



32^o CIOSP

Congresso Internacional de Odontologia de São Paulo

De **30** de **janeiro** a **02** de **fevereiro** de **2014**

Local: Expo Center Norte - São Paulo/SP

ANAIS ELETRÔNICOS - FÓRUM CLÍNICO

ÁREA: **CLÍNICA INTEGRADA**

APRESENTADOR / AUTOR: **ANALICE GIOVANI PEREIRA**

CO-AUTOR1: **PAULO VINÍCIUS SOARES**

CO-AUTOR2: **LUÍS HENRIQUE ARAÚJO RAPOSO**

CO-AUTOR3: **ALEXANDRE COELHO MACHADO**

CO-AUTOR4: **LIVIA FÁVARO ZEOLA**

TEMA DO TRABALHO: **REABILITAÇÃO MULTIDISCIPLINAR DE LESÕES CERVICAIS NÃO CARIOSAS – RELATO DE CASO**

RESUMO:

DEVIDO A SUAS CARACTERÍSTICAS ETIOLÓGICAS MULTIFATORIAIS E ACOMETIMENTO TANTO DE TECIDOS DENTÁRIOS QUANTO PERIODONTAIS, O TRATAMENTO DE LESÕES CERVICAIS NÃO CARIOSAS (LCNC'S) REQUER ABORDAGEM MULTIDISCIPLINAR. NO PRESENTE CASO CLÍNICO O PACIENTE PROCUROU A CLÍNICA DE EXTENÇÃO, ESTUDO E PESQUISA EM LESÕES CERVICAIS NÃO CARIOSAS DA FACULDADE DE ODONTOLOGIA DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA COM QUEIXA DE PERDA DE ESTRUTURA DENTÁRIA CERVICAL E RESSEÇÃO GENGIVAL NOS DENTES 13, 14 E 15. APÓS EXAMES PRELIMINARES O PACIENTE FOI SUBMETIDO À ANÁLISE E AJUSTE OCLUSAL PARA ELIMINAÇÃO DE POSSÍVEIS INTERFERÊNCIAS OCLUSAIS E CONTATOS PREMATUROS BEM COMO IDENTIFICAÇÃO E TRATAMENTO DE HÁBITOS PARAFUNCIONAIS; ANÁLISE DE DIETA PARA AVALIAÇÃO DO NÍVEL DE ACIDEZ DE SUA ALIMENTAÇÃO COTIDIANA E ORIENTAÇÕES PARA REDUÇÃO NA INGESTÃO DE ALIMENTOS ÁCIDOS; RESTAURAÇÃO DAS ESTRUTURAS DENTÁRIAS ACOMETIDAS PELAS LCNC'S UTILIZANDO RESINA COMPOSTA NANOPARTICULADA E LAMINADOS CERÂMICOS CONFECCIONADOS EM DISSILICATO DE LÍTIO PARA MIMETIZAÇÃO DOS TECIDOS DENTÁRIOS PERDIDOS; E, CIRURGIA DE ENXERTO DE TECIDO CONJUNTIVO COM POSICIONAMENTO CORONAL DO RETALHO PARA RESTABELECIMENTO DA ARQUITETURA GENGIVAL. ASPECTOS FISIOLÓGICOS FUNCIONAIS E ESTÉTICOS FORAM RESTABELECIDOS AO FINAL DA REABILITAÇÃO MULTIDISCIPLINAR, MOSTRANDO ASSIM A IMPORTÂNCIA DO PLANEJAMENTO E TRATAMENTO INTEGRAL E INTEGRADO ENTRE AS VÁRIAS ÁREAS DA ODONTOLOGIA, NA REABILITAÇÃO DE PATOLOGIAS COM ETIOLOGIA MULTIFATORIAL.



32^o CIOSP

Congresso Internacional de Odontologia de São Paulo

De **30** de **janeiro** a **02** de **fevereiro** de **2014**

Local: Expo Center Norte - São Paulo/SP

ANAIS ELETRÔNICOS - FÓRUM CLÍNICO

ÁREA: **MARKETING**

APRESENTADOR / AUTOR: **EDISON BEZERRA DA SILVA**

TEMA DO TRABALHO: **MARKETING E GESTÃO EM ODONTOLOGIA.**

RESUMO:

OS ESTABELECIMENTOS PRESTADORES DE SERVIÇOS DE SAÚDE NA ÁREA DA ODONTOLOGIA, ATUALMENTE TÊM RECEBIDO DE SEUS ADMINISTRADORES ATENÇÃO ESPECIAL PARA O DESENVOLVIMENTO DE FERRAMENTAS, QUE POSSAM PROPICIAR UMA GESTÃO MAIS EFICAZ. OS CIRURGIÕES DENTISTAS E DEMAIS PROFISSIONAIS DA ODONTOLOGIA, DESDE SUA GRADUAÇÃO SÃO CARENTES DESTES INSTRUMENTOS; QUE VENHAM A CONTRIBUIR NA INCORPORAÇÃO DE NOVOS SABERES. O PRESENTE TRABALHO OBJETIVA SENSIBILIZAR E CONDUZIR OS PROFISSIONAIS DA ÁREA DA ODONTOLOGIA PARA UMA MUDANÇA DO PARADIGMA DE GESTÃO DE CONSULTÓRIOS E CLÍNICAS, DE ADMINISTRAÇÃO AMADORA PARA UM MODELO PROFISSIONAL. DEMONSTRA FERRAMENTAS ATUAIS DE MARKETING E GESTÃO, CONTRIBUINDO PARA O DESENVOLVIMENTO DO POTENCIAL GERENCIAL ATRAVÉS DA INSTRUÇÃO DE NOVAS AÇÕES E CONCEITOS DO MUNDO ADMINISTRATIVO. COMPILA DE FORMA ABRANGENTE E PRÁTICA, VÁRIAS INFORMAÇÕES DE INTERESSE E UTILIDADE, PERTINENTES AO UNIVERSO PARTICULAR DESTE SETOR. REVISTA DA LITERATURA MODERNA SOBRE O TEMA DE ORDEM GERAL, TRAÇANDO PARÂMETROS ESPECÍFICOS PARA O CAMPO DA ODONTOLOGIA, DISCORRENDO SOBRE VÁRIOS ASPECTOS DE MARKETING PESSOAL, MARKETING EMPRESARIAL, EMPREENDEDORISMO, PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO, COMUNICAÇÃO, FINANÇAS, MERCADO, RECURSOS HUMANOS, PARCERIAS, NEGOCIAÇÃO, MISSÃO, VISÃO, VALORES, PRODUÇÃO, CONTROLE, QUALIDADE E OUTROS. É IMPRESCINDÍVEL E FUNDAMENTAL AO CIRURGIÃO DENTISTA QUE INTENCIONA O SUCESSO PROFISSIONAL, SE CAPACITAR NESTE CAMPO DO CONHECIMENTO CIENTÍFICO.



32^o CIOSP

Congresso Internacional de Odontologia de São Paulo

De **30** de **janeiro** a **02** de **fevereiro** de **2014**

Local: Expo Center Norte - São Paulo/SP

ANAIS ELETRÔNICOS - FÓRUM CLÍNICO

ÁREA: **ENDODONTIA**

APRESENTADOR / AUTOR: **HELDER FERNANDES DE OLIVEIRA**

CO-AUTOR1: **OLAVO CÉSAR LYRA PORTO**

CO-AUTOR2: **IUSSIF MAMEDE NETO**

TEMA DO TRABALHO: **DIAGNÓSTICO ENDODÔNTICO: POTENCIAL DE APLICAÇÃO DA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FEIXE CÔNICO.**

RESUMO:

O DIAGNÓSTICO E O PLANEJAMENTO DAS INTERVENÇÕES ENDODÔNTICAS SÃO ETAPAS ESSENCIAIS PARA O ÊXITO CLÍNICO. O EMPREGO DE EXAMES POR IMAGENS PARA VISUALIZAÇÃO TRIDIMENSIONAL DAS ESTRUTURAS ADJACENTES TORNA-SE IMPRESCINDÍVEL. A RADIOGRAFIA PERIAPICAL É UM RECURSO AUXILIAR, BIDIMENSIONAL, COM BAIXO CUSTO E FACILIDADE DE OBTENÇÃO. TODAVIA, APRESENTA LIMITAÇÕES, POIS SE TRATA DE UMA IMAGEM BIDIMENSIONAL DE UM OBJETO TRIDIMENSIONAL, O QUE EM MUITAS SITUAÇÕES DIFICULTA A LOCALIZAÇÃO DE CANAIS RADICULARES, IDENTIFICAÇÃO DE LESÕES PERIAPICAIS, REABSORÇÕES E FRATURAS RADICULARES, DEVIDO À SOBREPOSIÇÃO DE IMAGENS. A NECESSIDADE DE SE AVALIAR ESTRUTURAS EM TRÊS DIMENSÕES É NOTADA ESPECIALMENTE EM CASOS COMPLEXOS, NOS QUAIS AS RADIOGRAFIAS CONVENCIONAIS NÃO REVELAM COM EXATIDÃO ASPECTOS IMPORTANTES PARA SE OBTER UM CORRETO DIAGNÓSTICO E PLANEJAMENTO DE TRATAMENTO. O PROPÓSITO DO TRABALHO É DISCUTIR POR MEIO DE CASOS CLÍNICOS E FUNDAMENTOS DA LITERATURA, A APLICABILIDADE DESTE RECURSO NA PRÁTICA ENDODÔNTICA. COM A INTRODUÇÃO DA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FEIXE CÔNICO NA ODONTOLOGIA VERIFICOU-SE UM AUMENTO DA PRECISÃO DO DIAGNÓSTICO. ESTES AVANÇOS NO CAMPO DAS IMAGENS FAVORECEM O SURTIMENTO DE NOVOS ÍNDICES PARA A DETERMINAÇÃO DE LESÕES PERIAPICAIS, CAPAZES DE PERMITIR MAIOR PRECISÃO, COMPARAÇÃO, E CONTRIBUÍREM PARA O ESTABELECIMENTO DE PROTOCOLOS MAIS HOMOGÊNEOS.



32^o CIOSP

Congresso Internacional de Odontologia de São Paulo

De **30** de **janeiro** a **02** de **fevereiro** de **2014**

Local: Expo Center Norte - São Paulo/SP

ANAIS ELETRÔNICOS - FÓRUM CLÍNICO

ÁREA: **SAÚDE COLETIVA**

APRESENTADOR / AUTOR: **JANUSE NOGUEIRA DE CARVALHO**

CO-AUTOR1: **MELINA PORTELA LUZ**

CO-AUTOR2: **ELLEN CRISTINY BRAGA AROUCHA**

CO-AUTOR3: **LUCIANE ZANIN**

CO-AUTOR4: **FLÁVIA MARTÃO FLÓRIO**

TEMA DO TRABALHO: **INFLUÊNCIA DAS CONDIÇÕES BUCAIS NA QUALIDADE DE VIDA DE ADOLESCENTES**

RESUMO:

O OBJETIVO DESTA PESQUISA FOI AVALIAR O IMPACTO DOS PROBLEMAS BUCAIS NA QUALIDADE DE VIDA DOS ADOLESCENTES DO MUNICÍPIO DE VALINHOS-SP. O ESTUDO OBTVE APROVAÇÃO DO COMITÊ DE ÉTICA EM PESQUISA DA FACULDADE SÃO LEOPOLDO MANDIC, CAMPINAS, SP (PROTOKOLO Nº 2012/0132). FOI APLICADO O QUESTIONÁRIO "ORAL HEALTH IMPACT PROFILE" (OHIP-14) A 413 ADOLESCENTES COM IDADE DE 15 A 19 ANOS, DE AMBOS OS GÊNEROS, MATRICULADOS EM ESCOLAS PÚBLICAS PARA AVALIAR O IMPACTO DOS PROBLEMAS BUCAIS SOBRE A QUALIDADE DE VIDA NAS DIMENSÕES LIMITAÇÃO FUNCIONAL, DOR FÍSICA, INCAPACIDADE FÍSICA E PSICOLÓGICA, DESCONFORTO PSICOLÓGICO, INCAPACIDADE SOCIAL E DEFICIÊNCIA. TAMBÉM FOI AVALIADA A CÁRIE DENTÁRIA ATRAVÉS DO ÍNDICE CPO-D, COM BASE NOS CÓDIGOS E CRITÉRIOS PRECONIZADOS PELA ORGANIZAÇÃO MUNDIAL DA SAÚDE (OMS). OS RESULTADOS FORAM SEPARADOS EM DOIS GRUPOS: CPO-D DE 0 A 2 E CPO-D >2, E CORRELACIONADOS COM AS RESPOSTAS DO OHIP-14, UTILIZANDO OS TESTE DE QUI-QUADRADO E TESTE EXATO DE FISHER (SIGNIFICÂNCIA DE 5%). OBSERVOU-SE MAIOR IMPACTO NAS DIMENSÕES LIMITAÇÃO FUNCIONAL, DOR FÍSICA, DESCONFORTO PSICOLÓGICO E INCAPACIDADE FÍSICA NO GRUPO COM CPO-D>2(P<0,05). A MÉDIA DO OHIP-14 FOI DE 5,18 NUMA ESCALA DE 0 A 56, MOSTRANDO SER BAIXO O IMPACTO DAS CONDIÇÕES BUCAIS NA QUALIDADE DE VIDA DOS ADOLESCENTES.



32^o CIOSP

Congresso Internacional de Odontologia de São Paulo

De **30** de **janeiro** a **02** de **fevereiro** de **2014**

Local: Expo Center Norte - São Paulo/SP

ANAIS ELETRÔNICOS - FÓRUM CLÍNICO

ÁREA: **ODONTOLOGIA HOSPITALAR**

APRESENTADOR / AUTOR: **JANUSE NOGUEIRA DE CARVALHO**

TEMA DO TRABALHO: **ODONTOLOGIA HOSPITALAR: ESTABELECENDO UM PROTOCOLO DE ATENÇÃO**

RESUMO:

A ATENÇÃO ODONTOLÓGICA HOSPITALAR É RECOMENDAÇÃO DA POLÍTICA NACIONAL DE SAÚDE BUCAL NO ÂMBITO DO SUS. AS AÇÕES NÃO DEVEM SE RESTRINGIR AO PRONTO ATENDIMENTO DE EMERGÊNCIA E CIRURGIA BUCOMAXILOFACIAL, E SIM CONTEMPLAR AS DIVERSAS ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS PARA PACIENTES COM COMPROMETIMENTO SISTÊMICO QUE NECESSITEM DE ATENDIMENTO COM SUPORTE EM SITUAÇÕES DE EMERGÊNCIA. NO ANO DE 2013 O HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DA UFCG INSTITUIU UM PROTOCOLO DE ATENÇÃO QUE BUSCOU INTEGRAR A EQUIPE ODONTOLÓGICA COM A EQUIPE MÉDICA, DA ENFERMAGEM E ASSISTÊNCIA SOCIAL, VISANDO REDUZIR O IMPACTO DAS DOENÇAS BUCAIS NAS DOENÇAS SISTÊMICAS E VICE-VERSA, COM ÊNFASE NA EDUCAÇÃO EM SAÚDE BUCAL E SEMIOLOGIA, CONTEMPLANDO OS NÍVEIS DE BAIXA, MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE. O PROTOCOLO DESCREVE AS COMPETÊNCIAS DA ODONTOLOGIA HOSPITALAR, INCLUI A ELABORAÇÃO DE UMA FICHA DE DETECÇÃO DE NECESSIDADE DE TRATAMENTO INCORPORADA AO PRONTUÁRIO DO PACIENTE NO ATO DA INTERNAÇÃO E INSTITUIÇÃO DE BUSCA ATIVA NAS ENFERMIARIAS DO HOSPITAL COMO ROTINA DE INSPEÇÃO CLÍNICA, CUIDADOS PREVENTIVOS E TRATAMENTO AOS PACIENTES INTERNOS. OS RESULTADOS JÁ SÃO OBSERVADOS, COM 50% DE AUMENTO NO NÚMERO DE CONSULTAS A PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS E NAS SOLICITAÇÕES DE PARECERES ODONTOLÓGICOS PELA EQUIPE MÉDICA E A INCLUSÃO DO PROCEDIMENTO LASERTERAPIA NOS PACIENTES ONCOLÓGICOS.



32^o CIOSP

Congresso Internacional de Odontologia de São Paulo

De **30** de **janeiro** a **02** de **fevereiro** de **2014**

Local: Expo Center Norte - São Paulo/SP

ANAIS ELETRÔNICOS - FÓRUM CLÍNICO

ÁREA: **ENDODONTIA**

APRESENTADOR / AUTOR: **MARCELO POLIMENO ALONSO**

CO-AUTOR1: **PEDRO ALEXANDRE FECCHI**

CO-AUTOR2: **JULIO CESAR E. SPANÓ**

TEMA DO TRABALHO: **ENDODONTIA NÃO CIRÚRGICA COMO SOLUÇÃO DAS LESÕES REFRATÁRIAS**

RESUMO:

COM O OBJETIVO DE TRATAR ENDODONTICAMENTE AS LESÕES REFRATÁRIAS, ELIMINANDO A NECESSIDADE DE CIRURGIA E RETRATAMENTOS SEM RESULTADOS, FORAM REALIZADOS ESTUDOS DE CASOS, ONDE OS PACIENTES FORAM SUBMETIDOS A ENDODONTIA POR MEIO DE EXAMES MICROBIOLÓGICOS. DURANTE AS SESSÕES, FOI REALIZADO TRATAMENTO ENDODONTICO CONVENCIONAL CONCOMITANTE COM COLETA DE MATERIAL MICROBIOLOGICO PERIÓDICO. DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS EM SEQUÊNCIA : ISOLAMENTO ABSOLUTO, COLETA DE MATERIAL PARA EXAME MICROBIOLÓGICO,;PREPARO QUÍMICO E MECÂNICO COM LIMAS ENDODÔNTICAS, ULTRASSOM, LIMPEZA COM SOLUÇÃO DE HIPOCLORITO DE SÓDIO, CURATIVO E RESTAURAÇÃO PROVISÓRIA. DECORRIDAS CONTINUAS SESSÕES, FOI OBSERVADO, ATRAVÉS DAS ANÁLISES MICROBIOLÓGICAS, A DESCONTAMINAÇÃO DO CONDUTO RADICULAR, SENDO ESTE SELADO COM MATERIAL OBTURADOR TRADICIONAL APÓS OBTER CULTURA NEGATIVA DOS CONDUTOS RADICULARES. APÓS ESTA ETAPA, HOVE A REGRESSÃO DA LESÃO, CONSTATADA ATRAVÉS DE EXAMES RADIOGRÁFICOS PERIÓDICOS. PROCEDENDO-SE DESTA MANEIRA, AS LESÕES REFRATÁRIAS FORAM TRATADAS COM SUCESSO, SEM A NECESSIDADE DE INTERVENÇÃO CIRÚRGICA.



32^o CIOSP

Congresso Internacional de Odontologia de São Paulo

De **30** de **janeiro** a **02** de **fevereiro** de **2014**

Local: Expo Center Norte - São Paulo/SP

ANAIS ELETRÔNICOS - FÓRUM CLÍNICO

ÁREA: **PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS**

APRESENTADOR / AUTOR: **MOISES VELOSO FERNANDES**

CO-AUTOR1: **TACIANE SILVA**

CO-AUTOR2: **CAROLINA PEQUENO DE PAULA**

CO-AUTOR3: **MARIA TERESA BOTTI DOS SANTOS**

TEMA DO TRABALHO: **DISFUNÇÃO DA ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR NA PARALISIA CEREBRAL: QUAL O IMPACTO DOS SINAIS NEUROLÓGICOS?**

RESUMO:

ESTUDOS CLÍNICOS SOBRE DISFUNÇÃO DA ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR (DTM) NA PARALISIA CEREBRAL (PC) VALORIZAM AS ALTERAÇÕES ARTICULARES COMO FATOR ETIOPATOGÊNICO PRIMÁRIO, ENQUANTO AS CONDIÇÕES NEUROLÓGICAS TORNAM-SE SECUNDÁRIAS. O OBJETIVO DESTES ESTUDOS FOI AVALIAR A INFLUÊNCIA DOS SINAIS NEUROLÓGICOS DA PC NA DTM. PARTICIPARAM 83 CRIANÇAS (7,8±3,2 ANOS) COM PC DO SETOR DE ODONTOLOGIA DA ASSOCIAÇÃO DE ASSISTÊNCIA À CRIANÇA DEFICIENTE. DIAGNÓSTICO MÉDICO, FORMAS CLÍNICAS, SINAIS DE DTM SEGUNDO O DIAGNOSTIC CRITERIA (DC), PERÍMETRO/ÍNDICE CEFÁLICO, CONTROLE CERVICAL, EQUILÍBRIO DE TRONCO E CONSISTÊNCIA ALIMENTAR FORAM AVALIADOS. A ANÁLISE ESTATÍSTICA FOI REALIZADA PELOS TESTES QUI-QUADRADO E T DE STUDENT (α=5%). O GRUPO 1 (G1) FOI COMPOSTO POR 29 CRIANÇAS (36,25%) COM SINAIS DE DTM E O GRUPO 2 (G2) POR 59 (63,75%) SEM SINAIS DE DTM. OS GRUPOS FORAM HOMOGENEOS PARA SEXO (P=0,111), CONSISTÊNCIA DA DIETA (P=0,08), PERÍMETRO CEFÁLICO (P=0,500) E ÍNDICE CEFÁLICO (P=0,004). DIFERIRAM SIGNIFICANTEMENTE PARA IDADE (P=0,005), COMPROMETIMENTO MOTOR (P=0,02), ÍNDICE DC (P<0,001A) E CONTROLE CERVICAL (P=0,001) APRESENTANDO G1 (11, 37,93%) MENORES PORCENTAGENS NESTA CONDIÇÃO COMPARADO AO G2 (41, 80,39%) E EQUILÍBRIO (P=0,001A) APRESENTANDO G1 MENORES PORCENTAGENS (11,37,0%) COMPARADO COM G2 (38, 74,50%). CONCLUIU-SE QUE A GRAVIDADE NEUROLÓGICA E AUSÊNCIA DE CONTROLE POSTURAL DETERMINAM A INTENSIDADE DOS SINAIS DE DTM NA PC.



32^o CIOSP

Congresso Internacional de Odontologia de São Paulo

De **30** de **janeiro** a **02** de **fevereiro** de **2014**

Local: Expo Center Norte - São Paulo/SP

ANAIS ELETRÔNICOS - FÓRUM CLÍNICO

ÁREA: **ORTODONTIA**

APRESENTADOR / AUTOR: **RAISSA JORGE RELVAS**

CO-AUTOR1: **FERNANDO PEDRIN CARVALHO FERREIRA**

CO-AUTOR2: **MARCIO RODRIGUES DE ALMEIDA**

CO-AUTOR3: **NATÁLIA MARTINS INSABRALDE**

CO-AUTOR4: **RENATA RODRIGUES DE ALMEIDA-PEDRIN**

TEMA DO TRABALHO: **MOVIMENTAÇÕES ORTODÔNTICAS EXCLUSIVAS COM O USO DE MINI-IMPLANTES**

RESUMO:

PERDAS DENTÁRIAS SÃO BASTANTE COMUNS EM PACIENTES ADULTOS QUE PROCURAM POR TRATAMENTO ORTODÔNTICO. CONSEQUENTEMENTE, OBSERVA-SE A EXTRUSÃO DE DENTES POSTERIORES, COM REDUÇÃO DO ESPAÇO INTEROCLUSAL IMPOSSIBILITANDO UMA REABILITAÇÃO PROTÉTICA. NESTES CASOS, É NECESSÁRIA A INTRUSÃO DESTES DENTES. NO ENTANTO, É DE EXTREMA DIFICULDADE REALIZAR A INTRUSÃO DOS MOLARES COM A MECÂNICA ORTODÔNTICA CONVENCIONAL. O USO DE MINI-IMPLANTES POSSIBILITA ESTA MOVIMENTAÇÃO DE MANEIRA SIMPLES E PREVISIVEL. ESTE TRABALHO APRESENTA DOIS CASOS CLÍNICOS DE PACIENTES ADULTAS QUE PROCURARAM O TRATAMENTO ORTODÔNTICO COM A QUEIXA PRINCIPAL DE FALTA DE ESPAÇO PARA REABILITAÇÃO PROTÉTICA. A ANÁLISE INTRABUCAL REVELOU VÁRIAS PERDAS DENTÁRIAS NOS ARCOS SUPERIORES E INFERIORES COM EXTRUSÃO DOS MOLARES SUPERIORES EM AMBOS OS CASOS. OBJETIVOU-SE COM O TRATAMENTO ORTODÔNTICO CORRIGIR O PLANO OCLUSAL COM A INTRUSÃO DOS MOLARES PARA POSTERIOR REABILITAÇÃO PROTÉTICA. PARA TANTO, UTILIZOU-SE OS MINI-IMPLANTES ASSOCIADOS AOS PRINCÍPIOS DA BIOMECÂNICA PARA ALCANÇAR OS RESULTADOS ESPERADOS. O USO DE MINI-IMPLANTES FOI EFICAZ PARA A INTRUSÃO DE MOLARES, TORNANDO-SE UM VALIOSO RECURSO PARA TRATAR A EXTRUSÃO DE DENTES POSTERIORES, DECORRENTE DE PERDAS DENTÁRIAS NO ARCO ANTAGONISTA, E RECUPERAR O ESPAÇO INTEROCLUSAL NECESSÁRIO À REABILITAÇÃO PROTÉTICA DO PACIENTE.



32^o CIOSP

Congresso Internacional de Odontologia de São Paulo

De **30** de **janeiro** a **02** de **fevereiro** de **2014**

Local: Expo Center Norte - São Paulo/SP

ANAIS ELETRÔNICOS - FÓRUM CLÍNICO

ÁREA: **IMPLANTODONTIA**

APRESENTADOR / AUTOR: **RENATO JAHJAH CUNHA MARTINS**

CO-AUTOR1: **HENRIQUE MANOEL LEDERMAN**

TEMA DO TRABALHO: **PLANEJAMENTO VIRTUAL E CONFECÇÃO DE GUIA CIRÚRGICO PROTOTIPADO NA CIRURGIA DE IMPLANTES E ENXERTO ÓSSEO EM SEIO MAXILAR.**

RESUMO:

O OBJETIVO DESTA ESTUDO É AVALIAR A EFICÁCIA DA ASSOCIAÇÃO DE TÉCNICAS DE ENXERTO ÓSSEO EM SEIO MAXILAR COM O USO DE GUIA CIRÚRGICO PROTOTIPADO NO PLANEJAMENTO DE IMPLANTES EM PACIENTES DESDENTADOS TOTAIS MAXILARES. VINTE E OITO IMPLANTES BRÄNEMARK RP DE 10MM FORAM INSTALADOS EM 14 SEIOS MAXILARES DE OITO PACIENTES. O PLANEJAMENTO CIRÚRGICO DA INSTALAÇÃO DOS IMPLANTES FOI REALIZADO NO PROGRAMA DENTALSlice POR MEIO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA. AS IMAGENS OBTIDAS FORAM UTILIZADAS NA CONFECÇÃO DE UM GUIA CIRÚRGICO QUE, APOIADO SOBRE A MAXILA, MOSTROU A POSIÇÃO EXATA PARA A INSTALAÇÃO DOS IMPLANTES. A PORÇÃO DOS IMPLANTES QUE INVADIU O SEIO MAXILAR FOI RECOBERTA POR ENXERTO ÓSSEO AUTÓGENO. OS PACIENTES FORAM REAVALIADOS COM SEIS MESES DE PÓS-OPERATÓRIO TENDO SIDO VERIFICADA TAXA DE SUCESSO DE 100%. TODOS OS IMPLANTES SE APRESENTAVAM IMÓVEIS E ASSINTOMÁTICOS, PERMITINDO A REABILITAÇÃO ORAL DO PACIENTE COM PRÓTESE FIXA TOTAL APARAFUSADA SOBRE OS IMPLANTES. A TÉCNICA DE INSTALAÇÃO DE IMPLANTES ASSOCIADA À CIRURGIA DE ENXERTIA ÓSSEA EM SEIOS MAXILARES COM AUXÍLIO DE GUIA CIRÚRGICO PROTOTIPADO PLANEJADO NO PROGRAMA DENTALSlice MOSTROU-SE EFICAZ NO POSICIONAMENTO DOS IMPLANTES E NA QUANTIFICAÇÃO E LOCALIZAÇÃO DO ENXERTO ÓSSEO.



32^o CIOSP

Congresso Internacional de Odontologia de São Paulo

De **30** de **janeiro** a **02** de **fevereiro** de **2014**

Local: Expo Center Norte - São Paulo/SP

ANAIS ELETRÔNICOS - FÓRUM CLÍNICO

ÁREA: **ODONTOPEDIATRIA**

APRESENTADOR / AUTOR: **SERGIO SPEZZIA**

CO-AUTOR1: **FERNANDA MALHEIRO SANTOS**

CO-AUTOR2: **LIGIA COUTINHO PORTO**

CO-AUTOR3: **PATRICIA OCTAVIO DE OLIVEIRA**

CO-AUTOR4: **ROSA MARIA EID WEILER**

TEMA DO TRABALHO: **AVALIAÇÃO DA DOENÇA GENGIVAL RELACIONADA AOS ESTÁGIOS DE DESENVOLVIMENTO PUBERAL DE TANNER E AO ESTADO NUTRICIONAL EM ADOLESCENTES**

RESUMO:

NA ADOLESCÊNCIA PODE OCORRER AUMENTO DAS GENGIVITES, DEVIDO MÁ HIGIENIZAÇÃO BUCAL. GENGIVITE CRÔNICA É ENCONTRADA COMUMENTE. FATOR A ANALISAR CONSTA DA INFLUÊNCIA DOS ESTADOS HORMONAIIS DA PUBERDADE, NA EXACERBAÇÃO DOS PROCESSOS INFLAMATÓRIOS PERIODONTAIS. PODE HAVER POSSÍVEL ASSOCIAÇÃO ENTRE FAIXAS DE SOBREPESO E OBESIDADE COM DESENVOLVIMENTO DE PROBLEMAS PERIODONTAIS. O OBJETIVO DO PRESENTE ESTUDO FOI AVALIAR A RELAÇÃO ENTRE PREVALÊNCIA DE DOENÇA GENGIVAL EM ADOLESCENTES COM OS DIFERENTES ESTÁGIOS DO DESENVOLVIMENTO PUBERAL, BEM COMO EM RELAÇÃO AO ESTADO NUTRICIONAL. FORAM SELECIONADOS 127 ADOLESCENTES, COM IDADE ENTRE 10 E 19 ANOS. FORAM EXCLUÍDOS PACIENTES QUE APRESENTARAM AFECÇÕES SISTÊMICAS QUE PODERIAM PREDISPOR À DOENÇA GENGIVAL. REALIZOU-SE AFERIÇÃO DO ÍNDICE PERIODONTAL CPITN NOS DENTES 11, 31, 16, 26, 36, 46 E EVIDENCIAÇÃO DE PLACA EM TODOS DENTES. FORAM FEITAS TABELAS DE FREQUÊNCIA DAS VARIÁVEIS CATEGÓRICAS E ESTATÍSTICAS DESCRITIVAS DAS VARIÁVEIS NUMÉRICAS, ALÉM DISSO EMPREGOU-SE TESTES ESTATÍSTICOS PARA COMPARAÇÃO DESSAS VARIÁVEIS. 65 PACIENTES ERAM MENINAS E 62 ERAM MENINOS. O CPITN APRESENTOU COMO RESULTADOS, 27 PACIENTES SAUDÁVEIS, 66 COM SANGRAMENTO A SONDAGEM E 34 COM CÁLCULO. NÃO HOUE DIFERENÇA ESTATÍSTICA NAS RELAÇÕES CPITN, ESTADO NUTRICIONAL, ESTÁGIOS PUBERAIS. CONCLUIU-SE QUE O NÍVEL DE SANGRAMENTO GENGIVAL FOI ALTO, CONFIRMANDO ALTO ÍNDICE DE PROBLEMA GENGIVAL, NESSA FAIXA ETÁRIA.



32^o CIOSP

Congresso Internacional de Odontologia de São Paulo

De **30** de **janeiro** a **02** de **fevereiro** de **2014**

Local: Expo Center Norte - São Paulo/SP

ANAIS ELETRÔNICOS - FÓRUM CLÍNICO

ÁREA: **PERIODONTIA**

APRESENTADOR / AUTOR: **VICTOR FABRIZIO CABRERA PAZMINO**

CO-AUTOR1: **JULIANO MILANEZI DE ALMEIDA**

CO-AUTOR2: **VIVIAN CRISTINA NORONHA NOVAES**

CO-AUTOR3: **VALMIR CAMPOS MACARINI**

TEMA DO TRABALHO: **REABILITAÇÃO COM IMPLANTES IMEDIATOS NA ZONA ESTÉTICA ANTERIOR EM PACIENTE PORTADOR DE PERIODONTITE SEVERA, UMA ABORDAGEM MULTIDISCIPLINAR. RELATO DO CASO**

RESUMO:

A REABILITAÇÃO ORAL EM PACIENTES COMPROMETIDOS PERIODONTALMENTE É DEPENDENTE DE UM PLANEJAMENTO REVERSO E MULTIDISCIPLINAR PARA TENTAR PRESERVAR AS ESTRUTURAS ANATÔMICAS FAVORÁVEIS PARA INSTALAÇÃO DE IMPLANTES OSSEOINTEGRADOS E SUAS RESPECTIVAS PRÓTESES. A ATROFIA DO REBORDO ALVEOLAR COMO CONSEQUÊNCIA DAS DOENÇAS PERIODONTAIS REPRESENTA UM DESAFIO NA REABILITAÇÃO ORAL, PRINCIPALMENTE NA REGIÃO ANTERIOR. NESTE CONTEXTO, O PLANEJAMENTO MULTIDISCIPLINAR SE TORNA FUNDAMENTAL. O PRESENTE RELATO DO CASO APRESENTA O SUCESSO CLÍNICO DA SUBSTITUIÇÃO DOS ELEMENTOS DENTÁRIOS 11 E 21 POR IMPLANTES DENTAIS COM INSTALAÇÃO IMEDIATA DOS PROVISÓRIOS. PREVIAMENTE FOI REALIZADO O TRACIONAMENTO ORTODÔNTICO LENTO DESSES DENTES PARA MODIFICAR O PERIODONTO DE SUPORTE E REVESTIMENTO. RELATO DO CASO: PACIENTE DO GÊNERO FEMININO, 28 ANOS, APRESENTOU-SE COM OS DENTES 11 E 21 CONDENADOS PERIODONTALMENTE, FOI PLANEJADO O TRACIONAMENTO ORTODÔNTICO LENTO DESTES ELEMENTOS POR 1 ANO, SEGUIDAS RESPECTIVAS EXODONTIAS, IMEDIATAMENTE FORAM INSTALADOS 2 IMPLANTES DENTAIS DE 5 X 11,5 MM, COMO SUAS PRÓTESES PROVISÓRIAS. APÓS 6 MESES, PRESENTAVA-SE A MUCOSA QUERATINIZADA SATISFATÓRIA E ADEQUADA OSSEOINTEGRAÇÃO. CONCLUI-SE QUE A EXTRUSÃO ORTODÔNTICA LENTA FAVORECEU A ESTÉTICA, COM PRESERVAÇÃO DAS PÁPILAS INTERDENTAIS O QUE DEFINE ESTA OPÇÃO DE TRATAMENTO COMO UMA ABORDAGEM TERAPÊUTICA SATISFATÓRIA NA REABILITAÇÃO ORAL COM IMPLANTES DENTAIS EM ÁREAS ESTÉTICAS COM PERDAS DE ESTRUTURAS PERIODONTAIS.