

II CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA



03 a 06
junho

ANAIS
II CONGRESSO INTERNACIONAL DE
ODONTOLOGIA-UNINCOR
CAMPUS TRÊS CORAÇÕES
03 a 06 de Junho de 2019.
TRÊS CORAÇÕES - MINAS GERAIS

Reitora

Profa. Dra. Gleicione Aparecida Dias Bagne de Souza

Vice-Reitor

Profº. Me. Marcelo Junqueira Pereira

Diretor Geral

Profº. Leandro Rodrigues de Souza

Pró-Reitora de Graduação e Assuntos Acadêmicos

Profa. Dra. Gleicione Aparecida Dias Bagne de Souza

Pró-Reitor de Pós-Graduação, Pesquisa e Extensão

Profº. Me. Túlio Marcos Romano

Pró-Reitora de Assuntos Administrativos

Profa. Viviane Barbosa

Comissão Organizadora

Prof.^a. Dra. Cátia Mariza Gazolla de Oliveira

Prof. Dr. Paulo Henrique Pereira

Prof.^a. M.e. Marina Sant'ana Gazolla

Prof. M.e. Matheus Henrique Lopes

Dominguete

Comissão Avaliadora

Docentes da Universidade Vale do Rio Verde – UninCor campus Três Corações, MG

Editoração

Docentes do Curso de Odontologia

UninCor campus Três Corações, MG

INFORMAÇÕES

Assessoria de Pesquisa

(35) 3239-1276

E-mail: pesquisa@unincor.edu.br

PROGRAMAÇÃO OFICIAL

DIA 03/06/2019

Local: Anfiteatro I da UninCor - Três Corações.

08:00H – Abertura oficial

09:30 H – Odontologia Atual- Palestrante Gustavo Menegucci

14:00 H – Harmonização Facial- Palestrante Thaiane Araújo

16:00 H – Experiência de valor na odontologia - Palestrante Daniel Brito

DIA 04/06/2019

Local: Anfiteatro I da UninCor - Três Corações.

08:00 H – Ortodontia Autoligável- Casos Clínicos e Princípios- Palestrante Renato Pimentel

10:00 H – Conheça, interage e arrase na Odontologia Restauradora- Palestrante Jonhson Campideli

13:00 H – Avanço na Ortodontia- Palestrante Eduardo San Juan B.

DIA 05/06/2019

Local: Anfiteatro I da UninCor - Três Corações.

07:00 – Mostra científica

09:00 – Treinar a visão para saber propor o Full Face- Palestrante Ritchie Emanuel Alves

13:00 – Obturação Endodôntica em monobloco sem Gutapercha - Palestrante Rubia Moura Leite Boczar.

14:00 H – Saúde Materno infantil – Palestrante Cristiane Loureiro

DIA 06/06/2019

Local: Anfiteatro I da UninCor - Três Corações.

08:00H– Complicações Cirúrgicas: Práticas e Resoluções Avançadas- Palestrante Ronan Matheus.

10:20 H – Preservação Alveolar- Palestrante Thayane Silveira Mata Furtado.

14:00 H – Inteligência Emocional pode transformar a sua Vida – Palestrante Patricia Acaki.

RESUMOS

**Iniciação Científica
P01**

Reabilitação estético-funcional na primeira infância

Marcela Domingues Caproni de Carvalho ¹; Costa MCCarvalho MR; Costa MC; Küchler EC; Isabela Ribeiro Madalena.

Resumo: A prevalência de bebês com necessidade de reabilitação estético-funcional ocorridos devido à perda precoce de dentes decíduos associadas a traumatismos dentários ainda é crescente. Desta forma, o objetivo deste trabalho foi relatar o caso de uma paciente que sofreu um traumatismo dentário e devido às sequelas, optou-se pela exodontia e confecção de um aparelho mantenedor de espaço estético-funcional. Relato de caso: Paciente de 3 anos de idade, sexo feminino, compareceu para atendimento na clínica de odontopediatria junto ao responsável com queixa principal de “bolinha” na região dos dentes anteriores. Durante a anamnese, constatou-se o histórico de queda da própria altura, logo, ao exame clínico e radiográfico foi possível identificar, que o dente 61 apresentava uma lesão de fístula associada a lesão periapical com ruptura do saco pericoronário do sucessor permanente. Além disso, o dente 61 também apresentava diagnóstico presuntivo de reabsorção radicular externa não fisiológica na região apical do dente em questão. Assim, optou-se pela exodontia do incisivo central direito, visto a inviabilidade do tratamento endodôntico. Posteriormente, para restabelecimento da funcionalidade e estética do paciente, procedeu-se a instalação de um mantenedor de espaço estético-funcional fixo. Conclusão: O tratamento permitiu melhorar a fonética e estética do bebê, bem como resultou na satisfação, demonstrada pela paciente e seus familiares.

PALAVRAS CHAVE: Estética; Tratamento; Reabilitação.

¹ Autor: celacarv@gmail.com

Iniciação Científica**P02****Blastomicose ligada à Odontologia**Ana Flávia Silva Furtado ¹; Renata Mendes Moura.

Resumo: A Paracoccidioidomicose (PCM) é uma infecção fúngica profunda também conhecida como Blastomicose Sul-Americana, cujo fator etiológico é um fungo endêmico na região sudeste brasileira, o *Paracoccidioides brasilienses*. Este microrganismo pode penetrar no corpo podendo causar linfadenopatia intensa, lesões ulceradas na cavidade bucal e na pele, e grave acometimento pulmonar. O objetivo deste trabalho é realizar uma revisão de literatura em base de dados indexadas a fim de estabelecer relação entre o adequado diagnóstico para um posterior tratamento da Blastomicose Sul-Americana. De acordo com a literatura, o grupo etário entre 30 e 59 anos é o mais atingido, tendo prevalência no gênero masculino. É observado que a doença estava presente, com maior frequência, em pacientes trabalhadores rurais, onde dois terços deles possuíam o hábito de fumar, sendo muitos deles também etilistas. As lesões orais são comuns e incluem úlceras granulomatosas, tendo como diagnóstico diferencial clínico o carcinoma epidermoide e lesões de sífilis secundária. O exame anatomopatológico é obrigatório para o diagnóstico definitivo e diferencial. A identificação do agente etiológico pode ser obtida por visualização da fase leveduriforme do fungo em material colhido por raspagem das lesões, no escarro ou por biópsia, sendo este sem dúvida – o método mais confiável. Diversas técnicas de coloração histológica são utilizadas, entre elas a Hematoxilina-Eosina (HE), Periodic Acid Schiff (PAS) e a impregnação pela prata. Conclui-se que é de suma importância o conhecimento para um diagnóstico preciso da Blastomicose Sul-Americana, uma vez que acomete órgãos essenciais como o pulmão além de alterações bucais prejudiciais à vida do paciente. O correto diagnóstico e consequente tratamento de lesões ulceradas características da PMN é comprometido devido à falta de notificação compulsória e um conhecimento completo da epidemiologia dessa doença pelo profissional de odontologia.

PALAVRAS CHAVE: Blastomicose Sul-Americana; Biópsia; Diagnóstico.

¹ Autor: anaflaviiafurtado@gmail.com

Iniciação Científica

P03

Edentulismo e suas consequências

Ana Flávia Silva Furtado ¹; Beatriz Morais de Souza Ana Carolina Sarpa Zanetti; Beatriz Morais de Souza; Isadora Coutinho Ferreira; Láissa Reis Silva; Laura Melo Marques; Rodrigo de Paula Pereira/ Mírian Galvão Bueno.

Resumo: A perda dentária é considerada um evento grave na vida dos pacientes e pode levá-los à reclusão social. A reabilitação por meio de próteses pode contribuir para melhora da auto-imagem de edêntulos totais. Entretanto, grande parte da perda dentária é evitável. O objetivo deste trabalho foi fazer uma breve revisão de literatura sobre o edentulismo e suas consequências. De acordo com a literatura, o edentulismo reflete o acúmulo da carga de doença bucais ao longo da vida, aspectos culturais e a decisão de extrair o dente como opção de tratamento odontológico. Ao se perder um dente, a integridade estrutural de toda a cavidade bucal é afetada, gerando consequências funcionais, estéticas e emocionais, tais como a capacidade de mastigação reduzida, má oclusão, reabsorção ossea e assim gerando também alterações na face, além de afetarem o convívio social do paciente, assim gerando problemas psicológicos. A área edentula deve ser reabilitada a fim de retomar a funcionalidade, estética e convívio social.

PALAVRAS CHAVE: Edentulismo; Prótese Total; Perda dentária.

¹ Autor: anaaflaviiafurtado@gmail.com

Iniciação Científica**P04****Avaliação da propagação da luz de aparelho fotopolimerizador em resina Bulk Fill**

Rebeca Ribeiro Fonseca Machado da Silva¹; Gabriela Borges Gabriella Santos Belato; Gabriela Borges; José Carlos Rabelo Ribeiro; Carlos Alberto Camargo Isabel; Marcos Ribeiro Moysés.

Resumo: Uma nova categoria de resina composta denominada Bulk Fill foi introduzida na odontologia e segundo os fabricantes, permitem preenchimentos de até 4 ou 5 mm na cavidade. Entretanto, paira a dúvida se os fotopolimerizadores são capazes de polimerizar adequadamente a uma profundidade de 4 a 5mm. Sendo assim, o presente estudo tem como objetivo avaliar a propagação da luz, do fotopolimerizador Poli Wireless-Kavo, através de pastilhas de resina Bulk Fill da 3M-ESPE (BF), nas cores A1, A2 e A3, por meio de radiômetro digital RD-7 (ECEL, Ribeirão Preto, SP). Foram confeccionados 12 (n:12) corpos de provas (CP) cilindricos, com espessuras de 2, 3, 4 e 5mm para cada cor (A1, A2 e A3), a partir de uma matriz de metal cilíndrica. Cada CP foi colocado em cima do leitor de intensidade de luz do radiômetro e em seguida, a ponta do fotopolimerizador foi posicionada em íntimo contato e perpendicular à superfície do CP e assim, acionada a luz do aparelho. A anotação da intensidade de luz, em mW/cm², era realizada após 10 seg do acionamento do fotopolimerizador. A medição foi repetida três vezes para cada CP. A análise estatística foi realizada utilizando o programa Statistical Package Social Sciences (SPSS for Windows, version 18.0, SPSS Inc, Chicago, USA). Os valores foram submetidos a análise de variância (ANOVA), seguidos do teste de tukey (5%). As médias encontradas em mW/cm² e Desvio Padrão foram: A1-2: 354,20 (10,06); A1-3: 128,80 (9,36); A1-4: 00,00; A1-5: 00,00; A2-2: 324,80 (4,87); A2-3: 122,10 (3,57); A2-4: 00,00; A2-5: 00,00; A3-2: 241,00 (13,14); A3-3: 113,50 (2,41); A3-4: 00,00; A3-5: 00,00; Observou-se que os valores apresentaram diferenças estatisticamente significantes entre si, exceto entre A1-3 e A3-3, A1-3 e A2-3 e A2-3 e A3-3. A cor e a espessura da resina Bulk Fill influenciaram fortemente na propagação da luz do aparelho de fotopolimerização.

PALAVRAS CHAVE: Bulk Fill; Fotopolimerização; avaliação.

¹ Autor: ribeirorebeca10@gmail.com

Iniciação Científica

P05

Instrumentação endodôntica guiada: EndoGuide

Thiago Coelho Faggiani ¹; Fernando Dias Amaral; Hamanda Andrade
Ferreira; Fernando Dias Amaral; Bárbara de Bianchi; ; Dr. Bruno Martini
Guimarães.

Resumo: Para o sucesso do tratamento endodôntico deve-se realizar o correto acesso coronário e localização dos canais radiculares para permitir a correta desinfecção do sistema de canais radiculares através da biomecânica. O objetivo dos instrumentos endodônticos, são de modelar os condutos radiculares mantendo o preparo o mais conservador possível obtendo a desinfecção completa e facilitando a obturação hermética.

Na presença de canais calcificados os desafios envolvidos na desinfecção dos canais são mais complexos. A endodontia guiada é um meio facilitador para o tratamento de canais obliterados através do acesso com brocas para a localização dos canais, prevenindo degraus, perfurações e desvios mantendo o acesso conservador e preservando a integridade estrutural. Esse recurso é considerado um método seguro e previsível.

O conceito inicial da técnica utilizada na Endodontia Guiada foi retirado da implantodontia que a utiliza para o posicionamento correto e crucial dos implantes respeitando angulações e a profundidade. Portanto a utilização de tomografia e a confecção de placas para guiar a abertura coronária tornou-se potencialmente viável o acesso do canal radicular calcificado evitando acidentes e complicações.

PALAVRAS CHAVE: tratamento endodôntico; conservador; endodontia guiada.

¹ Autor: thiago.faggiani@hotmail.com

Iniciação Científica

P06

Extravasamento do hipoclorito de sódio e suas consequências

Thiago Coelho Faggiani¹; Hamanda Andrade Ferreira; Fernando Dias Amaral;
Hamanda Andrade Ferreira; Bárbara de Bianchi; Dr. Bruno Martini
Guimarães.

Resumo: As soluções irrigadoras exercem um papel fundamental na terapia endodôntica, facilitando a antissepsia e a eliminação de resíduos orgânicos e inorgânicos. Atualmente, o Hipoclorito de Sódio (NaOCL) é o irrigante mais utilizado no mundo todo pelos Cirurgiões Dentistas pois possui a capacidade de remover microrganismos e restos orgânicos presentes no canal radicular. Para que o Hipoclorito de Sódio (NaOCL) efetue sua ação e para que não ocorra complicações, é necessário alguns cuidados na hora da irrigação. Muitas vezes, os acidentes acontecem pela determinação incorreta do comprimento de trabalho (CT), do alargamento excessivo do forame apical, perfuração lateral, excesso de pressão durante a irrigação, reabsorção externa ou um falso trajeto. Acidentes graves provocados pela infiltração deste irrigante no tecido periapical, tem como resultado dores intensas, hemorragia no canal radicular, possível infecção secundária com formação de abscesso e parestesia, sensação de queimadura, ulceração e necrose dos tecidos adjacentes, edema imediato, entre outros. Portanto, caso haja acidentes durante a irrigação, algumas medidas devem ser tomadas para resolve-lo como a antibioticoterapia profilática para prevenir infecções, corticoide leve e terapia anti-histaminica se necessário. Para que haja um alívio imediato da dor, pode-se realizar a bloqueio do nervo com anestésico local e por fim, indicar o uso de compressa fria para o paciente, evitando inchaço na área afetada.

PALAVRAS CHAVE: hipoclorito; soluções irrigadoras; acidentes.

¹ Autor: thiago.faggiani@hotmail.com

Iniciação Científica

P07

**Avaliação quantitativa de restaurações dentárias realizadas na Unincor
- Três Corações**

João Marcos de Melo Costa¹; José Carlos Rabelo Ribeiro.

Resumo: A cárie dentária é uma das doenças mais comuns do mundo, apesar dos avanços na prevenção, a doença continua sendo um problema de saúde pública mundial, dessa forma é a principal razão para a realização de restauração e substituição de restaurações dentárias, sendo esses, os principais meios para o seu tratamento. Este trabalho terá como objetivo realizar um estudo retrospectivo de todas as restaurações dentárias realizadas na clínica odontológica da UNINCOR – Três Corações, tanto definitivas quanto provisórias. Será realizado um estudo retrospectivo por meio de análise de prontuários odontológicos de pacientes tratados na clínica odontológica da UNINCOR – Três Corações, entre os anos de 1999 e 2018. Por meio de uma ficha de análise serão coletados e anotados os dados de cada paciente, tais como idade e gênero, além disso, também serão anotados quais os dentes restaurados (anteriores e posteriores) e os materiais restauradores utilizados como: amálgama, resina composta, cimento de ionômero de vidro e à base de Óxido de Zinco e Eugenol. Através deste trabalho será possível obter uma análise quantitativa, atualizada em números, no intuito de demonstrar a importância do tratamento Odontológico na promoção da saúde e assistência à população local.

PALAVRAS CHAVE: Cárie dentária; Restaurações dentárias; Avaliação quantitativa.

¹ Autor: joamarcos.tc@gmail.com

Iniciação Científica

P08

A importância da amamentação no desenvolvimento bucal

Ana Flávia Alves Evaristo¹; Jefferson De Souza Rosa; Tatiany Gabrielle Freire Araújo.

Resumo: Objetivo: Enfatizar a importância da amamentação para o desenvolvimento oral do bebê. Introdução: O aleitamento materno é bastante conhecido devido aos benefícios: nutricional, imunológico, vínculo entre mãe e filho, e apresenta uma função muito importante também que é o desenvolvimento oral do bebê. Desenvolvimento: O aleitamento materno é fundamental, pois além de proporcionar benefícios nutricionais e reforçar vínculo entre a mãe e o bebê, proporciona também adequado crescimento e amadurecimento craniofacial. Quando a mãe por algum motivo não consegue amamentar, o desenvolvimento motor-oral da criança, seu padrão respiratório podem estar comprometidos e contribuir negativamente para o desenvolvimento das habilidades orais do bebê. Conclusão: Conclui – se que o aleitamento materno contribui para um correto desenvolvimento e amadurecimento orofacial, habilidades orais de sucção, padrão correto de respiração, além de valores nutricionais e vínculos afetivos.

PALAVRAS CHAVE: desenvolvimento bucal; aleitamento materno; desenvolvimento motor - oral.

¹ Autor: anaflaviaae@gmail.com

Relato de Caso Clínico

P09

Reabilitação Total com Implantes Curtos em Mandíbula Atrófica

Fernanda Caroline Cardoso dos Santos ¹; Renata Dias do Prado; Carolaine de Andrade Silva; Jamile Damaris Goulart; Joyce Bernardes Silva; Sarah Guerra Berello Amaral ; Rafael de Aguiar Vilela Júnior .

Resumo: Objetivo : O objetivo do trabalho é apresentar os aspectos necessários sobre a reabilitação de pacientes com mandíbula atrófica, bem como relatar um caso clínico tratado através de implantes dentários curtos.

Introdução: A reabilitação com implantes dentários em pacientes mandibulares atróficos acentuados tornam - se um procedimento complexo e limitado. Algumas opções para tratamento diante desta limitação estão disponíveis na literatura, sendo que uma destas possibilidades é a utilização de implantes curtos para reforço mandibular, prevenindo-se, assim, uma possível fratura mandibular quando esta for submetida à atividade funcional. Desenvolvimento: paciente R.I.C , 72 anos ,sexo feminino hipertensa controlada compareceu à clínica odontológica por ausência de dentes, e não apresentava boa altura óssea.

Conclusão: A inserção de implante mandibular em região atrófica quando bem indicada, obedece e satisfaz requisitos de estéticos e funcionais, reabilitando positivamente o paciente.

PALAVRAS CHAVE: implantes; implantes curtos; mandíbula atrofica.

¹ Autor: fer_caroline@outlook.com

Relato de Caso Clínico

P010

TRATAMENTO REABILITADOR MULTIDISCIPLINAR EM ÁREA ESTÉTICA

Fernanda Caroline Cardoso Dos Santos ¹; Renata Dias Do Prado; Caroline De Andrade Silva ; Renata Dias Do Prado; Jamile Damaris Goulart ; Joyce Bernardes Silva ; Sarah Guerra Rebello Amaral ; Rafael De Aguiar Vilela Junior .

Resumo: Objetivo: Relatar através de um caso clínico a reabilitação multidisciplinar em uma área estética com rebordo cicatrizado.

Introdução: nas últimas décadas o implante tem se apresentado como excelente alternativa de reabilitação unitária ou de múltiplos elementos, capazes de reestabelecer estética e função. Uma dificuldade em se reabilitar unitariamente uma área estética é o contorno da gengiva marginal livre na região peri-implantar formando um perfil de emergência inadequado. Este resultado final pode ser melhorado ao se instalar imediatamente o implante após extração o que irá preservar contorno ósseo e o tecido mole que ali haviam antes da extração. Os implantes podem ser instalados combinados com enxertos.

Desenvolvimento: Paciente P.N.R , sexo masculino , 33 anos , compareceu ao consultório odontológico queixando-se da ausência do elemento 21 após histórico de trauma. Ao exame clínico observou-se ausência do elemento e preservação da tábua óssea . Foi realizado enxerto de conjuntivo e instalação de implante imediato e acompanhamento, logo após realizou-se procedimento de gengivoplastia para harmonia estética da região.

Conclusão : pode-se concluir que o implante é uma excelente forma de se reabilitar função e que proporciona estética. O tratamento multidisciplinar irá proporcionar os melhores resultados estéticos harmonizando o sorriso como um todo.

PALAVRAS CHAVE: implante área estética; implante imediato ; enxerto conjuntivo.

¹ Autor: fer_caroline@outlook.com

Relato de Caso Clínico**P011****Recobrimento Radicular pela Técnica de Retalho Lateral com Enxerto Conjuntivo**

Sarah Guerra Rebello Amaral¹; Fernanda Caroline Cardoso dos Santos; Carolaine de Andrade Silva; Fernanda Caroline Cardoso dos Santos; Ligia Santos Pereira; Renata Dias do Prado; Rafael de Aguiar Vilela Junior.

Resumo: Objetivo: Apresentar através de um relato de caso clínico um recobrimento radicular associado a técnica de retalho lateral com enxerto conjuntivo.

Introdução: A recessão gengival é encontrada com certa frequência na periodontia. Clinicamente, apresenta-se pela exposição radicular causada por um deslocamento apical da posição da gengiva em relação à junção cimento-esmalte. Sua etiologia está relacionada a vários fatores, incluindo placa bacteriana, posição dos dentes na arcada, escovação errônea, oclusão traumática, inserção alta de freios ou inserções musculares, área de gengiva estreita e pressão labial, entre outros. Uma meta do tratamento periodontal é regenerar a perda do aparelho de inserção dos dentes. Portanto, tornou-se evidente, durante a última década, que diversos procedimentos regenerativos têm potencial para corrigir não só a recessão gengival, pelo aumento da largura e altura da gengiva inserida ou queratinizada, como também obter recobrimento radicular parcial ou completo.

Desenvolvimento: Paciente S.P.S.V, do sexo feminino, 29 anos, procurou tratamento periodontal com queixa de comprometimento estético e sensibilidade na região do dente 23. Ao exame intrabucal, foram observadas recessões classe II de Miller. Foi realizada o recobrimento radicular pela técnica de retalho lateral com tecido conjuntivo, tendo essa intervenção um efeito favorável à hipersensibilidade e a estética.

Conclusão: Conclui-se que o enxerto de tecido conjuntivo associado ao retalho lateral demonstrou ser uma técnica eficaz para o tratamento de recessões radiculares classe II de Miller. Vale ressaltar que o sucesso nos resultados está intimamente relacionado com a indicação precisa do caso e a habilidade profissional.

PALAVRAS CHAVE: Exposição Radicular; Recobrimento Radicular; Enxerto.

¹ Autor: sarahguerrara@gmail.com

Relato de Caso Clínico

P012

Correção do Sorriso Gengival pela Técnica de Gengivoplastia por Bisel Interno

Sarah Guerra Rebello Amaral¹; Renata Dias do Prado; Carolaine de Andrade Silva; Renata Dias do Prado; Fernanda Caroline Cardoso dos Santos; Ligia Santos Pereira; Rafael de Aguiar Vilela Junior.

Resumo: Objetivo: Relatar através de um caso clínico é uma cirurgia de gengivoplastia para correção do sorriso gengival.

Introdução: O sorriso gengival é definido na odontologia como uma “exposição gengival excessiva”. Esteticamente, o sorriso gengival é considerado um problema pela maioria das pessoas, mesmo que não afete diretamente a saúde dos dentes e da boca de modo geral. O relato de muitos que possuem excesso de tecido gengival converge para o desconforto na hora de sorrir. Na maioria dos casos, as mulheres são as que mais ficam incomodadas com o sorriso gengival, porém, não há estudos que comprovem qual o público tem a maior probabilidade de apresentar esta condição. A gengivoplastia é uma técnica mais simples na qual é removida a gengiva excedente. Além de ser menos complexa, outra vantagem da gengivoplastia é o período curto de recuperação. Normalmente o paciente deve ficar de repouso por 24 horas, e em seguida mais 48 horas para recuperação da gengiva.

Desenvolvimento: Paciente M.A.V, do gênero feminino, 30 anos, insatisfeita com seu sorriso apresentou ao exame clínico irregularidades no contorno gengival coroas clínicas curtas nos dentes anteriores. Foi realizada cirurgia de gengivoplastia de bisel interno, proporcionando equilíbrio estético entre as estruturas faciais e dento gengivais.

Conclusão : Conclui-se que o tratamento realizado o paciente obteve uma melhor resposta à estética gengival, contribuindo para a harmonização do sorriso e a satisfação frente ao tratamento cirúrgico estético. O sucesso da cirurgia obteve uma harmonia dento gengival e satisfação das expectativas do paciente, estando diretamente relacionado a um diagnóstico preciso, um plano de tratamento adequado e ao conhecimento técnico do profissional.

PALAVRAS CHAVE: Sorriso Gengival; Gengivoplastia; Dento Gengival.

¹ Autor: sarahguerrara@gmail.com

Relato de Caso Clínico

P013

TRANSTORNO DO DÉFICIT DE ATENÇÃO COM HIPERATIVIDADE NO ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO – UM RELATO DE CASO

Carolina Rodrigues Di Toro¹; Torres CPQueiroz AM; Torres CP; Paula e Silva FWG; de Freitas AC; Isabela Ribeiro Madalena.

Resumo: INTRODUÇÃO: O transtorno de déficit de atenção com hiperatividade (TDAH) caracterizado pela desatenção, hiperatividade e impulsividade, foi considerado o transtorno neurocomportamental mais comum da infância. Ressalta-se que durante o atendimento odontológico, os sintomas podem apresentar-se ainda mais exacerbados, corroborando com o atendimento traumático do paciente. Assim, estratégias de manejo de comportamento são extremamente importantes para diminuição do medo e ansiedade. OBJETIVO: Relatar um caso clínico de um paciente infantil portador do TDAH apontando técnicas de manejo de comportamento utilizadas bem como, a aceitabilidade do paciente em relação ao atendimento odontológico. RELATO DE CASO: Paciente 10 anos de idade, sexo masculino acompanhado do responsável legal, compareceu aos serviços de atendimento à pacientes especiais com queixa principal de dor pregressa e fobia ao tratamento odontológico. Durante exame clínico e radiográfico, observou-se necessidade de exodontias nos dentes 36 e 46. Inicialmente, procedimentos preventivos de controle de risco e atividade de cárie dentária foram realizados por meio da abordagem linguística. Em sessões subsequentes, para diminuição de ansiedade nos procedimentos cirúrgicos, foi utilizado como adjuvante à comunicação linguística, a sedação consciente inalatória com óxido nitroso/oxigênio. No entanto, sua utilização foi ineficaz para este paciente. Assim, optou-se pela sedação consciente medicamentosa, onde observou-se resultados satisfatórios. CONCLUSÃO: A utilização da sedação consciente medicamentosa demonstrou ser uma opção favorável para atendimento de paciente com TDAH.

PALAVRAS CHAVE: déficit de atenção; técnica de manejo; atendimento odontológico.

¹ Autor: cahh_rdt@hotmail.com

Relato de Caso Clínico**P014****Remoção do Corpo Adiposo da Bochecha ***

Ligia Santos Pereira ^{*1}; Carolaine Andrade Silva Sarah Guerra Rebello Amaral; Carolaine Andrade Silva; Layana Mayra de Paiva e Silva; Matheus Fraga de Castro; Renata Dias do Prado; Rafael de Aguiar Vilela Junior *.

Resumo: Objetivo: Relatar um caso clínico de um procedimento cirúrgico, estético e funcional relacionado com a cavidade oral e estruturas adjacentes, que envolvam o uso do corpo adiposo da bochecha, pela técnica cirúrgica denominada Bichectomia.

Introdução: A bichectomia é um procedimento que consiste na remoção de parte da bola ou corpo adiposo de Bichat e visa à obtenção de uma estética facial mais favorável nos terços médio e inferior da face, visto que, com a remoção, o rosto se torna mais delgado, devido à redução do volume das bochechas. Por se tratar de cirurgia na cavidade oral, complicações provenientes são intrínsecas ao procedimento, como dor e edema, infecções e hemorragias. Esta cirurgia vem ganhando espaço, principalmente em razão da busca incansável pela estética ideal, desta forma, a Odontologia iniciou a execução de várias destas cirurgias, já que a área jugal corresponde à região de cabeça e pescoço e possui íntimo contato com a cavidade oral. Desenvolvimento: Paciente G.S.P, sexo masculino, 22 anos, procurou tratamento insatisfeito com sua estética, desejando uma diminuição do contorno das bochechas. Foi realizada a cirurgia de bichectomia conferindo uma melhor harmonia facial.

Conclusão: Conclui-se que o tratamento realizado pode ser feito de forma previsível, rápida e segura, proporcionando diminuição volumétrica do terço inferior facial, com maior realce dos contornos faciais. Quando aplicada em um ambiente cirúrgico seguro, seguindo todos os padrões de segurança da cirurgia e respeitando os complexos limites anatômicos da região, nossa técnica levará os cirurgiões e pacientes a um resultado seguro e satisfatório.

PALAVRAS CHAVE: Bichectomia *; Corpo Adiposo da Bochecha *; Bola de bichat *.

¹ Autor: ligiasantos741@hotmail.com

Relato de Caso Clínico

P015

APLICABILIDADE DA TERAPIA FOTODINÂMICA EM LESÃO DE CÁRIE DENTÁRIA ATIVA: UM RELATO DE CASO

Jonathas Jesus da Silva ¹; Isabela Ribeiro Madalena Thaise Mayumi Taira; Isabela Ribeiro Madalena; Isabela Ribeiro Madalena.

Resumo: INTRODUÇÃO: Em virtude de seu caráter atraumático, a terapia fotodinâmica vem sendo amplamente utilizada na odontopediatria. Entre suas principais vantagens destacam-se também, a baixa toxicidade e eficácia independente do padrão de resistência antimicrobiana. Embora sejam raros os trabalhos encontrados na literatura sobre a aplicabilidade da terapia fotodinâmica na descontaminação de preparos cavitários, o procedimento vem sendo discutido como um tratamento promissor em lesões de cárie ativa. O tratamento torna-se mais eficaz para o paciente, uma vez que, além de diminuir as bactérias presentes nas lesões, evitando a remoção total de dentina cariada, possibilita a remineralização dos túbulos dentinários evitando assim possíveis injúrias aos tecidos pulpare. OBJETIVO: Relatar um caso clínico de um paciente infantil submetido a remoção seletiva de cárie dentária e como adjuvante, foi realizada a terapia fotodinâmica. RELATO DE CASO: Paciente de 7 anos de idade, sexo feminino, compareceu para atendimento na clínica de odontopediatria junto ao responsável com queixa principal de “dor a mastigação” na região dos molares inferiores direito. Ao exame clínico e radiográfico, observou-se lesão de cárie dentária de média profundidade no dente 84 sem envolvimento pulpar. Pelo exposto, o plano de tratamento proposto foi a remoção seletiva de tecido cariado e como adjuvante, foi utilizada a terapia fotodinâmica seguida de restauração em resina composta. A paciente foi orientada a retorno trimestral. CONCLUSÃO: A utilização da terapia fotodinâmica na odontopediatria demonstrou ser uma excelente opção no sepultamento de microrganismos patógenos nos procedimentos de lesão de cárie dentária ativa.

PALAVRAS CHAVE: Fotoquimioterapia ; Cárie dentária ; Odontopediatria .

¹ Autor: jonathas210@gmail.com

Relato de Caso Clínico

P016

Alveólise em dentes decíduos, um desfecho doloroso na Odontopediatria: Relato de Caso

Jonathas Jesus da Silva¹; Amanda Vieira; Renata Zoraida Rizental Delgado; Amanda Vieira; Natália Teixeira; Isabela Ribeiro Madalena; Isabela Ribeiro Madalena.

Resumo: INTRODUÇÃO: A alveólise é uma patologia óssea-gengival caracterizada pela expulsão de um dente decíduo sem que haja sua rizólise fisiológica. Esta alteração é causada pela reabsorção da tábua óssea, geralmente por vestibular, expondo assim a porção radicular de um ou mais dentes decíduos na cavidade bucal. O fator desencadeante da alveólise ainda não foi claramente elucidado, mas sua ocorrência tem sido relacionada com infecções crônicas e traumatismos dentários. OBJETIVO: Relatar um caso clínico de alveólise resultante da doença cárie precoce da infância. RELATO DE CASO: Paciente sexo masculino, 4 anos de idade compareceu ao consultório odontológico acompanhado do responsável legal, com queixa principal de aumento gengival do lábio superior. Durante exame clínico, constatou-se ampla destruição coronária associada à cárie dentária e exposição radicular na face vestibular do dente 51, com tecido gengival hiperplasiado adjacente, avermelhado e dolorido. O diagnóstico clínico foi alveólise, confirmado posteriormente pelo exame radiográfico. Pelo exposto, optou-se pela exodontia dos dentes 51 e 61. Aos 7 dias após procedimento cirúrgico, constatou reparo tecidual na região e ausência de sinais de infecção e sintomatologia dolorosa. CONCLUSÃO: Apesar de se tratar de uma condição clínica que é dolorosa à criança, a alveólise é uma condição de fácil diagnóstico e passível de ser tratada de forma simples no consultório odontológico.

PALAVRAS CHAVE: Cárie dentária; Alvéolo dental; Odontopediatria.

¹ Autor: jonathas210@gmail.com

Relato de Caso Clínico

P017

Tratamento multidisciplinar no emprego de dente natural para confecção de uma prótese provisória imediata após exodontia consequente de doença periodontal

Carolina Fernanda Pereira Gomes¹; Barbara Gabriele Kappel; Rafael de Aguiar Vilela Júnior.

Resumo: Introdução: Paciente C.N.B, 60 anos de idade, bom estado geral de saúde, apresentou-se na clínica INAPOS, para atendimento odontológico. Foi realizada uma anamnese criteriosa, constatando ausência de alguns elementos e periodontite localizada severa, com mobilidade do elemento 41 e presença de tártaro subgengival na raiz dos elementos 33, 32, 31, 41, 42 e 43.

Objetivo: O objetivo deste trabalho foi relatar um caso clínico de periodontite crônica localizada, com indicação de raspagem subgengival, exodontia e o reaproveitamento do elemento extraído para confecção de uma prótese provisória imediata.

Desenvolvimento: Foi realizada uma terapia periodontal cirúrgica dos elementos 33 ao 43, e exodontia do elemento 41, devido à grande perda óssea. Para a não permanência da área edentula, o próprio dente natural extraído foi utilizado para confecção de um dente provisório. Após a sutura dos tecidos, a raiz foi seccionada no terço cervical, e fixada aos dentes adjacentes através de uma contenção com fio ortodontico 0,7, resina composta (Charisma), após o prévio condicionamento com ácido fosfórico a 37% (Condor) por 30 segundos e aplicação do sistema adesivo (3M ESPEE) e fotoativação por 20 segundos e desgaste das faces linguais dos dentes adjacentes (broca ponta de chama). Após 07 dias, o tecido havia cicatrizado, e foi feita uma moldagem para confecção de uma prótese parcial removível.

Conclusão: A prótese provisória imediata utilizando o próprio dente recém-extraído foi visto como uma opção reabilitadora viável, levando em conta a limitação de tempo e a preferência da paciente.

PALAVRAS CHAVE: prótese provisória imediata; dentes naturais; exodontia.

¹ Autor: carolinafpereiragomes@gmail.com

Relato de Caso Clínico

P018

Harmonização Orofacial: Aplicabilidade do Ácido Deoxicólico para remoção de gordura submentoniana

Bárbara Gabriele Kappel¹; Geovana Bolina Carolina Fernanda P. Gomes;
Geovana Bolina; Rafael Aguiar Vilela Júnior.

Resumo: Introdução: Paciente F.P.R, 48 anos de idade, hipertireoidismo e hipertensão controlados por medicamento, compareceu a Clínica INAPÓS para realização de procedimento estético. Foi realizada anamnese orofacial constatando-se que o quadro geral de saúde apresentado pela paciente é compatível para a realização do procedimento.

Objetivo: O objetivo do presente trabalho foi relatar um caso clínico de procedimento estético para remoção enzimática de gordura submentoniana, uma condição estética facial, pouco relatada na área odontológica e extremamente resistente a perda de medidas mesmo após dietas e exercícios físicos.

Desenvolvimento: Foi realizado aferição de pressão da paciente, posteriormente antisepsia com solução de Clorhexidina 2% extra oral com gaze estéril no local. Sendo realizado a demarcação da gordura a partir da comissura labial em direção ao pescoço em aproximadamente 30° com o plano sagital, uma linha de 1cm dentro da borda da mandíbula e a última delimitando a papada traçada do ponto mais alto do osso hióide. Traçando uma linha vertical dividindo a papada, assim marcando os pontos para aplicação, tendo 20 pontos. Sendo utilizado ampolas de 2ml, depositadas em uma seringa de insulina de 6 a 8mm, apreendendo o tecido submental com o polegar e indicador introduzindo a agulha no ponto fixado perpendicularmente. Posteriormente foi fixado curativo de knesio permanecendo no local por 24 horas. Após 7 dias já obtivemos visualização dos primeiros resultados

Conclusão: O procedimento visou a estética facial bem como questão funcional ligadas ao psicológico da paciente, como autoestima, sendo menos invasiva que a cirurgia.

PALAVRAS CHAVE: Harmonização Orofacial; Ácido Deoxicólico; Submental.

¹ Autor: barbarakappel@gmail.com

Relato de Caso Clínico

P019

Exodontia de raízes residuais

Ana Flávia Alves Evaristo¹; Renata Dias Do Prado; Flávia Aline Da Silva Gonçalves; Renata Dias Do Prado; Ana Caroline Moratto; Márcio Américo Dias.

Resumo: A remoção de raízes residuais muitas vezes torna-se um desafio para os profissionais odontológicos, pois em certos casos não permitem a adaptação de fórceps ou extratores, necessitando de osteotomia. Deste modo esse trabalho possui por objetivo relatar um caso clínico de uma exodontia de uma raiz residual onde houve a necessidade de osteotomia. Paciente CB, 36 anos, sexo feminino, procurou a clínica escola inapós para tratamento multidisciplinar. Dentre os tratamentos necessários, a paciente necessitava da exodontia do elemento 24 que se encontrava com a coroa destruída. Devida a não adaptação de fórceps ou extratores, ocorreu a necessidade de uso da técnica terceira com a broca carbide 702. Com o desgaste ósseo realizado, permitiu-se adaptação de extratores e remoção da raiz, após a exodontia foi feita a curetagem do alvéolo, lavagem com soro fisiológico, sutura, medicação e orientações pós-operatórias. Dessa maneira, pode-se concluir que em casos de raízes residuais não permitem a adaptação de fórceps ou extratores a utilização da técnica terceira é uma excelente alternativa para auxílio da exodontia de dentes com coroas destruídas.

PALAVRAS CHAVE: exodontia; raízes residuais; Técnica terceira.

¹ Autor: anaflaviaae@gmail.com

**Trabalho de Conclusão de Curso
P020**

Estratégia de Gestão Para Graduandos em Odontologia

Thainá Maria Gonçalves Silva¹; Jose Dias Silva Neto.

Resumo: O presente trabalho define a estratégia de gestão administrativa e financeira em graduação de Odontologia, contudo, auxiliar o formando em odontologia para que ele defina de forma específica a sua condição pós formado ou em um consultório particular ou trabalhando em uma clínica ou serviço de saúde. Para que não tenha insucesso e desânimo ao longo da profissão. O mercado de trabalho da Odontologia brasileira está saturado, com um número muito maior de profissionais do que o recomendado pela OMS. A maioria das regiões do país tem número suficiente de dentistas e estratégias devem ser consideradas para promover a migração destes profissionais para regiões de maior necessidade. Além disso, há necessidade de discutir soluções que possam ajudar a melhorar a atual situação da Odontologia e seu futuro enquanto profissão.

PALAVRAS CHAVE: estratégia odontológica; gestão administrativa; gestão.

¹ Autor: thaina3c@hotmail.com

Três Corações - MG
Trabalho de Conclusão de Curso
P021

Ameloblastoma Unicístico - Relato de Caso

Micaela Leite do Valle¹; Matheus H.L. Dominguete; Matheus H.L.Dominguete.

Resumo: O Ameloblastoma é um tumor odontogênico benigno localmente invasivo, que possui características de crescimento lento, unicêntrico, intermitente e persistente. Sua incidência ocorre principalmente na terceira e quarta década de vida e não possui predileção por raça ou gênero. É um dos neoplasmas de origem odontogênica mais comum, e por infiltrar com facilidade nos tecidos adjacentes possui uma alta taxa de recidiva, o Unicístico é uma exceção pois ele apresenta uma taxa de incidência precoce, aparecendo muitas vezes antes dos trinta anos de idade, esse índice pode ser explicado devido a maioria dos casos estar associado com terceiros molares impactados. O tratamento do Ameloblastoma Unicístico gera bastante discussão na literatura, analisando-se quais casos deve-se optar por tratamento conservador ou radical, por ele ser o menos agressivo responde melhor ao tratamento conservador, como enucleação e curetagem. Sendo assim este trabalho tem como objetivo apresentar, através de um relato de caso clínico, a remoção de um Ameloblastoma Unicístico.

PALAVRAS CHAVE: Ameloblastoma; Tumor Odontogênico; Tratamento.

¹ Autor: micaeladvalle@outlook.com

Trabalho de Conclusão de Curso

P022

Correlação entre doença periodontal e respiratória

Fernanda Caroline Cardoso Dos Santos ¹; Renata Dias Do Prado Carolaine De Andrade Silva; Renata Dias Do Prado; Sarah Guerra Rebello Amaral; Jamile Damaris Goulart; Joyce Bernardes Silva; Rafael De Aguiar Vilela Junior .

Resumo: Objetivo: O presente trabalho tem por objetivo fazer uma revisão de literatura sobre a relação entre a doença periodontal e sua influência com a doença respiratória. Métodos: Por meio de revisão de literatura foram pesquisados e selecionados artigos científicos publicados relacionado a doença periodontal e seu envolvimento com a doença respiratória. Desenvolvimento: A doença periodontal decorre, na maioria, em pacientes cuja saúde bucal não é tratada. Ou seja, quando não há um controle preventivo sobre a microbiota presente na cavidade bucal, permitindo assim a entrada de agentes patogênicos e início de processo patológico. As doenças respiratórias são tão frequentes como qualquer outra doença. Por serem bastante comuns, os indivíduos portadores não dão o devido valor e agravam o seu estado de saúde, pois são correlacionadas a maus hábitos, ao clima ou a fatores extrínsecos como vírus e bactérias. É importante a abordagem dessas duas áreas de saúde para um bom conhecimento entre sua correlação no organismo. O início de uma doença respiratória está diretamente ligado ao índice de colonização de patogênicos respiratórios na cavidade bucal e orofaringe devido a sua aspiração pelas vias aéreas inferiores levando o organismo a um estado de mecanismo de defesa do hospedeiro. Considerações finais: A prevenção pelo tratamento odontológico prévio se faz necessário para evitar qualquer futuro agravo a respeito da saúde sistêmica do paciente no caso de doença respiratória e seu envolvimento com a doença periodontal, sendo que estas podem estar diretamente ligadas devido ao desafio microbiano presente.

PALAVRAS CHAVE: doença periodontal; doença respiratória; correlação .

¹ Autor: fer_caroline@outlook.com

Trabalho de Conclusão de Curso**P023****Benefícios do modelo digital na Odontologia**Carolina Rodrigues Di Toro¹; Tânia Mara da Silva.

Resumo: O avanço na área tecnológica na odontologia tem sido notório nos últimos tempos. Os modelos feitos através do molde da arcada de pacientes são utilizados em múltiplas áreas odontológicas. Convencionalmente feitos de gesso, são considerados imprescindíveis como instrumento de diagnóstico. A moldagem é a fase mais importante da reabilitação oral; e hoje, com os avanços na área de inovação e tecnologia, estão sendo implantados o modo digital nos consultórios odontológicos, com scanners 3D, capazes de transformar os modelos convencionais de gesso em modelos digitais tridimensionais, facilitando assim o armazenamento e o compartilhamento dos dados via internet. A avaliação dos modelos digitais tridimensionais com escaneamento intrabucal, em relação aos modelos de gesso convencionais mostra benefícios tanto para o profissional como para o paciente, ocasionando uma mudança na forma de planejar o tratamento. Este estudo objetivou relatar, através de uma revisão de literatura, a eficácia no uso da moldagem digital na prática clínica odontológica, entre o período de 2015 a 2018, nos periódicos indexados nas bases de dados Bireme e Google Acadêmico, a partir dos descritores: 3D, moldagem digital e Odontologia. Através do modelo digital, evita-se o risco de contaminação, quebra e deterioração, como observado nos modelos físicos em gesso. Além disso, promove vantagens como: 1) um diagnóstico rápido e preciso; 2) melhorias na comunicação entre profissional e laboratórios de prótese, devido à transmissão digitais e também entre o profissional e paciente através da maior visibilidade do tratamento; 3) economia financeira no processo laboratorial e do tempo clínico do profissional. Ao eliminar etapas de atendimento no consultório odontológico, observa-se vantagens significativas nas moldagens digitais com relação às convencionais, tornando-a uma opção clínica ao atendimento odontológico. A facilidade de agilizar o trabalho, evitar o desconforto do paciente e melhorar a comunicação entre os profissionais são fatores relevantes no uso da técnica digital.

PALAVRAS CHAVE: moldagem digital; 3D; odontologia.

¹ Autor: cahh_rdt@hotmail.com

TRATAMENTO CIRÚRGICO DAS FENDAS LABIO-PALATAIS: REVISÃO DE LITERATURA

Renata Rodrigues de Souza¹; Matheus Henrique Lopes Dominguet.

Resumo: O portador das fissuras lábio-palatais quando comparado com indivíduo sem a deformidade, apresenta uma série de anomalias dentárias como as de número (hipodontia e supranumerários), de forma (fusões e geminações), de estrutura (hipoplasia de esmalte), de tamanho (microdontia), de posição (giroversões, deslocamentos), também erupções ectópicas e atraso na formação e erupção dos dentes, dentre outras anormalidades. Essas malformações dentárias associadas ao defeito ósseo levam a uma série de problemas estéticos, mastigatórios, respiratórios, bem como na deglutição e fonação. Por ser uma deformidade congênita, sua etiologia está ligada a fatores genéticos e ambientais. O diagnóstico pré-natal pode ser feito através da ultrassonografia. Já no período pós-natal, a visualização das anomalias dentárias e da deformidade óssea é feita através de radiografias, como periapicais, oclusais e panorâmicas, dentre outras, com o intuito de se estudar o caso e planejar o melhor tratamento para o paciente. Dentre as anomalias craniofaciais um dos tipos mais frequentes é a fissura labio-palatal. Sendo uma revisão de literatura dos tratamentos das fissuras lábias, quais as indicações mais apropriadas para adoção de técnicas cirúrgicas e fatores psicológicos relacionados.

PALAVRAS CHAVE: fissura labio-palatal; cirurgia fenda labial; tratamento.

¹ Autor: renatarsouza16@gmail.com

Trabalho de Conclusão de Curso

P025

Perda Óssea Vertical Associada ao Implante

Sarah Guerra Rebello Amaral¹; Renata Dias do Prado; Carolaine de Andrade Silva; Renata Dias do Prado; Fernanda Caroline Cardoso dos Santos; Ligia Santos Pereira; Rafael de Aguiar Vilela Junior.

Resumo: Objetivo: Relatar através de uma revisão de literatura, a ocorrência de perda óssea vertical quando associada a presença de um implante.

Introdução: O uso de implantes como alternativa de se devolver estética e função se tornou cada dia mais comum na prática odontológica em pacientes com ausência de dentes a longo prazo, o cirurgião-dentista responsável precisa acompanhar o caso de cada paciente a fim de evitar possíveis lesões peri-implantares e outros fatores que poderá gerar a perda óssea vertical associada ao implante instalado. Por isso a importância de uma correta manutenção e preservação dos tecidos de suporte.

Desenvolvimento: A manutenção dos tecidos moles saudáveis é também de suma importância para o sucesso a longo prazo. Contudo, o índice de complicações aumentou ao longo dos anos e diversos estudos revelaram falhas na terapia em pacientes com implantes que poderiam causar ou acelerar as infecções peri-implantares tais como má higiene oral, cigarro, doenças preexistentes, tratamento de superfície de implante, doenças sistêmicas, entre outros. Por isso, é imprescindível o diagnóstico feito pelo cirurgião-dentista.

Conclusão: A revisão demonstrou ter vários fatores predisponentes gerando perda óssea vertical como higiene deficiente, má condições periodontais prévias, tabagismo, má instalação do implante, sobrecarga oclusal, entre outros. Diante disso é possível fazer uma correta tomada de decisão a respeito, impedindo a sua constante progressão que poderá posteriormente ser prejudicial ao implante.

PALAVRAS CHAVE: Perda óssea vertical; Peri-implantar; Implante.

¹ Autor: sarahguerrara@gmail.com

Três Corações - MG
Trabalho de Conclusão de Curso
P026

Disjunção maxilar assistida por mini-implantes em jovens adultos

Carolaine de Andrade Silva¹; Fernanda Caroline Cardoso dos Santos Sarah
Guerra Rebello Amaral; Fernanda Caroline Cardoso dos Santos; Renata
Dias do Prado; Lígia Santos Pereira; Ademir Tadeu Ribeiro Grossi.

Resumo: Objetivo: Este trabalho tem por objetivo realizar uma revisão de literatura sobre a disjunção maxilar assistida por mini-implantes em pacientes adultos jovens. Metodologia: Por meio de revisão de literatura foram pesquisados e selecionados artigos científicos relacionados à expansão ortopédica maxilar e sobre a expansão maxilar assistida por mini-implantes. Introdução: As deficiências transversais são identificadas como um problema de natureza ortopédica que acomete pacientes ortodônticos, e relacionadas em grande parte dos casos, à mordida cruzada. Revisão da literatura: A expansão rápida de maxila é a técnica de escolha para as correções de discrepâncias transversais que acometem as maxilas, sendo realizada por meio da ruptura da sutura palatina mediana, proporcionando o aumento efetivo do perímetro do arco. Este método é realizado de forma eficaz e de rotineira na Ortodontia. Com o advento da ancoragem esquelética, foi possível o desenvolvimento do processo de ancoragem por mini-implantes associado à Expansão Rápida de Maxila (MARPE). O MARPE proporciona uma efetiva disjunção maxilar, otimizando o efeito ortopédico do processo devido a ancoragem esquelética, além de minimizar implicações dentoalveolares do procedimento de expansão em adultos jovens. Considerações finais: Com o uso do MARPE, a correção das deficiências transversais em indivíduos adultos jovens é facilitada, diminuindo os comprometimentos periodontais e inclinações dentoalveolares indesejáveis.

PALAVRAS CHAVE: Disjunção; expansão de maxila; ancoragem.

¹ Autor: carol2901silva@hotmail.com

Trabalho de Conclusão de Curso

P027

Possíveis complicações relacionadas a remoção do tecido adiposo da bochecha (bichectomia)

Carolaine de Andrade Silva¹; Renata Dias do Prado Sarah Guerra Rebello do Amaral; Renata Dias do Prado; Fernanda Caroline Cardoso dos Santos; Lúgia Santos Pereira; Rafael de Aguiar Vilela Junior .

Resumo: OBJETIVO: O intuito desse estudo é elucidar, através de um estudo bibliográfico, as decorrentes complicações mais comuns da operação de retirada da bola de Bichat, a bichectomia, no que se refere ao pós-operatório e à intervenção cirúrgica. Introdução: A realização de cirurgias estéticas vem se tornando uma prática comum nas últimas décadas devido ao avanço tecnológico e científico no ramo médico e a decorrente popularização de tais procedimentos. E busca pela estrutura facial ideal e os modelos sociais de beleza vigentes influenciam os indivíduos em sociedade a fazerem alterações para que se tornem, de forma geral, mais fisicamente adequados. Desenvolvimento: Sendo de ordem estética e/ou funcional a intervenção cirúrgica busca trazer maior qualidade de vida ao paciente nas esferas sociais (referente a autoestima e aceitação social em relação a sua aparência, por exemplo) e fisiológicas (evitando a mordedura da parte interna da boca o que gera lesões recorrentes). Anteriormente à cirurgia é necessário que seja feita uma triagem competente do paciente levantando aspectos particulares do mesmo referentes às suas expectativas quanto ao resultado da operação, assim como o levantamento de sua condição física e psicológica. Ainda, é necessário que o profissional atuante tenha cuidado e atenção com esses aspectos bem como a atividade operatória e conhecimento do procedimento: qualquer dano a região pode ocasionar lesões nos nervos, músculos ou artérias que em alguns casos podem ser irreversíveis. Há ainda a possibilidade de infecções e formação de edemas e hematomas no paciente no momento posterior a intervenção cirúrgica. CONCLUSÃO: A diante da constante busca pelo embelezamento e padronização da aparência leva os indivíduos a buscarem recursos e instrumentos que os tornem mais próximos daquilo que acreditam ser o ideal. A revisão demonstrou que as complicações mais comuns na remoção da bola de Bichat são, além das complicações mais comuns em cirurgias de forma geral, como pequenas hemorragias, edemas, hematomas e infecções; também referentes ao cuidado e capacidade do profissional. O conhecimento anatômico da região, bem como o preparo no pré-operatório e o cuidado nos procedimentos no momento da cirurgia evitam complicações e problemas ao paciente. Pontos como a verificação do estado da saúde mental do paciente, triagem necessária do mesmo pelo profissional a fim de informar e se informar em relação às expectativas do indivíduo que virá a ser operado e também a observação mais detalhada e completa das complicações decorrentes ao procedimento.

PALAVRAS CHAVE: Bichectomia; Bola de Bichat; complicações.

¹ Autor: carol2901silva@hotmail.com

Três Corações - MG
Trabalho de Conclusão de Curso
P028

Uso da toxina botulínica para correção do sorriso gengival

Carolaine de Andrade Silva¹; Sarah Guerra Rebello do Amaral; Fernanda
Caroline Cardoso dos Santos; Sarah Guerra Rebello do Amaral; Renata
Dias do Prado; Ligia Santos Pereira; Rafael de Aguiar Vilela Junior.

Resumo:

Objetivo: O objetivo desse estudo é demonstrar como a toxina botulínica pode intervir na correção do sorriso gengival.

Introdução: Um sorriso harmônico, esta diretamente relacionado a auto estima, e saúde psicológica de um paciente. Algumas pessoas ao sorrirem, tem o lábio superior mais elevado oque faz mostrar grande parte da gengiva, essa exposição excessiva é chamada de sorriso gengival.

Desenvolvimento: Dentre as muitas técnicas cirúrgicas para correção desse sorriso, a toxina botulínica popularmente chamada de botox e conhecida por ser usada em tratamentos estéticos, aparece como uma medida menos invasiva que vem ganhando bastante espaço na odontologia, sendo um procedimento simples, rápido e efetivo. A toxina age, impedindo ou diminuindo a contração muscular da região impossibilitando a gengiva de se evidenciar enquanto o paciente sorri.

Conclusão: Visto que o tratamento para correção do sorriso gengival por botox é temporário, podendo durar até seis meses, não se pode considerá-lo como uma medida curativa mas sim paliativa para resolução do problema, pois depois desse período de tempo ocorre o retorno da função neuro muscular.

PALAVRAS CHAVE: Sorriso Gengival; Toxina botulínica; Botox.

¹ Autor: carol2901silva@hotmail.com

Três Corações - MG
Trabalho de Conclusão de Curso
P029

Movimentação ortodôntica em pacientes com doenças periodontais

Iara Caroline Fonseca da Silva ¹; Gutemberg dos Santos.

Resumo: O biofilme bacteriano é o principal fator causador da perda de suporte nos tecidos de sustentação do periodonto. Fazendo necessário um constante monitoramento cuidadoso de qualquer alteração no tecido gengival durante a movimentação dentária. O objetivo dessa pesquisa é realizar uma revisão literária atual, para o conhecimento do método de tratamento ortodôntico em pacientes com comprometimento periodontal. Trata-se de um levantamento bibliográfico com artigos científicos, dando prioridade às publicações recentes, onde a pesquisa foi realizada em base de dados online como: Google Acadêmico, PubMed, SciELO. Foram selecionadas publicações nas línguas inglesa e portuguesa. A relação da periodontia e ortodontia têm permitido resultados mais eficientes e conservadores. O acompanhamento de tratamento periodontal, deve acontecer antes, durante e após o tratamento ortodôntico, para que seja possível adquirir um ambiente sem presença de doenças periodontais, que é um fator de contraindicação para movimentação ortodôntica. Contudo, é fundamental que todas as áreas da Odontologia saibam diagnosticar corretamente o problema periodontal e encaminhar ao especialista em periodontia, visto que, as consultas regulares periodontais devem ser realizadas durante todo o período clínico ortodôntico.

PALAVRAS CHAVE: “Doença periodontal”; “Movimentação Ortodôntica”; “Ortodontia”.

¹ Autor: iaracaroline44@hotmail.com

Três Corações - MG
Trabalho de Conclusão de Curso
P030

Extração de terceiros molares impactados
Gabriel Henrique Reis ¹; Gutemberg dos Santos.

Resumo: A exodontia dos terceiros molares é o procedimento mais realizado na especialidade da Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial, acidentes e complicações são frequentemente observados nos pacientes submetidos. Este trabalho teve como objetivo, abordar os principais acidentes e complicações após as extrações desse elemento, caracterizando as possíveis prevalências de impacção. Trata-se de uma pesquisa de cunho qualitativa, estruturada em forma de revisão bibliográfica. As buscas foram realizadas nas bases de dados SCIELO, PUBMED, Revista Brasileira de Odontologia, dentre outras, delimitadas aos idiomas português e inglês. As complicações mais frequentes são trismo, alveolites e parestesias e suas ocorrências relacionam-se diretamente com técnicas cirúrgicas mais complexas. Os terceiros molares são os dentes com maior prevalência de impacção na posição mesiodistal e dentes retidos são mais observados para o sexo feminino. O presente estudo demonstrou a importância de profissionais capacitados visto que acidentes e complicações são frequentes.

PALAVRAS CHAVE: Cirurgia Odontológica; Dentes impactados; Dentes inclusos.

¹ Autor: gabriel.henriquereis@hotmail.com

**Trabalho de Conclusão de Curso
P031****Manejo com Criança no Consultório Odontológico**
Raissa Rosa Silva Auad ¹; Fernanda Valadão Moyses.

Resumo: A criança, na odontologia é um dos temas que atualmente mais catalisam a atenção. Há toda uma preocupação em relação à criança, por ela requerer cuidados especiais, que abrangem o nível da saúde física e também no bem estar psicológico. Entretanto, requer táticas e habilidades específicas no seu trato, para que tratamento sobretudo seja sem traumas. Qualquer que seja o tipo de criança a ser atendido, o profissional deve observar não apenas a idade cronológica, mas principalmente o nível de desenvolvimento mental e emocional, a fim de reconhecer suas necessidades psicológicas básicas e os seus interesses, capacitando-se para interpretar corretamente as reações e ter noção dos fatores capazes de desencadeá-las, bem como dos meios mais adequados para motivar a criança, conquistar sua confiança e transmitir-lhe segurança. O conhecimento do desenvolvimento humano é imprescindível, para que o profissional, na hora certa, saiba o tipo de conduta a ser usado com cada criança. O objetivo deste trabalho foi, por meio de uma revisão da literatura, descrever e discutir o manejo com crianças na clínica odontológica. Não existe um método único ou o exatamente certo para ser seguido pelos profissionais. Estes dependem também de sua capacidade de relacionamento e da identificação do perfil de paciente, por isso é muito importante estar sempre buscando mais conhecimento na área e se manter sempre atualizado usando um pensamento crítico para estudar e conhecer novos métodos de lidar com a criança no consultório, assim as experiências da criança em tratamento bucal serão boas, e a criança terá um bom relacionamento com o profissional o que facilitará tratamentos futuros.

PALAVRAS CHAVE: Odontopediatria; Manejo; Criança.

¹ Autor: raissa_rosa20@hotmail.com

Trabalho de Conclusão de Curso

P032

PULPOTOMIA EM DENTES DECÍDUOS COM PBS®CIMMO

Maria Paula Ribeiro Dande¹; Fernanda Valadão Moysés.

Resumo: A pulpotomia em dentes decíduos é uma técnica conservadora de terapia pulpar amplamente utilizada em Odontopediatria, sendo de fundamental importância para evitar a perda prematura desses dentes, quer seja por alterações provocadas pela cárie dentária ou traumatismo dentário. Apesar de ser uma técnica estudada há muitos anos, causa muitas controvérsias e discussões, principalmente em termos de biocompatibilidade dos medicamentos empregados e pelas dificuldades e falhas no diagnóstico da condição pulpar. Desta maneira, objetiva-se por meio de uma revisão sistemática da literatura, avaliar sobre a aplicabilidade do cimento PBS®CIMMO em pulpotomias de dentes decíduos como material de base, sobre base e restauração. Com efeito, o estudo demonstrou uma nova alternativa de realização de pulpotomia em Odontopediatria, que significa uma mudança no protocolo clínico, uma nova era na endodontia pediátrica, com fundamentos científicos comprovados que apontam necessidade de protocolos com produtos biocompatíveis, uma proposta ética, visando substituir um produto tóxico e otimizar o tempo de trabalho em crianças. O cimento PBS é biocompatível, indutor de biomineralização e dispensa o uso de materiais citotóxicos e cancerígenos.

PALAVRAS CHAVE: Polpa dentária; Pulpotomia; Cimento PBS.

¹ Autor: mariapauladande25@gmail.com

Três Corações - MG
Trabalho de Conclusão de Curso
P033

Impacto do diagnóstico precoce de caninos permanentes impactados

Diego Luiz de Jesus Santos¹; Fernanda Valadão Moysés.

Resumo: Os caninos permanentes possuem um relevante papel no desenvolvimento e na manutenção da forma e da função da dentição, sendo de grande importância no arco dentário para o estabelecimento de uma oclusão balanceada além da harmonia facial e estética. O objetivo deste trabalho é relatar por meio de uma revisão de bibliográfica a importância do diagnóstico precoce dos caninos permanentes impactados com o intuito de minimizar problemas oclusão e permitir uma harmonia funcional e estética do sistema estomatognático. Foi realizado uma pesquisa de cunho qualitativo, estruturado em forma de revisão bibliográfica. É de grande valia a detecção precoce de dentes permanentes impactados para auxiliar na prevenção de algumas consequências, diminuindo dessa forma o tempo de tratamento, complexidade e o custo.

PALAVRAS CHAVE: Erupção dentária; Dente canino; Diagnóstico precoce.

¹ Autor: luiz_santosjd@hotmail.com

AVALIAÇÃO DE ANESTÉSICO LOCAL PARA LIBERAÇÃO DE PONTOS GATILHOS EM SÍNDROME DOLOROSA MIOFASCIAL

Henryara Cristine da Silva¹; Ana Paula de Oliveira Maciel.

Resumo: A síndrome de dor miofascial (SDM) causa comum de dor músculo esquelética. Descrita como desordem dolorosa regional, caracteriza-se pela presença de pontos dolorosos que provocam dor referida em outros sítios diferentes do de origem, conhecidos como trigger points, ou pontos gatilhos (PGs). Várias são as modalidades de tratamento para SDM, o método mais comum é a manipulação dos pontos dolorosos, através de estímulos térmicos, manuais, elétricos e perfurantes. O objetivo é avaliar a ação anestésica tópica da lidocaína a 7%, em pontos gatilhos ativos, durante procedimento de liberação miofascial. O estudo foi submetido e aprovado pelo comitê de ética, sob o número do CAAE:54661116.5.0000.5102. A pesquisa foi realizada em base de dados online como: Scientific Electronic Library Online – SciELO, Literatura Latino-Americana e do Caribe em Ciência da Saúde (LILACS), e entre outras ferramentas de busca como o Google Acadêmico, foram pesquisados a partir dos seguintes descritores na língua portuguesa: Síndromes da Dor Miofascial, pontos-gatilhos, anestésicos, anestesia, anestesia local. Os critérios de inclusão são: publicações em um intervalo de 10 anos entre 2008 e 2018, que façam referência ao descritor individualmente ou em conjunto determinado por operadores booleanos. Os critérios de exclusão serão: artigos que façam menção aos descritores associados a grupos de anestésicos do tipo éster. O uso da lidocaína á 7% é eficaz com o intervalo de tempo para ação anestésica de 10 minutos no uso para liberação de pontos gatilhos.

PALAVRAS CHAVE: Síndromes da Dor Miofascial; Dor Miofascial; pontos-gatilho.

¹ Autor: henyarasilva@gmail.com

Trabalho de Conclusão de Curso

P035

INFLUÊNCIA DO GÊNERO NA DOR MIOFASCIAL

Bruna Marcela de Souza¹; Matheus Henrique Lopes Dominguete.

Resumo: A Síndrome Dolorosa Miofascial (SDM) é uma das causas mais comuns de dor músculo esquelética. Descrita como desordem dolorosa regional, caracteriza-se pela presença de pontos dolorosos chamados de pontos gatilhos, que provocam dor referida em outros locais diferentes do de origem. Existem várias modalidades de tratamento, a maioria causa dor ou desconforto na região, podendo variar por gênero ou idade do paciente. Esse estudo objetiva analisar a resposta dolorosa da liberação miofascial através da Escala visual Analógica de dor comparando gêneros. Trata-se de um estudo clínico observacional, analisando os níveis de dor através da escala visual analógica durante o procedimento de liberação de pontos gatilhos da SDM. O nível de dor à pressão digital foi relatado através de escala visual analógica de dor, sendo graduada de “zero”, para nenhuma dor, e “dez” para dor não suportável, sendo o maior nível. Os dados epidemiológicos dos pacientes serão comparados relacionando os níveis de dor relatados durante o procedimento, através do teste qui-quadrado utilizando o programa SPSS 22 (IBM corp). A média de dor relatada pelos pacientes do gênero feminino (8) foi maior que o do gênero masculino (7). Quando comparados pelo teste de Mann-Whitney, houve diferença significativa entre os grupos masculino e feminino ($p=0,006$). Sabe-se que os fatores relacionados ao gênero afetam consideravelmente a dor e merecem grande atenção na pesquisa e no tratamento da dor. O presente estudo conclui que o gênero influencia na percepção da dor durante a manipulação da SDM, sendo o gênero feminino o que obteve maior média de sensação dolorosa. Novos estudos devem ser realizados a fim de identificar o mecanismo correto para ocorrer esta diferença.

PALAVRAS CHAVE: síndrome da dor miofascial; gênero e dor; dor muscular.

¹ Autor: bruna-marcela0102@hotmail.com

Trabalho de Conclusão de Curso**P036****Técnica de descompressão em cisto anterior de mandíbula: Revisão de literatura**

Renata Dias do Prado¹; Fernanda Caroline Cardoso dos Santos; Carolaine de Andrade Silva; Fernanda Caroline Cardoso dos Santos; Jamile Damaris Goulart; Sarah Guerra Rabello Amaral; Márcio Américo Dias e Tereza Cristina Rodrigues da Cunha.

Resumo: Objetivo: O presente trabalho tem como objetivo salientar a técnica de descompressão em relação a abordagem do cisto radicular, apresentando as vantagens e desvantagens desta técnica. Introdução: Os cistos são definidos como lesões formadas a partir de uma cavidade patológica coberto por tecido epitelial, contendo, na maioria das vezes em seu interior, material líquido, podem ser classificados em cistos odontogênicos e não odontogênicos. Há diversas formas de tratamento para um cisto radicular na mandíbula. Mas para se obter o tratamento de escolha, é necessário considerar fatores influentes na tomada de decisão. Existem vários tipos de tratamento como a técnica de descompressão, marsupialização, enucleação, osteotomia periférica e até mesmo ressecção. Desenvolvimento: O cisto radicular, é caracterizado como sendo o último estágio de progressão de ocorrências secundárias, relacionado a um estímulo inflamatório do epitélio que reveste o ápice de um dente em estado de necrose, causado pelos restos de Malassez. Esta lesão pode ser facilmente identificada em radiografias panorâmicas e periapicais, localizadas geralmente no ápice dos dentes ou espaços onde houve uma extração, podendo abranger grande parte de extensão causando a destruição das corticais ósseas. A técnica de descompressão possibilita com menor invasão a diminuição da lesão assim como a neoformação óssea adequada sem trazer riscos ou danos ao paciente. Conclusão: Este tratamento deve ser sempre visto como o de primeira escolha e sido indicado em cistos de grande extensão próximo a estruturas nobres com intuito de fazer a preservação como de elementos dentário envolvidos na lesão, além de apresentar-se como um procedimento favorável para uma boa recuperação do tecido ósseo.

PALAVRAS CHAVE: cisto radicular; Descompressão; cistos odontogênicos.

¹ Autor: renata_diasprado@hotmail.com

Trabalho de Conclusão de Curso**P037****Técnica de descompressão em cisto anterior de mandíbula: Revisão de literatura**

Renata Dias do Prado¹; Fernanda Caroline Cardoso dos Santos; Carolaine de Andrade Silva; Fernanda Caroline Cardoso dos Santos; Jamile Damaris Goulart; Sarah Guerra Rabello Amaral;; Márcio Américo Dias e Tereza Cristina Rodrigues da Cunha.

Resumo: Objetivo: O presente trabalho tem como objetivo salientar a técnica de descompressão em relação a abordagem do cisto radicular, apresentando as vantagens e desvantagens desta técnica. Introdução: Os cistos são definidos como lesões formadas a partir de uma cavidade patológica coberto por tecido epitelial, contendo, na maioria das vezes em seu interior, material líquido, podem ser classificados em cistos odontogênicos e não odontogênicos. Há diversas formas de tratamento para um cisto radicular na mandíbula. Mas para se obter o tratamento de escolha, é necessário considerar fatores influentes na tomada de decisão. Existem vários tipos de tratamento como a técnica de descompressão, marsupialização, enucleação, osteotomia periférica e até mesmo ressecção. Desenvolvimento: O cisto radicular, é caracterizado como sendo o último estágio de progressão de ocorrências secundárias, relacionado a um estímulo inflamatório do epitélio que reveste o ápice de um dente em estado de necrose, causado pelos restos de Malassez. Esta lesão pode ser facilmente identificada em radiografias panorâmicas e periapicais, localizadas geralmente no ápice dos dentes ou espaços onde houve uma extração, podendo abranger grande parte de extensão causando a destruição das corticais ósseas. A técnica de descompressão possibilita com menor invasão a diminuição da lesão assim como a neoformação óssea adequada sem trazer riscos ou danos ao paciente. Conclusão: Este tratamento deve ser sempre visto como o de primeira escolha e sido indicado em cistos de grande extensão próximo a estruturas nobres com intuito de fazer a preservação como de elementos dentário envolvidos na lesão, além de apresentar-se como um procedimento favorável para uma boa recuperação do tecido ósseo.

PALAVRAS CHAVE: cisto radicular; Descompressão; cistos odontogênicos.

¹ Autor: renata_diasprado@hotmail.com

Trabalho de Conclusão de Curso

P038

Possível inter-relação entre doença periodontal e doença cardiovascular: Revisão de literatura

Renata Dias do Prado¹; Fernanda Caroline Cardoso dos Santos; Carolaine de Andrade Silva; Fernanda Caroline Cardoso dos Santos; Jamile Damaris Goulart; Sarah Guerra Rabello Amaral; Rafael de Aguiar Vilela Júnior e Tereza Cristina Rodrigues da Cunha.

Resumo: Objetivo: O presente trabalho tem como objetivo salientar as possibilidades de inter-relação entre as doenças periodontais e as cardiovasculares, podendo alterar ou agravar a condição apresentada pelo paciente. Introdução: A periodontia com o decorrer dos anos tornou-se alvo de muitos estudos, sabendo que as doenças periodontais podem interferir diretamente em patologias e condições sistêmicas como doenças cardiovasculares, diabetes e partos prematuros. Seu início é biofilme, evoluindo para gengivite, que por sua vez vai desenvolver uma periodontite, agravando cada vez mais o caso, e aumentando a infecção, chegando ao plasma se disseminando pelo corpo. O tipo de bactérias presentes tem grande afinidade pelo coração, alojando e se desenvolvendo no local. Desenvolvimento: Através de muitos estudos, notou-se que a doença periodontal e a cardiovascular compartilham fatores de risco em comum, sendo eles o estresse, obesidade, idade, tabagismo, e principalmente níveis elevados de lipoproteínas séricas. A endocardite bacteriana sempre foi motivo de preocupação e precaução para o cirurgião-dentista, que ocorre devido, a interação dos microrganismos presentes na doença periodontal, que com o desenvolvimento da doença chegam na corrente sanguínea e são transportados até o coração, formando placas de ateromas de forma direta ou indireta. Conclusão: Com base no que foi apresentado em estudos, chega-se à conclusão que há muitas possibilidades de associação entre as doenças cardíacas e a doença periodontal, usando a periodontite em especial como referência, sendo que a doença periodontal é um fator de risco para desenvolver ou acelerar uma doença cardíaca.

PALAVRAS CHAVE: Doença periodontal; endocardite bacteriana; doenças cardiovasculares.

¹ Autor: renata_diasprado@hotmail.com

Trabalho de Conclusão de Curso

P039

Importância da regeneração óssea guiada na reabilitação oral: Revisão de literatura

Renata Dias do Prado¹; Fernanda Caroline Cardoso dos Santos; Carolaine de Andrade Silva; Fernanda Caroline Cardoso dos Santos; Jamile Damaris Goulart; Sarah Guerra Rabello Amaral; Rafael de Aguiar Vilela Júnior e Tereza Cristina Rodrigues da Cunha.

Resumo: Objetivo: O presente trabalho tem como objetivo salientar a importância da regeneração óssea guiada, expondo suas vantagens frente a dificuldades apresentadas na reabilitação oral por falta de tecido ósseo. Introdução: A reabsorção óssea está extremamente presente na odontologia, sendo desencadeada após exodontias, futuramente, dificultando a instalação de um implante para reabilitação estética e funcional. A falta de volume ósseo pode ser multifatorial, podendo ser de forma biológica, pós cirúrgicos, pós-trauma, produto de um processo patológico ou defeito congênito. A técnica de regeneração óssea guiada, preconiza reverter essa deficiência óssea. Este tratamento aumenta as chances de sucesso em tratamentos que precisam de suporte ósseo. Desenvolvimento: A regeneração óssea guiada é indicada pela periodontia, e tem como princípio a osteopromoção, que realiza através de meios físicos o selamento total do local anatômico envolvido, com o objetivo de prevenir a formação de tecido conjuntivo, estimulando e direcionando a osteogênese. É uma técnica muito indicada para reabilitações com uso de implantes onde o suporte ósseo insatisfatório, pois apresenta ganho vertical e horizontal, assim como também é uma técnica que busca preservar osso, tendo assim um prognóstico e previsibilidade. Estudos mostram que a taxa de sucesso para implantes instalados após a regeneração óssea guiada é extremamente favorável. Conclusão: A técnica de regeneração óssea guiada é muito válida para o cirurgião-dentista, uma vez que o mesmo faça um planejamento minucioso em relação ao material a ser utilizado, indicações e limitações presentes, tornando-se previsível, menor tempo de tratamento e excelente aceitação por parte do paciente frente a instalação de implantes.

PALAVRAS CHAVE: Regeneração óssea guiada; Implante; Enxerto.

¹ Autor: renata_diasprado@hotmail.com

Três Corações - MG
Trabalho de Conclusão de Curso
P040

Agenesia do incisivo lateral permanente: Reabilitação estética

Maria Helena Martins Costa ¹; José Dias da Silva Neto.

Resumo: A agenesia é caracterizada por uma anomalia dentária de número muito frequente, onde há ausência de um ou mais elementos dentais na arcada dentária do paciente. O presente estudo foi realizado com o intuito de revisar, com embasamento na literatura, a definição, prevalência, etiologia, a qual pode originar de fatores tanto genéticos quanto ambientais, e diferentes maneiras de tratamento em caso de agenesia de incisivo lateral permanente, priorizando o aspecto estético dos dentes, que pode ser um grande desafio para o profissional . O trabalho apresentará um estudo qualitativo, estruturado em forma de revisão de literatura, utilizando material de referência disponível em sites de pesquisas (Scielo, Pubmed, Google Acadêmico, Lilacs). É de extrema importância que o tratamento seja elaborado dentro das normas odontológicas e que atenda a expectativa do paciente, devolvendo a simetria e estética dos dentes.

PALAVRAS CHAVE: Agenesia; Anomalia de número; Reabilitação.

¹ Autor: mariahelenamartinscosta@outlook.com

Três Corações - MG
Trabalho de Conclusão de Curso
P041

Leucoplasia Oral: Relato de Caso Clínico e Revisão Literária

Hanan Mohamad Sadaka¹; Matheus Henrique Lopes Dominguet.

Resumo: Leucoplasia é uma mancha ou placa branca, não removível por raspagem e que não pode ser classificada clínica ou patologicamente como outra doença. O tabagismo é o fator etiológico mais comum, podendo, no entanto, ocorrer também em não fumantes. Os fatores de risco incluem mastigação de tabaco, o uso de charuto/tabaco/ cachimbo, álcool, trauma crônico, candidíase, galvanismo, sífilis, deficiência vitamínica, infecções bacterianas, fúngicas, virais, luz ultravioleta, distúrbios hormonais. Este estudo visa relatar um caso clínico de paciente leucoderma, acompanhado periodicamente, pela clínica odontológica da UninCor - Três Corações, apresentando a importância sobre o conhecimento desta lesão e a intervenção do cirurgião dentista para o diagnóstico, tratamento e acompanhamento da mesma. Paciente S. H., 42 anos de idade, sexo feminino, leucoderma, com recidiva. No último exame de rotina, a paciente apresentou recidiva desta lesão, também no assoalho, porém em um distinto local. No caso clínico pode-se concluir que a paciente não logrou remover o fator etiológico, o que dificulta todo o tratamento, resultando inclusive na recidiva da lesão.

PALAVRAS CHAVE: Leucoplasia; Tabagismo; Caso Clínico.

¹ Autor: sadaka.hanan@gmail.com

Três Corações - MG
Trabalho de Conclusão de Curso
P042

Impacto das desordens temporomandibulares sobre as reabilitações protéticas

Letícia Aparecida do Nascimento ¹; Paulo Henrique Pereira.

Resumo: A disfunção temporomandibular, também conhecida por DTM, pode ser desencadeada por diversos fatores, como alterações ósseas, fatores psicológicos, fatores emocionais, perdas dentais, parafunções e postura, de modo que estes fatores podem estar isolados ou associados. As DTMs podem ser verificados em pacientes dentados, edêntulos ou parcialmente edêntulos, sendo estes usuários ou não de próteses. Todavia, a literatura apresenta diversos pontos de vista sobre a ocorrência de DTMs em pacientes portadores de próteses, verificando-se as próteses como fator etiológico. Da mesma forma, a presença de DTMs em pacientes que necessitem de reabilitações protéticas deve ser analisada criteriosamente para que o problema não venha a se agravar e a reabilitação seja feita com sucesso. Assim, esse trabalho tem por objetivo verificar na literatura a relação das DTMs e das reabilitações orais, sendo possível compreender quando são fatores etiológicos e quando devem ser analisadas no planejamento de próteses.

PALAVRAS CHAVE: Desordens temporomandibulares. Reabilitação oral. Bruxismo.; Desordens temporomandibulares. Reabilitação oral. Bruxismo.; Desordens temporomandibulares. Reabilitação oral. Bruxismo.

¹ Autor: leleap9421@gmail.com

Três Corações - MG
Trabalho de Conclusão de Curso
P043

Leucoplasia Oral: Relato de Caso Clínico e Revisão Literária

Hanan Mohamad Sadaka¹; Matheus Henrique Lopes Dominguet.

Resumo: Leucoplasia é uma mancha ou placa branca, não removível por raspagem e que não pode ser classificada clínica ou patologicamente como outra doença. O tabagismo é o fator etiológico mais comum, podendo, no entanto, ocorrer também em não fumantes. Os fatores de risco incluem mastigação de tabaco, o uso de charuto/tabaco/ cachimbo, álcool, trauma crônico, candidíase, galvanismo, sífilis, deficiência vitamínica, infecções bacterianas, fúngicas, virais, luz ultravioleta, distúrbios hormonais. Este estudo visa relatar um caso clínico de paciente leucoderma, acompanhado periodicamente, pela clínica odontológica da UninCor - Três Corações, apresentando a importância sobre o conhecimento desta lesão e a intervenção do cirurgião dentista para o diagnóstico, tratamento e acompanhamento da mesma. Paciente S. H., 42 anos de idade, sexo feminino, leucoderma, com recidiva. No último exame de rotina, a paciente apresentou recidiva desta lesão, também no assoalho, porém em um distinto local. No caso clínico pode-se concluir que a paciente não logrou remover o fator etiológico, o que dificulta todo o tratamento, resultando inclusive na recidiva da lesão.

PALAVRAS CHAVE: Leucoplasia; Tabagismo; Caso Clínico.

¹ Autor: sadaka.hanan@gmail.com

Trabalho de Conclusão de Curso

P044

Osteonecrose dos Ossos Maxilares por uso de Bifosfonato

Daniella Mayra Azevedo Luciano¹; Matheus Henrique Lopes Dominguet.

Resumo: Os bifosfonatos são fármacos utilizados para tratamento de doenças como osteoporose, doença de Paget, osteogênese imperfeita, hipercalcemia maligna, adenocarcinoma mamário, adenocarcinoma prostático e mieloma múltiplo, atuando no metabolismo ósseo, inibindo a reabsorção pelas células osteoclásticas. Por isto, é um grande indicador de que causam osteonecrose nos ossos maxilares. Devido aos cuidados necessários com pacientes que utilizam bifosfonatos como tratamento, pelo risco de desenvolverem osteonecrose associada a bifosfonatos, este trabalho tem como objetivo realizar um levantamento bibliográfico de artigos através de acervos acadêmicos, sobre a osteonecrose dos maxilares por efeito de bifosfonatos, dando ênfase no mecanismo de ação, causas, orientar as medidas de prevenção e tratamento, diagnóstico e suas possíveis intercorrências na odontologia.

PALAVRAS CHAVE: Osteonecrose; Bifosfonato; Maxilar.

¹ Autor: dandanmayra@hotmail.com

Trabalho de Conclusão de Curso

P045

Tratamento Odontológico em Apnéia do Sono

Ana Caroline da Silveira ¹; Paulo Henrique Pereira.

Resumo: A Síndrome da Apneia Obstrutiva do Sono é um distúrbio respiratório relacionado ao sono, causando repetidas obstruções parciais ou completas da via aérea superior enquanto o paciente dorme. O cirurgião dentista é fundamental no diagnóstico e tratamento da Síndrome da Apneia Obstrutiva do Sono e os sintomas que ela causa. O presente trabalho é uma revisão bibliográfica, fundamentada em acervos acadêmicos, com o objetivo de descrever a importância sobre o conhecimento da síndrome da apneia obstrutiva do sono, e a atuação dos cirurgiões dentistas no diagnóstico e tratamento da mesma. O papel da odontologia no cenário da síndrome da apneia obstrutiva do sono se dá pelo tratamento com dispositivos intraorais, principalmente os reposicionadores mandibulares, que evitam o colapso entre os tecidos da orofaringe da base da língua reduzindo ou até mesmo eliminando o ronco.

PALAVRAS CHAVE: Sono; Obstrução; Aparelhos intraorais.

¹ Autor: ana.caroline.silveira@hotmail.com

Trabalho de Conclusão de Curso

P046

RETROBTURAÇÃO UTILIZANDO CIMENTO BIOATIVO PBS® CIMMO

Sebastião Vicente Moura Batista¹; José Dias Silva Neto.

Resumo: O desenvolvimento de novos fármacos impulsiona a indústria farmacêutica a estar sempre inovando. Desta maneira surgem diferentes modalidades de tratamento e isto determina a necessidade de que o Cirurgião Dentista esteja sempre aprimorando suas técnicas, afim de, além de oferecer inúmeras modalidades de tratamento a seu paciente, facilitar a execução dos processos. A fim de avaliar a aplicabilidade clínica do cimento PBS®CIMMO em cirurgia parendodôntica, como cimento retroobturador. Foi realizado revisão de literatura sobre o cimento em questão, o orientador que é idealizador do cimento, forneceu memorial para elucidar sobre a idealização do cimento e suas bases de desenvolvimento, patente e licenciamento. Através de tal memorial esta revisão explica a trajetória do trabalho da linha de pesquisa científica envolvendo o cimento e regeneração tecidual. Um dos trabalhos foi o primeiro estudo clínico realizado com a utilização do cimento já citado no referencial teórico, o qual culminou com dois artigos e depósito de patente e licenciamento. Mas como foi embasado em artigos científicos e estudos recentes, o cimento PBS®CIMMO devido suas propriedades de bioatividade óssea é ideal para a cirurgia parendodôntica, pois ao realizar-se uma osteotomia para realização da apicectomia, ele atua indiretamente ajudando ainda no processo cicatricial ósseo.

PALAVRAS CHAVE: Retrobturação; PBS®CIMMO; Cirurgia Parendodôntica.

¹ Autor: sebastiaomoura1996@hotmail.com

Trabalho de Conclusão de Curso

P047

Conquista de espaço biológica

Mateus Gonçalves Silva¹; Cátia Mariza Gazolla.

Resumo: Em situações clínicas nas quais observam preparos com término subgingivais, nem sempre conseguem realizar os procedimentos restauradores condizentes com o desejado dos padrões técnicos e biológicos. Para se considerado satisfatório, todo tratamento todo tratamento dentário tem que obedecer seus princípios mecânicos, estéticos e biológicos. Revisão de literatura: para atender esses requisitos, a cirurgia de aumento de coroa clínica tem sido amplamente realizada, promovendo o tamanho de coroa clínica acima crista óssea alveolar, permitindo assim a realização mais adequada de tratamentos restauradores, seja por restaurações diretas, seja por meio protético. Os procedimentos cirúrgicos para o aumento de coroa clínica, compreende a excisão de tecido mole através da gengivectomias ou gengivoplastia ou remoção de tecido ósseo através da osteotomias e osteoplastia (técnicas de retalho) visando o restabelecimento do espaço biológico, compreendido pelo epitélio de sulco, epitélio juncional e inserção conjuntiva.

PALAVRAS CHAVE: Subgingival, espaço biológico e coroa clínica.; Espaço biológico; Coroa clínica.

¹ Autor: mateus.cdm10@gmail.com

UNIVERSIDADE VALE DO RIO VERDE

I Congresso Internacional de Odontologia da UninCor



03 a 06 de Junho de 2019

Três Corações - MG