



Universidade Federal de Uberlândia
Faculdade de Odontologia
Programa de Educação Tutorial



RESUMO DOS TRABALHOS CIENTÍFICOS



**Semana do Conhecimento PET
Odontologia**

Uberlândia, junho de 2011

Sumário

1. TRATAMENTO DE DENTE AVULSIONADO COM RIZOGÊNESE INCOMPLETA -
RELATO DE CASO CLÍNICO.....p.5
2. EXODONTIA DE DENTE INCLUSO ASSOCIADO A PRESENÇA DE
ODONTOMA.....p.6
3. APICIGÊNESE DE DENTE TRAUMATIZADO COM FRATURA CORONÁRIA
COMPLICADA E RIZOGÊNESE INCOMPLETA:
RELATO DE CASO CLÍNICO.....p.7
4. CENÁRIO ATUAL DA ODONTOLOGIA BRASILEIRA.....p.8
5. DESEMPENHO DA SOLDA PLASMA EM DIFERENTES DIÂMETROS DE
INFRAESTRUTURAS METÁLICAS DE TITÂNIO.....p.9
6. APRESENTAÇÃO DE UMA PRÓTESE TIPO PROTOCOLO INFERIOR COM
CARGA IMEDIATA.....p.10
7. CONSIDERAÇÕES CLÍNICAS PARA RESTAURAÇÕES CLASSE IV.....p.11
8. REESTABELECIMENTO ESTÉTICO DE DENTE TRATADO
ENDODONTICAMENTE: RELATO DE CASO CLÍNICO.....p.12
9. CONSTRUÇÃO DE APARELHO PARA MEDIÇÃO DA CONTRAÇÃO PÓS-GEL E
VALIDAÇÃO DA MENSURAÇÃO UTILIZANDO DIFERENTES RESINAS
COMPOSTAS.....p.13
10. HANSENÍASE ORAL: RELATO DE CASO.....p.14
11. CARCINOMA ADENÓIDE CÍSTICO: RELATO DE CASO.....p.15
12. AVALIAÇÃO DA PROFUNDIDADE DA LESÃO CARIOSA POR MEIO DE
CONTROLE RADIOGRÁFICO E HISTOLÓGICO.....p.16
13. INFLUÊNCIA DO ISTMO E PROFUNDIDADE DE CAVIDADES MOD NO
COMPORTAMENTO BIOMECÂNICO DE PRÉ-MOLARES SUPERIORES.....p.17
14. MECANISMO DA DOR.....p.18
15. APOIO AO ALEITAMENTO MATERNO E SEUS BENEFÍCIOS PARA O
DESENVOLVIMENTO DO APARELHO ESTOMATOGNÁTICO.....p.19
16. RETRATAMENTO CIRÚRGICO COM OBTURAÇÃO RETROGRADA DE MTA:
RELATO DE CASO CLÍNICO.....p.20
17. O IMPACTO DA REABILITAÇÃO ORAL COM METALOCERÂMICAS NA
QUALIDADE DE VIDA RELACIONADA À SAÚDE ORAL.....p.21

18. MELANOMA AMELANÓTICO COM EXTENSÃO PARA CAVIDADE ORAL: RELATO DE CASO.....p.22
19. TRATAMENTO DE FRATURA DE ÂNGULO MANDIBULAR DECORRENTE DE EXODONTIA DE TERCEIRO MOLAR INFERIOR IMPACTADO.....p.23
20. GRAU DE CONVERSÃO DE CIMENTO RESINOSO AUTOADESIVO EM FUNÇÃO DO TIPO E TEMPO DE POLIMERIZAÇÃO.....p.24
21. ASSOCIAÇÃO DA EXPRESSÃO DA PROTEÍNA METALOTIONEÍNA COM O PERFIL METASTÁTICO DE CARCINOMAS EPIDERMÓIDES ORAIS.....p.25
22. ORTODONTIA INTERCEPTATIVA NA RECUPERAÇÃO DE ESPAÇOS.....p.26
23. PERFIL DOS PACIENTES ATENDIDOS PELO PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA DOMICILIAR HC-UFU COM ÊNFASE EM ODONTOLOGIA.....p.27
24. A PERCEPÇÃO DE GESTANTES SOBRE OS BENEFÍCIOS DO ALEITAMENTO MATERNO.....p.28
25. ABORDAGEM ORTODÔNTICA ATUAL EM PERDAS DENTAIS PRECOSES....p.29
26. A UTILIZAÇÃO DO SISTEMA ZIRCONZAHN MAD/MAM NA CONFECÇÃO DE PRÓTESES EM ZIRCÔNIA: RELATO DE CASO CLÍNICO.....p.30
27. PROJETO DE EXTENSÃO NO BAIRRO LAGOINHA, UBERLÂNDIA-MG: RELATO DE EXPERIÊNCIA.....p.31
28. INFLUÊNCIA DA DESIDRATAÇÃO E PROFUNDIDADE NA DUREZA SUPERFICIAL E MODULO DE ELASTICIDADE DE DENTINA HUMANA E BOVINA.....p.32
29. DESAFIOS DA SENILIDADE: PROGRAMA MULTIDISCIPLINARIDADE NA ATENÇÃO À SAÚDE DO IDOSO MAIS.....p.33
30. OVERDENTURE SOBRE DENTES: RELATO DE CASO CLÍNICO.....p.34
31. TRATAMENTO ORTODÔNTICO COM INSTALAÇÃO DE IMPLANTES EM PACIENTE SEM AUSÊNCIA DENTÁRIA.....p.35
32. PROTOCOLO EM ZIRCÔNIA: UMA ALTERNATIVA ESTÉTICA.....p.36
33. INFLUÊNCIA DO TRATAMENTO DE SUPERFÍCIE DE PINOS DE FIBRA COM H₂O₂ NA RESISTÊNCIA FLEXURAL E MICROSCOPIA ELETRÔNICA DE VARREDURA.....p.37
34. AVALIAÇÃO DA RELAÇÃO DOCENTE-ALUNO E DA PERCEPÇÃO DOS PAIS SOBRE O ATENDIMENTO NA CLÍNICA DE ODONTOPEDIATRIA.....p.38

35. AVALIAÇÃO DA RELAÇÃO DOCENTE-ALUNO E DA PERCEPÇÃO DOS PAIS SOBRE O ATENDIMENTO NA CLÍNICA DE ODONTOLOGIA.....p.39
36. MICROPLASTIA: RELATO DE CASO CLÍNICO.....p.40
37. INSTALAÇÃO DE PRÓTESE DO TIPO OVERDENTURE UTILIZANDO TÉCNICA CIRÚRGICA SEM RETALHO COM CARGA IMEDIATA.....p.41
38. PRÓTESE PARCIAL PROVISÓRIA NO TRATAMENTO DO COLAPSO OCLUSAL.....p.42
39. UTILIZAÇÃO DE PLACAS OCLUSAIS EM PACIENTES COM DISFUNÇÕES TEMPOROMANDIBULARES.....p.43
40. UTILIZAÇÃO DE PLACAS OCLUSAIS EM PACIENTES COM DISFUNÇÕES TEMPOROMANDIBULARES.....p.44
41. APLICAÇÃO CLÍNICA DAS RESTAURAÇÕES DIRETAS ESTÉTICAS EM RESINA COMPOSTA EM DENTES ANTERIORES.....p.45
42. REABILITAÇÃO ORAL ESTÉTICA POR MEIO DE TRANSFORMAÇÃO DENTAL COM ÊNFASE NA INTEGRIDADE DO APARELHO ESTOMATOGMÁTICO.....p.46
43. CIMENTO IONÔMERO DE VIDRO: RELAÇÃO ENTRE SUAS PROPRIEDADES FÍSICO-QUÍMICAS E SUAS INDICAÇÕES CLÍNICAS.....p.47
44. SUBSTITUIÇÃO DE RESTAURAÇÃO EM RESINA COMPOSTA: ASSOCIAÇÃO DE TÉCNICAS DE CLAREAMENTO E ESTRATIFICAÇÃO DE RESINA COMPOSTA.....p.48
45. CIRURGIA PLÁSTICA PERIODONTAL PARA CORREÇÃO DE SORRISO GENGIVAL ASSOCIADA À RESTAURAÇÕES EM RESINA COMPOSTA: RELATO DE CASO CLÍNICO.....p.49
46. REABILITAÇÃO ESTÉTICA POR MEIO DE COLAGEM TRANSCIRÚRGICA DE FRAGMENTO DENTAL: RELATO DE CASO CLÍNICO.....p.50
47. ANÁLISE DA FORÇA MÁXIMA NECESSÁRIA PARA FRATURA OU FLEXÃO DE “CANTILEVERS” EM SUPRAESTRUTURAS IMPLANTO-SUPORTADAS VARIANDO O TIPO DE SOLDA.....p.51

TRATAMENTO DE DENTE AVULSIONADO COM RIZOGÊNESE INCOMPLETA - RELATO DE CASO CLÍNICO

Sousa MR*, Oliveira MAVC, Biffi JCG, Silva GR, Soares PBF, Soares CJ

O presente trabalho relata o tratamento e o acompanhamento por três anos de um caso de traumatismo de avulsão em dente com rizogênese incompleta, realizado na Clínica de Traumatismo Dento-Alveolar da Faculdade de Odontologia da Universidade Federal de Uberlândia. Paciente de 10 anos de idade compareceu à clínica em 2009, após ter sofrido um coice de cavalo na boca apresentado avulsão do dente 21, extrusão dos dentes 11 e 12 e fratura de sínfise. O reimplante do dente 21 ocorreu 8 horas após o trauma e o elemento não estava armazenado em nenhum tipo de solução, permanecendo seco durante todo o tempo extra-oral. O tratamento endodôntico foi realizado visando a apicificação da raiz do dente 21 através de trocas de medicação intracanal ao longo de 21 meses e a obturação definitiva foi feita com Agregado de Trióxido Mineral (MTA). O acompanhamento do caso demonstrou a importância do tempo entre a avulsão e o reimplante e do meio de armazenamento do dente enquanto permanece fora do alvéolo.

EXODONTIA DE DENTE INCLUSO ASSOCIADO A PRESENÇA DE ODONTOMA

Oliveira SS*, Duarte DM, Silva CJ, Marquez IM, Batista JD, Rocha FS

Odontoma é um tipo de tumor odontogênico benigno misto, composto por vários tecidos dentários como esmalte, dentina, cimento e polpa. Podem ser classificados em compostos quando os tecidos dentários se apresentam de forma organizada ou complexos, quando apresentam desorganização tecidual. Geralmente são assintomáticos, porém, podem estar associados a retenção de dentes decíduos, presença de dentes supranumerários, não-erupção de permanentes, bem como inflamação e infecção. Neste trabalho, apresentamos o caso clínico de um odontoma complexo associado ao dente 33 não erupcionado. O paciente CRS, 45 anos, sexo masculino compareceu à clínica de Especialização em Implantodontia da UFU para planejamento e reabilitação com implantes. Após exames clínico e radiográfico, observou-se a presença de uma massa radiopaca irregular localizada na região do dente 33, que se apresentava retido e em posição horizontal. O tratamento instituído foi a remoção cirúrgica do odontoma e do dente 33 sob anestesia local.

APICIGÊNESE DE DENTE TRAUMATIZADO COM FRATURA CORONÁRIA COMPLICADA E RIZOGÊNESE INCOMPLETA: RELATO DE CASO CLÍNICO

Azevedo KCM*, Marra DT, Oliveira MAVC, Biffi JCG

Em casos de traumatismo em dentes com rizogênese incompleta, a formação completa da raiz irá depender do tipo de trauma ocorrido, da técnica operatória utilizada, do grau de formação radicular que o dente já se encontra e se há processo infeccioso. O objetivo do presente trabalho foi relatar um caso clínico em que, por meio da técnica de apicigênese, obteve-se sucesso no tratamento de um dente traumatizado com fratura coronária complicada e rizogênese incompleta. O tratamento de escolha foi a pulpotomia total da câmara coronária e a colocação de medicação de hidróxido de cálcio, na tentativa de manter a vitalidade e o suprimento sanguíneo da polpa radicular. A apicigênese é um procedimento simples e eficaz no tratamento de dentes com rizogênese incompleta. Entretanto, a importância da limpeza e da desinfecção dentária realizadas corretamente deve sempre ser considerada, de modo a restituir o equilíbrio biológico e funcional da estrutura dental e garantir o sucesso do tratamento.

CENÁRIO ATUAL DA ODONTOLOGIA BRASILEIRA

Braga AT*, Lelis ER, Siqueira CS, Machado NAG, Ono R, Fernandes-Neto AJ.

O atual cirurgião-dentista deve agregar conhecimentos técnicos, biológicos, humanos, sociais e econômicos para se adaptar a um mercado cada vez mais competitivo. Isso se deve principalmente ao aumento do número de faculdades de Odontologia, atingindo a quantidade de 191 faculdades neste ano. 46,59% destas estão localizadas na região sudeste, onde a concentração de profissionais também é maior. Se, por um lado, a grande concorrência no mercado de trabalho propicia o surgimento de um profissional mais capacitado, por outro, os levam a um desgaste físico, psicológico e emocional. Este trabalho, portanto, tem como finalidade apresentar dados estatísticos da distribuição geográfica dos profissionais e elementos que possam promover a reflexão e a discussão acerca de algumas relações existentes entre o trabalho desenvolvido pelo cirurgião-dentista e as condições deste trabalho na saúde mental e na qualidade de vida desses profissionais, nos mostrando que é necessário preparar melhor o profissional para essas mudanças, tanto no aspecto físico, quanto no psicológico e socioeconômico.

DESEMPENHO DA SOLDA PLASMA EM DIFERENTES DIÂMETROS DE INFRAESTRUTURAS METÁLICAS DE TITÂNIO

Martins PO*, Silva JPL, Castro MG, Araújo CA, Simamoto-Júnior PC

Este trabalho teve por objetivo avaliar o comportamento mecânico, por meio de ensaio de tração, de liga de titânio (Ti6Al4V) em diferentes diâmetros submetidas ao processo de soldagem a Plasma. Foram confeccionados 25 corpos de prova, separados em 5 grupos (n= 5): Grupo Controle com diâmetro de 3,0 mm, constituídos por barras intactas da liga sem solda; Grupos PL2.5, PL3, PL4 e PL5 com diâmetro de 2.5, 3.0, 4.0 e 5.0mm respectivamente. Estes por sua vez, foram soldados, com profundidade de 10m/s e pulso de 3A. Em seguida, foram submetidos ao ensaio de resistência à tração até a ruptura em máquina servohidráulica MTS® 810. As amostras foram analisadas em lupa estereoscópica e as áreas soldadas foram calculadas para avaliar a penetração da solda. Os resultados foram submetidos à Análise de Variância (ANOVA) com índice de significância de ($p < 0,05$) sendo posteriormente aplicado o teste Tukey para comparação de médias ($p=0,05$). Na análise da área de penetração da solda houve diferença estatística entre os grupos experimentais. Os grupos PL2,5 e PL3 não apresentaram diferença estatística entre si, entretanto apresentaram maior porcentagem de penetração que os grupos PL4 e PL5, sendo que o grupo PL5 apresentou menor porcentagem de penetração. Na análise da tensão no ensaio de tração também houve diferença estatística entre os grupos. O grupo controle apresentou melhores resultados que os demais grupos, seguido dos grupos PL2,5 e PL3 e os grupos PL4 e PL5 apresentaram os piores resultados.

APRESENTAÇÃO DE UMA PRÓTESE TIPO PROTOCOLO INFERIOR COM CARGA IMEDIATA

Ferreira MBM*, Martins LG, David EF, Silva MCP, Lima JHF, Lima JBG

A odontologia se aperfeiçoa a cada dia, com novos materiais, novas técnicas e uma melhor prevenção. Contudo, ainda existem inúmeros pacientes que necessitam de reabilitação oral utilizando algum tipo de prótese: removível, fixa em dentes ou em implantes. Um tipo de prótese muito utilizada hoje é a prótese tipo protocolo, que é implantosuportada. Ela foi primeiramente descrita e realizada, no arco inferior, por Branemark. São utilizados de 4 a 6 implantes na região entre os forames mentonianos. Os dentes são montados em uma estrutura metálica que é conectada aos implantes por meio de pilares. Atualmente, após a cirurgia de instalação dos implantes a prótese tipo protocolo já pode ser colocada em função, não sendo necessária aguardar o processo de osseointegração, processo chamado de carga imediata. Para realizar carga imediata, devem ser usados no mínimo 4 implantes, o paciente deve possuir boa qualidade óssea e boa condição sistêmica. A prótese tipo protocolo devolve ao paciente grande parte da eficiência mastigatória, fonética, estética, estabilidade, sendo uma excelente alternativa para pacientes edêntulos tanto em mandíbula quanto em maxila. O objetivo deste trabalho é apresentar por meio de um caso clínico, a reabilitação de um arco inferior com uma prótese do tipo protocolo, submetendo o paciente a uma situação de carga imediata, mostrando suas vantagens e desvantagens.

CONSIDERAÇÕES CLÍNICAS PARA RESTAURAÇÕES CLASSE IV

Braga SSL*,Silva GR, Barreto BCF,Novais VR, Martins LRM, Soares CJ

O grande desafio em restaurações de dentes anteriores é o bom resultado estético, quanto à cor, a forma e a durabilidade da restauração, exigindo do profissional mais que habilidade manual, como também senso artístico para que seja imperceptível a transição dente e restauração ou dente remanescente e fragmento. Com base nisto, as lesões Classe IV são as mais preocupantes, pois nestas ocorre o envolvimento da face proximal e do ângulo incisal dos dentes anteriores, tendo como origens mais comuns a doença cárie e os traumatismos dentais. Tratando-se de cavidades classe IV, quando o fragmento está presente, sua colagem deve ser priorizada. No entanto, quando este não é recuperado, dispomos de duas diferentes técnicas restauradoras. Uma delas é a técnica restauradora indireta com uso de guia de silicone, realizada sobre enceramento diagnóstico ou ensaio restaurador e a outra trata-se de restauração direta à mão livre. Este trabalho relata e discute casos clínicos envolvendo cavidade classe IV restauradas das diversas maneiras na odontologia e forma de prevenção de novos traumas com protetores bucais. Apesar dos melhores resultados obtidos pela colagem de fragmento, restaurações com resina composta alcançam um excelente resultado funcional, estético com fator psicológico positivo. Correto diagnóstico, com visão multidisciplinar, adequada habilidade clínica e conhecimentos científicos permitem ao profissional uma abordagem restauradora para cavidades classe IV que resultam em estética e função favoráveis com satisfação do profissional e do paciente.

REESTABELECIMENTO ESTÉTICO DE DENTE TRATADO ENDODONTICAMENTE: RELATO DE CASO CLÍNICO

Pimenta VCO, Pereira RD, Brito-Júnior M, Camilo CC, Soares CJ

Em dentes tratados endodonticamente a alteração de cor da coroa dentária pode advir de subprodutos da hemorragia pulpar, remoção incompleta do tecido pulpar ou procedimentos inadequados durante o tratamento endodôntico. O presente relato de caso apresenta reabilitação estética de dente tratado endodonticamente associando clareamento interno, clareamento externo e restauração com resina composta. Paciente do sexo feminino, 39 anos, queixando-se de alteração de cor do dente 21. Ao exame radiográfico foi observado tratamento endodôntico insatisfatório. Após o retratamento endodôntico o material obturador foi aliviado 4 mm abaixo da margem gengival, procedendo-se a limpeza e condicionamento ácido de toda a câmara pulpar. Foi adaptado tampão biológico de hidróxido de cálcio seguido do recobrimento com cimento a base de óxido de zinco sem eugenol (Coltosol) com 2 mm de espessura. Após 3 dias, foi colocado dentro da câmara pulpar uma mistura de perborato de sódio e peróxido de hidrogênio cremoso. Após 4 sessões de tratamento houve melhora significativa na alteração de cor, porém sem resultado desejado. Com isso optou-se pelo clareamento externo com gel clareador (peróxido de hidrogênio 35%) ativado por luz LED utilizado em única sessão com 3 aplicações de 15 minutos, o que levou a resultado estético satisfatório. Transcorridos 15 dias, foi realizada a remoção de restaurações antigas e novas restaurações com resina composta foram realizadas no dente clareado por meio da técnica de estratificação. Assim, a associação do clareamento interno e externo e restauração com resina composta apresentaram-se adequados para reestabelecimento estético de dente tratado endodonticamente.

CONSTRUÇÃO DE APARELHO PARA MEDIÇÃO DA CONTRAÇÃO PÓS-GEL E VALIDAÇÃO DA MENSURAÇÃO UTILIZANDO DIFERENTES RESINAS COMPOSTAS.

Sousa, SJB*; Bicalho, AA; Noavis, VR; Soares, CJ.

A contração de polimerização pós-gel dos compósitos é responsável por gerar tensão/deformação na restauração e remanescente dental, podendo romper a interface adesiva gerando microinfiltrações, descoloração marginal, caries secundarias e ate dor pós-operatória. O objetivo deste trabalho foi confeccionar um equipamento que padronize a mensuração da contração pós-gel de diferentes produtos odontológicos e validação testando cinco resinas compostas: Z100 (Z) (3M ESPE), Evolux (Ev) (Dentsply), Beautifil II (B) (SHOFU), Gradia Direct X (G) (GC), ELS (El) (Saremco), Heliomolar (H) (Ivoclar-Vivadent) e Aelite (A) (BISCO). Um strain-gauge (S) (CEA-06-032WT-120 M&M) bi-direcional e uma foto-célula (Sanyo AM1417) posicionada a 2mm da base do S que estavam conectados a três canais da placa de aquisição de sinais. Permitindo a transmissão de sinais simultâneos da intensidade luminosa do fotopolimerizador e contração da resina inserida sobre o S. Uma porção de resina composta (n=10) com dimensão de 2 x 2 x 1mm foram inseridas sobre o S a unidade de fotoativação é acionada por 40s e a aquisição por 10 min. Os dados obtidos no instante de 600s foram submetidos ao teste tukey ($p < 0,05$). Dentre as resinas testadas as El (-1520,4 \pm 50,4); H (-1635,2 \pm 59,1); G (-1717,3 \pm 60, 8) e A (-1745,2 \pm 141) tiveram menor contração, seguidas por E (-2088,9 \pm 287,2) e B (-2651,8 \pm 222,4) tendo Z (- 3331,0 \pm 56,5) a maior contração. O aparelho foi eficaz na padronização dos ensaios e dentro dos resultados obtidos a uma correlação direta entre tamanho e quantidade de carga com a contração pós-gel.

HANSENÍASE ORAL: RELATO DE CASO.

Vilela, ALR; Rosa, RR; Gomes, CRM; Sargenti Neto, S; De Paulo, LFB; Durigetto JR, AF

Relato do caso de um paciente de 31 anos, gênero masculino, leucoderma, trabalhador rural com lesão em rebordo alveolar e em lábio presente há 4 meses. O paciente relatou ser etilista, tabagista e ter hábito de mascar capim. Relatou também que a lesão iniciou no rebordo e que estendeu para o lábio, apresenta tosse leve e negou qualquer alteração sistêmica. O exame extra-oral mostrou uma úlcera coberta com crosta escurecida no lábio superior, próxima ao filtro labial. No exame intra-oral foi possível perceber que a lesão do lábio se estendia para dentro da cavidade oral, com a presença de um "cordão" endurecido que unia a lesão extra-oral com uma área granulada com pontos mais avermelhados na região vestibular do rebordo alveolar. Foi sugerido o diagnóstico de Paracoccidiodomicose e realizada citologia exfoliativa da lesão. O laudo histológico revelou reação inflamatória crônica, sugerindo inflamação granulomatosa. Com o diagnóstico ainda não concluído, o paciente foi submetido a realização de biópsia incisional da lesão do rebordo que obteve resultado compatível com Hanseníase. Devido ao laudo histopatológico reavaliamos a condição cutânea do paciente e foram encontradas lesões de pele também compatíveis com a doença. O paciente foi encaminhado a um Centro de Tratamento da Hanseníase e está em acompanhamento de 4 meses.

CARCINOMA ADENÓIDE CÍSTICO: RELATO DE CASO.

Gontijo BCS, Rosa RR, Fonseca Oliveira MT, Franco T, Barbosa de Paulo LFB

Relato de caso de paciente de 34 anos, gênero masculino, melanoderma, trabalhador da construção civil, se queixava de lesão em boca que causava grande desconforto. O paciente relatou que notou a lesão há aproximadamente 2 meses, é tabagista, não etilista, e não tinha realizado nenhum outro tratamento da lesão. No exame clínico intra-oral foi possível perceber um aumento volumétrico palatino na região posterior esquerda de maxila, região de pré-molar a túber de maxila, coberta por uma mucosa lisa, brilhante, de coloração semelhante à mucosa. O dente 26 apresentava mobilidade e os demais dentes da região estavam ausentes. O exame radiográfico mostrou uma alteração osteolítica, que abrangia a distal do canino até a tuber maxilar, incluindo a região de seio maxilar. A hipótese diagnóstica foi de neoplasia maligna. O paciente foi submetido a biópsia incisional da lesão, que após a análise histopatológica, concluiu o diagnóstico de Carcinoma Adenóide Cístico. O paciente foi encaminhado para o Hospital do Câncer, realizou cirurgia de remoção do tumor, e ainda receberá terapia oncológica adjuvante.

AVALIAÇÃO DA PROFUNDIDADE DA LESÃO CARIOSA POR MEIO DE CONTROLE RADIOGRÁFICO E HISTOLÓGICO.

Silva LC*,Franco ZLV, Oliveira MAVC, Durighetto Júnior AF, Biffi JCG

A cárie é uma doença universal e ainda de grande incidência, a determinação de sua profundidade de forma precisa é uma das dificuldades encontradas pelo profissional na sua rotina de consultório. Com o intuito de analisar radiograficamente as profundidades da cárie, quatro operadores avaliaram, as radiografias interproximais de 30 dentes de pacientes de ambos os sexos, na faixa etária de 20 a 40 anos, apresentando cáries proximais. Os quatro operadores, após prévia calibração, fizeram a classificação da profundidade da cárie (grau 0 a grau 5) utilizando o negatoscópio e uma lupa. A classificação obtida foi comparada, tendo como controle o corte histológico seriado dos dentes. Os resultados entre os operadores foram comparados e notamos uma super estimação em relação à ausência de cárie (grau 0) e uma subestimação a cáries de grau 1,4 e 5. Esses resultados confirmam as dificuldades em realizar um diagnóstico preciso da profundidade da cárie por meio do exame radiográfico, pois os cortes histológicos seriados utilizados como controle demonstraram essa limitação.

INFLUÊNCIA DO ISTMO E PROFUNDIDADE DE CAVIDADES MOD NO COMPORTAMENTO BIOMECÂNICO DE PRÉ-MOLARES SUPERIORES

Zeola LF*, Fonseca CQ, Reis BR, Souza LV, Soares CJ, Soares PV.

A redução de estrutura dental é fator modulador da rigidez do elemento dental. O objetivo deste estudo foi analisar influência do istmo (I) e profundidade (P) de cavidades MOD no comportamento biomecânico de pré-molares superiores (PMS), empregando método de elementos finitos. Um PMS hígido foi selecionado para a confecção dos modelos computacionais. Foram gerados 7 modelos bidimensionais em Auto-CAD, lineares e elásticos: H- dente hígido, CR- I 2mm e P 2mm, CM- I 2mm e P 3mm, CP- I 2mm e P 4mm, ER- I 4mm e P 2mm, EM- I 4mm e P 3mm e EP- I 4mm e P 4mm. A malha foi gerada em software Ansys com elementos quadráticos 8-nós PLANE 183. Cada modelo recebeu carregamento de 100N e restrição na base. Realizou-se análise qualitativa e quantitativa pelo critério de Von Mises e Tensão Máxima Principal (S1) em 02 pontos dos ângulos internos (P1/P2). Os resultados obtidos foram: Von Mises (P1/P2 - MPa) H-0,36/0,43, CR-14,14/12,72, CM-15,44/16,53, CP-28,69/47,72,ER-14,31/12,83,EM-18,87/23,22,EP-22,13/29,31. Para S1 (P1/P2 - MPa): H-0,56/0,53,CR-14,23/12,77,CM-15,93/16,79,CP-28,88/47,97,ER-14,45/12,87,EM-18,85/23,43,EP-22,10/29,40. Os modelos CP e EP apresentaram os maiores níveis de tensão no interior do preparo e região cervical do dente. Quanto maior a extensão e profundidade da lesão, maior a concentração de tensões nos ângulos internos e base das cúspides.

MECANISMO DA DOR

Rezende MMF*, Machado NAG, Branco CA, Lelis ER, Almeida GA, Fernandes-Neto AJ.

As disfunções temporomandibulares (DTM) abrangem um grande número de problemas clínicos, envolvendo a musculatura mastigatória, articulações temporomandibulares e estruturas associadas, constituindo a principal fonte de dor crônica da face e de algumas cefaléias secundárias. O principal sinal e/ou sintoma desta patologia é a dor, podendo ser de intensidade variável e localizar preferencialmente na região pré-auricular, fundo dos olhos, têmporas, ângulo da mandíbula e face. devido à alta complexidade das estruturas orofaciais, o diagnóstico e tratamento das DTM têm se mostrado um desafio para grande parte dos cirurgiões-dentistas. Diante à necessidade de desenvolver uma base de conhecimentos científicos apoiados na melhor compreensão do diagnóstico e de gestão da DTM,este trabalho buscou por meio de uma revisão de literatura abrangente apresentar os principais mecanismos de dor (centrais e periféricos) permitindo de forma clara diferenciar algumas condições dolorosas orofaciais mais frequentes tais como dores neuropáticas, desordens músculo-esqueléticas e condições inflamatórias.

APOIO AO ALEITAMENTO MATERNO E SEUS BENEFÍCIOS PARA O DESENVOLVIMENTO DO APARELHO ESTOMATOGNÁTICO

Marques TS*, Machado NAG, Lelis ER, Bernardino-Júnior R, Dechichi P, Fernandes-Neto AJ

O aleitamento materno representa uma importante preocupação de saúde pública tendo em vista suas inúmeras vantagens amplamente reconhecidas. Programas de promoção e apoio ao aleitamento materno têm sido instituídos por diversos profissionais de saúde, necessitando uma atenção integrada e abrangente. O objetivo deste trabalho é apresentar uma revisão de literatura discutida em torno da influência do aleitamento materno no desenvolvimento do aparelho estomatognático. Ao ter conhecimento sobre os constituintes do aparelho estomatognático e sua anatomo-fisiologia, torna-se mais fácil de compreender como o trabalho mecânico realizado pelo bebê durante o aleitamento materno pode influenciar no desenvolvimento deste aparelho. Por conseguinte, o entendimento deste processo poderá repercutir nas políticas de promoção, proteção e apoio ao aleitamento materno realizada pelos mais diversos profissionais da área de saúde pública.

RETRATAMENTO CIRÚRGICO COM OBTURAÇÃO RETROGRADA DE MTA: RELATO DE CASO CLÍNICO

Venâncio, J.F.; de Oliveira, M.A.V.C.; Biffi, J.C.G.; Quirino, L.C.; Faria, R.A.

O insucesso do tratamento endodôntico convencional está relacionado a complicações decorrentes da execução de técnica, como a permanência de microorganismos no interior dos canais radiculares e as iatrogenias. Quando se segue adequadamente as etapas do tratamento endodôntico, a persistência da infecção se deve além da complexidade do sistema de canais radiculares, a fatores extra-radiculares localizados dentro do tecido periapical inflamado. A resolução das falhas ou acidentes ocorridos nos tratamentos endodônticos pode ser solucionada por meio do retratamento e se necessário realiza-se a cirurgia parendodôntica. O presente artigo descreve um caso de resolução cirúrgica com retroburação usando o Agregado de Trióxido Mineral (MTA) e com acompanhamento de cinco anos. Diante da preservação do presente caso clínico, pode-se concluir que em dentes com persistência de lesão periapical e de fístula, tendo sido submetidos a um tratamento endodôntico adequado, o retratamento cirúrgico pode ser a escolha mais eficiente na resolução da infecção e na reparação dos tecidos periapicais.

O IMPACTO DA REABILITAÇÃO ORAL COM METALOCERÂMICAS NA QUALIDADE DE VIDA RELACIONADA À SAÚDE ORAL

Rosatto CMP*, Roscoe MG, Silva GR, Mota AS, Novais VR, Soares CJ

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.

MELANOMA AMELANÓTICO COM EXTENSÃO PARA CAVIDADE ORAL: RELATO DE CASO

Tavares RP , Rodrigues MTF , Rosa RR , Servato JPS , Barbosa de Paulo LF , Durighetto Junior AF

Relato de caso de um paciente de 63 anos, gênero masculino, melanoderma encaminhado devido aumento volumétrico em palato. Paciente relatou ser ex-tabagista, percebeu perda de peso nos últimos 3 meses, e estava em tratamento devido a trombose nos membros inferiores. Não foi relatada nenhuma outra alteração sistêmica, nem o tempo de evolução da lesão. Ao exame intra-oral foi possível perceber uma massa tumoral presente em toda extensão do palato duro, de consistência borrachosa, coloração avermelhada e áreas recobertas com membrana branco-amarelada. A cavidade nasal também apresentava úlceras, e ao ser questionado, o paciente relatou episódios recorrentes de epistaxe há aproximadamente um mês. Foi realizada punção aspirativa da lesão que obteve um líquido escurecido, semelhante a sangue ?pisado?. O paciente foi então submetido a exame de tomografia computadorizada que mostrou um tumor que ocupava a cavidade nasal e toda a extensão dos seios da face. Uma biópsia incisional foi feita na região de palato com resultado de neoplasia maligna de histogênese indeterminada. Após a imunohistoquímica, que foi positiva para melan A e S100, o diagnóstico foi concluído como melanoma amelanótico. O paciente foi encaminhado para tratamento, mas veio a óbito 3 semanas após, devido à doença.

TRATAMENTO DE FRATURA DE ÂNGULO MANDIBULAR DECORRENTE DE EXODONTIA DE TERCEIRO MOLAR INFERIOR IMPACTADO

Inácio GC*, Karam FK, Junior MB, Silva MCP, Cordeiro MS.

A cirurgia de extração de dentes impactados é um dos procedimentos cirúrgicos mais realizados pelos cirurgiões buco-maxilo-faciais. Dentre as impacções dentárias, os dentes de maior incidência são os terceiros molares inferiores seguidos dos terceiros molares superiores e caninos superiores. Dentre os acidentes e complicações para remoção de um dente impactado mandibular, podemos citar hemorragia, trismo, alveolite seca, parestesia e fratura mandibular, sendo o último, o de maior complexidade de resolução e mais raro acometimento. Dentre os fatores predisponentes, podemos destacar a falta de experiência do cirurgião, que pode associar um planejamento cirúrgico falho a uma técnica operatória intempestiva. Os autores se propõem a demonstrar um caso de fratura com trauma direto em mandíbula por decorrência de uma exodontia de terceiro molar inferior impactado dando ênfase ao diagnóstico e tratamento. A paciente foi encaminhada ao serviço de CTBMF relatando dor em região de mandíbula esquerda, edema, trismo e desvio oclusal. O tratamento proposto foi a redução da fratura utilizando técnica de Champy. Durante o período de acompanhamento, não foram observadas complicações pós-operatórias, com restabelecimento da oclusão e função, onde observa-se adequado alinhamento e redução dos segmentos mandibulares fraturado.

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

Faria FG*, Cavalcanti KK, Martins LRM, Soares CJ, Barreto BCF, Silva GR.

Considerar a fotoativação de cimentos resinosos sob materiais odontológicos é de grande validade clínica, uma vez que o grau de conversão dos monômeros pode influenciar nas propriedades mecânicas finais. Esta pesquisa avaliou o grau de conversão (%) de cimento resinoso autoadesivo, variando (n=10): 1- Forma de fotoativação (sob restauração metalocerâmica e cerâmica pura reforçada por dissilicato de lítio 100s), 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)). O grau de conversão das amostras (0,5 mm de espessura) foi mensurado em espectrômetro de raios infravermelhos transformado de Fourier (FT-IR), no intervalo de 1665 a 1580 cm^{-1} . Os dados foram tabulados e submetidos à análise da normalidade pelo modelo de GLM ($p < 0,05$), seguido pela comparação múltipla de Tukey ($p < 0,05$). O tipo de fonte de luz 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 (T1: $29,09 \pm 14,72$, T2: $35,17 \pm 12,52$ e T3: $40,77 \pm 8,61$). Além disso, maior grau de conversão (%) do cimento resinoso foi obtido quando nenhuma restauração foi interposta ($46,26 \pm 4,87$), seguida pela restauração em cerâmica pura ($39,19\% \pm 4,59$) e metalocerâmica ($19,58 \pm 8,83$). Concluiu-se que devido ao baixo grau de conversão do cimento autoadesivo, o mesmo parece não ser adequado sob restauração metalocerâmica.

ASSOCIAÇÃO DA EXPRESSÃO DA PROTEÍNA METALOTIONEÍNA COM O PERFIL METASTÁTICO DE CARCINOMAS EPIDERMÓIDES ORAIS.

Resende JVS*; Muniz LB; Alves PT; Campos ACR; Loyola AM; Cardoso SV.

Carcinomas epidermóides orais (CEO) são importantes por sua incidência, morbidade e mortalidade, e freqüentemente emitem metástases. A proteína metalotioneína (MT) tem sido relacionada a pior prognóstico para CEO, existindo também evidências de que pode colaborar para os processos de invasão e metástase em neoplasias malignas. Assim, o objetivo do presente estudo foi verificar possíveis associações entre a expressão de MT e o comportamento biológico de CEO, com ênfase na condição metastática dos casos estudados e na análise da fronteira de invasão tumoral das lesões primárias. Para tanto, foram selecionadas oito amostras de casos não metastatizantes, seis de tumores metastatizantes, e ainda dez metástases regionais desse tipo de tumor. A expressão de MT foi verificada por imunistoquímica (clone E9 / Dako), seguida por análise de compartimentalização e de determinação de índice de marcação por grupo de amostras, considerando-se apenas a fronteira invasiva no caso das amostras primárias. Como resultado, observou-se que os carcinomas primários metastatizantes e as metástases mostraram marcação nuclear em proporção significativamente maior que os carcinomas não metastatizantes ($p = 0,02$; teste de qui-quadrado). Ainda, os carcinomas primários metastatizantes mostraram índice de marcação significativamente maior que os casos não metastatizantes ($p = 0,03$; teste U de Mann-Whitney). Em conclusão, este estudo corrobora a participação da MT na aquisição de maior agressividade em CEO, bem como no desenvolvimento de metástases em neoplasias malignas.

ORTODONTIA INTERCEPTATIVA NA RECUPERAÇÃO DE ESPAÇOS

Duarte JI*, Vieira LM, Lelis ER, Machado NAG, Alcântara RM, Almeida GA.

Um dos fatores etiológicos mais comuns de má-oclusão é a perda precoce de dentes decíduos, podendo causar falta de espaço para a irrupção adequada do dente sucessor permanente, ou até mesmo impossibilitá-la totalmente. A recuperação do espaço na dentição mista promove o estabelecimento de uma oclusão satisfatória na dentadura permanente, tornando em alguns casos, desnecessária a utilização da ortodontia corretiva. A Ortodontia interceptativa propõe a recuperação de espaços por meio de aparelhos removíveis de fácil execução e utilização, obtendo resultados satisfatórios. O presente trabalho mostra, por meio de uma revisão de literatura, os benefícios desse tipo de procedimento, os tipos de aparelhos utilizados atualmente, suas indicações e forma de uso.

PERFIL DOS PACIENTES ATENDIDOS PELO PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA DOMICILIAR HC-UFU COM ÊNFASE EM ODONTOLOGIA.

Tolentino AB*, Oliveira AG, Reis S.M.A.S, Machado AC, Alves NF, Paiva BV.

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 pelo 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.

A PERCEPÇÃO DE GESTANTES SOBRE OS BENEFÍCIOS DO ALEITAMENTO MATERNO.

Vieira LM*, Ferreira JA, Borges LC, Castro AM, Oliveira FS

A importância do aleitamento materno tem sido abordada sob âmbito multiprofissional. O objetivo deste estudo foi avaliar o conhecimento de gestantes sobre os benefícios do aleitamento materno para a saúde da mãe e do bebê. Participaram do estudo 40 gestantes primíparas, no último trimestre de gestação. Os dados sócio-demográficos das gestantes e o conhecimento sobre aleitamento materno foram obtidos por meio de entrevista. Os resultados mostraram que as gestantes tinham idade média de 24 anos, 65% eram casadas, 80% tinham ensino médio e 55% trabalham. Todas fizeram pré-natal, com média de 8,1 consultas. Do total, 42,5% receberam orientações sobre o aleitamento materno sendo dada principalmente por profissionais da área de enfermagem. Todas responderam que pretendiam amamentar e 35% relataram que o aleitamento era importante para a saúde da mãe e do bebê. Apenas 12,5% responderam que amamentariam até o bebê completar 2 anos de idade. Com relação aos benefícios para a mãe, 80% e 65% não sabiam que a prática favorecia o útero voltar ao normal e que diminuía a perda de sangue após o parto. Do total, 72,5% e 95% também não sabiam que o aleitamento protege do câncer de ovário e da osteoporose. Com relação aos benefícios para o bebê, 52,5%, 70%, 75% e 80% desconheciam que o aleitamento protege da diarreia, pneumonia, otite e meningite, respectivamente. Concluiu-se que as gestantes apresentaram conhecimento limitado sobre os benefícios para a sua própria saúde e a de seu bebê.

ABORDAGEM ORTODÔNTICA ATUAL EM PERDAS DENTAIS PRECOSES

Martins LG*, Almeida GA, Alcântara RM, Lelis ER, Miura FL, David EF.

A perda precoce de dentes decíduos pode acarretar em perda de espaço, que pode ocorrer com a inclinação dos dentes adjacentes para o espaço originado. Desta forma, o sucessor permanente, sem espaço disponível, desvia sua trajetória de irrupção, irrompendo por vestibular ou lingual no arco dentário, ou permanece impactado. Diante da perda precoce e no intento de evitar o estabelecimento da má-oclusão, deve-se recorrer aos mantenedores de espaço. Neste trabalho foi realizada uma revisão de literatura com o objetivo de relatar as técnicas ortodônticas atuais para a manutenção e recuperação do espaço de dentes perdidos prematuramente. As técnicas utilizadas demonstram efetividade e simplificação do tratamento na maioria dos casos, podendo também ser confeccionados e/ou instalados por um cirurgião-dentista clínico geral.

A UTILIZAÇÃO DO SISTEMA ZIRKONZAHN MAD/MAM NA CONFECÇÃO DE PRÓTESES EM ZIRCÔNIA? RELATO DE CASO CLÍNICO

Dias PC*, Lima JBG, Gomes VL, Lima JHF, Orsi IA

O Zirkozahn é um sistema manual de fresagem para a fabricação de próteses dentárias em zircônia sobre implantes, coroas convencionais, attachments, reabilitações fixas e abutments. É altamente biocompatível, não causa alergia ou pigmentação em contato com a gengiva e apresenta resistência a flexão maior que 1200MPa. É indicado para pacientes com intolerância a ligas metálicas e casos estéticos ântero-posteriores sem limite de extensão da estrutura. Além disso, este sistema possibilita a execução de estruturas aparafusadas, inclusive com a pigmentação da gengiva e dos dentes como: barra protocolo e fixas, cimentadas sobre implante mesmo divergente e sem limite de elementos. Seu resultado final, além de superior se traduz em uma maior qualidade estética e resistência, se comparado às tradicionais próteses em metalocerâmica. Apresenta como vantagens: indicação para qualquer tipo de preparo; unidade de fresagem no próprio laboratório, oferecendo maior rapidez de execução; não requer etapas adicionais como infiltração de vidro, jateamento para remoção de excesso e conseqüentes queimas de controle. É contra-indicado para preparos muito subgengivais e ou casos de bruxismo. O objetivo deste trabalho é a apresentação da confecção de um protocolo esculpido pelo sistema MAD/MAM Zirkozahn. Com base no trabalho apresentado concluímos que o processamento MAD/MAM confere ao sistema Zirkozahn maior modernidade e precisão, além de possibilitar provar na boca do paciente as subestruturas resinosas antes da fresagem, assim qualquer reparo ou repetição pode ser feito sem grandes custos ou esforços.

PROJETO DE EXTENSÃO NO BAIRRO LAGOINHA, UBERLÂNDIA-MG: RELATO DE EXPERIÊNCIA.

Freitas Filho SAJ*, Loureiro RMT, Oliveira EMF, Teixeira CB, Melo HA, Andrade ML.

O PET-Saúde/PSF proporciona a seus participantes vivenciar a realidade na UBSF e a possibilidade de realizar projetos de caráter educativo-preventivo. Partindo do pressuposto da educação como instrumento de transformação social, por meio de ações que propiciem reformulação de hábitos e dada à realidade do bairro Lagoinha, Uberlândia-MG, verificou-se a necessidade de realização de um projeto voltado para escolares. Objetivo da ação: Facilitar o aprendizado dos alunos a respeito de temas relacionados à Atenção Básica em Saúde e incentivar o auto-cuidado, por meio da higiene pessoal e bucal. Metodologia: o equipamento social foi a Escola Estadual Felisberto Alves Carrijo; foram realizadas seis oficinas, abordando temas de saúde bucal e higiene pessoal; utilização de recursos áudio-visuais e macro-modelos; realização de rodas de conversa, exibição de cartazes, distribuição de cartilhas, dinâmicas e atividades lúdicas. Resultados: as crianças e os adolescentes se mostraram participativos através de questionamentos e relatos de higiene pessoal e bucal no dia-a-dia; mostraram-se atenciosos na apresentação dos vídeos de higiene bucal e higiene pessoal, questionaram sobre a troca natural dos dentes, sobre o uso do fio dental e apontaram a necessidade do dentista na UBSF. Conclusão: observamos a carência de informações, da maioria dos alunos, no que diz respeito aos temas abordados; necessidade de promoção à saúde por meio do auto-cuidado; foi possível proporcionar a sensibilização de grande parte das crianças e adolescentes em relação aos temas; e os acadêmicos envolvidos obtiveram grande aprendizado, no que diz respeito aos temas e pelo contato direto com o público-alvo.

INFLUÊNCIA DA DESIDRATAÇÃO E PROFUNDIDADE NA DUREZA SUPERFICIAL E MÓDULO DE ELASTICIDADE DE DENTINA HUMANA E BOVINA.

Fonseca CQ*, Zeola LF, Reis BR, Santos-Filho PCF, Soares CJ, Soares PV

O objetivo deste estudo foi mensurar a influência da desidratação no módulo de elasticidade na dentina (D) rasa (R) e profunda (P) pelo teste de microdureza Knoop em dentes humanos e bovinos. Foram selecionados e seccionados no sentido vestibulo-lingual, 12 incisivos bovinos e 12 terceiros molares humanos. As variáveis foram medidas, por meio de 5 indentações, com uma força de 200 gramas por 10 segundos, em cada região de dentina após os seguintes níveis de desidratação: imediatamente removido do meio úmido: após 45 min; 2h; 24h e reidratação por 24 h. Foi efetuado o ensaio de dureza ,utilizando a fórmula $E = 0,45 \times Khn / (0,140647 - d/D) \times 100$ (E =módulo de elasticidade, d = diagonal menor, D = diagonal maior) que possibilitou a obtenção do modulo de elasticidade. Após ANOVA e teste Tukey ($p < 0,05$) o Módulo de elasticidade (MPa), dentes humanos - DP: IM - 16890,8 (4008,8)A ; 45 MIN - 16523,9 (1792,7)A; 2H - 15807(1137,4)A; 24H - 16594,2(2479,8)A; 24HR - 15.206,9(1316,0)A; DR: IM - 16977,8 (3330,3)A; 45 MIN - 17115,68(1809,0)A; 2H - 17443,3(1568,7)A; 24H - 18758,7(2004,1)A; 2HR - 16852,3(1879,4)A. Dentes bovinos -DP : IM - 18175,2 (2869,1)B; 45 MIN- 16882,3(2782,5)AB; 2H - 16942,3(3082,1)AB; 24H 14721,3(2481,0)A; 24HR - 13832,7 (3493,3)A; DR : IM - 19468,5 (1951,1)B; 45 MIN - 18445,6(1958,1)AB; 2H - 18659,7(1250,0) AB; 24H - 19402,1(1421,8)B; 24HR - 17.167,8(1696,1)A. A desidratação influenciou a dureza e Módulo de elasticidade de dentes bovinos, principalmente após 24 horas de desidratação e reidratação por 24 horas.

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

Lima LK, Oliveira TRC, Carvalho VF, Gonçalves LC, Ferreira FM, Freire SA

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.

OVERDENTURE SOBRE DENTES: RELATO DE CASO CLÍNICO

Cabral LC*, Prado CJ, Neves FD, Silva MR, Serra M, Severino NCP.

As overdentures são definidas como próteses removíveis totais ou parciais, que cobrem raízes ou implantes osseointegrados reabilitando toda a dentição. Além de proporcionar melhor suporte e retenção, esta opção de tratamento mantém a propriocepção e o osso alveolar. Neste contexto, o paciente do presente caso clínico procurou a clínica odontológica para a resolução de problemas funcionais e estéticos. Mediante a realização dos exames intra e extra-buciais verificamos comprometimento estético devido ao padrão facial alterado, o qual mostrou acentuação do sulco naso labial e conseqüentemente induziu a uma aparência senil. Esses achados foram acompanhados da redução da dimensão vertical de oclusão (DVO) frente ao desgaste dental e ausência de elementos dentais, sem sintomatologia dolorosa. Desta forma, optou-se por confeccionar uma prótese provisória previamente a reabilitação com overdenture, a fim de permitir a acomodação fisiológica dos componentes do Aparelho Estomatognático. Posteriormente foi realizado a moldagem de estudo para confecção da prótese definitiva. A partir do modelo de estudo obteve a moldeira individual, realizando assim a moldagem funcional. Após obter o correto relacionamento maxilomandibular realizou-se o preparo dos dentes para a overdenture. Contudo as funções mastigatórias foram restabelecidas, juntamente com o equilíbrio postural, estético e fonético.

TRATAMENTO ORTODÔNTICO COM INSTALAÇÃO DE IMPLANTES EM PACIENTE SEM AUSÊNCIA DENTÁRIA

Nunes IC, Lelis ER, Alcântara RM, Almeida GA.

O número de adultos que procuram tratamento ortodôntico é cada vez maior, na tentativa de melhorar a capacidade mastigatória, a saúde periodontal e obter uma estética agradável. Nestes últimos anos, os avanços na Ortodontia, Periodontia, Dentística Restauradora, Implantodontia e Odontologia Estética criaram novas perspectivas para estes pacientes. Invariavelmente, no planejamento do tratamento do paciente adulto, um trabalho interdisciplinar é necessário devido à sua complexidade. O objetivo deste trabalho é o relato de um caso clínico no qual a paciente foi tratada por meio da interdisciplinaridade entre ortodontia, implantodontia e periodontia. Paciente do gênero feminino, cinquenta e dois anos de idade, queixando-se da aparência estética de seu sorriso, com ligeiros sinais de recessão gengival, portadora de má-oclusão Classe I, com acentuados diastemas a partir de caninos superiores e inferiores, mordida cruzada entre 13 e 43, ausências dentárias somente dos terceiros molares, incisivos relativamente bem posicionados e relação das bases ósseas aceitável. Foi realizado planejamento ortodôntico com utilização de aparelho corretivo fixo com intuito de concentrar os espaços nas distais dos caninos, para reabilitar estes espaços com a instalação de um implante de pré-molar em cada quadrante, concomitantemente ao controle periodontal. Os implantes e suas respectivas próteses foram instalados durante o tratamento ortodôntico, resultando num total de doze pré-molares. Os resultados foram considerados satisfatórios, com a obtenção de guias excursivas funcionais e sorriso estético.

PROTOCOLO EM ZIRCÔNIA: UMA ALTERNATIVA ESTÉTICA.

Borges MMB*, Lima JBG, Lima JHF, Gomes VL, Orsi IA, Costa MM

Branemark propôs protocolos cirúrgicos e protéticos para a mandíbula com 3 a 4 implantes na região anterior, com a maior disponibilidade de diferentes tamanhos de pilares, inclusive menores, ficou acessível próteses de tipo protocolo na maxila. Nesta região há a necessidade de um número maior de implantes do que a mandíbula, de 6 a 8. Por ser uma região de maior comprometimento estético, o trabalho pode ser otimizado com a utilização de coroas metal free em zircônia, em substituição das de metalocerâmica. A zircônia é um material com excelente resistência à corrosão, biocompatibilidade e estética. É processada pelo sistema MAD/MAN, inicialmente é feito sobre o modelo uma estrutura de material resinoso que após é fixada em um dispositivo assim como o disco de zircônia. A fresadora com brocas específicas copia a estrutura resinosa na zircônia, após é feita a pigmentação. O objetivo deste trabalho é a apresentação de um caso clínico onde o paciente foi reabilitado com uma prótese superior do tipo protocolo em zircônia. Novas opções em cerâmica foram desenvolvidas para substituir restaurações em metalocerâmica, que prejudicam a estética por conta da infraestrutura de metal. A zircônia mescla estética e resistência, quando preparada pelo sistema MAD/MAM, a estrutura de resina pode ser provada na boca do paciente, resultando numa melhor adaptação. Mas não há estudos longitudinais significativos quanto à utilização da zircônia e há especulações quanto à possibilidade de emissão de radiação.

INFLUÊNCIA DO TRATAMENTO DE SUPERFÍCIE DE PINOS DE FIBRA COM H₂O₂ NA RESISTÊNCIA FLEXURAL E MICROSCOPIA ELETRÔNICA DE VARREDURA

Silva FP*, Quagliatto PS, Novais VR, Santos-Filho PCF, Soares CJ, Menezes MS.

Os tratamentos de superfícies de pinos reforçados com fibras são propostos para remover a camada superficial de resina epoxica e expor 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 (?) 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 a 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 a análise em microscópio eletrônico de varredura (MEV). Os dados foram submetidos a ANOVA e teste de Tukey (?=0,05). Não houve diferença significativa 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 epoxica, 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 a 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 a mesma.

AVALIAÇÃO DA RELAÇÃO DOCENTE-ALUNO E DA PERCEPÇÃO DOS PAIS SOBRE O ATENDIMENTO NA CLÍNICA DE ODONTOPEDIATRIA.

Rodrigues LCM, Gonçalves CC, Prado AMC, Oliveira FS

A percepção dos usuários sobre a qualidade do serviço de saúde torna-se importante instrumento, por fornecer informações não só sobre a assistência prestada, mas também sobre a qualidade do ensino. Assim, o objetivo deste estudo foi verificar a percepção dos pais sobre o atendimento de seus filhos na Clínica de Odontopediatria. Um questionário, na forma de entrevista foi respondido pelos pais, o qual incluía aspectos sócio-demográficos e a percepção sobre o atendimento na Clínica de Odontopediatria. Participaram 41 pais, com idade média de 34,8 anos, sendo 34 (83%) do gênero feminino e 7 do masculino (17,0%). Em relação à escolaridade, 15 (35,6%) e 13 (31,7%) possuíam o 1º. grau e o 2º. grau completos respectivamente. A renda salarial variou entre menor que 1 salário mínimo até 5 salários, sendo que 24 pais (58,5%) possuíam ocupação profissional. A maioria dos pais (95,1%) respondeu que era bem recebida pelos alunos e professores que atendem seu filho e 97,5% afirmaram que sempre recebiam as informações necessárias. Para 25 (61%) pais esta foi a primeira vez que foi solicitada a opinião deles sobre o atendimento na Clínica de Odontopediatria e 35 (85,3%) afirmaram que seus filhos conversam sobre este atendimento, principalmente que gostam muito (48,7%) e 9 (22,0%) que são bem tratados. Embora 27 (65,8%) pais não tenham sugerido nenhuma modificação no atendimento, foi possível constatar com a aplicação dos questionários que o atendimento prestado na Clínica de Odontopediatria atende às necessidades exigidas.

COMPLICAÇÕES BUCAIS ASSOCIADAS AO USO DO PIERCING EM ADOLESCENTES

Marcelino, R.V.; Gontijo, L.P.T; Júnior, K.D.M.

A adolescência é considerada uma fase de transição em busca de uma nova identidade marcada por muitas emoções e sentimentos que entram em conflito gerando muita angústia. Historicamente, o "piercing" tem sido realizado em várias civilizações e pode traduzir a identidade com um grupo específico. Na sociedade atual, esta prática de mutilação reflete diferentes motivações que vão desde a atração pelo fashion, rebeldia, motivação sexual a sensação de marginalidade. Identifica a prevalência de complicações bucais associadas ao uso do piercing, e propõe uma atenção preventiva aos possíveis agravos como lesões, neoplasias, traumas e demais complicações. Refere-se a um estudo com adolescentes que fazem uso do piercing na cavidade bucal, em cinco escolas públicas do município de Uberlândia-MG, os critérios para escolha da amostra incluem a diversidade geográfica, o caráter público e representatividade por setor da cidade, utilizando-se de um questionário estruturado. Os resultados encontram-se em sua fase inicial e já permitem algumas considerações: (1) O adolescente não reconhece as possíveis complicações de se colocar o piercing em áreas vascularizadas como a língua em comparação a outras partes do corpo, tais como as infecções e neoplasias; (2) As orientações profissionais podem ter maior precisão sobre a localização e o tipo de material do piercing, menor nocividade ao organismo, higienização adequada e a prevenção de agravos mais comuns durante e após a sua utilização; e (3) A necessidade de atualização e preparação do profissional de saúde para atuar junto as práticas da adolescência que influi diretamente em hábitos relacionados à saúde bucal.

MICROPLASTIA: RELATO DE CASO CLÍNICO

Silva AC, Magalhães D, Menezes HHM, Naves MM, Flausino JS

A harmonia do sorriso é determinada não só pela forma, posição e cor dos dentes, mas também pelos componentes do periodonto de proteção, tais como: contorno, textura, volume e cor. As alterações nos tecidos de revestimento, isto é, alterações na forma ou nos contornos gengivais podem levar a um quadro clínico de bolsas gengivais ou falsas bolsas, por apresentarem profundidade clínica de sondagem e ausência radiográfica de perda óssea. Podendo ser causadas por hiperplasias: induzidas por medicamentos, induzidas pelo uso de aparelhos ortodônticos e outros fatores, levando a restrições do controle de placa e o comprometimento da estética. Sendo assim visando a correção do contorno gengival, a eliminação da inflamação, manter a estética, maximizar o conforto do paciente, existem várias técnicas de acesso cirúrgico nas terapias periodontais. Dentre as várias técnicas de eliminação de excessos gengivais denominam-se as técnicas tradicionais chamadas de Gengivectomia. Em comparação a esta existem mais recentemente técnicas que possuem esta mesma finalidade porém objetivam a correção do contorno gengival com referência a junção amelo-cementária denominada microplastia, responsável por maximizar a estética periodontal e posteriormente fazer com o indivíduo faça terapia complementar com cosméticos garantindo um resultado clínico satisfatório.

INSTALAÇÃO DE PRÓTESE DO TIPO OVERDENTURE UTILIZANDO TÉCNICA CIRÚRGICA SEM RETALHO COM CARGA IMEDIATA.

Andrade PS*, Lima JBG, Lima JHF, Silva MCP, Orsi IA.

É evidente o constante problema que indivíduos portadores de próteses totais sofrem em relação à grande quantidade de perda óssea, conseqüente do processo de reabsorção. Entretanto, atualmente tem sido muito utilizado próteses do tipo overdenture, que é uma prótese total de natureza muco suportada e implantorretida, pois possui suporte mucoso, mas retenção e estabilidade através de fixação em implantes. A overdenture sobre implantes tem alto percentual de sucesso clínico, uma vez que possui baixo custo, restabelece as funções mastigatória, fonética, estética e suporte à musculatura labial. Contudo, como desvantagens citam-se o fato dos sistemas retentivos das overdentures sofrer desgaste, devendo ser trocados periodicamente. Assim, as overdentures são indicadas para reabilitações de arcos desdentados com grande quantidade de perda óssea, que compromete o suporte e retenção de uma prótese convencional. Ressalta-se a necessidade de avaliar as condições de saúde sistêmica/local do paciente, visto que se estiverem abaladas, é um fator limitante para a realização da técnica. O objetivo deste trabalho é demonstrar, através de relato de caso clínico a instalação de uma overdenture sobre implantes com carga imediata e cirurgia sem retalho. A utilização da técnica cirúrgica sem retalho tem como vantagem: rapidez, simplicidade, mínimo desconforto pós operatório e menor invasibilidade. Além disso, a utilização da carga imediata em overdentures apresenta benefícios como menor tempo de espera para a reabilitação e aumento da auto estima do paciente. Conclui-se que a opção das overdentures é clinicamente viável, pois possui boa previsibilidade, reabilita o paciente devolvendo conforto e auto estima para o mesmo.

PRÓTESE PARCIAL PROVISÓRIA NO TRATAMENTO DO COLAPSO OCLUSAL

Resende CCD*, Ferreira MS, Severino NCP, Ribeiro CV, Neves FD, Prado CJ

A overlay é uma prótese parcial removível provisória utilizada para o restabelecimento da dimensão vertical de oclusão, permitindo assim a reestruturação da função do aparelho estomatognático. A sua confecção poderá recobrir a superfície oclusal dos dentes posteriores e incisais de dentes anteriores promovendo sustentação e apoio. O presente trabalho tem como objetivo apresentar um caso clínico que foi reabilitado com a utilização de overlay para o tratamento de um colapso oclusal, demonstrando a sua relevância clínica para a resolução do caso. O uso da prótese tipo overlay tem como vantagens a simplicidade, a reversibilidade e o custo relativamente baixo. Ao final do tratamento foi possível obter melhora da estética, mastigação, restabelecimento da dvo e relação cêntrica, além do conforto e auxílio no planejamento para o tratamento definitivo.

UTILIZAÇÃO DE PLACAS OCLUSAIS EM PACIENTES COM DISFUNÇÕES TEMPOROMANDIBULARES

Tavares LN*, Lelis ER, Machado NAG, Branco CA, Mazzetto MO, Fernandes-Neto AJ.

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.

INFLUÊNCIA DA MORFOLOGIA DA LESÃO CERVICAL NÃO-CARIOSA E CARREGAMENTO NO COMPORTAMENTO BIOMECÂNICO DE PRÉ-MOLARES SUPERIORES

Naves MFL*, Pereira FA, Souza LV, Reis BR, Soares CJ, Soares PV

Contato oclusal fora do longo eixo em pré-molar superior pode ser fator crítico quando associado à lesão cervical. O objetivo deste estudo foi entender o padrão de distribuição de tensão em pré-molar superior associado a morfologia da lesão cervical e o tipo de contato que incide no modelo, por meio do método de elementos finitos. Foram gerados 4 modelos em 2D nos quais foram simuladas 3 diferentes morfologias de lesão (forma de cunha, arredondada e mista). Foi gerada malha com elemento quadrático de 8 nós PLANE183. Os modelos foram considerados lineares, elásticos, com estruturas isotrópicas (polpa, osso, ligamento) e ortotrópicas (dentina e esmalte). Foi realizada restrição do modelo em todos os eixos na base e lateral do osso, e aplicada uma carga estática de 100 N sobre nós na superfície oclusal como simulando um contato no longo eixo e um contato prematuro na cúspide vestibular (oblíquo). A análise dos resultados foi realizada segundo tensões equivalentes de Von Mises. Na análise quantitativa, a lesão em forma de cunha apresentou valores de tensão aproximadamente 4 vezes maiores para o carregamento oblíquo do que para o carregamento no longo eixo do modelo, 64 MPa e 16,31MPa respectivamente. A lesão em forma de cunha apresentou os maiores valores de tensão na sua parede de fundo. Lesões de forma mista e arredondada apresentam maior área de concentração de tensão. Modelos com carregamento oblíquo demonstraram amplas áreas de concentração de tensão podendo ser mais crítico para a estrutura dental independente do tipo de lesão.

APLICAÇÃO CLÍNICA DAS RESTAURAÇÕES DIRETAS ESTÉTICAS EM RESINA COMPOSTA EM DENTES ANTERIORES

Borges MG*, Veríssimo C, Pereira RD, Santos-Filho PCF, Soares CJ, Menezes MS

Com a evolução das propriedades mecânicas e físicas dos materiais restauradores, a aplicabilidade das restaurações diretas em resina composta tem se tornado fundamental devido à constante busca por parte dos pacientes pelos padrões estéticos da sociedade atual. O presente caso clínico relata a substituição de uma restauração em resina composta classe IV em um incisivo central superior, com contornos insatisfatórios, excessos marginais e deficiências nas características ópticas da restauração. Primeiramente foi feita uma moldagem do contorno incisal dos dentes anteriores com material de moldagem à base de silicone por condensação a fim de manter a forma presente. Em seguida, foi feita uma profilaxia prévia, seleção da cor, isolamento absoluto e restauração do elemento 11 pela técnica incremental. O condicionamento ácido do esmalte foi feito com ácido fosfórico a 37% seguido da aplicação e polimerização do sistema adesivo (Single Bond 2 ? 3M ESPE). A inserção incremental da resina composta (Opallis ? FGM) foi feita de modo à biomimetizar a estrutura dental, com utilização de uma resina opaca na região correspondente à dentina e um componente translúcido na região de esmalte. Após 24 horas, foi realizado o procedimento de acabamento e polimento com pontas diamantadas de granulação fina e extra-fina, adequando forma e textura superficial ao dente. O tratamento proposto trata-se de uma técnica embasada pela literatura científica, utilizando-se materiais com comportamento biomecânico favorável, os quais devolvem ao paciente função, harmonia do sorriso e excelência estética.

REABILITAÇÃO ORAL ESTÉTICA POR MEIO DE TRANSFORMAÇÃO DENTAL COM ENFASE NA INTEGRIDADE DO APARELHO ESTOMATOLOGÍCO.

Sousa, SJB*; Bicalho, AA; Soares, PV; Simamoto, PC; Soares, CJ.

As agenesias dentais são condições frequentes, tendo uma predileção pelo gênero feminino em uma proporção de 3:2. O acometimento de incisivos laterais é uma condição de difícil tratamento que compromete a oclusão do paciente. Paciente do gênero feminino, 22 anos, compareceu na clínica integrada da FOUFU queixando-se de desconforto na ATM e insatisfação estética. Ao exame clínico, verificou-se a ausência dos incisivos laterais superiores, mordida profunda e instabilidade oclusal sem guias canina. Foi então proposto a paciente um ajuste oclusal e transformação dental dos caninos em incisivos laterais. Os modelos foram montados em articulador semi-ajustável para mapeamento, em seguida, realizado o ajuste, sendo as guias de função em grupo. Após, deu-se início ao tratamento cosmético com o enceramento do modelo a fim de planejar a necessidade de desgaste e confecção do Mok-up. A seleção da cor foi A2 para os caninos e A1 para os incisivos centrais, foi realizado isolamento absoluto, condicionamento ácido por 30s, hibridização da estrutura dental com adesivo convencional de 2 passos e inserção da resina composta para esmalte. O acabamento foi feito com discos sof-lex e o polimento com pontas de silicone e pasta diamantada. A realização de ajuste da oclusão é de extrema importância após o término de tratamentos ortodônticos em especial para casos de agenesias de laterais, sendo o ajuste estético indicado nesses casos para devolução da harmonia do sorriso e auto estima do paciente.

CIMENTO IONÔMERO DE VIDRO: RELAÇÃO ENTRE SUAS PROPRIEDADES FÍSICO-QUÍMICAS E SUAS INDICAÇÕES CLÍNICAS.

David EF*, Santos Filho PCF, Martins LG, Borges FC, Ferreira MBM, Miura FL.

O Cimento de Ionômero de Vidro (CIV) foi desenvolvido no início da década de 70, a partir dos cimentos de silicato e de poliacrilato. Desde então, esse cimento sofreu algumas mudanças em sua composição, o que aprimorou suas características e ampliou sua aplicação clínica e, conseqüentemente, sua importância na Odontologia moderna. O Cimento de Ionômero de Vidro possui propriedades físicas e químicas que permitem sua utilização nos mais diversos procedimentos clínicos, que vão desde preventivos até curativos. O sucesso e o bom prognóstico dos procedimentos nos quais são empregados dependem diretamente do conhecimento do cirurgião-dentista acerca de suas características, propriedades, técnica de manipulação, indicações e contra-indicações. Assim, o objetivo deste trabalho é discutir sobre as principais indicações, contra-indicações, e a correta técnica de manipulação dos ionômeros usados atualmente visando maior longevidade e melhor prognóstico do procedimento restaurador, além de facilitar o aprendizado sobre esse material de relevância inquestionável na Odontologia.

SUBSTITUIÇÃO DE RESTAURAÇÃO EM RESINA COMPOSTA: ASSOCIAÇÃO DE TÉCNICAS DE CLAREAMENTO E ESTRATIFICAÇÃO DE RESINA COMPOSTA

Moura GF*, Pereira RD, Veríssimo C, Santos-Filho PC, Soares CJ, Quagliatto PS.

Devido aos novos paradigmas nas políticas de saúde pública os índices de cárie reduziram consideravelmente, alterando assim o panorama restaurador. Atualmente são mais comuns substituições de restaurações insatisfatórias em relação à confecção de novas restaurações. O presente caso relata a associação de técnicas de clareamento caseiro e de consultório com substituição de restauração em resina composta insatisfatória. Paciente 19 anos apresentava restauração insatisfatória no dente 11. Inicialmente foi feito um clareamento dental de consultório com peróxido de hidrogênio a 35% em uma sessão clínica e complementação com clareamento caseiro com peróxido de hidrogênio a 6% por 7 dias. Após 15 dias do tratamento clareador foi feita a substituição da restauração. Para o procedimento restaurador foi feita a seleção de cor, confecção da matriz em silicone de condensação, remoção da restauração insatisfatória e confecção de bisel. Com o isolamento absoluto realizado, prosseguiu-se com o condicionamento ácido do esmalte por 30 segundos e de dentina por 15 segundos, lavagem, controle de umidade, aplicação de clorexidina 2% por 60 segundos, aplicação de sistema adesivo e fotopolimerização. Com matriz de silicone posicionada, uma fina camada de resina translúcida foi adaptada reproduzindo a face palatina, em seguida foi usada resina de dentina, resina de esmalte e por fim uma camada de resina translúcida a fim de mimetizar a estrutura dental. Após uma semana foi realizado acabamento e polimento da restauração. A associação de técnicas de clareamento e substituição de restauração atendeu aos princípios funcionais e estéticos e expectativas do paciente.

CIRURGIA PLÁSTICA PERIODONTAL PARA CORREÇÃO DE SORRISO GENGIVAL ASSOCIADA À RESTAURAÇÕES EM RESINA COMPOSTA: RELATO DE CASO CLÍNICO

Siqueira TP*, Souza SJB, Magalhães D, Silva GR, Santos Filho- PCF, Soares CJ

O objetivo deste relato de caso clínico é descrever uma cirurgia periodontal para correção de sorriso gengival e ajuste cosmético associado à restaurações estéticas diretas em resina composta. Paciente do gênero feminino insatisfeita com seu sorriso apresentou ao exame clínico irregularidades no contorno gengival, coroas clínicas curtas nos dentes anteriores, presença de restaurações classe III esteticamente insatisfatórias e giroversão no canino. Foi realizada cirurgia de gengivectomia de bisel interno, proporcionando equilíbrio estético entre as estruturas faciais e dento gengivais. Após três meses da cirurgia a terapia cosmética foi realizada para corrigir a giroversão do canino, possibilitando o melhor alinhamento dental, e substituição das restaurações estéticas anteriores em resina composta. A interação entre a Periodontia e a Dentística mostrou-se essencial para viabilizar a previsível reabilitação estética e funcional, possibilitando atender as expectativas da paciente e proporcionar longevidade.

REABILITAÇÃO ESTÉTICA POR MEIO DE COLAGEM TRANSCIRÚRGICA DE FRAGMENTO DENTAL: RELATO DE CASO CLÍNICO

Ferreira JA*; Valdivia ADCM, Silva GR, Soares PBF, Magalhães D, Soares CJ

O traumatismo dentoalveolar se constitui em uma das causas mais frequentes de perda dentária ou prejuízo ao desempenho funcional e estético dos dentes anteriores. Quando se trata de lesão coronaradicular com invasão do espaço biológico, a colagem transcirúrgica do fragmento dental é uma alternativa relativamente conservadora que restabelece a biologia, função e estética. Paciente do sexo masculino, 11 anos, compareceu a Clínica de Traumatismo Dento Alveolar da FOUFU. Após exame clínico e radiográfico periapical, foi diagnosticada fratura oblíqua subgingival no dente 11. Por meio de uma incisão sulcular, foi realizada remoção cirúrgica do fragmento, seguida da colagem do mesmo. Esta foi realizada sob isolamento absoluto do campo operatório, transcirúrgicamente. Após proteção direta do complexo dentina-polpa com hidróxido de cálcio o fragmento foi fixado adesivamente: condicionamento com ácido fosfórico 37%, sistema adesivo e cimento resinoso. Em seguida, realizou-se os ajustes estéticos com resina composta e a sutura do retalho periodontal. Tanto as funções e a estética do elemento dental quanto as características normais do periodonto foram restabelecidas com sucesso. Na maioria dos casos de traumatismo dentoalveolar em que fragmento dental perdido foi recuperado, a sua colagem é eleita como melhor forma de tratamento por permitir que o contorno, a cor, a textura superficial e o alinhamento oclusal possam ser devolvidos facilmente. Nas situações em que a lesão se estende subgingivalmente, invadindo o espaço do epitélio juncional e da inserção conjuntiva emprega-se a colagem transcirúrgica, modalidade de tratamento que têm mostrado ser uma alternativa eficaz e conservadora.

ANÁLISE DA FORÇA MÁXIMA NECESSÁRIA PARA FRATURA OU FLEXÃO DE “CANTILEVERS” EM SUPRAESTRUTURAS IMPLANTO-SUPORTADAS VARIANDO O TIPO DE SOLDA

Miura FL*, Oliveira NCM, Silva JPL, Neves FD, Araújo CA, Simamoto Júnior PC.

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 Gás), 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 $\varnothing 3,18\text{mm}$ soldadas a laser, e três experimentais, soldadas a TIG: (GDS) - barras distais simples de $\varnothing 3,18\text{mm}$; (GDD) - barras distais duplas de $\varnothing 2,5\text{mm}$ soldadas entre si; e (GDDM) - barras distais duplas mistas de $\varnothing 3,18\text{mm}$ e $\varnothing 2,5\text{mm}$ 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 Kruskal-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.