

MESA DEMOSTRATIVA

Conector maior maxilar

Maxillary major connector

AUTORES

Lacerda, Ana Paula Souza¹; Santana, Flávia Batista¹; Silveira, Ana Paula Soares da¹;
Barreto, Brunna Santos¹; Léon, Blanca Liliana Torres²

1. Alunos do Curso de Odontologia da Universidade Federal da Bahia (FOUFBA);
2. Professora Adjunta da Universidade Federal da Bahia (FOUFBA).

Resumo

Os conectores maiores são elementos que estão ligados de forma direta ou indireta a todos os componentes presentes na prótese parcial removível (PPR), tendo como função primordial participar do suporte e da estabilização. Os conectores maiores devem possuir algumas características como rigidez, para distribuir bilateralmente as cargas; resistir à torção e à fratura, mantendo a eficácia dos outros componentes da PPR; não causar traumas à mucosa durante a instalação e remoção, evitar a retenção de alimentos e possuir desenho simples e simétrico para não dificultar a higiene. O objetivo deste trabalho será a exposição dos principais tipos de conectores maiores maxilares abordando suas indicações e limitações através de uma mesa clínica. Os principais tipos de conectores maiores maxilares são: Barra palatina simples (anterior, média, posterior), Barra palatina dupla, Barra em forma de “U” modificado e Placa palatina. Na seleção criteriosa de cada um destes conectores alguns requisitos deverão ser observados, tais como: necessidade de suporte e retenção indireta, número e localização dos dentes, estabilização dentária, número de grampos e fonética com o intuito de promover conforto e qualidade para o paciente.

Palavras-chaves e keywords: Prótese Parcial Removível; Denture, partial, removable.

**Montagem e instalação de placa miorrelaxante superior em pacientes com
disfunção temporomandibulares.**

*Assembly and installation of occlusal splint higher in patients with
temporomandibular disorders*

CHAVES, M.F.B.¹; DOURADO, I.M.²; BARBOSA, L.S.³; COSTA, Mickelson Rio Lima de Oliveira⁴; MEYER, G.A.⁵

1. Aluna do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Aluno do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
3. Aluna do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
4. Professor Adjunto da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
5. Professor Adjunto da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

Resumo

A placa miorrelaxante é um aparelho indicado para o tratamento da hiperatividade muscular, mio-espasmos e promoção de uma estabilidade oclusal. O uso da placa é um dos métodos mais difundidos no tratamento de disfunções temporomandibulares (DTM), ajudando também no seu diagnóstico diferencial. Esta tem por finalidade proporcionar o relaxamento muscular, manter o contato dental de forma bilateral e uniforme, diminuir a hiperatividade muscular, permitir aos côndilos excursionarem sem limitação de movimentos e em posição esquelética estável, descomprimir a articulação temporomandibular (ATM), evitar o deslocamento do disco articular, estabilizar a mandíbula, simular as condições ideais de oclusão, proteger os dentes de cargas traumáticas adversas provenientes de hábitos parafuncionais, reabilitar a função proprioceptiva induzindo a ação muscular dentro dos padrões considerados fisiológicos e como consequência a eliminação do quadro de sintomatologia dolorosa. Sendo assim, o objetivo deste trabalho é apresentar por meio de um painel a sequência clínica e laboratorial da construção e instalação de placas miorrelaxante superiores em pacientes com histórico de DTM.

Palavras-chaves e keywords: temporomandibular; miorrelaxante; tratamento; diagnóstico

Multifatorialidade da cárie dentária: uma visão educativa em saúde bucal

Multifactorial dental caries: a vision educational in oral health

Figueiredo, Fellipe Moraes Pereira¹; Costa, Renato Magalhães¹; Oliveira, Luana Fernandes de¹; Pereira, Naiana Fortes¹; Sousa, Flávia Manuela Leite¹; Corrêa, Antônio Pitta²

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)

Resumo

A cárie dentária é a doença crônica mais prevalente na odontologia, tendo por muito tempo sua etiologia questionada, partindo do princípio de unicausalidade até a constatação de que sua instalação dependia da inter-relação de diversos fatores. Muitos desses agentes etiológicos podem ser modificados através da educação e mudança de hábitos de vida. A educação em saúde é um dos eixos fundamentais na promoção de saúde, sendo de fundamental importância à utilização de recursos auxiliares, como materiais lúdicos e cunho didático, de modo a facilitar a transmissão do conhecimento científico para o público alvo. O objetivo desse trabalho é expor elementos facilitadores, que podem auxiliar no desenvolvimento das ações de promoção de saúde com criança na faixa etária de 5 a 12 anos. Serão expostos os quatro fatores etiológicos de maior expressividade para o desenvolvimento da cárie dentária, sob a forma de macromodelo - representando a arcada dentária e seus componentes anatômicos que propiciam o acúmulo de biofilme, réplicas em bisqui da dieta e da microbiota específica para o desenvolvimento da lesão, e um relógio lúdico-educativo representando o tempo, além da representação em modelos dos estágios de progressão da cárie no elemento dental, e uma experiência com ovo de galinha, onde será demonstrado como ocorre a desmineralização de uma estrutura calcificada, bem como sua intervenção frente à utilização de recursos básicos como escova dental, creme dental com flúor e o fio dental. O intuito de utilizar estes artifícios é fomentar o interesse pelo autocuidado a partir do conhecimento dos fatores causais.

Palavras-chaves: Cárie Dentária, Multifatorialidade

Keywords: Dental Caries, Multifactorial

O cirurgião-dentista em desenhos infantis

The dentist on children's drawings

Bahia, Lavyne Oliveira; Costa, Renato Magalhães¹; Arriaga, Marcel Lautenschlager².

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)

Resumo

A representação gráfica de pensamentos e sentimentos através de desenhos é uma das formas de comunicação humana primitiva mais conhecida. Através do desenho, a criança representa uma realidade conceituada através da atenção, memória, imaginação, emoções, personalidade e cognição. A visão que o paciente tem do profissional cirurgião-dentista afeta de forma direta o comportamento desse indivíduo no atendimento odontológico. O objetivo desse trabalho é apresentar desenhos infantis sobre o cirurgião-dentista e discutir o perfil desse profissional na visão das crianças. Esse trabalho é uma parte da pesquisa intitulada “Percepção infantil sobre o cirurgião-dentista: avaliação através da interpretação de desenhos”. Foram selecionados desenhos que representam as principais características da visão geral dos voluntários. Nos desenhos foram representados cirurgiões-dentista sorridentes e felizes e outros com expressão séria, sombria ou distorcida; os procedimentos odontológicos mais citados foram exodontia, profilaxia, ortodontia e aplicação de flúor; desenhos que expressão medo e dor também foram verificados; o ambiente físico (consultório odontológico) foi representado por grande parte das crianças; a não diferenciação do cirurgião-dentista com médico foi outra importante constatação. Conclui-se que a visão infantil sobre o cirurgião-dentista é complexa, positiva na maioria dos casos, mas algumas vezes conflitante.

Palavras-chaves: Odontologia, Percepção, Desenhos.

Keywords: Dentistry, Perception, Drawings.

O uso de recursos lúdicos na educação em saúde bucal

Use of resources in education playful oral health

Osório, Bruno¹; Figueiredo, Fellipe Moraes Pereira¹; Cardoso, Camila Figueiredo¹; Jones, Fernanda Simões¹; Corrêa, Antônio Pitta².

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)

Resumo

A promoção de saúde é uma das estratégias do setor saúde que visa à melhoria da qualidade de vida da população, sendo considerado muitas vezes, como sinônimo de educação em saúde e prevenção. A educação em saúde tem a finalidade de conscientizar as pessoas e promover atitudes que as levem a mudanças de comportamento e no estilo de vida. Sendo assim, torna-se necessário a elaboração de recursos que facilitem essa comunicação durante o ato de educar, de modo que o público alvo se sinta motivado a praticar o que está lhe sendo ensinado. O objetivo desse trabalho é utilizar elementos didáticos, para crianças na faixa etária de 5 a 12 anos, como forma de promover a educação em saúde bucal, enfatizando a necessidade do autocuidado. Serão expostos, músicas, jogos, desenhos vazados para pintura, atividades didáticas que fomentem nas crianças o desejo de cuidar dos seus dentes, de adotar uma dieta saudável e rica em nutrientes que favoreçam o fortalecimento dental e físico, bem como a compreensão do porque utilizar todos os elementos mecânicos para remoção do biofilme dental. Conclui-se que o uso de formas lúdicas como complementação da educação bucal é importante para promover a adequação da informação com o público alvo, sendo planejar e desenvolver materiais educativos voltados ao grupo em questão. Dessa forma, as atividades lúdicas demonstram ser um meio que, em crianças, visam potencializar a capacidade de aprendizado e retenção das informações pertinentes à saúde bucal.

Palavras-chaves: Lúdico, Crianças, Bucal

Keywords: Playful, Child, Mouth

Odontogênese em 3D: compreendendo a formação dos tecidos dentários.

Odontogenesis in 3D: understanding the development of dental tissues.

Nunes, Carlla¹; Leão, Jade¹; Salomão, Milene^{2,a}; Pugliese, Lívია^{3,a}.

1. Graduanda do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública-EBMSP. 2. Mestre em Imunologia, Especialista em Ortodontia. 3. Doutora em Imunologia, Especialista em Patologia Bucal. a. Professora de Biomorfologia do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública.

Resumo

A odontogênese é o processo de desenvolvimento dos dentes e sua compreensão é essencial à formação do cirurgião dentista. A odontogênese tem seu início ainda na fase embrionária com o surgimento da lâmina dentária, estendendo-se por um longo período do desenvolvimento humano, sendo que os eventos de mineralização dos terceiros molares permanentes são concluídos apenas ao final da segunda década de vida. Seguindo uma cronologia pré-determinada, os germes dentários surgem a partir de complexas interações entre o epitélio oral e o ectomesênquima subjacente. Didaticamente, a odontogênese é subdividida em fases: botão, capuz, campânula, coroa e raiz. O estudo das fases da odontogênese é comumente realizado através da visualização de lâminas histológicas bidimensionais. Desta forma, com o objetivo de promover uma melhor apreensão dos eventos-chaves de cada etapa do desenvolvimento dos dentes, foi planejada uma nova ferramenta didática. Para tanto, macromodelos coloridos de cada fase da odontogênese foram artesanalmente confeccionados. Tal ferramenta didática proporciona uma visão tridimensional e possibilita uma melhor compreensão da dinâmica dos eventos associados ao desenvolvimentos do dente e dos tecidos periodontais; bem como do processo de irrupção dentária.

Palavras-chaves: Odontogênese. Materiais de Ensino. Histologia. Embriologia.

Keywords: Odontogenesis. Teaching Materials. Histology. Embriology.

Preparo para coroaal total metalocerâmica em dentes anteriores

Preparation for full metal-ceramic crown in anterior teeth

Gumes, Irving Bonfim Magalhães¹; Gomes, Rafael Soares¹; Silveira, Silvio Roberto de Almeida²; Oliveira, Genúlio Batista de³; Barbosa, Luciano de Castelluci⁴; Lima, Emilena Maria Castor Xisto⁵

3. Monitores da disciplina de Prótese Parcial Fixa II do Curso de Odontologia da UFBA
4. Administrador, Especialista e Mestrando em Gestão de Empresas e em Metodologia da Educação Superior, MBA Executivo em Gestão de Clínicas e Consultórios.
5. Mestre em Clínica Odontológica, Professor Assistente do Curso de Odontologia da UFBA
6. Mestre e Doutor em Reabilitação Oral, Professor Adjunto do Curso de Odontologia da UFBA
7. Mestre e Doutora em Clínica Odontológica, Professora Ajunta dos Cursos de Odontologia da UFBA e EBMS

Resumo

Os preparos dentais são fatores primordiais no sucesso da reabilitação protética e devem permitir uma espessura adequada de material restaurador, além de preservar a integridade pulpar e periodontal. Em prótese fixa, a quantidade de desgaste das paredes dentais preparadas, angulação e localização do término cervical influenciam a longevidade e a estética da restauração final. Assim, o objetivo deste trabalho é apresentar os passos dos preparos para confecção de coroas totais metalocerâmicas em dentes anteriores, respeitando os princípios biomecânicos e a sequência clínica do tratamento reabilitador em prótese fixa. O preparo dental é um fator importante que deve ser cuidadosamente planejado e executado para permitir a longevidade do tratamento, restabelecendo função mastigatória, fonética, bem como a estética, requisitos estes fundamentais para a satisfação do paciente.

Palavras-chaves: Coroa total metalocerâmica, preparo, dentes anteriores.

Keywords: Full Metal-ceramic crown, preparation, anterior teeth.

Preparo para coroa total metalocerâmica em dentes posteriores

Preparation for full metal-ceramic crown in posterior teeth

Gomes, Rafael Soares¹; Gumes, Irving Bonfim Magalhães¹; Silveira, Silvio Roberto de Almeida²; Oliveira, Getúlio Batista de³; Barbosa, Luciano de Castelluci⁴; Lima, Emilena Maria Castor Xisto⁵

8. Monitores da disciplina de Prótese Parcial Fixa II do Curso de Odontologia da UFBA
9. Administrador, Especialista e Mestrando em Gestão de Empresas e em Metodologia da Educação Superior, MBA Executivo em Gestão de Clínicas e Consultórios.
10. Mestre em Clínica Odontológica, Professor Assistente do Curso de Odontologia da UFBA
11. Mestre e Doutor em Reabilitação Oral, Professor Adjunto do Curso de Odontologia da UFBA
12. Mestre e Doutora em Clínica Odontológica, Professora Ajunta dos Cursos de Odontologia da UFBA e EBMS

Resumo

Os elementos dentários podem sofrer danos oriundos da doença cárie, traumatismos mecânicos acidentais, erosão por alimentação rica em substâncias ácidas, parafunções, iatrogenias, dentre outros. As restaurações indiretas surgem como uma opção terapêutica para a reabilitação dessas unidades dentárias destruídas, sendo a coroa total uma delas. Esse trabalho tem como objetivo apresentar os princípios que norteiam os preparos para as coroas totais metalocerâmicas, elucidando o passo-a-passo para a realização de preparos em dentes posteriores e a sequência de tratamento em prótese fixa. Deve-se obedecer aos princípios biomecânicos com desgastes e inclinações apropriadas, respeitando todas as etapas da reabilitação oral a fim de se obter um preparo adequado, com a devida condição de receber uma coroa total estética e funcional. Desse modo, ressalta-se a importância dos princípios biológicos, mecânicos e estéticos em prótese fixa a fim de garantir longevidade no tratamento restaurador e satisfação do paciente.

Palavras-chaves: Coroa total metalocerâmica, preparo, dentes posteriores.

Keywords: Full Metal-ceramic crown, preparation, posterior teeth.

Princípios de sutura em odontologia

Principles of suture in dentistry

Sousa, Flávia Manuela Leite de¹; Silva, Paula de Cássia Araújo¹; Oliveira, Luana Fernandes Reis de¹;
Costa, Leonardo Assis²; Naves, Roberta Catapano³

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

Resumo

O termo “sutura” é usado para designar todo o material utilizado para ligar (amarrar) vasos sanguíneos ou aproximar (costurar) tecidos. O cirurgião utiliza uma agulha cirúrgica para puxar o fio de sutura a fim de que este seja introduzido no tecido. O objetivo deste trabalho é explicar sobre a importância dos materiais, instrumentais, da técnica e das indicações da sutura dentro da cirurgia oral. Demonstrando através de modelos os vários tipos de pontos que são de grande importância para o conhecimento e aplicação na vida prática do cirurgião-dentista. Uma variedade de materiais e instrumentais são utilizados em conjunto para realizar a sutura como: Fios absorvíveis e não-absorvíveis, prendedores de tecidos, porta-agulhas, peças hemostáticas, tesouras e agulha de sutura. Neste procedimento, é fundamental que o cirurgião-dentista saiba utilizar a técnica correta para evitar que o fio se solte durante a formação do edema. Na odontologia, a sutura posiciona e mantém firme o retalho cirúrgico a fim de promover uma ótima cicatrização. Se os retalhos não forem aproximados, conseqüentemente, uma hemostasia inadequada estará presente.

Palavras-chaves: técnica cirúrgica

Keywords: Surgical Technique

Reparos anatômicos importante na cirurgia de remoção de terceiros molares

Important repair anatomy in surgery removal third molares

Autores: Queiroz, Larissa Araújo¹; Sodré, Thiago Marcelino²; Farias, Jener de Gonçalves ³; Miranda, Samilly Silva⁴;
Alves, Marco Antônio⁵; Almeida Jr, Erasmo⁶

1. Graduanda da Universidade Estadual de Feira de Santana/Bolsista de iniciação científica PIBIC/FAPESB
2. Graduando da Universidade Estadual de Feira de Santana/Bolsista de extensão PIBEX/UEFS
3. Professor da União Metropolitana para o Desenvolvimento da Educação e Cultura (Unime) e Universidade Estadual de Feira de Santana (Uefs)
4. Graduanda da Universidade Estadual de Feira de Santana/Bolsista de iniciação científica PIBIC/FAPESB
5. Graduando da Universidade Estadual de Feira de Santana/ Bolsista de Ciência sem fronteira CNPQ
6. Professor Associado da Universidade Federal da Bahia(UFBA) e da União Metropolitana para o Desenvolvimento da Educação e Cultura (Unime)

Resumo

A remoção cirúrgica dos terceiros molares vem se tornando cada vez mais frequente nos dias de hoje. A prática demasiada deste procedimento vem desencadeando intercorrências principalmente pelo não conhecimento dos reparos anatômicos associados. Vale salientar que hemorragias, alveolite, dor, edema, trismo, injúria ao nervo alveolar inferior, infecções abrangendo espaços faciais, fratura óssea da tuberosidade maxilar e/ou da mandíbula, comunicações buco-sinusais e deslocamento de dentes para regiões anatômicas nobres, estão entre os acidentes e complicações mais comuns. Diante desse fato, o presente trabalho busca através de uma mesa demonstrativa explicar a importância do conhecimento dos reparos anatômicos para minimizar as chances de complicações em exodontias de terceiros molares. Pelo exposto, é perceptível a necessidade de cirurgiões-dentistas compreendam com maior precisão as estruturas anatômicas envolvidas neste ato cirúrgico para que o planejamento baseado nos exames clínico e radiográfico seja realizado com maior precisão e por conseguinte os resultados sejam mais satisfatórios.

Palavras-chaves: Reparos anatômicos; Cirurgia; Terceiros molares

Keywords: Anatomic; Surgery; Third molars

Restaurações metálicas fundidas: protocolo para realização

Cast metal restorations: protocol for performing

PEDREIRA, PRISCILA REGIS MATOS¹; MANIÇOBA, MARIA CLARA FERRAZ LIMA DE MOURA¹; OLIVEIRA, GABRIELE AFONSO DE¹; BRANDÃO, CARLA FIGUEIREDO²; GARCIA, ISABEL³

1. Alunos do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Mestrado em Clínica Odontológica da UFBA, Professor Assistente do Componente Fundamentos de Reabilitação Bucal II (EBMSP)
3. Mestrado em Prótese - UNESP, Professor Assistente do Componente Fundamentos de Reabilitação Bucal II (EBMSP)

Resumo

A restauração metálica fundida é utilizada na odontologia desde o final do século XIX, representando um procedimento restaurador importante para tratar dentes com amplas destruições coronárias, em que não esteja mais indicada uma restauração direta, porém devido à quantidade de tecido remanescente não é necessária a realização de um preparo para coroa total. A compatibilidade periodontal, facilidade de higienização, diminuição da pressão hidráulica durante a cimentação, possibilidade de realização de testes endodônticos se for necessário, além de ser um preparo conservador constituem vantagens deste procedimento restaurador. Entretanto, entre as suas desvantagens estão a estética, a retenção do material e a impossibilidade de confecção em dentes com posição anormal na arcada. Para realização de um preparo adequado, o protocolo clínico deve ser respeitado, de forma a devolver a forma e função do dente na dinâmica mastigatória. Este trabalho tem por objetivo apresentar os tempos operatórios de um preparo para restauração metálica fundida.

Palavras-chaves e keywords: RMF; restauração indireta, protése dentária

Selas em prótese parcial removível

Saddles in removable partial denture

Rios, Maria Clara Matos¹; Jesus, Camila Santos¹; Pessoa, Petros Fernandes¹; Silva, Patrícia Lopes da¹;
Sousa, Paulo José Almeida¹; Ramos, Daniel Lima².

1. Alunos da Faculdade de Odontologia da Universidade Federal da Bahia (UFBA)
2. Professor Adjunto da Faculdade de Odontologia da Universidade Federal da Bahia (UFBA)

Resumo

A prótese parcial removível é constituída de elementos que desempenham, no funcionamento deste tipo de prótese, funções semelhantes. Pode-se então, dividir este estudo em quatro sistemas ou grupos de elementos: sistema de suporte ou de sustentação, sistema de retenção e estabilização, sistema de conexão e sistema de selas e dentes artificiais. Nesse último grupo encontra-se a sela ou base, o objeto de nosso estudo neste trabalho. A sela é o elemento encarregado de preencher os espaços protéticos, fixar os dentes artificiais e efetuar a transferência das forças oclusais às estruturas bucais de suporte. É também responsável por reestabelecer a estética do paciente, especialmente nos casos de substituição dos dentes anteriores onde houve excessiva perda óssea. A sela é constituída basicamente por dois materiais, metal e plástico. O metal constitui um arcabouço de elementos que se entrelaçam, com o aspecto de malhas de uma rede (malhas da sela), que tem por finalidade promover condições para fixação da parte plástica constituída de resina acrílica. O plástico tem a função de fixar os dentes artificiais e atender aos requisitos estéticos relacionados a volume, forma e cor da gengiva. De acordo com a presença ou não desses dois materiais, as selas podem ser classificadas em metálicas, plásticas ou metaloplásticas. Sendo assim o objetivo deste trabalho é mostrar através de uma mesa demonstrativa, os tipos de selas bem como suas características e indicações.

Palavras-chaves: Prótese parcial removível, selas, resina acrílica.

Keywords: Removable partial denture, saddles, acrylic resin.

Técnicas de preparo total e parcial para prótese fixa anterior

Preparation technique for total and partial crown for anterior teeth

TITTONI, Ana Vitória Dias¹; SOUZA, Tyago¹; GONZALEZ, Daniel Borges¹;
D'ARAÚJO, Verena Araújo¹; GARCIA, Maria Isabel²; MEYER, Guilherme Andrade².

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)

Resumo

O preparo coronário com finalidade protética é um procedimento mecânico com o objetivo de reduzir as dimensões dentárias, respeitando aspectos biomecânicos, dando-lhes nova forma e contorno para adaptação da futura coroa artificial. Existem na literatura, uma série de procedimentos técnico-científicos para a realização dos desgastes coronários, sendo que a mais difundida e utilizada pelos cirurgiões-dentistas é a técnica da silhueta. Este procedimento consiste no preparo inicial de uma metade da estrutura remanescente e em seguida a redução total com finalização do preparo. Este método permite a visualização da quantidade de desgaste que está sendo realizada, para que se cumpra o princípio biomecânico de preservação biológica. As coroas totais, metalocerâmica ou cerâmica pura, irão reproduzir a anatomia e função das coroas dentárias, sendo utilizadas para grandes perdas de estrutura. Já as facetas estão indicadas, não só para uma reposição da parte coronária perdida, como também nos casos de reanatomização e estabilização de cor visando a melhoria estética, além da funcional. Sendo assim, o objetivo deste trabalho é a realização de uma mesa clínica evidenciando os aspectos mecânicos dos preparos para coroas totais e facetas em dentes anteriores.

Palavras-chaves: Preparo do Dente, Coroas, Prótese Fixa.

Keywords: Tooth preparation, Crowns, Denture fixed.

Tempos operatórios para realização de *Onlay* Estética

Operative times for execution of Aesthetic Onlay

Filho, Alcides Brandão¹; Oliveira, Juliana¹; Damasceno, Janaína¹; Garcia, Isabel²; Brandão, Carla Figueiredo².

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

Resumo

A estética vem sendo atualmente um conceito aplicado a diversas áreas da saúde, não sendo diferente na Odontologia, cujas técnicas e materiais restauradores estão cada vez mais aprimorados e, com isso, substituindo as restaurações metálicas. No final do século passado, surgiram as *onlays* estéticas, procedimentos restauradores com indicações para dentes com lesões de cárie extensas, dentes fraturados com cúspides vestibulares ou linguais hígidas, restaurações de MOD com istmo largo e dentes posteriores tratados endodonticamente com boa quantidade de remanescente dentário, que se indicadas adequadamente restabelecessem a forma e a função, favorecendo o equilíbrio do sistema estomatognático. Para a realização deste procedimento clínico, o profissional deve ter conhecimento científico sobre o material que vai utilizar, bem como do protocolo de execução, não negligenciando nenhuma etapa, a fim de que se tenha um bom desempenho clínico, aliado à resistência, durabilidade e estética. Esse trabalho visa melhor compreensão e visualização do preparo para *onlay* estética, através da utilização de macromodelos em gesso, onde serão representadas as proporcionalidades, dimensões, características do preparo.

Palavras-chaves: Onlay, Estética, Procedimentos Restauradores /

Keywords: Onlay, Aesthetic, Restorative Procedures

Trauma maxilofacial x linhas de resistência e pilares de força da face

Maxillofacial trauma x lines of resistance and face pillars of strength

Autores: Queiroz, Larissa Araújo¹; Sodré, Thiago Marcelino²; Almeida Jr, Erasmo³; Miranda, Samilly Silva⁴;
Alves, Marco Antônio⁵; Farias, Jener de Gonçalves⁶

1. Graduanda da Universidade Estadual de Feira de Santana/Bolsista de iniciação científica PIBIC/FAPESB
2. Graduando da Universidade Estadual de Feira de Santana/Bolsista de extensão PIBEX/UEFS
3. Professor Associado da Universidade Federal da Bahia (UFBA) e União Metropolitana para o Desenvolvimento da Educação e Cultura (Unime)
4. Graduanda da Universidade Estadual de Feira de Santana/Bolsista de iniciação científica PIBIC/FAPESB
5. Graduando da Universidade Estadual de Feira de Santana/Bolsista de Ciência sem fronteira CNPQ
6. Professor da União Metropolitana para o Desenvolvimento da Educação e Cultura (Unime) e Universidade Estadual de Feira de Santana (Uefs)

Resumo

Pode-se observar nos maxilares a existência de zonas chamadas de linhas de resistência e pilares de força, que são áreas de maior estresse mecânico, onde os osteoblastos liberam matriz óssea promovendo um reforço natural dessas regiões. Possuem maior resistência ao impacto, onde apenas por um mecanismo de força de alta magnitude ocorrerá uma fratura em seu corpo, costumando dissipar as forças sofridas, para regiões de menor resistência. São consideradas colunas que sustentam o formato estrutural das relações de força no esqueleto craniano. Podemos observar três de cada lado da maxila, o anterior chamado de pilar canino, o médio chamado de pilar zigomático e o posterior que é denominado pilar pterigóideo. Em se tratando da mandíbula não temos pilares e sim zonas de maior resistência como às trajetórias marginais, temporais e alveolares. Nesse ínterim, o presente trabalho visa expor por meio de uma mesa demonstrativa, as linhas de resistência e pilares de força da face e sua relação com os traumas através de imagens e modelos. Diante do exposto observou-se que as áreas mais afetadas por fratura em face, como por exemplo, nariz, complexo zigomático e alvéolos dentários, são zonas entre pilares ou zonas de término dos mesmos (onde as forças são dissipadas). Dessa forma constata-se a relação entre ao posicionamento anatômico destes com as zonas de fratura.

Palavras-chaves: Pilares faciais; Linhas de resistência; Trauma

Keywords: Facial pillars; Lines resistance; Trauma

Uma visão contemporânea da confecção de coroas totais metalocerâmica

A contemporary view of the preparation of metal-ceramic crowns

Oliveira, Larissa Miranda ¹, Lacerda, Luiza Heckert ¹, Santana, Lucyanna Serra ¹, Cavalcanti, Andrea Nóbrega².

1. Alunas do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)
2. Professora de graduação e pós-graduação (mestrado) do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (BAHIANA)

Resumo

Introdução: A confecção de uma prótese metalocerâmica depende de diversas etapas, que envolvem a ação clínica do profissional cirurgião-dentista em consultório, e o trabalho laboratorial do técnico em prótese. **Objetivo:** Este trabalho se propõe a descrever detalhadamente as etapas de confecção de uma coroa total em metalocerâmica. **Desenvolvimento:** Serão utilizados nesta mesa, todos os materiais que descrevem o passo a passo das fases de execução da prótese metalocerâmica na seguinte ordem: moldagem, modelo, troquelização, enceramento, colocação do anel de fundição, inclusão com revestimento refratário, fundição do metal, polimento, adaptação, aplicação do opaco, anatomia com as cerâmicas de dentina e esmalte, glazeamento. **Conclusão:** Espera-se que através da apresentação desta mesa clínica consiga-se informar de forma clara e prática como é confeccionada uma coroa metalocerâmica, ressaltando o importante papel do laboratório de prótese na execução criteriosa do procedimento.

Palavras-chave: Odontologia, Ligas metalo-cerâmicas, Reabilitação Bucal.

Keywords: Dentistry , Metal Ceramic Alloys, Dentistry, Mouth Rehabilitation.