



# 27º CIOSP

Congresso Internacional de Odontologia de São Paulo  
24 a 28 de janeiro de 2009 - Anhembi - SP

TIPO DE ATIVIDADE: **TEMA LIVRE**

ÁREA: **Pacientes com Necessidades Especiais**

APRESENTADOR / AUTOR: **ADRIANA BEZERRA LIMEIRA**

CO-AUTOR1: **ANDRÉ TORRES LAPA SANTOS**

CO-AUTOR2: **ANDERSON DE MOURA GONÇALVES**

CO-AUTOR3: **ROSANA CHRISTINE CAVALCANTI XIMENES**

CO-AUTOR4: **GERALDO BOSCO LINDOSO COUTO**

TEMA DO TRABALHO: **ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO AO PACIENTE PORTADOR DE PARALISIA CEREBRAL: REVISÃO DE LITERATURA**

## RESUMO:

A PARALISIA CEREBRAL É UMA DOENÇA CRÔNICA QUE AFETA O SISTEMA NERVOSO CENTRAL. OS PACIENTES PORTADORES APRESENTAM ALGUMAS MANIFESTAÇÕES COMUNS COMO: DEFICIÊNCIA MENTAL, DEFICIÊNCIAS SENSORIAIS, CONVULSÕES E CONTRAÇÃO DAS ARTICULAÇÕES, ALÉM DAS DEFICIÊNCIAS MOTORAS. NENHUMA ANÔMALIA INTRA-ORAL É EXCLUSIVA DAS PESSOAS COM PARALISIA CEREBRAL. ENTRETANTO, DIVERSAS CONDIÇÕES COMO DOENÇA PERIODONTAL, CÁRIES DENTÁRIAS, MALOCCLUSÃO E BRUXISMO, SÃO MAIS COMUNS OU MAIS SEVERAS DO QUE NA POPULAÇÃO EM GERAL. O CIRURGIÃO DENTISTA TEM UM PAPEL ESSENCIAL NA MELHORA DA QUALIDADE E NO AUMENTO DO TEMPO DE VIDA DESSES PACIENTES. UM PROFISSIONAL QUE NÃO TEM CONHECIMENTO SOBRE PARALISIA CEREBRAL E OUTRAS CONDIÇÕES FÍSICAS OU MENTALMENTE INCAPACITANTES PODE SENTIR-SE POUCO À VONTADE AO TRATAR TAIS PACIENTES, RECUSANDO-SE A FAZÊ-LO. O OBJETIVO DESSE ARTIGO FOI CONCEITUAR CLASSIFICAR E ABORDAR OS ASPECTOS ODONTOLÓGICOS DA PARALISIA CEREBRAL, A FIM DE ESCLARECER E DEMONSTRAR A IMPORTÂNCIA DO TRATAMENTO ODONTOLÓGICO DESSES PACIENTES, ATRAVÉS DA REVISÃO DA LITERATURA.



# 27º CIOSP

Congresso Internacional de Odontologia de São Paulo  
24 a 28 de janeiro de 2009 - Anhembi - SP

TIPO DE ATIVIDADE: **TEMA LIVRE**

ÁREA: **DOR - BRUXISMO**

APRESENTADOR / AUTOR: **ADRIANA DE OLIVEIRA LIRA ORTEGA**

CO-AUTOR1: **MARIA TERESA BOTTI RODRIGUES DOS SANTOS**

CO-AUTOR2: **ÂNTÔNIO SÉRGIO GUIMARÃES**

CO-AUTOR3: **ANA LÍDIA CIAMPONI**

TEMA DO TRABALHO: **FATORES ETIOLÓGICOS DO BRUXISMO: CONSIDERAÇÕES BASEADAS EM EVIDÊNCIAS CIENTÍFICAS**

## RESUMO:

NUMA DEFINIÇÃO MAIS ABRANGENTE, O BRUXISMO PODE SER CONSIDERADO COMO MOVIMENTOS NÃO-FUNCIONAIS DA MANDÍBULA, COM OU SEM SOM AUDÍVEL, PODENDO OCORRER DURANTE O DIA OU À NOITE. ALGUNS FATORES ASSOCIADOS AO BRUXISMO ESTÃO DESCRITOS EM ESTUDOS BEM DELINEADOS. O OBJETIVO DESSE TRABALHO É APRESENTAR CONSIDERAÇÕES BASEADAS EM EVIDÊNCIAS CIENTÍFICAS A RESPEITO DA ETIOLOGIA DO BRUXISMO. A HIPÓTESE DE QUE O BRUXISMO É DE ETIOLOGIA CENTRAL TÊM SE TORNADO CADA VEZ MAIS CONSISTENTE, FUNDAMENTADA NO ENVOLVIMENTO DO SISTEMA DOPAMINÉRGICO CENTRAL NESSA PARAFUNÇÃO. PORÉM, EM RELAÇÃO AOS ASPECTOS MORFOLÓGICOS, COMO FATORES OCLUSAIS, NÃO EXISTE PLAUSIBILIDADE BIOLÓGICA PARA ASSOCIAR AO BRUXISMO. CRIANÇAS COM OBSTRUÇÃO DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES TENDEM A DESENVOLVER O BRUXISMO, PROVAVELMENTE INICIADO DE MODO REFLEXO, INDUZIDO PELO AUMENTO DE PRESSÕES NEGATIVAS NAS CAVIDADES TIMPÂNICAS. AINDA PODE-SE CONSIDERAR QUE O BRUXISMO DURANTE O SONO TAMBÉM PODE SER SECUNDÁRIO A UM QUADRO DE REFLUXO GASTROESOFÁGICO NOTURNO. O CONCEITO DE QUE ESTRESSE EMOCIONAL É UM FATOR IMPORTANTE NO DESENCADEAMENTO OU EXARCEBAMENTO DO BRUXISMO É CONSENSO E A TRANSMISSÃO GENÉTICA DO BRUXISMO ESTÁ SENDO CONSIDERADA BASEADA EM ESTUDO COM GÊMEOS MONOZIGÓTICOS E DIZIGÓTICOS. O BRUXISMO É UMA PARAFUNÇÃO QUE APRESENTA ETIOPATOGENIA COMPLEXA, PODENDO SOFRER INFLUÊNCIAS GENÉTICAS E DO MEIO AMBIENTE.



# 27º CIOSP

Congresso Internacional de Odontologia de São Paulo  
24 a 28 de janeiro de 2009 - Anhembi - SP

TIPO DE ATIVIDADE: **TEMA LIVRE**  
ÁREA: **ODONTOLOGIA DESPORTIVA**

APRESENTADOR / AUTOR: **ADRIANA FRANCO VIEIRA RODRIGUES QUEIROZ**

CO-AUTOR1: **GABRIELA PIMENTA DUTRA**  
CO-AUTOR2: **RENATA REIS FRONTERA**  
CO-AUTOR3: **FLÁVIA MARTÃO FLÓRIO**

TEMA DO TRABALHO: **CONHECIMENTO DOS TÉCNICOS DE BASQUETEBOL SOBRE TRAUMATISMO OROFACIAL E PROTETOR BUCAL**

## RESUMO:

O PRESENTE ESTUDO SE PROPÔS AVERIGUAR A FIGURA DO TÉCNICO DE BASQUETEBOL COMO UM INCENTIVADOR AO USO DE PROTETOR BUCAL E O SEU NÍVEL DE CONHECIMENTO SOBRE PROCEDIMENTOS DIANTE DE UM TRAUMA. APÓS UM PRÉ-TESTE, OS QUESTIONÁRIOS FORAM DISTRIBUÍDOS A TODOS OS 38 TÉCNICOS DAS EQUIPES INSCRITAS NOS CAMPEONATOS PAULISTA E BRASILEIRO DA CONFEDERAÇÃO BRASILEIRA DE BASQUETEBOL E DAS SELEÇÕES PAULISTA E BRASILEIRA NOS ANOS 2006/07. APÓS ANÁLISE E TABULAÇÃO DOS DADOS, VERIFICOU-SE QUE DENTRE OS 35 TÉCNICOS VOLUNTÁRIOS DA PESQUISA, 51,5% (N=17) DAQUELES QUE FORAM JOGADORES, RELATARAM EXPERIÊNCIA DE TRAUMA OROFACIAL E DESTES, 94,1% (N=16) INDICAVAM O USO DE PROTETOR BUCAL AOS SEUS ATLETAS. APENAS 8,6% (N=3) NÃO CONHECIAM OS DIFERENTES TIPOS DE PROTETORES E 2,9% NÃO SABIAM AS SUAS FUNÇÕES. DIANTE DE UM TRAUMA, 100% DOS VOLUNTÁRIOS RESPONDERAM QUE SE DEVE PROCURAR O DENTE NO LOCAL E ARMAZENÁ-LO EM LÍQUIDO (71,4%; N=25), POIS HÁ POSSIBILIDADE DE REIMPLANTE (91,4%, N=32); ENQUANTO 85,7% (N=30) ACREDITAM QUE O TEMPO DECORRIDO PODE INFLUENCIAR NO PROGNÓSTICO. CONCLUI-SE QUE OS TÉCNICOS SÃO PROFISSIONAIS ESCLARECIDOS EM RELAÇÃO ÀS ATITUDES DIANTE DE UM TRAUMA E SOBRE A IMPORTÂNCIA DE SE PREVENÍ-LO E, POR EXERCEREM GRANDE INFLUÊNCIA SOBRE OS SEUS ATLETAS, PODEM SER ÓTIMOS INCENTIVADORES AO USO DE PROTETOR BUCAL.



# 27º CIOSP

Congresso Internacional de Odontologia de São Paulo  
24 a 28 de janeiro de 2009 - Anhembi - SP

TIPO DE ATIVIDADE: **TEMA LIVRE**

ÁREA: **DENTÍSTICA / ODONTOHEBIATRIA**

APRESENTADOR / AUTOR: **ALESSANDRA PASCHOALINO MACHADO DOS SANTOS**

TEMA DO TRABALHO: **XILITOL: PERSPECTIVAS DE USO EM ODONTOLOGIA**

**RESUMO:**

PREVENIR A DOENÇA CÁRIE DENTÁRIA CONSISTE EM CONTROLAR OS FATORES ETIOLÓGICOS DESTA PATOLOGIA: OS HOSPEDEIROS, OS MICROORGANISMOS E A DIETA. ESTA ÚLTIMA EXIGE UM RIGOROSO CUIDADO DA ALIMENTAÇÃO, REDUZINDO A INGESTÃO DE CARBOIDRATOS PRESENTE NOS ALIMENTOS. BASEADO NESSES FATOS, A ODONTOLOGIA PREVENTIVA MUNDIAL TEM APRESENTADO INTERESSE NA PESQUISA E DESENVOLVIMENTO DE “AÇÚCARES SUBSTITUTOS” QUE SEJAM SEGUROS, DE SABOR AGRADÁVEL E QUE POSSUAM AS MESMAS CARACTERÍSTICAS DA SACAROSE. NESSE SENTIDO, UM PRODUTO QUE VEM ATRAINDO A ATENÇÃO DOS FABRICANTES DE BEBIDAS E ALIMENTOS É O XILITOL, ADOÇANTE QUE SE DESTACA DAS DEMAIS SUBSTÂNCIAS DO GÊNERO POR APRESENTAR UM GRANDE POTENCIAL DE APLICAÇÃO NAS ÁREAS ODONTOLÓGICA E MÉDICA, TENDO-SE MOSTRADO EFICAZ NO COMBATE ÀS CÁRIES DENTÁRIAS E NO TRATAMENTO DE OUTROS MALES COMO O DIABETES. POR ESSAS RAZÕES, A INCORPORAÇÃO DO XILITOL EM DIETAS ALIMENTARES, GOMAS DE MASCAR, E, PRODUTOS DE HIGIENE BUCAL REPRESENTA BENEFÍCIO TANTO PARA OS QUE NECESSITAM DE UMA DIETA CONTROLADA QUANTO PARA AQUELES QUE, EMBORA NÃO TENDO DISTÚRBIOS METABÓLICOS, PREOCUPAM-SE COM A SAÚDE BUCAL E COM O BEM-ESTAR FÍSICO.



# 27º CIOSP

Congresso Internacional de Odontologia de São Paulo  
24 a 28 de janeiro de 2009 - Anhembi - SP

TIPO DE ATIVIDADE: **TEMA LIVRE**

ÁREA: **Estomatologia**

APRESENTADOR / AUTOR: **AMANDA CAMPOS DE MESQUITA**

CO-AUTOR1: **EDUARDO SOUSA DE LOBÃO VERAS**

CO-AUTOR2: **GRAZIELA CAMPOS DE MESQUITA**

CO-AUTOR3: **FABIANA DE CÁSSIA MOREIRA RIBEIRO**

CO-AUTOR4: **LARISSA LUX MOTA**

TEMA DO TRABALHO: **CONSEQÜÊNCIAS E COMPLICAÇÕES DO USO DO "PIERCING" NA CAVIDADE ORAL**

## RESUMO:

ESTE TRABALHO TEM POR OBJETIVO RELATAR AS PRINCIPAIS COMPLICAÇÕES DECORRENTES DO USO DE "PIERCING" NA MUCOSA ORAL, IDENTIFICAR AS REGIÕES DE MAIOR FREQUÊNCIA DE UTILIZAÇÃO, SUAS FORMAS E MATERIAIS UTILIZADOS, BEM COMO CORRELACIONAR POSSÍVEIS ALTERAÇÕES PATOLÓGICAS NA MUCOSA ORAL COM A UTILIZAÇÃO DE TAIS ADORNOS. "PIERCING" É UMA PALAVRA INGLESA CUJO SIGNIFICADO É PERFURAÇÃO E SEU USO ENCONTRA-SE EM ASCENSÃO ATUALMENTE, PRINCIPALMENTE ENTRE JOVENS, INCLUSIVE EM DIVERSAS REGIÕES DA CAVIDADE ORAL COMO LÁBIOS, DENTES, FRÊNULOS, BOCHECHAS, LÍNGUA, ÚVULA, E QUALQUER COMBINAÇÃO DESTES LUGARES. APESAR DE VÁRIAS COMPLICAÇÕES DECORRENTES DO USO DO PIERCING ORAL JÁ TEREM SIDO RELATADAS NA LITERATURA, ESTE ASSUNTO AINDA É POUCO DISCUTIDO PELA ODONTOLOGIA, SENDO NECESSÁRIO MAIOR ESCLARECIMENTO E SUBSÍDIO CIENTÍFICO PARA QUE OS PROFISSIONAIS DE ODONTOLOGIA POSSAM TRATAR, ADVERTIR E INSTRUIR SEUS PACIENTES A RESPEITO DA UTILIZAÇÃO DESSE ADEREÇO.





# 27º CIOSP

Congresso Internacional de Odontologia de São Paulo  
24 a 28 de janeiro de 2009 - Anhembi - SP

TIPO DE ATIVIDADE: **TEMA LIVRE**

ÁREA: **Saúde Coletiva**

APRESENTADOR / AUTOR: **ANA CINTIA ALVES BRITO**

CO-AUTOR1: **BRUNO MIRANDA DA ROCHA**

CO-AUTOR2: **YASMINE TEXEIRA OLIVEIRA**

CO-AUTOR3: **LUARA DO NASCIMENTO DO AMARAL**

CO-AUTOR4: **PABLO ANDRÉ DE BRITO SOUZA**

TEMA DO TRABALHO: **O ESTADO DA ARTE DE SAÚDE BUCAL NA POPULAÇÃO INDÍGENA MACUXI NO ESTADO DE RORAIMA**

## RESUMO:

O SUS GARANTE ASSISTÊNCIA À SAÚDE INDÍGENA, PARA TANTO É NECESSÁRIO CONHECER A CULTURA EM PROL DE UM ATENDIMENTO ADEQUADO, COM ISSO ESTA PESQUISA TEVE COMO OBJETIVO INVESTIGAR AS TÉCNICAS TRADICIONAIS DE HIGIENE BUCAL E A COSMOLOGIA MACUXI QUANTO À ORIGEM DAS DOENÇAS CÁRIE E PERIODONTAL. OPTOU-SE PELO MÉTODO ETNOGRÁFICO, ANALISANDO UM DETERMINADO GRUPO FOCAL DE FORMA DIRETA E PARTICIPATIVA, FAZENDO UM LEVANTAMENTO DE DADOS DE INTERESSE PARA A SAÚDE BUCAL, ATRAVÉS DE UMA OBSERVAÇÃO E DE ENTREVISTAS INFORMAIS COM A POPULAÇÃO INDÍGENA, INCLUSIVE NO ATENDIMENTO NAS ALDEIAS, E FAZENDO UMA ANÁLISE DOCUMENTAL PARA REGISTROS DAS INFORMAÇÕES OBTIDAS. FORAM CONSULTADOS 249 INDÍGENAS DE MAIO A OUTUBRO DE 2005, EM 07 COMUNIDADES DISTINTAS. DESSES 249 INDÍGENAS APENAS 07 DIZEM FAZER USO DE MEDICINA TRADICIONAL, 04 NÃO FAZEM LIMPEZA BUCAL, 238 USAM DE CREME DENTAL E ESCOVA. DOS 249 INDÍGENAS, 126 TINHAM A FAIXA ETÁRIA DE 03 A 14 ANOS. COM AS INFORMAÇÕES OBTIDAS, CONCLUÍMOS QUE O USO DOS RECURSOS TRADICIONAIS PARA SE FAZER HIGIENE BUCAL, ESTÁ PRATICAMENTE EXTINTO. A IMPLEMENTAÇÃO DE CREME DENTAL E DE ESCOVA ESTÁ MODIFICANDO OS HÁBITOS DOS MACUXI E AS CRIANÇAS ESTÃO PERDENDO O CONHECIMENTO DE TÉCNICAS MILENARES PARA CUIDADOS COM A SAÚDE BUCAL.



# 27º CIOSP

Congresso Internacional de Odontologia de São Paulo  
24 a 28 de janeiro de 2009 - Anhembi - SP

TIPO DE ATIVIDADE: **TEMA LIVRE**  
ÁREA: **TERAPÊUTICA**

APRESENTADOR / AUTOR: **ANARELA BERNARDI**

CO-AUTOR1: **ARI GIRARDI JÚNIOR**  
CO-AUTOR2: **OSNI VASSEN NETO**  
CO-AUTOR3: **RODRIGO REBELO PETERS**  
CO-AUTOR4: **MARA LÚCIA CAMPOS**

TEMA DO TRABALHO: **PROTOCOLO ANTICOAGULANTE AO PACIENTE ODONTOLÓGICO BASEADO NO GUIDELINES EUROPEU 2007 E AMERICANO 2008 – NOÇÕES BÁSICAS PARA COMPREENSÃO**

## RESUMO:

O TRATAMENTO COM ANTICOAGULANTES ORAIS EM PACIENTES COM DOENÇA VALVULAR CARDÍACA É UTILIZADO HÁ VÁRIOS ANOS E MOSTRA COMPROVADA EFICÁCIA NA PROFILAXIA PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA DAS DOENÇAS TROMBOEMBÓLICAS. O RISCO DE MAIOR SANGRAMENTO DURANTE UM PROCEDIMENTO CIRÚRGICO ODONTOLÓGICO, EM PACIENTES QUE FAZEM USO DE TERAPIA ANTICOAGULANTE DEVE SER AVALIADO ENTRE O MÉDICO E CIRURGIÃO-DENTISTA. A SOCIEDADE EUROPÉIA DE CARDIOLOGIA, FACULDADE AMERICANA DE CARDIOLOGIA (AMERICAN COLLEGE OF CARDIOLOGY – ACC) E ASSOCIAÇÃO AMERICANA DO CORAÇÃO (AMERICAN HEART ASSOCIATION - AHA) VÊM DESENVOLVENDO HÁ ALGUM TEMPO UM CONJUNTO DE DIRETRIZES PRÁTICAS QUE PROPÕE DESENVOLVER, REVISAR E ATUALIZAR PROTOCOLOS PARA DOENÇAS CARDIOVASCULARES E AUXILIAR EM CONDUTAS CLÍNICAS. SENDO ASSIM, É IMPORTANTE O CONHECIMENTO DE TAIS INFORMAÇÕES QUE SERVEM COMO REFERÊNCIA PARA A SOCIEDADE BRASILEIRA DE CARDIOLOGIA. O OBJETIVO DESTES TRABALHOS É EXPLANAR O PROTOCOLO UTILIZADO POR TAIS DIRETRIZES REFERENTES ÀS INTERVENÇÕES CIRÚRGICAS ODONTOLÓGICAS E TRANSMITIR NOÇÕES BÁSICAS PARA SUA COMPREENSÃO FACILITANDO A COMUNICAÇÃO DO CIRURGIÃO-DENTISTA COM O MÉDICO CARDIOLOGISTA.



# 27º CIOSP

Congresso Internacional de Odontologia de São Paulo  
24 a 28 de janeiro de 2009 - Anhembi - SP

TIPO DE ATIVIDADE: **TEMA LIVRE**

ÁREA: **Estomatologia**

APRESENTADOR / AUTOR: **ANDRE LUIS SANTANA DE FREITAS**

CO-AUTOR1: **MÁRIO CLÁUDIO MAUTONI**

CO-AUTOR2: **LUIZ ALEXANDRE THOMAZ**

TEMA DO TRABALHO: **OSTEONECROSE RELACIONADA AO USO DOS BISFOSFONATOS**

## RESUMO:

O OBJETIVO DESTA ESTUDO FOI ANALISAR OS EFEITOS DOS BISFOSFONATOS, MEDICAÇÃO UTILIZADA NO TRATAMENTO DA METÁSTASE ÓSSEA, OSTEOPOROSE, MIELOMA MÚLTIPLO, DOENÇA DE PAGET. ESTA MEDICAÇÃO PODE LEVAR À COMPLICAÇÕES NA MANDÍBULA E MAXILA, GERALMENTE ASSOCIADA A UM TRAUMA PREGRESSO, SERÁ RELATADO O CASO DE UMA PACIENTE DO SEXO FEMININO QUE FORA ATENDIDA PELOS AUTORES NOS ANOS DE 2006 A 2007 COM NECROSE MANDIBULAR RELACIONADA AO USO DE ZOMETA, A PESQUISA BIBLIOGRÁFICA DEMONSTROU QUE A MELHOR FORMA DE TRATAMENTO É A PREVENÇÃO E ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES QUE FAZEM OU JÁ FIZERAM USO DESTA SUBSTÂNCIA EM SUAS DIFERENTES DOSAGENS. SENDO OS BISFOSFONATOS UM CONJUNTO DE FÁRMACOS IMPORTANTES NO TRATAMENTO ONCOLÓGICO E DE DIVERSAS PATOLOGIAS ÓSSEAS, ESTE PAINEL ENFOCA OS PONTOS DE INTERESSE ODONTOLÓGICO, PERTINENTES AO CIRURGIÃO-DENTISTA QUANTO A PREVENÇÃO E TRATAMENTO ADEQUADOS AO PACIENTE QUE FAZ OU FEZ USO DESTA SUBSTÂNCIA.





# 27º CIOSP

Congresso Internacional de Odontologia de São Paulo  
24 a 28 de janeiro de 2009 - Anhembi - SP

TIPO DE ATIVIDADE: **TEMA LIVRE**

ÁREA: **ESTÉTICA / OCLUSÃO**

APRESENTADOR / AUTOR: **ARTUR JOSE CARREIRA**

TEMA DO TRABALHO: **CLAREAMENTO DENTAL EM CONSULTÓRIO - CUIDADOS A SEREM OBSERVADOS.**

**RESUMO:**

ATUALMENTE O CLAREAMENTO DENTAL EM CONSULTÓRIO TEM SIDO MUITO PROCURADO E SEU SUCESSO BASTANTE EFETIVO E CONHECIDO, ASSIM COMO SUA SEGURANÇA. APESAR DE SER UMA TÉCNICA CONSAGRADA, DEVEM-SE TOMAR ALGUNS CUIDADOS COMO NÃO DEIXAR DE FAZER UMA BOA ANAMNESE E SEGUIR CORRETAMENTE O PROTOCOLO CLÍNICO, EVITANDO-SE POSSÍVEIS EFEITOS ADVERSOS COMO SENSIBILIDADE, LESÕES EM MUCOSA. REAÇÕES ALÉRGICAS. AQUI SERÁ RELATADO UM CASO EM QUE UM PACIENTE, SEXO MASCULINO, 39 ANOS, QUE JÁ HAVIA TENTADO REALIZAR O CLAREAMENTO CASEIRO, QUANDO APRESENTOU SENSIBILIDADE EXAGERADA E PRECISOU PARAR. QUANDO SE OPTOU PELO CLAREAMENTO EM CONSULTÓRIO O PACIENTE APRESENTOU PROBLEMAS DEVIDO A FALHA NO PROTOCOLO E UMA REAÇÃO ALÉRGICA DO PACIENTE, APARENTEMENTE AO CORANTE DO PRODUTO.



# 27º CIOSP

Congresso Internacional de Odontologia de São Paulo  
24 a 28 de janeiro de 2009 - Anhembi - SP

TIPO DE ATIVIDADE: **TEMA LIVRE**

ÁREA: **TERAPÊUTICA**

APRESENTADOR / AUTOR: **BENEDITO UMBERTO BUENO**

CO-AUTOR1: **THIAGO OZI BUENO**

TEMA DO TRABALHO: **ACIDENTES OCUPACIONAIS. A IMPORTANCIA DOS CUIDADOS E O QUE FAZER QUANDO ACONTECER.**

**RESUMO:**

OS CUIDADOS COM A BIOSSEGURANÇA NO CONSULTÓRIO SE FAZ NECESSÁRIO, SEMPRE, PELA ATIVIDADE DE RISCO QUE É A CLÍNICA ODONTOLÓGICA. A DIVERSIDADE DE PACIENTES ATENDIDOS, OS PROCEDIMENTOS INVASIVOS E INSTRUMENTAIS PÉRFURO CORTANTES NOS COLOCAM SEMPRE FRENTE A UM EMINENTE RISCO DE ACIDENTE. EM CADA ATENDIMENTO A ANAMNESE É DE GRANDE IMPORTANCIA PARA SE TER O PERFIL DO PACIENTE. A IMPORTANCIA TAMBÉM DE SABER SOBRE A CONDIÇÃO DE SEGURANÇA DO PROFISSIONAL, COM O CONHECIMENTO DA VALIDADE DE SUAS VACINAS COMO POR EXEMPLO A INUMIZAÇÃO CONTRA O HBV. AS CONDUTAS FRENTE A ESSES ACIDENTES, NEM SEMPRE SÃO DO CONHECIMENTO DO CLÍNICO. OS RECURSOS PREVENTIVOS EXISTENTES, OS TESTES PARA DIAGNÓSTICO RÁPIDO E OS SERVIÇOS DE REFERENCIA A SEREM PROCURADOS SERÃO ENFOCADOS NESTA APRESENTAÇÃO, BEM COMO A ABORDAGEM DO PACIENTE PARA IDENTIFICAR SUA CONDIÇÃO ATUAL EM RELAÇÃO AS MOLÉSTIAS INFECTO CONTAGIOSAS



# 27º CIOSP

Congresso Internacional de Odontologia de São Paulo  
24 a 28 de janeiro de 2009 - Anhembi - SP

TIPO DE ATIVIDADE: **TEMA LIVRE**

ÁREA: **Odontologia do Trabalho**

APRESENTADOR / AUTOR: **CLAUDIA CASTRO BERNARDES MAGALHAES**

TEMA DO TRABALHO: **AGRAVOS À SAÚDE BUCAL PREVISTOS NOS DOCUMENTOS NORMATIVOS DOS MINISTÉRIOS DO TRABALHO E EMPREGO, DA PREVIDÊNCIA SOCIAL E DA SAÚDE.**

RESUMO:

O PRESENTE ESTUDO OBJETIVA DESCREVER OS AGRAVOS À SAÚDE BUCAL PREVISTOS NOS DOCUMENTOS NORMATIVOS DOS MINISTÉRIOS DO TRABALHO E EMPREGO (MTE), DA PREVIDÊNCIA SOCIAL (MPS) E DA SAÚDE (MS), RELATIVOS À SAÚDE DO TRABALHADOR. TRATA-SE DE ESTUDO DESCRITIVO, A PARTIR DE PESQUISA DOCUMENTAL SOBRE FONTES SECUNDÁRIAS. VERIFICOU-SE QUE EXISTEM DIVERSOS NORMATIVOS LEGAIS E INFRA-LEGAIS RELATIVOS À SAÚDE DO TRABALHADOR QUE ABORDAM DIFERENTES AGRAVOS À SAÚDE BUCAL, COM DESTAQUE PARA AS NORMAS REGULAMENTADORAS 15 E 30 DO MTE, O DECRETO N. 3.048, QUE REGULAMENTA A PREVIDÊNCIA SOCIAL E A PORTARIA N. 1.339 DO MS, QUE OFICIALIZOU A LISTA DE DOENÇAS RELACIONADAS AO TRABALHO NO BRASIL. CONCLUI-SE QUE, APESAR DE CONSTAREM DIFERENTES AGRAVOS À SAÚDE BUCAL NOS DOCUMENTOS NORMATIVOS DA SAÚDE DO TRABALHADOR NO ÂMBITO DO MTE, MPS E MS, OS CIRURGIÕES-DENTISTAS TÊM SIDO DESCONSIDERADOS NA AVALIAÇÃO DESSES AGRAVOS, CONTRARIANDO A LEI 5.081, DE 1966, QUE REGULA O EXERCÍCIO DA ODONTOLOGIA. ESSA REALIDADE EXIGE UM POSICIONAMENTO DAS ENTIDADES ODONTOLÓGICAS FRENTE AOS ÓRGÃOS ESTATAIS.



# 27º CIOSP

Congresso Internacional de Odontologia de São Paulo  
24 a 28 de janeiro de 2009 - Anhembi - SP

TIPO DE ATIVIDADE: **TEMA LIVRE**

ÁREA: **Saúde Coletiva**

APRESENTADOR / AUTOR: **CREUZA RACHEL VICENTE**

CO-AUTOR1: **DORIAN CHIM SMARZARO**

CO-AUTOR2: **ROSA MARIA LOURENÇO CARLOS MAIA**

CO-AUTOR3: **LILIANA APARECIDA PIMENTA DE BARROS**

TEMA DO TRABALHO: **INTERFERÊNCIA DA PADRONIZAÇÃO DA NOMENCLATURA DE LESÕES ORAIS NO RESULTADO DE ESTUDOS EPIDEMIOLÓGICOS**

## RESUMO:

PARA SE REALIZAR UM ESTUDO EPIDEMIOLÓGICO NO SERVIÇO DE ANATOMIA PATOLÓGICA DO CURSO DE ODONTOLOGIA DA UFES (SAP-UFES) HOUVE A NECESSIDADE DE SE ESCOLHER UMA NOMENCLATURA ADEQUADA À REALIDADE DO SERVIÇO, PARA NÃO HAVER DISTORÇÃO DE RESULTADOS. COM ISSO ANALISAMOS AS DIFERENÇAS RESULTANTES DA ADOÇÃO DE DUAS DIFERENTES NOMENCLATURAS DE LESÕES ORAIS NA PREVALÊNCIA DE AGRAVOS. FORAM DIGITALIZADOS 316 LAUDOS DO SAP-UFES (2004 À 2006) EM MICROSOFT EXCEL. AS NOMENCLATURAS DAS LESÕES FORAM PADRONIZADAS PELA CID-10 E POR NEVILLE ET AL (2004). A ANÁLISE DE FREQUÊNCIA SIMPLES FOI REALIZADA NO PROGRAMA EPI INFO 3.4.2. DEVIDO AO MAIOR DETALHAMENTO DE ALGUMAS LESÕES E AO AGRUPAMENTO DE OUTRAS EM UMA ÚNICA CODIFICAÇÃO A CID-10 DETERMINOU BAIXA PREVALÊNCIA DE NEOPLASIAS E LÍQUEN PLANO COMPARADO A OUTRAS LESÕES, O QUE FOI CONTRÁRIO AOS RESULTADOS OBTIDOS UTILIZANDO NEVILLE ET AL (2004). OUTRAS LESÕES UTILIZANDO-SE A CID-10 TIVERAM SUA PREVALÊNCIA SOBREESTIMADA, E CODIFICAÇÕES QUE IDENTIFICAM MAIS DE UM TIPO DE LESÃO SUSCITARAM DÚVIDAS DE QUAL DOS AGRAVOS ERA DE MAIOR RELEVÂNCIA, FATO ESCLARECIDO COM O EMPREGO DE NEVILLE ET AL (2004). A NOMENCLATURA DE NEVILLE ET AL (2004) MOSTROU-SE MAIS ADEQUADA AO ESTUDO POR POSSUIR MAIOR ABRANGÊNCIA QUE A CID-10 QUANTO À DESCRIÇÃO DAS LESÕES OROFACIAIS.



# 27º CIOSP

Congresso Internacional de Odontologia de São Paulo  
24 a 28 de janeiro de 2009 - Anhembi - SP

TIPO DE ATIVIDADE: **TEMA LIVRE**

ÁREA: **Ortopedia Funcional dos Maxilares**

APRESENTADOR / AUTOR: **CRISTINA ITO**

CO-AUTOR1: **VALERIA BARALDI**

CO-AUTOR2: **ALFEU VITELLI MARINHO**

CO-AUTOR3: **RODOLFO RIBEIRO MARINHO**

CO-AUTOR4: **MARGARETH TOSHIE ISHIGAKI**

TEMA DO TRABALHO: **GUIA PÓSTERO ANTERIOR MARINHO PARA CLASSE II (PAM II) – APARELHO BRASILEIRO PARA TRATAMENTO DE PACIENTES PORTADORES DE DISTO-CLUSÕES**

## RESUMO:

APRESENTAÇÃO DE CASOS CLÍNICOS EM PACIENTES PORTADORES DE CLASSE II, CORRIGIDO COM O APARELHO GUIA PÓSTERO ANTERIOR MARINHO PARA CLASSE II (PAM II). O PAM É UM APARELHO REMOVÍVEL BRASILEIRO, QUE SE ENQUADRA NA ORTODONTIA E NA ORTOPEDIA FUNCIONAL DOS MAXILARES. A EFICIÊNCIA DO APARELHO É OBTIDO EM INDIVÍDUOS COM POTENCIAL DE CRESCIMENTO E VERIFICADO EM POUCOS MESES. A ATIVAÇÃO PROPOSTA PELOS AUTORES É A BIOPROGRESSIVA. A CONFECÇÃO DO PAM II É SIMPLES, POSSUI ACRÍLICO APENAS NA MANDÍBULA, E UM ARCO VESTIBULAR QUE POSSIBILITA AS MOVIMENTAÇÕES PÓSTERO-ANTERIOR E LATERALIDADE. AS PRINCIPAIS VANTAGENS DESTA APARELHO: LIBERDADE DE MOVIMENTO MANDIBULAR, CONSTRUTIVA BIOLÓGICA PROGRESSIVA, FÁCIL CONSTRUÇÃO, UTILIZADOS NAS RECIDIVAS. O APARELHO É BEM ACEITO PELO PACIENTE POIS NÃO CAUSA DESCONFORTO MUSCULAR, NÃO TRAVA OS MOVIMENTOS DE LATERALIDADE MANDIBULAR, É ESTÉTICO E PODE SER UTILIZADO EM PACIENTES COM PADRÃO DÓLICO-FACIAIS.



# 27º CIOSP

Congresso Internacional de Odontologia de São Paulo  
24 a 28 de janeiro de 2009 - Anhembi - SP

TIPO DE ATIVIDADE: **TEMA LIVRE**

ÁREA: **Odontopediatria**

APRESENTADOR / AUTOR: **DANIEL DEMÉTRIO FAUSTINO DA SILVA**

CO-AUTOR1: **MÁRCIA CANÇADO FIGUEIREDO**

CO-AUTOR2: **CINTHYA ALINE DAS DORES GUARIENTI**

CO-AUTOR3: **MIRCELEI SALDANHA SAMPAIO**

TEMA DO TRABALHO: **AVALIAÇÃO CLÍNICA DO TRATAMENTO RESTAURADOR ATRAUMÁTICO-ART EM BEBÊS AFETADOS PELA CÁRIE PRECOCE DA INFÂNCIA-ECC – 12 MESES DE ACOMPANHAMENTO.**

## RESUMO:

A CÁRIE PRECOCE DA INFÂNCIA-ECC É UMA DOENÇA DE ALTA PREVALÊNCIA E SEVERIDADE E POR ISSO NECESSITA DE UMA INTERVENÇÃO E ABORDAGEM PRECOCE, SENDO O PROGRAMA DE TRATAMENTO RESTAURADOR ATRAUMÁTICO-ART UMA ALTERNATIVA IMPORTANTE PARA O TRATAMENTO. O OBJETIVO DESTES ESTUDO FOI AVALIAR O DESEMPENHO CLÍNICO DAS ARTS REALIZADAS COM DOIS DIFERENTES CIMENTOS DE IONÔMERO DE VIDRO-CIV: KETAC MOLAR EASY MIX® (3M ESPE) E VITRO MOLAR® (DFL) EM BEBÊS ACOMETIDOS PELA ECC APÓS UM PERÍODO DE 12 MESES. TRATOU-SE DE UM ENSAIO CLÍNICO RANDOMIZADO, DUPLO-CEGO, BOCA DIVIDIDA. A AMOSTRA FOI COMPOSTA DE 20 CRIANÇAS COM IDADES ENTRE 18 E 36 MESES DE IDADE, TOTALIZANDO 99 ARTS. A AVALIAÇÃO CLÍNICA FOI REALIZADA POR UM EXAMINADOR TREINADO E CALIBRADO, USANDO O CRITÉRIO USPHS MODIFICADO. UTILIZOU-SE O TESTE QUI-QUADRADO E MANN-WHITNEY PARA COMPARAR OS PERCENTUAIS DE SUCESSO ( $P < 0,05$ ). OS RESULTADOS APRESENTARAM UM PERCENTUAL DE SUCESSO DE 98% PARA O VITRO MOLAR® (DFL) E 100% PARA O KETAC MOLAR EASY MIX® (3M ESPE), NÃO HAVENDO DIFERENÇA ESTATISTICAMENTE SIGNIFICATIVA ENTRE OS MATERIAIS ( $P > 0,05$ ). CONCLUI-SE QUE AS ARTS, COM AMBOS OS MATERIAIS IONOMÉRICOS, APRESENTARAM UM EXCELENTE DESEMPENHO CLÍNICO, APÓS UM PERÍODO DE 12 MESES, NO TRATAMENTO DA CÁRIE PRECOCE DA INFÂNCIA.





# 27º CIOSP

Congresso Internacional de Odontologia de São Paulo  
24 a 28 de janeiro de 2009 - Anhembi - SP

TIPO DE ATIVIDADE: **TEMA LIVRE**

ÁREA: **Prótese Buco-Maxilo-Facial**

APRESENTADOR / AUTOR: **DANIELA SIRIANNI**

CO-AUTOR1: **DURVAL LÁZARO DE FREITAS FILHO**

TEMA DO TRABALHO: **PROCEDIMENTOS CLÍNICOS PARA A CONFECÇÃO DE PRÓTESES OCULARES INDIVIDUALIZADAS**

## RESUMO:

A PRÓTESE BUCOMAXILOFACIAL É UMA ESPECIALIDADE ODONTOLÓGICA QUE RESTAURA GRANDES PERDAS FACIAIS CAUSADAS POR TRAUMATISMOS OU POR PATOLOGIAS. O OBJETIVO DESTES ESTUDO É DETALHAR OS PROCEDIMENTOS CLÍNICOS NECESSÁRIOS PARA A CONFECÇÃO DE UMA PRÓTESE OCULAR INDIVIDUALIZADA. ESTE TRABALHO FOI DESENVOLVIDO DENTRO DO AMBULATÓRIO DE PRÓTESE BUCOMAXILOFACIAL DA FACULDADE DE ODONTOLOGIA DA UNIVERSIDADE DE SANTO AMARO, EM SÃO PAULO, TENDO COMO ALVO DE ESTUDO A PRÓTESE OCULAR POR ESTE TIPO DE MODALIDADE DE PRÓTESE FACIAL POSSUIR MAIOR INCIDÊNCIA DENTRO DO REFERIDO AMBULATÓRIO. ESTE TRABALHO FOI DESENVOLVIDO NO PERÍODO COMPREENDIDO ENTRE 2005 A 2007, COM 36 PACIENTES DE AMBOS OS GÊNEROS, COM FAIXAS ETÁRIAS ENTRE 09 A 76 ANOS, COM PERDA DO GLOBO OCULAR. OS PASSOS CLÍNICOS PARA A CONFECÇÃO DA PRÓTESE SÃO: MOLDAGEM DA CAVIDADE ORBITÁRIA COM ALGINATO, CEROPLASTIA, CONFECÇÃO DE CONFORMADOR, PINTURA INDIVIDUALIZADA DA ÍRIS, CONFECÇÃO E CARACTERIZAÇÃO DA ESCLERA, POLIMENTO FINAL E ADAPTAÇÃO DA PRÓTESE NA CAVIDADE ANOFTÁLMICA. O TRABALHO FOI ENCAMINHADO AO COMITÊ DE ÉTICA DA UNIVERSIDADE E RECEBEU APROVAÇÃO. OS RESULTADOS DESTES ESTUDO DEMONSTRARAM A RESTAURAÇÃO DO CONTOURNO FACIAL ENTRE TODOS OS PACIENTES ATENDIDOS. A MELHORA DA ESTÉTICA COM A REPARAÇÃO DA SIMETRIA FACIAL FORAM AS CONCLUSÕES DESTES ESTUDO.



# 27º CIOSP

Congresso Internacional de Odontologia de São Paulo  
24 a 28 de janeiro de 2009 - Anhembi - SP

TIPO DE ATIVIDADE: **TEMA LIVRE**

ÁREA: **Odontologia Legal**

APRESENTADOR / AUTOR: **DAVID GUEDES LOPES**

CO-AUTOR1: **CASSIMIRO ABREU POSSANTE DE ALMEIDA**

TEMA DO TRABALHO: **FUNDAMENTOS LEGAIS PARA A PRÁTICA DA ODONTOLOGIA**

**RESUMO:**

A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM ODONTOLOGIA GERA DIREITOS E DEVERES PARA AS PARTES ENVOLVIDAS: CIRURGIÃO-DENTISTA E PACIENTE. NA CLÍNICA ODONTOLÓGICA, A EXPECTATIVA DO PACIENTE QUANTO AOS RESULTADOS PODE GERAR CONFLITOS NA RELAÇÃO COM O PROFISSIONAL, E DÚVIDAS QUANTO À CONDUTA A SEGUIR PELO CIRURGIÃO-DENTISTA, PODENDO RESULTAR EM LITÍGIOS JUDICIAIS, O QUE CONSTITUI FONTE DE PREOCUPAÇÃO. ATUALMENTE, CABE NA ATUAÇÃO DO PROFISSIONAL DE ODONTOLOGIA, UMA BOA DOSE DE ADMINISTRAÇÃO DOS RISCOS PROFISSIONAIS. DEVE-SE TER O CONHECIMENTO DE COMO RESGUARDAR-SE DE POSSÍVEIS LITÍGIOS, AGINDO COM PRUDÊNCIA E PROCURANDO A ADEQUAÇÃO À NOVA REALIDADE. ASSIM, A ATUAÇÃO DO CIRURGIÃO-DENTISTA EXIGE CONHECIMENTOS DE LEGISLAÇÃO NEM SEMPRE FORNECIDOS PELO CURSO DE GRADUAÇÃO, ALÉM DAS CONSTANTES ALTERAÇÕES NAS LEIS E NORMAS QUE REGEM A PROFISSÃO REPRESENTAREM FATOR DE DIFICULDADE NA ROTINA CLÍNICA. TODAVIA, É EVIDENTE O CONHECIMENTO SUPERFICIAL DOS PROFISSIONAIS QUANTO À RESPONSABILIDADE CIVIL ADVINDA DO EXERCÍCIO CLÍNICO, BEM COMO A MELHOR FORMA DE PREVENÇÃO CONTRA EVENTUAIS AÇÕES JUDICIAIS IMPETRADAS PELOS PACIENTES. DA ANÁLISE EFETUADA, PODE-SE CONCLUIR QUE HÁ A NECESSIDADE DE UMA MAIOR ÊNFASE NA FORMAÇÃO ÉTICO-LEGAL DO CIRURGIÃO-DENTISTA, TANTO NO ENSINO DA GRADUAÇÃO COMO NA PÓS-GRADUAÇÃO, ALÉM DA NECESSIDADE DE MELHOR REGULAMENTAÇÃO POR PARTE DAS AUTORIDADES PERTINENTES.



# 27º CIOSP

Congresso Internacional de Odontologia de São Paulo  
24 a 28 de janeiro de 2009 - Anhembi - SP

TIPO DE ATIVIDADE: **TEMA LIVRE**

ÁREA: **Prótese Dentária**

APRESENTADOR / AUTOR: **DEBORA MARKMAN**

TEMA DO TRABALHO: **A REALIDADE CLÍNICA DA UTILIZAÇÃO DE REEMBASADORES RESILIENTES EM PRÓTESE TOTAL.**

**RESUMO:**

ROTINEIRAMENTE ENCONTRAMOS PACIENTES NECESSITANDO DE REABILITAÇÃO PROTÉTICA, CONSIDERANDO ESPECIFICAMENTE AS PRÓTESES TOTAIS, O MATERIAL COMUMENTE UTILIZADO É A RESINA ACRÍLICA. ESTE MATERIAL APRESENTA ESTÉTICA SATISFATÓRIA, BOA RESISTÊNCIA, BAIXO CUSTO E FACILIDADE DE MANIPULAÇÃO. ENTRETANTO, POR SER UM MATERIAL RELATIVAMENTE RÍGIDO, AS ÁREAS DE CONCENTRAÇÃO DE FORÇA OU DESAJUSTE DAS BASES DAS PRÓTESES PODEM SER ACOMETIDAS DE ULCERAÇÕES. DURANTE MUITO TEMPO A SOLUÇÃO PARA OS PROBLEMAS DE DESCONFORTO NA UTILIZAÇÃO DAS PRÓTESES FOI À REALIZAÇÃO DE ALÍVIOS, O QUE CAUSAVA A DESADAPTAÇÃO. A ALTERNATIVA ERA O REEMBASAMENTO COM RESINA ACRÍLICA, O QUE NEM SEMPRE APRESENTAVA RESULTADOS SATISFATÓRIOS. PARA MINIMIZAR ESTA CONDIÇÃO, FOI DESENVOLVIDA UMA LINHA DE MATERIAIS CONHECIDOS COMO "SOFT LINERS". ENTRE AS PROPRIEDADES DESEJÁVEIS DOS MATERIAIS RESILIENTES, ENCONTRA-SE A ELASTICIDADE EM LONGO PRAZO. ESTUDOS APONTAM QUE MESMO OS MELHORES MATERIAIS NÃO CONSEGUEM PERMANECER EM FUNÇÃO POR PERÍODOS DE TEMPO SUPERIORES A UM OU DOIS ANOS. ESSES MATERIAIS ACABAM POR PERDER A RESILIÊNCIA E A UNIÃO ÀS BASES DAS PRÓTESES. EXISTEM VÁRIOS RELATOS NA LITERATURA SOBRE A CAPACIDADE DE UNIÃO ENTRE BASES RESILIENTES E AS BASES DE PRÓTESES, POIS ESSE FATOR DESEMPENHA UM PAPEL IMPORTANTE NA DURABILIDADE DAS MESMAS, SENDO ESTE O FOCO FINAL DO PRESENTE TRABALHO.



# 27º CIOSP

Congresso Internacional de Odontologia de São Paulo  
24 a 28 de janeiro de 2009 - Anhembi - SP

TIPO DE ATIVIDADE: **TEMA LIVRE**

ÁREA: **Saúde Coletiva**

APRESENTADOR / AUTOR: **DENISE FERNANDES BARBOSA**

CO-AUTOR1: **AMARILIZ BASSAN BERTONHA**

TEMA DO TRABALHO: **PROPOSTA DE ELABORAÇÃO DO MANUAL DE ROTINAS E PROCEDIMENTOS NA ODONTOLOGIA**

**RESUMO:**

A VIGILÂNCIA SANITÁRIA EM SEU CAMPO DE ATUAÇÃO TEM COMO META ELIMINAR, DIMINUIR OU PREVENIR RISCOS RELACIONADOS DIRETA OU INDIRETAMENTE À SAÚDE COM PODER DE INTERFERIR EM TODOS OS FATORES DETERMINANTES DO PROCESSO SAÚDE-DOENÇA ATRAVÉS DE INSTRUMENTOS REGULAMENTADOS QUE ESTABELECEM PARÂMETROS PARA O FUNCIONAMENTO E CONTROLE DE RISCOS ASSOCIADOS À ASSISTÊNCIA PRESTADA PELOS SERVIÇOS DE SAÚDE. AS MAIORES FONTES DE INFECÇÃO SÃO AS MÃOS E SECREÇÕES. OS MEIOS DE CONTAMINAÇÃO ESTÃO DIRETAMENTE RELACIONADOS COM O CONTATO PROFISSIONAL-PACIENTE, EQUIPE E ÁREA DE OPERAÇÃO POTENCIALMENTE CONTAMINANTE. A PREVENÇÃO E CONTROLE DE RISCOS É UMA PRÁTICA DE NECESSIDADE MORAL E LEGAL, VALORIZANDO O PROFISSIONAL DE SAÚDE OFERECENDO QUALIDADE DE VIDA COM EXCELÊNCIA PROFISSIONAL, EMBASADO NOS PILARES DO CONHECIMENTO ATRAVÉS DO APRIMORAMENTO CONSTANTE. A VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE JUNDIAÍ EM SUA 3ª ETAPA DE ORIENTAÇÕES TÉCNICAS AO SETOR REGULADO VEM, ESTE ANO, PROPOR O MODELO DO MANUAL DE ROTINAS E PROCEDIMENTOS NO CONTROLE DE INFECÇÃO CONTENDO DESDE MEDIDAS DE PRECAUÇÕES PADRONIZADAS E PROTEÇÃO À SAÚDE ATÉ O GERENCIAMENTO DO DESCARTE DOS RESÍDUOS DE SAÚDE. AS INFORMAÇÕES NECESSÁRIAS PARA A ELABORAÇÃO E ATUALIZAÇÃO DESSE MANUAL DEVEM CONTEMPLAR AS PARTICULARIDADES DO ESTABELECIMENTO EMBASADAS NAS NORMAS DE BIOSSEGURANÇA PRECONIZADAS PELA ANVISA E PELO CVS.



# 27º CIOSP

Congresso Internacional de Odontologia de São Paulo  
24 a 28 de janeiro de 2009 - Anhembi - SP

TIPO DE ATIVIDADE: **TEMA LIVRE**

ÁREA: **Ortopedia Funcional dos Maxilares**

APRESENTADOR / AUTOR: **DENISE FERNANDES BARBOSA**

TEMA DO TRABALHO: **DISTOCLUSÃO ASSOCIADA A DESVIO DE ERUPÇÃO DO INCISIVO CENTRAL SUPERIOR TRATADA COM ORTOPEDIA FUNCIONAL DOS MAXILARES.**

RESUMO:

AS DISCREPÂNCIAS ESQUELÉTICAS REQUEREM ALTERAÇÕES ORTOPÉDICAS OPORTUNAS, APROVEITANDO O POTENCIAL DE CRESCIMENTO. OS TRAUMAS PROVOCAM DESDE PEQUENOS ABAULAMENTOS ATÉ AVULSÕES DOS DENTES, PODENDO CAUSAR ALTERAÇÕES DAS FUNÇÕES ESTOMATOGNÁTICAS E DA ESTÉTICA FACIAL. A FALTA DA ERUPÇÃO DE INCISIVOS OCORRE MAIS FREQUENTEMENTE NA MAXILA E TEM ETIOLOGIA VARIADA. DEPENDENDO DO CASO, SÃO NECESSÁRIAS A EXPOSIÇÃO CIRÚRGICA DO DENTE E O TRACIONAMENTO. A IMPACTAÇÃO VESTIBULAR TEM SIDO CONSIDERADA COMO A MAIS DIFÍCIL DE SER TRATADA, DEVIDO À INTERFERÊNCIA DAS RAÍZES DOS DENTES ADJACENTES SOBRE A COROA DO DENTE NÃO ERUPCIONADO E PORQUE O TECIDO MOLE DEVERÁ SER CUIDADOSAMENTE MANIPULADO. FORÇAS LEVES DEVEM SER USADAS, PARA EVITAR UMA POSSÍVEL DESVITALIZAÇÃO DO DENTE OU A PERDA DE OSSO NA REGIÃO CERVICAL, PRINCIPALMENTE NAS IMPACTAÇÕES VESTIBULARES. A ORTOPEDIA FUNCIONAL DOS MAXILARES (OFM) VISTA ATRAVÉS DA REABILITAÇÃO NEURO-OCCLUSAL ATUA NO SISTEMA ESTOMATOGNÁTICO ATRAVÉS DE ESTÍMULOS EMPREGADOS COM A MUDANÇA DE POSTURA TERAPÊUTICA, DENTRO DAS NECESSIDADES E LIMITES FISIOLÓGICOS INDIVIDUAIS, EXERCENDO INFLUÊNCIA ACENTUADA SOBRE A MORFOLOGIA DO ESQUELETO CRANIOFACIAL, INTERAGINDO COM FATORES GENÉTICOS E AMBIENTAIS. O CASO APRESENTADO É DE CRIANÇA DO SEXO MASCULINO COM DISTOCLUSÃO, SOBRESSALIÊNCIA E SOBREMORDIDA ACENTUADA, PLANO OCCLUSAL ALTERADO, ATRESIA MAXILO-MANDIBULAR E FALTA DE ERUPÇÃO DO ELEMENTO 11 POR TRAUMA TRATADO COM OFM.





# 27º CIOSP

Congresso Internacional de Odontologia de São Paulo  
24 a 28 de janeiro de 2009 - Anhembi - SP

TIPO DE ATIVIDADE: **TEMA LIVRE**

ÁREA: **Pacientes com Necessidades Especiais**

APRESENTADOR / AUTOR: **FREDERICO BUHATEM MEDEIROS**

CO-AUTOR1: **ANA CAROLINA PORRIO DE ANDRADE**

CO-AUTOR2: **JOANA DE MATTOS OZI**

CO-AUTOR3: **LILIA TIMERMAN**

CO-AUTOR4: **LUCIANO LAURIA DIB**

TEMA DO TRABALHO: **MANEJO ODONTOLÓGICO EM PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS NOS PACIENTES SOB TERAPIA DE ANTICOAGULANTE ORAL**

## RESUMO:

A TERAPIA COM ANTICOAGULANTE ORAL É LARGAMENTE USADA NA PREVENÇÃO PRIMÁRIA OU SECUNDÁRIA DE TROMBOSE VENOSA PROFUNDA, EMBOLIA PULMONAR, FENÔMENOS TROMBOEMBÓLICOS EM PORTADORES DE PRÓTESES METÁLICAS DE VÁLVULAS CARDÍACAS E EM PACIENTES COM FIBRILAÇÃO ATRIAL. UM TEMA QUE, NOS DIAS DE HOJE, AINDA É BASTANTE CONTROVERSO E DISCUTIDO ENTRE OS CIRURGIÕES-DENTISTAS E OS MÉDICOS É QUANTO AO RISCO DE UM POTENCIAL TROMBOEMBOLISMO PELA INTERRUPTÃO DA MEDICAÇÃO OU DE SANGRAMENTO PELA CONTINUIDADE DA TERAPIA ANTICOAGULANTE FRENTE A PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS ODONTOLÓGICOS. O PLANO DE TRATAMENTO DEVE TER COMO PRINCIPAL OBJETIVO O ATENDIMENTO MULTIDISCIPLINAR DOS PACIENTES, LEVANDO EM CONSIDERAÇÃO ALGUNS ASPECTOS COMO: A PATOLOGIA DE BASE E SUAS IMPLICAÇÕES, O TIPO DE ANTICOAGULANTE E SUAS POSSÍVEIS INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS, AS CARACTERÍSTICAS INDIVIDUAIS E USO DE MEDICAMENTOS QUE INTERFEREM NA HEMOSTASIA. É IMPORTANTE RESSALTAR QUE O TEMPO DE TERAPIA E A NÃO ADESÃO DO PACIENTE NO TRATAMENTO, OS TESTES PARA CONTROLE (TEMPO DE PROTROMBINA /INR), O NÍVEL DA ANTICOAGULAÇÃO, O RISCO DE SANGRAMENTO E A CONDUTA PERANTE O MESMO NO TRANS E PÓS-OPERATÓRIO, DEVEM SER LEVADOS EM CONSIDERAÇÃO, ASSIM COMO AS POSSÍVEIS COMPLICAÇÕES ASSOCIADAS AO SANGRAMENTO PROLONGADO OU NÃO CONTROLADO, TIPO DO PROCEDIMENTO CIRÚRGICO A SER REALIZADO; TÉCNICA ANESTÉSICA; MÉTODOS HEMOSTÁTICOS LOCAIS COMO ESPONJAS ABSORVÍVEIS A BASE DE COLÁGENO, ADESIVOS BIOLÓGICOS, COLAS OU SELANTES DE FIBRINA E ANTIFIBRINOLÍTICOS DE USO TÓPICO; CUIDADOS PRÉ, TRANS E PÓS-OPERATÓRIOS. A UTILIZAÇÃO DE MEDIDAS HEMOSTÁTICAS LOCAIS NOS PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS-ODONTOLÓGICOS EM PACIENTES ANTICOAGULADOS É IMPORTANTE NA DIMINUIÇÃO DO RISCO DE





# 27º CIOSP

Congresso Internacional de Odontologia de São Paulo  
24 a 28 de janeiro de 2009 - Anhembi - SP

TROMBOEMBOLISMO, EPISÓDIOS HEMORRÁGICOS E INTERNAÇÕES  
HOSPITALARES.



# 27º CIOSP

Congresso Internacional de Odontologia de São Paulo  
24 a 28 de janeiro de 2009 - Anhembi - SP

TIPO DE ATIVIDADE: **TEMA LIVRE**

ÁREA: **Saúde Coletiva**

APRESENTADOR / AUTOR: **GABRIELA VICTORELLI SCANAVINI**

CO-AUTOR1: **FERNANDA CUNHA**

CO-AUTOR2: **ALMENARA DE SOUZA FONSECA SILV**

CO-AUTOR3: **PATRICIA RONCAGLIA**

CO-AUTOR4: **FLÁVIA MARTÃO FLÓRIO**

TEMA DO TRABALHO: **GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS EM CONSULTÓRIOS ODONTOLÓGICOS AUTO-AVALIAÇÃO DAS CONDIÇÕES DE TRABALHO**

## RESUMO:

O GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE É REGULAMENTADO POR LEGISLAÇÕES FEDERAIS E DEVE ESTABELECE UM MANEJO ADEQUADO VISANDO A PRESERVAÇÃO DO MEIO AMBIENTE, A SAÚDE DO TRABALHADOR E DA POPULAÇÃO EM GERAL FOI OBJETIVO DESTA TRABALHO ANALISAR OS PROCEDIMENTOS RELACIONADOS AO GERENCIAMENTO DOS RESÍDUOS ODONTOLÓGICOS DO MUNICÍPIO DE VALINHOS (SP). FORAM ENTREGUES QUESTIONÁRIOS ONDE BUSCOU INFORMAÇÕES SOBRE TIPO DE EXERCÍCIO PROFISSIONAL E SOBRE AS ESTRATÉGIAS DE GERENCIAMENTO DOS RESÍDUOS GERADOS. FORAM INCLUÍDOS NA ANÁLISE 40 QUESTIONÁRIOS. PROFISSIONAIS QUE EXERCEM ATIVIDADE PARTICULAR EXCLUSIVA (42,5%), PÚBLICA EXCLUSIVA (30 %) OU MISTA (27,5%). APÓS ANÁLISE DOS DADOS VERIFICOU-SE QUE TANTO NO SERVIÇO PÚBLICO (91,7%) QUANTO NO PRIVADO (88,2%) SÃO USADAS LIXEIRAS EXCLUSIVAS PARA INFECTANTES, SENDO ELAS COM TAMPA ACIONADA POR PEDAL (83,3 E 70,6% RESPECTIVAMENTE). OS MATERIAIS PERFUROCORCORTANTES TAMBÉM TÊM ACONDICIONAMENTO CORRETO, EM CAIXA DE PAREDES RÍGIDAS EM 75 E 76,5%, E O RESTANTE DOS PROFISSIONAIS DESCARTAM EM GARRAFAS DE PLÁSTICO. OS RESÍDUOS QUÍMICOS SÃO DESCARTADOS PELA MAIORIA NO ESGOTO PÚBLICO (50 E 70,6%). CONCLUI-SE QUE OS CIRURGIÕES-DENTISTAS SEGREGAM E ACONDICIONAM CORRETAMENTE SEUS RESÍDUOS INFECTANTES, ENTRETANTO VERIFICA-SE QUE MUITOS PROFISSIONAIS REALIZAM UM MANEJO INADEQUADO DOS RESÍDUOS QUÍMICOS, QUE REQUEREM ACONDICIONAMENTO EM FRASCOS PLÁSTICOS, COLETA E TRATAMENTO ESPECÍFICOS DEVIDO ÀS SUAS CARACTERÍSTICAS DE REATIVIDADE, TOXICIDADE, INFLAMABILIDADE, CORROSIVIDADE.



# 27º CIOSP

Congresso Internacional de Odontologia de São Paulo  
24 a 28 de janeiro de 2009 - Anhembi - SP

TIPO DE ATIVIDADE: **TEMA LIVRE**

ÁREA: **LASER**

APRESENTADOR / AUTOR: **HAROLDO JOSE CAMPOS LIMA**

CO-AUTOR1: **WALTER JOÃO GENOVESE**

CO-AUTOR2: **LÚCIO FRIGO**

CO-AUTOR3: **ANA CAROLINA OLIVEIRA JAÑA**

TEMA DO TRABALHO: **AÇÃO DO LASER TERAPÊUTICO EM DIFERENTES CULTURAS DE FIBROBLASTOS**

## RESUMO:

OS LASERS DE BAIXA INTENSIDADE ACELERAM O PROCESSO DE CICATRIZAÇÃO EM TECIDOS MOLES, ALTERANDO O COMPORTAMENTO DE VÁRIAS CÉLULAS - COMO OS FIBROBLASTOS, MACRÓFAGOS, LINFÓCITOS ENTRE OUTROS - AUMENTANDO A FORMAÇÃO VASCULAR, A PRODUÇÃO DE COLÁGENO, DE FIBROBLASTOS E DE TECIDO EPITELIAL. OS FIBROBLASTOS SÃO AS CÉLULAS MAIS ABUNDANTES NO TECIDO CONJUNTIVO, PRINCIPAL RESPONSÁVEL PELA REGENERAÇÃO TECIDUAL. NESTE TRABALHO, AVALIAMOS A IRRADIAÇÃO DO LASER DE BAIXA INTENSIDADE, COM COMPRIMENTO DE ONDA DE 660NM, MEIO ATIVO FOSFETO DE ÍNDIO-GÁLIO-ALUMÍNIO, NAS DOSIMETRIAS DE 3J/CM<sup>2</sup> E 21 J/CM<sup>2</sup> SOBRE DIFERENTES CULTURAS DE FIBROBLASTOS; UMA LINHAGEM CELULAR IMORTALIZADA (3T3), NA QUAL OS RESULTADOS DEMONSTRARAM QUE A IRRADIAÇÃO DE 3J/CM<sup>2</sup> INDUZ UM PROCESSO DE PROLIFERAÇÃO CELULAR, OBSERVADO PELA CONTAGEM CELULAR COM EXCLUSÃO DAS CÉLULAS TRIPAN POSITIVAS E OUTRA CULTURA PRIMÁRIA DE FIBROBLASTO, DE MATERIAL QUELÓIDE HUMANO, ONDE SE PODE NOTAR UM AUMENTO DA PORCENTAGEM DE CÉLULAS NAS FASES PROLIFERATIVAS DO CICLO CELULAR, AVALIADOS POR COLORAÇÃO COM IODETO DE PROPÍDIO E ANÁLISE POR CITOMETRIA DE FLUXO. POR OUTRO LADO, A IRRADIAÇÃO DE 21J/CM<sup>2</sup> INDUZIU AS CÉLULAS A UM PROCESSO DE MORTE CELULAR OBSERVADO TANTO NA CULTURA DE FIBROBLASTOS IMORTALIZADOS COMO NOS FIBROBLASTOS DE CULTURA PRIMÁRIA. PALAVRAS CHAVE: LASER DE BAIXA INTENSIDADE, FIBROBLASTOS, CICLO CELULAR.



# 27º CIOSP

Congresso Internacional de Odontologia de São Paulo  
24 a 28 de janeiro de 2009 - Anhembi - SP

TIPO DE ATIVIDADE: **TEMA LIVRE**

ÁREA: **Pacientes com Necessidades Especiais**

APRESENTADOR / AUTOR: **HUGO FRANCO DE ABREU NETO**

CO-AUTOR1: **MARCOS SABER**

CO-AUTOR2: **LUIZ FERNANDO BARATA**

TEMA DO TRABALHO: **DISJUNÇÃO PALATINA EM PACIENTE EM CRESCIMENTO PORTADOR DE SINDROME DE DOWN.**

## RESUMO:

O PACIENTE PORTADOR DA SINDROME DE DOWN NECESSITA DE ATENÇÃO ESPECIAL QUANDO DA EXECUÇÃO DO TRATAMENTO ORTODÔNTICO UMA VEZ QUE NEM SEMPRE É POSSÍVEL CONTAR COM UMA BOA COLABORAÇÃO QUANTO AO USO DE APARELHOS REMOVÍVEIS. UMA VEZ DIAGNOSTICADA A MALOCLUSÃO O EMPREGO DE DISJUNTOR PALATINO ESTÁ PLENAMENTE INDICADO POR SER UM APARELHO FIXADO AOS DENTES COM AÇÃO NA BASE ÓSSEA REQUERENDO UM MÍNIMO DE COLABORAÇÃO E CUJO EFEITO PODE SER VERIFICADO NESSE CASO CLINICO. A PRECOCIDADE DA INTERVENÇÃO É IMPORTANTE POIS CONTAMOS COM O POTENCIAL DE CRESCIMENTO QUE FAVORECE OS RESULTADOS E EVITA UM PROCEDIMENTO CIRÚRGICO SEMPRE NECESSÁRIO EM CASOS SEM CRESCIMENTO. OBTIVEMOS A EXPANSÃO NECESSÁRIA NUM TEMPO SATISFATÓRIO E O DISJUNTOR FOI BEM ACEITO PELO PACIENTE. APÓS A DISJUNÇÃO EFETUOU-SE O NIVELAMENTO DENTÁRIO ALTERNANDO-SE O USO DE FIOS TIPO NITINOL COM FIOS DE AÇO ORTODÔNTICO CONFERINDO UMA BOA FINALIZAÇÃO INTERMEDIARIA DO CASO.



# 27º CIOSP

Congresso Internacional de Odontologia de São Paulo  
24 a 28 de janeiro de 2009 - Anhembi - SP

TIPO DE ATIVIDADE: **TEMA LIVRE**

ÁREA: **Estomatologia**

APRESENTADOR / AUTOR: **JARAN URIEL CIRELLI**

CO-AUTOR1: **GABRIELA BORAKS**

CO-AUTOR2: **VANESSA RODRIGUES FONTANELLI**

CO-AUTOR3: **RENATA BEZERRA COUTINHO CRUZ**

CO-AUTOR4: **ALEXANDRE DA SILVA COSTA**

TEMA DO TRABALHO: **HIPERPLASIA EPITELIAL FOCAL: RELATO DE CASO CLINICO**

## RESUMO:

A HIPERPLASIA EPITELIAL FOCAL OU DOENÇA DE HECK É UMA DOENÇA RARA DE ORIGEM VIRAL CUJO AGENTE ETIOLÓGICO É O PAPILOMA VÍRUS HUMANO DOS TIPOS 13 E 32, DETECTADOS APENAS NA MUCOSA BUCAL. FOI INICIALMENTE DESCRITA ENTRE POPULAÇÕES NATIVAS AMERICANAS. GERALMENTE SUA REMISSÃO É ESPONTÂNEA. NA MAIORIA DOS CASOS APRESENTAM-SE COMO MÚLTIPLOS NÓDULOS ARREDONDADOS, ASSINTOMÁTICOS, DE COLORAÇÃO NORMAL DA MUCOSA E COM PREDOMÍNIO NO LÁBIO INFERIOR, MUCOSA JUGAL E LÍNGUA E, COM MENOS FREQUÊNCIA EM LÁBIO SUPERIOR, GENGIVA E PALATO. HISTOLOGICAMENTE APRESENTA UMA CONSIDERÁVEL E ABRUPTA ACANTOSE FOCAL, COM CRISTAS EPITELIAS MAIS LARGAS E, ALGUMAS VEZES, EM FORMA DE “TACO DE GOLFE”. NA LITERATURA EXISTEM VÁRIOS TIPOS DE TRATAMENTO; ACOMPANHAMENTO DO CASO, CRIOTERAPIA, LASERTERAPIA, CAUTERIZAÇÃO, UTILIZAÇÃO DE TRATAMENTOS TÓPICOS (INTERFERON, ÁCIDO RETINÓICO) ATÉ O TRATAMENTO CIRÚRGICO. O OBJETIVO DESTES TRABALHOS É RELATAR O CASO DE UM PACIENTE DE 60 ANOS QUE FOI ENCAMINHADO AO SERVIÇO DE ESTOMATOLOGIA DA APCD/CENTRAL COM INÚMEROS NÓDULOS EM MUCOSA INTERNA DOS LÁBIOS SUPERIOR E INFERIOR, MUCOSA JUGAL E BORDA LATERAL DA LÍNGUA, QUE SURTIRAM AOS 3 ANOS DE IDADE. O PACIENTE RELATA NÃO TER DESCENDÊNCIA INDÍGENA E PRESENÇA DESTA LESÃO EM OUTRO MEMBRO DA FAMÍLIA. FOI REALIZADO BIÓPSIA E O RESULTADO DO EXAME HISTOPATOLÓGICO FOI PAPILOMA. O ASPECTO CLÍNICO ALIADO AOS ACHADOS HISTOPATOLÓGICOS DETERMINOU O DIAGNÓSTICO DE HIPERPLASIA EPITELIAL FOCAL (DOENÇA DE HECK). O TRATAMENTO PROPOSTO INICIALMENTE FOI CIRÚRGICO DEVIDO AO COMPROMETIMENTO ESTÉTICO E FUNCIONAL, ENTRETANTO A CONDIÇÃO DE SAÚDE GERAL DO PACIENTE IMPOSSIBILITOU A CONTINUIDADE DA TERAPÊUTICA PROPOSTA E OPTOU-SE PELA CRIOTERAPIA.



# 27º CIOSP

Congresso Internacional de Odontologia de São Paulo  
24 a 28 de janeiro de 2009 - Anhembi - SP

TIPO DE ATIVIDADE: **TEMA LIVRE**

ÁREA: **Saúde Coletiva**

APRESENTADOR / AUTOR: **JEFFERSON CALIXTO CARVALHO**

CO-AUTOR1: **MARIA AUGUSTA BESSA REBELO**

CO-AUTOR2: **MARIO VIANNA VETTORE**

TEMA DO TRABALHO: **A RELAÇÃO ENTRE EQUIPE DE SAÚDE BUCAL NA ESF E O IMPACTO DE PROBLEMAS BUCAIS NAS ATIVIDADES DIÁRIAS EM ADOLESCENTES**

## RESUMO:

O OBJETIVO DESTE ESTUDO FOI AVALIAR A ASSOCIAÇÃO ENTRE A PRESENÇA DA EQUIPE DE SAÚDE BUCAL (ESB) NA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA (ESF) E O IMPACTO DE PROBLEMAS BUCAIS NAS ATIVIDADES DIÁRIAS (IPBAD), ATRAVÉS DO EMPREGO DO CHILD-ODP EM MANAUS, AM. O ESTUDO FOI CONDUZIDO EM DUAS ÁREAS DA ESF COM 150 ADOLESCENTES DE 12 A 14 ANOS EM UMA ÁREA COM ESB E 150 EM UMA ÁREA SEM ESB. NO ESTUDO PILOTO FOI OBSERVADA UMA REPRODUTIBILIDADE SUBSTANCIAL (COEFICIENTE DE CORRELAÇÃO INTRACLASSE DE 0,927) E A CONSISTÊNCIA INTERNA QUASE PERFEITA (ALFA CROMBACH DE 0,70). APÓS A COLETA DE DADOS SOCIOECONÔMICOS E APLICAÇÃO DO QUESTIONÁRIO CHILD-ODP EM ESCOLAS PÚBLICAS, A FREQUÊNCIA DE ADOLESCENTES COM PELO MENOS UM IPBAD FOI ESTATISTICAMENTE MAIOR NA ÁREA SEM ESB NA ESF (90%) EM COMPARAÇÃO COM A ÁREA COM ESB NA ESF (79,3%). A MÉDIA DO CHILD-ODP FOI MAIOR NA ÁREA SEM ESB NA ESF (12,42 VS 8,80,  $P < 0,001$ ). NA REGRESSÃO LOGÍSTICA, A PRESENÇA DE IPBAD (CHILD-ODP  $\geq 1$ ) FOI ASSOCIADA INDEPENDENTEMENTE COM A NÃO PRESENÇA DE ESB NA ESF (OR=4,4 [IC95%=1,1-17,0]). A PRESENÇA DA ESB NA ESF DIMINUIU O IPBAD NAS ATIVIDADES DIÁRIAS DOS ADOLESCENTES QUE RESIDIAM EM SUA ÁREA DE ABRANGÊNCIA.





# 27º CIOSP

Congresso Internacional de Odontologia de São Paulo  
24 a 28 de janeiro de 2009 - Anhembi - SP

TIPO DE ATIVIDADE: **TEMA LIVRE**

ÁREA: **Implantodontia**

APRESENTADOR / AUTOR: **JOANA DE MATTOS OZI**

CO-AUTOR1: **JOAQUIM AUGUSTO PIRAS OLIVEIRA**

CO-AUTOR2: **RICARDO SCHMITUTZ JAHN**

CO-AUTOR3: **EMNE HAMMOUND GUMIEIRO**

CO-AUTOR4: **LUCIANO LAURIA DIB**

TEMA DO TRABALHO: **EAR REHABILITATION USING OSSEOINTEGRATED IMPLANTS: REPORT OF AN IMMEDIATELY LOADING CASE**

## RESUMO:

MAXILLOFACIAL DEFECTS CAN BE CAUSED BY HEAD/NECK CANCER, TRAUMA OR CONGENITAL AND MANY TIMES RESULTS IN POOR FUNCTIONAL AND AESTHETICS CHARACTERISTICS. THE USE OF FACIAL PROSTHESIS IS A CURRENT SOLUTION FOR THOSE PROBLEMS. EVEN SO, CONVENTIONAL PROSTHESIS DEPENDS ON THE RETENTION OF ADDITIONAL DEVICES, WHICH SOMETIMES DID NOT IMPROVE PATIENT'S QUALITY OF LIFE. THE ASSOCIATION USING TITANIUM IMPLANTS TO ATTACH THE PROSTHESIS STARTED MANY YEARS AGO, IMPROVING RETENTION AND PATIENT'S QUALITY OF LIFE. ALTHOUGH, BECAUSE OF THE COSTS, COMPLEXITY AND POSSIBLE COMPLICATIONS, ITS REGULAR USE IS NOT WIDESPREAD. THE PURPOSE OF THIS PRESENTATION IS TO DISPLAY A CASE OF REHABILITATION AFTER TRAUMA RESECTION OF THE EAR. FURTHERMORE, TO DISCUSS THE INDICATIONS AND ADVANTAGES USING OSSEOINTEGRATED IMPLANTS, AS WELL AS THE REHABILITATION PROCESS IN THESE FACIAL REHABILITATION CASES. THERE IS A PECULIARITY IN THIS CASE, FOR THE REASON THAT THE EAR PROSTHESIS WAS IMMEDIATELY ANCHORED AT THE IMPLANT SURGERY TIME. THE PROSTHESIS WAS SILICONE MADE, AND ATTACHED ON TWO EXTRA-ORAL IMPLANTS WITH TREATED SURFACE. A SIGNIFICANT IMPROVEMENT OF THIS PATIENT'S AESTHETICAL ASPECTS COULD BE ACHIEVED AFTER THE MANUFACTURED PROSTHESIS WAS INSTALLED, ADDITIONALLY WITH ENORMOUS INCREASE OF SELF-ESTEEM. THEREFORE, THE IMMEDIATELY ANCHORING SHOULD BE CONSIDERED IN EXTRA ORAL CASES.



# 27º CIOSP

Congresso Internacional de Odontologia de São Paulo  
24 a 28 de janeiro de 2009 - Anhembi - SP

TIPO DE ATIVIDADE: **TEMA LIVRE**

ÁREA: **Prótese Dentária**

APRESENTADOR / AUTOR: **KARINE REGINA TOLESANO LOUREIRO.**

CO-AUTOR1: **MÁRCIO MAGNO COSTA**

CO-AUTOR2: **GISELE RODRIGUES DA SILVA**

TEMA DO TRABALHO: **REABILITAÇÃO ESTÉTICA E FUNCIONAL DE PACIENTE COM DIMENSÃO VERTICAL DE OCLUSÃO DIMINUÍDA**

## RESUMO:

HÁ UM CONSENSO ENTRE OS AUTORES ONDE A ASSOCIAÇÃO DE TÉCNICAS REPRESENTA A MELHOR FORMA PARA O RESTABELECIMENTO SEGURO DA DIMENSÃO VERTICAL DE OCLUSÃO (DVO) , RESPEITANDO A FISIOLOGIA DO APARELHO ESTOMATOGNÁTICO. O PRESENTE TRABALHO CONSISTE EM UM RELATO DE CASO CLÍNICO DE UM PACIENTE DO SEXO MASCULINO, COM DIMENSÃO VERTICAL DE OCLUSÃO DIMINUÍDA, QUE COMPARECEU AO HOSPITAL ODONTOLÓGICO DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA COM QUEIXA DE DIFICULDADE DE MASTIGAÇÃO E DESGASTE DENTÁRIO. PRIMEIRAMENTE, FOI CONFECCIONADO UM DISPOSITIVO ANTERIOR EM RESINA ACRÍLICA AUTOPOLIMERIZÁVEL VERMELHA (JIG), QUE PERMITIU A DEFINIÇÃO DO ESPAÇO FUNCIONAL DE PRONÚNCIA DO PACIENTE. ALÉM DO MÉTODO FONÉTICO, O MÉTODO MÉTRICO E O DA APARÊNCIA FACIAL FORAM UTILIZADOS NA DEFINIÇÃO DA DVO. PROVISORIAMENTE, A ESTÉTICA E A FUNÇÃO FORAM RESTABELECIDAS POR MEIO DE PRÓTESES OVERLAYS, QUE ORIENTARAM E MANTIVERAM AS POSIÇÕES MANDIBULARES DURANTE TODO O PROCESSO REABILITADOR. OS DENTES DESGASTADOS FORAM RESTAURADOS UTILIZANDO RESINA COMPOSTA FOTOPOLIMERIZÁVEL, E A REABILITAÇÃO ORAL “DEFINITIVA” FOI REALIZADA POR MEIO DE PRÓTESES PARCIAIS REMOVÍVEIS CONVENCIONAIS. O RESULTADO ESTÉTICO E FUNCIONAL FOI BASTANTE FAVORÁVEL E OS MÉTODOS UTILIZADOS NO RESTABELECIMENTO DA DVO DEMONSTRARAM EFICÁCIA, PERMITINDO A MANUTENÇÃO DAS POSIÇÕES MANDIBULARES E MANTENDO O APARELHO ESTOMATOGNÁTICO EM CONDIÇÕES SAUDÁVEIS.



# 27º CIOSP

Congresso Internacional de Odontologia de São Paulo  
24 a 28 de janeiro de 2009 - Anhembi - SP

TIPO DE ATIVIDADE: **TEMA LIVRE**  
ÁREA: **LASER**

APRESENTADOR / AUTOR: **LARISSA COELHO PIRES**

CO-AUTOR1: **IRIS SAWAZAKI**  
CO-AUTOR2: **RENATO SAWAZAKI**  
CO-AUTOR3: **MARCIO SAWAZAKI**  
CO-AUTOR4: **ELIANE DE O. L. FRADE**

TEMA DO TRABALHO: **LASER DE BAIXA INTENSIDADE NO TRATAMENTO DE MUCOSITE EM PACIENTE SOB QUIMIOTERAPIA – RELATO DE CASO**

## RESUMO:

**OBJETIVO** – APRESENTAR O CASO DO PACIENTE ALB, GÊNERO MASCULINO, 9 ANOS, COM DIAGNÓSTICO DE LINFOMA MALIGNO DIFUSO DE CÉLULAS PEQUENAS NÃO CLIVADAS (TIPO BURKITT) EM TRATAMENTO DE QUIMIOTERAPIA NA UOPECCAN (UNIÃO OESTE PARANAENSE DE ESTUDOS E COMBATE AO CÂNCER). ELE DESENVOLVEU MUCOSITE GRAU IV DURANTE A QUIMIOTERAPIA LEVANDO À PARADA DO TRATAMENTO ANTINEOPLÁSICO DEVIDO À IMPOSSIBILIDADE DE ALIMENTAR-SE ACARRETANDO EM DEBILIDADE SISTÊMICA E INTENSA DOR DEVIDO ÀS ULCERAÇÕES. **MATERIAL E MÉTODO** - FORAM REALIZADOS 7 SESSÕES DE LASER , APLICAÇÃO DIÁRIA, DE FORMA PONTUAL AO REDOR DAS LESÕES E TAMBÉM À DISTÂNCIA NAS REGIÕES ONDE NÃO HAVIA ACESSO DIRETO ÀS FERIDAS , NA DOSE DE 5J/CM<sup>2</sup> , LASER VERMELHO (660 NM), POTÊNCIA DE 40 MW. **RESULTADOS** - OBSERVOU-SE QUE EM TODAS AS APLICAÇÕES HAVIA ALÍVIO IMEDIATO DE DOR QUE PERSISTIA POR APROXIMADAMENTE 8 HORAS E AUMENTO NA VELOCIDADE CICATRICIAL COM NOTÁVEL DIFERENÇA NO SEXTO DIA. **CONCLUSÃO** – OBSERVOU-SE QUE COM A APLICAÇÃO DO LASER DE BAIXA INTENSIDADE HOUVE MELHORA NO DOR POR UM PERÍODO CONSIDERÁVEL QUE PERMITIA AO PACIENTE SE ALIMENTAR E DORMIR, MELHORANDO SOBREMANEIRA SUA QUALIDADE DE VIDA DURANTE O TRATAMENTO.



# 27º CIOSP

Congresso Internacional de Odontologia de São Paulo  
24 a 28 de janeiro de 2009 - Anhembi - SP

TIPO DE ATIVIDADE: **TEMA LIVRE**

ÁREA: **Saúde Coletiva**

APRESENTADOR / AUTOR: **LARISSA PAULA DE SOUSA**

CO-AUTOR1: **RODOLFO JOSÉ GOMES ARAÚJO**

CO-AUTOR2: **LILIANE HELENA VILAR CARVALHO**

CO-AUTOR3: **THÁINA SANTOS STEIN**

TEMA DO TRABALHO: **MOTIVOS QUE INFLUENCIAM PARA UMA IMAGEM NEGATIVA DO CIRURGIÃO DENTISTA**

## RESUMO:

MUITOS SÃO OS MOTIVOS QUE COMPLICAM UM BOM RELACIONAMENTO PROFISSIONAL X PACIENTE, FAZENDO COM QUE O TRATAMENTO SE TORNE TRAUMÁTICO PARA AMBOS. ESTE TRABALHO TEM COMO OBJETIVO FAZER UMA ANÁLISE DOS MOTIVOS QUE INFLUENCIAM PARA UMA IMAGEM NEGATIVA DO CIRURGIÃO DENTISTA DANDO ÊNFASE NOS SEGUINTE TÓPICOS: MEDO, TRAUMA. HISTÓRIA DA ODONTOLOGIA, DOR, MODELO MECÂNICO E BIOPSISSOCIAL DO PROFISSIONAL E MÍDIA. COM A REVISÃO DE LITERATURA EXPOMOS DE MANEIRA SUCINTA ALGUNS PENSAMENTOS SOBRE O ASSUNTO, ONDE OBTIVEMOS COM RESULTADOS QUE A SENSÇÃO OU A POSSIBILIDADE DA DOR É O PRINCIPAL MEDO DOS PACIENTES EM PROCURAR O DENTISTA, POIS A MÍDIA E A HISTÓRIA DA ODONTOLOGIA INFLUENCIAM E ATÉ MESMO INTENSIFICAM ESSA REAÇÃO. DURANTE A EXPLANAÇÃO DO ASSUNTO USAREMOS DIFERENTES TIPOS DE MÍDIA (FOTOS, PÔSTER E VÍDEOS) QUE ESTEREOTIPAM O DENTISTA COMO SINÔNIMO DE TORTURA E TRAUMA. CONCLUÍMOS QUE DOR, MEDO NÃO PODEM SER TRATADOS SEPARADAMENTE, POIS ESTES ESTÃO NECESSARIAMENTE ENVOLVIDOS. A IMPORTÂNCIA DO ESTUDO DA PARTE EMOCIONAL DOS PACIENTES SURGE COMO UM DIFERENCIAL CLÍNICO NA NOSSA ÉPOCA. CONSIDERANDO-SE QUE ELE NÃO É SOMENTE MAIS UMA REGIÃO COM NECESSIDADE TERAPÊUTICA, E SIM UMA PESSOA COMPLETA QUE TEM SENTIMENTOS E REAÇÕES.



# 27º CIOSP

Congresso Internacional de Odontologia de São Paulo

24 a 28 de janeiro de 2009 - Anhembi - SP

TIPO DE ATIVIDADE: **TEMA LIVRE**

ÁREA: **Saúde Coletiva**

APRESENTADOR / AUTOR: **LÁZARA REGINA DE REZENDE**

CO-AUTOR1: **LUCIA APARECIDA DE CARVALHO**

CO-AUTOR2: **APARECIDA T KURIOKII**

TEMA DO TRABALHO: **ATENÇÃO ODONTOLÓGICA À GESTANTE HIV POSITIVA EM LONDRINA PR.**

## RESUMO:

O MUNICÍPIO DE LONDRINA SEGUE AS ORIENTAÇÕES DO GOVERNO PARA REDUZIR AS TAXAS DE TRANSMISSÃO VERTICAL, ATRAVÉS DO ACONSELHAMENTO E A REALIZAÇÃO DE SOROLOGIA P/ HIV NO PRÉ-NATAL NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE. O ESTUDO RELATA A IMPLANTAÇÃO DO FLUXOGRAMA DA ATENÇÃO INTEGRAL A GESTANTE HIV POSITIVO NO CENTRO DE REFERÊNCIA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA. PARA GARANTIR À GESTANTE O TRATAMENTO ODONTOLÓGICO FOI CRIADO A PARTIR DE DO SEGUNDO SEMESTRE DE 2007 "O DIA DA GESTANTE", ONDE ESSA PASSA PELA CONSULTA ODONTOLÓGICA, GINECOLÓGICA E INFECTOLOGIA. APÓS AVALIAÇÃO DA SAÚDE BUCAL E ESTABELECIDO O PLANO DE TRATAMENTO, QUE PODE SER DE DUAS FORMAS: A PACIENTE COM ALTA INCIDÊNCIA DE CÁRIE, OS RETORNOS SÃO AGILIZADOS PARA A CONCLUSÃO DO TRATAMENTO ANTES DO PARTO; A PACIENTE QUE APRESENTA BAIXO ÍNDICE, O RETORNO É A REALIZADO NO MESMO DIA DA CONSULTA MÉDICA. NAS DUAS FORMAS DE ACOMPANHAMENTO ÀS MÃES SÃO INSTRUÍDAS SOBRE O AUTO CUIDADO BUCAL E TÉCNICAS DE ESCOVAÇÃO E CUIDADOS DE HIGIENE BUCAL E ALIMENTAÇÃO QUE DEVERÃO SER DESENVOLVIDOS COM O BEBÊ. COM A IMPLANTAÇÃO DESSE FLUXOGRAMA DE ATENDIMENTO ESTÁ SENDO POSSÍVEL ACOLHER A GESTANTE DE FORMA MAIS INTEGRAL E ASSIM CONTRIBUIR PARA A MELHORA DA SUA QUALIDADE DE VIDA E DO BEBÊ.





# 27º CIOSP

Congresso Internacional de Odontologia de São Paulo  
24 a 28 de janeiro de 2009 - Anhembi - SP

TIPO DE ATIVIDADE: **TEMA LIVRE**

ÁREA: **Estomatologia**

APRESENTADOR / AUTOR: **LUANA HELENO CARRELA**

CO-AUTOR1: **JOANA MATOS OZI**

CO-AUTOR2: **MARISA ALVAREZ CORAZZA MARQUES**

CO-AUTOR3: **RICARDO SALGADO DE SOUZA**

CO-AUTOR4: **LUCIANO LAURIA DIB**

TEMA DO TRABALHO: **AMELOBLASTOMA TREATMENT AND IMPLANTS  
REHABILITATION: CASE REPORT**

## RESUMO:

THE AMELOBLASTOMA IS A BENIGN ODONTOGENIC TUMOR, CONTAINING ONLY PARTS OF ODONTOGENIC EPITHELIUM. TUMOUR HAS SLOW GROWING, WITHOUT METASTASIS AND CAN PRESENTS LOCALLY AGGRESSIVE. THAT TUMOR ACCORDING TO THE SITE IT OCCURS MOSTLY IN THE JAW ANGLE. THE USUALLY OF TREATMENT AGREE WITH BEHAVIOUR OF THE INJURY, CAN VARIES FROM CURETTAGE TO A RADICAL SURGERY. THE LOCAL BONE DESTRUCTION IN SOME CASES IS DIFFICULT RECONSTRUCTION, AND RETURNING TO FUNCTIONAL AND AESTHETIC. ACCORDING TO THE MOST RECOMMENDED TREATMENT OF AMELOBLASTOMA WE HAVE SEVERAL TECHNIQUES THAT INCLUDE REHABILITATION OF PIPELINES AS MULTIDISCIPLINARY TECHNICAL AUTOGENOUS GRAFT, IMPLANTS AND PROSTHESES. THE PRESENT CASE IS A MALE WITH 23 YEARS OLD. HE SUFFERED TO THE TOOTH EXTRACTION 48 WITHOUT PRE-OPERATIVE RADIOGRAPHS; AFTER 15 DAYS, THE PATIENT WAS PAIN, BLEEDING AND SWELLING WITHOUT SIGNIFICANT IMPROVEMENT; CLINICALLY THE PATIENT DIDN'T HAVE THE BULGING JAW AND NO OTHER SIGN OF INJURY, SO WAS HELD A PANORAMIC RADIOGRAPH AND A CT SCAN WHERE IT WAS POSSIBLE TO SEE AN IMAGE MULTICYSTIC RADIOLUCENT AND DIAGNOSE THE INJURY. THE TREATMENT OF AMELOBLASTOMA WAS MADE WITH THE TECHNIQUE OF CRYOTHERAPY AND CURETTAGE LEADING TO LOSS OF TEETH LOWER RIGHT LATER. AFTER 3 YEARS NEW RADIOLOGICAL EXAMINATIONS WERE PERFORMED AND THE RESULTS OF BONE TURNOVER WERE SATISFACTORY AND THUS OPTING FOR REHABILITATION WITH THE USE 4 IMPLANTS OSSEOINTEGRATED INSTALLED IN THE REGION. THE MONITORING THE CASE IS BEING CONDUCTED IN THE LAST 7 YEARS WITHOUT RELAPSE AND SUCCESSFULLY IN REHABILITATION.





# 27º CIOSP

Congresso Internacional de Odontologia de São Paulo  
24 a 28 de janeiro de 2009 - Anhembi - SP

TIPO DE ATIVIDADE: **TEMA LIVRE**

ÁREA: **Ortodontia**

APRESENTADOR / AUTOR: **LUCELMA VILELA PIERI**

CO-AUTOR1: **JOSÉ FERNANDO CASTANHA HENRIQUES**

CO-AUTOR2: **GUILHERME JANSON**

CO-AUTOR3: **MARCOS ROBERTO DE FREITAS**

CO-AUTOR4: **ARNALDO PINZAN**

TEMA DO TRABALHO: **EFEITOS DENTOEQUELÉTICOS E TEGUMENTARES DO APARELHO ORTOPÉDICO FUNCIONAL TWIN BLOCK NO TRATAMENTO DE RETROGNATISMO MANDIBULAR**

## RESUMO:

O TWIN BLOCK É CONSTITUÍDO DE APARELHOS REMOVÍVEIS SUPERIOR E INFERIOR QUE SE ENCAIXAM EM UM PLANO INCLINADO DE ACRÍLICO COM ÂNGULO DE 70º POSTURANDO A MANDÍBULA ANTERIORMENTE EM CLASSE I IDEAL OBTIDA NA MORDIDA CONSTRUTIVA EM CERA (INCISIVOS TOPO-A-TOPO) CORRIGINDO DESVIO DE LINHA MEDIANA ÓSSEA E NÃO DESVIOS DE LINHA MÉDIA DENTÁRIA. OS COMPONENTES SÃO: PORÇÃO ACRÍLICA, ARCO VESTIBULAR (VERTICALIZAR OU EVITAR ÂNTEROINCLINAÇÃO DOS INCISIVOS SUPERIORES); EXPANSORES SUPERIOR E INFERIOR (CONTROLAR E CORRIGIR AS LARGURAS E OS COMPRIMENTOS DOS ARCOS SUPERIOR E INFERIOR), GRAMPOS DE ADAMS NOS MOLARES SUPERIORES E EM GOTA ENTRE PREMOLARES (MELHORAR A RETENÇÃO), COBERTURA ACRÍLICA DOS INCISIVOS INFERIORES (EVITAR PROTRUSÃO E ÂNTEROINCLINAÇÃO), PLANO POSTERIOR DE MORDIDA (AVANÇAR A MANDÍBULA E EXTRUIR DENTES PÓSTERO-INFERIORES COM DESGASTES SELETIVOS NO ACRÍLICO). OS PRINCIPAIS EFEITOS DURANTE UM PERÍODO MÉDIO DE TRATAMENTO DE 12 MESES SÃO: AUMENTO DO COMPRIMENTO MANDIBULAR E REDUÇÃO DO ÂNGULO ANB (CORREÇÃO DA RELAÇÃO MAXILOMANDIBULAR). AS MUDANÇAS ESQUELÉTICAS ESTÃO ASSOCIADAS COM EFEITOS SIGNIFICANTES NOS TECIDOS MOLES, PRINCIPALMENTE DE MUDANÇAS NAS DIMENSÕES VERTICAIS DA FACE E POSIÇÃO DOS LÁBIOS. O TRATAMENTO COM O APARELHO TWIN BLOCK É EFICIENTE NA REDUÇÃO DO OVERJET E SEVERIDADE DA MÁ OCLUSÃO PRODUZINDO MUDANÇAS SAGITAIS E VERTICAIS.



# 27º CIOSP

Congresso Internacional de Odontologia de São Paulo  
24 a 28 de janeiro de 2009 - Anhembi - SP

TIPO DE ATIVIDADE: **TEMA LIVRE**

ÁREA: **Imaginologia Dento-Maxilo-Facial**

APRESENTADOR / AUTOR: **LUCIANA M.P.S. RAMOS FERNANDES**

CO-AUTOR1: **FELICIO S. R. ZAMPIERI**

TEMA DO TRABALHO: **TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA CONE BEAM:  
APLICAÇÕES NAS DIVERSAS ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS**

**RESUMO:**

A TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA CONE BEAM É UM RECURSO DIAGNÓSTICO MODERNO, CUJA PRINCIPAL VANTAGEM É A AVALIAÇÃO DA ÁREA DE INTERESSE EM TRÊS DIMENSÕES E DE FORMA MAIS DETALHADA. OS SOFTWARES DOS TOMÓGRAFOS ATUAIS PERMITEM ESTUDO EM DIFERENTES PLANOS (SAGITAL, CORONAL E AXIAL) E TAMBÉM OBTENÇÃO DE RECONSTRUÇÕES EM 3-D COM FINS ILUSTRATIVOS. O EXAME DE TC É DE FÁCIL EXECUÇÃO, RÁPIDO E CÔMODO AO PACIENTE. ESTE RECURSO DIAGNÓSTICO PODE SER APLICADO PARA PLANEJAMENTO DE CIRURGIA PARA COLOCAÇÃO DE IMPLANTES DENTÁRIOS, ANÁLISE APURADA DE LESÕES E ACHADOS RADIOGRÁFICOS, AVALIAÇÃO DE FRATURAS RADICULARES E/OU PERFURAÇÕES, ESTUDO DE ATM, ANÁLISE DE CONDIÇÃO ÓSSEA, AVALIAÇÃO ORTODÔNTICA, ENTRE OUTROS. O PRESENTE TRABALHO TEM COMO OBJETIVO APRESENTAR CASOS DE INTERESSE DE DIVERSAS ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS, REALIZADOS COM TOMÓGRAFOS COMPUTADORIZADOS NEWTOM 3G (QR) E I-CAT (IMAGINGSCIENCES).



# 27º CIOSP

Congresso Internacional de Odontologia de São Paulo  
24 a 28 de janeiro de 2009 - Anhembi - SP

TIPO DE ATIVIDADE: **TEMA LIVRE**

ÁREA: **ENDODONTIA**

APRESENTADOR / AUTOR: **LUIZ ANTONIO BICHELS SAPIA**

CO-AUTOR1: **MANOEL EDUARDO DE LIMA MACHADO**

TEMA DO TRABALHO: **DESINFECÇÃO DO SISTEMA DE CANAIS RADICULARES INSTRUMENTADOS POR SISTEMAS ROTATÓRIOS**

**RESUMO:**

DURANTE AS ÚLTIMAS DÉCADAS, A ODONTOLOGIA E A ENDODONTIA EM PARTICULAR, VÊM RECEBENDO INÚMEROS AVANÇOS E APLICAÇÕES DE RECURSOS TECNOLÓGICOS, COM VISTA A AUMENTAR O PROGNÓSTICO POSITIVO DA TERAPIA, CONTRIBUINDO CADA VEZ MAIS COM PRESERVAÇÃO DE DENTES NA CAVIDADE DA BOCA, DENTRE ESTES NOVOS RECURSOS, A INSTRUMENTAÇÃO ROTATÓRIA OU MECANIZADA, SE APRESENTA COMO UMA PROPOSTA VINCULADA À EXECUÇÃO DO PREPARO QUÍMICO – CIRÚRGICO DO CANAL, E VEIO REDUZIR O TEMPO GASTO DURANTE ESTA MANOBRA, CONSEQUENTEMENTE ENTRE OS SEUS BENEFÍCIOS DEVE SER RESSALTADA A DIMINUIÇÃO DA FADIGA DO PROFISSIONAL E O ESTRESSE CAUSADO AO PACIENTE. DENTRO DE UMA MENTALIDADE CIENTÍFICA SURGIRAM DÚVIDAS A RESPEITO DA EFETIVIDADE DESTES INSTRUMENTOS. NESTA APRESENTAÇÃO, SERÁ SALIENTADO O DESEMPENHO DE DIFERENTES SISTEMAS UTILIZADOS A ESTE FIM COM VISTAS À DESINFECÇÃO DO SISTEMA DE CANAIS RADICULARES.



# 27º CIOSP

Congresso Internacional de Odontologia de São Paulo  
24 a 28 de janeiro de 2009 - Anhembi - SP

TIPO DE ATIVIDADE: **TEMA LIVRE**

ÁREA: **CIRURGIA E TRAUM. BUCO MAXILO FACIAL**

APRESENTADOR / AUTOR: **LUIZ OMAR WEILLER**

CO-AUTOR1: **MARCOS AURÉLIO RENON**

CO-AUTOR2: **LARISSA COELHO PIRES**

CO-AUTOR3: **MONICA ZENI REFOSCO**

CO-AUTOR4: **ANA ALICE COELHO TORRES**

TEMA DO TRABALHO: **ACOMPANHAMENTO E TRATAMENTO DE DISPLASIA FIBROSA MONOSTÓTICA - RELATO DE CASO.**

## RESUMO:

O OBJETIVO DESTA TRABALHO É ENFATIZAR AS PRINCIPAIS CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS, RADIOGRÁFICAS E HISTOPATOLÓGICAS, ALÉM DO TRATAMENTO DA DISPLASIA FIBROSA MONOSTÓTICA, QUE É UMA CONDIÇÃO DO DESENVOLVIMENTO SEMELHANTE A TUMOR, CARACTERIZADA PELA SUBSTITUIÇÃO DO OSSO NORMAL POR UMA PROLIFERAÇÃO EXCESSIVA DE TECIDO CONJUNTIVO FIBROSO CELULAR, ENTREMEDIA COM TRABÉCULAS ÓSSEAS IRREGULARES, ASSIM COMO TECER ALGUMAS CONSIDERAÇÕES EPIDEMIOLÓGICAS A RESPEITO DA LESÃO. RELATAMOS AINDA A PLÁSTIA CIRÚRGICA DA LESÃO DE UM PACIENTE LEUCODERMA, DO GÊNERO MASCULINO, COM 11 ANOS DE IDADE, QUE APRESENTAVA A PATOLOGIA NA MAXILA EM REGIÃO POSTERIOR ESQUERDA. APÓS A REALIZAÇÃO DE BIÓPSIA INCISIONAL E EXAME HISTOPATOLÓGICO PARA A CONCLUSÃO DO DIAGNÓSTICO, FOI ESTIPULADO UM ACOMPANHAMENTO CLÍNICO E RADIOGRÁFICO PELO FATO DE O PACIENTE SER JOVEM E NÃO POSSUIR UM PROBLEMA ESTÉTICO EXACERBADO E, AGUARDANDO ASSIM A ESTABILIZAÇÃO DO CRESCIMENTO ÓSSEO, PARA QUE APÓS A INTERVENÇÃO CIRÚRGICA, OS RISCOS DE RECIDIVA FOSSEM MENORES. ESTA LESÃO É UMA ALTERAÇÃO DE COMPORTAMENTO BENIGNO, COM CRESCIMENTO LENTO E ASSINTOMÁTICO, SENDO QUE SUA REMOÇÃO DOS MAXILARES DEVE SER BEM PLANEJADA, POIS É IMPORTANTE ATINGIR-SE O LIMAR DA MÁXIMA REMOÇÃO DA LESÃO, COM A MÁXIMA CONSERVAÇÃO DOS TECIDOS, PRA QUE NÃO SEJAM CAUSADAS MUTILAÇÕES OU PROBLEMAS FUNCIONAIS.



# 27º CIOSP

Congresso Internacional de Odontologia de São Paulo  
24 a 28 de janeiro de 2009 - Anhembi - SP

TIPO DE ATIVIDADE: **TEMA LIVRE**  
ÁREA: **TERAPÊUTICA**

APRESENTADOR / AUTOR: **MAIRAIRA TELES LEÃO E SILVA**

CO-AUTOR1: **ELAINE VALIDO DOS SANTOS**

CO-AUTOR2: **RAIMUNDO SILVA ROCHA**

CO-AUTOR3: **MÔNICA CHRISTINE ALVES CABRAL**

TEMA DO TRABALHO: **ESTUDO COMPARATIVO DA ROPIVACAÍNA 0,75% E DA LIDOCAÍNA 2% COM VASOCONSTRITOR NA EXTRAÇÃO DE TERCEIROS MOLARES MANDIBULARES IMPACTADOS**

## RESUMO:

A ROPIVACAÍNA ANESTÉSICO TIPO AMIDA, AMPLAMENTE USADO NA MEDICINA PARA ANESTESIA EPIDURAL E REGIONAL POR APRESENTAR LONGO TEMPO DE DURAÇÃO E BAIXA TOXICIDADE SISTÊMICA, VÊM SENDO AOS POUCOS, UTILIZADA NA ODONTOLOGIA. ESTE TRABALHO TEM COMO OBJETIVO, ANALISAR O TEMPO DE LATÊNCIA, DURAÇÃO DA ANESTESIA, AVALIAÇÃO DA FREQUÊNCIA CARDÍACA, SATURAÇÃO DE OXIGÊNIO, PRESSÃO ARTERIAL, HEMOSTASIA E SENSIBILIDADE DOLOROSA AO PROCEDIMENTO CIRÚRGICO, REALIZADO QUANDO DO USO DA ROPIVACAÍNA 0,75% SEM VASOCONSTRITOR NA EXTRAÇÃO DE TERCEIROS MOLARES MANDIBULARES IMPACTADOS BILATERALMENTE COMPARADO COM O USO DA LIDOCAÍNA 2% + 1:100.000 DE ADRENALINA. PARA ISSO, FORAM SELECIONADOS NOVE PACIENTES ASA I, COM IDADES ENTRE 18 E 30 ANOS QUE COMPARECERAM À CLÍNICA ODONTOLÓGICA DA UNIVERSIDADE TIRADENTES (UNIT/SE) NO SEGUNDO SEMESTRE DE 2008. FOI OBSERVADO, QUE A ROPIVACAÍNA APRESENTOU TEMPO DE LATÊNCIA MAIOR QUE O DA LIDOCAÍNA E MAIOR DURAÇÃO ANESTÉSICA APÓS SUA APLICAÇÃO. ALÉM DISSO, DEMONSTROU COMPORTAMENTO SIMILAR À LIDOCAÍNA PARA O SISTEMA CARDIOVASCULAR E RESPIRATÓRIO, PORÉM, NÃO APRESENTOU EFEITO VASOCONSTRITOR DESEJADO, APESAR DOS PROCEDIMENTOS TEREM SIDO REALIZADOS SEM MAIORES LIMITAÇÕES. CONCLUINDO QUE A ROPIVACAÍNA, REPRESENTA UMA DROGA ALTERNATIVA PARA O USO EM CIRURGIAS QUE NECESSITEM MAIOR TEMPO DE DURAÇÃO E UMA AÇÃO ANALGÉSICA NO PÓS-OPERATÓRIO IMEDIATO.



# 27º CIOSP

Congresso Internacional de Odontologia de São Paulo  
24 a 28 de janeiro de 2009 - Anhembi - SP

TIPO DE ATIVIDADE: **TEMA LIVRE**

ÁREA: **Ortodontia**

APRESENTADOR / AUTOR: **MARCELO DE MELO QUINTELLA**

TEMA DO TRABALHO: **O DENTISTA PODE TRATAR O RONCO - CASOS CLÍNICOS E DICAS IMPORTANTES**

**RESUMO:**

ATUALMENTE, COM O AUMENTO DA MULTIDISCIPLINARIEDADE, COM A MELHOR PRESENÇA DE PROFISSIONAIS DENTISTAS JUNTO AOS LABORATÓRIOS DO SONO E COM A CRESCENTE INDICAÇÃO MÉDICA, FICA PATENTE A MATURIDADE CIENTÍFICA DAS PUBLICAÇÕES MAIS RECENTES QUE VISARAM A EVIDENCIAÇÃO DE MAIORES PREOCUPAÇÕES SISTÊMICAS NA AVALIAÇÃO DOS RESULTADOS DOS DISPOSITIVOS EM USO. A MÍDIA TEM REALIZADO EM SUAS FREQUENTES REPORTAGENS MAIOR INCLUSÃO DOS APARELHOS ORAIS E SUA ATUAÇÃO. OS PACIENTES POSSUEM AMPLO ACESSO À INFORMAÇÃO VIA INTERNET. NO QUE TANGE AOS PACIENTES QUE PODERIAM SE BENEFICIAR COM O USO DE UM AIO, PERCEBE-SE, EM GERAL, QUE OS MÉDICOS “NÃO TEM PARA QUEM OS INDICAR”, E OS DENTISTAS NÃO POSSUEM CONHECIMENTO TEÓRICO-PRÁTICO ADEQUADO PARA RECEBER TAL APORTE. OS CURSOS EXISTENTES NO BRASIL QUE FORMAM EQUIPES MULTIPROFISSIONAIS EM MEDICINA DO SONO PRIORIZAM CONHECIMENTOS DE FISIOPATOLOGIA DOS DISTÚRBIOS DO SONO. TODAVIA, DENTISTAS SÃO ARTESÕES, E NÃO PODEM PRESCINDIR DA FORMAÇÃO TÉCNICA ESPECÍFICA QUE OS HABILITA AO PERFEITO MANEJO DOS ARTEFATOS ORAIS. GRUPOS DE ESTUDO MULTIDISCIPLINARES DEVEM CRESCER E ASSOCIAÇÕES MENOS CORPORATIVISTAS TERÃO MAIOR DESTAQUE NUM FUTURO PRÓXIMO. EM CONSEQUÊNCIA, O ISOLAMENTO CARACTERÍSTICO DAS “PROFISSÕES DE CONSULTÓRIO” TENDERÁ A DIMINUIR, PROPORCIONANDO AOS PORTADORES DE SAOS E RONCO CRÔNICO MAIOR E MELHOR ACESSO AO LEQUE DE OPÇÕES TERAPÊUTICAS POSSÍVEIS.





# 27º CIOSP

Congresso Internacional de Odontologia de São Paulo  
24 a 28 de janeiro de 2009 - Anhembi - SP

TIPO DE ATIVIDADE: **TEMA LIVRE**

ÁREA: **Ortodontia**

APRESENTADOR / AUTOR: **MARCOS SABER**

CO-AUTOR1: **HUGO FRANCO DE ABREU NETO**

CO-AUTOR2: **PATRÍCIA MARQUES DE SÁ**

CO-AUTOR3: **CARMEM LÚCIA BONAMIGO**

TEMA DO TRABALHO: **PROTRAÇÃO DA MAXILA SEM DISJUNÇÃO EM PACIENTES COM CRESCIMENTO.**

RESUMO:

A PROTRAÇÃO DA MAXILA SEGUIDA DA DISJUNÇÃO PALATINA COMO PARTE DO TRATAMENTO ORTODÔNTICO PRECOCE DA MÁ OCLUSÃO DA CL III DE ANGLE É BASTANTE FREQUENTE NA CLÍNICA ORTODÔNTICA. O PRESENTE TRABALHO TEM COMO OBJETIVO APRESENTAR E DISCUTIR UM CASO CLÍNICO DE UMA PACIENTE DE 6A E 7M DE IDADE COM MÁ OCLUSÃO DE CL III DE ANGLE, PORÉM NO PRESENTE TRABALHO UTILIZOU-SE A PROTRAÇÃO DA MAXILA SEM REALIZAR A DISJUNÇÃO PALATINA. OS RESULTADOS APRESENTADOS FORAM BASTANTE SATISFATÓRIOS NÃO SÓ COM RELAÇÃO AOS DADOS CEFALOMÉTRICOS COMO TAMBÉM COM O PERFIL FACIAL. ASSIM SENDO PROCUROU-SE ABORDAR UMA OPÇÃO DE PROTRAÇÃO MAXILAR SEM A PRÉVIA DISJUNÇÃO DA MESMA.



# 27º CIOSP

Congresso Internacional de Odontologia de São Paulo  
24 a 28 de janeiro de 2009 - Anhembi - SP

TIPO DE ATIVIDADE: **TEMA LIVRE**

ÁREA: **Periodontia**

APRESENTADOR / AUTOR: **MARIA ALICE GATTI PALMA**

CO-AUTOR1: **FERNANDA VIEIRA RIBEIRO**

CO-AUTOR2: **FRANCISCO HUMBERTO NOCITI JÚNIOR**

CO-AUTOR3: **ENILSON ANTONIO SALLUM**

CO-AUTOR4: **MÁRCIO ZAFFALON CASATI**

TEMA DO TRABALHO: **USO DE PROTEÍNAS DERIVADAS DA MATRIZ DO ESMALTE ASSOCIADA À TÉCNICA CIRÚRGICA MINIMAMENTE INVASIVA NO TRATAMENTO DE DEFEITOS INFRA-ÓSSEOS**

## RESUMO:

O OBJETIVO DO ESTUDO FOI AVALIAR A TÉCNICA CIRÚRGICA MINIMAMENTE INVASIVA (MIST), ASSOCIADA AO USO DO EMDOGAIN (EMD), NO TRATAMENTO DE DEFEITOS INFRA-ÓSSEOS. FORAM SELECIONADOS DOZE PACIENTES APRESENTANDO UM DENTE UNIRADICULAR PERDA DE INSERÇÃO CLÍNICA (NIC) > 5MM E SANGRAMENTO À SONDAÇÃO (SS), ASSOCIADO À EVIDÊNCIA RADIOGRÁFICA DE DEFEITO INFRA-ÓSSEO. OS DEFEITOS FORAM TRATADOS ATRAVÉS DA MIST ASSOCIADA AO EMD. ÍNDICE DE PLACA, GENGIVAL, NIC RELATIVO, POSIÇÃO DA MARGEM GENGIVAL (PMG) E PROFUNDIDADE DE SONDAÇÃO (PS) FORAM MENSURADOS NO BASELINE, AOS 3 E 6 MESES. APÓS 6 MESES, A SATISFAÇÃO DO PACIENTE COM RELAÇÃO À ESTÉTICA E A PERCEPÇÃO DA MELHORA DO SANGRAMENTO GENGIVAL, VERMELHIDÃO, EDEMA GENGIVAL E HABILIDADE DE HIGIENIZAÇÃO FORAM MENSURADOS. APÓS 6 MESES, GANHO DE NIC E REDUÇÃO DE PS FORAM DE  $3.10 \pm 2.02$ MM E  $3.63 \pm 2.23$ MM, RESPECTIVAMENTE. NÃO FOI OBSERVADO AUMENTO SIGNIFICANTE NA PMG ( $0.94 \pm 1.59$ MM). APÓS 6 MESES, 100% DOS PACIENTES RELATARAM MÁXIMA SATISFAÇÃO ESTÉTICA E MELHORA DE TODOS OS PARÂMETROS MENSURADOS. A MIST COM EDM PROMOVERAM MELHORA ESTATISTICAMENTE SIGNIFICANTE NOS PARÂMETROS CLÍNICOS E MÁXIMA SATISFAÇÃO ESTÉTICA. PALAVRAS CHAVE: REGENERAÇÃO PERIODONTAL, CIRURGIA PERIODONTAL, MICROCIRURGIA, DEFEITOS INFRA-ÓSSEOS, DOENÇA PERIODONTAL.



# 27º CIOSP

Congresso Internacional de Odontologia de São Paulo  
24 a 28 de janeiro de 2009 - Anhembi - SP

TIPO DE ATIVIDADE: **TEMA LIVRE**

ÁREA: **Odontopediatria**

APRESENTADOR / AUTOR: **MARIA CRISTINA RAMOS LIMA PADOVANI**

CO-AUTOR1: **MARIA SALETE NAHÁS PIRES CORRÊA**

CO-AUTOR2: **RENATA OLIVEIRA GUARÉ**

CO-AUTOR3: **DANILO ANTONIO DUARTE**

TEMA DO TRABALHO: **FRENECTOMIA LINGUAL EM RECÉM-NASCIDO**

## RESUMO:

FRENECTOMIA LINGUAL É A CORREÇÃO CIRÚRGICA DA ANQUILOGLOSSIA. NO RECÉM-NASCIDO É INDICADA QUANDO FOR DIAGNOSTICADO QUE O FREIO LINGUAL CURTO É O FATOR CAUSAL DO IMPEDIMENTO/LIMITAÇÃO DO ALEITAMENTO MATERNO. NESTE CASO A CRIANÇA NÃO CONSEGUIE APREENDER A ARÉOLA E REALIZAR OS MOVIMENTOS DE ORDENHA DE FORMA EFICAZ. A PEGA INCORRETA PODE GERAR FISSURAS NO MAMILO DA MÃE, CONSEQÜENTEMENTE DOR, TORNANDO O ATO DE AMAMENTAR DOLOROSO, MUITAS VEZES RESPONSÁVEL PELA DESISTÊNCIA DO ALEITAMENTO. O ODONTOPEDIATRA, ATRAVÉS DESTA CIRURGIA, PROPORCIONA A MELHORIA DA CONDIÇÃO DE VIDA DO BEBÊ, FORNECENDO TODAS AS VANTAGENS DO ALEITAMENTO MATERNO, INCLUSIVE POSSIBILITANDO A MÃE DE EXERCER O PAPEL DE ALIMENTAR SEU FILHO, MANTENDO O VÍNCULO ENTRE AMBOS, QUE É DE EXTREMA IMPORTÂNCIA NO ASPECTO PSICOLÓGICO.



# 27º CIOSP

Congresso Internacional de Odontologia de São Paulo  
24 a 28 de janeiro de 2009 - Anhembi - SP

TIPO DE ATIVIDADE: **TEMA LIVRE**

ÁREA: **CIRURGIA E TRAUM. BUCO MAXILO FACIAL**

APRESENTADOR / AUTOR: **MARÍLIA SILVA DE MELO**

CO-AUTOR1: **ELIZABETH ARRUDA CARNEIRO PONZI**

TEMA DO TRABALHO: **ULECTOMIA: MITOS OU REALIDADES**

RESUMO:

O CISTO DE ERUPÇÃO DESENVOLVE-SE COMO RESULTADO DA DILATAÇÃO, POR ACÚMULO DE FLUIDO OU SANGUE, DO ESPAÇO FOLICULAR QUE ENVOLVE A COROA DE UM DENTE EM ERUPÇÃO. CARACTERIZA-SE PELA OCORRÊNCIA DE UM AUMENTO DE VOLUME, DE COLORAÇÃO TRANSLÚCIDA OU AZULADA; É ASSINTOMÁTICO, LOCALIZADO E LIMITADO À REGIÃO DO REBORDO ALVEOLAR ONDE SE DARÁ A ERUPÇÃO DE UM DENTE DECÍDUO OU PERMANENTE. A COLORAÇÃO É AZULADA OU ARROXEADA DEVIDO À HEMORRAGIA NO ESPAÇO FOLICULAR ENTRE A COROA DO DENTE E O EPITÉLIO REDUZIDO DO ESMALTE. OCORRE COM MAIOR FREQUÊNCIA EM CRIANÇAS MENORES DE 10 ANOS E EM REGIÃO DE MOLARES INFERIORES. NÃO É NECESSÁRIO NENHUM TIPO DE TRATAMENTO, POIS, NA MAIORIA DAS VEZES, O CISTO SE ROMPE E OCORRE A ERUPÇÃO DO DENTE ENVOLVIDO. ENTRETANTO, QUANDO A TUMEFACÇÃO ATINGE MAIORES PROPORÇÕES TORNANDO A ÁREA DOLORIDA DURANTE A MASTIGAÇÃO, TEMOS UM QUADRO INFLAMATÓRIO DE NATUREZA TRAUMÁTICA INDICANDO INTERVENÇÃO CIRÚRGICA. A REMOÇÃO CIRÚRGICA DA PORÇÃO SUPERIOR DE UM PROCESSO HIPERTRÓFICO MUCO-GENGIVAL QUE SE SUPERPÕEM À FACE OCLUSAL DO DENTE NÃO ERUPCIONADO EXPONDO-A AO MEIO INTRABUCAL E ASSIM PERMITIR QUE A ERUPÇÃO OCORRA COM MAIOR RAPIDEZ. TAL PROCEDIMENTO RECEBE O NOME DE ULECTOMIA.



# 27º CIOSP

Congresso Internacional de Odontologia de São Paulo  
24 a 28 de janeiro de 2009 - Anhembi - SP

TIPO DE ATIVIDADE: **TEMA LIVRE**

ÁREA: **Estomatologia**

APRESENTADOR / AUTOR: **MÁRIO ALFREDO SILVEIRA MIRANZI**

CO-AUTOR1: **HELENA HEMIKO IWAMOTO**

CO-AUTOR2: **SYBELLE DE SOUZA CASTRO MIRANZI**

CO-AUTOR3: **ANDRÉ LOPES CASTRO**

TEMA DO TRABALHO: **CARACTERÍSTICAS DAS MANIFESTAÇÕES CLÍNICAS BUCAIS DECORRENTES DAS INFECÇÕES OPORTUNISTAS EM PESSOAS SOROPOSITIVAS PARA O HIV.**

## RESUMO:

A INFECÇÃO PELO VÍRUS DA IMUNODEFICIÊNCIA HUMANA (HIV) INDUZ ALTERAÇÕES NO SISTEMA IMUNOLÓGICO DO INDIVÍDUO SOROPOSITIVO, INCLUINDO DIMINUIÇÃO DA QUANTIDADE DOS LINFÓCITOS TCD4+, SUPRESSÃO DAS RESPOSTAS A ANTÍGENOS T-DEPENDENTES E ATIVAÇÃO ANORMAL DOS LINFÓCITOS B. O OBJETIVO DESTES TRABALHOS FOI ANALISAR AS MANIFESTAÇÕES BUCAIS PATOLÓGICAS DECORRENTES DE INFECÇÕES OPORTUNISTAS NOS PERÍODOS DE PROGRESSÃO DA INFECÇÃO PELO HIV COMO MARCADORES DA IMUNOSSUPRESSÃO E AIDS. OS PACIENTES SOROPOSITIVOS PARA O HIV, ENCAMINHADOS PARA O SETOR DE URGÊNCIA, PORTADORES DE MANIFESTAÇÕES BUCAIS FORAM ACOMPANHADOS DURANTE 4 ANOS. APÓS ESCLARECIMENTOS INICIAIS E PREENCHIMENTO DE TERMO DE ESCLARECIMENTO E DECLARAÇÃO ESPONTÂNEA DE INTERESSE EM INSERIR NO PROGRAMA DE ATENÇÃO AO INDIVÍDUO IMUNOCOMPROMETIDO É ESTABELECIDO O PROTOCOLO PARA SEGUIMENTO. AS PRIMEIRAS MANIFESTAÇÕES PATOLÓGICAS DECORRENTES DE INFECÇÕES OPORTUNISTAS SÃO AS GENGIVITES E PERIODONTITES. A SEGUIR, A CANDIDÍASE É A INFECÇÃO OPORTUNISTA MAIS FREQUENTE, A ASSOCIAÇÃO DE INFECÇÕES OPORTUNISTAS CARACTERIZA O ESTÁGIO DE IMUNOSSUPRESSÃO AVANÇADO. O CONTROLE CLÍNICO DAS MANIFESTAÇÕES PATOLÓGICAS POSSIBILITA UMA SOBREVIVÊNCIA EM MELHORES CONDIÇÕES. OS SINAIS CLÍNICOS PODEM SER UTILIZADOS PARA MONITORAR A PROGRESSÃO CLÍNICA DA DOENÇA. FAMILIARIZAR-SE COM AS CARACTERÍSTICAS DAS MANIFESTAÇÕES BUCAIS APRESENTA POTENCIAL IMPORTÂNCIA PARA DEFINIR TERAPÊUTICAS QUE VISE MELHORAR A QUALIDADE DE SOBREVIVÊNCIA DO INDIVÍDUO SOROPOSITIVO PARA O HIV.



# 27º CIOSP

Congresso Internacional de Odontologia de São Paulo  
24 a 28 de janeiro de 2009 - Anhembi - SP

TIPO DE ATIVIDADE: **TEMA LIVRE**

ÁREA: **ENDODONTIA**

APRESENTADOR / AUTOR: **MÁRIO ALFREDO SILVEIRA MIRANZI**

CO-AUTOR1: **BENITO ANDRÉ SILVEIRA MIRANZI**

CO-AUTOR2: **ALMIR JOSÉ SILVEIRA MIRANZI**

CO-AUTOR3: **DANIELA RALID**

TEMA DO TRABALHO: **UTILIZAÇÃO DE PINOS ENDODÔNTICOS PRÉ-FABRICADOS EM SAÚDE PÚBLICA**

## RESUMO:

O OBJETIVO DESTA TRABALHO É APRESENTAR UMA PROPOSTA PARA REABILITAÇÃO DE DENTES TRATADOS ENDODONTICAMENTE COM GRANDE PERDA DE ESTRUTURA DENTINÁRIA CORONÁRIA EM SESSÃO ÚNICA DURANTE ATENÇÃO À SAÚDE DO INDIVÍDUO QUE PROCURA TRATAMENTO NA REDE PÚBLICA. OS PINOS PRÉ-FABRICADOS ENDODÔNTICOS PODEM SER OFERECIDOS NA REDE PÚBLICA DE ATENÇÃO A SAÚDE CONSIDERANDO AS SEGUINTE VANTAGENS: POSSIBILIDADE DE COLOCAÇÃO EM SESSÃO ÚNICA, PROVER RETENÇÃO PARA O MATERIAL DE PREENCHIMENTO, REABILITAÇÃO ESTÉTICA E FUNCIONAL AINDA QUE PROVISÓRIA, EVITAR A MIGRAÇÃO DENTAL ATRAVÉS DO RESTABELECIMENTO DE CONTATOS INTERPROXIMAIS E OCLUSÃO, ADEQUAR O SELAMENTO DO ACESSO ENDODÔNTICO GARANTINDO A VEDAMENTO CERVICAL E MELHORAR A DISTRIBUIÇÃO DA CARGA MASTIGATÓRIA SOBRE O ELEMENTO TRATADO ENDODONTICAMENTE. ALIADO A ESTAS VANTAGENS ESTÁ O BAIXO CUSTO DO PINOS E A FACILIDADE DO PROCEDIMENTO CLÍNICO.





# 27º CIOSP

Congresso Internacional de Odontologia de São Paulo  
24 a 28 de janeiro de 2009 - Anhembi - SP

TIPO DE ATIVIDADE: **TEMA LIVRE**

ÁREA: **Homeopatia**

APRESENTADOR / AUTOR: **MARIO SERGIO GIORGI**

CO-AUTOR1: **GIORGI, JUSSARA**

TEMA DO TRABALHO: **A CONTRIBUIÇÃO DA HOMEOPATIA NO CONTROLE DA ANSIEDADE E MEDO EM ODONTOLOGIA**

## RESUMO:

A ANSIEDADE DO PACIENTE NO MOMENTO QUE ANTECEDE O PROCEDIMENTO ODONTOLÓGICO PODE INTERFERIR SIGNIFICATIVAMENTE NO BOM ANDAMENTO DO MESMO, POIS AUMENTAM O RISCO DE QUADROS EMERGENCIAIS . UMA VEZ QUE O MEDO, TRADUZIDO COMO ANSIEDADE É UMA CONSTANTE ODONTOLÓGICA, CABE AO CIRURGIÃO-DENTISTA MEDIAR O CONTROLE DO MESMO TRANQUILIZANDO O PACIENTE. LOGO, CONDUTAS QUE AUXILIEM NESTE CONTROLE PODERÃO SER UTILIZADAS .EXISTEM UMA DIVERSIDADE DE MÉTODOS FARMACÊUTICOS QUE PODEM SER USADOS PARA ESSE FIM. UM RECURSO TERAPÊUTICO É A HOMEOPATIA POR APRESENTAR RESOLUTIVIDADE, EFICÁCIA E BAIXO CUSTO. O PRESENTE TRABALHO AVALIOU ATRAVÉS DE UM QUESTIONÁRIO O NÍVEL DE ANSIEDADE DENTÁRIA EM PACIENTES QUE FORAM ATENDIDOS NA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DA UNIBAN. FORAM APLICADOS QUESTIONÁRIOS EM 119 PACIENTES DE AMBOS OS SEXOS, COM IDADE ENTRE 18 À 65 ANOS. OS RESULTADOS OBTIDOS ATRAVÉS DO QUESTIONÁRIOS, FORAM ANALISADOS ESTATISTICAMENTE E INDICARAM O NÍVEL DE ANSIEDADE E MEDO FRENTE AO ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO, INDICANDO A MEDICAÇÃO HOMEOPÁTICA PARA O SEU CONTROLE.



# 27º CIOSP

Congresso Internacional de Odontologia de São Paulo  
24 a 28 de janeiro de 2009 - Anhembi - SP

TIPO DE ATIVIDADE: **TEMA LIVRE**

ÁREA: **Ortodontia**

APRESENTADOR / AUTOR: **MILEIDE DE OLIVEIRA**

TEMA DO TRABALHO: **EXODONTIA DE INCISIVO INFERIOR PERMANENTE : UMA OPÇÃO NO TRATAMENTO ORTODÔNTICO**

**RESUMO:**

DIANTE DE CASOS COM APINHAMENTO DENTÁRIO SÃO FREQUENTES AS DÚVIDAS ENTRE INDICAR OU NÃO UMA EXTRAÇÃO DENTÁRIA. ENQUANTO ALGUNS ORTODONTISTAS OPTAM PELA EXTRAÇÃO DE PRÉ-MOLARES, OUTROS PREFEREM REALIZAR A EXPANSÃO DO ARCO. EXTRAÇÕES DE PRÉ-MOLARES SÃO AS MAIS FREQUENTES, PORÉM A EXODONTIA DE INCISIVOS INFERIORES PERMANENTES TEM SIDO BASTANTE DISCUTIDA NA LITERATURA. EM CASOS SELECIONADOS, É UMA ALTERNATIVA INTERMEDIÁRIA ENTRE EXPANDIR O ARCO E EXTRAIR PRÉ-MOLAR, E PODE SER A MELHOR OPÇÃO EM ALGUNS CASOS. É UMA TERAPÊUTICA INDICADA EM TRATAMENTO DE MÁ OCLUSÃO CLASSE I, COM APINHAMENTO DENTÁRIO, OVERJET E OVERBITE MODERADOS, ONDE EXISTE DESPROPORÇÃO DENTÁRIA ENTRE A ARCADA SUPERIOR E INFERIOR, A QUAL É AVALIADA ATRAVÉS DA ANÁLISE DE BOLTON ESTE TRABALHO, BASEANDO-SE NA REVISÃO DA LITERATURA, TEM COMO OBJETIVO DISCUTIR AS INDICAÇÕES E CONTRA-INDICAÇÕES DA EXODONTIA DE INCISIVOS INFERIORES PERMANENTES, BEM COMO AS VANTAGENS E DESVANTAGENS DESTA PROCEDIMENTO NO TRATAMENTO ORTODÔNTICO



# 27º CIOSP

Congresso Internacional de Odontologia de São Paulo  
24 a 28 de janeiro de 2009 - Anhembi - SP

TIPO DE ATIVIDADE: **TEMA LIVRE**

ÁREA: **Odontopediatria**

APRESENTADOR / AUTOR: **MONICA ZENI REFOSCO**

CO-AUTOR1: **ADRIANO TOMIO HOSHI**

CO-AUTOR2: **LARISSA COELHO PIRES**

CO-AUTOR3: **ANA ALICE COELHO TORRES**

CO-AUTOR4: **LUIZ OMAR WEILLER**

TEMA DO TRABALHO: **ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO PARA PACIENTES COM COMPROMETIMENTO CARDÍACO. RELATO DE CASO.**

## RESUMO:

O OBJETIVO DESTES TRABALHOS É DESMISTIFICAR O ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO A PACIENTES COM PROBLEMAS CARDÍACOS, EXPLANANDO SOBRE O ASSUNTO PARA APRESENTAR AS DIFICULDADES ENCONTRADAS E OS MÉTODOS INDICADOS PARA CONTORNÁ-LAS. SERÁ RELATADO UM CASO CLÍNICO DE UM PACIENTE COM 7 ANOS DE IDADE, MELANODERMA, COM ALTERAÇÃO CARDÍACA – UMA VÁLVULA MENOR QUE A OUTRA E SOPRO, QUE PROCUROU ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO NA CLÍNICA DE ODONTOPEDIATRIA DA UNIVERSIDADE ESTADUAL DO OESTE DO PARANÁ – CASCAVEL / PR. NA ANAMNESE, A MÃE RELATOU QUE O PACIENTE DEVERIA SOFRER UMA CIRURGIA CARDÍACA, SENDO NECESSÁRIO O TRATAMENTO ODONTOLÓGICO PRÉVIO. APÓS A DEFINIÇÃO DO PROTOCOLO DE PROFILAXIA ANTIBIÓTICA, O PACIENTE FOI SUBMETIDO AO TRATAMENTO REABILITADOR E PREVENTIVO PLANEJADO, POR MEIO DE ADEQUAÇÃO DO MEIO BUCAL, REMOÇÃO DE FOCOS DE INFECÇÃO E RESTAURAÇÕES. CONCLUI-SE QUE OS PROFISSIONAIS DA ÁREA DE ODONTOLOGIA DEVEM ESTAR APTOS PARA FAZER ESTE ATENDIMENTO, SEGUINDO TODOS OS PROTOCOLOS E NECESSIDADES CLÍNICAS DO PACIENTE, A FIM DE DEVOLVER-LHE A SAÚDE BUCAL. NO CASO REALIZADO, TODOS OS PROCEDIMENTOS NECESSÁRIOS FORAM REALIZADOS PARA DEIXAR O PACIENTE APTO A SER SUBMETIDO A CIRURGIA CARDÍACA.



# 27º CIOSP

Congresso Internacional de Odontologia de São Paulo  
24 a 28 de janeiro de 2009 - Anhembi - SP

TIPO DE ATIVIDADE: **TEMA LIVRE**

ÁREA: **Odontopediatria**

APRESENTADOR / AUTOR: **MONICA ZENI REFOSCO**

CO-AUTOR1: **ADRIANO TOMIO HOSHI**

CO-AUTOR2: **EDO HIRATA**

CO-AUTOR3: **MARIA DE FÁTIMA MONTEIRO TOMASIN**

CO-AUTOR4: **AMADEU TOMASIN NETO**

TEMA DO TRABALHO: **TRAUMATISMO DENTÁRIO EM ODONTOPEDIATRIA: DO ATENDIMENTO DE URGÊNCIA À REALIZAÇÃO DE UM MANTEDOR FUNCIONAL DE ESPAÇO**

## RESUMO:

OS TRAUMATISMOS DENTÁRIOS ATINGEM COMUMENTE AS CRIANÇAS E ALÉM DE AFETAR A DENTIÇÃO DECÍDUA, PODE CAUSAR SEQÜELAS NA DENTIÇÃO PERMANENTE. O ATENDIMENTO E O DIAGNÓSTICO DESSAS LESÕES DEVE SER RÁPIDO E PRECISO, PARA QUE O TRATAMENTO SEJA EFETIVO. EM CASOS SEVEROS, PODE HAVER AVULSÃO DENTÁRIA OU NECESSIDADE DE EXTRAÇÕES, SENDO INDICADA A CONFEÇÃO DE PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL QUANDO ESTA PERDA OCORRE MUITO ANTES DO PERÍODO NORMAL DE ESFOLIAÇÃO. ALÉM DAS FUNÇÕES PROTÉTICAS, ESTE APARELHO FUNCIONA COMO MEDIDA ORTODÔNTICA PREVENTIVA. O TRABALHO TEM O OBJETIVO DE RELATAR UM CASO DE TRAUMATISMO DENTÁRIO E SUBSEQÜENTE CONFEÇÃO DE PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL (MANTENEDOR DE ESPAÇO FUNCIONAL), FAZENDO UMA DISCUSSÃO SOBRE AS CONDUTAS A SEREM TOMADAS PARA REDUZIR OS DANOS. RELATA O ATENDIMENTO A UM PACIENTE DO GÊNERO MASCULINO, 4 ANOS DE IDADE, VÍTIMA DE ATROPELAMENTO OCORRIDO HÁ 14 DIAS, QUE PROCUROU A CLÍNICA INTEGRADA INFANTIL DO CURSO DE ODONTOLOGIA DA UNIOESTE, APRESENTANDO AVULSÃO DOS DENTES 51 E 52, ALÉM DE FRATURA DA TÁBUA ÓSSEA. O PACIENTE RECEBEU O ATENDIMENTO DE URGÊNCIA, NO QUAL FOI REALIZADA A AVALIAÇÃO RADIOGRÁFICA DA REGIÃO, ANTISSEPSIA DA FERIDA E EXTRAÇÃO DO DENTE 61. POSTERIORMENTE, FOI CONFECCIONADA UMA PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL. O PACIENTE APRESENTOU BOA ACEITAÇÃO E ADAPTAÇÃO À PRÓTESE. CONCLUIU-SE QUE HOUVE MELHORA DA ESTÉTICA E DA FONÇÃO, ALÉM DE UMA BOA FUNÇÃO MASTIGATÓRIA.



# 27º CIOSP

Congresso Internacional de Odontologia de São Paulo

24 a 28 de janeiro de 2009 - Anhembi - SP

TIPO DE ATIVIDADE: **TEMA LIVRE**

ÁREA: **Odontopediatria**

APRESENTADOR / AUTOR: **NATASHA AMORIM BRANDÃO**

CO-AUTOR1: **LÍLIAN DE FÁTIMA GUEDES AMORIM**

CO-AUTOR2: **STÉFANO DE FLORENZANO**

TEMA DO TRABALHO: **FRATURA CORONORADICULAR EM DENTE DECÍDUO: UMA NOVA PERSPECTIVA**

## RESUMO:

O OBJETIVO DESTE TRABALHO É APRESENTAR O SUCESSO DE UMA ABORDAGEM TERAPÊUTICA CONSERVADORA NO TRATAMENTO DE UM CASO DE FRATURA CORONORADICULAR COMPLICADA EM UM SEGUNDO MOLAR DECÍDUO SUPERIOR DIREITO DE UMA CRIANÇA DE QUATRO ANOS DE IDADE, QUE FOI ACOMPANHADA DURANTE 6 ANOS, ATÉ TER SEU SEGUNDO PRÉ-MOLAR SUPERIOR DIREITO EM OCLUSÃO. A FRATURA CORONORADICULAR É DEFINIDA COMO UMA FRATURA QUE ENVOLVE ESMALTE, DENTINA E CEMENTO E QUE COM FREQUÊNCIA EXPÕE A POLPA. PODENDO SER CLASSIFICADA EM COMPLICADA OU NÃO COMPLICADA DE ACORDO COM O ENVOLVIMENTO PULPAR. A LITERATURA SOBRE O ASSUNTO, EM RELAÇÃO À DENTADURA DECÍDUA, NA GRANDE MAIORIA DOS CASOS, INDICA A EXTRAÇÃO DO DENTE TRAUMATIZADO. NO ENTANTO, APESAR DA COMPLEXIDADE DO TRATAMENTO RESTAURADOR INDICADO, A OPÇÃO DA MANUTENÇÃO DO DENTE DECÍDUO NO ARCO PRESERVANDO A FUNÇÃO E ESTÉTICA É A MELHOR OPÇÃO ENCONTRADA ESPECIALMENTE EM CRIANÇAS ANTES DA ERUPÇÃO DO PRIMEIRO MOLAR PERMANENTE.



# 27º CIOSP

Congresso Internacional de Odontologia de São Paulo  
24 a 28 de janeiro de 2009 - Anhembi - SP

TIPO DE ATIVIDADE: **TEMA LIVRE**

ÁREA: **Implantodontia**

APRESENTADOR / AUTOR: **NATHALIA BANDEIRA DE MELLO DA ESCÓSSIA**

CO-AUTOR1: **RAMON CARVALHO FERNANDES**

CO-AUTOR2: **PAULO HENRIQUE AUGUSTO BOTO CRUZ**

CO-AUTOR3: **HUGO NARY FILHO**

CO-AUTOR4: **JÓRIO DA ESCÓSSIA JÚNIOR**

TEMA DO TRABALHO: **REABILITAÇÃO DE SEVERA ATROFIA MAXILAR COM A UTILIZAÇÃO DE QUATRO FIXAÇÕES ZIGOMÁTICAS ASSOCIADA À CARGA IMEDIATA**

## RESUMO:

A REABILITAÇÃO PROTÉTICA DE PACIENTES COM SEVERA ATROFIA ÓSSEA MAXILAR TORNOU-SE UM DOS MAIORES DESAFIOS DA ODONTOLOGIA RESTAURADORA CONTEMPORÂNEA. PACIENTES QUE APRESENTAM ESSA DEFICIÊNCIA NÃO PODEM SUBMETER-SE A TRATAMENTO RESTAURADOR CONVENCIONAL (PRÓTESES MUCOSSUPORTADAS E IMPLANTES CONVENCIONAIS), POIS NÃO POSSUEM QUANTIDADE E QUALIDADE ÓSSEA SUFICIENTE PARA PERMITIR UMA BOA ESTABILIDADE PROTÉTICA OU COLOCAÇÃO DE IMPLANTES. O TRATAMENTO PROPOSTO A ESSES INDIVÍDUOS SERIA A REALIZAÇÃO DE GRANDES RECONSTRUÇÕES ÓSSEAS COM ÁREAS DOADORAS EXTRA E INTRA-ORAIS, O QUE ACARRETARIA EM UM ALTO GRAU DE MORBIDADE, BAIXA PREVISIBILIDADE E ALTO CUSTO PARA O PACIENTE. AS FIXAÇÕES ZIGOMÁTICAS SURTIRAM COMO UMA ALTERNATIVA CIRÚRGICA PARA ESTES PACIENTES E TEM APRESENTADO UMA MARGEM DE SUCESSO SEMELHANTE AOS IMPLANTES CONVENCIONAIS. ESTE TRABALHO APRESENTA UM CASO DE UMA PACIENTE EDÊNULA, COM SEVERA ATROFIA MAXILAR, QUE SUBMETEU-SE A TRATAMENTO CIRÚRGICO-RESTAURADOR COM A COLOCAÇÃO DE QUATRO FIXAÇÕES ZIGOMÁTICAS SEGUIDA DE INSTALAÇÃO DE PRÓTESE TOTAL IMPLANTOSSUPORTADA ASSOCIADA A CARGA IMEDIATA (ALL-ON-FOUR).





# 27º CIOSP

Congresso Internacional de Odontologia de São Paulo  
24 a 28 de janeiro de 2009 - Anhembi - SP

TIPO DE ATIVIDADE: **TEMA LIVRE**

ÁREA: **CIRURGIA E TRAUM. BUCO MAXILO FACIAL**

APRESENTADOR / AUTOR: **ODILA VITORIA ROCHA DA COSTA**

CO-AUTOR1: **FREDERICO BUHATEM MEDEIROS**

CO-AUTOR2: **JOANA DE MATTOS OZI**

CO-AUTOR3: **JOAQUIM AUGUSTO PIRAS DE OLIVEIRA**

CO-AUTOR4: **LUCIANO LAURIA DIB**

TEMA DO TRABALHO: **IMPLANTES OSSEOINTEGRADOS NA REABILITAÇÃO DE RESSECÇÕES DE MAXILA**

## RESUMO:

O TRATAMENTO DOS TUMORES BENIGNOS E MALIGNOS DOS MAXILARES EVOLUIU MUITO NAS ÚLTIMAS DÉCADAS, ENTRETANTO AS SEQÜELAS DOS TRATAMENTOS CIRÚRGICOS MUITAS VEZES CAUSAM SEVERAS DEFORMIDADES, AFETANDO MUITO A QUALIDADE DE VIDA DOS MESMOS. SEVERAS RESTRIÇÕES NA FALA, ALIMENTAÇÃO E ESTÉTICA AFETAM MUITO O CONVÍVIO SOCIAL. ENXERTOS CUTÂNEOS, ENXERTOS ÓSSEOS, IMPLANTES EM ZIGOMÁTICO, PRÓTESES OBTURADORAS POSSIBILITAM REABILITAÇÃO PROTÉTICA, RECUPERAÇÃO ESTRUTURAL E FUNCIONAL UTILIZADA PARA A REPARAÇÃO DO MAXILAR E DEFEITOS DO PALATO. REABILITAR ESSES PACIENTES CONSTITUI UM DESAFIO PARA AS EQUIPES ENVOLVIDAS NO TRATAMENTO, E A OSSEOINTEGRAÇÃO TEM MOSTRADO SER IMPORTANTE RECURSO NA REABILITAÇÃO BUCOMAXILOFACIAL, UMA POSSIBILIDADE NA ANCORAGEM DAS PRÓTESES DENTAIS OU FACIAIS, PROPORCIONANDO MELHORIA DA QUALIDADE DE VIDA.



# 27º CIOSP

Congresso Internacional de Odontologia de São Paulo  
24 a 28 de janeiro de 2009 - Anhembi - SP

TIPO DE ATIVIDADE: **TEMA LIVRE**

ÁREA: **Odontologia Legal**

APRESENTADOR / AUTOR: **ODILA VITORIA ROCHA DA COSTA**

CO-AUTOR1: **FLÁVIO CASTILHO DE BARROS**

CO-AUTOR2: **CARLOS EDUARDO ALEGRETTI**

CO-AUTOR3: **PASCHOAL LAERCIO ARMONIA**

CO-AUTOR4: **JESUÍNO IRINEU ARGENTINO JUNIOR**

TEMA DO TRABALHO: **COMÉRCIO ILEGAL DE DENTES. LUTA PELA CONSCIENTIZAÇÃO.**

RESUMO:

CONSCIENTIZAR OS PROFISSIONAIS DE SAÚDE E ACADÊMICOS DA NECESSIDADE DE CRIAR E MANTER BANCO DE DENTES HUMANOS, ÓRGÃOS RESPONSÁVEIS POR RECEBER, ORGANIZAR E ARMAZENAR, CORRETA E LEGALMENTE DENTES EXTRAÍDOS COM INDICAÇÃO TERAPÊUTICA E DOADOS PELA POPULAÇÃO, POSSIBILITANDO ESTUDOS DE ACADÊMICOS E PESQUISADORES, EVITANDO O COMERCIO ILEGAL E A DISSEMINAÇÃO DE DOENÇAS, INCOMPATÍVEL COM PROFISSIONAIS DE SAÚDE. IMPRESCINDÍVEL PARA ESTUDOS E PESQUISAS NAS FACULDADES DE ODONTOLOGIA, SEPULTURAS SÃO PROFANADAS, CARACTERIZANDO VILLIPENDIUM AO CADÁVER, PASSÍVEL DE PENA E MULTA PREVISTA NA LEI DO CÓDIGO PENAL BRASILEIRO DE 1940. DE ACORDO COM A LEI DE TRANSPLANTES BRASILEIRA DE 1997, DENTE DOADO VOLUNTARIAMENTE E ACOMPANHADO DE DOCUMENTAÇÃO PODE SER UTILIZADO LEGALMENTE. SOMOS TODOS RESPONSÁVEIS NA LUTA CONTRA O COMÉRCIO ILEGAL DE DENTES.



# 27º CIOSP

Congresso Internacional de Odontologia de São Paulo  
24 a 28 de janeiro de 2009 - Anhembi - SP

TIPO DE ATIVIDADE: **TEMA LIVRE**

ÁREA: **Periodontia**

APRESENTADOR / AUTOR: **PATRICIA FERNANDA ROESLER BERTOLINI**

CO-AUTOR1: **OSWALDO BIONDI FILHO**

CO-AUTOR2: **CRISTIANE ARTEN**

CO-AUTOR3: **ERNANE MARTINS DA SILVA**

TEMA DO TRABALHO: **TRATAMENTO DE PERIODONTITE CRÔNICA ASSOCIANDO TRATAMENTO NÃO CIRÚRGICO E TERAPIA FOTODINÂMICA. RELATO DE CASO.**

## RESUMO:

TERAPIA FOTODINÂMICA, TAMBÉM CHAMADA DE PDT, É UMA FORMA DE TRATAMENTO QUE COMBINA LUZ LASER ASSOCIADA AO CORANTE FOTOSSENSÍVEL, QUE ATUA COMO BACTERICIDA. DEPENDENDO DO TIPO DE BACTÉRIA É NECESSÁRIO UM TIPO DE CORANTE E DOSAGEM DO LASER A SER APLICADO. O TRATAMENTO PERIODONTAL OBJETIVA DESCONTAMINAR A SUPERFÍCIE RADICULAR DEIXANDO-A COM CARACTERÍSTICAS COMPATÍVEIS COM O RESTABELECIMENTO DA SAÚDE, E PARA ISSO OCORRERÁ UMA MODIFICAÇÃO NOS TIPOS BACTERIANOS PRESENTES NA REGIÃO SUBGENGIVAL. ESTA ALTERAÇÃO PODE SER FACILITADA PELA AÇÃO DO LASER. ESTE TRABALHO DEMONSTRA ATRAVÉS DE UM CASO CLÍNICO O RESULTADO DO TRATAMENTO NÃO CIRÚRGICO DE PERIODONTITE CRÔNICA ASSOCIADO À TERAPIA FOTODINÂMICA. PACIENTE APRESENTANDO PERIODONTITE CRÔNICA GENERALIZADA, COM BOLSAS DE PROFUNDIDADE DE 5MM, RECEBEU ORIENTAÇÃO DE HIGIENE ORAL, SEGUIDA DE RASPAGEM E ALISAMENTO CORONO-RADICULAR SEM ACESSO CIRÚRGICO ASSOCIADA À APLICAÇÃO DA TERAPIA FOTODINÂMICA NA REGIÃO DO DENTE 26. FOI UTILIZADO COMO CORANTE O AZUL DE METILENO. APÓS 15 DIAS DE ACOMPANHAMENTO, O RESTABELECIMENTO DA SAÚDE PERIODONTAL FOI CARACTERIZADO PELA REDUÇÃO DA PROFUNDIDADE DE SONDAGEM E GANHO DE INSERÇÃO PERIODONTAL. APÓS 60 DIAS, HÁ MANUTENÇÃO DA CONDIÇÃO RESTABELECIDA, PORTANTO, BASEADOS NOS RELATOS RECENTES DA LITERATURA, O USO DO PDT CORROBORA COM O RESTABELECIMENTO DA SAÚDE PERIODONTAL, SEU ÚNICO INCONVENIENTE É O CUSTO.



# 27º CIOSP

Congresso Internacional de Odontologia de São Paulo  
24 a 28 de janeiro de 2009 - Anhembi - SP

TIPO DE ATIVIDADE: **TEMA LIVRE**

ÁREA: **CIRURGIA E TRAUM. BUCO MAXILO FACIAL**

APRESENTADOR / AUTOR: **PATRICIA MENDONÇA BORBA**

CO-AUTOR1: **ALÍPIO MIGUEL DA ROCHA NETO**

CO-AUTOR2: **RUI MEDEIROS JÚNIOR**

CO-AUTOR3: **BELMIRO CAVALCANTI DO EGITO VASCONCELOS**

TEMA DO TRABALHO: **TÉCNICA CIRÚRGICA ALTERNATIVA NO TRATAMENTO DA HIPERTROFIA BENIGNA DO MÚSCULO MASSETER: RELATO DE CASO CLÍNICO**

## RESUMO:

A HIPERTROFIA DO MÚSCULO MASSETER, TAMBÉM DEFINIDA COMO HIPERTROFIA BENIGNA DO MÚSCULO MASSETER, É UMA ENTIDADE RELATIVAMENTE INCOMUM QUE CONSISTE EM UM DESENVOLVIMENTO EXCESSIVO DESSA MUSCULATURA; DE ETIOPATOGENIA NÃO DEFINIDA E QUE, NA MAIORIA DOS CASOS, LEVA A UM DESCONFORTO ESTÉTICO AO PACIENTE. EXISTEM BASICAMENTE DUAS MODALIDADES DE TRATAMENTO: O NÃO-CIRÚRGICO E O CIRÚRGICO. O TRATAMENTO CIRÚRGICO ENVOLVE INTERVENÇÕES QUE SÃO REALIZADAS APENAS NA MUSCULATURA COMPROMETIDA, NA ESTRUTURA ÓSSEA DO ÂNGULO MANDIBULAR OU NA ASSOCIAÇÃO DE AMBAS AS ABORDAGENS. DESTA MANEIRA, O PRESENTE TRABALHO VISA APRESENTAR UM CASO TÍPICO DE HIPERTROFIA DO MÚSCULO MASSETER EM QUE O TRATAMENTO CIRÚRGICO FOI EMPREGADO. UM ACESSO CIRÚRGICO INTRA-ORAL FOI REALIZADO E A PACIENTE SE MOSTROU BASTANTE SATISFEITA EM VIRTUDE DA SIGNIFICANTE DIMINUIÇÃO DO VOLUME MUSCULAR NA ÁREA ABORDADA, BEM COMO DA AUSÊNCIA DE CICATRIZ NA FACE.



# 27º CIOSP

Congresso Internacional de Odontologia de São Paulo  
24 a 28 de janeiro de 2009 - Anhembi - SP

TIPO DE ATIVIDADE: **TEMA LIVRE**

ÁREA: **CIRURGIA E TRAUM. BUCO MAXILO FACIAL**

APRESENTADOR / AUTOR: **PAULA CAROLINA DE SOUZA CHANDRETTI**

CO-AUTOR1: **PIETRO MAINENTI**

CO-AUTOR2: **GUSTAVO SAGGIORO OLIVEIRA**

CO-AUTOR3: **RODRIGO FALCI SANTOS**

TEMA DO TRABALHO: **ABSCESSO DE PARÓTIDA: RELATO DE COMPLICAÇÃO APÓS EXODONTIA**

## RESUMO:

OS ABSCESSOS DE PARÓTIDA APÓS EXODONTIA SÃO RAROS. APRESENTAMOS UM CASO DE ABSCESSO DE PARÓTIDA QUE SE SEGUIU A EXODONTIA DO DENTE 48. A PACIENTE, APÓS EXODONTIA E MEDICAÇÃO COM AMOXICILINA (500MG, 3 VEZES/ DIA), APRESENTOU QUADRO DE TRISMO, EDEMA E DOR HEMIFACIAL DIREITA POR SETE DIAS. NÃO OCORRENDO MELHORA FOI REFERENCIADA PARA ATENDIMENTO POR CIRURGIÃO BUCOMAXILOFACIAL. AO EXAME FÍSICO CONSTATOU-SE INFECÇÃO EM PARTES MOLES. FORAM PEDIDOS EXAMES HEMATOLÓGICOS, RADIOGRÁFICOS E ULTRA-SONOGRÁFICOS (US). A PACIENTE FOI MEDICADA COM CEFALEXINA (500MG, 4 VEZES/ DIA). APÓS SEIS DIAS DE ANTIBIOTICOTERAPIA APRESENTOU EXACERBAÇÃO DO QUADRO COM IMPORTANTE ABSCESSO EM TERRITÓRIO PAROTÍDEO EVIDENCIADO POR US. UMA DRENAGEM DE URGÊNCIA FOI REALIZADA COM COLOCAÇÃO DE DRENO. A PACIENTE FOI INTERNADA PARA TRATAMENTO HOSPITALAR. RECEBEU CEFTRIAXONA (1G, IV, DUAS VEZES AO DIA) E CIPROFLOXACINO (200MG, IV, 2 VEZES/ DIA). APÓS SETE DIAS DE HOSPITALIZAÇÃO A PACIENTE APRESENTOU MELHORA DO EDEMA FACIAL. RECEBEU ALTA HOSPITALAR. DURANTE QUATORZE DIAS FEZ USO DE CLAVULIN BD E CIPROFLOXACINO (12 EM 12 HORAS, AMBOS). SEUS EXAMES HEMATOLÓGICOS NÃO EVIDENCIARAM INFECÇÃO APÓS QUATORZE DIAS. CONCLUSÃO: O QUADRO APRESENTADO SUGERE INFECÇÃO RETRÓGRADA GLANDULAR A PARTIR DO SÍTIO OPERADO. CONTUDO, A EVOLUÇÃO INCOMUM PARA ABSCESSO CHAMA ATENÇÃO PARA O CARÁTER INSIDIOSO DE INFECÇÕES ODONTOGÊNICAS.



# 27º CIOSP

Congresso Internacional de Odontologia de São Paulo  
24 a 28 de janeiro de 2009 - Anhembi - SP

TIPO DE ATIVIDADE: **TEMA LIVRE**

ÁREA: **Saúde Coletiva**

APRESENTADOR / AUTOR: **PAULA VITALI MICLOS**

CO-AUTOR1: **MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA**

CO-AUTOR2: **CECÍLIA MARIA CARVALHO SOARES OLIVEIRA**

TEMA DO TRABALHO: **A INSERÇÃO DO CIRURGIÃO DENTISTA NO CENÁRIO HOSPITALAR DA REGIÃO METROPOLITANA DE BELO HORIZONTE, MG.**

## RESUMO:

A NECESSIDADE DE OFERECER AO INDIVÍDUO UMA ATENÇÃO INTEGRAL À SUA SAÚDE FORTALECE A INSERÇÃO DA ODONTOLOGIA NO LÓCUS HOSPITALAR. COM O INTUITO DE AVALIAR A INTEGRAÇÃO DA ODONTOLOGIA AO AMBIENTE HOSPITALAR FORAM ANALISADAS AS CARACTERÍSTICAS DOS SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS PRESENTES NOS 14 HOSPITAIS DE GRANDE PORTE DA RMBH. DENTRE AS ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS COMUNS AO AMBIENTE HOSPITALAR FORAM DETECTADAS A CIRURGIA BUCO-MAXILO-FACIAL (64,29% DOS HOSPITAIS), O ATENDIMENTO CLÍNICO GERAL (50%), A CIRURGIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIAL (42,86%), O ATENDIMENTO DE URGÊNCIAS E DE PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS (35,71%), A CIRURGIA ORTOGNÁTICA(21,43%) E A ODONTOGERIATRIA (7,14%). OBSERVOU-SE QUE DAS ESPECIALIDADES MÉDICAS, A CIRURGIA GERAL MANTEVE MAIOR INTEGRAÇÃO COM A ODONTOLOGIA (EM 71,43% DOS HOSPITAIS), ASSIM COMO A CLÍNICA GERAL E O CORPO DE ENFERMAGEM. EM SEQUÊNCIA, DESTACAM-SE A PEDIATRIA (64,29%), A CARDIOLOGIA E A FONOAUDIOLOGIA (50% DOS HOSPITAIS). COMPARANDO COM DADOS LEVANTADOS EM PESQUISA DE 2003, CONCLUIU-SE QUE, EMBORA QUANTITATIVAMENTE A INSERÇÃO DA ODONTOLOGIA NO CENÁRIO HOSPITALAR DA RMBH NÃO TENHA SOFRIDO ALTERAÇÕES REPRESENTATIVAS NOS ÚLTIMOS CINCO ANOS, DO PONTO DE VISTA QUALITATIVO A ODONTOLOGIA CAMINHOU NO SENTIDO DE SUA CONSOLIDAÇÃO COMO PROFISSÃO DE PREVENÇÃO, PROMOÇÃO E REABILITAÇÃO DA SAÚDE NO CONTEXTO HOSPITALAR.





# 27º CIOSP

Congresso Internacional de Odontologia de São Paulo  
24 a 28 de janeiro de 2009 - Anhembi - SP

TIPO DE ATIVIDADE: **TEMA LIVRE**

ÁREA: **Pacientes com Necessidades Especiais**

APRESENTADOR / AUTOR: **RAQUEL BARROSO PARRA DA SILVA**

CO-AUTOR1: **LEONARDO PEREIRA VIANA**

CO-AUTOR2: **WILMA DE ARRUDA TEFI MARCONDES**

CO-AUTOR3: **SANDRA M. H. C. ÁVILA DE AGUIAR**

TEMA DO TRABALHO: **HUMANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA ATRAVÉS DO PROJETO CÃO CIDADÃO-UNESP**

## RESUMO:

A TERAPIA ASSISTIDA POR ANIMAIS (TAA), TAMBÉM CHAMADA DE ZOOTHERAPIA, CONSISTE NA UTILIZAÇÃO DE ANIMAIS NA TERAPIA DE SERES HUMANOS, PRINCIPALMENTE NAS SESSÕES DE PSICOTERAPIA, VISANDO A SOCIALIZAÇÃO DAS PESSOAS, DIMINUIÇÃO DA ANSIEDADE PROVENIENTE DE VÁRIAS CAUSAS, MELHORIA DA AUTO-ESTIMA, DO BOM HUMOR E DOS RELACIONAMENTOS, INCLUSIVE TEM SIDO MUITO UTILIZADA EM TRATAMENTOS DE PACIENTES PORTADORES DE NECESSIDADES ESPECIAIS. ENTENDE-SE POR PACIENTE PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS (PPNE), AQUELE QUE NECESSITA DE CUIDADOS ESPECIAIS POR TEMPO INDETERMINADO OU POR PARTE DE SUA VIDA. OS PORTADORES DE DEFICIÊNCIAS FÍSICAS OU MENTAIS, ATUALMENTE JÁ NÃO SÃO VISTOS DIFERENTEMENTE, POIS TRATAMENTOS CADA VEZ MAIS PRECOSES, TERAPIAS MODERNAS E NOVAS PROPOSTAS EDUCACIONAIS ESTÃO MUDANDO O PERFIL DESSAS PESSOAS, ESTIMULANDO SUA PARTICIPAÇÃO SOCIAL COMO CIDADÃOS. COM ISSO, OS PRECONCEITOS QUE SEMPRE CERCARAM OS DEFICIENTES COMEÇAM A DIMINUIR. O OBJETIVO DESTE TRABALHO É APRESENTAR ATRAVÉS DO PROJETO “CÃO CIDADÃO UNESP”, A UTILIZAÇÃO DE CÃES DA RAÇA RETRIEVER DO LABRADOR, QUE APRESENTAM CARACTERÍSTICAS DE INTELIGÊNCIA, DOCILIDADE, ROBUSTEZ E PRAZER EM SERVIR, PARA INTERAÇÃO DOS PACIENTES DO CAO, PARA FACILITAR A APROXIMAÇÃO E A CRIAÇÃO DE UM VÍNCULO AFETIVO COM O CIRURGIÃO-DENTISTA, DIMINUINDO A AVERSÃO AO PROFISSIONAL E COM ISTO VIABILIZAR A REALIZAÇÃO DE HIGIENIZAÇÃO BUCO-DENTAL E FUTUROS PROCEDIMENTOS CLÍNICOS NESTES PACIENTES, ALÉM DE AMENIZAR A ANSIEDADE DESENCADEADA EM FUNÇÃO DO TEMPO DE ESPERA PELO TRATAMENTO ODONTOLÓGICO. O CONTATO E OS PASSEIOS COM OS CÃES ALÉM DE DISTRAÍ-LOS, VÊM TORNANDO-OS MAIS CALMOS, DEMONSTRANDO QUE A TAA REALMENTE DIMINUI O ESTRESSE E FACILITA A APROXIMAÇÃO DOS PROFISSIONAIS COM ESTES PACIENTES.



# 27º CIOSP

Congresso Internacional de Odontologia de São Paulo  
24 a 28 de janeiro de 2009 - Anhembi - SP

TIPO DE ATIVIDADE: **TEMA LIVRE**

ÁREA: **Periodontia**

APRESENTADOR / AUTOR: **RENATA ABOU EL HOSN OHANA**

TEMA DO TRABALHO: **EMDOGAIN®: UMA NOVA ABORDAGEM DA REGENERAÇÃO DE TECIDOS PERIODONTAIS**

## RESUMO:

A TERAPIA PERIODONTAL VEM MODIFICANDO-SE AO LONGO DO TEMPO, RESULTADOS DE NOVOS CONHECIMENTOS DA FISIOLÓGIA DOS TECIDOS E DA ETIOPATOGENIA DA DOENÇA. DIFERENTES TÉCNICAS REGENERATIVAS SURTIRAM E UMA REFLEXÃO A RESPEITO DE SUAS APLICAÇÕES, MATERIAIS UTILIZADOS E RESULTADOS TORNAM-SE NECESSÁRIA. RECENTEMENTE, AS PROTEÍNAS DERIVADAS DA MATRIZ DE ESMALTE SÃO APRESENTADAS NA FORMA DE EMD®, FORMANDO UMA MATRIZ EXTRACELULAR TRIDIMENSIONAL INSOLÚVEL PERMANECENDO NA SUPERFÍCIE RADICULAR DURANTE DUAS A QUATRO SEMANAS PERMITINDO UMA COLONIZAÇÃO CELULAR SELETIVA, PROLIFERAÇÃO E A DIFERENCIAÇÃO DE CÉLULAS. É REABSORVIDO DURANTE O PROCESSO DE CICATRIZAÇÃO, DEIXANDO APENAS PROTEÍNAS RESIDUAIS DA MATRIZ SOBRE A SUPERFÍCIE RADICULAR, AS QUAIS ENCORAJAM O REPOVOAMENTO POR CÉLULAS FORMADORAS DE CEMENTO A SE DIRIGIR PARA A ÁREA, VINDO DOS TECIDOS CIRCUNVIZINHOS. O TRATAMENTO REGENERATIVO REPRODUZ E RECONSTITUI UMA ZONA ANATÔMICA PERDIDA OU DANIFICADA DE FORMA QUE A ARQUITETURA E FUNCIONALIDADE DOS TECIDOS SEJAM COMPLETAMENTE RESTAURADAS. O PROPÓSITO DESTES TRABALHOS É DISCUTIR SOBRE ESTAS PROTEÍNAS, AS QUAIS TÊM SIDO MUITO UTILIZADAS NOS TRATAMENTOS PERIODONTAIS REGENERATIVOS, E POR APRESENTAR EXCELENTES RESULTADOS DE GANHO DE INSERÇÃO CLÍNICA E REDUÇÃO DA PROFUNDIDADE DE SONDAGEM. PORTANTO, ESTE MATERIAL VEM PROVANDO EM ESTUDOS SER UM COADJUVANTE NA TERAPIA PERIODONTAL REGENERATIVA, POIS SUA EFICÁCIA É IDÊNTICA A QUALQUER OUTRA OPÇÃO REGENERATIVA.



# 27º CIOSP

Congresso Internacional de Odontologia de São Paulo  
24 a 28 de janeiro de 2009 - Anhembi - SP

TIPO DE ATIVIDADE: **TEMA LIVRE**

ÁREA: **Saúde Coletiva**

APRESENTADOR / AUTOR: **RENATO BATISTA NERI**

CO-AUTOR1: **DÉBORA GOMES CARDOSO**

CO-AUTOR2: **PEDRO HENRIQUE PAIXÃO QUEIRÓZ**

CO-AUTOR3: **MARCOS VINÍCIUS LOBO FERREIRA**

TEMA DO TRABALHO: **A IMPORTANCIA DA PROMOÇÃO DE SAÚDE BUCAL NO MULTICAMPI SOCIAL DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ: UM RELATO DE EXPERIÊNCIA**

## RESUMO:

O PROGRAMA MULTICAMPISOCIAL É DESENVOLVIDO PELA UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ, ATRAVÉS DESUA PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO EM TRÊS CIDADES DA ILHA DO MARAJÓ, A SABER, BREVES, GURUPÁ E ATUALMENTE, SOURE. TAIS CIDADES FORAM ESCOLHIDAS TENDO EM VISTA OS INDICADORES PRECÁRIOS TANTO SOCIAIS COMO DE EDUCAÇÃO E SAÚDE. O PROGRAMA ABRANGE TRÊS SUBPROJETOS FEDERAIS QUE SÃO "ESCOLA QUE PROTEGE", "EDUCAÇÃO EM DIREITOS HUMANOS" E "ESCOLA ABERTA", VISANDO CONTRIBUIR COM O PROCESSO DE CONSOLIDAÇÃO E INTEGRAÇÃO DOS SISTEMAS DE EDUCAÇÃO, SAÚDE E ASSISTÊNCIA SOCIAL NESTAS LOCALIDADES. SEMPRE TRABALHANDO SOB A PERSPECTIVA MULTICAMPI DE INTEGRAÇÃO ENTRE OS CURSOS PARTICÍPES DO PROGRAMA, COMO PEDAGOGIA, ASSISTÊNCIA SOCIAL, MEDICINA, ODONTOLOGIA, FARMÁCIA, NUTRIÇÃO E ENFERMAGEM, OS SEUS ACADÊMICOS E ORIENTADORES REALIZAM VIAGENS PERIÓDICAS AOS MUNICÍPIOS PARA COLOCAR EM PRÁTICA SEUS CONHECIMENTOS DA ACADEMIA E CONTRIBUIR NA SOCIEDADE, SENDO ESTIMULARES DE OPINIÃO E DESENVOLVENDO A CRITICIDADE. NESSE CONTEXTO A ODONTOLOGIA DESENVOLVE A PROMOÇÃO DE SAÚDE BUCAL OFERECENDO PALESTRAS PARA CRIANÇAS E ADULTOS, OFICINAS SOBRE A CONFECÇÃO DE MATERIAIS DE HIGIENE BUCAL ALTERNATIVOS, ALÉM DE USAR MÉTODOS PREVENTIVOS DE CONTROLE DA CÁRIE E DISTRIBUIÇÃO MATERIAS DE HIGIENE BUCAL. ASSIM PODENDO CONTRIBUIR DE FORMA POSITIVA NA VIDA DE CRIANÇAS E ADULTOS CARENTES DE ASSISTÊNCIA E EDUCAÇÃO DESSES MUNICÍPIOS E CONSEGUINDO INTEGRAR A SAÚDE BUCAL COMM OS DEMAIS CURSOS DO PROJETO, BUSCANDO O BEM-ESTAR DA SOCIEDADE.



# 27º CIOSP

Congresso Internacional de Odontologia de São Paulo  
24 a 28 de janeiro de 2009 - Anhembi - SP

TIPO DE ATIVIDADE: **TEMA LIVRE**  
ÁREA: **PATOLOGIA E ESTOMATOLOGIA**

APRESENTADOR / AUTOR: **RENATO FREIRE MATTEDI**

CO-AUTOR1: **LILIANA APARECIDA PIMENTA DE BARROS**  
CO-AUTOR2: **ROSA MARIA LOURENÇO CARLOS MAIA**

TEMA DO TRABALHO: **MANIFESTAÇÕES DO HIPERPARATIREOIDISMO NO COMPLEXO MAXILO-MANDIBULAR**

## RESUMO:

O HIPERPARATIREOIDISMO É UMA CONDIÇÃO SISTÊMICA CARACTERIZADA PELA DISFUNÇÃO DAS GLÂNDULAS PARATIREÓIDES, PODENDO CAUSAR UM AUMENTO NA SECREÇÃO DE PARATORMÔNIO, RESULTANDO EM ALTERAÇÕES ÓSSEAS, DIAGNOSTICADAS POR MEIO DE RADIOGRAFIAS DO COMPLEXO MAXILO-MANDIBULAR, DO CRÂNIO, DAS MÃOS, DOS OSSOS LONGOS E DA COLUNA VERTEBRAL. O HIPERPARATIREOIDISMO POSSUI SEMELHANÇA COM OUTRAS DOENÇAS COMO: OSTEOPOROSE SENIL OU IDIOPÁTICA, DOENÇA DE PAGET; HIPOFÓSFATEMIA, PSEUDO-HIPERPARATIREOIDISMO ENTRE OUTROS. O OBJETIVO DESTES TRABALHOS É APRESENTAR E DISCUTIR O DIAGNÓSTICO DO HIPERPARATIREOIDISMO, SUA ETIOLOGIA, ASPECTOS CLÍNICOS, EXAMES COMPLEMENTARES, TRATAMENTO E O PAPEL DO CIRURGIÃO-DENTISTA (CD). A METODOLOGIA UTILIZADA É A DE RELATO DE DOIS CASOS CLÍNICOS ORIUNDOS DA DISCIPLINA DE PATOLOGIA E DIAGNÓSTICO ORAL/UFES, E TERMOS DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO. ASSIM, RELATA-SE DOIS CASOS DE PACIENTES COM ALTERAÇÕES ÓSSEAS NO COMPLEXO MAXILO-MANDIBULAR E COM INSUFICIÊNCIA RENAL CRÔNICA, SENDO SOLICITADOS EXAMES LABORATORIAIS. AS LESÕES INTRA-ÓSSEAS, INDICOU-SE BIÓPSIA. FRENTE AOS RESULTADOS, FORAM ESTABELECIDOS O DIAGNÓSTICO DE HIPERPARATIREOIDISMO SECUNDÁRIO COM MANIFESTAÇÕES NO COMPLEXO MAXILO-MANDIBULAR. O HIPERPARATIREOIDISMO APRESENTA SUA PATOGENIA PRINCIPALMENTE NOS TECIDOS ÓSSEOS, REGIÃO DE CABEÇA E PESCOÇO ANTERIOR A OUTRAS MANIFESTAÇÕES CABENDO AO CD SUGERIR O DIAGNÓSTICO, SOLICITAR EXAMES, E ENCAMINHAR AOS PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS NESTA CONDIÇÃO.



# 27º CIOSP

Congresso Internacional de Odontologia de São Paulo  
24 a 28 de janeiro de 2009 - Anhembi - SP

TIPO DE ATIVIDADE: **TEMA LIVRE**

ÁREA: **Saúde Coletiva**

APRESENTADOR / AUTOR: **ROBERTO HANIERY PONTE ALVES**

CO-AUTOR1: **ÉDSON HOLANDA TEIXEIRA**

CO-AUTOR2: **POLLYANA MARTINS**

CO-AUTOR3: **ALRIETA HENRIQUE TEIXEIRA**

CO-AUTOR4: **FRANCISCO CESAR BARROSO BARBOSA**

TEMA DO TRABALHO: **ACOLHIMENTO COMO FORMA DE HUMANIZAÇÃO NA SAÚDE BUCAL – EXPERIÊNCIA NO CENTRO DE SAÚDE DA FAMÍLIA DO JORDÃO – SOBRAL - CE**

## RESUMO:

O ACOLHIMENTO CONSISTE NA HUMANIZAÇÃO DAS RELAÇÕES ENTRE TRABALHADORES E SERVIÇO DE SAÚDE COM SEUS USUÁRIOS. O ENCONTRO ENTRE ESSES SUJEITOS SE DÁ NUM ESPAÇO INTERSETORIAL NO QUAL SE REPRODUZ UMA RELAÇÃO DE ESCUTA E RESPONSABILIZAÇÃO, A PARTIR DO QUE SE CONSTITUEM VÍNCULOS E COMPROMISSOS QUE NORTEIAM OS PROJETOS DE INTERVENÇÃO. O PROPÓSITO DESSA EXPERIÊNCIA É DISPONIBILIZAR AO USUÁRIO MELHORES CONDIÇÕES DE ACESSO, MINIMIZANDO AS DIFICULDADES ENFRENTADAS PARA A OBTENÇÃO DO ATENDIMENTO; RESPONDER ÀS DEMANDAS INDIVIDUAIS E COLETIVAS, FAZENDO VALER OS PRINCÍPIOS E DIRETRIZES DO SUS A PARTIR DO ACOLHIMENTO. O TRABALHO FOI REALIZADO A PARTIR DA TERRITORIALIZAÇÃO DA ÁREA, DA IDENTIFICAÇÃO DO CONSELHO DE SAÚDE LOCAL, DOS ESPAÇOS COMUNITÁRIOS E DOS POSSÍVEIS ATORES SOCIAIS. OBSERVOU-SE QUE O CONTATO DIRETO COM A COMUNIDADE ATRAVÉS DA UTILIZAÇÃO DESSES ESPAÇOS, A CAPACITAÇÃO DOS ATORES SOCIAIS, A UTILIZAÇÃO DE DADOS EPIDEMIOLÓGICOS COMO MÉTODO DE PADRONIZAÇÃO DE ATENDIMENTO, A TROCA DE INFORMAÇÕES SOBRE SAÚDE NA PRÓPRIA UNIDADE POR MEIO DE PALESTRAS, PROCURANDO ESCUTAR O USUÁRIO COM SUAS DÚVIDAS E QUESTIONAMENTOS E A PARTICIPAÇÃO NO CONSELHO LOCAL DE SAÚDE TÊM FAVORECIDO MAIOR VÍNCULO ENTRE TRABALHADOR E USUÁRIO, ESTABELECIDO CONFIANÇA E UMA ORGANIZAÇÃO DA AGENDA DE ATENDIMENTO CLÍNICO, PREVALECENDO O CONTROLE SOCIAL E HUMANIZAÇÃO DO SERVIÇO.





# 27º CIOSP

Congresso Internacional de Odontologia de São Paulo  
24 a 28 de janeiro de 2009 - Anhembi - SP

TIPO DE ATIVIDADE: **TEMA LIVRE**

ÁREA: **Ortodontia**

APRESENTADOR / AUTOR: **ROBERTO HIROSHI MATSUI**

CO-AUTOR1: **JULIO CESAR DE MELO CASTILHO**

CO-AUTOR2: **CRISTINA LUCIA FEIJÓ ORTOLANI**

CO-AUTOR3: **CYBELLE HIRAOKA**

CO-AUTOR4: **ANDRESSA SERAFIM LADISLAU**

TEMA DO TRABALHO: **RECIDIVA DO TRATAMENTO ORTODÔNTICO OU TENDÊNCIA NATURAL?**

## RESUMO:

RECIDIVA SIGNIFICA: REINCIDÊNCIA DA MESMA FALTA, REAPARECIMENTO DE UMA DOENÇA APÓS UM PERÍODO DE TRATAMENTO, REINCIDÊNCIA DE PATOLOGIA. QUANDO NÃO CONSEGUIMOS ESTABILIDADE AO FINAL DO TRATAMENTO ORTODÔNTICO, PODEMOS ESTAR DIANTE DE UM NOVO PROBLEMA DE OCLUSÃO. AS ALTERAÇÕES PÓS TRATAMENTO, PRINCIPALMENTE A LONGO PRAZO NÃO PODE SER CONSIDERADA RECIDIVA. O OBJETIVO DESTES TRABALHOS É DISCUTIR ALGUNS ASPECTOS DA RECIDIVA. A FALTA DE SUCESSO PODE SER ALGUMA FALHA NO DIAGNÓSTICO, OU MESMO A RESPOSTA BIOLÓGICA. A FINALIZAÇÃO DO TRATAMENTO ORTODÔNTICO CONSISTE EM UMA OCLUSÃO SATISFATÓRIA COM EQUILÍBRIO MUSCULAR E ADAPTAÇÃO TOTAL DAS BASES. POR OUTRO LADO, O SIMPLES ALINHAMENTO DENTÁRIO NÃO PODE SER CONSIDERADO TRATAMENTO ORTODÔNTICO FINALIZADO. EXEMPLO: O FECHAMENTO DE ESPAÇO POR MEIO DE INCLINAÇÃO, ESTE SIM FICA SUJEITO À RECIDIVA, MAS ISSO NÃO É UM TRATAMENTO ORTODÔNTICO. O TRATAMENTO ORTODÔNTICO MUITAS VEZES “DESEQUILIBRA” UM SISTEMA QUE ESTÁ ESTÁVEL HÁ MUITO TEMPO PARA LEVAR A UMA SITUAÇÃO ORTODÔNTICA, E COM ISSO HÁ NECESSIDADE DE ADAPTAÇÃO DO PRÓPRIO SISTEMA NA NOVA POSIÇÃO DE EQUILÍBRIO. NESTA FASE É IMPORTANTE A UTILIZAÇÃO DE CONTENÇÕES. ALGUNS AUTORES CHAMAM ESTA FASE DE “TRATAMENTO SECUNDÁRIO, CONTINUAÇÃO DO TRATAMENTO” (REITAN-1969) O IMPORTANTE É O DETALHAMENTO DA FINALIZAÇÃO E A ESCOLHA DA CONTENÇÃO DE ACORDO COM A MÁ-OCCLUSÃO INICIAL. CONCLUSÃO: NEM TODO INSUCESSO PODE SER CONSIDERADO DE RECIDIVA, E SIM UMA NOVA OCLUSÃO OU MÁ OCLUSÃO, O CRESCIMENTO QUE NUNCA CESSA (ENLOW -1993); O ENVELHECIMENTO SUGERE MUDANÇAS ESTRUTURAIS, O APINHAMENTO ANTERO INFERIOR, INSTABILIDADE AO LONGO PRAZO (NANDA/BURTONE – 1995); ENFIM, OS PROCESSOS NATURAIS DEVEM SER OBSERVADOS.





# 27º CIOSP

Congresso Internacional de Odontologia de São Paulo  
24 a 28 de janeiro de 2009 - Anhembi - SP

TIPO DE ATIVIDADE: **TEMA LIVRE**  
ÁREA: **PATOLOGIA E ESTOMATOLOGIA**

APRESENTADOR / AUTOR: **SHIRLEY TREVISAN**

CO-AUTOR1: **RODRIGO BAITELO MARINHO**  
CO-AUTOR2: **BRUNO NIFFOSSI PRADO**  
CO-AUTOR3: **DULCE CABELHO PASSARELLI**

TEMA DO TRABALHO: **ESTUDO EPIDEMIOLÓGICO DAS LESÕES BUCAIS NA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DA UNICID NO PERÍODO DE 4 ANOS**

## RESUMO:

OS ESTUDOS EPIDEMIOLÓGICOS PERFAZEM UMA GRANDE ÁREA DA PESQUISA DESEMPENHANDO UM IMPORTANTE PAPEL, POIS REVELAM A PREVALÊNCIA E A INCIDÊNCIA DE INÚMERAS DOENÇAS, E PARTICULARIZAM A SUA DISTRIBUIÇÃO DENTRO DE CARACTERÍSTICAS PRÓPRIAS DO AMBIENTE ONDE ESTÃO SENDO EXECUTADOS. EM 1958, BURKET AVALIOU COMO RESPONSABILIDADE DO CIRURGIÃO-DENTISTA O ESTUDO, O DIAGNÓSTICO, A PREVENÇÃO E O TRATAMENTO DAS DOENÇAS DOS TECIDOS MINERALIZADOS E NÃO MINERALIZADOS, DOENÇAS DO TECIDO DE SUPORTE E PROTEÇÃO DOS DENTES, DOENÇAS LIMITADAS AOS LÁBIOS, LÍNGUA, MUCOSA BUCAL E GLÂNDULAS SALIVARES E LESÕES BUCAIS E DOS ÓRGÃOS CONTIDOS NA BOCA COMO PARTE DOS ESTADOS MÓRBIDOS GENERALIZADOS; SENDO ASSIM O OBJETIVO DA PRESENTE PESQUISA FOI AVALIAR OS PRONTUÁRIOS DOS PACIENTES DA DISCIPLINA DE SEMIOLOGIA DA UNIVERSIDADE CIDADE DE SÃO PAULO ENTRE OS ANOS DE 2003 À 2007, AVALIANDO AS INFORMAÇÕES REFERENTES À OCORRÊNCIA DAS LESÕES, ISOLADAMENTE E POR GRUPOS DE CLASSIFICAÇÃO, E AS SUAS CARACTERÍSTICAS COMO: IDADE, GÊNERO, RAÇA, TIPO DE BIÓPSIA E DIAGNÓSTICO HISTOPATOLÓGICO. OS RESULTADOS MAIS DIAGNOSTICADOS FORAM A HIPERPLASIA FIBROSA INFLAMATÓRIA, O GÊNERO MAIS ACOMETIDO FOI O FEMININO NA 4 E 5 DÉCADA.



# 27º CIOSP

Congresso Internacional de Odontologia de São Paulo  
24 a 28 de janeiro de 2009 - Anhembi - SP

TIPO DE ATIVIDADE: **TEMA LIVRE**

ÁREA: **Odontopediatria**

APRESENTADOR / AUTOR: **STÉFANO DE FLORENZANO**

CO-AUTOR1: **NATASHA AMORIM BRANDÃO**

CO-AUTOR2: **LÍLIAN DE FÁTIMA GUEDES AMORIM**

TEMA DO TRABALHO: **LESÕES ORAIS MÚLTIPLAS EM PACIENTE ODONTOPEDIÁTRICO: RELATO DE CASO**

## RESUMO:

O OBJETIVO DESTA TRABALHO É DESCRIVER O CASO CLÍNICO DA PACIENTE G.R.R, SEXO FEMININO, 11 ANOS, LEUCODERMA, QUE APRESENTOU LESÕES ORAIS DISTINTAS EM DIFERENTES FASES DE SUA INFÂNCIA. INICIALMENTE AOS 6 ANOS, A PACIENTE COMPARECEU EM UMA CLÍNICA DE ODONTOPEDIATRIA PARA TRATAMENTO DE ROTINA QUANDO FOI OBSERVADO EM UMA RADIOGRAFIA PERIAPICAL UMA LESÃO RADIOLÚCIDA NA REGIÃO PERIAPICAL ASSOCIADA À REABSORÇÃO RADICULAR EXTERNA ACENTUADA DA RAIZ DISTAL DO DENTE 74. A PACIENTE FOI SUBMETIDA À CIRURGIA DE EXODONTIA DESSE DENTE E EXÉRESE DA LESÃO. A PARTIR DO EXAME ANÁTOMO-PATOLÓGICO DIAGNOSTICOU-SE UM CISTO ODONTOGÊNICO CALCIFICANTE. PASSADOS EXATOS 4 ANOS, EM UM EXAME RADIOGRÁFICO ROTINEIRO OBSERVOU-SE NA REGIÃO DE RAIZ DO DENTE 84 UMA IMAGEM RADIOPACA SUGESTIVA DE ODONTOMA. A PACIENTE FOI SUBMETIDA A UMA NOVA CIRURGIA PARA EXODONTIA DO DENTE 84 E REMOÇÃO DA LESÃO. O EXAME HISTOPATOLÓGICO CONFIRMOU O DIAGNÓSTICO DE ODONTOMA. E ATUALMENTE, 1 ANO APÓS A REMOÇÃO DA SEGUNDA LESÃO SOLICITOU-SE UMA RADIOGRAFIA PERIAPICAL DO DENTE 44 COM ATRASO EM SUA ERUPÇÃO QUANDO SE DETECTOU UM DENTE SUPRANUMÉRARIO SOBRE A COROA DO DENTE EM QUESTÃO. ATRAVÉS DA LITERATURA PROCURAMOS ENCONTRAR CORRELAÇÃO ENTRE AS 3 DIFERENTES LESÕES QUE PODE TER FAVORECIDO A INCIDÊNCIA DAS MESMAS NUMA MESMA PACIENTE.



# 27º CIOSP

Congresso Internacional de Odontologia de São Paulo  
24 a 28 de janeiro de 2009 - Anhembi - SP

TIPO DE ATIVIDADE: **TEMA LIVRE**

ÁREA: **Prótese Dentária**

APRESENTADOR / AUTOR: **STÉPHANE DA SILVA**

CO-AUTOR1: **CÉSAR REIS PEREZ**

CO-AUTOR2: **IVANISE CARDOSO**

TEMA DO TRABALHO: **DESINFECÇÃO DE MOLDES E MODELOS: COMO E PORQUE**

## RESUMO:

ATUALMENTE A DISSEMINAÇÃO DE DOENÇAS INFECTO-CONTAGIOSAS É UMA PREOCUPAÇÃO PRESENTE NO MEIO ODONTOLÓGICO, ONDE O EMPENHO DOS CIRURGIÕES-DENTISTAS EM EVITAR A CONTAMINAÇÃO CRUZADA É DE FUNDAMENTAL IMPORTÂNCIA, IMPEDINDO, COM ISSO, A TRANSMISSÃO DE DETERMINADAS PATOLOGIAS. DENTRE OS PROCEDIMENTOS A SEREM EXECUTADOS POR UM PROFISSIONAL DA ÁREA, EXISTE A OBTENÇÃO DE MOLDES E MODELOS DE GESSO, QUE, CASO NÃO SEJAM DESINFETADOS EM SOLUÇÕES EFICAZES, PODERÃO SER MEDIADORES DE UMA INFECÇÃO CRUZADA, JÁ QUE SOMENTE A LAVAGEM DO MOLDE EM ÁGUA CORRENTE NÃO GARANTE QUE TODO SANGUE E MICRORGANISMOS ADERIDOS À SUPERFÍCIE DO MOLDE TENHAM SIDO ELIMINADOS. O SUCESSO DA DESINFECÇÃO DOS MOLDES REQUER EFICÁCIA ANTIMICROBIANA DA SOLUÇÃO DESINFETANTE, TEMPO DE EXPOSIÇÃO MÍNIMO À SOLUÇÃO E A MANUTENÇÃO DAS PROPRIEDADES FÍSICO-QUÍMICAS DOS MATERIAIS DE MOLDAGEM. O PRESENTE TRABALHO TEM COMO OBJETIVO A CONSCIENTIZAÇÃO DOS RISCOS DE INFECÇÃO CRUZADA PROVENIENTES DA MANIPULAÇÃO DE MOLDES E MODELOS DE GESSO POR PARTE DO CD E DE TODA A SUA EQUIPE, BEM COMO DIVULGAR MÉTODOS DE DESINFECÇÃO SIMPLES, SEGUROS, RÁPIDOS E FÁCEIS, APRESENTANDO UM PROTOCOLO PADRÃO COM BASE NUMA REVISÃO LITERÁRIA, ONDE OBSERVAMOS A GRANDE IMPORTÂNCIA DA DESINFECÇÃO DOS MATERIAIS DE IMPRESSÃO EM VIRTUDE DA PERSISTÊNCIA DE BACTÉRIAS E FUNGOS NA SUPERFÍCIE DESTAS.



# 27º CIOSP

Congresso Internacional de Odontologia de São Paulo  
24 a 28 de janeiro de 2009 - Anhembi - SP

TIPO DE ATIVIDADE: **TEMA LIVRE**

ÁREA: **Pacientes com Necessidades Especiais**

APRESENTADOR / AUTOR: **TABATA DE MELLO TERA**

CO-AUTOR1: **MARCELA GARBI PASTORE**

CO-AUTOR2: **MARCELO FURIA CESAR**

CO-AUTOR3: **JOSÉ REYNALDO FIGUEIREDO**

TEMA DO TRABALHO: **A PERCEPÇÃO DA SAÚDE BUCAL PELOS PROFISSIONAIS DA EQUIPE MULTIDISCIPLINAR EM CRIANÇAS COM PARALISIA CEREBRAL EM UM CENTRO DE REABILITAÇÃO**

## RESUMO:

A PARALISIA CEREBRAL (PC) É UMA CONDIÇÃO DE DESORDENS MOTORAS, DE CARÁTER NÃO-PROGRESSIVO, DEVIDO A UM DANO IRREVERSÍVEL NO CÉREBRO EM DESENVOLVIMENTO. O PROCESSO DE REABILITAÇÃO DE CRIANÇAS COM PC ENVOLVE UMA EQUIPE MULTIDISCIPLINAR QUE VISA FACILITAR O DESENVOLVIMENTO MOTOR E MELHORAR SUA INDEPENDÊNCIA PARA AS ATIVIDADES DIÁRIAS. ESTUDOS MOSTRAM QUE PACIENTES COM PC APRESENTAM ALTA INCIDÊNCIA DE CÁRIE E DOENÇA PERIODONTAL. O OBJETIVO DESTES ESTUDOS FOI AVALIAR O CONHECIMENTO DOS PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS NA HABILITAÇÃO E REABILITAÇÃO DE CRIANÇAS COM PC DA ASSOCIAÇÃO DE ASSISTÊNCIA À CRIANÇA DEFICIENTE (AACD) DE SÃO PAULO SOBRE A IMPORTÂNCIA DA SAÚDE BUCAL NA HABILITAÇÃO E REABILITAÇÃO, INCLUINDO-SE O TRATAMENTO ODONTOLÓGICO COMO PARTE DESTES PROCESSOS. PARA TANTO, 186 PROFISSIONAIS DA INSTITUIÇÃO FORAM AVALIADOS ATRAVÉS DE QUESTIONÁRIO SEMI-ESTRUTURADO. DENTRE TODOS OS PROFISSIONAIS ENTREVISTADOS, 91,94% RELATARAM A NECESSIDADE DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO NOS PACIENTES PORTADORES DE PC, E 98,4% CONSIDEROU NECESSÁRIO TRATAMENTO ODONTOLÓGICO ESPECIALIZADO. EMBORA A MAIORIA DOS ENTREVISTADOS OBSERVOU NECESSIDADES ODONTOLÓGICAS, NEM TODOS REFERENCIARAM O PACIENTE PARA O TRATAMENTO. NOS CASOS DE ENCAMINHAMENTO, OS PRINCIPAIS MOTIVOS FORAM QUEIXA DE DOR, PREVENÇÃO E CÁRIES. OS PROFISSIONAIS CONSIDERARAM IMPORTANTE A PRESENÇA DO CIRURGIÃO-DENTISTA NA EQUIPE, BEM COMO SUAS ORIENTAÇÕES PREVENTIVAS AOS CUIDADORES, PACIENTE E PROFISSIONAL.



# 27º CIOSP

Congresso Internacional de Odontologia de São Paulo  
24 a 28 de janeiro de 2009 - Anhembi - SP

TIPO DE ATIVIDADE: **TEMA LIVRE**

ÁREA: **CIRURGIA E TRAUM. BUCO MAXILO FACIAL**

APRESENTADOR / AUTOR: **THASSIO VIDAL ASSIS**

CO-AUTOR1: **CAROLINE LOPES BINDA**

CO-AUTOR2: **RODRIGO SCALFONI GAVINA**

CO-AUTOR3: **SABRINA A. PINHO COSTA**

CO-AUTOR4: **ANDRE A. CÂMARA PUPPIN**

TEMA DO TRABALHO: **COMUNICAÇÃO BUCO-SINUSAL: PROTOCOLO TERAPÊUTICO-CIRÚRGICO**

## RESUMO:

A COMUNICAÇÃO BUCO-SINUSAL OU ORO-ANTRAL É UM DOS ACIDENTES MAIS COMUNS APÓS EXODONTIAS NA REGIÃO MAXILAR POSTERIOR. NORMALMENTE OCORRE DEVIDO À FALHA NO DIAGNÓSTICO E À EXECUÇÃO TÉCNICA DURANTE EXODONTIAS DE DENTES COM RAÍZES INTIMAMENTE RELACIONADAS COM O ASSOALHO DO SEIO MAXILAR. O PRESENTE TRABALHO TEM O OBJETIVO DE ESTABELECEER UM PROTOCOLO DE TRATAMENTO NO INTUITO DE ORIENTAR O CIRURGIÃO-DENTISTA PERANTE ESTE TIPO DE ACIDENTE, TÃO FREQUENTE NA ODONTOLOGIA. BASEANDO-SE NUMA REVISÃO DE LITERATURA, FORAM PESQUISADOS ASPECTOS COMO SINAIS, SINTOMAS E IMAGENS PARA AUXILIAR O DIAGNÓSTICO E TIPOS DE TRATAMENTO. UM DIAGNÓSTICO BEM REALIZADO É FUNDAMENTAL PARA UM TRATAMENTO EFICAZ DA COMUNICAÇÃO BUCO-SINUSAL. O DIÂMETRO DA COMUNICAÇÃO DETERMINA O TIPO DE TRATAMENTO.



# 27º CIOSP

Congresso Internacional de Odontologia de São Paulo  
24 a 28 de janeiro de 2009 - Anhembi - SP

TIPO DE ATIVIDADE: **TEMA LIVRE**

ÁREA: **Ortodontia**

APRESENTADOR / AUTOR: **VANIA CRISTINA DE SANTANA**

CO-AUTOR1: **VILMA MARTA BOURATROFF DE SANTANA**

CO-AUTOR2: **BERNARD BRICOT**

CO-AUTOR3: **SANDRA JORDÃO DE BRITO**

TEMA DO TRABALHO: **REPROGRAMAÇÃO POSTURAL BASEADA NO DIAGNÓSTICO DAS MÁIS OCLUSÕES BASAIS**

## RESUMO:

COM O ESTABELECIMENTO DA POSTURA CORPORAL NA IDADE CRONOLÓGICA DE 8 ANOS E MEIO, OCORRE O ESTABELECIMENTO DE UM PADRÃO DE CRESCIMENTO FACIAL, ISTO SIGNIFICA A OCLUSÃO ESTÁ INTERLIGADA NA MAXILA POR CADEIAS MUSCULARES POSTERIORES E A MANDÍBULA E A LÍNGUA POR CADEIAS MUSCULARES ANTERIORES. O OBJETIVO DESTE ESTUDO AVALIAR A INFLUÊNCIA DA RELAÇÃO BASAL MAXILO-MANDIBULAR NA POSIÇÃO DA CABEÇA E NO PLANO ESCAPULAR POSTERIOR NA REGULAÇÃO DO TÔNUS ORTOESTÁTICO. FORAM ANALISADOS 74 INDIVÍDUOS, SENDO 46 DO GÊNERO FEMININO E 25 DO GÊNERO MASCULINO, COM FAIXA ETÁRIA ENTRE 10 E 40 ANOS. A CLASSIFICAÇÃO BASAL E DENTÁRIA DE ANGLE, MORDIDA CRUZADA E LATERALIDADE FORAM CLASSIFICADAS E ANALIZADAS, A VALIAÇÃO DA POSTURA MORFOESTÁTICA FOI UTILIZADA PELO MÉTODO BRICOT. OS RESULTADOS PERMITEM CONCLUIR QUE EXISTE UMA TENDÊNCIA A POSTERIORIZAÇÃODA POSTURA NOS PADRÕES DE CLASSE 3 E UMA ANTERIRIZAÇÃO NOS DEMAIS PADRÕES.CONCUI-SE QUE A REPROGRAMAÇÃO DA POSTURÁ CORPORAL É IMPORTANTE NO DIAGNÓSTICO , PANEJAMENTO E PROGNÓSTICO DO TRATAMENTO ORTODÔNTICO E ORTOPÉDICO FACIAL.





# 27º CIOSP

Congresso Internacional de Odontologia de São Paulo  
24 a 28 de janeiro de 2009 - Anhembi - SP

TIPO DE ATIVIDADE: **TEMA LIVRE**

ÁREA: **Implantodontia**

APRESENTADOR / AUTOR: **WAGNER DA SILVA MOREIRA**

CO-AUTOR1: **EDIVALDO ROMANO CORÓ**

CO-AUTOR2: **MAURICIO CORREIA DE FREITAS**

CO-AUTOR3: **MAYSA CORÓ**

CO-AUTOR4: **IVETE MATIAS SARTORI**

TEMA DO TRABALHO: **IMPORTÂNCIA MULTIDISCIPLINAR NO PLANEJAMENTO DE REABILITAÇÕES ORAIS: RELATO DE CASO**

RESUMO:

A REABILITAÇÃO ORAL SEMPRE ENVOLVEU A PARTICIPAÇÃO DE VÁRIAS DISCIPLINAS. NOS DIAS ATUAIS, COM O CRESCIMENTO DA UTILIZAÇÃO DOS IMPLANTES OSSEOINTEGRÁVEIS NO TRATAMENTO DAS DIVERSAS PERDAS DENTÁRIAS, SE FAZ NECESSÁRIA A PARTICIPAÇÃO DE OUTRAS DISCIPLINAS PARA UM PLANEJAMENTO CORRETO E PREVISÍVEL, ALCANÇANDO UM RESULTADO SATISFATÓRIO EM UM TRATAMENTO REABILITADOR EXTENSO. NA IMPLANTODONTIA MODERNA NÃO BASTA PENSAR SOMENTE EM REABILITAÇÕES FUNCIONAIS; DEVEMOS CONSIDERAR TAMBÉM REABILITAÇÕES ESTÉTICAS. ESSE RELATO DE CASO TEM O OBJETIVO DE MOSTRAR A UTILIZAÇÃO DA CEFALOMETRIA NO PLANEJAMENTO DE UMA REABILITAÇÃO COM IMPLANTES E PRÓTESE TIPO PROTOCOLO INFERIOR, ONDE SERIA NECESSÁRIA A MUDANÇA DA RELAÇÃO ÂNTERO-POSTERIOR DOS MAXILARES.



# 27º CIOSP

Congresso Internacional de Odontologia de São Paulo  
24 a 28 de janeiro de 2009 - Anhembi - SP

TIPO DE ATIVIDADE: **TEMA LIVRE**

ÁREA: **Disf.Têmp.Mandibular e Dor Orofacial-DTM**

APRESENTADOR / AUTOR: **YURI MARTINS COSTA**

CO-AUTOR1: **RAFAEL DOS SANTOS SILVA**

CO-AUTOR2: **PAULO CÉSAR RODRIGUES CONTI**

CO-AUTOR3: **ROBERT MERRILL**

CO-AUTOR4: **MURILO PEREIRA DE MELO**

TEMA DO TRABALHO: **DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DAS DOENÇAS DEGENERATIVAS DA ATM: RELATO DE CASO**

## RESUMO:

UM CORRETO DIAGNÓSTICO DETERMINA O SUCESSO DA TERAPIA EM QUALQUER ÁREA DA SAÚDE, ESPECIALMENTE EM CONDIÇÕES DOLOROSAS COMO NAS DTM. AS DOENÇAS DEGENERATIVAS DA ATM SÃO CONDIÇÕES LOCAIS OU SISTÊMICAS CAPAZES DE PRODUZIR DESTRUIÇÃO ÓSSEA E CARTILAGINOSA DA ARTICULAÇÃO, ENTRE ELAS, A OSTEOARTRITE, ARTRITE TRAUMÁTICA, ARTRITE REUMATÓIDE, GOTA E NEOPLASIAS. OS SINAIS E SINTOMAS MAIS COMUNS SÃO: CREPITAÇÃO, LIMITAÇÃO DE ABERTURA E DOR LOCALIZADA. ESTE TRABALHO PROPÕE-SE A APRESENTAR O CASO DA SENHORA M.C., 59 ANOS DE IDADE, ADVOGADA, QUE SE APRESENTOU À CLÍNICA DE DOR OROFACIAL DA UCLA QUEIXANDO-SE DE DOR NA ATM ESQUERDA HAVIA TRÊS SEMANAS, A QUAL TEVE INÍCIO APÓS TENTAR MASTIGAR UM ALIMENTO MUITO RÍGIDO. OS SINAIS CLÍNICOS ERAM CONDIZENTES COM OSTEOARTRITE DA ATM, E O TRATAMENTO FOI SINTOMÁTICO NÃO INVASIVO. APESAR DA REMISSÃO SIGNIFICATIVA DA DOR APÓS POUCAS SEMANAS, VERIFICOU-SE UMA IMAGEM ATÍPICA NÃO CONDIZENTE COM OSTEOARTRITE NA ATM ESQUERDA. A PARTIR DISSO, SOLICITOU-SE UMA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA E, APÓS BIÓPSIA EM CAMPO ABERTO E OUTROS EXAMES MAIS ESPECÍFICOS, DIAGNOSTICOU-SE UM PROCESSO NEOPLÁSICO NA REFERIDA ATM, PROVAVELMENTE METÁSTASE DE UMA NEOPLASIA INTRA-TORÁCICA. SENDO ASSIM, FICA SALIENTADA A IMPORTÂNCIA DE UM PROCESSO DIAGNÓSTICO PRECISO PARA QUE SEJAM EVITADOS TRATAMENTOS DESNECESSÁRIOS QUE PODEM TRAZER CONSEQUÊNCIAS IMPORTANTES PARA O PACIENTE.