta o Eritema Multiforme deve receber atenção integral e integrada dos profissionais da saúde. A atenção ao sistema estomatognático deve ser realizada pelo cirurgião-dentista a fim de que possa aplicar a melhor conduta terapêutica para a regressão das ulcerações que afetam a mucosa bucal. Tratar a enfermidade que o levou à internação, quanto cuidar das reações imunológicas decorrentes do tratamento é um direito do paciente, assim como uma demonstração efetiva de cuidado por parte dos profissionais envolvidos.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**ESTUDO DOS FATORES RELACIONADOS NO ATRASO NO DIAGNÓSTICO DO
CÂNCER BUCAL**

Sá NV
Guedes CVF
Silva SJ
Loyola Filho AI
Cardoso SV
Loyola AM

O câncer bucal é um importante problema de saúde pública, situando-se entre os dez mais comuns tipos de cânceres do ser humano no Brasil e no exterior. Estudos epidemiológicos revelam que ainda persiste um padrão de diagnóstico tardio para a doença que desfavorece marcadamente o prognóstico. O objetivo deste trabalho é investigar os fatores de atraso no diagnóstico do câncer bucal, considerando-os segundo natureza demográfica e socioeconômica, comportamentos relacionados à doença, cuidados com a saúde e características clínicas da doença. Para tanto, uma amostra de 136 casos de carcinoma epidermóide bucal foi analisada. O atraso no diagnóstico do câncer foi classificado como 1) atraso do paciente (ADP), definido como o tempo transcorrido entre a percepção inicial da lesão e a suspeição clínica (>90 dias); e 2) tempo de atraso profissional (TAP) foi considerado aquele transcorrido entre a suspeita clínica e o diagnóstico definitivo (histopatológico). As variáveis foram estratificadas e analisadas pelos testes U de Mann-Whitney, Kuskal-Wallis e regressão logística univariada (Qui-quadrado de Pearson), considerando significativos quando $p < 0,05$. Os resultados mostraram medianas de TAP significativamente maiores para pacientes do sexo feminino ($p=0,007$) com lesões sintomáticas ($p = 0,027$). No entanto, associação com atraso foi observada para lesões com dimensão entre 2-4 cm ($p = 0,009$). Todavia, apenas a variável sexo foi associada estatisticamente ao TAP ($p=0,033$). Estes resultados mostram o valor potencial destas variáveis em intervenções públicas na educação dos pacientes ou mesmo na atuação profissional visando minorar o atraso no diagnóstico do câncer bucal.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

FEFEITO DO NANORECOBRIMENTO COM CAP EM MONONUCLEARES DE SANGUE PERIFÉRICO CULTIVADOS SOBRE SUPERFÍCIES DE TI6AL4V

Natássia Cristina Martins Oliveira
Darceny Zanetta Barbosa
Paulo Guilherme Coelho
Maria Aparecida Souza
Paula Dechichi
Camilla Christian Gomes Moura

As células mononucleares já foram relacionadas ao insucesso da terapia com implantes dentais. Atualmente, está reconhecido o papel fundamental dessas células para a osseointegração, embora as características da superfície possam interferir no seu comportamento. O objetivo do estudo foi avaliar o comportamento de mononucleares de sangue periférico cultivados em discos de Ti-6AL-4V, tratados com jateamento de alumina e ataque ácido (J/AC = grupo S2) ou deposição iônica de Ca-P na ordem de 300 a 500nm (J/AC + Ca-P = grupo S3), tendo como controle superfícies usinadas (grupo S1). Células mononucleares do sangue periférico foram cultivadas durante 24 horas sobre as superfícies e em seguida avaliadas quanto à viabilidade (MTT), adesão (Hoechst), morfologia (MEV) e dosagem de citocinas (Elisa). Entre as superfícies estudadas, não foram detectadas diferenças significativas quanto à viabilidade e taxa de adesão. As células aderidas às superfícies apresentaram morfologia heterogênea, com numerosas extensões citoplasmáticas associadas a ninhos de células pequenas e arredondadas em S1. O tratamento de superfície não interferiu nos níveis de TGF β 1 e IL17 produzidas em 24 horas. As células cultivadas sobre S3 produziram níveis de IL10 significativamente menores que em S1 e S2 ($p<0.05$), enquanto os níveis de IL1 β produzidos pelas células cultivadas sobre S1 foram significativamente maiores que em S2 e S3 ($p<0.01$). O nano-recobrimento por deposição iônica de Ca-P não ativou as células mononucleares do sangue periférico, resultando em um padrão de comportamento semelhante das células em 24 horas, exceto em relação à morfologia já que as mononucleares mostraram-se mais espalhadas em S1.



**31ª JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

PERFIL DOS PACIENTES ATENDIDOS PELO PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA DOMICILIAR HCUFU COM ÊNFASE EM ODONTOLOGIA.

ALVES, NF
PAIVA, BV
MACHADO, AC
MACHADO, MP
REIS, SMAS
OLIVEIRA, AG

Uma vez que a saúde bucal é indissociável da saúde como um todo, fatores sistêmicos do indivíduo e do ambiente têm uma relação de mutualismo com o sistema estomatognático, o que torna o conhecimento dessas interações importante para o diagnóstico das reais necessidades dos pacientes. A participação odontológica no Programa de Assistência Domiciliar do HC-UFU ocorre através do atendimento aos pacientes desospitalizados portadores de necessidades especiais e/ou acamados, realizando procedimentos curativos, educativos e preventivos, com enfoque na reabilitação estética e funcional do aparelho estomatognático. O objetivo do presente trabalho é conhecer epidemiologicamente o público atendido no programa e os riscos sistêmicos com interação odontológica, para assim delinear um plano de ação integral e integrado. Para realizar esse trabalho, foram analisadas as informações dos prontuários e realizada entrevista com os 295 pacientes e/ou seus cuidadores, obtendo os dados socioeconômicos, odontológicos e de saúde sistêmica de cada indivíduo assistido. Observou-se que a maioria dos pacientes é assistida em seu domicílio, foi submetida a consulta por um cirurgião-dentista nos últimos 12 meses e possui interesse no atendimento odontológico. Havendo um equilíbrio entre o número de pacientes dentados e desdentados. As informações obtidas no levantamento permitem direcionar as ações da assistência para as verdadeiras necessidades dos pacientes. O envolvimento odontológico no programa contribui para o bem estar do assistido, através da atuação terapêutica e preventiva, propiciando reflexos educativos para o cuidador e sua família; além de proporcionar ao discente do curso de odontologia a experiência em participar de uma nova realidade de trabalho.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

SIALOLITO EM GLÂNDULASUBMANDIBULAR

Nayara Figueiredo Barcelos

Mirna Scalon Cordeiro

Marcelo Caetano Parreira da Silva

Antônio Francisco Durighetto Júnior

Laís Borges Muniz

Flávia Tais Carvalho Gonzatti

Paciente CAB, 40 anos, sexo masculino compareceu à Clínica de Estomatologia da UNITRI queixando-se de aumento volumétrico na região próxima ao corpo mandibular do lado direito, de natureza assintomática e com aproximadamente 10 anos de evolução. Na anamnese relatou uma diminuição significativa do fluxo salivar do decorrer desses anos. No exame extra-oral notou-se uma discreta assimetria facial. Durante a palpação evidenciou-se um nódulo, de consistência endurecida e que se movimentava. No exame intra-oral não foi evidenciada nenhuma alteração que se correlacionasse à queixa do paciente. Com a hipótese diagnóstica de um quadro de alteração glandular obstrutiva, solicitou-se radiografia panorâmica para melhor avaliação na qual foi observada uma imagem radiopaca de formato ovóide com aproximadamente 1 cm de diâmetro na região próxima à base do corpo mandibular do lado direito, sugestiva de sialolito. Tomografia computadorizada foi empregada para melhor localização do possível cálculo salivar. Mediante os achados clínicos e radiográficos o quadro foi compatível com sialolítase originada por um sialolito localizado na glândula submandibular direita. Logo, propôs-se uma cirurgia para remoção do cálculo salivar por via intra-bucal sob anestesia local. As peças foram fixadas em formol à 10% e encaminhadas ao Laboratório de Patologia Bucal da Universidade Federal de Uberlândia para avaliação histopatológica confirmando o diagnóstico de sialolito. O paciente encontra-se em proservação há três anos e sem sinais de recorrência.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**MINIBARRAS METÁLICAS PARA REFORÇO DE PROTOCOLO MANDIBULAR
PROVISÓRIO COM CARGA IMEDIATA**

Nayla Cristiane Prado Severino

Célio Jesus do Prado

Flávio Domingues Neves

Márcio Teixeira

Ricardo Passos Formoso Moraes

Paulo Cezar Simamoto Junior

A implantodontia revolucionou a odontologia restauradora. Inúmeras possibilidades de reabilitações são possíveis. Comumente, uma nova maneira ou técnica de reabilitação é apresentada, sendo uma alternativa ao protocolo apresentado por Branemark e colaboradores (porém os princípios devem ser respeitados). Este caso clínico ilustra a reabilitação uma mandíbula empregando implantes colocados imediatamente após extrações dos dentes naturais e colocação de prótese dental provisória em acrílico, sem a barra metálica convencional, pela técnica da carga imediata aos implantes. No entanto, a falta de reforço metálico pode implicar em fraturas da prótese, o que poderia comprometer a osseointegração dos implantes. Então, para proporcionar reforço à prótese, dispositivos metálicos pré-fabricados em forma de minibarras metálicas feitas em laboratório podem ser uma alternativa de baixo custo e simplicidade de obtenção para a confecção de prótese provisória sobre implantes que receberão carga imediata durante o período de osseointegração.



**31ª JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**AVALIAÇÃO DA DIETA ESCOLAR E DAS PRÁTICAS PREVENTIVAS
ADOTADAS EM ESCOLAS MUNICIPAIS DE UBERLÂNDIA**

Neila Paula de Souza
Douglas Teixeira da Silva
Evonete Maria de Oliveira Marra
Marila Rezende Azevedo
Rosana Ono

Avaliou-se neste estudo os tipos de alimentos mais consumidos pelos estudantes de 6 a 14 anos do município de Uberlândia-MG, no recreio e a presença das práticas educativas e preventivas de saúde bucal nas escolas. Foram visitadas 6 escolas municipais e em cada uma foram aplicados 375 questionários aos alunos de primeira a nona série do ensino fundamental, totalizando 2250 escolares. Também participaram desta pesquisa diretores, merendeiras, professores e uma nutricionista. Constatou-se que 46,66% dos alunos comem o lanche da cantina, 37,77% o compram na lanchonete e 13,86% levam o lanche de casa. Quanto aos lanches oferecidos pela cantina os mais citados foram: galinhada, pudim brigadeiro, pão francês com molho de carne moída e macarronada. Os alimentos que os alunos citaram levar de casa para a escola foram: bolacha recheada, balas, skinis e frutas. Ao investigar a atitude dos responsáveis na escolha do lanche 57,46% dos alunos afirmaram que o pai ou responsável permite levar o que a criança quer sem contrariá-la, enquanto 23,6% discordam mas se a criança insiste mudam de opinião, apenas 15,73% responderam que o responsável não concorda com a escolha e 3,2% não responderam. Verificou-se que apenas 9,7 % dos estudantes levam a escova para a escola. Quatro escolas têm local adequado para a realização de atividades preventivas e atendimento odontológico. Concluiu-se que os lanches levado e comprado na lanchonete apresentam maior risco ao desenvolvimento da cárie dentária que o da cantina e que há necessidade da implantação de programas educativos e preventivos nas escolas.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

RETRATAMENTO DE DENTES COM PINO INTRARRADICULAR

Nátila Roberta Soares
João Carlos Gabrielli Biffi
Maria Antonieta V. C. de Oliveira

O sucesso endodôntico está relacionado a fatores como a qualidade da obturação, a restauração coronária e a qualidade do pino intracanal. A perda de estrutura dental associada ao tratamento endodôntico gera a necessidade do uso de pino intracanal empregado não para reforçar o dente, mas para dar estabilidade à restauração coronária. Sendo assim, propõe-se uma tabela com situações clínicas contendo sugestões de tratamento em relação às possíveis falhas ocorridas tanto em relação à adaptação do pino intrarradicular quanto em relação ao tratamento endodôntico. Avaliadas as condições de tratamento de âmbito clínico e radiográfico, discutem-se as possíveis soluções para os respectivos problemas. A tabela foi construída levando-se em consideração a experiência profissional dos professores e dos alunos dos cursos de especialização em Endodontia da Faculdade de Odontologia da Universidade Federal de Uberlândia (UFU), discutida em aula durante oito edições do curso de 1995 a 2010, envolvendo um total de 96 alunos. O objetivo é orientar o profissional em relação às falhas já cometidas clinicamente, e ainda, propor possíveis soluções para os diferentes casos, levando sempre em consideração a importância da integração clínica das diferentes áreas da Odontologia. Uma vez que, caso ocorra o insucesso do tratamento de um dente com canal tratado e restauração coronária com pino intracanal, a conduta clínica a ser tomada dependerá de vários fatores que vão desde a capacidade do profissional em reverter um quadro desfavorável, passando pela sintomatologia e um detalhado exame radiográfico.



**31ª JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**FATORES QUE INFLUENCIAM A QUALIDADE DA SONDAGEM
PERIODONTAL**

Patrícia Matildes de Souza
Denildo de Magalhães
Murilo Faleiro Lima Martins
Lucas do Nascimento Tavares
Yuri Melo de Carvalho
Ede Lausson Arantes de Carvalho

Atualmente pode-se afirmar que uma doença periodontal gera desorganização dos tecidos, consequentemente a bolsa periodontal. Um dos recursos para o diagnóstico de doença periodontal é a sondagem. Através da sondagem detecta-se profundidade da bolsa periodontal evitando assim a futura perda do dente. Como todo exame, esse não é totalmente eficiente, existem fatores que podem limitar sua qualidade, como: qualidade das marcas do instrumento (graduação), diâmetro da ponta ativa, força aplicada ao instrumento, qualidade do tecido (normalidade ou inflamação), presença de cálculo subgengival, acesso, posição do instrumento, repetição da sondagem em curto intervalo de tempo, diferença entre operadores e sensibilidade tátil dos operadores.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

O USO DE DENTES NATURAIS EM PRÓTESE TOTAL REMOVÍVEL IMEDIATA

Patrícia Pinho Martins Rocha
Larissa Rodrigues Santiago
Juliana Bisinotto Gomes Lima
Marcio Magno Costa
João Henrique Ferreira Lima
Marcelo Caetano Parreira da Silva

Uma das dificuldades enfrentadas pelo cirurgião-dentista durante a reabilitação de pacientes parcial ou totalmente desdentados é a escolha dos dentes artificiais que substituirão os dentes naturais perdidos. Baseado nisso, a utilização de dentes naturais do próprio paciente, perdidos por doença periodontal ou avulsionados por acidentes, nas próteses totais ou parciais removíveis, representam uma boa alternativa, pois além de reabilitar a estética e a função, fornecem um forte amparo psicológico para os pacientes pelo o retorno de seus dentes na cavidade oral. Este trabalho como objetivo apresentar uma técnica de utilização dos dentes naturais do paciente na prótese removível total, caracterizando essa prótese com o aparelho ortodôntico que a paciente usava previamente as exodontias. Após a realização da cirurgia e instalação da prótese a paciente relatou um conforto psicológico por não ter alteração na sua fisionomia.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

ABORDAGEM ESTÉTICA EM DENTES ANTERIORES: ACOMPANHAMENTO CLÍNICO DE 1 ANO

Pedro Henrique Justino Oliveira Limirio

Pedro Bruno de Castro Ferreira Barreto

Gisele Rodrigues da Silva

Veridiana Resende Novais

Luis Roberto Marcondes Martins

Carlos José Soares

A estética é uma grande preocupação da sociedade atual e tem se tornado fundamental na Odontologia. Dessa forma, à restauração dos dentes não mais se resume a correção da forma e função e sim também a capacidade de criar um novo sorriso que se adapte ao estilo de vida do paciente, ao seu trabalho e à sua posição social. A presença de diastemas tem destaque dentre as mais frequentes alterações que interferem na harmonia do sorriso, e freqüentemente é considerada problema estético. Este trabalho relata caso clínico e acompanhamento longitudinal por 1 ano, de correção do espaço interdental de dentes anteriores, superiores e inferiores, restabelecendo a anatomia funcional e principalmente estética. Inicialmente, modelos de gesso da arcada superior e inferior foram obtidos, os quais receberam enceramento diagnóstico. Em seguida, confeccionou-se barreira de silicone, que foi utilizada como molde para o fechamento dos diastemas. Para otimizar a estética, foi realizado clareamento dental caseiro com peróxido de carbamida 10, 4 horas diárias, por 15 dias. Após 15 dias do término do clareamento, o procedimento adesivo envolveu a aplicação de ácido fosfórico 37 por 30 segundos, aplicação de sistema adesivo de frasco único e de resinas compostas nanoparticuladas (Filtek Supreme, 3M/ESPE). Ao término do tratamento, houve plena satisfação da paciente, na medida em que devolveu a esta um sorriso harmônico. O uso da técnica adesiva além de ser uma abordagem conservadora e simples, é eficaz e promove um aperfeiçoamento da estética do paciente, mantendo-se estável ao longo de 1 ano.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**AVALIAÇÃO DA RESISTÊNCIA A FLEXÃO EM LIGAS DE TITÂNIO (Ti6Al4V)
SOLDADAS COM DIFERENTES CONFIGURAÇÕES PELO PROCESSO TIG**

Poliana Oliveira Martins
Luisa de Andrade Lima Cavalcante
João Paulo Lyra e Silva
Veridiana Resende Novais
Cleudmar Amaral Araújo
Paulo Cezar Simamoto Júnior

A busca por novas técnicas de soldagem é importante para melhorar a confecção de próteses fixas, garantindo precisão, qualidade, resistência e longevidade para as reabilitações. Este trabalho teve por objetivo avaliar, por meio do ensaio mecânico de resistência à flexão, propriedades mecânicas de barras de Ti-6Al-4V de 3,18mm de diâmetro (Realum, Indústria e Comércio de Metais Puros e Ligas LTDA, São Paulo, Brasil) soldadas em diferentes condições para determinar os parâmetros ótimos na utilização da máquina de solda TIG (Solda Plasma Micromelt-EDG, São Carlos, SP, Brasil). Os 20 corpos de prova (n=5) foram divididos em: Grupo Controle (GC) constituídos por barras intactas da liga; Grupo 10 (G10) utilizando regulagem do equipamento em profundidade 3A e pulso 10ms; Grupo 12: profundidade 3A e pulso 12ms (G12); Grupo 14 (G14): profundidade 3A e pulso 14ms, sendo que todos foram soldados com solda TIG e a variação seguiu recomendação do fabricante. Após a soldagem, as barras foram submetidas ao teste de flexão por compressão pela aplicação de força perpendicular sobre a solda, valores máximos de flexão foram obtidos e analisados em fórmula para obtenção da tensão de flexão (MPa) para corpos de secção circular posteriormente tratados por meio de teste estatístico Análise de Variância – (ANOVA), em programa estatístico SPSS 12 para Windows com índice de significância de ($p < 0,05$) que demonstrou diferença apenas entre os grupos testados e o grupo controle. Concluímos que alterações na regulagem de profundidade para união de infra-estruturas protéticas não influenciaram diretamente na resistência à flexão das áreas soldadas.



**31ª JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

PROMOÇÃO DE SAÚDE BUCAL E GERAL EM IDOSOS INSTITUCIONALIZADOS

Pollyanna Sant'Anna Andrade
Pâmella Coelho Dias
Silvana de Andrade Silvestre de Lima
Fabiane Maria Ferreira
Terezinha Rezende Carvalho de Oliveira
Luiz Carlos Gonçalves

O Projeto “Promoção de Saúde Bucal e Geral em Idosos Institucionalizados”, atuando em sintonia com os demais projetos do programa MASI, busca restabelecer a saúde bucal e geral dos idosos que residem nas Instituições de Longa Permanência (ILPIs) situadas em Uberlândia-MG. Para isto, são executados procedimentos curativos e preventivos, devolvendo-lhes a capacidade de desempenhar funções previamente perdidas e também condições estéticas, resgatando auto-estima e proporcionando maior inserção social e qualidade de vida. A princípio, identificou-se a necessidade de conhecer cada ILPI, para que a partir de informações colhidas durante as visitas fosse possível determinar o perfil de cada instituição, bem como identificar as carências de cada uma delas, principalmente no que diz respeito às necessidades odontológicas. Um instrumento para coleta de dados gerais foi desenvolvido e seis instituições já foram visitadas durante o primeiro semestre letivo: Instituição São Vicente e Santo Antônio, Lar dos Idosos São Lucas, Lar Espírita de Amparo ao Idoso André Luiz, Residencial Melhor Idade, Legião da Boa Vontade, FASE. Além disso, realizou-se semanalmente durante o 1º semestre de 2010, o atendimento destes idosos no Hospital Odontológico da UFU, totalizando 31 pacientes tratados por meio de procedimentos como: instalação de próteses, reembasamento de próteses, exodontias para futura reabilitação protética, acupuntura, restauração e tratamento periodontal básico. De modo geral, verificou-se grande necessidade de desenvolver ações educativas e preventivas voltadas principalmente para os cuidadores, visto que em visitas às ILPI's e nos atendimentos clínicos observou-se que os idosos apresentam dificuldades motoras para desempenhar correta higienização bucal e das próteses.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**AVALIAÇÃO DA CITOTOXICIDADE DE MEMBRANAS COLÁGENAS BOVINA
E SUÍNA EM CÉLULAR MONONUCLEARES**

Priscilla Barbosa Ferreira Soares
Camilla Christian Gomes Moura
Maria Aparecida de Souza
Denildo Magalhães

Membranas colágenas bovinas e suínas são utilizadas com sucesso em terapia de regeneração tecidual guiada. No entanto, os procedimentos utilizados para aumentar o número de ligações cruzadas entre moléculas de colágeno e diminuir a velocidade de reabsorção podem aumentar sua citotoxicidade. Neste estudo foi comparada a citotoxicidade e a liberação de nitrito induzidos por membranas de colágeno bovino e suíno em células mononucleares humanas. Foram coletados 20 ml de sangue periférico de cada paciente, e realizada separação de mononucleares por gradiente de Ficoll. 5x10⁴ células foram plaqueadas em placas de cultura de 48 poços sob as membranas, em triplicata. O poço sem membrana serviu como controle negativo. A viabilidade celular foi avaliada medindo a atividade mitocondrial (MTT) em 4,12 e 24 horas, com dosagens dos níveis de nitrito pelo método de Griess nos mesmos períodos. As amostras apresentaram distribuição normal, sendo realizado ANOVA seguido por Bonferroni. Não foram observadas diferenças estatísticas entre as membranas e o controle em cada período ($p \geq 0,05$), embora tenha ocorrido uma redução da viabilidade em função do tempo ($p \geq 0,01$). Em 4 e 12 horas a membrana suína induziu maior liberação de nitrito comparado ao controle e à membrana bovina ($p < 0,01$). Tal diferença foi mantida apenas entre o controle e a membrana suína em 24 horas ($p < 0,05$). Este estudo, in vitro, demonstrou que a membrana colágena suína induz uma maior produção de mediador pró-inflamatório pelas células mononucleares nas primeiras horas de contato, desaparecendo com o tempo.



**31ª JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

TRATAMENTO CIRÚRGICO DA FÍSTULA ORONASAL

Pâmella Coelho Dias
Maiolino Thomaz Fonseca Oliveira
Dárcio Rodrigues Freire
Alexandre Aurélio Morais
Flaviana Soares Rocha
Jonas Dantas Batista

A fístula oronasal é uma comunicação entre a cavidade oral e nasal que, geralmente, ocorre em pacientes com fenda palatina. Entretanto, outras condições como traumas faciais, infecções e neoplasias podem ser causadores destas fístulas. Várias técnicas cirúrgicas são propostas para seu tratamento, e suas indicações são baseadas na localização e extensão da lesão. Neste relato é apresentado caso do paciente, gênero masculino, admitido em nossa instituição, queixando-se de fístula oronasal que havia aparecido após tratamento cirúrgico de fratura Le FortII associada à fratura sagital da maxila ocorrida há 45 dias. O paciente apresentava disfonia, com nasalização da voz. Ao exame intra-oral foi observada fístula oronasal, medindo 1,5cm em seu maior diâmetro, na região mediana do palato duro. O exame radiográfico oclusal evidenciou a comunicação entre a cavidade nasal e oral. A técnica de palatoplastia de dois retalhos foi escolhida para fechamento da fístula. A margem fistulosa foi incisada, separando a mucosa oral e nasal e duas incisões paramedianas foram realizadas. Os retalhos foram descolados a partir das incisões paramedianas, até atingir a incisão na margem da fístula, o que promoveu maior elasticidade do tecido mole, permitindo a obliteração da fístula sem tensão. Foi realizado fechamento primário na área da fístula e fechamento secundário na área das incisões paramedianas. O paciente foi acompanhado durante seis meses sem queixas, o exame de radiográfico evidenciou manutenção do defeito ósseo e o aspecto clínico mostrou a completo fechamento da fístula oronasal.



**31ª JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

TRATAMENTO DE ANQUILOSE DA ATM SEGUINDO O PROTOCOLO DE KABAN: RELATO DE CASO

Rafael Evaristo Ferreira dos Santos

Fábio Calandrini Rodrigues

Renato Ribeiro Nascimento

Satiro Watanabe

Whaine Moraes Arantes

Carolina Rocha Machado

A anquilose têmporo-mandibular é a perda total da mobilidade articular ativa e passiva óssea: por fusão dos ossos que formam uma articulação; fibrosa: por retração ou aderência das partes moles articulares ou periarticulares. Condição debilitante a qual pode ser responsável pelo comprometimento funcional do paciente (dor e incapacidade de se alimentar) além da dificuldade deste em se relacionar (dislalia). Essa enfermidade possui apenas o tratamento cirúrgico, sendo frequente recidivas a longo prazo. Relataremos a abordagem terapêutica, segundo protocolo de Kaban, em paciente com anquilose têmporo-mandibular pós-trauma facial. Paciente de 25 anos, politraumatizado em acidente automobilístico de alto impacto, apresentou múltiplas fraturas faciais não tratadas na ocasião. Após 2 anos, recorreu a atendimento especializado do serviço de buco-maxilo facial do HBDF. O paciente apresentava-se com anquilose têmporo-mandibular esquerda vista ao exame físico pela limitação de sua abertura bucal. Para o tratamento foi utilizado o protocolo proposto por Kaban, que consiste em: ressecção agressiva, coronoidectomia ipsilateral, coronoidectomia contralateral se necessário, interposição com a fáscia do temporal ou cartilagem, reconstrução do ramo com enxerto costocondral, fixação rígida, movimentação o mais breve possível e fisioterapia agressiva (nesse caso de início precoce, 10 dias persistindo por 6 meses). No pós-operatório imediato, o paciente apresentou abertura bucal satisfatória (> 30mm) com aumento progressivo dessa durante o período de recuperação de 6 meses. Apesar do caso apresentado ter pequeno tempo de seguimento (6 meses), seu resultado é satisfatório sendo este atribuído ao enxerto costocondral e fisioterapia consistente.



**31ª JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**REVISÃO SISTEMÁTICA DA PERFORMANCE A MÉDIO E LONGO PRAZOS
DOS IMPLANTES ZIGOMÁTICOS**

Rainde Naiara Rezende de Jesus
Iris Malagoni Márquez
Lair Mambrini Furtado
Carolina Marquez Florim
Darceny Zanetta-Barbosa

Os implantes zigomáticos são uma alternativa de tratamento de maxilas atróficas, dispensando a necessidade de enxerto ósseo e proporcionando retenção e suporte para uma prótese fixa através de apenas um procedimento cirúrgico simples, reduzindo custos, tempo de tratamento e taxas de morbidade de áreas doadoras. Apesar do crescente e grande uso desde sua introdução, esta técnica tem sido criticada por potenciais problemas a longo prazo. O objetivo deste estudo foi analisar o prognóstico a médio e longo prazo dos implantes zigomáticos relatando os fatores do procedimento que conduzem à sua previsibilidade. Através de uma Revisão Sistemática da literatura, por meio de busca de dados eletrônica e manual de citações nas publicações identificadas, foram selecionados estudos clínicos controlados em humanos, com um período mínimo de acompanhamento de seis meses, em que os pacientes saudáveis foram tratados com implantes zigomáticos e uma prótese fixa. Após a aplicação de um critério diversificado de inclusão e exclusão, um total de 14 estudos foram selecionados e analisados. Os resultados mostraram que o prognóstico a longo prazo dos implantes zigomáticos é favorável, desde que utilizados critérios adequados de seleção de pacientes, técnica operatória e acompanhamento. As taxas de sucesso de implantes convencionais e zigomáticos são similares e a incidência de complicações é relativamente pequena, sendo a sinusite a alteração mais comum.



**31ª JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**FRATURA ATÍPICA DE MANDÍBULA EM PACIENTE DESDENTADO:
ABORDAGEM INICIAL E TRATAMENTO ELETIVO**

Raphael Akegawa de Sousa Costa
Maiolino Thomaz Fonseca Oliveira
Leandro Valentini Junqueira Zoccoli
Thiago Bonifácio de Souza Guimarães
Íris Malagoni Márquez
Lair Mambrini Furtado

A fratura da região de parassínfise mandibular, quando associada à fratura bilateral de côndilo, pode provocar um retraposicionamento da mandíbula com consequente glossoptose e dispnéia, o que pode representar uma situação de emergência. Neste relato, é apresentado um caso clínico de paciente vítima de acidente motociclístico, atendido no Hospital de Clínicas da UFU, apresentando fratura bilateral de côndilo e fratura exposta de parassínfise mandibular. Clinicamente foi observada dispnéia moderada com retraposicionamento da mandíbula e ferimento corto-contuso na região submentoniana. O paciente possuía apenas os dentes 32, 31, 41, 42 e 43, e utilizava próteses removíveis, que foram retiradas e mantidas em solução desinfetante. Inicialmente, as próteses dentárias foram recolocadas em posição e verificada a possibilidade de uma oclusão estável. Utilizando parafusos de titânio, as mesmas foram fixadas, e em seguida, foi realizado o bloqueio maxilo-mandibular. Através de acesso pelo ferimento submentoniano, foi realizada fixação da fratura parassinfisária com placas e parafusos do sistema 2.0 mm. No pós-operatório observou-se estabilidade de oclusão das próteses dentárias e ausência da dispnéia. Neste momento, realizou-se uma tomografia computadorizada para avaliação da região condilar, onde foi observada fratura atípica envolvendo o ramo, o côndilo e o processo coronóide mandibulares do lado esquerdo, além de fratura do côndilo direito. Doze dias após o tratamento inicial de urgência, foi realizado acesso transmassetérico bilateralmente, redução e fixação das fraturas utilizando placas e parafusos do sistema 2.0 mm. No pós-operatório, o paciente apresentou estabilidade oclusal, abertura bucal satisfatória e boa movimentação mandibular.



**31ª JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO PERIAPICAL REFRATÁRIA AO
TRATAMENTO ENDODÔNTICO**

Rayanne Caroline Cardoso Melo

Paulo César Azevedo

Leonardo Bíscaro Pereira

Daniella Cristina Borges

Márcia Bonetti

Mirna Scalon

Tratamento cirúrgico de lesão periapical refratária ao tratamento endodôntico. Imagens radiolúcidas evolvendo a região periapical dos dentes podem ter sua origem em vários processos patológicos, sendo os granulomas e cistos os mais freqüentes. Através do exame clínico e radiográfico nem sempre é possível estabelecer o diagnóstico preciso da patologia, sendo necessária a avaliação histopatológica. O objetivo deste trabalho é apresentar um caso clínico de uma lesão periapical refratária ao tratamento endodôntico convencional e que foi submetida a uma cirurgia parendodôntica de apicectomia. Paciente LRS, 32 anos, leucoderma, gênero feminino, foi encaminhada à clínica de Especialização em Endodontia da Faculdade de Odontologia de Uberlândia - UFU, devido à alteração apical na região do ápice do dente 22. Na anamnese a paciente relatou que já havia realizado o tratamento e retratamento endodôntico do elemento dental sem sucesso. Durante o exame clínico constatou-se a presença de edema na face vestibular. No exame radiográfico observou-se uma área radiolúcida circunscrita à região apical delimitada por uma linha radiopaca. Com o diagnóstico presuntivo de cisto, realizou-se a intervenção cirúrgica para sua remoção. Após a exposição completa da lesão, realizou-se a apicectomia e a sua remoção. O exame histopatológico mostrou a presença de um tecido de granulação abscedado, divergindo da hipótese diagnóstica estabelecida através do exame clínico radiográfico, demonstrando a importância de se realizar o exame histopatológico de todo material removido do paciente. A paciente atualmente está sob proservação (2 meses) sem evidências de recidiva.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**INCIDÊNCIA E PREVALÊNCIA DAS LESÕES DE LÍQUEN PLANO EM
PACIENTES ATENDIDOS PELO AMBULATÓRIO DA UDE-UFU ENTRE 1997 A
2008**

Rayssa Ferreira Zanatta

Roberta Rezende Rosa

Luiz Fernando Barbosa de Paulo

Antônio Francisco Durighetto Junior

O líquen plano, apesar de ser uma alteração relativamente comum, não é conhecido por grande parte da população e seu estudo epidemiológico poderá auxiliar na propedêutica, na escolha do melhor plano de tratamento ou até mesmo no acompanhamento dos pacientes. assim como determina a variação dos sintomas de acordo com o tipo da manifestação clínica. O presente estudo tem como objetivo determinar a incidência, a prevalência, os principais aspectos clínicos e as variações dos sintomas do líquen plano. Ainda, obter informações fornecidas pelos pacientes para proporcionar um entendimento adequado do comportamento biológico específico de suas variações. Foram encontrados 58 casos diagnosticados no ambulatório da unidade de diagnóstico estomatológico como líquen plano no período de 1998 a 2008, com a maioria deles entre a quinta e sexta décadas de vida. A maior parte das lesões era unilateral, acometendo principalmente a mucosa jugal e sem sintomatologia dolorosa. Alguns dos resultados encontrados foram divergentes da literatura, sendo estes atribuídos a falta de cuidado com o preenchimento da ficha o paciente. Também não foi encontrado nesse estudo nenhum caso de transformação maligna do líquen plano. Foram considerados para o presente estudo os dados clínico-patológicos; incluindo idade, gênero, localização das lesões, descrição do exame histopatológico e tratamento. Os dados encontrados neste trabalho poderão ser utilizados em outros trabalhos com proposta de reavaliação dos pacientes na tentativa de estabelecer o comportamento biológico e o potencial maligno das lesões.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

INFLUÊNCIA DO REMANESCENTE CORONÁRIO E EXTENSÃO DE DIFERENTES RETENTORES INTRARADICULARES: ANÁLISE POR ELEMENTOS FINITOS

Rebeca Carniello Saltarello

Veríssimo, C.

Soares, P.V.

Soares, C.J.

Martins, L.R.M.

Santos Filho, P.C.F.

Este estudo avaliou o comportamento biomecânico por meio de análise por elementos finitos de incisivo superior tratado endodonticamente variando o remanescente coronário e extensão de diferentes retentores comparado ao dente hígido. Para geração do modelo 3D foi selecionado incisivo central superior hígido, onde o esmalte e dentina foram mapeados com scanner de contato 3D. Os arquivos *.STL foram exportados para programa Bio-CAD (Rhinoceros-3D). Volumes de cada estrutura dental e técnicas restauradoras foram gerados e exportados para o programa de elementos finitos (FEMAP-NeiNastran), para realização da análise. Foram gerados 9 modelos, sendo um do dente hígido e 8 modelos de acordo com os 3 fatores em estudo: tipo de retentor em dois níveis: pino de fibra de vidro (PFV) e núcleo metálico fundido (NMF), extensão do retentor em dois níveis: 7,0mm (7,0) e 12,0mm (12,0), remanescente coronário em dois níveis: remanescente de 2,0mm (RE) e ausência de remanescente (ARE). Foi simulada aplicação de pressão constante no valor de 100N perpendicularmente à superfície palatina do incisivo. Os resultados foram analisados pelo critério de von Mises e tensão máxima principal. O PFV apresentou distribuição homogênea das tensões mais semelhante ao dente hígido, enquanto o NMF apresentou grande concentração de tensão no interior do canal radicular. Conclui-se que a extensão do retentor intra-radicular influenciou apenas a distribuição de tensões do NMF e a presença de remanescente coronário sempre melhorou a distribuição de tensões.



**31ª JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**INFLUÊNCIA DA RADIAÇÃO NO COMPORTAMENTO MECÂNICO DE
MATERIAIS RESTAURADORES**

Renata Borges Rodrigues
Camila Maria Peres de Rosatto
Marina Guimarães Roscoe
Paulo César Simamoto Júnior
Carlos José Soares
Veridiana Resende Novais

Este estudo avaliou a influência da radiação gama Cobalto-60, empregada no tratamento de radioterapia de pacientes com câncer, nas propriedades de materiais restauradores. Foram avaliados dois materiais ionoméricos (Ketac Molar 3M-Espe e RelyX Luting 3M-Espe), uma resina composta (Filtek Z350 3M-Espe) e duas cerâmicas feldspáticas (VITA VMK-95 e StarLight). Confeccionou-se amostras seguindo padrões normativos da ISO para realização dos ensaios mecânicos de flexão ($n= 20$), tração diametral ($n= 20$) e microdureza ($n= 10$). Metade das amostras foi submetida à radiação gama Cobalto-60 em protocolo semelhante ao aplicado em portadores de tumor de cabeça e pescoço com doses fracionadas de 2Gy diários, por 6 semanas, totalizando 60Gy (grupo Ir). A outra metade, não irradiadas, caracterizou o grupo controle (grupo C). Para o fator de estudo irradiação, a análise de variância revelou diferença significativa em relação à resistência à tração diametral somente para o material Ketac Molar ($p< 0,001$). Para resistência à flexão, a análise mostrou diferença estatística somente para a resina composta Z350 ($p<0,003$). Para a microdureza Knoop (HKN), a região de topo e base não foi significante para nenhum material testado, enquanto o fator irradiação interferiu nos resultados dos materiais Ketac Molar ($p< 0,000$) e Rely X Luting 2 ($p< 0,002$). Os resultados de microdureza Vickers (VKN) não mostraram diferença significativa para as cerâmicas Vita VMK 95 e StarLight avaliando topo e base ($p<0,427$; $p< 0,125$), bem como para irradiação ($p< 0,336$; $p< 0,500$). Conclui-se que os materiais ionoméricos e resinosos são influenciados de maneira diferente pelo protocolo de tratamento de radioterapia.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**CONSIDERAÇÕES CLÍNICAS EM FRATURAS RADICULARES DE ORIGEM
TRAUMÁTICA**

Renata Silva Bueno

Gisele Rodrigues Silva

Maria Antonieta Veloso Carvalho de Oliveira

Veridiana Resende Novais

Luis Roberto Marcondes Martins

Carlos José Soares

Fraturas radiculares são fraturas confinadas a raiz do dente envolvendo cemento, dentina e tecido pulpar, que correspondem a até 7% das injúrias na dentição permanente. A maioria das fraturas radiculares ocorre no terço médio da raiz seguido do terço apical e coronário. Sua incidência é maior nos dentes anteriores da maxila e na faixa etária dos 9 aos 20 anos, sendo resultado de lesões traumáticas ocorridas em práticas esportivas, quedas, brigas e acidentes automobilísticos. Seu diagnóstico é feito através de exames clínico e radiográfico e o tratamento varia de acordo com o grau de deslocamento e a vitalidade dos fragmentos. O presente trabalho tem como objetivo apresentar orientações clínicas para a realização e interpretação do diagnóstico deste tipo injúria. Além de orientar, quanto a detalhes importantes do tratamento, como o tempo do uso de uma contenção de acordo com o local da fratura, como e quando realizar o tratamento endodôntico, qual o tipo de cicatrização que pode ocorrer entre os fragmentos da fratura e ainda, o prognóstico de acordo com o estágio de desenvolvimento radicular dentário. Assim, o conhecimento da etiologia e das formas de tratamento de fraturas radiculares podem auxiliar o cirurgião dentista ao melhor planejamento e abordagem clínica, permitindo sucesso prognóstico e eficácia no atendimento de pacientes dente traumatizados. Palavras-chave: fratura radicular, traumatismo dentário, contenção dentária.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**ATENDIMENTO PERIODONTAL EM QUADRO CLÍNICO DE PENFIGÓIDE DE
MEMBRANA MUCOSA ACOMPANHADO POR OITO ANOS: RELATO DE CASO**

Renato de Sousa Andrade

Felipe Guedes Bueno

Arioldo Teles de Castro

Enilza Maria Mendonça de Paiva

A gengivite descamativa é uma condição clínica peculiar, caracterizada por eritema intenso, descamação e ulceração da gengiva livre e inserida, que não é considerada como uma doença específica, mas uma resposta gengival a uma variedade de condições. Uma revisão de literatura indica que existem poucos estudos avaliando se existe ou não relação entre o Penfigóide de membrana mucosa, ou qualquer outra doença vesículo-bolhosa e a doença periodontal. No entanto, esta última consiste em uma doença inflamatória dos tecidos de suporte dental causada pela presença de um biofilme microbiano. No contexto, os pacientes portadores de Penfigóide de membrana mucosa necessitam de um acompanhamento periodontal já que as lesões recorrentes podem dificultar a higiene oral, aumentando consequentemente o acúmulo de biofilme, o que na maioria das vezes leva a um agravamento do quadro. Assim, é importante que o cirurgião-dentista (CD) que atua na clínica de periodontia desenvolva sua habilidade diagnóstica e boa comunicação com outros profissionais de saúde para uma abordagem integrada. Em casos em que as lesões são persistentes é necessária a utilização de diversas formas de tratamento, dependendo da gravidade da doença. Existem várias formas de tratamento, porém nenhum deles é totalmente eficaz e na maioria das vezes apresenta uma série de efeitos colaterais. Para o tratamento podem ser utilizados antinflamatórios, imunossupressores, ou ambos. Em pacientes que apresentam apenas lesões orais, é recomendado a utilização de corticosteróides tópicos por curtos períodos de tempo para controlar a doença. Este relato tem como objetivos apresentar e discutir a abordagem para o atendimento periodontal em quadro clínico de gengivite descamativa por meio de um caso de penfigóide de membrana mucosa acompanhado por oito anos.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**CONSIDERAÇÕES CLÍNICAS EM FRATURAS RADICULARES DE ORIGEM
TRAUMÁTICA**

Renata Silva Bueno
Gisele Rodrigues da Silva
Maria Antonieta Veloso Carvalho de Oliveira
Veridiana Resende Novais
Luis Roberto Marcondes Martins
Carlos José Soares

Fraturas radiculares são fraturas confinadas a raiz do dente envolvendo cemento, dentina e tecido pulpar, que correspondem a até 7% das injúrias na dentição permanente. A maioria das fraturas radiculares ocorre no terço médio da raiz seguido do terço apical e coronário. Sua incidência é maior nos dentes anteriores da maxila e na faixa etária dos 9 aos 20 anos, sendo resultado de lesões traumáticas ocorridas em práticas esportivas, quedas, brigas e acidentes automobilísticos. Seu diagnóstico é feito através de exames clínico e radiográfico e o tratamento varia de acordo com o grau de deslocamento e a vitalidade dos fragmentos. O presente trabalho tem como objetivo apresentar orientações clínicas para a realização e interpretação do diagnóstico deste tipo injúria. Além de orientar, quanto a detalhes importantes do tratamento, como o tempo do uso de uma contenção de acordo com o local da fratura, como e quando realizar o tratamento endodôntico, qual o tipo de cicatrização que pode ocorrer entre os fragmentos da fratura e ainda, o prognóstico de acordo com o estágio de desenvolvimento radicular dentário. Assim, o conhecimento da etiologia e das formas de tratamento de fraturas radiculares podem auxiliar o cirurgião dentista ao melhor planejamento e abordagem clínica, permitindo sucesso prognóstico e eficácia no atendimento de pacientes dento traumatizados. Palavras-chave: fratura radicular, traumatismo dentário, contenção dentária.



**31ª JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**ACESSO ENDODÔNTICO PELA FACE VESTIBULAR DE DENTE ANTERIOR
PARA CONSERVAÇÃO DE ESTRUTURA DENTAL: RELATO DE CASO**

Pereira RD
Segundo AMF
Bicalho AA
Camilo CC
BritoJúnior M
Soares CJ

Durante o tratamento endodôntico (TE) adequada abertura coronária (AC) permite acesso direto ao canal radicular. Convencionalmente, a AC é realizada pela face palatina/lingual em dentes anteriores. No presente caso clínico é apresentado TE com AC atípica. Paciente ERS, sexo feminino, 54 anos, foi encaminhada à Clínica do Idoso das Faculdades Unidas do Norte de Minas – Funorte, para TE do dente 33. Clinicamente o dente apresentava extensa lesão cariosa na face vestibular expondo a entrada do canal radicular. Após a remoção do tecido cariado realizou-se a AC pela face vestibular, visando preservar a estrutura dental sadia remanescente na face lingual. O canal radicular foi preparado, preenchido com pasta a base de hidróxido de cálcio e o selamento coronário realizado com cimento ionômero de vidro (CIV). Na segunda sessão procedeu-se a obturação endodôntica e o dente foi selado provisoriamente com CIV. A restauração definitiva foi realizada com resina composta, cujo polimento ocorreu após uma semana. Com 1 ano de controle o TE apresentou sucesso clínico e radiográfico, no entanto, o tecido gengival apresentava-se edemaciado na área cervical do dente. Optou-se por realização de retalho gengival, observando-se invasão do espaço biológico e sobre-contorno da restauração. Foram realizados acabamento e polimento da restauração subgengivalmente e re-estabelecimento das distâncias biológicas. Atualmente o caso apresenta-se com 2 anos de controle evidenciando sucesso endodôntico, restaurador e periodontal. Assim, a AC pela face vestibular representou uma alternativa de preservação de estrutura dentária que contribuiu para o êxito do tratamento endodôntico/restaurador realizado.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**EXTRUSÃO DENTÁRIA POR MEIO DE TRACIONAMENTO DE PINO COM
FINALIDADE PROTÉTICA**

Rocha RM

Neves FD

Dantas TS

Mota AS

Ribeiro CP

Santos RMF

A Extrusão dentária é uma terapêutica ortodôntica coadjuvante, auxiliar ao procedimento protético e permitiu no presente caso a manipulação do dente 43 e respectivo periodonto de sustentação. Objetivou ganhar 3 a 4mm de estrutura dentária sadia coronal á crista óssea e restaurar proteticamente o dente 43 sem comprometer o suporte ósseo do dente 42. Assim restabelecendo estética e funcionalmente o Aparelho Etomatognático, respeitando a integridade do periodonto. Para a tração do elemento dental, utilizou-se uma placa acrílica semelhante a uma miorelaxante nas regiões dos dentes: 45,44,43,42,41,31,32,33 e 34 elástico ortodôntico e pino com alças lingual e vestibular. Inicialmente houve tracionamento lento por 15 dias, seguido de tracionamento rápido por 21 dias, no total 36 dias. Finalmente foi realizada contenção pós-tracionamento por 84 dias, a imobilização se deu por provisórios dos dentes 43 e 44 unidos por resina e cimentação com fosfato de zinco. Passado o período de estabilização separou-se os provisórios e após 35 dias realizou-se a cirurgia periodontal a retalho com ressecção óssea e reposicionamento apical na região do dente extruído para exposição do remanescente radicular sadio. Os resultados do tratamento eleito foram satisfatórios devido ao ganho ósseo apical e o não comprometimento do suporte ósseo do dente 42, como visto na documentação radiográfica e exame clínico. O procedimento descrito possibilitará a confecção das coroas definitivas sem alteração da proporção coroa raiz o que certamente teria ocorrido caso a distância biológica tivesse sido obtida apenas cirurgicamente.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

AMELOBLASTOMA

Silas Antonio Juvencio de Freitas Filho
Roberta Rezende Rosa
Anísio Domingos de Oliveira Junior
Mayra Maria França Coury
Mirna Scalon Cordeiro
Antonio Francisco Durighetto Junior

Paciente gênero feminino, 14 anos de idade, queixava-se de aumento volumétrico do lado esquerdo. Não foi relatada nenhuma alteração sistêmica e ao exame extra-oral foi possível perceber uma discreta assimetria facial no terço inferior da face, sem sinais flogísticos. Durante o exame clínico intra-oral havia um discreto apagamento do fórnix vestibular na região do segundo molar inferior esquerdo, sem outra alteração digna de nota. No exame radiográfico percebemos uma imagem radiolúcida sem delimitação precisa, que se extendia do primeiro molar à região de chanfradura sigmóide e a presença do terceiro molar deslocado para a região basal de ângulo da mandíbula. Foi possível perceber reabsorção radicular no primeiro molar. A paciente trazia consigo uma radiografia panorâmica de dois anos antes onde já era possível identificar a área radiolúcida que envolvia a coroa do terceiro molar não erupcionado com sugestão de cisto dentígero descrito no laudo. Foi realizada punção aspiratória que foi positiva para líquido. Baseado nas características clínicas, radiográficas e da punção foi levantada a hipótese de ameloblastoma unicístico. Foi solicitada a realização de tomografia computadorizada que apresentou em cortes para-sagitais da região áreas hipodensas com imagem menos densa no interior, que sugere cavidades. O laudo histopatológico da biópsia incisional foi de ameloblastoma. Associando as imagens tomográficas com o resultado da biópsia, o diagnóstico definitivo foi de ameloblastoma sólido multicístico. A paciente será submetida à remoção cirúrgica conservadora da lesão.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

CORRELAÇÃO DAS PROPRIEDADES MECÂNICAS E CARACTERÍSTICAS MORFOLÓGICAS DE DIFERENTES SISTEMAS DE PINOS.

Sousa, SJB

Novais, VR

Simamoto Júnior, PC

Correr Sobrinho, L

Naves, LZ

Soares, CJ

Este trabalho avaliou as propriedades mecânicas (PM) de pinos de fibra correlacionando com as características estruturais (CE). Foram validados 11 sistemas de pinos (n=10). 2 pinos de fibra de quartzo: G1-DT Light SL (VDW) e G2-Aestheti-Plus (BISCO) e 9 pinos de fibra de vidro: G3-Exacto e G4-Reforpost (Angelus), G5- Relyx Fiber Post (3M/ESPE), G6-Glassix (Nordin), G7-Para Post Fiber White (Coltène), G8-FRC Postec Plus (Ivoclar/Vivadent), G9- Superpost Cônico Estriado e G10-Superpost Ultrafine (Superodont) e G11-White Post DC (FGM). Por meio do teste de flexão de 3 pontos obteve-se a resistência flexural ($\sigma = 8F_{\text{Max}} L / \pi d^3$), módulo de flexão ($\epsilon = 4F_{\text{Max}} L^3 / D^3 \pi d^4$) e rigidez ($S=F/D$) dos pinos. Para análise estatística utilizou-se one-way ANOVA e teste Scott-Knot ($p<0,05$). Microscopia eletrônica de varredura foi empregada para análise da morfologia. O número de fibras/mm² e a superfície do pino ocupada pelas fibras/ mm² foi mensurada pelo programa Image Tool 3.0. O teste Scott-Knot revelou maior módulo de flexão para G11(8824MPa)a, seguido por (G1,G2,G3,G6,G8,G9) b variando de 5181 a 5594MPa e (G4,G5,G7,G10)c. A resistência flexural dos grupos decresceram de (G2,G3,G11 e G5)a para (G1,G7,G8, G10)b e (G4,G6,G9) c. Houve correlação significativa entre a CE e PM dos pinos (Pearson, $p<0,05$). O tipo de fibra (quartzo ou vidro) não influenciou nas propriedades mecânicas dos pinos, entretanto, quanto maior o número de fibras por mm², maior o módulo de flexão e a rigidez e quanto maior a superfície ocupada pelas fibras por mm² na superfície do pino, maior a resistência flexural.



**31ª JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

AVALIAÇÃO DA ALTERAÇÃO DIMENSIONAL LINEAR INERENTE A DIFERENTES TÉCNICAS DE MOLDAGEM DE TRANSFERÊNCIA EM IMPLANTES

Silvana de Andrade Silvestre de lima
Natássia Cristina Martins Oliveira
Mauro Antônio de Arruda Nóbilo
Paulo Cézar Simamoto Júnior
Beatriz Vieira de Paiva

A moldagem de transferência influencia significativamente na equação de distorção de materiais e técnicas empregadas na confecção de infra-estruturas protéticas. O objetivo deste trabalho foi avaliar seis diferentes técnicas de transferência a partir de matriz metálica com três implantes regulares dispostos em arco, utilizando poliéster como material de impressão. Foram confeccionadas 30 amostras ($n=5$) em gesso pedra tipo V, divididos em seis grupos: G1 união dos componentes de moldagem através de metal e resina Duralay®; G2 união dos componentes de moldagem através de metal e resina Pattern®, G3 união com resina Duralay®; G4 união com resina Pattern®; G5 união com resina Duralay® e posterior segmentação; G6 união com resina Pattern® e posterior segmentação. Para o ensaio do teste de alteração dimensional linear, registraram-se dois valores por amostras (AB e AC) através de microscópio óptico com precisão de $0,5\mu\text{m}$ e aumento de 50x associado à câmera digital com aumento de 120x e aparelho de quantificar distância. Foram obtidos três valores para cada uma das duas distâncias aferidas, submetendo as médias desses resultados à análise de variância em fator duplo seguido pelo teste de Tukey ($\alpha=0,05$). Os resultados indicaram diferença estatística significante apenas para G1, quando comparado ao modelo mestre ($p<0,05$).



**31ª JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**LIBERAÇÃO DO MÚSCULO DEPRESSOR DO SEPTO NASAL PARA
CORREÇÃO DE SORRISO GENGIVAL: APRESENTAÇÃO DA TÉCNICA E
RELATO DE CASO**

Soraya da Silva Oliveira

Júlio Bisinotto Gomes

George Soares Santos

Flaviana Soares Rocha

Danilo Maldonado e Duarte

Darceny Zanetta Barbosa

Na atualidade as pessoas buscam cada vez mais a estética e um sorriso harmônico, pois exercem impacto positivo no desenvolvimento físico-psicossocial do indivíduo, aumentando sua auto-estima e melhorando seu convívio na sociedade. Este trabalho tem por objetivo apresentar caso clínico que visa correção de sorriso gengival por meio de uma técnica cirúrgica menos invasiva e de maior aceitação pelo paciente. Após anestesia infra-orbital bilateral foi realizada incisão na forma de Z sobre o freio labial. Através da dissecção identificou-se o músculo depressor do septo nasal com seus feixes mediais e laterais. Os feixes mediais foram seccionados da inserção alveolar e ambos suturados entre si com fio não-reabsorvível. Os ventres intermédios também foram suturados entre si e em seguida foi realizada a síntese do tecido mucogengival. Com essa técnica foi observado alongamento do lábio superior na posição de repouso e encurtamento do mesmo ao sorrir, além da elevação do ápice nasal e aumento da espessura do vermelhão do lábio. Através desta técnica cirúrgica menos invasiva permitiu-se ao paciente um sorriso mais harmônico com excelente redução do sorriso gengival, promovendo satisfação para o profissional e paciente.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**RESINA COMPOSTA A BASE DE SILORANO: PROPRIEDADES E
CONSIDERAÇÕES CLÍNICAS**

Stella Sueli Lourenço Braga
Bruno de Castro Ferreira Barreto
Gisele Rodrigues da Silva
Veridiana Resende Novais
Luis Roberto Marcondes Martins
Carlos José Soares

A contração que resinas compostas convencionais à base de metacrilatos apresentam durante sua polimerização tem constituído o grande desafio para as restaurações diretas. Assim, uma nova categoria de monômero que substituísse as moléculas à base de metacrilato para resinas compostas odontológicas foi desenvolvida. Trata-se de um sistema monomérico derivado da combinação química entre os componentes dos siloxanos e oxiranos, denominada silorano. A reação de polimerização é baseada na abertura de anéis catiônicos dos radicais oxiranos que é responsável pela maior vantagem desse material que é baixa contração e baixa geração de tensão quando comparado com os metacrilatos. Assim, este trabalho apresenta abordagem clínica do uso de resina a base de silorano em dentes posteriores, enfatizando suas propriedades como material restaurador. Restaurações Classe I e Classe II foram realizadas em molares. Após escolha de cor e isolamento do campo operatório, o esmalte das cavidades foi condicionado com ácido fosfórico, por 30 segundos. O primer auto condicionante foi aplicado em esmalte e dentina durante 15 segundos e fotoativado por 10 segundos. Em seguida, o adesivo P90 foi aplicado e fotoativado por 10 segundos. Incrementos de 2mm da resina foram inseridos e fotoativados durante 40 segundos. Obteve-se resultados satisfatórios com relação a anatomia, cor e textura de superfície. Conclui-se que resinas compostas a base de silorano podem ser usadas para restauração em dentes posteriores, entretanto, acompanhamento clínico é válido para verificar o comportamento desse material ao longo do tempo.



**31ª JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUPU/
1º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUPU**

**GRAU DE SATISFAÇÃO DOS FAMILIARES DOS PACIENTES ATENDIDOS
PELA ÁREA DE ODONTOLOGIA PEDIÁTRICA**

BORGES SBM
FERREIRA DCA
ALCÂNTARA RM
ALMEIDA GA
CASTRO AM
OLIVEIRA FS

A satisfação do usuário é um dos fatores determinantes na qualidade do atendimento nos serviços da saúde, por meio do qual se obtém dados sobre expectativas e buscam-se soluções para a melhoria do serviço prestado. Sendo assim, o objetivo deste estudo foi avaliar o perfil socioeconômico e o grau de satisfação dos familiares dos pacientes atendidos pela Área de Odontologia Pediátrica. Foi solicitado aos familiares responderem um questionário contendo 18 questões objetivas sobre perfil socioeconômico, a estrutura da clínica e satisfação funcional e técnica. Participaram do estudo 54 familiares. Destes, 49 (90,7%) e 5 (9,3%) eram do gênero feminino e masculino, respectivamente, com idade média de 34,28 anos. Com relação à escolaridade, 34 (63,0%), 13 (24,0%) e 7 (13,0%) possuíam ensino médio, fundamental e superior, respectivamente. Do total, 29 (53,7%) trabalhavam e a renda média familiar mensal era de 3,2 salários. O motivo pelo qual os familiares procuraram atendimento foi por questões financeiras (53,7%). A maioria 53 (98,1%) sentiu confiança e 52 (96,41%) identificaram com o aluno que atendeu o seu filho. Com relação à organização, conforto, limpeza e iluminação da clínica, 32 (59,3%), 32 (59,3%), 27 (50,0%) e 29 (53,7%) responderam estarem satisfeitos, respectivamente. A nota média atribuída ao atendimento recebido na clínica de Odontopediatria e/ou Ortodontia foi 9,1 e 53 (98,1%) recomendariam o tratamento odontológico. Foi possível concluir que é relevante o grau de satisfação dos familiares dos pacientes atendidos pela Área de Odontologia Pediátrica.



**31ª JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

BIOMATERIAIS E SUAS APLICAÇÕES NAS ÁREAS DA SAÚDE

Taciana Oliveira Martins
Marila Rezende Azevedo
Adriano Alves
Alcimar Barbosa Soares
Luana Azevedo Atayde
Evonete Maria de Oliveira Marra

O desenvolvimento dos biomateriais integra duas áreas importantes das pesquisas tecnológicas, da saúde e da engenharia biomédica com ênfase na interdisciplinaridade. Biomateriais abrangem um conjunto de materiais com função de mimetizar partes ou funções do corpo humano, sem causar danos. Nos últimos 40 anos - a Engenharia Biomédica tem colaborado decisivamente para aprimorar a saúde humana com pesquisas aplicadas aos diagnósticos, reabilitações, medicamentos, materiais restauradores, visando resolver complexos problemas de saúde médicos, odontológicos, entre outros. A utilização de materiais artificiais ou sintéticos, para substituição total ou parcial de tecidos biológicos, sempre foi uma preocupação e foco de interesse das áreas médica e odontológica. Na Odontologia a integração tem sido intensa com a área da engenharia tecidual. Modificações de superfícies de fármacos, materiais restauradores, implantes dentários, estudos com células-tronco possibilitados pelo uso de nanotecnologia utilizando a microscopia de força atômica podem fornecer valiosas informações, por meio de imagens de superfície de materiais em micro e nano escalas sob as mais variadas condições (ar, vácuo e em meio líquido). Vários grupos de pesquisas no Brasil desenvolvem pesquisas odontológicas, principalmente com biomateriais naturais-fitoterápicos tais como a papaína, goiaba, água de côco e xilitol, etc., visando a obtenção de biocompatibilidade local e sistêmica. As instituições de ensino terão que se preparar para desenvolver novos caminhos de aprendizagem que possibilitem a interação da tecnologia (softwares, algoritmos, processos e sistemas) com vistas a contribuir para a aplicação dos biomateriais em benefício da saúde da população.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**PERDA DE IMPLANTE EM PROTOCOLO BRÅNEMARK NOVUM: UM
PROCEDIMENTO ALTERNATIVO PARA A REUTILIZAÇÃO DO SISTEMA**

Talita Souza Dantas
Flávio Domingues das Neves
Célio Jesus do Prado
Lucas Zago Naves
Adérito Soares Mota
Lucas Costa de Medeiros Dantas

O Sistema Novum (Nobel Biocare, Yorba Linda, Calif) de implantes para carga imediata em mandíbula representou no passado uma alternativa eficiente para determinados pacientes. Atualmente esse sistema e seus componentes foram retirados do mercado, o que torna a perda de um dos implantes um desafio quando pretende-se manter as estruturas existentes. Paciente sexo masculino, 60 anos, portador de prótese confeccionada com o sistema Novum sofreu perda de um dos implantes. Objetivando a re-utilização das estruturas existentes, o implante foi removido e lateralmente a loja instalou-se 2 implantes do sistema Branemark (4x10mm-3i Osseotite NT) e seus respectivos pilares. Por meio da barra cirúrgica laboratorial seccionada na altura do implante perdido transferiu-se os dois novos implantes para o antigo modelo do sistema Novum. Em seguida a extremidade superior do implante Novum removido cirurgicamente foi seccionada e soldada a laser sobre uma barra também soldada aos cilindros dos pilares de titânio. Assim, a barra dos novos implantes foi posicionada e afixada com parafusos para chave quadrada, tendo seus respectivos orifícios vedados com resina composta. A barra cirúrgica Novum foi fixada pelos mesmos três parafusos originais do sistema. Em seguida a barra protética foi instalada, os orifícios foram vedados seguidos de ajuste oclusal e avaliação radiográfica foi realizada. O procedimento descreve solução relativamente simples e econômica para uma situação adversa, tanto para paciente quanto para o protesista. A colocação de novos implantes em uma posição ideal e assim a utilização da prótese pré-existente, trouxe de forma eficiente a resolução do problema.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

O AUXILIO DO MARKETING EM ODONTOLOGIA PARA AVALIAR A PERCEPÇÃO DO CLIENTE EM RELAÇÃO AO SERVIÇO ODONTOLÓGICO PRIVADO

Tamarah Lanne França de Carvalho

Maria de Lourdes Carvalho

Artêmio José Isper

Ana Valéria Pagliari Tiano

Renato Moreira Arcieri

Tatiana Carvalho Montes

O Cirurgião-Dentista (CD) usufrui do marketing para atrair clientes, devido ao mercado de trabalho odontológico cada vez mais competitivo. Muitas vezes, o profissional esquece de identificar o que seu público alvo deseja. O estudo avaliou a percepção dos usuários de clínicas privadas em relação aos serviços odontológicos recebidos. Foi realizado no período de outubro a dezembro de 2006 em um município do interior do estado de São Paulo, tendo obtido a aprovação do Comitê de Ética em Pesquisa. Os usuários que participaram deste estudo responderam 21 questões abertas e fechadas quanto à utilização dos serviços odontológicos tais como a percepção no atendimento, princípios de biossegurança e organização do consultório. A maioria dos entrevistados (53,4%) consideraram que os aspectos relativos à humanização são os mais relevantes na hora do atendimento odontológico. Quanto à aparência do profissional e biossegurança foi considerado muito importante o uso de luvas (78,6%), máscara (72,8%), gorro (54,4%), óculos de proteção (45,6%), roupa branca (40,8%) e jaleco (38,8%). Na organização do consultório, o descumprimento do horário foi o aspecto relatado pela maioria (19,4%) como sendo o que mais desagrada quando procuram um atendimento odontológico. Concluiu-se que, na percepção dos usuários, os aspectos mais valorizados no atendimento foram a relação profissional-paciente, o cumprimento do horário agendado e o uso de equipamentos de proteção individual. Isso leva a uma reflexão em relação ao comportamento do CD frente ao paciente, sendo que o mesmo pode ser aprimorado desde a formação acadêmica.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

TUMOR DE MÚSCULO LISO DE POTENCIAL MALIGNO INCERTO: RELATO DE CASO CLÍNICO

Tamara Pamplona Siqueira
Marina Ferreira de Lima Naves
Lais Muniz Borges
Talita Franco
Sindeval José da Silva
Adriano Mota Loyola

Neoplasias de músculo liso são tumores de etiologia incerta. A diferenciação entre o comportamento benigno ou maligno dessas lesões mostra-se fundamental para definir o prognóstico e orientar o tratamento, porém nem sempre é facilmente estabelecida. O presente trabalho relata o caso de um homem, feoderma, 19 anos, que compareceu ao Pronto Socorro Odontológico da Universidade Federal de Uberlândia queixando-se de crescimento gengival. Tratava-se de uma aparente recidiva, surgida aproximadamente 15 dias após “cirurgia para remoção de gengiva” no mesmo local. A atual apresentação era mais exuberante do que a anterior, todavia, havia dor leve e apenas provocada. O exame físico extraoral revelou bom estado geral, com linfonodos normais. O exame físico intraoral revelou nódulo fibroso em região retromolar inferior esquerda, avermelhado, com áreas superficiais ulceradas e outras hiperceratóticas, com marca de edentação. Tendo como hipóteses diagnósticas clínicas lesão proliferativa não neoplásica ou lesão neoplásica, foi realizada biópsia incisional. Os achados histopatológicos associados à positividade imunoistoquímica para actina de músculo liso levaram ao diagnóstico de neoplasia mesenquimal de células fusiformes, com diferenciação muscular lisa, não sendo possível excluir a possibilidade de leiomiossarcoma bem diferenciado. Após ressecção cirúrgica, toda a lesão foi examinada, sendo observadas as mesmas características histopatológicas e imunoistoquímicas, concluindo-se então pelo diagnóstico de tumor de músculo liso de potencial maligno incerto. O paciente se encontra atualmente em acompanhamento no Ambulatório de Cabeça e Pescoço do Hospital de Clínicas de Uberlândia, sem sinais clínicos de recidiva três meses após o tratamento cirúrgico.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

AÇÃO DE INCLUSÃO SOCIAL PARA OS MORADORES DA CASA DE ACOLHIMENTO SANTA GEMMA: PREVENÇÃO, EDUCAÇÃO E PROMOÇÃO EM SAÚDE

Tatiana Carvalho Montes

Maria de Lourdes Carvalho

Jussara Silva Soares

Nátila Roberta Soares

Carolina Nascimento Dias

Jéssica Carvalho Montes

Vários são os motivos para que alguém se torne um morador de rua. Reverter esse quadro torna-se uma tarefa difícil quando esse indivíduo não tem apoio. A Casa de Acolhimento Santa Gemma desenvolve um trabalho voluntário com ações de inclusão social dos moradores de rua que procuram ajuda. Na casa, o agora, ex-morador de rua, recebe o auxílio e apoio para a sua reinserção na comunidade. O Projeto de Educação em Saúde na Casa tem um caráter multidisciplinar e interinstitucional, com o objetivo de auxiliar na promoção da inclusão social dos ex-moradores de rua que residem lá, por meio de ações que visam à mudança de comportamento em relação a sua saúde geral, bucal e psicossocial. Esse trabalho acontece em duas etapas, a saber: preparação da equipe para a atuação com os moradores bem como a elaboração de instrumentos para atuar com os moradores da casa. Em seguida realização de levantamento das necessidades, promoção e educação utilizando rodas de conversa, grupos operativos realizados semanalmente na Casa. Até o momento foi realizado cadastro dos moradores; dinâmica de grupo trabalhando auto-estima; grupos operativos, em que abordou as doenças desenvolvidas pela falta de higiene, cuidados pessoais e a saúde geral e bucal. Nota-se a vontade, o esforço e os planos dos ex-moradores de rua em relação à mudança de vida e de hábitos. Ao final do Projeto, espera-se deixar a marca de contribuição, proporcionando condições de saúde e cidadania, consequentemente melhores condições de vida e inclusão social.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**REGISTRO MAXILOMANDIBULAR UTILIZANDO PLACA DE ACETATO E
RESINA ACRÍLICA AUTOPOLIMERIZÁVEL**

Thais Martins de Almeida
Célio Jesus do Prado
Flávio Domingues das Neves
Adérito Soares Mota
Nayla Cristiane Severino
Márcio Teixeira

Registro maxilo-mandibular também é uma etapa fundamental para o sucesso da reabilitação e também para tornar mais fácil e rápido o ajuste da restauração na boca. Há várias maneiras de realizar o registro em razão de inúmeras situações clínicas. Mas para o registro maxilomandibular de pacientes classe I de Kennedy visando a montagem dos modelos de estudo em articulador semi-ajustável, normalmente, se faz utilizando bases de prova em resina acrílica e cera rosa sete. Este tipo de registro requer muita prática e cuidado para não ocorrer erros, já que tal base está apoiada em mucosa, que sofre deformação mediante pressão. O presente caso clínico ilustrará uma maneira diferente, porém parece ser mais precisa. Consiste em utilizar os dentes anteriores para suportar uma fina placa de acetato com extremidades rígidas para distal. Em tais extremidades coloca-se o material para registro (cera rosa sete ou resina acrílica) para obter no negativo das pontas de cúspides do antagonista. Por meio desta técnica é possível obter registros mais precisos e rápidos, com menor possibilidade de erro, já que não há contato com a mucosa do rebordo.



**31ª JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**MÚLTIPLOS TUMORES CONGÊNITOS DE CÉLULAS GRANULARES EM
NEONATO: RELATO DE CASO COM REGRESSÃO ESPONTÂNEA.**

Thalita Simões Marques

Anisio Domingos de Oliveira Junior

Cizelene do Carmo Faleiros Veloso Guedes

Sergio Sargentti Neto

Luiz Fernando Barbosa de Paulo

Marcus Alves da Rocha

O tumor congênito de células granulares (CGCT), também conhecido como epúlide congênita, é um tumor nodular superficial benigno raro da infância. Apresenta-se como um crescimento gengival geralmente visto no rebordo alveolar maxilar de recém-nascidos do gênero feminino e pode interferir na respiração e alimentação. A remoção cirúrgica é o tratamento de escolha, recidivas e regressão espontânea são raras. Este trabalho tem como objetivo relatar um caso em neonato do gênero feminino com 3 dias de vida, apresentando lesões múltiplas, uma localizada na região de rebordo alveolar superior anterior que dificultava o selamento labial e a alimentação e outra na região de rebordo alveolar maxilar, situada posterior a primeira. A lesão maior foi completamente removida sob anestesia local sem intercorrências e a paciente não apresentou sinais de recidiva no pós-operatório de um ano. A lesão menor não foi removida e apresentou regressão completa após um mês de acompanhamento. Um ano depois, a paciente apresenta padrão normal de erupção dentária. Os aspectos clínicos do caso descrito, ou seja, a presença de lesão obstrutiva, e possível comprometimento das funções vitais e estética, mostram a necessidade da implementação de um exame completo da cavidade oral de recém-nascidos como um procedimento de rotina.



**31ª JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**EXPERIÊNCIA DE ALUNOS DA ÁREA DE ODONTOLOGIA PREVENTIVA E
SOCIAL DA UFU NO PROJETO DE EXTENSÃO DE EDUCAÇÃO PARA A
SAÚDE PARA PRÉ-ESCOLARES.**

Atayde, L.A.
Mazão, J. D.
Marra, E. M. O.
Gomes, R.G.
Martini, R.C.
Prado, I.M.M

A área de Odontologia Preventiva e Social da Faculdade de Odontologia da Universidade Federal de Uberlândia desenvolve, semestralmente, um projeto de extensão com 120 pré-escolares da creche EMEI e Pastoral da Criança - Bairro Aclimação. O objetivo da proposta é diminuir a incidência de doenças bucais dessa faixa etária, promovendo ações preventivas e educativas em saúde bucal, visando a mudança de comportamento das crianças e seus familiares. Além disso, busca oportunizar aos acadêmicos estagiários a vivência em atividades extra-muro, de forma a conhecer a realidade da comunidade e permitir o contato do futuro profissional em espaços onde ele irá poder atuar, além de estreitar laços entre universidade e comunidade. O acadêmico, com papel de educador, faz o diagnóstico de área por meio de visita de reconhecimento, planeja suas ações, realiza levantamentos epidemiológicos e pela oportunidade de freqüentar o ambiente escolar produz e elabora material educativo utilizando simbologia e conteúdo adequados ao público alvo. São desenvolvidas dinâmicas de comunicação respeitando e valorizando o universo vocabular, o nível educacional e sócio-econômico, bem como as experiências anteriores do educando. São aplicados os princípios do processo de aprendizagem utilizando, entre outras opções pedagógicas, dinâmicas problematizadoras. As atividades planejadas de prevenção e educação têm a participação dos professores bem como pais e responsáveis. Observa-se que crianças que participam de programas de educação sobre saúde bucal na escola respondem satisfatoriamente à incorporação de hábitos saudáveis de higiene bucal, alimentação e saúde em geral.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**MICROINFILTRAÇÃO NA INTERFACE PILAR/IMPLANTE: REVISÃO CRÍTICA
DE TESTES IN VITRO**

Marília Órfão Silva
Karla Zancopé
João Paulo da Silva-Neto
Talita Dantas
Flávio Domingues das Neves.

O objetivo deste estudo foi avaliar e comparar resultados e metodologias utilizadas em testes in vitro avaliando a microinfiltração na interface pilar/implante (P/I). Foi realizada uma pesquisa na base de dados MEDLINE, por estudos no período entre 1990 a 2009. Após a aplicação dos critérios de inclusão e exclusão foram selecionados 15 artigos. Os estudos incluíam avaliação de diversos sistemas variando o sentido da infiltração: interno/externo (I/E) ou externo/interno (E/I); o agente: bactérias, toxinas bacterianas, corantes ou a associação destes e o volume dispensado no interior do implante. Os dados obtidos foram arranjados em tabelas e submetidos a análise descritiva. 11 estudos utilizaram bactérias (73,3%), 1 toxina bacteriana (6,66%), 2 corantes (13,33%) e 1 (6,66%) a associação de corantes e bactérias. Destes 6 avaliaram a microinfiltração do sentido I/E (40%) e 4 do sentido E/I (26,66%) e 5 a associação deles (33,3%). Diferentes métodos de inoculação foram observados e a imprecisão de alguns pode ser importante viés metodológico. Nenhum estudo diferenciou o volume de suspensão bacteriana inoculada quanto ao sistema. Em 3 estudos a microinfiltração foi correlacionada com o tamanho da microfenda entre P/I. Diferentes torques foram aplicados nos componentes protéticos à maioria deles seguindo recomendações do fabricante. Pôde-se concluir que a falta de padronização dificulta comparações entre estudos e pode explicar algumas divergências entre os mesmos, sugere-se para futuros estudos, preocupação especial com a inoculação e análise de volume específico para o(s) sistema(s) a ser estudado.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

TRATAMENTO RESTAURADOR DE PACIENTES PORTADORES DE ANOMALIAS DO DESENVOLVIMENTO DENTÁRIO: POSSIBILIDADES

Alencar Henrique Vaz Dias

Raquel Lanna Passos

Dirceu Alves Carvalho

Gisele Rodrigues da Silva

Gustavo Adolfo Gonçalves Rivera Moreira dos Santos

Paulo César Freitas Santos Filho

O atendimento a pacientes portadores de anomalias de desenvolvimento dentário é um desafio constante para a odontologia. Pacientes afetados por amelogênese imperfeita freqüentemente apresentam problemas estéticos severos e, dessa forma, é exigida uma correção cosmética da região anterior. As alternativas de tratamento variam desde restaurações adesivas diretas a coberturas totais por restaurações indiretas ou overdentures. As manifestações dos defeitos de desenvolvimento em pacientes portadores de anomalias podem envolver distúrbios na coloração, espessura, lisura, dureza ou resistência. O planejamento e a escolha de alternativas adequadas de tratamento podem ser relacionados à idade do paciente e à severidade do defeito de desenvolvimento dos tecidos mineralizados. Devido à carência de evidências científicas voltada para essas condições e a alta demanda, tanto funcional quanto estética, de tratamentos para estes pacientes, faz-se necessário o estudo destes tecidos afetados e a troca de experiências entre profissionais a fim de gerar conhecimento e busca de novas alternativas para otimizar os planos de tratamento de modo a buscar as melhores opções para o paciente. O presente estudo tem como objetivo apresentar diferentes possibilidades para tratamento de casos clínicos de pacientes portadores de anomalias de desenvolvimento dentário e discutir a indicação dos mesmos, além de apresentar dados e pesquisas que justifiquem as diferentes abordagens específicas para cada caso.



**31ª JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

CERÂMICA REFORÇADA COM DISSILICATO DE LÍTIO NA REABILITAÇÃO ESTÉTICA

Carvalho DA

Passos RL

Santos-Filho PCF

Silva GR

Novais VR

O uso das cerâmicas odontológicas reforçadas como material dentário para resolução protética e estética de dentes anteriores está bem fundamentado pela literatura, em função de suas qualidades estéticas e mecânicas, bem como da biocompatibilidade que estas apresentam. O presente relato de caso clínico refere-se a uma paciente de 28 anos que procurou a Faculdade de Odontologia da Universidade Federal de Uberlândia queixando-se do formato dos dentes e a cor que eles apresentavam. Após exame clínico e radiográfico, observou-se que os elementos 12 e 21 apresentavam tratamento endodôntico e núcleo metálicos fundidos satisfatórios, enquanto os elementos 11 e 22 apresentavam facetas diretas com discrepância de cor. Foi realizada moldagem superior e inferior para montagem em articulador e planejamento do caso entre paciente, clínico e protético. O tratamento proposto consistiu da realização de duas facetas indiretas (11 e 22) e duas coroas metal free (12 e 21) utilizando o sistema cerâmico IPS e.Max Press e e.Max Ceram (Ivoclar Vivadent), que se diferencia pela elevada luminosidade e translucidez, requisitos essenciais para a reconstrução estética de alta qualidade. Foram realizados os preparos e provisórios das facetas em uma sessão, e o das coroas em outra. A moldagem foi feita com fio retrator e silicona de adição e a cimentação com cimento resinoso de polimerização dual. Conclui-se que o tratamento utilizando cerâmica metal-free permitiu correções de forma, cor e textura, restabelecendo a naturalidade e harmonia do sorriso, respeitando ainda os princípios de oclusão, contribuindo para a auto-estima da paciente.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**ESTUDO CEFALOMÉTRICO COMPARATIVO ENTRE OS APARELHOS
PÊNDULO, JONES JIG E DISTAL JET EM DENTADURA PERMANENTE**

Éverton Ribeiro Lelis
Ronan Machado de Alcântara
Guilherme de Araújo Almeida

A distalização dos molares é uma das opções de tratamento para corrigir a relação de Classe II de molares ou para ganhar espaço tanto no arco superior ou inferior. O objetivo deste estudo cefalométrico foi comparar os efeitos causados nos componentes dentários e esqueléticos com a utilização dos aparelhos Pêndulo, Jones Jig e Distal Jet. O grupo Pêndulo foi composto por 15 pacientes (09 do gênero masculino e 06 do gênero feminino) com idade média inicial de 12 anos e 06 meses. Os grupos Jones Jig e Distal Jet foram compostos por 10 pacientes cada, de ambos os gêneros, com idade média inicial de 16 anos e 11 meses, e 16 anos e 03 meses, respectivamente. Os pacientes apresentavam os segundos molares superiores irrompidos e má oclusão de Classe II. Radiografias laterais cefalométricas foram obtidas antes da instalação dos aparelhos e após a remoção dos mesmos. Os aparelhos foram retirados após 4-9 meses. Os molares foram distalizados até alcançar Classe I e mantidos com o botão de Nance. Os dados foram submetidos aos testes estatísticos t pareado e Anova One-Way. Os resultados demonstraram que todos os aparelhos aumentaram a altura facial anterior inferior (AFAI); os incisivos superiores foram significativamente mais vestibularizados quando o Distal Jet foi utilizado; o Distal Jet mostrou melhor movimentação de corpo de primeiros molares superiores; e, as proporções entre a distalização de molares e a taxa de perda de ancoragem foram de 1:1, 1:1, e 3:1, para o aparelho Distal Jet, Jones Jig e Pêndulo, respectivamente.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**CAPTURA DE CLIPE DE PRÓTESE TOTAL SUPORTADA POR DENTES
UNIDOS POR BARRA COM O USO DE SILICONA PESADA – RELATO DE
CASO CLÍNICO**

Cláudia Maria Segala Vaz
Flávia Maria Chiste Almeida
Juliana Bisinotto Gomes
Daniane Rejane Santos

As vantagens do uso de uma prótese total mucosuportada em relação a uma dentomucossuportada são amplamente reconhecidas tanto pelo cirurgião dentista como pelo paciente. É notória a preservação, por exemplo, do osso alveolar, sendo cientificamente comprovada (Crum e Rooney, 1975). Pacientes que fazem uso de prótese total convencional em comparação com aqueles que fazem uso de prótese híbrida apresentam 20% menos capacidade mastigatória (Rissin et al., 1978), o que pode ser associada a manutenção da propriocepção quando há presença de dentes (Manly et al., 1952). Além dos benefícios físicos das próteses híbridas ainda há o benefício psicológico, “a presença de uma prótese híbrida, mesmo que sobre uma única raiz, tira do paciente o medo de ser considerado completamente edentado” (Corrêa et al., 1996). É importante salientar que o uso de prótese sobre dentes é feito para aumentar sua estabilidade (Corrêa et al., 1996), a união dos elementos dentários remanescentes com uma barra e a colocação de uma prótese total sobre um sistema barra-clipes além de aumentar a estabilidade também aumenta a retenção. Este trabalho objetiva demonstrar uma técnica para a captura de clipes para que o cirurgião dentista se torne apto a utilizar o sistema barra-clipes com sucesso. Devido as grandes vantagens da utilização de próteses híbridas em relação as convencionais, e a vantagem adicional desempenhada pelo sistema barra-clipes é concluída a importância do conhecimento desta técnica, através de um caso clínico utilizando a silicona pesada para auxílio na captura do clipe na prótese para posterior encaixe na barra já instalada.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**INFLUÊNCIA DO TRATAMENTO DE SUPERFÍCIE DE PINOS DE FIBRA COM
H₂O₂ NA RESISTÊNCIA FLEXURAL E MEV**

Fernanda Pereira Silva

Rodrigo R. Capanema

Roberto Elias Campos

Veridiana Resende Novais

Carlos José Soares

Murilo de Sousa Menezes

Os tratamentos de superfícies de pinos reforçados com fibras são propostos para remover a camada superficial de resina epóxica e expôr as fibras, aumentando a união ao material de cimentação. Este estudo avaliou o efeito do tratamento de superfície no módulo de flexão (E), resistência flexural (δ) e rigidez (S) de pinos de fibra de vidro variando o tratamento de superfície (n=14): C, grupo controle, sem tratamento de superfície do pino; Ph, tratamento de superfície com peróxido de hidrogênio à 24% por um minuto e PhSA, tratamento com H₂O₂ 24% por 1 minuto, aplicação de silano e adesivo. Dez pinos foram submetidos ao ensaio mecânico de flexão de três pontos, e os demais à análise em microscópio eletrônico de varredura (MEV). Os dados foram submetidos à ANOVA e teste de Tukey ($\alpha=0,05$). Não houve diferença significante para os valores de resistência flexural e rigidez. Ao analisar os valores do módulo de flexão (GPa) o grupo Ph (19,0)A apresentou resultados semelhantes ao controle (18,81)A e superior ao PhSA (16,46)B. Foi possível observar nas imagens microscópicas remoção parcial da resina epóxica, expondo as fibras e mantendo sua integridade. Após a aplicação do adesivo, as fibras foram novamente recobertas e os espaços vazios preenchidos. O tratamento de superfície do pino de fibra com peróxido de hidrogênio à 24% por 1min não interfere nas propriedades mecânicas de resistência flexural, módulo flexural e rigidez do pino e expõe de forma seletiva as fibras sem causar danos à mesma.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

CONTENÇÕES DENTAIS EM TRAUMATISMOS DENTOALVEOLARES

Isadora Moraes Mundim Prado
Maria Antonieta Veloso Carvalho de Oliveira
Gisele Rodrigues da Silva
Priscilla Barbosa Ferreira Soares
João Carlos Gabrielli Biffi
Carlos José Soares

Pacientes que sofreram deslocamentos dentários e/ou fraturas radiculares decorrentes de traumatismos dento-alveolares, como luxação lateral, extrusão e avulsão, necessitam de diagnóstico e tratamento adequados. O tratamento é influenciado por fatores como: grau de deslocamento, estágio de formação radicular, período entre o trauma e o tratamento, e para dentes avulsionados, o tempo e o meio de armazenamento do dente. Uma etapa importante do tratamento nos casos de trauma é a contenção dental, um dispositivo rígido ou flexível que apóia, protege e imobiliza dentes que tenham sido perdidos, reimplantados, fraturados ou submetidos a certos procedimentos endodônticos ou periodontais. Sua maior indicação é para evitar o deslocamento e maiores injúrias ao tecido pulpar e ao ligamento periodontal, do dente traumatizado ou do fragmento dentário, durante a fase de reparação pós-trauma. Inúmeras são as técnicas e os materiais usados para contenção, porém todas com o mesmo objetivo, reposicionar e estabilizar o dente sem interferir com a oclusão, a higiene e a fala do paciente. O objetivo do presente trabalho é orientar o clínico na escolha do tipo de contenção dental e o tempo de permanência desta, de acordo com o trauma ocorrido. A contenção ideal deveria ser passiva e semi-rígida na maioria dos casos de traumatismo, exceto quando há fratura alveolar, mantendo assim a mobilidade fisiológica do dente e reduzindo a incidência de necrose pulpar, anquilose e reabsorção radicular externa. Palavras-chave: contenção dental; traumatismo dento-alveolar; conteção semi-rígida.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**IMPLANTE IMEDIATO COM APROVEITAMENTO DE COROA
METALOCERÂMICA: SOLUÇÃO MINIMAMENTE INVASIVA CASO CLÍNICO**

Laís Angelo Muniz
Talita Souza Dantas
Flávio Domingues das Neves
Karla Zancopé
Lucas Costa de Medeiros Dantas
João Paulo Lyra e Silva

A colocação de uma coroa provisória no momento da instalação do implante pode representar vantagens estéticas, psicológicas e funcionais, eliminando também um segundo estágio cirúrgico e reduzindo o desconforto do paciente. No presente caso, o paciente era portador de coroa metalocerâmica no dente 21 com retenção intra-radicular e por motivo de fratura radicular houve a necessidade de remoção, sendo então submetido a exodontia seguida de implante imediato. A extração envolveu mínimo traumatismo aos tecidos ósseos e gengivais e um implante 3i NT de 13 mm de comprimento e plataforma regular foi instalado na área correspondente a extração com estabilidade primária de 45Ncm - fator determinante para carga imediata. A variação aqui apresentada, trata-se do aproveitamento da coroa metalo-cerâmica do referido dente como restauração provisória do implante. Para isto foi realizado alívio interno dessa coroa e um orifício para a saída do parafuso. O componente protético foi então envolvido com resina acrílica autopolimerizável e o espaço interno da coroa preenchido com resina a mesma resina respeitando o perfil de emergência, fornecido pelo próprio contorno gengival, uma vez que não foi realizado nenhuma incisão. Após a instalação da coroa e aperto com o torque recomendado pelo fabricante, foram retirados os contatos oclusais nos movimentos excursivos e cêntrico, evitando a carga funcional excessiva. Isso permitiu um resultado esteticamente favorável, funcionalmente aceitável e minimamente invasivo.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**CASUÍSTICA DE LESÕES PERIAPICAIAS EM UM SERVIÇO DE REFERÊNCIA
EM PATOLOGIA ORAL E MAXILOFACIAL**

Laís Borges Muniz

Frederico de Aparecida Oliveira Medeiros

Ana Cristina Rocha Campos

João Paulo Silva Servato

Karen Renata Nakamura Hiraki

Sérgio Vitorino Cardoso

Doenças inflamatórias periapicais (DIP) são comuns, e seu entendimento é fundamental para adequada atuação do Cirurgião-Dentista clínico-geral ou Endodontista. O objetivo deste trabalho foi descrever a casuística de DIP avaliadas durante o ano de 2009 pelo Laboratório de Patologia da Faculdade de Odontologia / Hospital Odontológico da Universidade Federal de Uberlândia. Para tanto, foram levantados todos os casos de tais lesões (granulomas, cistos, abscessos e fibroses cicatriciais). Em seguida, foram tabuladas suas principais características demográficas e clínicas. Ao final, foram identificados 119 pacientes (15,5% de toda a casuística). A larga maioria foi definida como granulomas ou cistos, em proporções similares (45,4% dos casos), seguindo-se por abscessos (5,9%), fibroses (2,5%) e cistos residuais (0,8%). Houve discreto predomínio de mulheres (56,3%), fato bem mais evidente considerando-se separadamente os abscessos. A maior proporção de pacientes encontrava-se na quinta década de vida, com casos distribuídos desde a primeira até a nona década. Pacientes com cistos ou granulomas mostraram a mesma idade média (41 anos), enquanto que aqueles com fibrose eram bem mais jovens (29 anos); ao contrário, pacientes com abscessos apresentavam-se um pouco mais velhos (48,5 anos). A maioria dos pacientes relatava dor, sem diferença significativa na freqüência desse sintoma entre os tipos de lesão. A associação com restos radiculares ou dentes tratados endodonticamente não alterou a proporção entre as lesões. Em conclusão, características demográficas e clínicas não são suficientes para orientar com segurança o diagnóstico diferencial entre as DIP; contudo, esse fato não dificulta a definição da melhor conduta para os pacientes.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**ASSOCIAÇÃO DE TECNOLOGIA CAD E PROTOTIPAGEM PARA CONFECÇÃO
DE MODELOS DENTAIS APLICADOS NA FOUFU**

Tizzo LS
Vilarinho AC
Borges BC
Bessa PD
Noritomi PY
Soares PV

O desafio da relação ensino/aprendizagem de forma que o aluno assimile as informações transmitidas por seus educadores nas aulas teóricas, nos remete a uma busca que objetiva a melhora dos materiais didáticos utilizados nesse processo e, dessa forma, permitir entendimento claro e objetivo de detalhes importantes para a realização de procedimentos restauradores do aparelho estomatognático. Sendo assim este trabalho teve como objetivo fornecer apoio didático qualificado sugerindo uma nova didática que favoreça o diálogo, questionamento, autonomia intelectual e troca de experiências entre professores/monitores/alunos para os graduandos do novo projeto pedagógico da Faculdade de Odontologia (FOUFU), matriculados na disciplina Unidade Reabilitadora do Aparelho Estomatognático II, III E IV, correspondentes aos 2º, 3º e 4º Períodos, respectivamente, e estagiários do Projeto de extensão de Atendimento a Pacientes com traumatismo Dento Alveolar (PEIC 026/2009). Foram gerados modelos virtuais 3D de pré-molares superiores em CAD RhinoCeros (LATE FOUFU). Estes modelos foram exportados para Processador de Prototipagem (CTI-Campinas SP). Foram gerados diferentes modelos em escala Macro, constituídos de nylon industrial, capazes de reproduzir detalhes anatômicos e simulação de cavidades e restaurações. Estes modelos foram aplicados nos laboratórios de ensino das disciplinas URIAE II, III e IV e observou-se melhora do processo ensino-aprendizagem, destacando evolução dos discentes na assimilação dos conceitos de cavidade e estruturas do preparo cavitário.



**31ª JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

RESTAURAÇÕES ADESIVAS E CLOREXIDINA: NOVAS PERSPECTIVAS DE LONGEVIDADE CASO CLÍNICO.

Cunha LAC

Souza LV

Pereira FA

Silva GR

Santos Filho PC

Soares PV

Para obtenção de união dentina-resina efetiva e duradoura, a manutenção e estabilidade do colágeno são cruciais. A clorexidina tem mostrado a capacidade de preservar a rede de fibras colágenas intactas na dentina, pois consegue interromper a degradação da camada híbrida provavelmente por inibir metaloproteinases, consequentemente desacelerando a perda da união dentina-resina. Adicionalmente, a evolução das resinas compostas como materiais restauradores estéticos e o desenvolvimento de técnicas adesivas têm como vantagem a preservação de estrutura hígida, permitindo ao profissional de odontologia uma atuação conservadora. Diante deste contexto, paciente MSM de 31 anos, gênero masculino, procurou a Clínica Integrada da Faculdade de Odontologia da Universidade Federal de Uberlândia (FOUFU) queixando-se da presença de restaurações provisórias. Ao realizar o exame clínico verificou-se que o paciente possuía dois dentes com necessidade de restauração definitiva. Para executar o tratamento foi realizado isolamento absoluto, seguido da remoção de material provisório. Em seguida, condicionamento de esmalte e dentina com ácido fosfórico por 30/15 segundos. A estrutura dental recebeu aplicação da clorexidina e posteriormente o sistema adesivo foto-ativado. A resina foi inserida através da técnica incremental, realizando entre as inserções a foto-ativação e por fim ajuste oclusal. Após 24 horas foi realizado acabamento e polimento. Através de uma técnica restauradora baseada em evidências científicas, simples, direta, pouco invasiva e de baixo custo obteve-se excelente estética e função, promovendo satisfação para o profissional e paciente.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**ASSOCIAÇÃO DE TÉCNICAS: CLAREAMENTO EM CONSULTÓRIO E
CLAREAMENTO CASEIRO**

Laura Machado Martins Quagliatto

Paulo Sérgio Quagliatto

Auro Tomio Nisiyama

Marília Cherulli Dutra

Guilherme Faria Moura

Relato do Caso Paciente jovem, 21 anos, com dentes extremamente escurecidos, cor A4, e apresentando tecido gengival sadio, ausência de cáries e de dentina exposta. Após exame clínico e prollaxia optamos pela técnica combinada de clareamento(em consultório e caseiro). O Clareador utilizado foi o Mix One Supreme (peróxido de hidrogênio a 35%) da Villevie para uso na clínica e o Mix Day(peróxido de hidrogênio a 6%) para uso na moldeira. Foram executadas 3 aplicações de 15 minutos do Mix One Supreme, na mesma sessão clínica. O paciente no 2º dia iniciou a utilização do Mix Day(Peróxido de Hidrogênio 6%) por dois períodos de meia hora ao dia. Foi realizada mais uma sessão clínica com o Mix One Supreme, também com 3 aplicações de 15 minutos sem ativação. É extremamente importante realizar o polimento e aplicação de flúor ao final do tratamento clareador. O resultado foi favorável transformando a coloração inicial A4 em A1. A escolha de materiais de fácil manuseio, associado a um emprego da técnica correta foram decisivos no resultado final.



**31ª JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**MATRIZ MEDULAR ORGÂNICA EMPREGADA PARA RECONSTRUÇÃO
PERIODONTAL**

Vasconcelos.L.O.

Soares.P.B.F.

Magalhães.G.C.

Naves.M.M.

Menezes.H.H.M.

Magalhães.D.

A evolução do doença periodontal estabelece uma desorganização periodontal, tanto para as estruturas de revestimento quanto sustentação, levando ao colápsio funcional e estético da área. Portanto, para obter o sucesso terapêutico nessas reconstruções é necessária a descontaminação radicular e reconstrução da inserção dental. O presente trabalho tem por objetivo a reconstrução de um envolvimento periodontal na área dos dentes 31 e 41. Previamente às intervenções cirúrgicas a adequação bucal foi obtida por meio da raspagem subgengival e estabilidade oclusal. Posteriormente foram realizadas as reconstruções cirúrgicas, utilizando o princípio, um enxerto epitelizado a fim de obter uma adequada faixa de gengiva inserida e após 120 dias foi realizada a segunda intervenção, ou seja, uma cirurgia a retalho onde uma matriz orgânica de osso medular foi aplicada ao defeito ósseo com objetivo de reconstruir o septo radicular. Esta condição permitiu a criação de uma base de sustentação para os tecidos de revestimento.



**31ª JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

MANEJO CLINICO EM PACIENTE COM EPIDERMÓLISE BOLHOSA: RELATO DE CASO

Leandro Valentini Junqueira Zoccoli
Roberta Rezende Rosa
Sergio Sargentini Neto
Luiz Fernando Barbosa de Paulo
Keller Carvalho
Inez Laluci Durighetto

Epidermólise Bolhosa (EB) consiste em um grupo de doenças hereditárias, em que os pacientes freqüentemente apresentam pele e mucosa frágeis formando bolhas após trauma mínimo. Mais de 20 subtipos de EB foram reconhecidas na literatura. Mutações genéticas específicas também estão bem caracterizadas para os mais diferentes subtipos de EB e variantes. As manifestações orais mais comuns da EB são vesículas dolorosas que afetam toda a superfície oral. O tratamento odontológico para esses pacientes consiste em terapia paliativa para as manifestações orais junto com os típicos procedimentos restauradores e periodontais. Paciente NLV 23 anos, leucoderma, gênero masculino, portador de Epidemólise Bolhosa em acompanhamento pela dermatologia, deambulando sem dificuldades, encaminhado para ambulatório de Estomatologia devido à condição precária da cavidade oral em virtude das dificuldades motoras de higiene, oriundas de seu quadro clínico e limitação de abertura bucal. Não apresentava dificuldades de fala, verbalizando normalmente. Em frente nasal apresentava lesões papulosas em virtude da doença de base. Dieta líquida pastosa à base de carboidratos, com pouca proteína. Ao exame intra-oral verifica-se mucosas normocoradas com lesão bolhosa em palato duro, higiene oral precária, dentes sem mobilidade com acúmulo de placa e calculo, gengivas eritematosas, edemaciadas e com sangramento espontâneo, além de língua saburrosa. Apesar do quadro clínico relatou ausência de disgeusia, fluxo salivar contínuo, porém com pouca fluidez. Foi realizado tratamento periodontal básico e orientações básicas de higiene oral, prescrição de colutório sem álcool para tratamento domiciliar e complementação terapêutica. O paciente está em acompanhamento periódico apresentando melhora significativa do quadro inflamatório.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

APLICAÇÕES INTRALESIONAIS DE ESTERÓIDES, ALTERNATIVA DE TRATAMENTO PARA LESÃO CENTRAL DE CÉLULAS GIGANTES: RELATO DE CASO

Leopoldo Martins

Anisio Domingos de Oliveira Junior

Sergio Sargentti Neto

Luiz Fernando Barbosa de Paulo

Roberta Rezende Rosa

Antonio Francisco Durighetto Junior

Paciente do gênero feminino, 20 anos, leucoderma queixava-se de dor e aumento volumétrico na região mandibular esquerda que apareceu há aproximadamente 4 meses inicialmente sem sintomatologia. Ao exame clínico foi observado aumento volumétrico entre o 32 e 33 com convergência das coroas e recoberta por mucosa lisa, brilhante e pequena área de coloração arroxeadas e consistência elástica. O exame radiográfico na região de queixa mostrou área radiolúcida bem delimitada, de bordos chanfrados, pequenos septos que não atravessam a região radiolúcida. Ainda fazia o afastamento das raízes dos 32 e 33 sem sinais de reabsorção dentinária. As características clínicas e radiográficas sustentam a hipótese de lesão central de células gigantes (LCCG) que foi confirmado em exame histopatológico de biopsia incisional. Tendo em vista a localização da LCCG sugerimos a realização de tratamento com infiltração intralesional de corticóide que poderia evitar a retirada dos dentes envolvidos na área. Após consentimento da paciente foi realizada infiltração quinzenal de triancinolona acetonida 40mg/ml (Teracorte®). Os exames radiográficos realizados 6 meses após mostram um aumento da radiopacidade que sugere neoformação óssea. A paciente ainda continua em acompanhamento.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

ERITEMA MULTIFORME MAIOR (SÍNDROME DE STEVENSJOHNSON)

Letícia Ferreira de Oliveira Costa

Sergio Sargentti Neto

Roberta Rezende Rosa

Anísio Domingos de Oliveira Júnior

Mayra Maria de França Coury

Antônio Francisco Durighetto Júnior

Apresentamos o caso de um menino de 6 anos de idade, queixando-se de febre alta, disfagia, dor severa na boca, fotofobia e tosse. Seus sintomas começaram quatro dias antes, com febre alta e tosse, nenhuma intervenção médica foi realizada até aquele momento. Ao exame físico apresentava edema e úlceras na boca, conjuntivite, e bolhas e vesículas espalhadas na pele na forma de lesões concêntricas, as quais começaram no pescoço e disseminaram para o tronco, extremidades e na área genital. O vermelhão dos lábios foi coberto com lesões pseudomembranosas, na língua apresentaram úlceras nas bordas e todas as lesões causavam ao contato dor e sangramento. As gengivas não apresentaram aspectos da lesão. A ausculta pulmonar revelou sibilos bilaterais e crepitações finas no final da inspiração. Nenhuma outra anomalia foi observada no exame físico geral e neurológico. As investigações do laboratório documentou uma soroconversão de anticorpos contra mycoplasma. A radiografia de tórax mostrou uma pneumonia atípica. A investigação oftalmológica documentou uma conjuntivite bilateral. O diagnóstico da síndrome de stevens-johnson, devido a uma infecção por mycoplasma pneumoniae foi feito. A terapia consistiu de claritromicina (15 mg / kg / dia) durante seis dias, combinado com um tratamento sintomático adequado. Dentro de uma semana, as lesões das mucosas se resolveram completamente. A avaliação de acompanhamento 4 semanas após a alta foi normal.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**REESTABELECIMENTO ESTÉTICOFUNCIONAL DE PRÉMOLARES COM
PROCEDIMENTOS CIRÚRGICO PERIODONTAL E RESTAURADOR**

Oliveira LV
Pereira RD
Bicalho AA
Amade ES
Soares PBF
Soares CJ

Acidentes motociclísticos correspondem a grande parcela dos acidentes de trânsito, podendo levar a fraturas dentais. As fraturas podem ser por mecanismo direto ou indireto, sendo que o indireto ocorre quando os arcos dentais são fechados vigorosamente ocasionando fraturas dentárias com ou sem invasão do espaço biológico. O objetivo deste trabalho é apresentar um caso clínico de vítima de acidente motociclístico, com fraturas coronárias por impacto indireto e invasão do espaço biológico, encaminhado à Clínica de Traumatismo Dento-Alveolar da Faculdade de Odontologia da Universidade Federal de Uberlândia. Ao exame clínico, observou-se fratura dos elementos 23, 24 e 25, sendo que os pré-molares apresentaram fraturas oblíquas na face vestibular invadindo o espaço biológico. Optou-se pela cirurgia de aumento de coroa e posterior restauração direta em resina composta. No procedimento de aumento de cora clínica realizou-se retalho de espessura total estendido de mesial de molar à distal do canino, osteotomia com cinzel reestabelecendo 3 mm do término da fratura à crista óssea e sutura com ponto em oito. Após dois meses, o paciente retornou com saúde periodontal e término das fraturas expostas, realizou-se então isolamento relativo do campo operatório e inserção de fio afastador nos pré-molares. Foi conduzido o condicionamento ácido, aplicação de sistema adesivo, restauração em resina composta, acabamento e ajuste oclusal, e após uma semana, polimento das restaurações. O procedimento cirúrgico periodontal associado à restauração direta em resina composta apresentou-se como solução conservadora e adequada para reestabelecimento funcional e estético de pré-molares com fratura oblíqua vestibular com invasão do espaço biológico.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

IMPLANTES IMEDIATOS SUBMETIDOS À CARGA IMEDIATA NA MANDÍBULA E MAXILA

Lillian Rodrigues de Moraes
Maria Aparecida de Oliveira Campoli
Cristiane Pacheco Ribeiro

Os implantes osseointegráveis proporcionam um tratamento reabilitador com alto índice de sucesso estético e funcional, para maxilas e mandíbulas edêntulas. O termo carga imediata tem sido usado para definir implantes com função oclusal imediata até 72hs após sua inserção. Apresentamos um caso clínico com acompanhamento de 2 anos, em que a paciente recebeu reabilitação total na mandíbula e maxila, com próteses fixas sobre implantes submetidos à carga imediata. Os arcos dentais apresentaram-se com todos os dentes indicados para exodontia por motivos periodontais, endodônticos e de desarmonia oclusal. Preparo inicial envolveu procedimentos de raspagem, exodontias dos dentes posteriores e regularização do plano oclusal superior via desgaste de dentes extruidos. Procedimentos de moldagens e registros intermaxilares proporcionaram a confecção de PPR provisória superior, com enceramento e montagem dos dentes inferiores em correto plano oclusal. Com o guia cirúrgico confeccionado, o procedimento cirúrgico foi realizado com instalação de 5 implantes osseointegráveis submetidos à carga imediata no arco inferior. Após 4 meses foi realizado carga imediata no arco superior com instalação de 6 implantes osseointegráveis. Submeter os implantes à carga imediata evita a compressão dos tecidos recém operados, menor tempo de tratamento e vantagens nas condições psicológicas do paciente submetido à perda de todos os dentes. Porém, critérios de inclusão e exclusão devem ser bem observados para que se tenha previsibilidade dos resultados.



**31ª JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

USO DO FORMOCRESOL EM ODONTOPODIATRIA: REVISÃO DE LITERATURA

Lírian de Cássia Mercaldi Rodrigues

Aline Nunes Vargas

Fabiana Sodré Oliveira

Alessandra Maia Castro

Andrea Barros Tolentino

As alterações pulpares que acometem os dentes decíduos em consequência de lesões de cárie e ou traumatismos ainda são frequentes em crianças. Atualmente, a terapia pulpar estabelece uma especificidade técnica e terapêutica tanto para a terapia conservadora como para a radical com bases científicas e biológicas. Por esta razão, o uso do formocresol (FC) em Odontopediatria tem sido questionado, pois o formadeído, seu principal componente é considerado uma substância prejudicial e um provável carcinógeno. Assim, o objetivo deste estudo foi realizar uma revisão da literatura sobre os aspectos relacionados à toxicidade, carcinogenicidade e mutagenicidade do FC quando utilizado na terapia pulpar de dentes decíduos. Foi realizado um levantamento bibliográfico nas bases de dados Medline e Bireme e foram encontrados 29 artigos relacionados ao tema, sendo 27 na língua inglesa, 1 em francês e 1 em português. Foi possível constatar que quando o FC é utilizado de forma criteriosa, este não é potencialmente carcinogênico, imunotóxico ou genotóxico não tendo razão para abandonar seu uso na pulpotomia. No entanto, apesar dos resultados clínicos com o FC serem satisfatórios, os avanços tecnológicos e uso de novos materiais, como o sulfato férrico, hidróxido de cálcio e MTA, acabam tornando o uso do FC questionável.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

AINDA HÁ ESPAÇO PARA AS METALOCERÂMICAS

Liriana Kristine de Sousa
Roscoe MG
Silva GR
Martins LRM
Soares CJ
da Mota AS

As cerâmicas dentais são conhecidas pela sua excelência em reproduzir artificialmente os dentes naturais. Recentemente, devido ao aprimoramento da tecnologia cerâmica, surgiram as restaurações livres de metal. Entretanto, as tradicionais metalocerâmicas ainda preenchem adequadamente os requisitos de alta resistência, longa sobrevida em meio bucal e estética favorável. Neste contexto, é fundamental conhecer a especificidade de cada sistema cerâmico disponível a fim de indicá-lo adequadamente às diversas situações clínicas. A proposta deste relato de caso é enfatizar execução de reabilitação integral e integrada de um paciente aos 50 anos de idade, portador de espaços edêntulos, trabalhos protéticos posteriores e restaurações diretas anteriores insatisfatórias, levando ao comprometimento da qualidade de vida nos âmbitos funcional e psicossocial, utilizando coroas metalocerâmicas. A repercussão sobre a qualidade de vida foi mensurada por meio de um instrumento validado pela Organização Mundial de Saúde e aplicado ao paciente antes e após o tratamento. A reabilitação proporcionou restabelecimento funcional e estético, harmonia do sistema estomatognático e melhoria da qualidade de vida da paciente.



**31ª JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**INFLUÊNCIA DA LESÃO CERVICAL E DO CARREGAMENTO NO
COMPORTAMENTO BIOMECÂNICO, RESISTÊNCIA E PADRÃO DE FRATURA
DE PRÉMOLAR**

Livia Fávaro Zeola
Camila Queiroz Fonseca
Fabrícia Araújo Pereira
Lorraine Vilela Souza
Carlos José Soares
Paulo Vinícius Soares

A redução de estrutura dental é fator modulador da rigidez do elemento dental. O objetivo deste estudo foi analisar a influência da lesão cervical e carregamento no comportamento biomecânico de pré-molares inferiores (PMI), empregando elementos finitos, extensometria e teste laboratorial. Foram padronizados 10 PMI e simulado ligamento periodontal. A deformação da estrutura dental de cada amostra foi analisada em 10 fases distintas e seqüenciais: H-dente hígido, LR- lesão rasa (0,5 mm de profundidade), LM - média (1,0 mm), LP - profunda (1,5 mm) e R - lesão restaurada, em cada fase foram aplicadas duas cargas: C- carga no longo eixo e I- inclinada simulando contato pré-maturo. Dois extensômetros foram fixados, na face lingual e mesial. As amostras receberam carregamento de 0-250N a 0,5 mm/min, com ponta metálica de Ø=3 mm. Foram gerados 5 modelos 2D, lineares, elásticos, representando os 10 grupos experimentais. Empregou-se critério de Von Mises e Sy. A resistência e padrão de fratura foram analisados para os grupos HC, HI, LPC, LPI, RC e RI. Após ANOVA e teste Tukey ($p<0,5$) (μ S): HC- 722,9(224,7)Ba, HI- 527,7(299,9)Ba, LRC- 634,0(236,9)Ba, LRI- 743,9(192,2)Ba, LMC- 854,4(240,1)Ba, LMI- 834,4(426,6)Ba, LPC-1306,4(286,3)Aa, LPI-1286,0(361,4)Aa, RC- 651,8(259,0)Ba, RI- 590,3(244,1)Ba. (N): HI=503,86 (186,33)Ab, HC=1032,71 (420,56)Aa, LPI=249,57 (99,53)BB, LPC=641,41 (157,49)Ba, RI=352,26 (146,25)ABb, RC=903,44 (361,86)ABa. Observou-se padrão de fratura catastrófico nos grupos HC (33%) e RC (43%). Quanto maior a extensão da lesão, maior a concentração de tensões e deformação da estrutura dental. A restauração adesiva recupera a rigidez da estrutura na ausência de carregamento inclinado.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**EFEITO DA PRESENÇA DE LESÃO CERVICAL ASSOCIADA A PREPARO
INTRACORONÁRIO NO COMPORTAMENTO BIOMECÂNICO DE
PRÉMOLARES SUPERIORES**

Souza LV
Milito GA
Reis BR
Pereira FA
Novais VR
Soares PV

O padrão de distribuição de tensões pode ser influenciado pela remoção de estrutura dental. O objetivo deste estudo foi analisar a distribuição de tensões em pré-molares superiores associando lesão cervical e preparamos Mesio-Ocluso-Distal, utilizando método de elementos finitos. Foram gerados 9 modelos 2D (M) empregando imagem digital de pré-molar superior hígido seccionado longitudinalmente. Os dados foram exportados para análise (Ansys 11.0): M1- hígido (H); M2- preparo MOD (P); M3- preparo MOD restaurado (Pr); M4- com lesão cervical (L); M5- lesão cervical restaurada (Lr); M6- Pr+Lr ; M7- P+L; M8- Pr+L; M9- P+Lr. Receberam malha quadrática controlada e congruente, sendo considerados lineares-elásticos, com estruturas isotrópicas e ortotrópicas. Aplicou-se carregamento oblíquo de 45N nas cúspides vestibular e palatina. Foram analisados com critério de Von Mises (VM) e máxima tensão principal (MTP). Observou-se pelo critério VM que os modelos M1, M3, M5 e M6 apresentaram padrão de distribuição de tensões semelhantes, com MTP concentrada no fundo do sulco oclusal na ordem de 1,8; 13,5; 24,8; e 11,8MPa, respectivamente. Os modelos M4, M7 e M8 apresentaram os maiores níveis de tensões o centro da lesão cervical, com MTP 23,1; 73,9; e 17,9MPa, respectivamente. Os modelos M2 e M9 apresentaram concentração de tensões nos ângulos internos do preparo e base das cúspides. A lesão cervical associada com preparamos intra-coronários eleva os níveis de concentração de tensões, e a restauração adesiva favorece maior dissipação das tensões no interior da estrutura dental.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

OSTEOMA PERIFÉRICO EM REGIÃO DE MENTO: RELATO DE CASO.

Thaíla Luriko Spirandeli

Sérgio Sargentti Neto

Antônio Francisco Durighetto Júnior

Flaviana Soares Rocha

Lair Mambrini Furtado

Jonas Dantas Batista

Osteomas são tumores benignos, caracterizados pela proliferação de tecido ósseo maduro. Há controvérsias se essas lesões representam neoplasmas verdadeiros, algumas possivelmente refletem um estado reacional à um trauma, processo inflamatório, resposta à infecção ou eventos hamartomatoso. Apresentamos o caso de uma paciente de 16 anos que foi encaminhada para a clínica de cirurgia devido a um aumento de volume na mandíbula. Ao exame clínico extrabucal observamos um aumento de volume na região mental medindo 3cm, assintomático, de consistência endurecida, presente há 7 anos. Foram solicitadas radiografias panorâmica e perfil de mento onde pode-se observar uma imagem radiolúcida de formato arredondado com implantação séssil, medindo aproximadamente 1,5 cm em seu maior diâmetro localizada na região da base mandibular, na região dos elementos 42 e 43. Correlacionando os aspectos clínicos, radiográficos e a história de evolução da lesão, chegou-se a hipótese diagnóstica de osteoma periférico mandibular, cujo o tratamento é a remoção cirúrgica. Devido ao posicionamento da lesão, optou-se pelo acesso extrabucal. Sob anestesia geral foi realizada uma incisão em pele 1 cm abaixo da base da mandíbula, seguido pela divulsão dos tecidos moles e incisão do periôsteo. A lesão, foi então delimitada com perfurações utilizando broca 701 e a lesão foi destacada com uso de cinzel para o osso. Após a remoção, a área foi regularizada com broca maxicute e foram realizada as suturas por plano. O resultado anatomo-patológico confirmou o diagnóstico de osteoma periférico. A paciente se encontra em proservação em bom estado geral e sem recidivas.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**REABILITAÇÃO ESTÉTICA E FUNCIONAL COM MANTENEDOR DE ESPAÇO
EM PACIENTE COM TRAUMATISMO DENTOALVEOLAR.**

Rodrigues TCO

Veríssimo C

Raposo LHA

Pereira RD

Soares CJ

SantosFilho PCF

Mantenedores de espaço são aparelhos fixos ou removíveis utilizados para preservar o comprimento do arco dentário após a perda prematura ou extração eletiva de um elemento dentário. O presente estudo descreve um caso clínico de uma reabilitação estética e funcional através da utilização de um mantenedor de espaço removível. Paciente do sexo feminino, 12 anos, compareceu a Clínica de Traumatismo Dentário da Faculdade de Odontologia da Universidade Federal de Uberlândia com fratura coronária dos elementos 21 e 22. Após Exame clínico e radiográfico, foi diagnosticada uma reabsorção dentinária no dente 22 e indicada a exodontia do mesmo. Após planejamento cirúrgico e ortodôntico, foi indicada a utilização de um aparelho ortodôntico removível, visto que a paciente encontrava-se em fase de crescimento ósseo impossibilitando a reabilitação com implantes. Foi feita a moldagem do arco superior previamente a exodontia para confecção do aparelho. Após a exodontia do elemento dentário, foi feita a instalação imediata do mantenedor de espaço. Decorridos sete dias da exodontia, foram feitos ajustes estéticos e funcionais. A manutenção do espaço é uma importante responsabilidade dos cirurgiões dentistas no acompanhamento da dentição em desenvolvimento. Quando da perda de dentes permanentes, enquanto se aguarda o crescimento ósseo para a instalação de implantes, os mantenedores de espaço correspondem a uma modalidade de tratamento que previne a perda do comprimento do arco dentário evitando a ocorrência de mal-oclusões e permitindo um tratamento posterior satisfatório.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

SÍNDROME DE GORLINGOLTZ

Thaynara Freitas Inácio França
Sergio Sargentti Neto
Luiz Fernando Barbosa de Paulo
Anísio Domingos de Oliveira Júnior
Roberta Rezende Rosa
Marco Alves da Rocha

Apresentamos o caso de uma paciente de 12 anos de idade com queixa de lesão radiolúcida encontrada durante avaliação de rotina de acompanhamento médico devido a remoção de meduloblastoma a 3 anos. Ao exame identificamos déficit cognitivo, hipertailorismo, lesões papulares em palmo-plantares (pitz). Ao exame intraoral eram evidentes a má higiene oral, mas sem abaulamentos presentes, ou alterações condizentes com a queixa. Ao exame radiográfico identificamos lesão osteolítica, de margens bem definidas em corpo para angulo de mandíbula e com elemento dentário no centro. Também foram evidentes no exame panorâmico lesão mandibular contra lateral de menor dimensão com bordos bem definidos, assim como em região posterior de maxila próximo a tuber maxilar. Foi realizada uma punção na lesão mandibular de maior dimensão e foi compatível com queratina (materia caseoso e brancento). Frente aos achados a hipótese era de queratocistos múltiplos. Foi realizada uma biópsia incisional na lesão de maior tamanho que confirmou o diagnóstico. Baseados nos aspectos clínicos e patológicos. O diagnóstico foi de síndrome de Gorlin-Goltz. A paciente foi então avaliada pela dermatologia que identificou vários nevos na pele sendo que dois no couro cabeludo eram compatíveis com carcinoma basocelular, os quais foram removidos e o diagnóstico anatomo patológico confirmou o diagnóstico clínico. A paciente foi submetida a uma descompressão dos cistos maxilares e mandibulares e está em acompanhamento das lesões císticas à 6 meses.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**PRÓTESE ALTERNATIVA DE BAIXO CUSTO PARA IMPLANTES UNITÁRIOS.
(RELATO DE CASO CLÍNICO)**

Thiago de Almeida Prado Naves Carneiro

Marcel Santana Prudente

João Paulo da Silva Neto

Célio Jesus do Prado

Ricardo Alves do Prado

Flávio Domingues das Neves

Mesmo com a popularização da implantodontia, um dos maiores problemas encontrados neste tratamento reabilitador ainda é o preço, embora o implante tenha com as empresas, brasileiras diminuído o valor, o custo total do tratamento passa na etapa protética, pela necessidade de componentes protéticos específicos e o custo do laboratório de prótese. Este trabalho apresenta procedimentos clínicos e laboratoriais para a confecção de próteses implantadas realizadas em resina composta sobre uma infra-estrutura metálica fundida, diminuindo a necessidade do trabalho técnico, reduzindo consideravelmente o custo final de um tratamento unitário estético com implantes, que normalmente é realizado com cerâmicas odontológicas. O procedimento é exemplificado por meio de um caso clínico no qual foram confeccionados dois pré-molares superiores, esculpidos em resina composta fotopolimerizável, aplicada sobre uma estrutura metálica obtida pela fundição de um cilindro calcinável com retenções sobre ele previamente enceradas. A técnica sugerida é um procedimento alternativo na reconstrução de um elemento dental anteriormente perdido, caracterizada por ser de baixo custo e fácil elaboração. Restabelecendo assim, as necessidades biológicas, estéticas e funcionais do Aparelho Estomatognático do paciente.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

OSTEOSSARCOMA MANDIBULAR EM PACIENTE COM DISPLASIA DENTINÁRIA TIPO I: RELATO DE CASO

Thiany Regina Donini

Roberta Rezende Rosa

Anisio Domingos de Oliveira Junior

Cizelene do Carmos Faleiros Veloso Guedes

Luiz Fernando Barbosa de Paulo

Antonio Francisco Durighetto Junior

Relatamos o caso de uma paciente do gênero feminino, 24 anos, melanoderma que já estava em acompanhamento pelo serviço de estomatologia após o diagnóstico de displasia dentinária tipo I. A displasia dentinária tipo I é uma desordem autossômica dominante que leva a perda precoce dos dentes devido ao encurtamento radicular associado a doença periodontal. A paciente, após 4 anos de acompanhamento queixou-se de um pequeno nódulo na região mandibular esquerda, notado há aproximadamente 15 dias. Ao exame clínico foi possível perceber um discreto aumento volumétrico nodular na face lateral externa do corpo mandibular próximo ao ângulo de consistência elástica, sem mobilidade e assintomático. Foram realizados exames radiográficos, não sendo possível observar qualquer alteração no padrão de ossificação da região. Em um segundo exame, após 15 dias, a formação nodular mostrou um discreto aumento e o exame radiográfico para a região mostrou uma possível erosão óssea associada a pequenas projeções lineares radiopacas a partir da região central. Foi realizada uma biópsia incisional, com diagnóstico de neoplasia mesenquimal maligna. A paciente foi encaminhada para o serviço de oncologia, onde foram solicitados exames radiográficos complementares e após 5 meses o tumor foi removido cirurgicamente, tendo diagnóstico definitivo de Osteossarcoma com moderado grau de malignidade.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

EFETO DA ALTERAÇÃO DIMENSIONAL SOBRE DIFERENTES COMPOSIÇÕES DE GESSO

Gonçalves Junior, U

Lyra, JP

Fernandes Neto, AJ

Neves, FD

Silva, MO

Simamoto Júnior, PC

O conhecimento das propriedades físicas e químicas dos gessos odontológicos mostra-se importante por influenciar de maneira significativa a qualidade final de trabalhos restauradores indiretos. Assim este trabalho tem por objetivo avaliar a estabilidade dimensional dos gessos odontológico tipos III, IV e V por meio da moldagem com hidrocolóide irreversível. Foi utilizado modelo mestre em acrílico contendo cinco cilindros metálicos, disposto sob o rebordo do modelo, nas regiões de molares, caninos e incisivos centrais. Para padronização do posicionamento da moldeira individual, foram confeccionados três cilindros laterais. Seguindo orientações do fabricante manipulou-se o hidrocolóide irreversível (Jeltrate®) e com a moldeira em posição por 4 minutos e após a obtenção do molde foi realizada a desinfecção em solução de hipoclorito de sódio a 1% por 10 minutos. Os moldes foram vazados imediatamente com os gessos tipo III (Herodente Soli-Rock®), tipo IV (Elite® Rock®) e tipo V (Exadur®), seguindo as instruções do fabricante. Foram confeccionadas 30 amostras divididas em três grupos GTIII, GTIV e GTV, n=10. Para a obtenção das medidas usou-se paquímetro digital de resolução 0,01 mm com um dispositivo em acrílico para padronizar as medidas. Os dados coletados após a análise estatística ANOVA ($p<0,05$), foi verificado diferença relativa entre os três grupos analisados em comparação ao modelo mestre 1,05% (GTIII), 0,53% (GTIV) e 0,48% (GTV). Nesse estudo GTV, dentre os grupos analisados, apresentou menor alteração dimensional em relação a matriz seguidos por GTIV e GTII respectivamente.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**INFLUÊNCIA DO PREPARO E MATERIAL RESTAURADOR NO
COMPORTAMENTO BIOMECÂNICO DE PRÉMOLARES COM REDUÇÃO DE
ESTRUTURA DENTAL**

Faria VLG

Milito GA

Reis BR

Menezes MS

Soares CJ

Soares PV

Recobrimento de cúspides e seleção do material restaurador são dúvidas freqüentes do cirurgião-dentista. O objetivo deste estudo foi analisar a distribuição de tensões por método de elementos finitos em pré-molares variando o tipo de preparo e material restaurador. Foram gerados 16 modelos 2D, baseado em pré-molar superior hígido, exportados para software de análise (Ansys 11.0): H- hígidos; IRC- preparo Inlay restaurado com resina composta; IRL- Inlay + resina laboratorial; IC- Inlay + cerâmica feldspática; IE- Inlay + cerâmica reforçada com dissilicato de lítio; IZ- Inlay +cerâmica reforçada com zircônia; ORC- Onlay + resina composta; ORL- Onlay +resina laboratorial; OC- Onlay+ feldspática; OE- Onlay + dissilicato de lítio; OZ- Onlay +zircônia; OvRC - Overlay + resina composta; OvRL - Overlay +resina laboratorial; OvC- Overlay +feldspática; OvE- Overlay + dissilicato de lítio; OvZ- Overlay + zircônia. Gerou-se malha quadrática, considerados lineares e elásticos. Aplicou-se carregamento oclusal de 45N. Foi feita análise quantitativa e qualitativa por critério de Von misses e máxima tensão principal. Independente da cavidade, os materiais restauradores de maior módulo de elasticidade tendem a não transferir as tensões para a estrutura dental adjacente. Para recobrimento de cúspides observou-se tensões na base da restauração de 1,57; 2,38; 2,70 e 3,33MPa nos modelos ORC, OC, OE e OZ, respectivamente. O recobrimento com material restaurador cerâmico, que apresentou comportamento similar ao esmalte, é sugerido para extensas reduções de estrutura dental.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

DESAFIOS DA SENILIDADE: PROGRAMA MULTIDISCIPLINARIDADE NA ATENÇÃO À SAÚDE DO IDOSO MAIS

Valessa Florindo Carvalho

Terezinha Rezende Carvalho de Oliveira

Luiz Carlos Gonçalves

Fabiane Maria Ferreira

Sueli Aparecida Freire

Pedro Henrique Rezende Spini

Dita o último censo realizado pelo Ministério da Saúde em parceria com o Conselho Federal de Odontologia, que três a cada quatro brasileiros idosos não apresentam nenhum dente funcional e 36% necessitam de prótese dentária (BRASIL, 2004). Ainda, como meta para o ano de 2000, a Organização Mundial de Saúde propôs que 50% da população idosa, entre 65-74 anos, deveriam apresentar pelo menos vinte dentes em condições funcionais (FDI, 1982). Em fulcro aos dados supracitados, o perfil bucal dos idosos no Brasil é crítico, demonstrando a necessidade de atenção à terceira idade, o que vislumbra o programa Multidisciplinaridade na Atenção à Saúde do Idoso (MASI). O mesmo desenvolve ações de saúde bucal e geral em Instituições de Longa Permanência, Hospital de clínicas da UFU e Ambulatório de Geriatria e Gerontologia da UFU. As ações, desenvolvidas por equipe interdisciplinar, interinstitucional e multidisciplinar, conta com a participação de professores, estudantes e profissionais voluntários. Pode-se concluir que, o MASI, com apoio do Ministério Público, UFU e Conselho Municipal do Idoso (CMI) de Uberlândia-MG, vem contribuindo para as melhores condições de saúde geral e bucal, que proporcionam melhor qualidade de vida aos idosos.



**31ª JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

ENXERTO HOMÓGENO EMPREGADO NAS RECONSTRUÇÕES
PRÉIMPLANTARES

Carvalho, VA

Magalhães, GCM

Souza, PBF

Menezes, HHMM

Magalhães, D

Neves, MM

A morfologia óssea é um determinante para indicação e contra-indicação dos implantes osseointegráveis, requerendo em alguns casos sua reconstrução para este tipo de tratamento. Dentre os materiais empregados nas reconstruções pré-implantares tem sido indicado o uso de material homógeno. O presente estudo relata a reconstrução da região do dente 11 por meio de enxerto homógeno retirado do fêmur do doador. Transcorrido o período de 170 dias, o implante foi instalado segundo os critérios de Bränemark e posteriormente reabilitado, demonstrando-se um material biocompatível viável para esse tipo de reabilitação.



**31ª JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

MOLDEIRAS INDIVIDUAIS: CARACTERÍSTICAS E TÉCNICAS DE CONFECÇÃO

Vanessa Rodrigues Machado
Juliana Bisinotto Gomes Lima
Marcio Magno Costa
João Henrique Ferreira Lima
Andrea Gomes de Oliveira

Este trabalho visa avaliar como são confeccionadas as moldeiras individuais para portadores de prótese removível total pelos técnicos em prótese dentária. Isso inclui os cuidados que eles apresentam em relação à técnica de confecção de moldeiras, os materiais utilizados, as características das moldeiras, a delimitação da área basal, a extensão da moldeira e o acabamento final do trabalho. A pesquisa foi realizada com a participação de nove protéticos, que confeccionaram moldeiras e responderam ao questionário feito pelos pesquisadores. Os resultados obtidos mostraram que a maioria das moldeiras analisadas não está adequada para o uso, quanto à sua espessura, apesar de apresentarem uniformidade. A maior parte dos cabinhos confeccionados estão na forma muito inclinados e com interferência, enquanto que as bordas encontram-se arredondadas e com acabamento satisfatório. Portanto, pode-se perceber que as moldeiras individuais não estão com características ideais para se obter resultados satisfatórios em moldagem para prótese total. Isso influencia diretamente as forças físicas de retenção e estabilidade, afetando o paciente em relação ao conforto da prótese e consequentemente sua performance mastigatória e fonética.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

COMPORTAMENTO MECÂNICO DE FIOS ORTODÔNTICOS DE TITÂNIONIÓBIO, AÇO E BETATITÂNIO EM TESTES DE FLEXÃO EM TRÊS PONTOS

Vinícius Marcelo Aires Póvoa

Marcos Augusto Lenza

André Luiz de Melo Drumond

Iury Oliveira Castro

Julianna Amaral Cavalcante

Milena Moraes de Oliveira Lenza

O estudo do comportamento mecânico de fios ortodônticos em testes de flexão é de grande relevância para a Ortodontia. O objetivo do presente trabalho foi comparar a rigidez flexural de fios de titânio-nióbio (TiNb) com fios de aço (NiCr) e beta-titânio (TiMo) em testes de flexão em três pontos. As amostras testadas constituíram-se de fios 0,017" x 0,025" de NiCr, TiMo e TiNb de diversas marcas comerciais. Cada combinação liga e fabricante foi testada 9 vezes e uma média foi obtida para cada comparação entre as ligas. A rigidez flexural dos fios foi avaliada de 0,3mm a 1,9mm de deflexão em intervalos de 0,2mm, conduzindo teste de flexão em três pontos. Os dados obtidos foram submetidos à análise estatística (Teste T, $\alpha = 5\%$). Ao se comparar o TiNb com o NiCr, em todos os níveis de deflexão, o último apresentou maior rigidez em relação ao primeiro, tanto na carga quanto na descarga. Na comparação subsequente, o TiNb apresentou maior rigidez na carga que o TiMo. Já na descarga, o TiMo apresentou maiores níveis de força que o TiNb em quase toda extensão da curva. Assim, os fios de NiCr apresentaram maiores valores de força que o TiNb em todo teste, tanto na carga quanto na descarga. Quando comparados aos fios de TiMo, os fios de TiNb apresentaram maiores valores de força na carga, sendo que esta situação se inverteu na descarga, provavelmente devido à grande susceptibilidade do TiNb à deformação plástica.



**31ª JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

RESOLUÇÃO ESTÉTICA E FUNCIONAL DA RECESSÃO GENGIVAL

Vinicius Rodrigues de Oliveira
Denildo de Magalhães
Guilherme Carminati de Magalhães
Carlos José Soares
Helder Machado Menezes
Priscilla Barbosa Ferreira Soares

Recessão gengival é o deslocamento apical da margem gengival promovendo o comprometimento estético e/ou funcional. Dente das técnicas de tratamento, o enxerto mucoso é uma das mais utilizadas, por promover a formação de uma nova inserção gengival, posicionamento cervical dos tecidos periodontais consequentemente recobrimento radicular. Embora essa modalidade cirúrgica seja freqüentemente utilizada, o sucesso depende dos seguintes fatores: formato da recessão, estabilidade oclusal e capacidade de descontaminação radicular. O presente trabalho é um relato de caso clínico caracterizando os fatores que determinam o sucesso do tratamento.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**TRATAMENTO MECÂNICO E QUÍMICO EM DENTES AFETADOS
PERIODONTALMENTE ANÁLISE EM MICROSCOPIA ELETRÔNICA DE
VARREDURA**

Vivian Della Torres Pedrosa
Priscilla Barbosa Ferreira Soares
Denildo Magalhães
Alfredo Júlio Fernandes Neto
Carlos José Soares

O presente trabalho avaliou a topografia do dente humano afetado por periodontite após diferentes tratamentos de superfície da raiz. Foram selecionados 42 dentes humanos uni radiculares divididos aleatoriamente em 7 grupos (n=6): Cont – grupo controle, não recebeu nenhum tratamento, Sca – raspagem e alisamento radicular com cureta (primeiro passo todos os próximos grupos), ScaPh – condicionamento com ácido fosfórico 37% por 15 segundos, ScaEdta – Edta gel 24% pH 7 por 1 minuto, ScaCi – ácido cítrico 30% pH 1,6 por 5 minutos, ScaTe – uma mistura de 500mg de tetraciclina em cápsula dissolvida em solução salina por 3 minutos, ScaTeg – 0,2g/ml tetraciclina gel pH 1,8 por 1 minuto. Os espécimes foram avaliados por microscopia eletrônica de varredura para verificar a presença de cálculo, nível de desmineralização e resíduos dos produtos. Após a análise, encontrou cálculos em todas as amostras do controle; ScaEdta, ScaCi e ScaTeg removeram completamente os cálculos e resultaram em uma adequada desmineralização sem smear layer e smear plug na superfície radicular; ScaTe produziu resíduos de tetraciclina com grandes áreas de desmineralização na dentina radicular. Sendo assim, os grupos: ScaEdta, ScaCi e ScaTeg produziram superfícies radiculares limpas e dentina desmineralizada regular.



**31ª JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

DISTRAÇÃO OSTEOGÊNICA REVISÃO DE LITERATURA

Watuse de Sousa Miranda
Hany Angelis Abadia Borges

A distração osteogênica é uma técnica cirúrgica que visa à reconstrução de deformidades ósseas em que, através de uma tração mecânica, produzem-se tensões que resultam numa separação gradual de segmentos previamente osteomizados cirurgicamente de forma a estimular o crescimento e remodelamento do osso através do alongamento do calo ósseo neoformado. Além disso, promove a neohistogênese dos tecidos moles, incluindo epiderme, derme, vasos sanguíneos, tendões, músculos, e até mesmo nervos, resultando numa completa interação fisiológica. A morfologia e as características bioquímicas desses tecidos quando submetidos à distração osteogênica, demonstram padrões de crescimentos muito similares àqueles encontrados no período pré e pós-natal, qualidades essas, desejáveis para correção de defeitos congênitos ou adquiridos no esqueleto craniofacial sendo aplicado por cirurgiões bucomaxilofaciais desde 1996 para reconstrução de rebordos alveolares mandibulares e maxilares, permitindo, inclusive, a instalação de implantes osseointegrados bem posicionados e com previsibilidade de sucesso satisfatória. Assim, foi realizada uma revisão de literatura a cerca da Distração Osteogênica como técnica de reconstrução de deficiências ósseas faciais e de cristas alveolares atróficas, ilustrando em relato de caso clínico-cirúrgico, a técnica da distração osteogênica alveolar.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

**DESAFIOS E PROPOSTAS NA FORMAÇÃO DE RECURSOS HUMANOS: O
PETSÁUDE EM UBERLÂNDIA**

Álex Moreira Herval
Regina Maria Tolesano Loureiro

O distanciamento presente entre a academia e a prestação pública de serviços vem sendo apontado como responsável pela crise no modelo assistencial. Diante desse problema, a comunidade global toma consciência da importância de formar recursos humanos para interferir no processo saúde-adoecimento-cuidado. Atentos a esta questão, os Ministérios da Saúde e da Educação criam o Programa de Reorientação da Formação Profissional em Saúde (Pró-Saúde), o qual antevê uma escola integrada ao serviço público, buscando, assim, respostas para as crescentes demandas de formação de recursos humanos, produção de conhecimento e prestação de serviços na área da saúde. No âmbito do Pró-Saúde, é gerado, então, o Programa de Educação pelo Trabalho para a Saúde (PET-Saúde), uma ação intersetorial que tem como pressuposto a educação pelo trabalho. Diante deste cenário, o presente trabalho teve por objetivo compreender o desenvolvimento do PET-Saúde no município de Uberlândia, tratando, assim, de sua proposta de execução e integração academia-serviço, da geração de conhecimento e da qualificação docente e profissional, por meio da análise histórica e metodológica do programa. Foi possível observar, na primeira etapa, a geração de conhecimento científico e análise crítica da abordagem do processo saúde-adoecimento-cuidado. Entretanto, foi apenas na segunda etapa que a metodologia de interação entre academia e serviço mostrou-se eficaz. Dessa forma, o PET-Saúde em Uberlândia vem ganhando características próprias e, apesar das dificuldades e inoperância de algumas propostas, tem permitido o cumprimento de seus objetivos, em consonância com o Pró-Saúde.



**31^a JORNADA ODONTOLÓGICA DA FOUFU/
1^º CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DA FOUFU**

ESTUDO DOS EFEITOS DENTOESQUELÉTICOS DA EXPANSÃO RÁPIDA DA MAXILA COM A UTILIZAÇÃO DA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FEIXE CÔNICO- TCFC

Talita Aparecida Fernandes Vieira

Éverton Ribeiro Lelis

Ronan Machado de Alcântara

Guilherme de Araújo Almeida

Com o advento da tomografia computadorizada de feixe cônico (TCFC), é possibilitado ao clínico e aos pesquisadores a aquisição de imagens sem a sobreposição de estruturas. O uso de diferentes expansores também é discutido na literatura, não havendo ainda um consenso com relação aos efeitos dentoesqueléticos. Este estudo objetivou avaliar, por meio da TCFC, os efeitos dentoesqueléticos produzidos na expansão rápida da maxila (ERM) utilizando-se os aparelhos Hyrax e Colado. Foram selecionados oito indivíduos, de ambos os性os, em fase de dentadura mista e com sinais clínicos de arco maxilar atrésico. Foram divididos em dois grupos: o grupo 1 compôs-se de quatro pacientes com tendência vertical de crescimento ($\text{Sn.GoGn}>32,0^\circ$), o que determinou a opção pelo expansor Colado. O grupo 2 foi composto por quatro pacientes com características de equilíbrio do crescimento craniofacial ($\text{SnGoGn}=32^\circ$), sendo utilizado o expansor Hyrax modificado. Foram realizadas 9 mensurações em cortes coronais e sagitais, em dois tempos; T1, antes da ERM e; T2, após período de contenção de quatro meses. Os resultados foram submetidos ao teste t-Student ($p<0,05$) e demonstraram que aparelho Colado apresentou aumento na largura do assoalho das fossas nasais na região posterior ($p<0,0305$) e na largura interna ($p<0,0036$). A nível dentoalveolar, houve aumento da inclinação ou expansão dos processos alveolares nos dentes de ancoragem do Colado ($p<0,0009$) apresentando maior aumento da distância entre o topo das cristas ósseas do lado direito ao esquerdo. O Hyrax apresentou maior inclinação dos molares inferiores ($p<0,0195$). Não houve diferença estatisticamente significante entre os aparelhos Hyrax e Colado.