

---

## ANAIS 15<sup>a</sup>. JOBA – PAINEL

---

### A INFLUÊNCIA DA PERIODONTITE CRÔNICA NO ALEITAMENTO MATERNO

#### THE INFLUENCE OF CHRONIC PERIODONTITIS IN THE PROPERTIES OF HUMAN MILK

Ribeiro, Mariana Pina Azevedo<sup>1</sup>; Moraes, Daniela Costa<sup>2</sup>; Tunes, Urbino da Rocha<sup>3</sup>; Tunes, Roberta Santos<sup>4</sup>

1. Aluna do curso de odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (EBMSP)
2. Mestranda do mestrado Profissional em Odontologia (Área de concentração Periodontia); EBMSP
3. Doutor em Imunologia pelo ICS (UFBA); Professor titular da EBMSP e coordenador do curso de Odontologia da EBMSP; EBMSP
4. Doutora em Clínica Odontológica pela UNICAMP (área de concentração Periodontia); Professora adjunta do curso de Odontologia da EBMSP; EBMSP

O leite materno é considerado o alimento mais completo para o neonato, visto ser composto por proteínas, vitaminas, gorduras e água, além de conter glóbulos brancos e anticorpos. Tem-se especulado que a presença de patógenos periodontais sistemicamente, induzindo e perpetuando a elevação de mediadores inflamatórios plasmáticos, pode ser capaz de alterar a composição do leite materno. Este trabalho tem por objetivo revisar a literatura acerca da influência das infecções sistêmicas na qualidade do leite materno, enfatizando a doença periodontal como uma patologia associada a estas alterações. A qualidade do leite materno é avaliada pela qualidade nutricional e os fatores imunológicos existentes. Citocinas e imunoglobulinas são importantes fatores imunes que ajudam a reduzir a susceptibilidade do recém-nato a infecções. Publicações recentes têm indicado que as infecções urinárias e mastite podem alterar a qualidade do leite materno. Tem sido sugerido que a doença periodontal, de origem infecciosa, apesar de estar localizada na cavidade oral, possa ser capaz de causar alterações à distância, já que as bactérias periodontopatógenas são capazes de alcançar a via hematogênica e a resposta inflamatória pode provocar um aumento plasmático de leucócitos, atraindo mais células para a glândula mamária, resultando em aumento de células e citocinas secretadas no leite materno. Assim, parece plausível sugerir que a periodontite crônica, presente em algumas mulheres durante a lactação, possa também ser capaz de alterar fatores nutricionais e imunológicos do leite materno, alterando o desenvolvimento do neonato e o tornando mais susceptíveis a infecções.

**Palavras-Chave:** Leite humano, doenças periodontais, imunidade

**Keywords:** Human milk, periodontal diseases, immunity

## A INFLUÊNCIA DO INSTRUMENTO DE SOPRO NA SAÚDE BUCAL

## THE INFLUENCE OF BLOWING INSTRUMENT IN ORAL HEALTH

Fonseca, Lorena Cerqueira Jatahy<sup>1</sup>; Rios, Marcos Vinícius Góes<sup>1</sup>; Salomão, Milene de Freitas Lima<sup>2</sup>.

1. Alunos do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Professora Assistente da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

Na prática com instrumentos de sopro o som é produzido principalmente pela vibração de ar originada sobre o instrumento e para isso é necessário a utilização de diversas estruturas orais. Entretanto, os movimentos realizados repetidamente e com muita frequência na prática desses instrumentos geram influências negativas na saúde bucal desses músicos. Sendo assim, problemas ortodônticos, disfunções temporomandibulares, xerostomia e ulcerações de tecidos moles são consequências comuns agravadas pela ação repetitiva desse tipo de atividade musical. Nesse sentido, o objetivo desse trabalho é evidenciar as principais alterações bucais encontradas nos praticantes de instrumento de sopro e relacioná-las com suas causas, através de uma apurada revisão de literatura sobre o tema. Conclui-se que existem diversas alterações no complexo estomatognático dos praticantes de aerofones, assim como meios de solucioná-los com um bom planejamento de tratamento e prognóstico sem afetar diretamente na qualidade e desenvolvimento de produção musical.

**Palavras-chave:** Música, saúde bucal.

**Keywords:** Music, oral health.

## **ABORDAGEM MULTIDISCIPLINAR DA REABILITAÇÃO ORAL COM IMPLANTES: RELATO DE CASO**

### **MULTIDISCIPLINARY APPROACH OF ORAL REHABILITATION WITH IMPLANTS: CASE REPORT**

Costa, Karina Silva<sup>1</sup>; Silva, Nayane Maria Barreto<sup>1</sup>; Souza, Maria Lúcia Silva<sup>1</sup>; Júnior, Agenor de Jesus<sup>1</sup>;  
Andrade, Ana Paula Eufrázio do N<sup>2</sup>; Lima, Lucciano Brandão de<sup>3</sup>.

1. Graduandos do Curso de Odontologia da Universidade Estadual de Feira de Santana - UEFS
2. Cirurgiã Dentista - UEFS;
3. Cirurgião Dentista e Mestre em Biotecnologia-UEFS

O sucesso da reabilitação oral com implantes depende de planejamento prévio e adequada instalação dos mesmos, com vistas ao restabelecimento estético e funcional necessários. Por vezes a perda dentária promove alterações no posicionamento das unidades remanescentes e por consequência alterações no espaço protético disponível. A não observância de tais alterações pode levar ao incorreto posicionamento dos implantes, o que compromete de forma decisiva o sucesso estético e funcional das próteses. Apresentar relato de caso clínico com abordagem multidisciplinar da reabilitação oral com implantes em áreas estéticas. Paciente do gênero feminino, melanoderma, 47 anos de idade, procurou atendimento queixando-se de insatisfação estética e funcional da prótese dentária da qual fazia uso. A prótese substituíra as unidades 12 à 22, porém, o espaço destinado a essas unidades era reduzido, necessitando de tratamento ortodôntico. Após esta etapa confeccionou-se uma prótese provisória para continuidade do tratamento. Posteriormente, com o auxílio do guia cirúrgico os implantes foram instalados em posição adequada para se atingir as estética e função necessárias. O planejamento da reabilitação oral com implantes empregou, além do protocolo cirúrgico-protético, recursos da ortodontia para o correto restabelecimento da posição das unidades dentárias, proporcionando a instalação dos implantes em condições favoráveis à obtenção de estética e função do caso. A abordagem multidisciplinar na reabilitação oral com implantes pode contribuir para o sucesso estético e funcional das próteses, atendendo assim as necessidades do paciente.

**Palavras-chaves:** Prótese dentária, implantes dentários, movimentação dentária.

**Keywords:** Dental prosthesis, dental implants, tooth movement.

## **ABORDAGENS BIOLÓGICA E PSICOLÓGICA EM CRIANÇA COM ALTO GRAU DE ANSIEDADE E CÁRIE PRECOCE SEVERA DA INFÂNCIA: RELATO DE CASO.**

### ***BIOLOGICAL AND PSYCHOLOGICAL APPROACHES IN CHILDREN WITH HIGH ANXIETY AND SEVERE EARLY CHILDHOOD CARIES.***

Silva, Nayane Maria Barreto<sup>1</sup>; Barbosa, Hyago Luiz Silva<sup>1</sup>; Souza, Andressa de Oliveira<sup>1</sup>; Sá, Lívia Suenny Araújo<sup>1</sup>; Guimarães, Ana Rita Duarte<sup>2</sup>; Duarte, Paulo Carvalho Tobias<sup>2</sup>.

1. Graduando de Odontologia; Universidade Estadual de Feira de Santana, Bahia (UEFS)
2. Professor Adjunto; Universidade Estadual de Feira de Santana, Bahia (UEFS)

**Introdução:** Cárie precoce da infância (CPI) é aquela que incide muito precocemente e que em sua forma mais agressiva é denominada Cárie Severa da Infância (CSI). Apesar dos avanços científicos na Odontologia, o medo e a ansiedade frente ao tratamento odontológico ainda representam uma barreira ao tratamento odontopediátrico. **Objetivo:** este trabalho se propõe a relatar um caso clínico de uma criança de baixa idade, portadora de CSI, associada a um alto grau de ansiedade, atendida na Clínica de Odontologia Pediátrica II, da Universidade Estadual de Feira de Santana **Desenvolvimento:** Paciente do sexo masculino, 4 anos, não colaborador, não comunicativo, recusando-se a separar-se da mãe e transparecendo bastante medo, compareceu à Clínica buscando tratamento odontológico. Após exames clínicos-radiográficos constatou-se a presença de lesões de cárie generalizadas, algumas com envolvimento pulpar. A abordagem comportamental centrou-se no alívio da ansiedade e no suporte emocional da criança. Foram empregadas técnicas para desviar sua atenção da área ansiogênica, como vídeos de desenhos animados infantis, estórias para distrair, músicas, decoração interior agradável, instrumental adaptado e reforços positivos. As lesões de cárie foram tratadas com agente cariostático (diaminofluoreto de prata) por tratar-se de um método simples, eficaz e de baixo custo. Estabelecido o vínculo de confiança, as unidades foram gradativamente restauradas com CIV convencional e outras intervenções como exodontias foram realizadas. **Conclusão:** Comunicação não verbal, explorando-se todos os sentidos da criança tiveram um efeito de externalização, criando um ambiente estruturado que a deixou psiquicamente confortada e reduziu o medo relacionado ao ambiente odontológico.

**Palavras-chave:** Cárie Precoce da Infância; Dentes Decíduos; Manejo do Comportamento; Medo; Ansiedade

**Keywords:** *Early Childhood Caries; Deciduous teeth; Behavior management; Dental fear; Anxiety*

## ACRILIZAÇÃO: TÉCNICA DE TOMAZ-GOMES

### CHARACTERIZATION: TECHNIQUE TOMAZ-GOMES

Granja, Rana de Brito<sup>1</sup>; Dias, Raysa Almeida<sup>1</sup>; Bispo, Vanessa de Oliveira<sup>1</sup>; Oliveira, Viviane Maia Barreto<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Aluna de Graduação do Curso de Odontologia na Universidade Federal da Bahia (UFBA) <sup>2</sup> Professora Assistente do Curso de Odontologia na Universidade Federal da Bahia (UFBA) e Professora Adjunta da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

Durante a reabilitação oral com próteses totais, uma preocupação constante é que dentes e gengiva sejam o mais natural possível. Com este intuito, foi desenvolvida uma técnica de caracterização da resina acrílica que permite a pigmentação em diversas combinações de cores. Esta técnica de pigmentação da base melhora significativamente os resultados estéticos da reabilitação, pois permite uma aproximação das cores da base àquelas que se encontram na mucosa oral, tornando-os praticamente imperceptíveis. Para que o sistema de caracterização possa ser executado eficientemente, o cirurgião dentista deverá possuir em seu consultório uma escala de gengivas com 16 tipos de cores para a leitura da cor gengival do paciente e posterior repasse para o técnico. A caracterização é feita seguindo a técnica de inclusão habitual feita com o sistema de deposição pó e líquido na parte de contramufa, correspondente a vestibular da prótese, em 3 camadas de resinas diferentes em ordens intercaladas e aplicação de fibras vermelhas para simular pequenas veias. Na região de palato é utilizada a resina é incolor. A caracterização da base da prótese é um importante recurso estético, principalmente em pacientes negros e aqueles que têm a linha do sorriso alto, porém como a estética é subjetiva nesse momento é indispensável a opinião do paciente já que o conceito de estética é pessoal e subjetivo. O objetivo do presente estudo é expor em forma de banner essa técnica que atualmente se mostra a mais estética e preferível para próteses totais.

**Palavras- chave:** prótese total, estética, resinas acrílicas

**keywords:** characterization, tomaz-Gomes, total prosthesis

## ANÁLISE DA ROTULAGEM E DO pH DE DENTIFRÍCIOS DESSENSIBILIZANTES

### ANALYSIS OF LABEL AND pH OF DESENSITIZING DENTIFRICES

Leal, Fernanda Dantas Machado<sup>1</sup>; Leal, Gabriela Dantas Machado<sup>1</sup>; Araújo, Danilo Barral<sup>2</sup>;  
Lima, Max José Pimenta<sup>3</sup>; Araújo, Roberto Paulo Correia<sup>4</sup>; Campos, Elisângela de Jesus<sup>2</sup>

1. Aluna do curso de graduação de Odontologia da Faculdade de Odontologia da Universidade Federal da Bahia (FOUFBA)
2. Professor adjunto de Bioquímica Oral do Instituto de Ciências da Saúde da Universidade Federal da Bahia (ICS-UFBA)
3. Professor assistente de Bioquímica do Instituto de Ciências da Saúde da Universidade Federal da Bahia (ICS-UFBA)
4. Professor Titular de Bioquímica Oral do Instituto de Ciências da Saúde da Universidade Federal da Bahia (ICS-UFBA)

**Introdução:** A hipersensibilidade dentinária é uma condição cada vez mais frequente na população e que acarreta impactos negativos na vida dos indivíduos. Os dentifrícios dessensibilizantes constituem uma boa alternativa terapêutica no controle dessa condição. Os mesmos podem atuar através da oclusão dos túbulos dentinários ou bloqueando a resposta nervosa da polpa. **Objetivo:** Analisar a rotulagem e o pH de dentifrícios dessensibilizantes disponíveis nos supermercados e farmácias de Salvador (Bahia) durante o mês de Março de 2016. **Desenvolvimento:** Foi realizada a análise da rotulagem seguida da determinação do pH de 8 dentifrícios dessensibilizantes. Para a determinação do pH foram preparadas soluções de cada um dos dentifrícios, diluídos na proporção de 1:2 em água destilada. A partir da análise dos dados obtidos verificou-se que 87,5% (n=7) dos dentifrícios analisados apresentou valores de pH superiores a 7, sendo válido ressaltar que 100% (n=8) dos dentifrícios apresentou pH superior ao pH crítico para a dissolução do esmalte, e apenas um deles apresentou pH inferior ao pH crítico para a dentina. A partir da análise da rotulagem foi verificado que 75% (n=6) dos dentifrícios testados apresenta como mecanismo de ação a oclusão dos túbulos dentinários, enquanto 25% (n=2) atua através do bloqueio da resposta nervosa da polpa. **Conclusões:** A maioria dos dentifrícios testados e comercializados em Salvador-Ba apresenta valor de pH acima do neutro e o mecanismo de ação baseado na oclusão dos túbulos dentinários, havendo, contudo, variação no tipo de agente dessensibilizante.

**Palavras-chave:** dentifrícios/dentifrices, hipersensibilidade da dentina

**Keywords:** dentin sensitivity, pH/ hydrogen-ion concentration.

## **ANÁLISE DA ROTULAGEM E DETERMINAÇÃO DO pH DE DENTIFRÍCIOS BRANQUEADORES**

### **ANALYSIS OF LABEL AND pH DETERMINATION OF WHITENING DENTIFRICES**

Leal, Gabriela Dantas Machado<sup>1</sup>; Leal, Fernanda Dantas Machado<sup>1</sup>; Carvalho, Mariana Machado Mendes de<sup>1</sup>; Lima, Max José Pimenta<sup>3</sup>; Campos, Elisângela de Jesus<sup>2</sup>

1. Aluna do curso de graduação de Odontologia da Faculdade de Odontologia da Universidade Federal da Bahia (FOUFBA)
2. Professor Adjunto de Bioquímica Oral do Instituto de Ciências da Saúde da Universidade Federal da Bahia (ICS-UFBA)
3. Professor Assistente de Bioquímica do Instituto de Ciências da Saúde da Universidade Federal da Bahia (ICS-UFBA)

Os dentifrícios branqueadores e clareadores constituem uma boa alternativa terapêutica para a obtenção de dentes mais brancos. Os mesmos podem atuar através da retirada da película adquirida e dos pigmentos extrínsecos dando a sensação de dentes mais brancos (dentifrícios branqueadores) ou oxidando os pigmentos intrínsecos através dos peróxidos, clareando os dentes (dentifrícios clareadores). O objetivo desse trabalho é analisar a rotulagem e determinar o pH de dentifrícios branqueadores e clareadores disponíveis nos supermercados e farmácias de Salvador-Bahia durante o mês de Março de 2016. Foi realizada a análise da rotulagem seguida da determinação do pH de 8 dentifrícios branqueadores e 1 dentifrício clareador. Para a determinação do pH foram preparadas soluções de cada um dos dentifrícios, diluídos na proporção de 1:2 em água destilada. A partir da análise dos dados obtidos verificou-se que 100% (n=9) dos dentifrícios apresentou valores de pH superiores a 7, ou seja, superior ao pH crítico para a dissolução do esmalte e da dentina. A partir da análise da rotulagem foi verificado que todos os dentifrícios apresentavam sistemas abrasivos como agentes branqueadores, inclusive o dentifrício clareador. A sílica foi o abrasivo mais frequentemente encontrado nas formulações, estando presente em todos eles, contudo nenhuma das embalagens trazia informações sobre o nível de abrasividade do dentifrício. Conclui-se que todos os dentifrícios testados apresentaram valor de pH acima do neutro e mecanismo de branqueamento dental baseado nos sistemas abrasivos ou na associação destes.

**Palavras-chave:** dentifrícios; branqueamento dental; concentração de íons de hidrogênio  
**Keywords:** dentifrices; tooth bleaching; hydrogen-Ion concentration

## **ANÁLISE DO pH E DA ROTULAGEM DE BEBIDAS INDUSTRIALIZADAS**

### **pH ANALYSIS AND INDUSTRIALIZED BEVERAGE PACKAGING**

Conceição, Daniela Santos Fiuza<sup>1</sup>; Simões, Hannah Barros<sup>1</sup>; Martins, Gabriela Botelho<sup>2</sup>;  
Lima, Max José Pimenta<sup>3</sup>; Araújo, Danilo Barral de<sup>4</sup>; Campos, Elisângela de Jesus<sup>4</sup>;

22. Alunas do Curso de Odontologia da Faculdade de Odontologia da Universidade Federal da Bahia (FOUFBA)
23. Professora Adjunto de Estudo Morfofuncional Humano do Instituto de Ciências da Saúde da UFBA (ICS-UFBA)
24. Professor(a) Assistente de Bioquímica do Instituto de Ciências da Saúde da UFBA (ICSUFBA)
25. Professor(a) Adjunto de Bioquímica Oral do Instituto de Ciências da Saúde da UFBA (ICS-UFBA)

A erosão dentária é representada pela perda progressiva e irreversível do esmalte e dentina, sendo causada pela ação química de ácidos (extrínsecos ou intrínsecos). Bebidas industrializadas consumidas frequentemente por crianças, adultos e atletas possuem um baixo pH e seu consumo frequente têm sido associado à erosão. Assim a realização de pesquisas que investiguem o poder erosivo das bebidas ácidas e o seu conteúdo em açúcares são necessárias, pois alertam para seu poder erosivo. O objetivo deste trabalho foi realizar a análise do pH, do conteúdo de açúcar e das informações contidas nas embalagens de bebidas industrializadas. Foram selecionadas 16 bebidas de diferentes marcas e sabores divididas em três grupos: sucos infantis (n=7); refrigerantes (n=7); bebidas esportivas (n=4). A determinação do pH demonstrou que 100% das bebidas analisadas apresentaram pH abaixo de 5,5. No grupo dos refrigerantes foram encontrados os valores de pH mais baixos, sendo o mais alto deste grupo o pH de 3,55. Dentre os sucos infantis, apesar da presença do extrato de soja em alguns deles, o pH também foi baixo, não ultrapassando o pH 4,5. As bebidas isotônicas também apresentaram o mesmo perfil. Verificou-se, ainda, que as embalagens de todas as bebidas não traziam informações sobre o pH ou a concentração dos ácidos e açúcares presentes. Todas as bebidas apresentaram pH endógeno abaixo do pH crítico para dissolução dos esmalte dentário e podem representar um risco potencial para o desenvolvimento da erosão dentária a depender da frequência e modo de ingestão.

**Palavras-chaves:** *bebidas, erosão dentária; cárie dentária.*

**keywords:** *Soft drinks; tooth erosion; dental caries;*

## ANÁLISE DOS SISTEMAS DE RETENÇÃO PARA OVERDENTURES SOBRE IMPLANTES

### ANALISES ABOUT RETENTION SYSTEMS TO OVERDENTURES WITH IMPLANTS

Accioly, Philippe<sup>1</sup>; Castro, Marcel Coelho<sup>2</sup>; Leon, Blanca Liliana<sup>3</sup>; Lira, Andréa Fabiana<sup>3</sup>

1. Aluno do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Aluno do Curso de Odontologia da Faculdade de Odontologia da UFBA.
3. Professores Adjuntos da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA); Professores da Faculdade de Odontologia da UFBA.

**Introdução:** O edentulismo compromete as funções do paciente, diminuindo sua capacidade mastigatória e influenciando negativamente nas questões nutricionais e sociais. Com o advento dos implantes, essas condições negativas podem ser melhor administradas, elevando o status de indivíduos inválidos orais a condição de pacientes reabilitados através de overdentures.

**Objetivo:** O presente trabalho visa apresentar os diferentes sistemas de retenção da prótese sobre implante do tipo overdenture, que permitem melhor desempenho e estabilidade quando comparadas as próteses convencionais mucossuportadas. **Metodologia:** Apresentar os diferentes sistemas de retenção sobre implantes, conhecidos na literatura como o'ring, barra-clipes e magnetos. **Resultados:** Todos os sistemas descritos visam melhoria da qualidade de retenção das próteses totais, com a utilização de implantes osseointegrados. **Conclusão:** O sistema barra clipe apresenta melhor retenção e estabilidade, mas requer mais espaço maxilomandibular para sua instalação. O sistema magnético é o menos utilizado decorrentes de corrosão e dos custos elevados de manutenção. O sistema o'ring é bastante utilizado, mas requer paralelismo entre pilares, manutenção constante e adequada captura nos cliques. Todos os sistemas estão associados aos implantes e visam gerar resultados mais satisfatórios quando comparados a ausência dos sistemas nas próteses totais convencionais.

**Palavras chaves:** Revestimento de Dentadura, Implante dentário, Prótese total.

**keywords:** Overdenture, Dental Implantation, Denture.

## **ANATOMIA DA BOLA GORDUROSA DE BICHAT: INTERESSE PARA BICHECTOMIA.**

### **GREASY BALL ANATOMY OF BICHAT; INTEREST FOR BICHECTOMY.**

Miguez, Ana Maria<sup>1</sup>; Belas, Tamires<sup>1</sup>; Sobrinho, Antônio Lucindo<sup>2</sup>

1. Alunos do curso de odontologia da escola Bahiana de medicina e saúde pública (BAHIANA)
2. Professor adjunto da escola BAHIANA de medicina e saúde pública (BAHIANA)

A Bola de Bichat é um tecido de gordura, encapsulada, localizada medialmente ao músculo bucinador e a frente da margem anterior do músculo masseter. Tem a função mecânica pois serve como coxim para facilitar a movimentação de um músculo em relação a outro nos movimentos de sucção e de mastigação. A nomenclatura desta estrutura é devido ao anatomista francês que primeiramente a descreveu, Marie François Xavier Bichat (1771-1802), no final do século XVIII. Atualmente, algumas pessoas utilizam essa técnica com fins estéticos procurando realizar a remoção dessa gordura facial, sendo este procedimento conhecido como Bichectomia. O objetivo desse trabalho é descrever a minuciosa anatomia da bola gordurosa de Bichat a fim de esclarecer o procedimento de Bichectomia.

**Palavras-chave:** corpo adiposo; bochecha; odontologia.

**Keywords:** fat body; cheek; dentistry.

## ASPECTOS IMPORTANTES PARA A PERIODONTIA DO USO DOS BISFOSFONATOS

### IMPORTANT ASPECTS FOR PERIODONTICS ON THE USE OF BISPHOSPHONATES

Martins, Luana Maria Rosário<sup>1</sup>; Viana, Fellipe Vieira<sup>1</sup>; Gnoatto, Nelson<sup>2</sup>

1. Alunos do Curso de Odontologia da Universidade Federal da Bahia.
2. Professor Adjunto da Faculdade de Odontologia da UFBA.

**Introdução:** Os bisfosfonatos (BFFs) são um grupo de drogas que inibem a reabsorção óssea; comumente utilizados no tratamento de doenças ósseas metabólicas, como osteoporose. Embora tenham eficácia comprovada, devido à ação sobre osteoclastos, prejudicam a cicatrização óssea e remodelação, aumentando o risco de osteonecrose dos maxilares (ONM) após procedimentos odontológicos cirúrgicos. Logo, tratamentos dentoalveolares invasivos requerem precauções. **Objetivo:** Investigar a evidência científica sobre cuidados no manejo odontológico de pacientes sob terapia antirreabsortiva, perante o protocolo da Associação Dentária Americana (ADA) de 2011. **Desenvolvimento:** A metodologia consistiu em revisão da literatura em base de dados (PubMed); critérios de inclusão: artigos de revisão, em inglês, texto completo disponível, dos últimos 05 anos. A prevalência da ONM pode variar de 0,001% a 0,01% entre as populações tratadas com BFFs orais. Tratamentos de rotina não são alterados pelo uso do BFF. É incerto afirmar que a interrupção da terapia evite ONM, uma vez que a droga esteja incorporada ao osso. A ADA (2011) defende que o biomarcador CTx não é suficiente para correlacionar com predisposição à ONM. **Conclusão:** Pacientes com osteoporose, sob terapia antirreabsortiva, requerem cuidados especiais no tratamento odontológico, devido ao risco de ONM. O uso de BFFs orais sugere menor risco, em detrimento da terapia intravenosa. Embora incomum, a exodontia é o principal fator para ONM. A descontinuação do fármaco e dosagem do Ctx não são recomendadas. Cirurgiões-dentistas e pacientes devem, portanto, estar cientes dos possíveis efeitos colaterais e implicações clínicas, visando adotar medidas preventivas à redução do risco de ONM.

**Palavras-chave:** bisfosfonatos; osteonecrose dos maxilares; periodontia.

**Keywords:** *bisphosphonates; osteonecrosis of the jaws; periodontics.*

## ASSOCIAÇÃO ENTRE DOENÇA PERIODONTAL E PARTO PREMATURO

### RELATIONSHIP BETWEEN PERIODONTAL DISEASES AND PRETERM BIRTH

Valle, Débora Sophia Rios do<sup>1</sup>; Soares, Amanda Brandão<sup>1</sup>; Ribeiro, Illana de Miranda e Silva<sup>1</sup>; Barbosa, Mônica Dourado Silva<sup>2</sup>

26. Alunos do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

27. Professora Adjunta da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

A Doença Periodontal representa um processo infeccioso estabelecido a partir da presença de placa bacteriana, caracterizada por um processo de inflamatório que pode progredir para a formação de bolsa periodontal e consequente perda de inserção. Há indícios de que este processo pode atingir sistematicamente o corpo humano por mediadores inflamatórios. Essa infecção ocasionada por microrganismos periodontopatógenos desencadeia uma reação inflamatória através da liberação de mediadores pró-inflamatórios, e alguns desses mediadores estão ligados ao trabalho de parto pré-termo. Estudos apontam que para o possível acometimento do parto prematuro relacionado a doença periodontal são necessários outros fatores de risco correlacionados como o fumo, hipertensão, diabetes, idade. O presente trabalho objetiva explicar de que forma esse processo se institui e quais são as reais intercorrências entre gravidez e doença periodontal. O método utilizado nesse trabalho foi a busca de artigos científicos em revistas, livros e nas bases de dados LILACS e SciELO. A apresentação será através de um painel autoexplicativo. Por meio dessa revisão de literatura, busca-se entender que a doença periodontal é um fator de risco colaborador para o parto prematuro e que quando aprofundamos o conhecimento no processo fisiológico, histopatológico dessa complicação podemos atuar com propriedade na prevenção da mesma.

**Palavras-chave:** Periodontia. Complicações na gravidez. Doenças periodontais. Pré-Eclâmpsia.

**Keywords:** Periodontics. Pregnancy Complications. Periodontal Diseases. Pre-Eclampsia.

## **ASSOCIAÇÃO ENTRE DOENÇA PERIODONTAL E DIABETES MELLITUS GESTACIONAL**

## **ASSOCIATION BETWEEN PERIODONTAL DISEASE AND GESTATIONAL DIABETES MELLITUS**

Fernanda Gomes Cabral Silva<sup>1</sup>; Caroline Argolo Brito Oliveira<sup>2</sup>; Urbino da Rocha Tunes<sup>3</sup>;  
Roberta Santos Tunes<sup>4</sup>

1. Graduanda do curso de Odontologia da EBMSP; EBMSP
2. Mestranda do mestrado Profissional em Odontologia (Área de concentração Periodontia); EBMSP
3. Doutor em Imunologia pelo ICS (UFBA); Professor titular da EBMSP e coordenador do curso de Odontologia da EBMSP; EBMSP
4. Doutora em Clínica Odontológica pela UNICAMP (área de concentração Periodontia); Professora adjunta do curso de Odontologia da EBMSP; EBMSP

Diabetes mellitus (DM) e a doença periodontal (DP) são desordens crônicas que se interrelacionam bidirecionalmente, na qual o DM é fator de risco que favorece a progressão da DP, enquanto a DP pode dificultar o controle glicêmico nos diabéticos. Diante da associação entre DM e DP, parece relevante a relação entre diabetes mellitus gestacional (DMG) e DP, pois se verificou que gestantes com DMG apresentam maior prevalência de DP que aquelas sem esta doença. Assim, este trabalho objetiva revisar a literatura sobre a relação entre DP crônica e DMG, consistindo de publicações dos últimos dez anos nas bases Pubmed, Scielo, e Lilacs, em inglês e português, utilizando-se as palavras chaves: periodontite e DM, periodontite e DMG. O DM induz alterações no periodonto, interferindo na função de neutrófilos e macrófagos, assim como a DP pode levar a disseminação através da circulação sanguínea, de mediadores inflamatórios, podendo induzir ou contribuir para um estado inflamatório sistêmico, aumentando a resistência insulínica e dificultando o controle glicêmico de diabéticos. Durante a gestação, a inflamação no periodonto pode aumentar, devido à elevação nos níveis de estrogênio e progesterona. Além das alterações hormonais, há um aumento da resistência insulínica materna, agindo como um mecanismo fisiológico, para garantir suprimento adequado de carboidratos para o feto, podendo haver uma redução da sensibilidade à ação da insulina. Sugere-se que a DP possa intensificar a baixa sensibilidade insulínica decorrente da gestação, contribuindo para a intolerância à glicose e o DMG, sendo consistente a plausibilidade biológica na relação entre DP e DMG.

**Palavras-chave:** Diabetes mellitus, Doença periodontal e Diabetes mellitus gestacional

**Keywords:** Diabetes mellitus, periodontal disease, gestational diabetes mellitus

## ATUALIDADES NO USO DA ANESTESIA LOCAL

## UPDATES ON THE USE OF LOCAL ANESTHESIA

Sampaio, Layana Santtana Freitas<sup>1</sup>; Daltro, Rafael Moreira<sup>1</sup>; Teles, Laura Reis Santos<sup>1</sup>; Azoubel, Eduardo<sup>2</sup>; Meira, Flávia Carolina Gonçalves de Azevedo<sup>3</sup>; Azoubel, Maria Cecília Fonsêca<sup>3</sup>.

1. Estudantes do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA);
2. Professor Adjunto do Curso de Odontologia da Universidade Estadual de Feira de Santana (UEFS);
3. Professoras Adjunta do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA).

A anestesia local é uma manobra amplamente utilizada na Odontologia para evitar a dor durante os procedimentos. Apesar do seu uso corriqueiro, muito pacientes sentem-se incomodados, por conta do medo da dor e desconforto durante a sua aplicação. Por esse motivo, a ciência e tecnologia vem investindo no sentido de implementar recursos que promovam o maior conforto e segurança durante o procedimento anestésico. O objetivo desse trabalho é expor, através da apresentação de um painel, algumas melhorias das técnicas e recursos inovadores relacionados às técnicas e drogas anestésicas. Alguns exemplos de inovações tecnológicas que visem maior conforto para o paciente são as agulhas e tubetes atuais, além de recursos como o The Wand, Morpheus e dispositivo de localização para execução da técnica de bloqueio do nervo alveolar inferior. Como a tranquilidade do paciente e a ausência de dor durante o tratamento odontológico são de extrema importância para o sucesso da execução do procedimento, a implementação de novos recursos é fundamental para uso dos cirurgiões dentistas.

**Palavras-chaves:** Anestesia local; Odontologia; Assistência ambulatorial.

**Keywords:** *Anesthesia, local; Dentistry; Ambulatory care.*

## **AValiação DO RÓtULO E DETERMINAÇÃO DO pH DE CREMES DENTAIS INFANTIS**

### **ASSESSMENT OF WARNING LABEL AND pH DETERMINATION OF CHILDREN'S TOOTHPASTES**

Nascimento, Dominique dos Santos<sup>1</sup>; Rodrigues, Liz Fernandes<sup>1</sup>; Bispo, Mayara Simões<sup>1</sup>; Martins, Gabriela Botelho<sup>2</sup>; Araújo, Maria Thereza Barral<sup>3</sup>; Campos, Elisângela de Jesus<sup>4</sup>

<sup>1</sup> Alunas de Odontologia da Faculdade de Odontologia da Universidade Federal da Bahia (FOUFBA)

<sup>2</sup> Professora Adjunto de Estudo Morfofuncional Humano do Instituto de Ciências da Saúde (ICS/UFBA)

<sup>3</sup> Professora Associado IV de Bioquímica Oral do Instituto de Ciências da Saúde (ICS/UFBA)

<sup>4</sup> Professora Adjunto de Bioquímica Oral do Instituto de Ciências da Saúde (ICS/UFBA)

**INTRODUÇÃO:** Os dentifrícios infantis são recursos importantes no controle e prevenção da carie dentária. No mercado, há uma diversidade de dentifrícios infantis com diferentes formulações e indicações de uso. O conhecimento sobre a concentração do flúor e as recomendações são determinantes para o adequado uso dos dentifrícios. **OBJETIVO:** Avaliar a rotulagem e o pH de dentifrícios infantis disponíveis no mercado de Salvador – BA, em março de 2016. **DESENVOLVIMENTO:** Após pesquisa indireta, foram adquiridos 11 dentifrícios infantis. Posteriormente, foi avaliada a rotulagem quanto a composição, presença/tipo/concentração de flúor e indicações de uso. Em seguida, determinou-se o pH das soluções dos dentifrícios, preparando-as pela diluição na proporção de 1:2 em água destilada. A análise da rotulagem demonstrou que 27,27% dos dentifrícios não possuíam flúor e 72,72% possuíam flúor, sendo que 90% na forma de NaF e 10% na forma de MFP. Quanto às instruções, 100% dos dentifrícios utilizam recursos publicitários, advertiam quanto a não ingestão da pasta e revelaram a indicação da quantidade, no qual 54,54 % recomendaram o tamanho de uma ervilha. Verificou-se que 100% dos dentifrícios possuíam pH acima do pH crítico de desmineralização do esmalte (5,5) mas, 18% apresentaram-se muito próximos. **CONCLUSÃO:** A maioria dos dentifrícios são fluoretados, apresentam informações relevantes na embalagem, embora algumas inadequadas, e proporcionam o pH acima do pH crítico de desmineralização do esmalte.

**Palavras-chave:** Dentifrícios, Criança, pH, Rotulagem de Produtos

**Keywords:** *Dentifrices, Child, Hydrogen-Ion Concentration, Product Labeling*

## AVULSÃO DENTÁRIA: PRINCIPAIS CONDUTAS DO CIRURGIÃO-DENTISTA

### TOOTH AVULSION: MAIN CONDUCT OF THE DENTIST

Faveri, Manuela Santos de<sup>1</sup>; Farias, Rebeca Pimentel de<sup>1</sup>; Ferraz, Fernanda Cintra<sup>1</sup>; Almeida, Tatiana Frederico<sup>2</sup>

1. Alunos do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Professora Adjunta da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

Avulsão dentária consiste no deslocamento por completo da unidade dentária do seu alvéolo, ocorrendo o rompimento do ligamento periodontal e do feixe vâsculo-nervoso. Esse tipo de trauma é considerado o mais sério de todas as injúrias dentárias. Crianças em fase de desenvolvimento que não possuem ainda coordenação motora equivalente à de um adulto estão mais exposta a quedas e são o grupo com maior índice desse tipo de trauma. As condutas possíveis para esse tipo de lesão são variadas e depende da maturidade do trauma, do tempo percorrido do acidente ao atendimento, de onde e como ocorreu tal injúria. O presente trabalho visa realizar uma revisão de literatura acerca das condutas, dos responsáveis e do cirurgião-dentista, frente a um caso de avulsão. Foi realizada busca nas bases de dados BIREME, BBO e LILACS, utilizando as palavras: Avulsão dentária, traumatismos dentários, reimplante dentário. Como critério de inclusão, foram utilizados somente artigos dos últimos 10 anos, ou seja, de 2006 até 2016. Os dentes avulsionados que são reimplantados nos seus primeiros 30 minutos após o trauma são os que têm melhor prognóstico. Os maiores responsáveis pelas injúrias traumáticas aos dentes são as quedas e acidentes ciclísticos. É imprescindível para um bom prognóstico que os responsáveis pela criança estejam informados quanto ao manejo da unidade avulsionada e a necessidade do encaminhamento imediato ao cirurgião-dentista após o acidente, bem como o cirurgião-dentista deve estar ciente das possibilidades de tratamento de acordo o quadro clínico do paciente.

**Palavras-chaves:** Avulsão dentária; Traumatismos dentários; Reimplante dentário.  
**Keywords:** Tooth avulsion; Tooth injuries; Tooth replantation.

## **BENEFÍCIO ANTECIPADO: UMA NOVA PERSPECTIVA À CIRURGIA ORTOGNÁTICA**

### **SURGERY FIRST: A NEW PERSPECTIVE TO ORTHOGNATHIC SURGERY**

Torres, Jéssica de Andrade<sup>1</sup>; de Assis, Adriano Freitas<sup>2</sup>

1. Aluna do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Professor Adjunto da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA); Preceptor da Residência em Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial do Hospital Geral Roberto Santos (BAHIANA)

A cirurgia ortognática tradicional é realizada após um período de descompensação dentária com o aparelho ortodôntico, e posteriormente com a cirurgia e com a finalização do tratamento com a ortodontia para a obtenção de uma oclusão normal. Existe uma nova abordagem que antecipa a cirurgia e finaliza o tratamento com a ortodontia, chamada de Benefício antecipado. O objetivo do presente trabalho é ilustrá-lo com um caso clínico a respeito do novo protocolo à cirurgia ortognática que visa melhorar o tempo clínico do tratamento, a estética do paciente e a funcionalidade e estabilidade da oclusão. Foram apresentadas as etapas de um planejamento criterioso e, posteriormente ilustradas com o tratamento de um paciente 36 anos, sexo masculino, face Padrão II bi-retruso, perfil convexo, com necessidade de expansão da maxila para preparo ortodôntico. Nesse método após o planejamento, o aparelho ortodôntico foi montado e em seguida realizada a cirurgia ortognática combinada com avanço de maxila e de mandíbula. O paciente após a cirurgia já apresentava um perfil reto, os resultados após um ano apresentam normocclusão Classe I, chave de oclusão e chave de canino. Ambas as técnicas a tradicional e a do Benefício antecipado, propiciam excelentes resultados, porém o novo protocolo apresenta vantagens significativas logo ao início do tratamento para o paciente.

**Palavras-chaves:** Cirurgia Ortognática; Ortodontia; Deformidades Dentofaciais

**Keywords:** Orthognathic Surgery; Orthodontics; Dentofacial Deformities

## CAFÉ CIENTÍFICO: SAÚDE, EQUIDADE E DIVERSIDADE SEXUAL

### SCIENTIFIC COFFEE: HEALTH, FAIRNESS AND SEXUAL DIVERSITY

#### Autores

Andrade, Mariana Flores<sup>1</sup>; Daltro, Rafael Moreira<sup>1</sup>; Lino, Ingrid Theresa Lins Tavares de Souza<sup>1</sup>; Carvalho, Raissa Aires Costa<sup>1</sup>; Silva, Ricardo Araújo<sup>2</sup>; Zerbinatti, Lívia Prates Soares<sup>3</sup>

1. Alunos do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Professor Adjunto da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
3. Professora Adjunta da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

De acordo com o conceito ampliado em saúde, esta deve ser o resultado das condições de alimentação, habitação, educação, renda, meio-ambiente, trabalho, transporte, emprego, lazer, liberdade, acesso e posse da terra e acesso aos serviços de saúde. A partir disso, a comunidade LGBT obteve, com o passar dos anos no Brasil, diversas conquistas, dentre elas, a Política Nacional de Saúde Integral de Lésbicas, Gays, Bissexuais, Travestis e Transexuais (Ministério da Saúde). O projeto Café Científico PET Odonto- EBMSp tem por objetivo mostrar aos estudantes do curso de Odontologia as conquistas da comunidade LGBT quanto ao acesso à saúde, bem como salientar a importância do respeito e comprometimento de profissionais e população diante essa comunidade. A política Nacional de Saúde Integral LGBT é o documento que designa responsabilidade às esferas Nacional, Estadual e Municipal para que essa população tenha o direito de acesso aos serviços de saúde garantido. Para isso, são listados diversos objetivos, como, por exemplo: a qualificação da rede de serviços do SUS para atenção integral desses indivíduos; a garantia do uso do nome social; a redução de problemas relacionados à discriminação da comunidade; e inclusão do tema de discriminação nos processos de educação permanente. Logo, de acordo com o Artigo 196 da Constituição Federal, a saúde é um direito de todos e dever do Estado, não se excluindo desta a responsabilidade a atenção à comunidade LGBT, atendendo as suas necessidades.

**Palavras-chave:** Saúde, Equidade em Saúde e Sexualidade.

**Keywords:** Health, Health Equity and Sexuality.

## CARACTERIZAÇÃO ANTIGÊNICA E BIOQUÍMICA DE FRAÇÕES OBTIDAS DE PORPHYROMONAS GINGIVALIS.

### ANTIGENIC AND BIOCHEMISTRY CHARACTERIZATION OF FRACTION OBTAINED FROM PORPHYROMONAS GINGIVALIS.

Bittencourt, Brenda Felix<sup>1</sup>; Lima, Ellen Karla Nobre dos Santos<sup>3</sup>; Souza, Isabela Neme Sá<sup>1</sup>; de Carvalho Filho, Paulo Cirino<sup>2</sup>; Trindade, Soraya Castro<sup>4</sup>; Xavier, Márcia Tosta<sup>2</sup>

1. Alunas do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Professores da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
3. Doutoranda no Programa de Pós-Graduação em Imunologia da Universidade Federal da Bahia (LABIMUNO - ICS - UFBA)
4. Professora do corpo permanente do Programa de Pós-Graduação em Imunologia (UFBA)

A periodontite crônica resulta de processo infeccioso, podendo levar à destruição dos tecidos de sustentação dos dentes. *Porphyromonas gingivalis* é considerado como patógeno-chave no desenvolvimento da doença, mediada pela resposta imune do hospedeiro. Este projeto de pesquisa objetiva o estudo de frações de *P. gingivalis*, para selecionar possíveis indutores da resposta do hospedeiro. O projeto foi aprovado pelo sistema CEP/CONEP (CAAE: 33105914.2.3001.0053). Foram entrevistados cerca de 200 pacientes, porém foram incluídos, até o momento, 34 participantes (7 masculinos e 27 femininos). Pacientes selecionados (17 com periodontite crônica e 17 sem a doença), foram classificados segundo os descritores clínicos periodontais (Gomes Filho, 2007) e atendendo aos critérios de inclusão. Todos foram informados sobre a pesquisa e divididos em dois grupos (controle e teste). A coleta de sangue é feita após o exame periodontal, o soro separado por centrifugação e o sobrenadante armazenado em freezer a -70°C para a realização do teste de ELISA. Foi realizada uma padronização do teste objetivando as concentrações ideais de antígeno (extrato de *P. gingivalis*), soro e conjugado. As frações serão obtidas a partir do extrato total de *P. gingivalis* por cromatografia líquida de alta pressão (FPLC) e serão caracterizadas quanto a pureza e peso molecular por eletroforese em gel de poliacrilamida (SDS-PAGE) e WESTERN-BLOTTING. A composição em aminoácidos será feita em analisador automático e comparada com sequências publicadas em bancos de dados na internet. Após a caracterização, as frações escolhidas serão utilizadas em estudos da resposta imune celular, buscando identificar o papel desses componentes na evolução da doença.

**Palavras-chave:** Periodontite Crônica; *Porphyromonas gingivalis*; Sistema Imunológico.  
**Keywords:** Chronic Periodontitis; *Porphyromonas gingivalis*; Immune System.

## **CARACTERIZAÇÃO DAS BASES DA PRÓTESE TOTAL PELO SISTEMA TOMAZ GOMES**

### **CHARACTERIZATION OF TOTAL DENTURES BASES BY TOMAZ GOMES SYSTEM**

Autores: Bispo, Yara Fernanda<sup>1</sup>; Santos, Fernanda<sup>1</sup>; Barbosa, Luciana<sup>1</sup>; Maia, Viviane<sup>2</sup>.

1. Discentes do Curso de Odontologia da Universidade Federal da Bahia(UFBA)
2. Professora Titular do Curso de Odontologia da Universidade Federal da Bahia(UFBA)

Na prótese total uma das maiores preocupações do cirurgião-dentista é restabelecer a forma e a função do sistema estomatognático dos indivíduos totalmente desdentados, que necessitam de próteses removíveis, mantendo a estética, devolvendo conforto e autoestima ao paciente. Com esta visão, a cor que irá compor a base acrílica da prótese removível é de extrema importância. Cada vez mais pacientes com este perfil procuram soluções para disfarçar sua condição, exigindo do profissional mais estética na confecção de suas próteses seja na escolha de dentes artificiais quanto para a tonalidade e caracterização da gengiva. O sistema de Acrilização Tomaz Gomes possibilitou a evolução da estética nas bases das próteses totais, pois visa o uso de resinas pigmentadas com escalas policromáticas que conferem individualização á prótese do paciente dando-lhes mais conforto e segurança na socialização dos mesmos. Dessa forma, este trabalho tem como objetivo revisar a literatura e apresentar o planejamento estético de uma prótese total, tendo como referência a acrilização das próteses totais feita pela técnica de caracterização do Sistema Tomaz Gomes (STG). A prótese total é uma prótese que evoluiu com o passar do tempo, tanto na sua função como na sua estética. E o sistema STG contribuiu para essa evolução com um sistema de seis cores de resinas pigmentadas, que quando combinadas, de acordo com o diagrama do manual, reproduzem as mais variadas cores de mucosas gengivais.

**Palavras-chave:** prótese total, base acrílica, estética, caracterização.

**Keywords:** complete denture, denture base, esthetic, characterization.

## DESMISTIFICANDO O ATENDIMENTO A PACIENTES ONCOLÓGICOS E COM DOENÇA FALCIFORME

### DEMYSTIFYING CALL TO CANCER PATIENTS AND WITH SICKLE CELL DISEASE

Miranda, Iasmin Vilarina Oliveira<sup>1</sup>; Oliveira, Adriana Freitas de Araújo<sup>1</sup>; Da silva, Alana Késia Pastor<sup>1</sup>; Almeida, Áquila Niquilly Silva de<sup>1</sup>; Oliveira, Manuela Queiroz<sup>1</sup>; Oliveira, Márcio Campos<sup>2</sup>

1. Alunos do Curso de Odontologia da Universidade Estadual de Feira de Santana (UEFS)
2. Alunos do Curso de Odontologia da Universidade Estadual de Feira de Santana (UEFS)

**Introdução:** Trata-se de uma atividade de cunho extensionista destinada ao atendimento odontológico de pacientes oncológicos encaminhados pelo Núcleo de Câncer Oral (NUCAO) e aos portadores de doença falciforme. **Objetivos:** Contribuir para um melhor bem-estar e consequentemente melhor qualidade de vida dos pacientes atendidos, fornecendo além de atendimento, atenção e cuidados, uma vez que essas pessoas encontram muitas dificuldades e limitações frente ao atendimento que perpassa a saúde pública. **Metodologia:** A atividade é realizada às quartas-feiras durante todo o período letivo em uma clínica odontológica da UEFS, onde são realizadas atividades de orientação em saúde bucal precedentes aos procedimentos clínicos, limpeza, restaurações e exodontias. Tais procedimentos são executados pelos estudantes integrantes e demais estudantes convidados. O grupo conta com o apoio da cirurgiã-dentista, professora da universidade: Myria Félix. **Resultados:** Devido à falta de profissionais qualificados para a realização de atendimento em pacientes nessas condições, esse projeto vem condicionando as pessoas envolvidas, uma saúde bucal devidamente estabelecida e funcionalmente melhor, contribuindo consequentemente de forma direta na saúde sistêmica e no tratamento desses pacientes. **Conclusão:** Percebe-se assim, grande relevância da manutenção dessa atividade tanto para o público alvo quanto para os estudantes, subsidiando maior conhecimento dentro do campo de atuação da Odontologia e ampliação da visão humanística do grupo através do relacionamento interpessoal estabelecido com os pacientes.

**Palavras – Chave:** Odontologia; Saúde Bucal; Atendimento; câncer oral; doença falciforme.  
**Keywords:** *Dentistry; Oral Health ; Attendance; oral cancer; sickle cell disease*

## DIAMINO FLUORETO DE PRATA: UMA REVISÃO DE LITERATURA

### SILVER FLUORIDE DIAMINE: A LITERATURE REVIEW

Miranda, Ana Carolina<sup>1</sup>; Martins, Mirella Costa <sup>1</sup>; Nunes, Ana Carla Robatto<sup>2</sup>; Peixoto, Iza Teixeira Alves<sup>2</sup>; Cristino, Patrícia Suguri<sup>2</sup>; Almeida, Tatiana Frederico<sup>2</sup>

1. Estudante do curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (EBMSP)
2. Professor adjunto da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (EBMSP)

A cárie dentária é uma doença multifatorial que causa a destruição dos tecidos duros e é provocada por ácidos orgânicos provenientes do metabolismo microbiano a partir de carboidratos fermentáveis da dieta. O tratamento da doença visa restabelecer o equilíbrio e a saúde bucal do paciente por meio de controles dos fatores etiológicos, além da aplicação de fluoretos. O Diamino Fluoreto de Prata ingressou ao mercado com a finalidade de paralisar as lesões de cárie, bem como atuar como agente preventivo. Seu mecanismo de ação consiste na ligação do cálcio e do fosfato, atuando de forma terapêutica no processo de desmineralização e remineralização. Desta forma, o presente trabalho tem por finalidade realizar uma revisão de literatura sobre o Diamino Fluoreto de Prata, discriminando o seu histórico, mecanismo de ação, vantagens, limitações e indicações. Realizou-se uma revisão de literatura narrativa e foram pesquisados artigos nas bases de dados: SCIELO, LILACS, BBO, MEDLINE, no período de 2006 a 2016, usando as palavras chave: Agentes Cariostáticos, Cárie Dental e Odontologia. Foram encontrados no período de 2006 até 2016, 19 estudos no Pubmed, 6 no BVS, 3 no Lilacs e 2 no Scielo e verificou-se que o Diamino Fluoreto de Prata tem sido bastante estudado, principalmente no que diz respeito a sua ação cariostática e preventiva. Percebe-se, portanto, que esse material surge como uma alternativa para o tratamento de cárie em crianças com pouca idade, principalmente em nível de Saúde Pública, apresentando propriedades preventivas e cariostáticas, baixo custo e facilidade de aplicação.

**Palavras-chaves:** Agentes Cariostáticos, Cárie Dental, Odontologia.

**Keywords:** *Dental Caries, Cariostatic Agents, dentistry*

## **DISPLASIA FIBROSA DA MAXILA: UM RELATO DE CASO**

### **FIBROUS DYSPLASIA OF THE MAXILLA: A CASE REPORT**

Autores: Melo, Luan Carlos dos Reis<sup>1</sup>; Lisboa, Priscila Serra De Oliveira<sup>1</sup>; Matos, Rachel Mangieri<sup>1</sup>; Neri, Júlia Dos Santos Vianna<sup>2</sup>; Dantas, Juliana Borges De Lima<sup>2</sup>.

1. Graduandos em Odontologia
2. Mestranda em Estomatologia da EBMSP<sup>2</sup>

A Displasia fibrosa é descrita como uma desordem benigna proliferativa do desenvolvimento ósseo, e se assemelha a um tumor de desenvolvimento. Nesta lesão ocorre a substituição do osso normal por uma proliferação de tecido conjuntivo fibroso celular, entremeado com trabéculas ósseas irregulares. Sua etiologia permanece ainda desconhecida, entretanto diversos estudos afirmam que seu surgimento está relacionado com alterações enzimáticas e metabólicas. Pode ser classificada de acordo com a sua forma de apresentação: a monostótica, quando atinge um único osso, e a poliostótica, forma multifocal envolvendo vários ossos simultaneamente. Trata-se de uma lesão autolimitada, de crescimento lento e com predileção pelo gênero feminino. Clinicamente, pode-se observar a presença de deformidades crânio-faciais. Este relato expõe o caso da paciente M.V.S. U, 44 anos, gênero feminino, melanoderma, que compareceu ao ambulatório de Estomatologia III da EBMSP, queixando-se de "aumento de volume e leve desconforto" em cavidade oral, na região de rebordo alveolar anterior esquerdo há cerca de 10 anos. Realizou-se excisão cirúrgica com remoção parcial do osso afetado para posterior biópsia, associada à plastia óssea. O presente estudo tem como objetivo enfatizar a importância da atenção dos cirurgiões-dentistas para o conhecimento das principais características clínicas, radiográficas e histopatológicas desta afecção, possibilitando um diagnóstico diferencial com outras lesões que acometem frequentemente os maxilares, assim como a determinação do tratamento adequado.

**Palavras chave:** displasia, patologia, biópsia.

**Keywords:** dysplasia, pathology, biopsy.

## **DOENÇAS IMUNOLÓGICAS COM MANIFESTAÇÕES ORAIS: DIAGNÓSTICO EM UM CENTRO DE REFERÊNCIA**

### **IMMUNOLOGICAL DISEASES ORAL MANIFESTATIONS : DIAGNOSIS IN A REFERENCE CENTER**

Almeida, Micheline Costa de<sup>1</sup>; Bomfim, Ádila dos Santos<sup>1</sup>; Nifhiuchi, Mayumi Souza<sup>1</sup>; Ramos, Maria Emília Pereira<sup>2</sup>; Freitas, Valéria Souza<sup>2</sup>; Ramos, Tarsila de Carvalho Freitas<sup>2</sup>

1. Alunos do Curso de Odontologia da Universidade Estadual de Feira de Santana (UEFS)
2. Professoras Adjuntas da Universidade Estadual de Feira de Santana (UEFS)

**INTRODUÇÃO:** A cavidade bucal e estruturas adjacentes podem sediar diversas doenças auto-imunes. Tais patologias envolvem formação de auto-anticorpos direcionados à pele ou superfícies mucosas, podendo ainda assumir um âmbito sistêmico. **OBJETIVO:** Esse trabalho se configura como um estudo retrospectivo de prontuários de pacientes portadores de doenças orais de natureza auto-imune atendidos no ambulatório do Centro de Referência em Lesões Bucais (CRLB/UEFS) no período de 2005 a 2015. **DESENVOLVIMENTO:** A coleta de dados incluiu 34 prontuários onde os resultados encontrados demonstraram uma maior prevalência para o líquen plano oral (82,3%, n= 28), seguido do pênfigo vulgar (8,8%, n=3) penfigóide cicatricial (5,8%, n=2) e lúpus eritematoso (2,9%, n=1). Quanto ao gênero, o feminino foi o mais afetado (70,5%,n=24) e a maioria dos pacientes tinham cor da pele não-branca (67,6%, n=23). Em relação à faixa etária a 3<sup>a</sup> década (29,4%, n= 10) e a 5<sup>a</sup> década (23,5%, n= 8) foram as mais prevalentes. Com relação a variável lesão fundamental, houve maior prevalência de lesões tipo placa (50%, n=17), seguido de úlcera (26,4%, n=9), mancha (20,5%, n=7). A principal localização anatômica encontrada foi à mucosa jugal (70,5%, n=24); seguida de borda da língua (20,5%, n=7). Na concordância entre o diagnóstico clínico e histopatológico, houve compatibilidade em 76,5% dos prontuários consultados (n=26). **CONCLUSÃO:** Estudos epidemiológicos como este são de grande valia, pois proporcionam um melhor conhecimento sobre a prevalência das lesões bucais e suas características dentro de uma região específica, contribuindo assim para o diagnóstico precoce, principalmente em se tratando de desordens auto-imunes.

**Palavras-chaves:** doenças do sistema imune; manifestações orais; levantamento epidemiológico.

**Keyword:** immune system diseases; oral manifestations; epidemiological survey.

## **EROSÃO ÁCIDA POR CONSEQUÊNCIA DA DIETA**

### **ACID EROSION AS A CONSEQUENCE OF DIET**

Filho, Francisnei Santos Sousa<sup>1</sup>; Rocha, Matheus de Souza<sup>1</sup>; Pacheco, Paulo Roberto Fagundes<sup>1</sup>; Santos, Rodrigo Araújo<sup>1</sup>; Almeida, Joel Carlos Santos de<sup>2</sup>.

1. Alunos do Curso de Odontologia da União Metropolitana de Educação e Cultura (UNIME)
2. Professor Adjunto da União Metropolitana de Educação e Cultura (UNIME)

A erosão ácida caracteriza-se pela perda irreversível e progressiva do tecido mineralizado a partir de ácidos não envolvidos com a ação bacteriana. Compreende-se que essa tem sido intimamente associada à dieta moderna, prevendo-se a ser um problema emergente no século XXI, sendo o Cirurgião – Dentista responsável pelo diagnóstico. O presente trabalho tem como objetivo relatar os efeitos de uma alimentação ácida nos elementos dentários, bem como a etiologia, prevalência e atuação do profissional na prevenção e tratamento da erosão ácida. Segundo a literatura a erosão dentária pode ser classificada em extrínseca e intrínseca, podendo incluir a alimentação (bebidas, frutas), meio ambiente (indústrias químicas), medicamentos (aspirina, vitamina C) como fatores extrínsecos e regurgitação do suco gástrico, xerostomia e bulimia como fatores intrínsecos. Clinicamente os dentes lesados podem apresentar descoloração, translucência, fissuras e lesões em forma de taça, podendo o paciente expressar sensibilidade, levando-o a um possível tratamento endodôntico. A prevalência e incidência têm sido estudadas no Brasil e no mundo, e pesquisas têm revelado o aumento dessas lesões entre todas as faixas etárias da população, atingindo indivíduos com excelente higiene oral e dentes hígidos. Infere-se que a erosão ácida por consequência da alimentação acontece principalmente por causa da presença de pH inferior ao crítico para o esmalte (5,5) na dieta, por isto, medidas de promoção de saúde devem ser enfatizadas para prevenir essa problemática.

**Palavras-chaves:** Descoloração, Erosão, Prevalência.

**Keyword:** Discoloration, Erosion, Prevalence.

## ESTÁGIO ATUAL DAS RESINAS COMPOSTAS

## CURRENT ASPECTS OF COMPOSITES RESINS

Ventura, Priscila Fortuna<sup>1</sup>; Ribeiro, Illana de Miranda e Silva<sup>1</sup>; Carneiro, Bruna Mota<sup>1</sup>;  
Santana, Mayara Andrade Jones<sup>1</sup>; Brandão, Carla Figueiredo<sup>2</sup>, Garcia, Isabel<sup>2</sup>

1. Alunos do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Professora Assistente da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

A odontologia preventiva e com maior busca pela estética permitiu o desenvolvimento de técnicas conservadoras e adesivas e de materiais restauradores que pudessem restabelecer os dentes de forma adequada. A resina composta é um material que vem aprimorando suas propriedades, não só em relação a quantidade de carga e tamanho das partículas, mas as suas cores, formato, composição e distribuição também vem sendo estudada, na tentativa de melhorar suas propriedades físicas e ópticas, visando proporcionar aos pacientes melhores resultados estéticos, biológicos e funcionais. O objetivo deste trabalho é apresentar um painel demonstrando os tipos de resinas compostas, marca comercial, composição química, tipos de partículas, variedade de cores de cada fabricante encontradas no mercado atualmente, usadas para devolver ao paciente sua funcionalidade com um maior resultado estético e harmônico.

**Palavras-chaves:** Estética dental, resinas compostas.

**Keywords:** Esthetics dental, composites resins.

## **ESTRUTURAÇÃO DE UM BIOBANCO DE DENTES HUMANOS: UMA REVISÃO DE LITERATURA**

### **STRUCTURING A BIOBANK OF HUMAN TEETH: A LITERATURE REVIEW**

Soares, Laionara Santos<sup>1</sup>; Tunes, Urbino da Rocha<sup>2</sup>; Azevedo, Juliana Felipe<sup>3</sup>

1. Aluna do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA);
2. Doutor em Imunologia-Programa de Pós-graduação em Imunologia (UFBA)- Instituto de Ciências da Saúde, Mestre em Odontologia Clínica Odontologica (UFBA), Especialista em Ensino Odontológico( University Of Illinois At Chicago), Especialista em Estomatologia (Conselho Federal de Odontologia), Especialista em Metodologia de Ensino Superior (UFBA), Especialização em Periodontia Social (University Of Illinois At Chicago), Especialista em Periodontia (Universidade Federal da Bahia Associação Brasileira de Odontologia), Aperfeiçoamento em Estomatologia (USP), Coordenador do curso de odontologia (BAHIANA)
3. Mestre e Doutora em Dentística Restauradora (FOB-USP), Profa. Adjunta do Curso de Odontologia (BAHIANA)

Esta revisão de literatura tem por objetivo o reconhecimento do elemento dental como órgão humano, que ainda é um fato desconsiderado por varios profissionais e estudantes de odontologia, que necessitam de grandes quantidades de dentes para pesquisas científicas, uso acadêmico, pré clínico e laboratorial. Este estudo pretende abordar a estruturação e os aspectos éticos e legais de um biobanco de dentes humanos (BDH), que é uma instituição sem fins lucrativos associado a uma faculdade ou universidade, é vinculado ao Curso de Odontologia, e segue as prerrogativas da RESOLUÇÃO CNS Nº 441, DE 12 DE MAIO DE 2011. O BDH tem por objetivo proporcionar a necessária divulgação e promoção, para receber, conservar e ceder dentes doados. Com o levantamento destes dados torna-se mais fácil o entendimento e a elaboração de um BDH.

**Palavras-chaves:** Dente; Ensino; Pesquisa

**Keywords:** *Tooth; Teaching; Research*

## **EXODONTIA MINIMAMENTE INVASIVA: UMA TENDÊNCIA PARA A REABILITAÇÃO ORAL COM IMPLANTE IMEDIATO**

### **MINIMALLY INVASIVE TEETH EXTRACTION: A ORAL REHABILITATION TREND WITH IMMEDIATELY IMPLANT**

Oliveira, Cleidiana Celi Bomfim<sup>1</sup>; Daltro, Rafael Moreira<sup>1</sup>; Martins, Lara Couto<sup>1</sup>;  
Pereira Júnior, Fernando Bastos <sup>2</sup>

1. Alunos do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Professor Adjunto da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

A implantodontia tem facilitado a realização de reabilitações orais tanto funcional como esteticamente. Vários cuidados devem ser tomados pelo cirurgião-dentista no momento do procedimento para permitir a viabilização do sucesso do tratamento reabilitador. Dentre eles, podemos citar a preservação da integridade dos tecidos moles adjacentes aos espaços protéticos – papilas e gengivas livre e inserida, e a preservação do nível do rebordo alveolar. O cenário ideal para instalação de um implante imediato envolve a exodontia com menos trauma cirúrgico, o que favorece a estabilização do implante nas paredes remanescentes e, principalmente, no ápice do alvéolo. A técnica cirúrgica preconizada não realiza incisões ou descolamentos mucoperiosteais, mantendo a vascularização do osso vestibular, minimizando a reabsorção óssea e preservando as papilas interdentais. Além disso, permite a diminuição do tempo de espera pela prótese definitiva, menor número de intervenções cirúrgicas, eliminação do uso de prótese provisória removível, além de oferecer um relativo conforto psicológico ao paciente. Desta forma, a implantação imediata envolvendo exodontia atraumática preserva a arquitetura alveolar e favorece a manutenção da altura das cristas ósseas, conservando o contorno e a espessura gengivais, sendo estes fatores essenciais para a melhor estética final. O objetivo deste trabalho é fazer uma revisão da literatura sobre as técnicas cirúrgicas de exodontia minimamente invasivas mais recentemente utilizadas visando a instalação de implante, enfocando as vantagens e desvantagens das mesmas.

**Palavras-chave:** Cirurgia bucal; Carga imediata em implante dentário; Procedimentos cirúrgicos minimamente invasivos.

**Key-words:** Sugery, Oral; Immediate dental implantloading; Minimally invasive surgical procedures.

## FATORES DE RISCO PARA A CÁRIE DENTÁRIA NA INFÂNCIA

### RISK FACTORS FOR DENTAL CARIES IN YOUNG CHILDREN

Oliveira, Juliana Rios de<sup>1</sup>; Soares, Amanda Brandão<sup>1</sup>; Carvalho, Laura Regina Santos de<sup>1</sup>;  
Cerqueira, Marianna Coutinho Tude de<sup>1</sup>; Ribeiro, Larissa Sampaio<sup>1</sup>; Almeida, Tatiana  
Frederico de<sup>2</sup>

1. Alunos do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Professora Adjunta da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

**Introdução:** A cárie dentária é uma doença infecciosa que progride de forma muito lenta na maioria dos indivíduos, raramente é autolimitante e, na ausência de tratamento, progride até destruir totalmente a estrutura dentária. Ao estabelecer o risco de desenvolver a doença cárie, dados clínicos biológicos e microcópicos, assim como os fatores moduladores, devem ser considerados. **Objetivo:** realizar uma revisão de literatura atual sobre os principais fatores de risco da cárie dentária na infância, incluindo fatores biológicos, comportamentais, sociais e contextuais. **Metodologia:** realizar uma revisão de literatura que será apresentada na forma de painel sobre o tema específico. Serão pesquisados periódicos, artigos científicos nas bases de dados nacionais, como por exemplo LILACS e SciELO, dos últimos cinco anos e consulta em livros. **Resultado:** Para se desenvolver a cárie, é necessário que se tenha os fatores primários, que seriam: o hospedeiro, o microorganismo, uma dieta rica em carboidratos fermentáveis e o fator tempo. Além desses fatores, se torna necessário, que exista os fatores moduladores, como: idade, saúde geral, grau de instrução, nível socioeconômico, renda familiar, experiência passada de cárie, grau epidemiológico, variáveis comportamentais e se faz o uso de fluoretos. **Conclusão:** A possibilidade de conhecer os fatores de risco para a cárie dentária permite adequar os cuidados de saúde bucal específicos para cada indivíduo. É uma tentativa em esclarecer os fatores de risco da doença e assim, auxiliar na implementação de medidas de promoção de saúde bucal, buscando melhorar a qualidade de vida da população.

**Palavras-chave:** Cárie Dentária. Doenças Transmissíveis. Remineralização Dentária. Etiologia.

**Keywords:** Dental Caries. Communicable Diseases. Tooth Remineralization. Etiology.

## **FUNÇÃO IMEDIATA SOBRE IMPLANTES UNITÁRIOS NA MAXILA: REVISÃO DE LITERATURA E RELATO DE UM CASO CLÍNICO**

### **IMMEDIATE LOADING OF SINGLE-TOOTH IMPLANT IN MAXILLA: LITERATURE REVIEW AND CLINICAL CASE REPORT**

Pedrosa, Letícia Meinberg; Rossi, Marcelle Alvarez

1. Alunos do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Professora Adjunta da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

A implantodontia como reabilitação oral vem sendo utilizada com grande eficiência há mais de 40 anos. No início dos anos 90, com a evolução de técnicas e conhecimentos nesta área odontológica, foram relatados estudos exibindo alta prevalência de sucesso em implantes instalados em função imediata. Carga ou função imediata pode ser definida como a colocação da infraestrutura metálica intraóssea em condições nas quais apresentam estabilidade primária, seguida por instalação da prótese, até quarenta e oito horas após a cirurgia. Além de ser uma alternativa para reabilitações estéticas anteriores, próteses sobre implante em carga imediata têm demonstrado eficiência na osseointegração devido a aplicações de forças leves, desencadeando um aumento na velocidade da osteogênese periimplantar, causando assim uma mineralização do tecido ósseo circunjacente. O objetivo deste trabalho é fazer uma revisão de literatura sobre artigos e estudos selecionados pelo tema, palavras chaves e ano, tabulando dados relativos a: indicações, fundamentações anatocirúrgicas, vantagens e desvantagens, taxas de sucesso e previsibilidade da função imediata sobre implantes unitários na maxila; e a ilustração por meio de um caso clínico com 9 anos de acompanhamento. Para a escolha e a utilização de protocolos com carga imediata funcional é necessário analisar as indicações, relações anatômicas para a melhor escolha do diâmetro e comprimento dos implantes, presença de hábitos deletérios e disponibilidade do paciente. A média da taxa de sucesso dos estudos até agora analisados é de 95,05% de eficiência em protocolos de implantes colocados em função imediata.

**Palavras-chaves:** *Implantes unitários. Implantes imediatos. Carga imediata. Osseointegração*

## HEMANGIOMA EM LÍNGUA: RELATO DE CASO

### HEMANGIOMA: CASE REPORT

Camacho, Ana Paula<sup>1</sup>; Dantas, João Vitor<sup>1</sup>; Jones, Fernanda Simões<sup>3</sup>; Trindade, Renan  
Ferreira<sup>4</sup>; Zerbinati, Livia Prates Soares<sup>2</sup>

1. Alunos do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Professora Adjunta da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
3. Cirurgiã Dentista formada pela Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
4. Residente em Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial (Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública/Hospital Gral Roberto Santos)

O hemangioma é considerado uma neoplasia benigna de vasos sanguíneos, podendo também apresentar-se como anomalia vascular de desenvolvimento. Ocorre com maior frequência em região de cabeça e pescoço, sendo a mucosa jugal, palato, língua e lábio as áreas mais atingidas na cavidade oral. Esse trabalho tem como objetivo relatar um caso clínico de hemangioma em língua. Paciente, 61 anos de idade, melanoderma, gênero masculino, compareceu ao ambulatório de cirurgia da EBMSP, queixando-se de lesão em língua. Ao exame físico identificou-se lesão em dorso de língua (lado esquerdo), medindo cerca de 2 cm de diâmetro, consistência flácida, inserção sésil, cor avermelhada, punção aspirativa positiva para sangue. O tratamento proposto foi a esclerose terapêutica com oleato de monoetanolamina. Iniciou-se o protocolo de 5 aplicações intralesionais e posteriormente foi realizada biópsia excisional com o auxílio de um bisturi elétrico monopolar. Há uma variedade de opções terapêuticas para o tratamento, entretanto, depende da extensão e localização da lesão. Seja em lesões menores ou maiores, a terapia esclerosante é indicada. No caso de lesões grandes, deve-se aguardar entre duas a quatro semanas e observar sua regressão. No caso relatado, a lesão não regrediu, o que explica a escolha da biópsia excisional após as aplicações. Conclui-se que o auxílio da terapia esclerosante com oleato de monoetanolamina, é de grande importância, pois, atua na diminuição de sangramentos e hemorragias, evitando maiores complicações durante o ato cirúrgico.

**Palavras-chaves:** Hemangioma; Odontologia; Neoplasia Benigna

**Keywords:** Hemangioma; Dentistry; Neoplasms

## HIGIENIZAÇÃO DAS PRÓTESES TOTAIS TOTAL PROSTHESIS CLEANING

Autores: Brito, Kamila Lordelo de Deus<sup>1</sup>; Filho, Jacó Alves dos Santos<sup>1</sup>; Granja, Rana de Brito<sup>1</sup>; Maia, Viviane<sup>2</sup>.

1. Alunos do Curso de Odontologia da Universidade Federal da Bahia (UFBA)
2. Professora Adjunta da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA) e da Universidade Federal da Bahia (UFBA)

A higiene oral e da prótese total são essenciais para manter a saúde dos tecidos em pacientes desdentados. Previnem o desenvolvimento de patologias, como hiperplasias, estomatites ou candidíase, e eliminam biofilme e restos alimentares, aumentando a longevidade da reabilitação. Uma higienização inadequada pode promover também problemas como halitose, cálculo e pigmentações, além do risco de pneumonia. Dentre os meios de desinfecção estão os métodos mecânicos, químicos ou uma associação entre eles. O método mecânico está relacionado com a remoção do biofilme através do uso de escovas, micro-ondas e ultrassom. A escovação consiste na remoção mecânica do biofilme, através do uso de escova dental, água, dentífrício ou sabão neutro. É um método de fácil acesso, baixo custo e simples de usar, porém tem ação abrasiva. A agitação ultrassônica converte energia elétrica em mecânica, porém não é suficiente na remoção completa do biofilme, devendo ser associada a soluções desinfetantes e escovação. Dentre os métodos químicos, os peróxidos alcalinos são os agentes mais comercializados, disponíveis em forma de pó ou tabletes que se transformam em soluções alcalinas de peróxido de hidrogênio quando dissolvidos em água. Os hipocloritos alcalinos possuem ação adstringente ao dissolver mucinas e outras substâncias orgânicas da matriz do biofilme, inibindo a formação e reposição de cálculos, além de atuar na redução de microrganismos. O método combinado consiste na associação entre a escovação e a imersão em soluções químicas. A limpeza é mais efetiva, uma vez que os agentes químicos têm atividade antimicrobiana superior se comparado ao método de limpeza manual.

**Palavras-chaves:** prótese total, higiene bucal, higienização de dentadura.

## **HOMEOPATIA PARA CONTROLE DO REFLEXO NAUSEOSO: RELATO DE CASO**

### **HOMEOPATHY TO CONTROL DE GAG REFLEX: A CASE REPORT**

Nunes, Carlla Silva<sup>1</sup>; Oliveira, Mônica da Cunha<sup>2</sup>; Greck, Anna Paula Bezerra Silva<sup>3</sup>

1. Aluna do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Professora Assistente da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
3. Professora Adjunta da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

Recentemente efetivada como especialidade da Odontologia, a homeopatia é um modelo terapêutico que emprega o princípio da similitude e visa estimular o organismo a reagir contra os seus próprios distúrbios e recuperar a saúde através do uso de substâncias dinamizadas, os medicamentos homeopáticos. No entanto, para que o medicamento homeopático desperte uma reação homeostática efetiva, ele precisa ser individualizado ou ser escolhido pela semelhança com o conjunto de sintomas característicos do binômio doente/doença. O medicamento homeopático atua curativa e preventivamente em muitas enfermidades. O Relato de caso apresentado, tem como objetivo mostrar o benefício da utilização do medicamento Ipeca, na terapêutica preventiva do reflexo nauseoso em criança durante o atendimento odontológico. Paciente C.H de 9 anos, compareceu a clínica de odontopediatria da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública para tratamento odontológico, durante o atendimento foi observado a impossibilidade de exame bucal e do uso de qualquer instrumento em virtude do reflexo nauseoso excessivo. A criança se mostrava receptiva a colaborar, mas não conseguia permanecer de boca aberta sem manifestar ânsia de vômito. A mãe relatou ser uma dificuldade recorrente e os alunos, limitados diante do quadro. A Ipeca tem propriedade anti-hemética reconhecida para casos similares, é de fácil acesso, baixo custo e constituiu de excelente opção de tratamento para viabilizar o atendimento odontológico da criança, que não mais manifestou o distúrbio durante todas as sessões a que foi submetida.

**Palavras Chaves:** Homeopatia; Odontopediatria; Promoção da saúde; Prevenção de doenças;  
**Keywords:** Homeopathy; Pediatric dentistry; Health promotion; Disease prevention;

## IMUNIDADE DE BARREIRA NA MUCOSA ORAL: MECANISMOS FÍSICOS DE PROTEÇÃO

### THE BARRIER IMMUNITY IN ORAL MUCOSA: MECHANISMS OF PHYSICAL PROTECTION

Souza, Ana Claudia Maia Teles<sup>1</sup>; Pugliese, Livia Souza<sup>2</sup>.

1. Aluno do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública.
2. Professora adjunta da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública.

A imunidade inata constitui a linha de defesa inicial do sistema imunológico e atua mediante mecanismos moleculares e celulares pré-existentes ou rapidamente ativados, contra possíveis invasões microbianas e na defesa contra infecções já instaladas. A imunidade de barreira é um mecanismo da imunidade inata amplamente observado nas superfícies de revestimento, incluindo a mucosa oral. Entretanto, os mecanismos da imunidade de barreira de mucosas foram investigados mais amplamente na mucosa gastrointestinal, sendo raras as evidências associadas à mucosa oral. Desta forma, o presente trabalho busca realizar uma revisão da literatura acerca dos mecanismos físicos da imunidade de barreira oral, bem como possíveis implicações clínicas decorrentes da ausência ou deficiência destes dispositivos. Foi realizada uma busca bibliográfica integrada no portal da Biblioteca Virtual em Saúde, abrangendo as bases de dados LILACS, IBECs, MEDLINE, Biblioteca Cochrane e SciELO, utilizando os filtros: tipo de documento “artigo”; ano de publicação 2000-2015. Foram investigadas as palavras-chaves: “oral mucosa” e “immune barrier”, além de cada um destes em associação com os termos: “epithelium”, “junctional epithelium”, “desmosome”, “keratin”, “gingival fluid”, “crevicular fluid”, “salivar flow”; “dental implant adherence”, “keratinized mucosa”. Foram excluídos artigos que não abordavam mecanismos físicos de proteção epitelial da mucosa oral nos aspectos associados à estratificação, coesão, queratinização, esfoliação e fluxo de fluidos biológicos. A seleção e análise dos artigos permitiram compilar as evidências científicas acerca dos mecanismos celulares e moleculares de proteção física da imunidade de barreira da mucosa oral e suas implicações clínicas.

**Palavras- chave:** imunidade nas mucosas; epitélio; imunidade inata.

**Keywords:** *mucosal immunity; epithelium; innate immunity.*

## IMUNOPATOGÊNESE DA INFECÇÃO PELO *ZIKA* VÍRUS

### IMMUNOPATHOGENESIS OF INFECTION CAUSED BY *ZIKA* VÍRUS

Silva, Lucas Souza Brandão da<sup>1</sup>; Oliveira, João Pedro Silva<sup>1</sup>; Medrado, Alena Peixoto<sup>2</sup>.

1. Aluno do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública.
2. Professora adjunta da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública.

Inicialmente desconhecida no Brasil, a infecção pelo *Zika* Vírus atingiu níveis endêmicos em Estados do Nordeste. Associada ao surto do *Zika* Vírus, a microcefalia tem sido notificada em muitos Serviços do Sistema Único de Saúde e representa uma grave consequência da infecção. O objetivo desta revisão de literatura é relatar aspectos da imunopatogênese da infecção pelo *Zika* Vírus e co-morbidades frequentemente associadas, em especial aquelas que ocorrem durante o desenvolvimento craniofacial de fetos e neonatos. O vírus é transmitido pelo *Aedes aegypti*, também vetor da dengue e outras doenças como Chikungunya e Febre Amarela. Ainda não integralmente conhecido, o *Zika* Vírus parece ser semelhante a outros *Flavivirus*, pois apresentam uma partícula esférica revestida por uma bicamada lipídica com glicoproteínas que constituem o envelope viral. Tal vírus é capaz de criar novas relações moleculares com o vetor e o hospedeiro humano. Estudos mais recentes apontam o potencial do vírus infectar diversas células da pele e também os progenitores neurais humanos. Sendo assim, é necessário que os cientistas invistam cada vez mais em pesquisas para que sejam esclarecidos os fatores de virulência deste patógeno e para descobrir meios mais efetivos de combatê-lo.

**Palavras-chaves:** Infecção por Zika vírus; Doenças Endêmicas; Microcefalia;  
**keywords:** Zika Virus Infection; Endemic Diseases; Microcephaly

## **INCIDÊNCIA DOS TRAUMAS FACIAIS ATENDIDOS PELA EQUIPE DE CIRURGIA BUCOMAXILOFACIAL NO CARNAVAL DE SALVADOR-BA**

### **INCIDENCIAL OF TRAUMA FACIAL SURGERY SERVED BY MAXILLOFACIAL TEAM IN SALVADOR CARNIVAL –BA**

Antunes, Ana Isabel Silva<sup>1</sup>; Soares, Priscilla Blanco<sup>1</sup>; Costa, Luiz Mateus Lago da<sup>1</sup>;  
Sobrinho, Antônio Lucindo Pinto de Campos <sup>2</sup>

1. Estudantes do curso de odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Professor adjunto da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

O carnaval de salvador é considerado a festa popular de maior porte do mundo, levando a ruas milhares de foliões. Devido à grande aglomeração de indivíduos e as condições propícias a alteração dos ânimos observa-se a ocorrência de agressões físicas entre os foliões nesse período, fazendo com que os traumas nas regiões de cabeça e pescoço tenham coeficiente de incidência cada vez maiores. O objetivo desse trabalho é apresentar a incidência dos traumatismos faciais atendidos nos postos de saúde espalhados pelo circuito do carnaval de Salvador-Ba nos anos de 2015 e 2016, através de análise dos registros dos prontuários disponibilizados pela secretaria de saúde do município do Salvador e ressaltar a importância da atuação do Cirurgião Bucomaxilofacial neste contexto.

**Palavras Chaves:** Serviços Médicos de Emergência, Agressão, Aglomerações  
**Keywords:** Emergency Medical Services, Aggression, Crowding

## INTERVENÇÃO PRECOCE NO FRÊNULO LINGUAL: ATUAÇÃO DA FONOAUDIOLOGIA E ODONTOPEDIATRIA

### EARLY INTERVENTION IN LINGUAL FRENULUM : PHONOAUDIOLOGIST'S AND PEDIATRIC DENTIST'S PERFORMANCE

Silva, Diego Rodrigues da<sup>1</sup>; Bastos, Bruna Cerviño<sup>1</sup>; Greck, Anna Paula Bezerra<sup>2</sup>

1. Alunos do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Professora Adjunta da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

O frênulo lingual é uma pequena prega de membrana mucosa constituída de tecido conjuntivo fibrodenso, que está sujeita a variações na forma, tamanho e posição durante os diferentes estágios de crescimento do indivíduo. O freio lingual se conecta ao assoalho da boca e normalmente se localiza na metade da face inferior da língua e tem a função de limitar o movimento da mesma, favorecendo a deglutição, fala e fonação. A anquiloglossia é uma anomalia congênita do desenvolvimento caracterizada pelo freio lingual curto ou inserido muito próximo à ponta da língua, podendo diminuir a mobilidade desse órgão e assim prejudicar suas funções. Este trabalho tem como objetivo ressaltar a importância da intervenção precoce no frênulo lingual e das condutas odontopediátricas e fonoaudiológicas na avaliação das condições dessa estrutura e no desenvolvimento de uma possível frenectomia. Conclui-se que a frenectomia é uma técnica cirúrgica eficiente para melhorar a mobilidade e a postura da língua, assim como suas funções, sendo indicada a sua intervenção precoce para evitar o aparecimento de alterações correlacionadas com a anquiloglossia. É de suma importância a avaliação de profissionais das áreas da odontologia e fonoaudiologia para que seja traçado um correto plano de tratamento, visando sempre a segurança, o conforto e a satisfação do paciente.

**Palavras-chaves:** Freio lingual; Fonoaudiologia; Odontopediatria

**Keywords:** Lingual Frenum; Speech, Language and Hearing Sciences; Pediatric Dentistry

## **ISOLAMENTO DO CAMPO OPERATÓRIO E A EXCELENCIA RESTAURADORA NA ODONTOLOGIA**

### **ISOLATION OF OPERATIVE FIELD AND EXCELLENCE IN RESTORATIVE DENTISTRY**

Lima, Juliana Jambeiro Taboada Valente de<sup>1</sup>; Nascimento Junior, Giovanni Iran Barreto<sup>1</sup>; Brandão, Carla Figueiredo<sup>2</sup>; Simões, Francisco Xavier Paranhos Coelho<sup>2</sup>

1. Alunos do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

2. Professor(a) Adjunto(a) da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

Para realização dos procedimentos restauradores são necessários alguns cuidados preliminares. O isolamento é importante para garantir o campo operatório isento de umidade e menor risco de contaminação por saliva e sangue. O isolamento pode ser classificado como relativo e absoluto. O objetivo deste trabalho foi descrever as corretas formas de utilização dos isolamentos, relativo e absoluto. O absoluto é mais indicado por permitir maior segurança de trabalho com resultado satisfatório. Como vantagens podemos citar: impedir deglutição de materiais ou soluções utilizadas durante o tratamento, proteção dos tecidos moles, permite melhor visualização do campo de trabalho, entre outras. Já o isolamento relativo pode ser usado em aplicações tópicas de flúor, e em ocasiões onde o isolamento absoluto não consegue ser feito com excelência, é uma alternativa que pode suprir a falta deste e variar sua forma de acordo com os materiais. Com a correta utilização dos isolamentos temos mais segurança em procedimentos odontológicos cotidianos.

**Palavras-chaves:** Diques de borracha; Dentística operatória; Contaminação.

**Keywords:** Rubber dams; Dentistry, operative; Contamination.

## LASERTERAPIA PARA TRATAMENTO DE MUCOSITE ORAL: RELATO DE CASO

### LASER THERAPY FOR TREATMENT OF ORAL MUCOSITIS: CASE REPORT

Bispo, Mayara Simões<sup>1</sup>; Medrado, Alena Ribeiro Alves Peixoto<sup>2</sup>; Lima, Hayana Ramos<sup>3</sup>;  
Dantas, Juliana Borges de<sup>4</sup>; Pereira, Manoela Carrera Martinez Cavalcante<sup>5</sup>; Botelho, Gabriela  
Martins<sup>6</sup>

1. Aluna do curso de Odontologia da Faculdade de Odontologia da Universidade Federal da Bahia (UFBA)
2. Doutora em Patologia Humana pela FIOCRUZ; Professora Adjunto da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (EBMSP)
3. Doutora em Biologia Oral pela FOB; Professora Adjunto da Universidade Metropolitana de Salvador (UNIME)
4. Aluna do Curso de Mestrado em Odontologia pela Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (EBMSP)
5. Doutora em Estomatopatologia pela UNICAMP; Professora Auxiliar da Universidade do Estado da Bahia (UNEB)
6. Doutora em Estomatologia pela PUCRS; Professora Adjunto do Instituto de Ciências da Saúde (ICS/UFBA)

**Introdução:** A mucosite oral é uma das principais sequelas do tratamento antineoplásico, podendo se manifestar em pacientes sob quimio e/ou radioterapia. A mucosite oral pode evoluir de áreas eritematosas superficiais até úlceras extensas que impedem a alimentação e podem interromper o tratamento oncológico. Entre as diversas formas de tratamento para a mucosite oral está o laser de baixa potência, que vem demonstrando resultados satisfatórios.

**Objetivo:** Relatar o caso clínico de um paciente com mucosite oral grau IV após quimio e radioterapia tratado com laser de baixa potência. **Desenvolvimento:** Paciente masculino, 60 anos, solteiro e natural de Salvador, com histórico de etilismo e tabagismo crônico, com diagnóstico de carcinoma escamocelular moderadamente diferenciado em base de língua e fora de possibilidade terapêutica. Apresentou linfadenopatia cervical bilateral, odinofagia e disfagia. Foi indicada radioterapia e quimioterapia. Após quinto ciclo de quimioterapia concomitante com radioterapia referiu dor em cavidade oral, piorada após a necessidade de uso de metotrexato para tratamento de neuropatia periférica após oito sessões. O paciente evoluiu para úlceras orais extensas com necessidade do uso de sonda nasogástrica para alimentação. O laser de baixa intensidade (680nm) de AsGa Al foi aplicado nas úlceras, de forma pontual e contínua, 2J/cm<sup>2</sup>. Após quatro sessões o paciente apresentou melhora significativa do quadro, sendo removida a sonda e recebendo alta de internação. **Conclusões:** a laserterapia se mostrou efetivo no tratamento das lesões de mucosite oral, diminuído a dor e a severidade das lesões, sendo uma forma de tratamento não invasiva e segura.

**Palavras-chave:** Lasers; Estomatite; Carcinoma de Células Escamosas, Radioterapia, Quimioterapia

**Keywords:** Lasers; Stomatitis; Carcinoma, Squamous Cell; radiotherapy; Drug Therapy

## MANIFESTAÇÕES BUCAIS E MANEJO ODONTOLÓGICO EM PACIENTES COM EPIDERMÓLISE BOLHOSA: REVISÃO DE LITERATURA

Teixeira, Ágda Braga; Lopes, Sandy Natthalie; Oliveira, Macio campos; Jesus, Vinícius silva Bastos ; Andrade, Ana Paula Eufrázio do N.

- 1- Discente do curso de odontologia da Universidade Estadual de Feira de Santana.(UEFS)
- 2- Cirurgiã-Dentista, pesquisadora do núcleo de câncer oral da Universidade Estadual de Feira de Santana.(UEFS)
- 3- Docente do departamento de saúde, pesquisador do Núcleo de câncer oral da Universidade Estadual de Feira de Santana.(UEFS)

**INTRODUÇÃO:** As epidermólises bolhosas (EB) são doenças dermatológicas raras, tendo despertado interesse na área odontológica face à ocorrência de diversas manifestações bucais, além da difícil condução clínica. **OBJETIVO:** Revisar trabalhos na literatura que abordem sobre o tipo de EB e alterações bucais mais frequentes, bem como o manejo odontológico dos portadores da doença. **METODOLOGIA:** Buscas nas bases da Bireme, Pubmed e Scielo, filtro de publicação na língua portuguesa e inglesa na forma de artigo disponível na integra. **RESULTADOS:** A epidermólise bolhosa distrófica (EBD) decorre de mutação no gene COL7A1, codificador do colágeno VII, constituindo a forma mais grave dentre as EBs. As bolhas e erosões na pele e mucosa, que pode resultar em estenoses esofágicas, infecções locais e sistêmicas, contraturas articulares, fusão entre dedos dos pés e entre dedos das mãos, além da maior susceptibilidade de evolução para carcinomas. O simples ato da mastigação, e uma suave escovação dentária, é suficiente para causar novas bolhas nos lábios e mucosa. Dentre as anormalidades dentárias, estão a anodontia, hipoplasia de esmalte, dentes neonatais, retardo na erupção dentária e graves lesões de cárie dental. Em relação ao manejo odontológico, recomenda-se mínima intervenção e a lubrificação dos instrumentos no atendimento. Fatores como idade e colaboração do paciente, além da gravidade e extensão da complicação bucal, podem demandar um tratamento odontológico sob sedação consciente ou mesmo anestesia geral. **CONCLUSÃO:** Faz-se necessário maior acesso à informação sobre a doença, das características clínicas específicas, sequelas e demandas de cuidados, a fim de uma assistência preventiva e especializada.

**Palavras-chave:** Epidermólise Bolhosa; Manifestações bucais; doenças raras

**Keywords:** Epidermolysis Bullosa; Oral Manifestations; rare diseases

## MANTENEDOR DE ESPAÇO ESTÉTICO FUNCIONAL: RELATO DE CASO

### MAINTAINER OF AESTHETIC FUNCTIONAL AREA : CASE REPORT

Ramos, Aline Manuela da Cunha<sup>1</sup>; Oliveira, Rafaela Silva<sup>1</sup>; Carvalho, Viktor Wgo Pinto<sup>2</sup>;  
Brandão, Carla Figueiredo<sup>3</sup>; Simões, Francisco Xavier Paranhos Coêlho<sup>3</sup>

1. Alunos do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Aluno da Universidade Federal de Feira de Santana (UEFS)
3. Professores Adjuntos da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

A doença cárie e traumatismo são motivos de perda de dentes decíduos anteriores e posteriores. Esta perda pode resultar em danos estéticos-funcionais e psicológicos, além de instalação de maloclusão. Existem diferentes tipos de mantenedores de espaço, sendo necessário um diagnóstico correto para estabelecer o tipo ideal para cada caso, tendo como opções mantenedores fixo ou removível para a região anterior ou posterior. Esta aparatologia tem como finalidade preservar o espaço deixado pela ausência dentária para o seu sucessor. A instalação de mantenedor de espaço na região anterior tem como objetivos: evitar a instalação de hábitos de interposição lingual, distúrbios fonéticos, além de restabelecer a estética. **Objetivo:** Relatar caso clínico de perda de dentes decíduos anteriores causada por trauma e instalação de mantenedor de espaço removível. **Relato de Caso:** Paciente 5 anos com história de trauma na região anterior e perda da unidade 5.1, 6.1 e 6.2, com instalação de mantenedor estético funcional. **Conclusão:** É importante o diagnóstico precoce e tratamento das perdas dentárias precoces, evitando transtornos funcionais e de oclusão.

**Palavras-chaves:** Estética dentária, reabilitação bucal, mantenedor de espaço em ortodontia  
**Keywords:** *Esthetic dentistry, mouth Rehabilitation, space maintenance orthodontic*

## MARSUPIALIZAÇÃO DE CISTO DENTÍGERO NA DENTIÇÃO MISTA: RELATO DE CASO.

### DENTIGEROUS CYST MARSUPIALIZATION DENTITION IN MIXED: CASE REPORT.

Silva, Arlize Bianca de Oliveira<sup>1</sup>; Veiga, Patricia de Castro<sup>2</sup>

1. Aluna do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Professora Adjunta da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

O cisto dentígero é um cisto que inclui a coroa de um dente incluso, expande-se ao folículo e associado a um dente não irrompido, sendo o tipo de cisto odontogênico de desenvolvimento mais comum. Embora seja mais frequente na segunda e na terceira décadas de vida, no gênero masculino e na raça branca, também podem ser encontrados em crianças e adolescentes. Geralmente assintomático e seu desenvolvimento pode causar sérios danos, como deformação óssea permanente, assimetrias faciais, fratura patológica e perda de dentição permanente essencial. O presente trabalho tem como objetivo relatar um caso clínico de paciente infantil de sete anos de idade com presença de cisto dentígero extenso na mandíbula do lado direito, envolvendo os germes do canino e dos pré-molares. Paciente gênero feminino, sete anos, apresentando aumento de volume na região do corpo mandibular do lado direito há seis meses, sem queixas álgicas e sem evidência de infecção. A punção foi realizada inicialmente para identificar o tipo de lesão, se sólida ou cística. O resultado foi uma punção positiva, tendo sido encontrado um líquido amarelado. Optou-se então por um tratamento conservador por meio da marsupialização. Como critério para essa escolha, levou-se em conta a extensão da lesão, a idade precoce da paciente. Após a marsupialização, a paciente foi acompanhada clinicamente e radiograficamente com intervalo de seis meses. Foi observado na radiografia após um ano que o cisto regrediu, houve neoformação óssea e os dentes impactados moveram-se lentamente na direção da crista alveolar, sem necessidade de tracionamento ortodôntico.

**Palavras-chaves:** Cisto dentígero; dente impactado; dentição mista.

**Keywords:** Dentigerous cyst; impacted tooth; mixed dentition.

## MEDICAMENTOS USADOS EM GESTANTES E LACTANTES NA ODONTOLOGIA

### DRUGS USED IN PREGNANT WOMEN AND IN LACTATING DENTISTRY

Santos, Tatiana Barbosa<sup>1</sup>; Ramos, Maria Emilia Perreira Santos<sup>2</sup>; Ramos, Tercio Carneiro<sup>2</sup>.

1. Aluna do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

2. Professores Adjuntos da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

Os Cirurgiões dentistas necessitam ter cuidados no manejo de pacientes gestantes em relação ao uso de medicamentos e anestésicos usados na odontologia, uma vez que as alterações fisiológicas observadas durante o período gestacional afetam a farmacocinética dos medicamentos e os efeitos farmacológicos podem ser deletérios. Além disso, devem ser considerados outros aspectos de interesse como o período da lactação quando fármacos podem ser excretados pelo leite materno. A Food and Drug Administration (FDA) criou uma classificação de risco categorizada em A, B, C, D e X para ajudar os profissionais da área de saúde na hora da prescrição de medicamentos às gestantes e lactantes. O seu conhecimento sistematizado pode ajudar profissionais a uma melhor escolha no seu dia a dia. O objetivo do trabalho é informar aos Cirurgiões Dentistas quando a categorização dos fármacos mais prescritos durante o tratamento odontológico em gestante e lactantes e seus riscos neste período.

**Palavras chaves:** Gestação, formações congênitas, medicamentos, lactante.

**Keywords:** Pregnancy, birth defects, drugs, lactating.

## O USO DE IMPLANTE PROVISÓRIO: RELATO DE CASO USE OF PROVISIONAL IMPLANT: CASE REPORT

Meireles, Ana Maria Silveira Gumes<sup>1</sup>; Monteiro, Briana Góes<sup>1</sup>; Argolo, Janaína Maria Barrêto Ferreira Tourinho<sup>1</sup>; De Lira, Andréa Fabiana<sup>2</sup>; Léon, Blanca Liliana Torres<sup>3</sup>; Feitosa, Paulo César Pinheiro<sup>4</sup>

1. Aluna do Curso de Odontologia da Escola de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA);
2. Doutora em Clínica Odontológica (UNICAMP), Mestre em Clínica Odontológica (UNICAMP) e Professora da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA) e da Universidade Federal da Bahia (UFBA);
3. Doutora em Prótese Dental (UNICAMP), Mestre em Odontologia (UNICAMP), Especialista em Prótese Dentária (Conselho Federal de Odontologia) e Professora da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA) e da Universidade Federal da Bahia (UFBA);
4. Mestre em Prótese Dentária (UNITAU), Especialista em Prótese Dentária (ABO) e Professor da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA) e da Faculdade de Tecnologia e Ciências (FTC).

Os implantes provisórios são utilizados com a finalidade de reter próteses temporárias fixas ou removíveis no período de osseointegração de outros implantes, para que, futuramente haja a instalação da prótese ou de um implante final, se for o caso. O diâmetro reduzido destes implantes permitem sua inserção em áreas de pouca espessura óssea, além disso, sua instalação ocorre de forma bastante simples, necessitando de poucos instrumentos e perfurações mínimas. Este trabalho tem como objetivo a apresentação de um relato de caso clínico do uso de implante provisório em idade reduzida. Paciente YMMKM, sexo feminino, compareceu ao consultório para primeira consulta com queixa referente à falta dentária da unidade 22. Apresentava anodontia da unidade citada anteriormente, que foi inicialmente tratada com coroa provisória fixada aos dentes vizinhos com fibra de vidro impregnada Interlig (Angelus), porém, não havia grande instabilidade de fixação. Então, optou-se pela instalação de implante provisório (Intra-lock), já que a paciente tinha apenas 15 anos de idade. Aos 21 anos retornou ao consultório para finalizar o tratamento, realizando primeiramente cirurgia periodontal (gingivectomia com osteotomia) e, após o período de cicatrização, foi retirado o implante provisório e em sequência instalou-se o implante final (Neodent Facility) com carga imediata. Com base nesse trabalho, foi possível elucidar as indicações, vantagens e desvantagens, para essa opção de tratamento provisório.

**Palavras-chaves:** Anodontia, Reabilitação Bucal, Implantação Dentária

**keywords:** Anodontia, Mouth Rehabilitation, Dental Implantation

## O USO DE HIPNOSE NA ODONTOLOGIA.

### THE USE OF HYPNOSIS IN DENTISTRY.

Gomes, Marina Bonazza de Carvalho<sup>1</sup>; Oliveira, Viviane Maia Barreto<sup>2</sup>; Wildberger, Diego<sup>3</sup>

1. Aluna do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Professor Adjunto do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA) e Professora Assistente da Faculdade de Odontologia da UFBA
3. Cirurgião-dentista, pós-graduado em implantes dentários, membro da American Board of Hypnotherapy/EUA

A hipnose é definida como um estado modificado de consciência sob o qual é fundamental criar um vínculo de confiança (rapport) entre o hipnólogo e o hipnotizado. Quando utilizada na Odontologia é denominada hipnodontia. Para que o estado hipnótico seja alcançado, deve haver uma série de fatores favoráveis à alteração do estado de consciência, envolvimento sensorial, auditivo ou visual do paciente sobre um determinado estímulo, ambiente agradável e o adequado uso da voz, acalmando monotonamente o paciente. Uma hipnose adequada permitirá, por exemplo, o controle da ansiedade em pacientes com fobia, evitando a sedação medicamentosa. Isto porque, ao alcançar o transe hipnótico, algumas áreas do cérebro são “desligadas” permitindo que ocorram fenômenos favoráveis ao conforto do paciente, mesmo que a sensação tátil, de pressão e toque, continue existindo. O objetivo deste trabalho é descrever a hipnose aplicada na Odontologia, como auxiliar terapêutico, ressaltando suas indicações e contra indicações, bem como descrevendo seus benefícios e eficiência, apresentando os índices de recuperação dos pacientes quando comparadas a outras formas terapêuticas. Conclui-se que a hipnoterapia pode e deve ser utilizada como um importante instrumento para o cirurgião-dentista, tanto no controle de casos de fobia, ansiedade e depressão, como nos mais relevantes casos de intolerância a anestésicos e procedimentos cirúrgicos.

**Palavras Chaves:** Hipnose, fobia, terapia, odontologia

**Keywords:** Hypnosis, phobia, therapy, dentistry

## OBTURADOR PALATINO EM PRÓTESE TOTAL

### PALATINE OBTURATOR IN MAXILLARE PROSTESIS

Matos, Leonardo Dias de Jesus<sup>1</sup>; Trinchão, Mariana Pereira<sup>1</sup>; Meyer, Guilherme Andrade<sup>2</sup>,  
Leon, Blanca Liliana<sup>2</sup>; Lira, Andréa Fabiana<sup>2</sup>

1. Alunos do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Professores Adjuntos da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA);  
Professores da Faculdade de Odontologia da UFBA.

Os defeitos decorrentes de tumores em região de palato, nem sempre permitem a reconstrução cirúrgica desejada, em virtude da dimensão e profundidade dos defeitos e seus arcabouços pobres em suprimento sanguíneo e vascularização, que possam responder positivamente as enxertias e reconstruções ósseas. Dessa forma, as próteses obturadoras podem ser excelente recurso na estabilização da condição sistêmica e nutricional dos pacientes mutilados orais. O presente trabalho visa apresentar sob a forma de painel, um caso clínico de paciente que sofreu mutilação oncocirúrgica em região de palato, com perda total dos dentes e com acentuado grau de desnutrição e desmotivação social. Confeccionou-se um par de próteses totais e na região do defeito envolvendo a região maxilar; foi elaborado um obturador associado a prótese total superior, que permitisse o vedamento da cavidade e o acesso a comunicação buco sinusal. O paciente apresentou melhoras significativas de mastigação, fonação e principalmente o ganho de peso (10 kg) e capacidade nutricional em 30 dias após a instalação da mesma. Quando os procedimentos cirúrgicos não são possíveis as próteses obturadoras visam melhorar a autoestima e a condição geral dos pacientes e sobrevida.

**Palavras-chaves:** Reabilitação bucal, prótese total, prótese maxilofacial

**Keywords:** *mounth rehabilitation, total prosthesis, maxillofacial prosthesis.*

## **ÓXIDO NITROSO: RECURSO FARMACOLÓGICO PARA CONTROLE DO COMPORTAMENTO INFANTIL**

### **NITROUS OXIDE : PHARMACOLOGICAL REMEDY FOR BEHAVIOR CONTROL CHILD**

Câmara, Bruna Nunes <sup>1</sup> ; Greck, Anna Paula Bezerra <sup>2</sup>

1. Aluna do curso de odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública ( BAHIANA )
2. Professora adjunta da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

O atendimento infantil é um grande desafio que exige preparo e conhecimento científico por parte do cirurgião-dentista. Além disso, o profissional, sobretudo da odontopediatria, deve ser capaz de tratar a criança de forma adequada e individualizada contemplando os aspectos psicológicos de cada faixa etária. Existem diferentes recursos terapêuticos para auxiliar na abordagem do paciente, possibilitando que os exames e tratamentos sejam realizados de forma segura e eficiente, mesmo diante da imprevisibilidade do comportamento infantil, que pode exaltar medo, agressividade, ansiedade, birra e insegurança. Os recursos podem ser farmacológicos ou não farmacológicos e visam atender a complexidade no manejo do comportamento infantil durante o tratamento odontológico. Esse trabalho tem o objetivo de apresentar a sedação inalatória com o óxido nitroso/oxigênio (N<sub>2</sub>O/O<sub>2</sub>) como alternativa auxiliar no controle comportamental de crianças não colaboradoras, contribuindo para um atendimento mais humanizado em âmbito ambulatorial e de consultório. Após estudo das referências científicas conclui-se que a técnica de sedação inalatória consciente é bastante útil, segura e eficaz, porém nem sempre acessível aos indivíduos que dela seriam beneficiados.

**Palavras chave:** Óxido nitroso, Sedação consciente

**Keywords:** Nitrous oxide, Conscious sedation

## **PERIODONTITE, PREMATURIDADE E BAIXO PESO AO NASCER: REVISÃO DE LITERATURA**

### **PERIODONTITIS, PREMATURITY AND LOW WEIGHT AT BIRTH: LITERATURE REVIEW**

Tanajura, Raquel Correia<sup>1</sup>; Oliveira, Caroline Argolo Brito<sup>2</sup>; Tunes, Urbino da Rocha<sup>3</sup>; Tunes, Roberta Santos<sup>4</sup>.

1. Graduanda do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (EBMSP)
2. Mestranda do Mestrado Profissional em Odontologia (área de concentração Periodontia) pela Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (EBMSP)
3. Doutor em Imunologia pelo ICS (UFBA), Professor Titular da ESMSP e Coordenador do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (EBMSP)
4. Doutora em Clínica Odontológica pela UNICAMP (área de concentração Periodontia) e Professora Adjunta do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (EBMSP)

A doença periodontal (DP) possuindo caráter crônico infeccioso e inflamatório, tem sido associada à prematuridade e ao baixo peso ao nascer. Assim, como a infecção geniturinária é fator de risco comprovado para estes desfechos gestacionais, poder-se-ia supor que a infecção periodontal teria repercussão em sítios distantes da cavidade oral. A plausibilidade biológica para tal associação se configura pela possibilidade de mediadores inflamatórios produzidos localmente na presença da infecção periodontal, bactérias e seus produtos se disseminarem por via hematogênica até a unidade fetoplacentária levando à ruptura prematura de membranas, contrações uterinas ou redução da nutrição fetal. O objetivo deste trabalho é revisar a literatura sobre a relação entre doença periodontal crônica, prematuridade e/ou baixo peso ao nascer, elucidando os possíveis mecanismos que norteiam a plausibilidade biológica entre estas condições. Este estudo consistiu de uma revisão de publicações dos últimos dez anos nas bases Pubmed, Scielo e Lilacs, em inglês e em português, utilizando-se as palavras chaves: periodontite, trabalho de parto prematuro e recém-nascido de baixo peso. Por não haver consenso na literatura acerca desta inter-relação, ainda não sendo possível confirmar a periodontite como fator de risco para prematuridade e baixo peso ao nascer, é necessária a continuidade de pesquisas que utilizem paralelamente parâmetros periodontais clínicos, microbiológicos e imunológicos, para elucidar tal associação. Assim este campo de pesquisa é de extrema importância para a saúde pública, uma vez que ao tentar identificar fatores contribuintes para estes desfechos maternos e neonatais adversos, está contribuindo para a melhor qualidade de vida do binômio maternofetal.

**Palavras-chaves:** periodontite; trabalho de parto prematuro; recém-nascido de baixo peso  
**keywords:** periodontitis, obstetric labor premature, low birth weight.

## **PRÁTICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES COMO ATIVIDADES MULTIPROFISSIONAIS NA COMUNIDADE AMAZONAS**

### **INTEGRATIVE AND COMPLEMENTARY PRACTICES AS INTERDISCIPLINARY ACTIVITIES WITH THE AMAZON COMMUNITY**

Jesus, Telma Bárbara Almeida<sup>1</sup>; Roseghini, Renata<sup>2</sup>

1. Aluna do curso de Odontologia da Escola de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Professora Assistente da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

A Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares no SUS (PNPIC), foi instituída em maio de 2006 e inclui as práticas de Fitoterapia, práticas termais, Homeopatia, Medicina Tradicional Chinesa e Medicina Antroposófica. O trabalho tem o objetivo de mostrar experiências realizadas no grupo de Práticas Integrativas e Complementares do Programa Candeal, sob a ótica de uma estudante do curso de odontologia. A PNPICs envolve abordagens que buscam a prevenção e recuperação da saúde por mecanismos naturais com ênfase na integração ser humano, ambiente e sociedade, na ampliação do conceito saúde – doença. A odontologia pode e deve atuar nestas práticas de promoção, prevenção e recuperação da saúde de acordo com métodos e técnicas adequadas, embasada em conhecimentos científicos e, respeitando a individualidade e as limitações de cada um. As atividades ocorreram na Pastoral da Criança na comunidade Amazonas-Cabula, sempre às quintas-feiras pela manhã, envolvendo moradores de 14 a 74 anos e estudantes dos cursos de Odontologia, Psicologia, Medicina e Biomedicina. As atividades realizadas foram diversificadas, procurando atender às demandas dos participantes, identificadas a cada encontro. Foram realizadas vivências de ioga, meditação, práticas corporais chinesas (Lian Gong, Qi Gong, Tai Chi Chuan), orientações sobre fitoterapia, auto massagem, reflexologia podal, rodas rítmicas, dentre outras. O trabalho em equipe foi fundamental para o processo ensino-aprendizagem e para o atendimento das necessidades da comunidade. A importância do trabalho em equipe na comunidade, bem como a utilização de práticas integrativas e complementares constitui uma oportunidade única de aprendizado para o futuro profissional da área de odontologia.

**Palavras-Chave;** Comunidade, Educação em saúde, Equipe.

**Keywords:** Community, Education in health, Team.

## **PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DO TRATAMENTO RESTAURADOR ATRAUMÁTICO**

### **USE PROTOCOL OF ATRAUMATIC RESTORATIVE TREATMENT**

Araújo, Taciane Machado de<sup>1</sup>; Almeida, Ana Caroline Rocha de<sup>1</sup>; Nunes, Ana Carla Robatto<sup>2</sup>; Almeida, Tatiana Frederico de<sup>2</sup>; Cristino, Patrícia Suguri<sup>2</sup>; Peixoto, Iza Teixeira Alves<sup>2</sup>.

1. Alunos do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Professora Adjunta da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

O Tratamento Restaurador Atraumático (ART), é um procedimento restaurador de baixo custo. Tem como princípios mínima intervenção possível e sugere uma alternativa para o controle da cárie. Nessa técnica, são usados instrumentos manuais para remoção do tecido cariado amolecido infectado e o preenchimento da cavidade é feito utilizando cimento de ionômero de vidro de alta viscosidade. O ART pode ser aplicado tanto em consultórios, quanto em áreas que não dispõem de energia elétrica e equipamento odontológico. Assim, o objetivo desse trabalho foi mostrar o protocolo de utilização do ART convencional e modificado, através de um painel contendo imagens do passo a passo da realização desse tratamento, buscando dessa forma, ampliar o conhecimento de técnicas restauradoras em Odontologia. Mostrando a importância do uso de técnicas alternativas, como o ART, como alternativas de tratamento odontológico.

**Palavras-chaves:** Ionômero. Cárie Dentária.

**Keywords:** *Ionomer. Dental Caries.*

## REABILITAÇÃO ESTÉTICA DE DENTES ANTERIORES COM TÉCNICA INDIRETA: RELATO DE CASOS

### ESTHETIC REHABILITATION OF ANTERIOR TEETH WITH INNDIRECT TECHNIQUE: CASE REPORTS

Souza, Andressa de Oliveira<sup>1</sup>; Santos, Morgana Kelly de Souza<sup>1</sup>; Souza, Raphael Lobo<sup>1</sup>;  
Silva, Nayane Maria Barreto<sup>1</sup>; Guimarães, Ana Rita Duarte<sup>2</sup>; Duarte, Paulo Carvalho Tobias<sup>2</sup>

1. Alunos do curso de Odontologia da Universidade Estadual de Feira de Santana (UEFS)
2. Professor Doutor da Universidade Estadual de Feira de Santana (UEFS)

**Introdução:** o traumatismo dentário ocorre frequentemente na infância, sendo os incisivos centrais superiores os dentes mais susceptíveis. A aparência dos dentes anteriores compõe a estética da face e pode afetar diretamente o comportamento da criança. Portanto, o cirurgião dentista deve reestabelecer a estética, a função e as características anatômicas do dente fraturado. **Objetivo:** relatar dois casos clínicos de reabilitação bucal em incisivos centrais superiores fraturados em dois pacientes jovens do gênero masculino com 9 anos através da restauração com resina composta utilizando a guia de silicone atendidos na Clínica Odontológica Odontopediátrica I na Universidade Estadual de Feira de Santana. **Desenvolvimento:** Após avaliação clínica-radiográfica, o tratamento foi planejado. Realizou-se a moldagem do arco superior com alginato, seguida pela confecção de modelo de estudo em gesso Pedra. Posteriormente, executou-se o enceramento diagnóstico no modelo com resina composta. O modelo encerado foi moldado pela barreira de silicone, procedeu-se a profilaxia e escolha da cor da resina. O isolamento absoluto modificado foi realizado em um dos pacientes do relato, entretanto, o outro paciente, por apresentar alergia ao látex foi submetido ao isolamento relativo. Com incrementos de resina, a guia de silicone foi posicionada em boca para reconstrução da porção palatina. Adicionalmente, incrementos de resina composta foram depositados sobre a face construída. O acabamento e polimento foram realizados. Após sete dias, nova avaliação foi realizada, obtendo-se resultado satisfatório. **Conclusão:** Levando-se em consideração a idade dos pacientes e a decisão por uma técnica rápida e de fácil execução, pôde-se obter um resultado estético e funcional adequados.

**Palavras-chave:** Fratura dos dentes; Resinas Compostas; Estética dentária

**Keywords:** *Tooth Fractures; Composite resins; Dental esthetics*

## REABILITAÇÃO ESTÉTICA EM LESÕES DE HIPOPLASIA DE ESMALTE: CASO CLÍNICO

### ESTHETIC REHABILITATION IN ENAMEL HYPOPLASIA LESIONS: CASE REPORT

Andrade, Karoline Lima Previtiera de<sup>1</sup>; Azevedo, Juliana Felippi de<sup>2</sup>

1. Aluna do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública
2. Professora Adjunta da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública

O esmalte dentário é formado pela atividade dos ameloblastos, cuja estrutura final caracteriza-se por um tecido altamente mineralizado. Os ameloblastos no germe dentário em desenvolvimento são células muito sensíveis do ponto de vista metabólico, qualquer fator exógeno ou endógeno pode facilmente afetá-los, podendo resultar em anomalias do esmalte. A hipoplasia do esmalte dentário é definida como uma formação incompleta ou defeituosa da matriz orgânica do esmalte dentário, ou seja, uma deficiência na quantidade e qualidade de esmalte. Clinicamente, os dentes acometidos pela hipoplasia de esmalte apresentam sulcos, depressões ou fissuras, com coloração variando entre amarelo-claro e castanho-escuro. Em determinados casos, a alteração pode manifestar-se clinicamente com falta parcial ou total da superfície do esmalte, com exposição dentinária em alguns pontos, podendo levar ao comprometimento da estética dentária, hipersensibilidade, má-oclusão, bem como predisposição à cárie devido à condição de um esmalte menos mineralizado e mais poroso. Este trabalho tem por objetivo relatar um caso clínico do paciente M.S., gênero masculino, melanoderma, 37 anos de idade, que buscou atendimento odontológico no ambulatório da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (EBMSP), apresentando como queixa principal insatisfação na cor de algumas unidades dentárias. Em exame clínico, observou-se lesões de hipoplasia de esmalte nas unidades 2.1, 3.2 e 4.1 com coloração castanho-escuro. Afim de solucionar a queixa estética do paciente, o tratamento escolhido foi através de procedimento restaurador direto com resina composta.

**Palavras-chaves:** Hipoplasia do Esmalte Dentário; Estética Dentária; Ameloblastos

**Keywords:** Dental Enamel Hypoplasia; Esthetics, Dental; Ameloblasts

## **RECONSTRUÇÃO IMEDIATA DA MANDIBULA APÓS RESSECÇÃO DE AMELOBLASTOMA UNICISTICO. RELATO DE CASO**

### **IMMEDIATE RECONSTRUCTION AFTER RESECTION OF AMELOBLASTOMA UNICISTICO. CASE REPORT**

Santos, Thainara Ferreira<sup>1</sup>; Ramos, Aline Manuela<sup>1</sup>; Reis, Silvia Regina<sup>2</sup>

1. Alunos do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Professora Adjunta da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

O ameloblastoma unicístico é um tumor odontogênico benigno, de origem epitelial que apresenta características clínicas como crescimento lento, assintomático e acomete indivíduos entre a segunda e quarta décadas de vida com maior predisposição pela mandíbula. O aspecto radiográfico da lesão é representado por uma radiolucidez unilocular. Do ponto de vista histológico apresenta três variantes, luminal, intraluminal e mural. Existem vários tipos de tratamento, do mais conservador como curetagem ao mais agressivo, a exemplo das ressecções. O objetivo deste trabalho é relatar um caso clínico de um ameloblastoma unicístico em paciente feminina de 18 anos de idade. Após realização da biópsia e do diagnóstico histopatológico, a paciente foi submetida a ressecção da lesão mandibular com reconstrução imediata da mandíbula utilizando enxerto ósseo da fíbula, placas e parafusos de titânio. No planejamento cirúrgico foi utilizada a prototipagem rápida que tem como vantagem a diminuição do tempo da cirurgia. Conclusão o tratamento do ameloblastoma unicístico vai depender das características clínicas, radiográfica e patológica, pois através delas pode selecionar o tratamento mais adequado para a lesão.

**Palavras-chaves e keywords:** Ameloblastoma, reconstrução, Terapêutica.

**Keywords:** Ameloblastoma, Reconstruction, Therapeutics.

## **REMOÇÃO DO CORPO ADIPOSEO DA BOCHECHA (BICHECTOMIA): RELATO DE CASO**

### **REMOVAL OF THE FAT CHEEK PAD (BICHECTOMY): CASE REPORT**

Oliveira, Bruna Santos de<sup>1</sup>; Cavalcante, Igor Rafael Gomes<sup>2</sup>; Assis, Adriano Freitas de<sup>3</sup>.

1. Alunos do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA);
2. Residente do 3º ano de Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA);
3. Professor Adjunto da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA).

A bichectomia, também conhecida como cirurgia plástica da bochecha, compreende a remoção da Bola de Bichat. A bola de Bichat é formada por um corpo adiposo, presente na região das bochechas e está aderido ao músculo bucinador. É também responsável por tornar a face mais arredondada, dando uma aparência mais “infantil” e, portanto, sendo o principal motivo da procura cirúrgica. O objetivo deste trabalho é apresentar um caso clínico de bichectomia através de um painel, apresentando a técnica cirúrgica e ilustrando o pré e o pós-operatório. O protocolo cirúrgico consistiu em realizar anestesia local sem sedação, incisão de aproximadamente 1 cm acima do ducto de Stensen e com 3 cm de extensão, dissecação e identificação da bola de bichat, tração delicada da gordura e ressecção do excesso, finalizando com sutura contínua. O paciente foi orientado em seu pós-operatório, a evitar o consumo de bebidas alcoólicas, o fumo, esforço físico e a ingerir uma alimentação mais pastosa e líquida durante o período de pós-operatório imediato. A bichectomia mostrou-se eficaz como procedimento estético para realçar a projeção zigomática, porém é necessário um planejamento prévio para alinhar com as expectativas de cada paciente.

**Palavras-chaves:** Cirurgia bucal; Cirurgia plástica; Tecido adiposo.

**Keywords:** Oral surgery; Plastic surgery; Adipose tissue.

## **SEDAÇÃO CONSCIENTE COM ÓXIDO NITROSO: INDICAÇÕES E LIMITAÇÕES**

## **CONSCIOUS SEDATION WITH NITROUS OXIDE: INDICATIONS AND LIMITATIONS**

Dória, Andréa<sup>1</sup>; Rocha, Lanna<sup>1</sup>; Nunes; Peixoto, Iza Teixeira Alves<sup>2</sup>; Correa, Antônio Pitta<sup>2</sup>;  
Ana Carla Robatto<sup>2</sup>

1. Alunos do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Professora Adjunta da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

Em odontopediatria um dos principais obstáculos durante o atendimento é o medo da criança relacionado com os procedimentos que serão realizados. O cirurgião-dentista deve estar apto a identificar esse sentimento e utilizar técnicas de abordagem comportamental que geralmente minimizam o medo e permite que seja feito o atendimento. Porém, em alguns casos, não é suficiente para acalmar a criança. A sedação consciente com oxido nitroso e oxigênio (N20/O2) pode ser uma alternativa para pacientes muito ansiosos, ele leva a um estado mínimo de depressão de consciência que melhora a cooperação do paciente, aumentando o tempo de trabalho. O objetivo deste trabalho é fazer uma revisão de literatura sobre a sedação consciente com oxido nitroso e oxigênio, enfocando as vantagens e desvantagens. A utilização do oxido nitroso e oxigênio é uma das várias técnicas que podem ser utilizadas no consultório odontopediátrico para controle comportamental, porém o profissional deve estar apto a avaliar os riscos e benefícios para cada paciente individualmente.

**Palavras-chaves:** Odontopediatria, Óxido nitroso, Sedação consciente

**Keywords:** *Pediatric dentistry, Nitrous oxide, Conscious sedation*

## SÍNDROME DE BEHÇET: RELATO DE CASO

### BEHÇET'S SYNDROME: CASE REPORT

Aragão, Amanda Letícia Borges<sup>1</sup>; Andrade, Camila Barreto<sup>1</sup>; Uzêda, Clara Dória de Magalhães<sup>1</sup>; Pereira, Fernanda de Souza<sup>1</sup>; Cerqueira, Arlei<sup>2</sup>; Vilas Boas, Maria Olímpia<sup>2</sup>.

1. Alunos do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Professora Adjunta da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

A Síndrome de Behçet é uma doença inflamatória, sistêmica, de causa ainda desconhecida. Não se trata de uma doença crônica e persistente, apresenta-se em forma de surtos. Acomete vasos sanguíneos, articulações e olhos, caracterizando-se pela presença de ulcerações em mucosa oral e genital, lesões cutâneas, uveíte e alterações vasculares. Há relatos da síndrome de Behçet em todo o mundo, porém a maior prevalência se dá no nordeste da Turquia. Trata-se de uma doença que ocorre com frequência em adultos jovens com idade média de início entre 25 e 30 anos, entretanto neonatos e pessoas de meia idade também podem ser acometidas. O objetivo desse trabalho é apresentar a Síndrome de Behçet e a atuação do cirurgião-dentista no seu diagnóstico e tratamento, visto que as primeiras manifestações desta doença, com frequência, acometem a cavidade bucal. **RELATO DE CASO:** Paciente masculino, 43 anos, leucoderma, compareceu ao ADAB de Brotas em 2006 com diagnóstico da Síndrome de Behçet. Apresenta úlceras bucais profundas, migratórias e intermitentes. Em acompanhamento pelo Serviço de Reumatologia da Bahiana, faz uso crônico de ácido fólico, metotrexato e colchicina. Estes medicamentos atuam no sistema vascular e trombocitopenicos, podendo causar sangramentos e retardo da cicatrização. Diante do exposto, é de suma importância que o cirurgião-dentista esteja preparado para manejar pacientes com Síndrome de Behçet, pois além de apresentar tal síndrome, ainda fazem uso de medicamentos que podem interferir na homeostasia da cavidade oral.

**Palavras - chaves:** Síndrome de Behçet. Manifestações Oraís. Odontologia Comunitária.

**Keywords:** Behcet Syndrome. Oral Manifestations. Community Dentistry.

## SISTEMAS DE ENCAIXES DE PRÓTESES FACIAIS

### ATTACHMENTS SYSTEMS IN FACIAL PROSTHESIS

Ferraz, Fernanda Cintra<sup>1</sup>; Farias, Rebeca Pimentel<sup>1</sup>; Meyer, Guilherme Andrade<sup>2</sup>, Leon, Blanca Liliana<sup>2</sup>; Lira, Andréa Fabiana<sup>2</sup>

1. Alunos do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA).
2. Professores Adjuntos da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA); Professores da Faculdade de Odontologia da UFBA.

**Introdução:** A restauração de defeitos faciais pode ser realizada cirurgicamente, proteticamente ou na combinação dos métodos. A reconstrução cirúrgica deve ser indicada quando o defeito for menor, envolvendo estruturas móveis, ou ocupando a abóbada craniana, especialmente se as margens do defeito são desobstruídas de câncer. A parte protética pode fornecer resultados estéticos superiores aos resultados cirúrgicos, principalmente quando o defeito for grande ou o suprimento sanguíneo à área estiver muito comprometido. **Objetivo:** O presente trabalho visa demonstrar os diferentes sistemas de encaixes utilizados nas próteses faciais: através de adesivos, de óculos, dos próprios remanescentes teciduais ou associados aos implantes. **Metodologia:** Todos os sistemas de encaixe foram descritos e serão apresentados fotograficamente através de pacientes documentados nas casuísticas ou descritos na literatura. **Resultados:** Espera-se que sejam mais difundidos os recursos protéticos para face e o conhecimento dos alunos de graduação quanto às modalidades protéticas desenvolvidas por cirurgiões dentistas na região de cabeça e pescoço. **Conclusão:** Todas as formas de retenção visam à estabilidade das próteses faciais, porém, os recursos através dos implantes apresentam melhores resultados e maior satisfação dos pacientes; desde que sejam seguidos todos os parâmetros em relação ao planejamento com os implantes. Portanto, a associação do tratamento cirúrgico-protético resultará em maior conforto e sucesso.

**Palavras-chaves:** Olho Artificial; Próteses e Implantes; Prótese Maxilofacial.

**keywords:** Eye, Artificial; Prosthesis and Implants; Maxillofacial Prosthesis.

## TAMPÃO APICAL DE $\text{Ca(OH)}_2$ EM DENTES COM RIZOGÊNESE INCOMPLETA. RELATO DE CASO

### APICAL PLUG OF $\text{Ca(OH)}_2$ IN IMMATURE TEETH. CASE REPORT

Santos, Mayane Macedo Pereira dos<sup>1</sup>; Gomes, Suely Colombo Nelli<sup>2</sup>

1 Aluna do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (EBMSP)

2 Professora Assistente da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (EBMSP)

A apicificação é uma técnica endodôntica utilizada com o objetivo de promover a formação de uma barreira apical calcificada em dentes com rizogênese incompleta e polpa necrosada, com o intuito de se obter uma boa obturação sem que haja o extravasamento de material obturador. Apesar do sucesso nesta técnica, seu tempo é demorado, possibilitando a ocorrência de fratura antes da conclusão do tratamento, com frequente perda da unidade dentária. Para contornar esta situação, a obturação desses canais pode ser viabilizada com um tampão de hidróxido de cálcio ( $\text{Ca(OH)}_2$ ), como barreira física ao extravasamento de material obturador para os tecidos periapicais. Uma das substâncias biocompatíveis mais utilizadas é o  $\text{Ca(OH)}_2$ , que além de ter função de barreira, ainda apresenta excelentes propriedades como ação antimicrobiana e indução mineralizadora, promovendo um adequado selamento apical. Este trabalho relata o caso clínico do paciente WPS, 11 anos, com rizogênese incompleta, necrose pulpar e lesão periapical, que foi submetido ao tratamento endodôntico e finalização com a obturação do canal radicular após tampão com  $\text{Ca(OH)}_2$ , utilizando a técnica dos cones rolados, devido à amplitude do diâmetro deste canal. Desta maneira, o tempo do tratamento foi diminuído, possibilitando a restauração e devolução da função da unidade dentária num espaço menor de tempo.

**Palavras-chave:** Hidróxido de Cálcio. Endodontia. Necrose da polpa dental.

**Keywords:** *Calcium Hydroxide. Endodontic. Dental Pulp Necrosis*

## TÉCNICA SIMPLIFICADA DE MONTAGEM DE DENTES E CEROPLASTIA EM PRÓTESE TOTAL

### SIMPLIFIED TECHNIQUE FOR TEETH AND WAX-UP MOUNT TOTAL PROSTHESIS

Fontes, Kariellen Novaes<sup>1</sup>; Lira, Andrea Fabiana<sup>2</sup>

1. Alunos do Curso de Odontologia da Universidade Federal da Bahia (UFBA)
2. Professora Assistente da Universidade Federal da Bahia (UFBA) e Professora Adjunta da Escola Baiana de Medicina e Saúde Pública (ESBMSP)

**Introdução:** Ao perder os dentes, o paciente modifica seu padrão de fala, estética, mastigação, deglutição e seu relacionamento com as outras pessoas, causando alterações no comportamento social, emocional e psicológico. É papel do protesista utilizar os seus conhecimentos para reestabelecer o paciente corrigindo todos os malefícios causados pelo edentulismo e reestabelecer as funções fisiológicas. Uma das etapas da confecção de uma PT é a montagem de dentes, quando por vezes são utilizadas técnicas complexas. A montagem incorreta dos dentes, pode desestabilizar a prótese devido a interação entre os músculos envolvidos e a PT inferior, podendo resultar durante a mastigação em acúmulo de alimentos no sulco vestibular e o hábito de morder constantemente a língua e bochecha. Deve observar durante a montagem a posição, alinhamento e disposição dos dentes. **Objetivo:** Apresentar uma técnica de montagem de dentes, de simplificada execução. **Metodologia:** Os dentes artificiais foram montados no plano de cera de acordo com uma técnica simplificada seguindo a sequência nos superiores: incisivo central, lateral, canino, segundo pré-molar, primeiro pré-molar e primeiro molar, inferiores: incisivo central, lateral, canino, primeiro molar, segundo pré-molar e primeiro pré-molar. Ambos nos dois lados, direito e esquerdo. **Resultados:** É possível realizar esta técnica com facilidade na execução e sucesso. **Conclusão:** A montagem dos dentes da paciente deve ser sempre provada e aprovada estética e funcionalmente pelo paciente, antes do envio ao laboratório para polimerização, acompanhada da cor da gengiva. Esta técnica utilizada, foi de fácil execução e adequada a qualquer profissional da área.

**Palavras-chave:** dentes; montagem; prótese.

**Keywords:** teeth; montage; prosthesis.

## **TÉCNICAS CONTEMPORÂNEAS DE CLAREAMENTO DENTAL: UMA REVISÃO DE LITERATURA.**

### **TOOTH WITENING CONTEMPORARY TECHNIQUES: A LITERATURE REVIEW.**

Soares, Priscilla Blanco<sup>1</sup>; Antunes, Ana Isabel<sup>1</sup>; Bandeira, Juliana Felippi de Azevedo<sup>2</sup>

1. Alunos do curso de Odontologia na Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA).
2. Professor adjunto da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

O clareamento dental tem sido muito desejado pelos pacientes e pelos profissionais de odontologia por ser um método pouco invasivo, de baixo custo e eficaz para tratar as alterações de cor dos dentes. Estas alterações podem ter origem intrínseca, podendo ser congênita ou adquirida e extrínsecas. O objetivo desse trabalho é realizar uma revisão literária, relatando as técnicas contemporâneas utilizadas no tratamento clareador e seus resultados. Foi realizado levantamento bibliográfico, através do PUBMED, utilizando como palavras chaves; “dental bleaching” e “whitening bleaching”. Foi possível constatar que o clareamento dental pode ser realizado pela técnica caseira e/ou em consultório, onde a diferença entre elas está no tempo de uso do gel e na sua concentração. Ambas as técnicas podem ser realizadas com Peróxido de Carbamida e/ou Peróxido de Hidrogênio. Na técnica em casa sob a supervisão do dentista, utilizam-se concentrações mais baixas como; PC entre 10 e 16% e PH entre 1 e 7 %, e no consultório são empregadas concentrações mais altas entre 30 e 38% podendo ou não o gel ser catalisado por uma fonte luminosa. O grau de clareamento satisfatório é obtido de acordo com o tempo de uso e a concentração do gel. A sensibilidade dentinária é o efeito adverso mais comum. Com base nos estudos observou-se que todos os protocolos de clareamento são efetivos podendo ser associados para um resultado mais satisfatório, com maior comodidade e menor efeito colateral, devendo sempre ser acompanhado por um cirurgião dentista para avaliação criteriosa de cada caso.

**Palavras-chaves:** Clareamento Dental, Peróxido de Hidrogênio, Estética.

**Keywords:** Tooth Blanching, Hydrogen Peroxide, Esthetics.

## **TRACIONAMENTO VERTICAL - APRIMORANDO O TRATAMENTO RESTAURADOR**

### **VERTICAL TRACTION– IMPROVING THE RESTORATIVE TREATMENT**

King, Carla<sup>1</sup>; Ribeiro, Paulla<sup>1</sup>; Dantas, Tatiana<sup>2</sup>; Costa, Mickelson<sup>2</sup>

1. Alunas do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Professores Adjuntos da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

Para existir um sorriso harmônico e atraente é preciso que exista uma relação de equilíbrio entre os lábios, dentes e gengiva com a face de cada paciente. Desse modo, as alterações da margem gengival possuem importância considerável no desenvolvimento de problemas estéticos, podendo também interferir negativamente com a fonética e facilitar a impacção alimentar. O tracionamento vertical, também chamado de erupção forçada ou extrusão ortodôntica, caracteriza-se pelo movimento induzido de um dente no mesmo sentido da erupção dentária, podendo ser utilizada, com presivibilidade, nestas situações. O objetivo deste trabalho é apresentar, através de painel, situações clínicas de redução de defeitos ósseos verticais e nivelamento gengival através do tracionamento vertical discutindo-se a aplicação de técnicas para otimização de sítios para implante osseointegrado e manipulação do tecido gengival com recessão e alteração da morfologia da papila interdental na região de incisivos. Conclui-se que a extrusão lenta provoca migração coronal do periodonto de inserção, podendo ser usada para nivelar as margens gengivais e reduzir defeitos ósseos verticais.

**Palavras-chave:** erupção dentária, extrusão ortodôntica, gengiva.

**Keywords:** tooth eruption, orthodontic extrusion, gingiva.

## TRATAMENTO DE MANCHAS BRANCAS EM ESMALTE DENTÁRIO

### WHITE SPOTS TREATMENT IN DENTAL ENAMEL

Campos, Gutierry Moura Nery<sup>1</sup>; Lopes, Roberta Santos<sup>1</sup>; Nery,  
Ueslei Santos<sup>1</sup>; Santos, Iago Ícaro<sup>1</sup>; de Almeida, Tatiana Frederico<sup>2</sup>.

1. Alunos do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública.
2. Professora Adjunta da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública.

O tratamento de manchas brancas em esmalte dentário é de fundamental importância, visto que o aparecimento dessas manchas na superfície dental pode levar a um comprometimento estético e conseqüentemente a uma baixa na autoestima do indivíduo afetado. Esta revisão de literatura busca apresentar as características clínicas predominantes no que diz respeito às deficiências que agridem o esmalte, colaborando para um correto diagnóstico e favorecendo dessa forma para o estabelecimento de um tratamento adequado. Para isso, foi realizada uma revisão bibliográfica de artigos científicos sobre o tema proposto. Para a busca de artigos foram utilizadas as seguintes palavras-chave, em português e seu equivalente em inglês: Esmalte dentário (*Dental enamel*), Terapêutica (*Therapeutics*). As bases de dados utilizadas foram Scielo e Bireme, no período de março a abril de 2016. Devido à causalidade multifatorial que podem estar envolvidos os defeitos do esmalte, é muito importante que se consiga realizar um diagnóstico preciso, pois é somente conhecendo bem a lesão em questão que é possível planejar a melhor forma de tratamento que se encaixe com a realidade do paciente. Podendo assim se adotar alternativas de tratamento tais como: a reabilitação direta com resina composta, o uso de gel e verniz fluoretados, a microabrasão e a utilização infiltrante resinoso. Em vista da dificuldade no diagnóstico, é imprescindível a realização de um exame clínico detalhado, juntamente com achados históricos do paciente. Já que estes são fatores imprescindíveis para que se possa obter sucesso na indicação de qualquer procedimento.

**Palavras-chave:** Esmalte dentário; Terapêutica.

**Keywords:** *Dental enamel; Therapeutics.*

## TRATAMENTO MULTIDISCIPLINAR DAS FISSURAS LÁBIO PALATINAS

## MULTIDISCIPLINARY TREATMENT CLEFT LIP AND PALATE FISSURES

Montino, Guilherme<sup>1</sup>; Martins, Luana<sup>2</sup>; Meyer, Guilherme Andrade<sup>3</sup>, León, Blanca  
Liliana<sup>3</sup> Lira, Andréa Fabiana<sup>3</sup>

1. Aluno do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Aluna do Curso de Odontologia da Faculdade de Odontologia da UFBA.
3. Professores Adjuntos da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA); Professores da Faculdade de Odontologia da UFBA

**Introdução:** As fissuras lábio palatinas fazem parte das anomalias faciais congênitas quando ocorrem alterações da velocidade migratória das células da crista neural, encarregadas de comandar a fusão das proeminências faciais (entre a sexta e a nona semana de vida embrionária). As fissuras labiais resultam da falta de fusão dos processos frontonasal e maxilar, por volta da sexta semana. **Objetivo:** O presente trabalho visa demonstrar os tipos de fissuras lábio palatinas, decorrentes da não junção dos processos faciais embrionários. No intuito de possibilitar ao aluno de graduação conhecer a área de prótese Buco-Maxilo-Facial e capacitá-lo para orientar e informar os indivíduos que necessitam de reabilitações protéticas na região de lábio e palato, quanto as possibilidades de tratamento. **Metodologia:** Foram pesquisadas na literatura questões associadas as fissuras lábio palatinas quanto as patologias, etiologias, embriologia, classificação, incidência, função velo faríngea, avaliação e tratamento. **Resultados:** As fissuras lábio palatinas decorrem geralmente por herança multifatorial; associadas a questões genéticas ou teratogênicas; presentes em todos os grupos étnicos e por vezes, associadas a outras síndromes, comprometendo a aparência e a fala. **Conclusão:** Relata-se na literatura a necessidade de tratamentos em equipe multidisciplinar para que tanto a fonética quanto a estética e a função possam ser restabelecidas.

**Palavras-chave:** Fissuras Lábio Palatinas; Reabilitação Bucal; Prótese Buco-Maxilo-Facial.  
**Keywords:** *Cleft Lip and Palate Fissures, Oral Rehabilitation, Oral and Maxillofacial Prosthetics.*

## TRATAMENTO PERIODONTAL EM PACIENTE COM SÍNDROME DE DOWN – CASO CLÍNICO

Furlini, Bianca Macedo; Maia, Viviane

1. Aluna do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Professora Adjunta da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

A Síndrome de Down é causada pela Trissomia do cromossomo 21. É uma anomalia congênita em que os portadores apresentam alterações nos sistemas estomatognático e imunológico. A doença periodontal é uma doença inflamatória, acomete os tecidos de suporte dos dentes e tem como principal fator etiológico o biofilme. As habilidades motoras são adquiridas durante a infância e vão se modificando ao longo da vida, elas se tornam muito importantes para a realização de atividades diárias, como a realização da higiene oral, que muitas vezes é comprometida devido à dificuldade de motricidade do paciente. É muito comum que ocorra um atraso no desenvolvimento dessas habilidades no paciente com síndrome de down influenciando de forma negativa a percepção dos objetos e espaço. Muitos pacientes portadores dessa síndrome passam a ter a doença periodontal na fase adulta devido às dificuldades com a higienização oral e um dos principais enfoques para a melhora desta é a instrução de higiene oral que deve ser realizada com o responsável ou acompanhante do paciente portador da síndrome e a motivação do paciente de forma lúdica. O objetivo deste trabalho foi relatar um caso clínico de um paciente de 38 anos que apresenta Síndrome de Down e cuja limitação de motricidade não permitia uma adequada higienização. Após as instruções de higiene oral junto ao cuidador, alteração do formato do cabo da escova e a terapia periodontal de suporte foi possível observar a melhora significativa da condição periodontal e manutenção da higiene.

**Palavras-chaves:** Síndrome de Down, Periodontite e Higiene Bucal.

**Keywords:** Down's Syndrome, Periodontitis and Oral Hygiene.

## **TRATAMENTO REABILITADOR COM IMPLANTES IMEDIATOS SOB PRÓTESE IMEDIATA**

### **REHABILITATION TREATMENT WITH IMMEDIATE IMPLANTS UNDER IMMEDIATE PROSTHESIS**

Ribeiro, Paulla<sup>1</sup>; King, Carla<sup>1</sup>; Lomba, Thais<sup>1</sup>; Feitosa, Paulo<sup>2</sup>.

1. Alunas do curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Professor adjunto da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

A fundição tem acompanhado os tratamentos reabilitadores bucais há muito tempo, firmando-se em determinados momentos como a única opção possível e viável. O advento do CAD/CAM na Odontologia tornou o processo de fresagem nas reabilitações com próteses implantossuportadas uma opção de tratamento acessível e de precisão confirmada, assim como a instalação de implantes imediatamente após a exodontia de unidades dentárias, já instalando próteses sobre referidos implantes, conferindo o caráter de carga imediata ao tratamento. O objetivo deste trabalho foi relatar dois casos de pacientes reabilitados com prótese total imediata sobre implante imediato, contrapondo a técnica da fresagem e fundição das infraestruturas protéticas nestes tratamentos. O primeiro paciente teve indicação de exodontia de todas as unidades presentes por conta de doença periodontal severa com instalação imediata de implantes com conexão hexagonal externa e instalação de prótese provisória. A prótese final foi confeccionada com infraestrutura metálica fundida. Já o segundo paciente teve suas unidades extraídas por conta de fratura da unidade que era pilar direto de uma prótese parcial removível de encaixe, foram então instalados implantes de conexão hexagonal externa imediatamente após exodontia das unidades remanescentes e também foi instalada uma prótese provisória. Neste caso a prótese final foi confeccionada com infraestrutura fresada de zircônia. Conclui-se que, com os avanços em estudos e práticas da odontologia foi possível a instalação de implantes imediatos com cargas imediatas de forma precisa e segura, preservando a arquitetura óssea.

**Palavras chaves:** Implante; prótese; prótese total; exodontia; doença periodontal.

**Keywords:** Implant; total prosthesis; extraction.

## TRAUMATISMOS DENTOALVEOLAR NA DENTIÇÃO DECÍDUA

### TRAUMA IN DENTOALVEOLAR PRIMARY DENTITION

Góes, Tábata Rebeca Loiola<sup>1</sup>; Almeida, Tatiana Frederico<sup>2</sup>

1. Aluno do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA);
2. Professora Adjunta da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA).

Os traumas em dentes decíduos têm um alto índice que varia de 9% a 36%, sendo os dentes mais afetados os anteriores superiores e para que haja sucesso do tratamento, é necessário que logo após o trauma tenha-se um atendimento emergencial odontológico. A epidemiologia do trauma dentário é importante para seu correto conhecimento e tratamento. Dessa forma, faz-se necessário estabelecer a incidência e etiologia deste agravo, de modo à melhor compreendê-lo e possibilitar um atendimento mais preciso e apropriado. **Objetivo:** O objetivo desse estudo foi realizar uma revisão sistemática de literatura, analisando estudos nacionais e internacionais sobre traumatismo dento-alveolares na dentição decídua quanto ano de publicação, local de realização, população de estudo, objetivos, metodologia e resultados nos últimos dez anos. **Metodologia:** Revisão sistemática da literatura, na qual estudos epidemiológicos no período entre 2006 e 2016 foram rastreados nas bases de dados Scielo e Lilacs, onde o assunto principal foi traumatismo dentoalveolar na dentição decídua. **Resultados:** Os traumas orofaciais acontecem em grande escala em crianças de baixa idade, com menos frequência em crianças menores que 1 ano de idade, o sexo masculino sofre esse trauma mais do que as meninas. **Conclusões:** O traumatismo dental na infância é comum e ocorrem assim que a criança começa a interagir como meio externo entre 1 e 5 anos de idade, os dentes mais envolvidos são os incisivos centrais superiores sendo os ferimentos de luxação os mais frequentes. É indispensável o uso do exame radiográfico, pois o mesmo oferece auxílio no diagnóstico e orientação segura.

**Palavras-chave:** Trauma dentoalveolar; Traumatismo bucal na infância; Trauma dental; Traumatismo na dentição decídua.

**Keywords:** *Dentoalveolar trauma; Dental trauma in childhood; Dental trauma; Trauma in the primary dentition.*

## USO DE CÉLULAS TRONCO NA ODONTOLOGIA: UMA REVISÃO DE LITERATURA

### STEM CELL USED IN DENTISTRY: A LITERATURE REVIEW

Soares, Amanda Brandão<sup>1</sup>; Oliveira, Amanda Silva<sup>1</sup>; Almeida, Tatiana Frederico de<sup>2</sup>; Peixoto, Iza Teixeira Alves<sup>2</sup>; Nunes, Ana Carla Robatto<sup>2</sup>; Cristino, Patrícia Suguri<sup>2</sup>

1. Alunos do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Professora Adjunta da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

Os avanços científicos para a compreensão molecular da morfogênese do dente, da biologia das células-tronco e da biotecnologia, oferecem oportunidades para viabilizar a produção de outros tipos celulares a partir das células tronco extraídas do dente decíduo. Sua aplicação na recuperação de estruturas do corpo humano requer ainda muito estudo para entender o correto armazenamento e procedimentos laboratoriais adequados para a utilização dessas células, sendo necessário conhecer as subdivisões celulares existentes de acordo com seu local de origem. Esse trabalho objetiva explicar como funciona esse processo da extração do dente para fins de produção de outros tipos celulares. O método utilizado nesse trabalho foi a busca de artigos científicos em revistas, livros e nas bases de dados LILACS, PubMed e SciELO. A apresentação será através de um painel autoexplicativo. Por meio dessa revisão de literatura, busca-se explicar como funciona esse processo de produção de células a partir da polpa do dente e como podem ser utilizadas no futuro.

**Palavras-chaves:** Células tronco. Engenharia tecidual. Diferenciação celular. Genética.

**Keywords:** Stem Cells. Tissue Engineering. Cell Differentiation. Genetics.

## **VITAMINA D, SÍNDROME METABÓLICA E DOENÇA PERIODONTAL: UMA ASSOCIAÇÃO PLAUSÍVEL?**

### **VITAMIN D, METABOLIC SYNDROM AND PERIODONTAL DISEASE: A POSSIBLE ASSOCIATION?**

Souza, Humberto Lucas Bastos de<sup>1</sup>; Ladeia, Ana Marice;<sup>2</sup> Silva, Maria de Lourdes de Souza<sup>2</sup>; Guimarães, Armênio Costa<sup>3</sup>; Tunes, Urbino da Rocha<sup>3</sup>; Tunes, Roberta Santos<sup>2</sup>.

1. Aluno do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (EBMSP)
2. Professora Adjunta da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (EBMSP)
3. Professor Titular da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (EBMSP)

A Síndrome Metabólica (SM) é uma desordem complexa em que alterações metabólicas se manifestam simultaneamente, constituindo os principais fatores de risco para as doenças cardiovasculares e Diabetes Mellitus. Devido ao fato de tanto a Doença Periodontal (DP) como a SM estarem associadas a um estado inflamatório sistêmico subclínico e à resistência insulínica, ambas devem apresentar um caminho etiopatogênico em comum, influenciando-se mutuamente, na medida em que as condições sistêmicas também podem modular a resposta inflamatória no periodonto. A vitamina D, conhecida pela sua relação com o tecido ósseo e com a homeostase do cálcio e do fósforo, caracteriza-se também por influenciar processos fisiológicos endocrinometabólicos. Neste contexto, objetivo deste trabalho é revisar a literatura quanto a inter-relação entre vitamina D, doença periodontal e síndrome metabólica, discutindo quanto a influência dos níveis da forma ativa desta vitamina em pacientes que apresentam SM e DP. Devido à presença de seus receptores em diversas células, incluindo células do pâncreas, no adipócito e no tecido muscular, a sua deficiência/insuficiência pode implicar no desenvolvimento de diversas doenças, entre elas, o diabetes mellitus tipo 2 (DMT2), a obesidade e a hipertensão arterial. Já em relação a DP, a vitamina D se relaciona através de um efeito na densidade óssea mineral como através dos efeitos imunomoduladores. Estudos sugerem que o aumento das concentrações da vitamina D no soro pode ser benéfico em relação à suscetibilidade à gengivite e periodontite. Assim, torna-se importante o estudo da possível influência desta vitamina na DP e SM.

**Palavras-chaves:** síndrome metabólica, doença periodontal, vitamina D.

**Keywords:** *Metabolic syndrome, periodontitis, vitamin D*

## CONFEÇÃO E IMPORTÂNCIA DOS GUIAS CIRÚRGICOS NAS REABILITAÇÕES COM IMPLANTES OSSEOINTEGRADOS

Silva, Iuna Alves Fraga<sup>1</sup>; Chastinet, Mila de Aleluia<sup>1</sup>; Leon, Blanca Liliana<sup>2</sup>; Feitosa, Paulo <sup>2</sup>;Lira, Andréa Fabiana<sup>2</sup>

1. Alunos do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Professora Adjunta da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

Através dos guias cirúrgicos é possível a orientação correta da broca inicial de acesso ósseo, a fim de obter o posicionamento ideal de inserção dos implantes em relação aos dentes vizinhos, com maiores previsibilidades protéticas. O presente trabalho sob a forma de painel, visa demonstrar os guias cirúrgicos para determinação correta dos implantes osseointegrados nas reabilitações protéticas de sucesso. Serão demonstrados todos os passos na confecção de guias cirúrgicos individuais, parciais e totais e principalmente porque e como utilizá-los. Visando o conhecimento das técnicas simplificadas de confecção dos guias cirúrgicos, espera-se que os profissionais em formação que desejam atuar na área dos implantes, estabeleçam sempre parâmetros de confecção e utilização dos guias cirúrgicos, para obtenção de melhores previsibilidades de resultados e adequação técnica. Os guias cirúrgicos são indispensáveis e nunca devem ser subestimados em todas as opções reabilitadoras bem-sucedidas através dos implantes osseointegrados.

**Palavras chave:** Implantação dentária; Reabilitação bucal; Osseointegração

**Keywords:** Dental implantation; Mouth rehabilitation; Osseointegration.

## ACESSO TRANSCONJUNTIVAL NA ABORDAGEM DE FRATURA DO ASSOALHO ORBITAL: RELATO DE CASO

### APPROACH OF TRANSCONJUNCTIVAL ACCESS IN ORBITAL FLOOR FRACTURE: CASE REPORT

Dantas, Bruna P.S.S.<sup>1</sup>; Barboza, Alana Del'Arco<sup>2</sup>; Freitas, Daniel J.S.M.<sup>1</sup>; Tourinho, Laise<sup>3</sup>; Azevedo, Roberto A.<sup>4</sup>;

1. Residentes de Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial da Universidade Federal da Bahia (UFBA)
2. Aluna do Curso de Odontologia da Universidade Federal da Bahia (UFBA)
3. Cirurgiã Bucomaxilofacial.
4. Professor Adjunto de Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial da Faculdade de Odontologia da UFBA

As fraturas na face necessitam de abordagens com resultados estéticos previsíveis, buscando acessos que minimizem cicatrizes e com baixos índices de complicações. Dentre os acessos extraorais para abordagem da margem infraorbital são descritos acessos cutâneos (subciliar, subtarsal e infraorbitário) e o transconjuntival com algumas variantes. Os acessos transconjuntivais possibilitam a exposição do assoalho da órbita, rebordo infraorbitário e parede medial da órbita para colocação de enxertos, osteotomias e osteossínteses, deixando cicatriz escondida na conjuntiva. O complexo zigomático está anatomicamente situado no terço médio da face e devido a sua projeção anteriorizada é bastante acometido por traumatismos, sendo a estrutura óssea facial, depois dos ossos próprios do nariz, mais sujeita a fraturas. Este trabalho tem o objetivo de apresentar um relato de caso clínico sobre acesso transconjuntival, mostrando as indicações do mesmo, o tipo de tratamento realizado e as possíveis complicações pós-operatórias. Paciente, sexo masculino, 30 anos, natural da Bahia, vítima de acidente motociclístico procurou o Hospital Santo Antônio das Obras Sociais Irmã Dulce para procedimento de osteossíntese de fratura do complexo órbita zigomático maxilar lado direito. Dessa forma diante de um planejamento cirúrgico adequado, analisando as vantagens e particularidades de cada caso o tipo de acesso deve ser realizado na busca de um resultado estético e funcional satisfatório.

**Palavras-chaves:** fraturas zigomáticas, fraturas orbitárias, órbita

**keywords:** zygomatic fractures, orbital fractures, orbit

## **ASFIXIOLOGIA FORENSE: O QUE O CIRURGIÃO-DENTISTA DEVE SABER?**

### **ASFIXIOLOGIA FORENSIC: WHAT THE DENTIST SHOULD KNOW?**

Simoura, Juliana Araújo da Silva<sup>1</sup>; Santos, Cristiane Brandão<sup>1</sup>; Moreira,  
Marcela Beatriz Aguiar<sup>1</sup> Silva, Ulisses Anselmo<sup>2</sup>

1. Mestranda no Programa de Pós-Graduação em Saúde Coletiva, Universidade Estadual de Feira de Santana (UEFS). Graduada em Odontologia pela UEFS.
2. Professor Assistente da UEFS. Mestre em Odontologia (Deontologia e Odontologia Legal) pela Universidade de São Paulo.

Asfixiologia forense trata de uma parte da medicina legal que estuda as asfixias de um modo geral. As asfixias de interesse médico-legal são decorrentes de alterações na composição do ar atmosférico e próprias a transtornos ou obstáculos nas vias respiratórias, assim como o comprometimento das funções respiratórias, que impedem a penetração do ar até os alvéolos. O grande destaque da odontologista em perícias cíveis e criminais e sua atuação por vezes decisiva em casos de identificação humana tem aberto espaços na literatura científica a investigações voltadas para essa temática, ampliando o conhecimento e atuação dos cirurgiões-dentistas no campo da medicina legal. Mediante o exposto, constitui-se como objetivo desse trabalho revisar a literatura em busca de evidências científicas que discutam relatos da literatura a respeito das energias vulnerantes de ordem mista as quais são causas produtoras de lesões corporais ou mortais. Através de busca sistematizada selecionaram-se artigos dos últimos 10 anos, nas bases de dados MEDLINE, LILACS, BBO e DEDALUSB. Assim, foram investigadas publicações relacionadas à temática “*Asfixiologia Forense:*

*Aspectos Médicos e Odonto Legais*”, em bases de dados acessíveis na internet, SCIELO, PubMed, Bireme e em livros-textos que abordassem o tema, utilizando-se as seguintes palavras-chave: odontologia, odontologia legal, medicina legal, traumatologia forense, asfixias, energias de ordem mista. De acordo com os resultados obtidos, pode-se concluir que o reconhecimento da modalidade de morte por asfixia necessita de um minucioso exame das lesões externas, internas, associando-se os sinais especiais de cada caso de asfixia em particular e o estudo das circunstâncias do acontecimento.

**Palavras-chave:** Medicina legal; Odontologia Legal; Asfixia

**Keywords:** Forensic Medicine; Forensic Dentistry; Asphyxia

## **CISTO OSSEO SIMPLES: RELATO DE CASO** **OSSEO CYST SIMPLE: CASE REPORT**

Jones, Fernanda Simões<sup>1</sup>; Trindade, Renan Ferreira<sup>2</sup>; Pimentel, Ana Carolina Lemos<sup>2</sup>;  
Andrade, Eduardo de Lima<sup>3</sup>; Zerbinati, Livia Prates Soares<sup>4</sup>

1. Cirurgiã-dentista formada pela Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Residente do curso de Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
3. Aluno do Curso de Mestrado em Odontologia pela Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
4. Professora Adjunta da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

O cisto ósseo simples ou cisto hemorrágico, é uma lesão não neoplásica, rara, que acomete em suma maioria os ossos gnáticos. Caracterizado como uma cavidade vazia ou contendo fluido sem revestimento epitelial, tem causa e patogênese incertas e é assintomático. Sua descoberta é frequentemente feita em exames radiográficos de rotina, mas seu diagnóstico é baseado nas características radiográficas em conjunto com achados clínicos e cirúrgicos. O objetivo desse trabalho é relatar um caso clínico de um cisto ósseo simples descoberto em radiografia panorâmica de paciente que estava iniciando tratamento ortodôntico. Paciente, sexo feminino, 15 anos de idade, compareceu ao ambulatório da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública encaminhada pelo ortodontista, para avaliação de lesão cística em mandíbula. Ao exame físico, não foi observado aumento de volume em região mandibular e em exame radiográfico notou-se imagem radiolúcida, unilocular, com contornos bem definidos em região de ângulo mandibular direito. Foi planejada uma biópsia incisiva da lesão. Durante a cirurgia, observou-se cavidade óssea sem revestimento epitelial, vazia, compatível com cisto ósseo simples e foi então realizada curetagem. Após seis meses de acompanhamento radiográfico, notou-se neoformação óssea na região, confirmando a suspeita diagnóstica. Dessa forma, pode-se concluir que o cisto ósseo simples é uma entidade patológica de etiologia não definida e a curetagem cirúrgica, realizada como tratamento no presente caso, mostrou-se eficaz e com bons resultados a longo prazo.

**Palavras-chaves:** Cistos ósseos, cistos maxilomandibulares, patologia bucal

**Keywords:** *Bone cysts, jaw cysts, pathology oral*

## IIPP EM ZONA ESTÉTICA COM ENXERTO ALOPLÁSTICO *VERSUS* ENXERTO AUTÓGENO

## IIPP IN ESTHETIC ZONE WITH ALOPLASTIC GRAFT *VERSUS* AUTOGENOUS GRAFT

Lédo, João Paulo de Oliveira<sup>1</sup>; Barreto, Maurício Andrade<sup>2</sup>

1. Aluno do Mestrado em Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Professor Adjunto da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

Nos últimos anos, uma grande atenção tem sido dada à instalação de implantes dentários imediatamente após a extração dentária seguida de provisionalização, IIPP, da sigla em inglês *immediate implant placement and provisionalization*, principalmente em zonas estéticas. Entretanto, pouco se sabe do efeito do enxerto ósseo na lacuna (*gap*) entre o implante e o osso ou tecido vestibular. Este é um estudo clínico prospectivo que pretende avaliar o comportamento morfo-estético-funcional do tecido periimplantar de 20 pacientes, previamente selecionados, tratados com implante imediato em alvéolo íntegro seguido de provisionalização em zona estética, sendo 10 casos tratados com o substituto ósseo aloplástico, *BoneCeramic - Straumann* (grupo teste), e 10 casos clínicos tratados com enxerto autógeno proveniente da tuberosidade maxilar (grupo controle). Serão avaliados antes da cirurgia (T0), após a coroa provisória (T1), após a coroa final (T2) e após 1 ano da coroa final (T3), mediante os parâmetros: estético, pelo Índice do preenchimento das ameias pelas papilas interproximais, PIS (*papila index score*) e o do nível da margem gengival vestibular, FGL (*facial gengival level*), através de fotografias; radiográfico, pelas alterações dos níveis do primeiro contato entre osso/implante, MBL (*marginal bone level*) e alterações na altura da crista óssea mesial e distal, CBL (*crestal bone level*), através de radiografias periapicais; tomográfico, pela altura da crista óssea vestibular, BCL (*buccal crestal level*) e pela espessura do osso alveolar vestibular, BABT (*buccal alveolar bone thickness*), através de um corte tomográfico sagital. Espera-se que o grupo teste apresente resultados semelhantes ou melhores ao grupo controle.

**Palavras- chave:** carga imediata em implante dentário; implantação dentária; osseointegração

**Keywords:** immediation dental implant loading; dental implantation; osseointegration

## MANEJO ODONTOLÓGICO AO PACIENTE PORTADOR DA SÍNDROME DE TREACHER COLLINS – RELATO DE CASO.

### DENTAL MANAGEMENT TO PATIENTS OF TREACHER COLLINS SYNDROME - CASE REPORT.

Moitinho, Aline Vilela Dourado<sup>1</sup>; Pinheiro, Caroline Louise Sampaio<sup>1</sup>; Santos, Taiane de  
Oliveira Gonzaga<sup>1</sup>; De Rezende, Renata Portela<sup>2</sup>; Santos, Aline Silva<sup>3</sup>; Silva, Delson  
Arcanjo<sup>4</sup>

1. Residentes em Saúde Coletiva com área de concentração em Doenças Cardiovasculares (Odontologia)- HAN/UFBA
2. Residente Odontologia Hospitalar –HUPES/UFBA
3. Preceptora Técnica da Residência de Odontologia HAN
4. Coordenador da Residência em Odontologia Hospitalar HAN

A Síndrome de Treacher Collins (STC) ou Disostose Mandibular é uma doença hereditária autossômica dominante, que tem como características principais anomalias craniofaciais. No Brasil, sua incidência está em torno de 1:40.000-70.000 e no mundo, 1:25.000-50.000 nascidos vivos. A síndrome apresenta diagnóstico clínico, geralmente sendo evidenciada face característica: pavilhões auriculares deformados, atresia do conduto auditivo externo, hipoplasia da região malar e de mandíbula com efeitos variáveis da ATM e músculos da mastigação, presença de dentes supranumerários impactados, hipoplasias e mau posicionamento dentário. Os portadores da STC podem manifestar deficiência mental e cardiopatia congênita. O Hospital Ana Nery (HAN) é o centro de referência do estado da Bahia no atendimento a pacientes cardiopatas e nefropatas, onde ocasionalmente são admitidos pacientes sindrômicos com alterações cardiovasculares, como apresentado na STC. Esse trabalho tem por objetivo realizar um relato de caso sobre o tratamento odontológico a um paciente portador da STC, no serviço de Odontologia Hospitalar do HAN. O paciente S.C.S, 06 anos, sexo masculino, portador de Comunicação Inter Atrial (CIA) múltiplas, Drenagem Anômala de Vias Pulmonares (DAVP) e hiperfluxo pulmonar importante. Perante a necessidade de adequação do meio bucal no pré-operatório cardíaco e da falta de cooperação do paciente, que apresentou trismo durante exame clínico, foi realizado tratamento em centro cirúrgico, sob anestesia geral, diante da importância da adequação bucal no pré-operatório de cirurgias cardiovasculares para evitar complicações sistêmicas trans-operatórias.

**Palavras Chave:** Disostose Mandibulofacia/Mandibulofacial Dysostoses, Anormalidades Congênitas

**Keywords:** Congenital Abnormalities, Equipe Hospitalar de Odontologia/Dental Staf, Hospital

## PRIMEIRO ESTÁGIO CIRÚRGICO NA IMPLANTODONTIA – RELATO DE CASO CLÍNICO

### FIRST STAGE SURGICAL IN IMPLANTOLOGY - CASE REPORT

Lisbôa, José Guilherme Paternostro<sup>1</sup>; Fernandes, Cintia Rodrigues<sup>1</sup>; Lédo, João Paulo de Oliveira<sup>1</sup>; Lomba, Jacinta Rios Azevedo<sup>1</sup>; Barreto, Maurício Andrade<sup>2</sup>

1. Alunos do Mestrado em Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Professor Adjunto da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

As reabilitações com próteses implanto-suportadas vêm se tornando um procedimento de rotina nos planejamentos odontológicos, não só devido a sua previsibilidade funcional como também estética. O primeiro estágio cirúrgico corresponde à fase de instalação do implante, no entanto é necessário se atentar que um bom planejamento prévio é de suma importância para se alcançar o resultado esperado. O objetivo deste trabalho é apresentar um relato de caso clínico do primeiro estágio cirúrgico da implantodontia, realizado no centro cirúrgico da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA), e apresentar uma discussão sobre as suas características gerais. A paciente M.A.G.M., do gênero feminino, 50 anos, com boa higiene oral, compareceu ao ambulatório de implantodontia solicitando reabilitação dentária da unidade 4.6. Aos exames complementares (hemograma completo, glicemia em jejum, coagulograma completo e eletrocardiograma), a paciente apresentava um bom estado de saúde geral. Aos exames de imagens (tomografia computadorizada tipo cone beam, radiografia periapical e radiografia panorâmica), foi evidenciada uma boa condição dos tecidos duros. Após montagem em articulador semi-ajustável e enceramento diagnóstico, foi evidenciado um espaço protético satisfatório. Com o auxílio de um guia cirúrgico/radiográfico, foi pré-estabelecido a posição compatível dente/implante (PCDI), e executada a instalação de um implante do tipo *cone morse* (Neodent, Titamax CM, 4,0mm x 8,0mm). A paciente aguardará o período de osseointegração para instalação da prótese final. O presente relato de caso clínico corrobora a importância de um excelente planejamento na execução do primeiro estágio cirúrgico, demonstrando sua previsibilidade e sua influência no sucesso do tratamento.

**Palavras-chaves:** implantes dentários; prótese dentária; osseointegração

**Keywords:** *Dental implants, dental prosthesis, osseointegration*

## REMOÇÃO CIRÚRGICA DE PRÉ-MAXILA EM PACIENTE COM FISSURA. TRANSFORAME BILATERAL - UMA ABORDAGEM TARDIA

### SURGICAL REMOVAL OF THE PREMAXILLA IN PATIENT WITH BILATERAL TRANSFORAMEN CLEFT - A LATE APPROACH

Espinheira, Paula Rizerio D'Andrea<sup>1</sup>; Cheffer, Letícia de Almeida<sup>1</sup>; de Paula, Daniel  
Miranda<sup>1</sup>; Azevedo, Roberto Almeida<sup>2</sup>;

1. Residentes em Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial (UFBA/OSID)
2. Coordenador do Programa de Residência em Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial (UFBA/OSID)

Diversas anomalias craniofaciais acometem os seres humanos e, dentre as mais significantes, podem ser citadas as fissuras labiopalatinas. Estas ocorrem devido à mal formações congênitas e comprometem o desenvolvimento orofacial e maxilo-mandibular como um todo, gerando complicações estéticas e funcionais importantes. O momento certo para uma abordagem cirúrgica em pacientes com tais deformidades é crucial para atingir o melhor resultado e promover uma qualidade de vida adequada ao paciente, entretanto, muitos pacientes não procuram atendimento ou não tem acesso aos centros especializados. A abordagem tardia pode gerar não só um resultado insatisfatório como pode acarretar em situações de ordem psicossocial. A pré-maxila em pacientes com fissuras labiopalatinas transforame bilateral, não submetidos a tratamento cirúrgico na infância, é comumente protruída, impedindo o desenvolvimento e função adequada da musculatura perioral, além de dificuldades alimentares e de fonação significantes. O objetivo do presente trabalho é relatar o caso clínico de uma paciente acompanhada no serviço de cirurgia e traumatologia bucomaxilofacial OSID/UFBA, portadora de fissura labiopalatina transforame completa bilateral, que foi submetida à remoção cirúrgica de pré-maxila, já em idade adulta. O fechamento cirúrgico da fenda palatina não foi possível devido a idade da paciente e grau de desenvolvimento do palato, tendo sido indicado tratamento com uso de prótese obturadora. Pacientes portadores de fissuras labiopalatais apresentam características distintas e únicas considerando tanto a deformidade isoladamente como o estado geral do paciente. Estes fatores unidos definem a complexidade do caso e devem interferir na escolha do momento e da técnica cirúrgica.

**Palavras-chave:** Fissura Palatina; Alveoloplastia; Cirurgia maxilofacial;

**Keywords:** *Cleft Palate, Alveoloplasty, Maxillofacial Surgery*

## **IMUNIDADE DE BARREIRA NA MUCOSA ORAL: MECANISMOS FÍSICOS DE PROTEÇÃO**

### **THE BARRIER IMMUNITY IN ORAL MUCOSA: MECHANISMS OF PHYSICAL PROTECTION**

Souza, Ana Claudia Maia Teles; Pugliese, Livia Souza.

1. Aluno do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública.
2. Professora adjunta da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública.

A imunidade inata constitui a linha de defesa inicial do sistema imunológico e atua mediante mecanismos moleculares e celulares pré-existentes ou rapidamente ativados, contra possíveis invasões microbianas e na defesa contra infecções já instaladas. A imunidade de barreira é um mecanismo da imunidade inata amplamente observado nas superfícies de revestimento, incluindo a mucosa oral. Entretanto, os mecanismos da imunidade de barreira de mucosas foram investigados mais amplamente na mucosa gastrointestinal, sendo raras as evidências associadas à mucosa oral. Desta forma, o presente trabalho busca realizar uma revisão da literatura acerca dos mecanismos físicos da imunidade de barreira oral, bem como possíveis implicações clínicas decorrentes da ausência ou deficiência destes dispositivos. Foi realizada uma busca bibliográfica integrada no portal da Biblioteca Virtual em Saúde, abrangendo as bases de dados LILACS, IBECs, MEDLINE, Biblioteca Cochrane e SciELO, utilizando os filtros: tipo de documento “artigo”; ano de publicação 2000-2015. Foram investigadas as palavras-chaves: “oral mucosa” e “immune barrier”, além de cada um destes em associação com os termos: “epithelium”, “junctional epithelium”, “desmosome”, “keratin”, “gingival fluid”, “crevicular fluid”, “salivar flow”; “dental implant adherence”, “keratinized mucosa”. Foram excluídos artigos que não abordavam mecanismos físicos de proteção epitelial da mucosa oral nos aspectos associados à estratificação, coesão, queratinização, esfoliação e fluxo de fluidos biológicos. A seleção e análise dos artigos permitiram compilar as evidências científicas acerca dos mecanismos celulares e moleculares de proteção física da imunidade de barreira da mucosa oral e suas implicações clínicas.

**Palavras-chave:** imunidade nas mucosas; epitélio; imunidade inata.

**Keywords:** mucosal immunity; epithelium; innate immunity.