



19, 20 e 21 de Outubro de 2016 Centro de Eventos do Ceará Fortaleza – CE



ANAIS

ISSN: 2525-3816

Anais da Jornada Acadêmica de Odontologia da Unifor.

Vol. 4. №4. 1-36. XVIII Jornada Acadêmica de Odontologia da Unifor.

Fortaleza, 2016.



Sumário

Apresentação	3
Comissão Acadêmica	
Corpo Editorial	
Fórum Clínico	8
Fórum Profissional	20
Fórum Tema Livre	32
Painel Cinetífico	44
Painel Clínico I	53
Painel Clínico II	65
Painel Clínico III	75
Painel Projeto Científico Profissional	87
Painel Tema Livre I	93
Painel Tema Livre II	102
Painel Tema Livre III	112
Painel Tema Livre IV	122
Painel Tema Livre V	132
Painel Tema Livre VI	
Painel Tema Livre VII	156
Prêmio Chanceler Airton Queiroz	168



Apresentação

A Jornada Acadêmica de Odontologia da Universidade de Fortaleza (JAO) é o mais antigo evento acadêmico de odontologia do estado do Ceará. Desde 1998, a Coordenação e os alunos do Curso de Odontologia se reúnem para realizar a Jornada. O objetivo científico do evento é a apresentação de trabalhos, feitos pelos acadêmicos, proporcionando um ganho de experiência e conhecimento tanto para quem os apresenta como para aqueles que assistem, bem como a exposição de assuntos atuais de interesse dos alunos e profissionais da área, através de palestras ministradas por diversos profissionais renomados de diferentes especialidades odontológicas.



Comissão da XIX Jornada Acadêmica de Odontologia

Presidente Discente:

Luís Carlos Ferreira Uchoa - luiscarlos uchoa@hotmail.com

Vice-Presidente Discente:

Luiz Carlos Costa Madeira Alves - <u>luizcarloscostamalves@gmail.com</u>

Presidente Docente:

Bruno Rocha da Silva - brunorocha@unifor.br

Vice-Presidente Docente:

Marcelo de Morais Vitoriano - marcelovitoriano@unifor.br

Presidente Científico:

André Mattos Brito de Souza - andremattos@unifor.br

Tesouraria:

Maira Souza de Oliveira - souzamairadeo@gmail.com

Priscilla de Oliveira Marques - priscillaomarques@outlook.com



Comissão Científica:

Dayrine Silveira de Paula - dayrine.paula@hotmail.com

José Valdir Pessoa Neto - valdirp9@hotmail.com

Larissa Leandro de Souza - larissaleandro-@hotmail.com

Pedryna Maria Oliveira Veras - pedryna veras@hotmail.com

Ravel Bezerra Brasileiro - ravel brasileiro@hotmail.com

Ylana Rosa Matos - <u>ylanarm@gmail.com</u>

Comissão Secretaria:

Ana Beatriz Silveira Rodrigues - anabiassr@gmail.com

Ana Carla Pinto Araújo - anacarlaparaujo@gmail.com

Ana Gabriela Gurgel Dourado - anagabigd@outlook.com

Lia Vila Real Lima - <u>liavreal@hotmail.com</u>

Tatiane Andrade Figueiredo Rojas - tatianerojas@hotmail.com

Thais Vieira Rolim - thaisvieirarolim2@hotmail.com

Comissão de Patrocínio:

Aline de Oliveira Lima Nunes - alineonss@gmail.com

Antonio Silva Neto Segundo - antoniosn2@hotmail.com

José Irisvaldo Maia Fidelis Filho - josemaiafidelis@hotmail.com

Levir Gomes Silveira Filho - gomeslevir@gmail.com

Lucas Moreira Mendonça - <u>lucas-moreira @hotmail.com</u>

Rebecca Cavalcante Bonorandi - rebeccabonorandi@hotmail.com



Comissão de Divulgação:

Fernando Bruno Pontes Tabosa - fernandotabosa@hotmail.com

Gabriel Carvalho Matos - ikgabrielmattos@hotmail.com

Giúlia Myrna Peixoto Marques -giuliamyrna@gmail.com

Lucas Raphael Nobrega Sales - lucasrnobrega@hotmail.com

Sofia de Moura Felicio - sofiamouraf@hotmail.com

Emmanuel dos Santos Silva- emmanuel santos 13@hotmail.com

Comissão de Coffee:

Ícaro Girão Evangelista - icarogirao8@hotmail.com

Luanne Ferreira Uchôa - <u>luanneuchoa@hotmail.com</u>

Malena Ferreira Marques - malena marques@hotmail.com

Marcelo Mendonça da Silva - mendoncams1@gmail.com

Nicole Escórcio - nicole.escorcio@hotmail.com



Corpo Editorial

Fernando André Campos	Aldo Angelim Dias	Aminthas Alves Brasil	Ana Acácia Marinho
Viana		Neto	Almeida
Anastacia Leite Juca	André Mattos Brito de	Andrea Silvia Walter	Andreia Cristina
Ramalho	Souza	de Aguiar	Bastos Ramos
Bruno Rocha da Silva	Camila Correia Lima	Carla Kuroki	Caroline Ferreira
		Kawamoto Pereira	Martins Lessa
Catarina Chaves	Cláudio Maniglia	Cristiane Ramos	Danielle Frota de
Machado	Ferreira	Spanos	Albuquerque
Danilo Lopes Ferreira	Darly Rubem de	Davi Oliveira Bizerril	Dulce Maria de Lucena
Lima	Macedo		Aguiar
Eduardo Diogo Gurgel	Elbio Holanda Moura	Eliardo Silveira Santos	Elilton Cavalcante
Filho			Pinheiro Júnior
Eveline Turatti	Fábio de Almeida	Fabiola Diogo de	Fátima Mª. Teixeira de
	Gomes	Siqueira Frota	Azevedo
Flávio Augusto Pereira	Francisco de Assis	Giselle Cavalcante de	Grace Sampaio Teles
Gomes	Silva Lima	Oliveira Pessoa	da Rocha
Haroldo R. de	Heliene Linhares	Isabel Mª. Magalhães	Jiovane Rabelo Neri
Albuquerque Jr.	Matos	P. Ribeiro	
João Esmeraldo Frota	Jório da Escóssia	José Osmar	José Romulo de
Mendonça	Júnior	Vasconcelos Filho	Medeiros
Julia Rosas Salomão	Karol Silva de Moura	Liza Barreto Vieira	Lucianna Leite
			Pequeno
Luciano de Freitas G.	Marcelo de Morais	Márcia Mª. de	Márcia Rosa de
Praça	Vitoriano	Negreiros P. Rocha	Alencar Sobreira
Márcia Vieira B.	Maria Cristina	Maria da Glória	Maria Denise
Barroso	Germano Maia	Almeida Martins	Rodrigues de Moraes
			Bezerra
Maria Elisa Machado	Marlio Ximenes Carlos	Morgana Pontes Brasil	Olivia Morais de Lima
F. Marcelo		Gradvohl	Mota
Patricia Pinheiro dos	Paula Borges Jacques	Polyanna Mª. Rocha	Rafael Lima Verde
Santos	0 , ,	Movais	
Regina Cláudia Ramos	Renata Cordeiro	Renata de Araujo	Roberta Barroso
Colares	Teixeira Medeiros	Coelho	Cavalcante
Roberta Dalcico	Roberto Dias Rêgo	Rubiane Diógenes	Sandra Helena de C.
	_	Alves	Albuquerque
Sandra Regia A.	Saulo Ellery Santos	Sérgio Luis da Silva	Sharmênia de Araujo
Ximenes	•	Pereira	S. Nuto
Solane Fernandes	Solange Katia Saito	Vanara Florencio	Veruska Gondim
Freitas	9	Passos	Fernandes

ISSN: 2525-3816

Anais da Jornada Acadêmica de Odontologia da Unifor. Vol. 4. Nº4. 1-36. XVIII Jornada Acadêmica de Odontologia da Unifor.

Fortaleza, 2016.



FÓRUMCLÍNICO

TítulodoTrabalho:CIRURGIA PARA REMOÇÃODE EXOSTOSES BUCAIS BILATERAIS:RELATODE CASO

Autor: Lays Neves de Sousa

E-mail: lays_mbc@hotmail.com

Co-autor1: Fabrício Bezerra daSilva- fabricio_bzr@hotmail.com

Co-autor2: Vitaliano Gomes de Araújo Neto-<u>vitaliano gomes@hotmail.com</u>**Co-autor3:** EvaldoPinheiro BeserraNeto -<u>evaldopbn@hotmail.com</u>**Orientador:** JorgeFrancisco Fiamengui Filhojorgefilho@fcrs.edu.br

Resumo: "Exostosessão definidascomo protuberâncias ósseasbenignaseassintomáticas, que sur gemapartir do ossocortical. Classificada sconforme localização anatômica, as exostos espodem tipotórusmandibular, tórus palatino eexostosebucal. Esta últimaestá localizada em áreavestibularde maxila e/oumandíbula, geralmente em regiãodeprémolaresemolares. O presentetrabalho temcomo objetivo relataruma cirurgiaressectivaóssea bucaisbilaterais. pararemoção deexostoses Paciente, sexofeminino, compareceu ao Complexo Odontológicoda UNICATÓLICA, que ixando-se da presenca demassasós seas namaxila, que, causavam-lheincômodonaestéticadosorriso. apesar deseremindolores. Oexamefísico intra-oral mostrougrande aumento demassaósseabilateral em regiãode pré-molares e molares, oquesugeriucomodiagnósticoexostosebucal. tratamentoconsistiu retalhoeincisõesintrasulcularesparaexporasexostosesadequadamente. Aremoç deexcessodeosso eremodelação ósseafoi realizada ão compontasdiamantadas sob irrigaçãosalinaabundante. Logo apósforam realizadas suturasparafechamentodo retalho. A prescriçãopós-operatória consistiu em analgésicos, antibióticose bochecho com clorexidina. Geralmente, não hánecessidade detratamento pararemoção de exostosesbucais. entretanto, quando localizadas áreasestéticas, elaspodem comprometera estéticadosorriso. Conclui-seque acirurgiaressectiva óssea éuma terapia indicada pararemoção deexostosesbucais,levandoa resultadossatisfatórios, poisdevolveua autoestima dapaciente."

ISSN: 2525-3816



TítulodoTrabalho:CORRELAÇÃOENTREO DSD E
TECNOLOGIACAD/CAM (CEREC)NOTRATAMENTO DE LAMINADOS
CERÂMICOSTIPOLENTES DE CONTATO

Autor: EricAlves Crispim

E-mail: ericportinov@hotmail.com

Orientador: Marco Antônio Portela Albuquerque-

marco albuquerque@hotmail.com

Resumo: Abuscapor umpadrãodebeleza preestabelecidopela sociedadeatualtem proporcionadocada vezmaisarealização detratamentosestéticosnaodontologia. facetasdeporcelana em lente decontato indubitavelmente temsidoumaterapêutica quepodeproporcionarverdadeirastransformações. Aassociação deferramentas de planejamento estéticocomo o DSD (Digital Smile Design)e datecnologia CAD/CAM possibilitamarealização de tratamento se stéticos com alta performance e previsibilidade.O casoapresentado é deuma paciente de24anos, feminino, que apresentavaqueixa desorrisogengival dentescurtos.Comocondutainicial para planeiamento estéticofoirealizado oDSDqueproporcionou definir a extensão da plásticagengival e doaumentoincisal dosdentespararestabelecimentodo sorriso. O projeto inicial contemplou arealização de20laminados.Aplásticagengival dosdentes superioresfoirealizada eesperou-se um intervalo dedoismesespara o inicio do tratamento protético. Para escaneamentodospreparos protéticos eparaaconfecção doslaminadoscerâmicosfoi utilizado osistemaCAD/CAMCEREC.A possibilidadede sobreposiçãodoenceramentorealizado atravésdoDSD sobrea osdentespreparadosproporcionaramuma perfeita previsibilidadedo resultadofinaldocaso. Foram instalados 20 laminadoscerâmicos ea paciente encontrase sob acompanhamentoà 18meses. Opresentetrabalhodemonstrouqueaassociação do DSD comoCEREC proporcionouarealização detrabalhosaltamente estéticos, precisos eprevisíveis.

ISSN: 2525-3816

TítulodoTrabalho:RESTABELECIMENTOFUNCIONAL EESTÉTICOEMARCOS COMPLETOS COMCERÂMICAS À BASE DE

DISSILICATODE LÍTIO: RELATO DE CASO

Autor: AnaBeatriz Guedes Quirino*

E-mail: biaguedesq@hotmail.com

Co-autor1: Caio FelipedeAlmeidaNobre - caiofelipealmeidanobre@gmail.com

Co-autor2: MaikonNogueira Lima - maikon.no@hotmail.comCo-RicardoTeixeira Abreuerikadinelly@gmail.comOrientador:Erika MatiasPintoDinelly-

kikadinelly@hotmail.com

Resumo: "O empregoda cerâmica odontológicana reabilitação oral estásendo bastante visado naodontologia por serummaterial comcapacidadedeimitar características ópticasdo esmalte edadentina, bemcomosuabiocompatibilidadee durabilidadequímica. O reestabelecimento dadimensãovertical deoclusãoatravés de restauraçõescerâmicasa dedissilicatodelítio busca devolvernão só mastambémfunçãomastigatória. Essetrabalhotem como objetivo relatarum caso clínico deumapacientecom70anosdeidade,que tinha comoqueixa principal estéticadeseusorriso.Ao exameclínico, verificadoalémdareduçãodedimensão foi presençadecoroasmetalo-cerâmicasnoselementos 11,12,14,21,22,24e vertical.a escurecimentodentaldoselementos 13e 23. A avaliação radiográficaevidenciou dentespolpadose despolpados. Osdentescoma presençadascoroasapresentavam tratamento endodônticosatisfatório. oquepermitiu acontinuidadedotratamento restaurador.Comafinalidadedeobterum tratamento satisfatório, optou-se pela confecçãodecoroastotaisabrangendotodaa arcada superioreinferior, para restabeleceradimensão vertical deoclusãoemelhoraraestética dapaciente, utilizandoo SistemalPSe.Max (IvoclarVivadent). Oacompanhamento CAD semestral por2anosmostrouqueessesistema,associado aousodecimentosresinosos satisfaçãoemestéticaefunçãoeeficiência emdurabilidade. Diante disso, épossível concluir quereabilitaçãooral dearcoscompletosutilizandosistema IPSe.maxCAD é umaopção viável de tratamentoreabilitador."

ISSN: 2525-3816

TítulodoTrabalho:TratamentoConservadordeExtenso AmeloblastomaUnicístico



Utilizandoa Solução deCarnoy:RelatodeCaso

Autor: Moisés João Bortoluzzi Junior

E-mail: moisesbortoluzzi20@gmail.com

Co-autor1: Rafaela de Albuquer que Dias-rafaela de albuquer que @hotmail.com

Co-autor2: Ravel Bezerra Brasileiro- ravel brasileiro@hotmail.com

Co-autor3: AlexandreEnéas Peres Ricca- alexandre.ricca@gmail.com

Orientador: Assis Filipe Medeiros Albuquerque- assis filipe@hotmail.com

Resumo: O ameloblastoma éumtumorodontogênico benignodeorigem epitelial, o qual possui umcrescimentolento,localmenteinvasivo eapresentauma alta taxa de recidiva,em muitoscasos,umamodalidadedetratamentomaisagressiva é necessária. Porém, terapias conservadoraspodemserutilizadas,comoo usoda solução deCarnoy,que visa eliminar remanescentetecidual dotumorque possagerarumarecidiva. Opresentetrabalhotemporobjetivo descrevero casodo paciente M.A.N.S., sexofeminino, 15anosdeidade. queprocurouoserviço odontológicoqueixando-se deaumento devolumenahemifacedireita. Aoexame clínico intra-oral, observou-se aumentode volumenaregiãodemolaresetrígono retromolar. Ao exameradio gráfico (panorâmica), observouumaextensalesão radiolúcida,unilocular,na regiãoposteriordemandíbula dolado direito, apresentandodoisdentes inclusosassociados ereabsorçãoradicular.Realizou-se punçãoaspirativa sobanestesia local, emquese obteve um líquidoamarelado. Em seguida, realizou-se biópsia incisional,cujomaterial obtidofoi encaminhadoparaanálise histopatológica fechandoodiagnósticode ameloblastoma unicístico. Entãofoi realizado otratamento definitivo queconsistiu na enucleaçãototaldalesão, seguido de ostectomia periféricae posteriormentecolocação das olução de carnoy. Atualmente apaciente en contra-se com3anosdepós-operatório, com melhora doquadro estéticoefuncional, semsinais de recidiva.demonstrandoquemesmo emlesãoextensas asolução decarnoypode serutilizada de maneiraefetiva.

XIX JAO

TítulodoTrabalho:RELATODE CASO: REMOÇÃODEINSTRUMENTO ENDODÔNTICOFRATURADONO INTERIOR DE UMCONDUTORADICULAR **Autor:**EvaldoPinheiro BeserraNeto

E-mail: evaldopbn@hotmail.com

Co-autor1: Luana Valéria Bezerra Holanda- luana.vera@hotmail.com

Co-autor2: Vitaliano Gomes de Araújo Netovitaliano gomes@hotmail.comCo-autor3: Francisca MarianedeSouza Costa mariane.souza@outlook.comOrientador:Flávia Darius Vivacqua fladarius@hotmail.com

Resumo: Durante otratamento en do dôntico podemo sen frentar algumas complicações clínicas, afraturado instrumento no interior do condutoradicular costuma seruma das mais temidaspelo Endodontista. Essacondiçãoestá também associada aum risco potencial decontaminaçãoe pode comprometertodo oprocesso dedesinfecçãodoconduto. Apesardosinstrumentosrotatórios deníquel-titânio serem amplamente utilizados, apresentama indauma alta incidência defraturas. Para recuperaçãodeinstrumentosfraturados, várias técnicas têm sidodesenvolvidas, mas nenhumaéconsistentementebem-sucedida. Estetrabalhotemcomo demonstrarum relatodecasoclínico envolvendoaremoçãodeumalimadeníquel- titânio 30/10fraturadanodeumcondutodistal deumdente46comauxílio deincertos deultrassom. O pacientefoi informado sobre oocorridoe,então, realizou-se umaradiografia periapical recuperaçãodalimafraturada para localização doinstrumento. Α ocorreucomumaparelhodeultrassom (MMOMSonic)utilizandoo insertoTRA-03 (Trinks), comusodemicroscópio clínico.Apóssua remoção, uma nova tomada radiográficafoirealizadaparaconfirmaçãodaretirada instrumentalfraturado ea concluída. Apesardaliteratura descrevera utilização doultras som endodontia como uminstrumentoseguroeconservador,oclínico deve teroconhecimentosuficiente sobretécnicas. instrumentoseanatomiaradicularafim dequeacidentescomofraturas delimase derivados sejamevitados. Palavras-Chave: Endodontia; Fratura; Ultrassom.



TítulodoTrabalho:ATENDIMENTOESPECIALIZADOEMPACIENTECOM MICROCEFALIA EMUMA UNIDADE DE REFERÊNCIA ESTADUAL

Autor:DéboraRosanaAlves Braga

E-mail: deboraabraga@gmail.com

Co-autor1: Eliziario Vitoriano- dr.eliziario@integratiodontologia.com

Co-autor2: KiralyLeviMesquitaLandim - <u>kiralylevi@hotmail.com</u>**Co-autor3:** Eliane Ferreira Sampaio - elianefscd@yahoo.com.br**Orientador:**DulceMariadeLucenaAguiar-

ellariels com yariou.com.bi Orientador. Duice Mariade Lucer

dulcinha.aguiar@gmail.com

Resumo:"O aumentode notificaçõesdecasosde microcefalia no Brasil,apartirde2015,levouo Ministério daSaúdeadecretaremergência desaúdepública.Embora casossejamatribuídosà infecçãodemãespelo zika vírus.háoutrascausas infecciosas, dentreoutras. Pessoascom dotipo genéticas, microcefalia têmalta incidência de doenças bucais. funçãodadieta, dealterações salivares, dedificuldade de compreendererealizarahigiene Osprincipaisachados bucaissão:doença periodontal, cárie. máoclusão, micrognatiae bruxismo.O objetivo dessetrabalhofoi relatar Ω atendimento odontológicosobanestesiageral depacientecom microcefalia, emumCentrodeEspecialidades Odontológicas de Fortaleza. Paciente M.N.O, sexo masculino,36anos, raçanegra, portador de micro cefalia, de Solonópole, apresentou doença periodontal crônica severa, raízes residuais, processos fistulosos ativos, sangramento espontâneo, hiperplasia gengival, acúmulo deplacabacterianae cáriefoi encaminhado paratratamento sobanestesiageral. Foramrealizados: remoção de cálculos subesupragengival, defocosinfecciosose suturas reabsorvíveis. Opapel docirurgiãodentistanamanutençãodasaúdebucal dopacienteéfundamental, devendohaverconscientização dafamília sobre a importância de tratamento preventivo Necessidadedesedaçãoe atendimento econservador. hospitalarsão opçõesaseremlevadasemconta paraestabeleceroplano detratamento.Faz-se necessáriomaior investimentonapromoçãoeprevençãodasaúdebucaldesses pacientes, afim deminimizarprocedimentosmutiladores."



TítulodoTrabalho:REGENERAÇÃOÓSSEA COMTELA DETITÂNIO E RHBMP-2EMMAXILA:RELATO DECASO.

Autor: Danielle Gonçalves da Silva

E-mail: daniellegonaç<u>lves2014@hotmail.com</u>

Co-autor1: LuizFernandoTeixeira Lima- luizfernando tl@homtail.com

Co-autor2: Jessika LayannedaSilva Catrojessika lay anne@hotmail.comOrientador:RaimundoThompsonGonçalves

Filho- dr.thompsongoncalves@hotmail.com

Resumo: Areabilitação oral com implantes osseointegrados em maxilares comatrofia do rebordoalveolarainda permaneceum desafio. Técnicascirúrgicas deRegeneração ÓsseaGuiada(ROG)podemserutilizadas na tentativa de recriaro leitoósseo suficiente para instalação dosimplantes. Em perdasósseasemespessura, atécnica maisindicada éa utilização de en xerto semblo code o rigema utógena, por émem defeitosverticaisessatécnica nãotêmbonsresultados. Umapossibilidadenessas situaçõeséa utilização deumarcabouço comobase umateladetitânio, um biomaterial osteocondutor)ea deorigemheterogena (material proteínaóssea morfogenéticahumanatipo2(rhBMP-2).ArhBMP2 éoúnico materialfora opróprio ossohumanoquetem característica deosteoindução, promovendo adiferenciação células mesenquimais indiferenciadas emosteoblastosestimulandoaformação matrizóssea. O objetivo destetrabalhoéapresentarumrelatodecasodeuma reabilitação com implantes dentários emumapaciente comperdaseveravolumeósseo através destatécnica.PacienteK.S, sexofeminino,25anos, apresentandouma perdaóssea vertical ehorizontal severanamaxila devidaa perdadosdentes22,23e24após insucesso natentativa detracionamentodoelemento23oqual se encontrava inclusoe impactado. A pacientefoisubmetidaaROG com tela detitânio, osso heterogénoerhBMP-2 eapós 07mesesfoi submetida ainstalação dos implantes reabilitação com prótesesobreimplantes.

ISSN: 2525-3816

TítulodoTrabalho:FRATURA BILATERAL DE MANDÍBULA:RELATODE CASO



Autor: Eduardo de Oliveira Costa

E-mail: edu costa93@hotmail.com

Co-autor1: Francisca MarianedeSouza Costa - mariane.souza@outlook.com

Co-autor2:JoséHernandoPaivaFilho-hernando.paiva.filho@gmail.comCo-autor3:LuanaValériaBezerraHolanda-luana.vera@hotmail.comOrientador:AssisFilipeMedeiros

Albuquerque- assis filipe@hotmail.com

Resumo: "Otraumafacial

podeserconsideradoumadasagressõesmaisencontradasnoscentrosdereferênc ia aopolitraumatizado. Asfraturas mandíbulares podem ser classificadas em asualocalização anatômica em:fraturas condilares,deângulo, alveolar, deramo, deprocesso coronóide edecorpo mandibular, sinfisária, sendoademaioracometimento asfraturas decorpoeângulo mandibular. A mandíbula éo único ossomóvel daface, participando dasfunções básicas de fonação, deglutição e mastigação, oclusãodentária ocupandojuntamentecomamaxila amaiorporçãoósseadoesqueletofacial. O tratamento dasfraturas mandibularestemcomoobjetivo principaloretornodaestéticaefunção/oclusão, utilizandodedispositivosdefixação internarígidaparase conseguiruma redução dafratura. Estetrabalho tem comoobjetivo

estável apresentar ocasodeumpaciente com fraturabilateral demandíbula após servítima deacidenteautomobilístico, noqual apresentoua o exameclinico mordida aberta anterioreaoexamedeimagem apresentoufratura bilateral demandíbula sendo localizada emcorpoe ângulo mandibular. Como tratamentofoirealizado abordagemcirúrgicacoma utilização de fixação internarígidaatravés deacessosextra eintra-bucais.Coclui-sequeatualmenteopaciente encontrapós-operatório, apresentando secom2 anosde um bom resultadooclusal, estético efuncional."

ISSN: 2525-3816

Anais da Jornada Acadêmica de Odontologia da Unifor.

Vol. 4. №4. 1-36. XVIII Jornada Acadêmica de Odontologia da Unifor.

Fortaleza, 2016.

TítulodoTrabalho:CISTO INFLAMATÓRIODEGRANDE EXTENSÃO:

relatode caso

Autor: Ivna Freitas de Sousa Alves

E-mail: ivna_freitas@hotmail.com

Co-autor1:ArthurLimaMachado-arthurl19@hotmail.comCo-autor2:LuizaCarolineCorreiaLimaSilveira-

luiizacarolineclsilveira1@hotmail.com

Co-autor3:Talita Fernandes Saldanha- talitafsaldanha@hotmail.com

Orientador: Diego Felipe Silveira Esses- diegoesses@hotmail.com

Resumo: "Oscistos da maxila, mandíbula eregiõesperioraiscompreendemdiversas entidadessobpontode vista dahistogênese, frequência, comportamentobiológico e tratamento. A imensamaioria doscistos nestaregiãoanatômicaé encontrada no interiordamaxila emandíbula e, geralmente, são deorigeminflamatória. Estetrabalho objetivo, apresentar umcasoclínico deumpacientequeapresentouumcisto tempor radicularextenso regiãoanterior demaxila,tratado através datécnicade enucleaçãocirúrgicadalesão. Paciente dosexo masculino, 39 anos, foi encaminhado aoCentrodeEspecialidades Odontológicas deQuixeramobimparaumaavaliação possível lesão na maxila. Comoqueixa principal, o paciente declarouque procurouo atendimentodevidoháuminchaçonolábio, quevinha aumentandofazia um mês, a lesãofoi apósarealização doexameradiográfico. descoberta 0 mesmo apresentava umaumentode volumena regiãoanterior damaxila, escurecimentoda coroadodente 21, tumefaçãonaregiãodosdentes13ao23,oselementose poucamobilidade periodontal nosdentes11,21e22alémdanecrose tratamentoescolhidofoi pulpar.O enucleaçãodocisto, mesmoosdentes 11,21e22apresentandoumamoderada mobilidade, elesforam mantidosparaumposterioracompanhamento. acompanhamentoclínicoapós 5mesesfoi observadoqueosdentesacometidos pela lesão apresentavammaismobilidadee aumentode volumenaregião, havendo tambémneoformaçãoóssea. Aintegridadee dacápsulacísticafoi ofator espessura determinantenotratamentocirúrgico aserrealizado."

ISSN: 2525-3816

TítulodoTrabalho:TRATAMENTOCIRÚRGICODE FÍSTULA BUCOSSINUSAL PELORETALHODO CORPO ADIPOSOBUCAL.



Autor: Caroline Alves Roque

E-mail: karolineroque@hotmail.com

Co-autor1: Milena Oliveira Freitas- milena.of@hotmail.com

Co-autor2: Luana Cavalcantemontenegro - <u>luana.cmq@hotmail.com</u>**Co-autor3:** RicardoFranklinGondim-<u>ricardofgondim@gmail.com</u>**Orientador:**Breno Souza Benevides-brenosbenevides@gmail.com

Resumo: Afístula bucossinusal (FBS) representauma complicação emque ocorre umacomunicaçãodoseio maxilarcomacavidadebucal, revestida por tecidoepitelial, comoresultadodeumaperdadetecidosmoleedurogueseparaosdois compartimentos. Ocorpo adiposo bucal (CAB) é uma massair regular detecido adiposo localizada naintimidade damusculaturamastigadora daface, bastante utilizada parafechamento dedefeitosalveolaresem rebordodentoalveolarsuperiordevidoà suafacilitada abordagem. Oobjetivo destetrabalhoé relatar o casoclínico de umpaciente dosexo masculino,32anos, leucoderma, queprocurouumambulatóriodeCirurgia Bucomaxilofacial apresentandocomoqueixa principal passagemdelíquidosdabocaparaacavidadenasal,cacosmia edornaregiãoinfra-orbitária direita, deevolução aproximada de04meses. Ao exameclínico intrabucal observaramse a ausência do1ºe2º molarsuperioresdireitos, parúlideassociada aestesalvéolos e resultado positivo da manobradeValsalva.Foramsolicitadosexamesdeimagem,que evidenciaramcontinuidadeentre acavidadebucal e oseiomaxilardireito,com velamento destecompartimento. Dianteda confirmação diagnóstica, programou-se a cirurgia paraofechamento daFBSmediante deslizamento deretalhodoCAB.O seencontra em acompanhamento de90dias,emquesepercebem total vedamento daFBS eregressão dossintomas. Atécnica cirúrgicamostrou-se segura, eeficazpara aresolução docasoedemonstraa importância daatuação do cirurgiãodentista nocontexto dainterdisciplinaridadeemsaúde.

ISSN: 2525-3816

TítulodoTrabalho:AINTERRELAÇÃO ODONTOLOGIA E FONOAUDIOLOGIA NO USUÁRIODE PRÓTESE TOTAL BIMAXILAR-RELATO DE CASO CLÍNICO



Autor: Patrícia Alexandrino Nogueira Arraes

E-mail: arraespaty@hotmail.com

Co-autor1: DéboraRosana Alves Braga - deboraabraga@gmail.com

Co-autor2: MaríliaMeloFernandes-mariliamfernandes@hotmail.comOrientador:ReginaCláudia Ramos Colares-reginaccolares@yahoo.com.brResumo:Anecessidadedereabilitação protéticaainda ébastante significativa na população idosa,cujoorganismosofrealteraçõesfisiológicasmorfológicase

funcionais. O sistema estomatognáticotemessaalteração agravada pelaperdados dentes, e aprótesedentária não promove sozinha nem permanentemente estabilidade muscular, óssea edas funções orofaciais. Considerando que o sucessoda adaptação deprótesesestárelacionado também coma musculaturadoindivíduo, estetrabalho objetiva relatarum casoclínico depaciente desdentado bimaxilar, oqualfoi reabilitado nadisciplinadePrótese DentáriaIV daUniversidade deFortaleza em uma abordagem interdisciplinarcoma equipedeFonoaudiologiada mesma. Foirealizadoo protocolo clínico deconfecçãodos trabalhosprotéticos noqual buscava-serecuperaraspectos comoafunçãomastigatória,oaumentodesuporte dos lábios,aaltura dadimensão vertical relaçãoentremaxila deoclusão euma melhor emandíbula.Aofinal atendimentosodontológicos, afonoaudióloga realizava exercícios para promover mobilidadee resistênciado tônus, seguidosdeorientações para umamastigaçãomais equilibrada.O paciente, quenoinício apresentavaflacidezfacial inabilidadepara movimentos de lábio, língua ebochechas, associado auma prótese bemadaptada, obtevemelhora dotônusmuscular, dacapacidadedemastigar, engolir efalar, entreoutros. Conclui-seque ainterdisciplinaridade entre Odontologia melhorasignificativamenteaadaptaçãoeafunçãomotoraoral Fonoaudiologia em pacientes sobreabilitação protéticatotal.

TítulodoTrabalho:REABILITAÇÃO ORAL PRECOCE EMPACIENTEPORTADOR DE DISPLASIA ECTODÉRMICA



Autor: JANAINA FERREIRA DA COSTA

E-mail: janaina@alu.ufc.br

Co-autor1:THYCIANARODRIGUES RIBEIRO- thyciana odonto@yahoo.com.br

Co-autor2: FÁBIOWILDSON GURGEL COSTA- fwildson@vahoo.com.br

Co-autor3: REBECA BASTOSVASCONCELOS MARINHO-

rebecabastosvm@gmail.com

Orientador: CRISTIANE SÁ **RORIZ FONTELES** cristianefonteles@amail.comResumo:Displasia ectodérmica(DE) compreendeumgrupoheterogêneo dedoencas hereditáriascaracterizadas por manifestaçõesclínicas relacionadas àsanomalias de origemectodérmica, envolvendo cabelos, dentese pele. O presentetrabalhoobjetivou relatar um casoclínico de reabilitação oral emcriança portadoradeDEemumprojeto deextensão (SEMENTE)daUniversidade Federal doCeará.Pacientedosexo masculino,6anosdeidade,apresentou-seà clínica com queixa deausências dentárias edentesmalformados. Apósanamnese minuciosa, exameclínico demonstrouváriasausências dentárias epresença dosdentes51, 61, 13,23,33e 43. Radiografiapanorâmicaevidencioupresença dedentesconóides, egermes primeirosmolarespermanentes. Decidiu-se aguardaresfoliação dosdentes51e61e, emseguida, reabilitarcomaparelhoortodônticomodificado eadaptadopara desempenharfunçõesde um tratamentoprotético precoce.PlacasdeHawleysuperior e inferior comparafusosforamconfeccionadascomdentes deestoque(12,22,32,31,41e42) e levantes de resinaacrílica posteriorpara ofereceralguma função mastigatória duranteo respeitandoos planosoclusais. Atualmente. opaciente encontra-se uso. adaptadoautilização dasplacase comosdentes11e 21recém irrompidosereanatomizados. Areabilitação oralprecoce decrianças displasia com ectodérmica permitereestabelecimentodefunção eestética, masrequer monitoramento periódico decrescimento edesenvolvimento, paraem momento adequadoproceder comtratamento protético definitivo, idealmente por meio de implantes.

ISSN: 2525-3816



FÓRUMPROFISSIONAL

Título do Trabalho:CIRURGIADEREMOÇÃODECANINOINCLUSONO PALATO:RELATODECASOCLÍNICO

Autor: Vinicius Rodrigues Gomes

E-mail: viniciustoc17@hotmail.com

Co-autor1: Helder Cavalcante Carneiro Junior - helder ccarneiro jr@gmail.com

Co-autor2: Maria Carline Sampaio de Melo- <u>carline melo @live.com.br</u> Co-autor 3: Pablo Henrique Monteiro Carvalho Martins-

pablohenriquemcm@hotmail.com

"Oscaninossuperioressãoos dentes com maiorfrequência impactação, depois dos terceiros molares. Odiagnós tico podes er realizado através doexameclínico. avaliandoa ausência arcadas.e dos caninos nas complementadoporexamesdeimagemcomoradiografiase tomografias computadorizadas (TC). Algunsfatoressão citados na literatura em favorecer a impactaçãodos caninos superiores:a diminuiçãodocomprimento ou perímetro do permanênciaprolongadados caninosdecíduos,a arcodentário;a alturados docaninopermanentes, as germes lesões patológicaslocalizadaseapresençadedentes supranumerários.Comisso, este trabalho propõerelatar umcasoclínicoderemoçãodecaninosuperior incluso naregiãopalatina nocursodeaperfeiçoamento realizado cirurgia da AssociaçãoBrasileira OdontologiasecçãoCeará.Paciente de **ECP.31** anos, gênero feminino, normossistêmica,fazendousodeaparelho ortodônticohá2anos, apresentandoausência docaninosuperior esquerdo(23)naarcada.AtravésdaTC odiagnósticofoiconfirmado. Otracionamento foi descartado de vido posicionamento dodentee foientãosolicitadoaremoçãodomesmo ectópico peloortodontista.Acirurgiafoi realizadaem ambienteambulatorialsob anestesialocal, optando-se porumaincisãoemenvelopenaregião apósosteotomiae exposição docaninoinclusofoi realizadosuaremoção através deodontosseção.Suturas interpapilaresforamrealizadaspara 0 fechamentodoretalho.A pacienteencontra-seemacompanhamento pósoperatório evoluindosemcomplicações."

ISSN: 2525-3816



ORAISEFACIAIS:RELATODECASOCLÍNICO **Autor:**AntonioErnandoCarlos FerreiraJunior

E-mail: ernando-junior@hotmail.com

Co-autor1:FabrícioBitu Sousa- fbitu@hotmail.com

Co-autor2:BrenodeSouza Benevides- brenosbenevides@gmail.com

Co-autor3:Maria Elisa Quesado LimaVerde-<u>elisalimaverde@gmail.com</u>Co-autor 4:AnaPaulaNegreiros Nunes Alves-<u>ananegreirosnunes@gmail.com</u>

Resumo: O LinfomaDifusode GrandesCélulas B(LDGCB)éosubtipomais dosLinfomasNãoHodgkin,umaneoplasiamalignado Sistema comum Linforreticularoriundadodemutaçõessomáticas decélulas linfocíticas progenitoras. A come temprincipalmente linfonodos, sendoque, os aproximadamente1/4dos casos envolvemsítios extra-nodais, ondeem cavidade lesõesmalignas.Oobjetivo oralpoderepresentaraté5%das trabalhoérelatarumcasode LDGCBlocalizadonostecidosmolesdafacee cavidade oral, discutindo osas pectos clínicos, histopatológicos, imunohistoquímicosetratamento. Assim, descreve-se umapacientedosexo feminino, 46 anos deidade, que compareceu aclínica de esto matologia com queixa decrescimentoprogressivo, extenso, duro palpação,com áreade ulceração, envolvendo lábio superior emucosajugal direita. Aradiografia panorâmicarevelou árearadiolúcidadifusa,em maxila direitaeseiomaxilar. Apósbiópsiaincisional, o exame histopatológicofoi sugestivo deneoplasia malignamesenquimalhematopoiética. Areação imuno histoquimica foi fortemente paraCD20 eCD30,sendoconsistentecom 0 diagnóstico LDGCB.Apacientefoi submetidaaimunoquimioterapiacomrituximab, ciclofosfamida,doxorrubicina, vincristinae predinisona(R-CHOP) em6ciclos, apresentandocompletaremissão da lesão aofimdaterapia.Dessaforma,o LDGCB configura-secomo umararaneoplasia diferencial decavidadeoral, podendos erincluída como diagnóstico diagnóstico demalignidades nessalocalização, sendo 0 precoceumaferramentaimportanteparao tratamento eficaz.

ISSN: 2525-3816



Título do Trabalho:Tratamentorestauradorem dentesdecíduos como solução estética para agenesia dental- Casoclínico

Autor: AnaTheresa Queiroz de Albuquer que

E-mail: theresaqueiroz@hotmail.com

Co-autor1: VanaraFlorencioPassos- vanarapassos@hotmail.com

Co-autor2:Sergio LimaSantiagosergiosantiago@yahoo.comCo-autor 3:MariaDeniseRodrigues deMoraes Bezerra- denisermoraes@gmail.com

Resumo: A agenesiaéa anomaliadentalencontradacom maiorfrequênciaeé representadapelaausênciadeum oumaisdentes.Este trabalhosepropõe,por meiodeumrelato decaso, abordar aspectos referentes aotratamento restaurador eestéticodedentes decíduosempacientecom agenesia dentária permanentes e diastemas, erealizar o acompanhamentodo tratamento por umano.PacienteF.C. C.S.. gênerofeminino, 37 anos, normosistêmica,compareceuàClínicaIntegradadocursodeOdontologia Universidade deFortaleza apresentandocomoqueixa principal apresença de dentes pequenos eseparados causandovergonhapara sorrir. Naradiografia panorâmicaobservou-se agenesiade algunsdentespermanentes. Foi realizado enceramentodiagnósticoparaplanejar restauraçõesdos dentes as anterioressuperioreseconfeccionada uma matrizdesiliconepara quiar confecçãodas restaurações. Após a provaestética, foram realizadas restaurações diretasemresinacomposta nanoparticuladas е estratificaçãodas alcançandoresultado esteticamentesatisfatórioe um sorriso mais proporcional eharmônico.Destaforma,consideramosdefundamental importânciaoconhecimentosobreosmateriais restauradoresesua oplanotratamentoà aplicabilidadeclínica,bem comoahabilidade deadequar realidadesocioeconômicadopaciente, favorecendo assimtratamentos restauradoresalternativos emsituaçõesnasquais a prótesesobre implante nãopodeser realizada.

ISSN: 2525-3816



Título do Trabalho:LESÃOCENTRALDECÉLULASGIGANTES MIMETIZANDOLESÃOPERIAPICAL:RELATODECASOCLÍNICO

Autor: Israel Leal Cavalcante

E-mail: isrraelleal@hotmail.com

Co-autor1:CaioCésar daSilva Barros- caioc.barros@outlook.com

Co-autor2: Renato Luiz Maia Nogueira-

Co-autor3:RobertaBarrosoCavalcante-roberta@unifor.br

Co-autor4: Renata Cordeiro Teixeira Medeiros-

renacordeiro@hotmail.comResumo: Objetivo:Opresente estudorelataocasoclínico deumapaciente apresentava que umalesãocentraldecélulasgigantes (LCCG)emregião anteriordemaxila, inicialmente diagnosticadacomolesãode origem endodôntica.Relato decaso:Pacientedogênerofeminino,24anos, compareceuaoserviço deEstomatologiadoHospital BatistaMemorial aumentodevolumeemregião anteriorda maxila doladoesquerdo, com cerca de12mesesdeevolução, semsintomatologia dolorosa, apresentando integridadedamucosaalveolar adjacente.Apacientehaviasidosubmetidaa dosdentes21e22devidoaumdiagnósticoerrôneo tratamento endodôntico delesãoperiapicaldeorigemendodôntica.Radiografiasintra-oraisevidenciaram umaimagemradiolúcidaunilocular, associadaaoperiápicedos 21e22, simulandou malesão periapical. Foi realizada biópsia incisional, sendoo diagnósticofinaldeLCCG.Apaciente foi submetidaaseis aplicaçõesquinzenaisdehexacetonidode triancinolona20mg/mldiluídaemsoluçãoanestésicadelidocaína 2%/epinefrina1:200.000em

umaproporçãode1:1.Apacientepermaneceuemacompanhamentoclínicoradiográfico por sete anos, semsinais derecidiva, com regeneração total da região
afetadapela lesão. Conclusões: Otratamento de lesões extensas com injeções
intralesionais decorticóides tem mostradore sultados satisfatórios resultando
em diminuição dalesão de LCCG eatére solução do caso, sendo um
tratamento simplese econômico que evita a cirurgia. Palavras-chave:
tratamento, cortico esteroide, granuloma periapical.



Título do Trabalho:LIPOMABILATERALEM REGIÃODETRÍGONO RETROMOLAR: RELATODECASO.

Autor: Glória Maria de França

E-mail: gloriafracam@gmail.com

Co-autor1: Cristianne Kalinne Santos Medeiros - <u>cristianne kalinne@gmail.com</u>

Co-autor2:LarissaSantosAmaral Rolim- rolim.lari@gmail.com

Co-autor3: Hugo Costa-Neto- hugo neto.odonto@gmail.com

Co-autor4: Hébel Cavalcanti Galvão - hebel.galvao@yahoo.com.br

Resumo: "Olipomaé um tumor benignode gordura erepresenta oneoplasmamesenquimalmais comumdetecidosmoles.Seuacometimento ocorre,em maioria, notroncoe naporçãoproximal das extremidades,enquanto que na região oral os lipomassãomuitomenosfrequentes. Objetivo: Relatar umcaso delipomabilateral pacientequecompareceuàclínica em deEstomatologiada

UniversidadeFederaldoRioGrandedoNorte.RelatodeCaso:Paciente do sexo feminino,71anos, apresentoulesõesbilaterais nodulares, assintomáticas, deconsistênciaamolecidaemregião de trígonoretromolar. Alesãoemlado direitoapresentava-sepedunculadaenormocrômicaenquantoquealesãoem ladoesquerdoera séssile amarelada. Odiagnóstico clínico foi decisto linfo epitelial paraalesãoemladodireitoedelipomapara alesão emlado esquerdo.No examehistopatológicosobmicroscopiadeluz, foi observado presençadeneoplasiabenignaconstituídade adipócitosmaduros, sem presençade atipiascelulares, circundados por umacápsuladetecidoconjuntivofibrosodenso. Comoapacientenão apresentavaclinicamente massaslipomatosasnaregiãosuperior dotóraxeregiãocervical apresentava, microscopicamente, apresença de uma cápsula fibrosa, descartouseadoençadeMadelung. Logoentão,o diagnósticodelipomaem ambos osladosfoi confirmado. Oslipomas emregião oral sãomenos frequentesdo queem outras regiõesdocorpo e,quando presentes simetricamente,devemser investigados seestá associadoaalgumadesordem proliferativarara."

ISSN: 2525-3816



Título do Trabalho:RECONSTRUÇÃODEMANDÍBULA SEVERAMENTE ATRÓFICACOM AUTILIZAÇÃODERH-2BMP2E IMPLANTESCURTOS **Autor:**EmanuellaMaria VianaSales

E-mail: emanuellavsales@gmail.com

Co-autor1: Ricardo Andrés Landázuri Del Barrio-

ricardoalandazuri@gmail.com

Resumo: "Umdosgrandesdesafios daimplantodontiaé ainstalação áreasondea quantidadeequalidadeósseasãoinsuficientes.Em deimplantesem inúmerassituaçõesclínicas,a qualidadedetecido ósseodisponíveis norebordoalveolar mostra-seinsuficienteparaacorretainstalaçãodos implantes. Comoadventodenovas técnicas, tem-se oferecido alternativas notratamento depacientes edêntulos totaise/ouparciais. A proteínamorfonegética recombinante humana2(rh-2 BM2) surgiurecentementecomoalternativa enxertos, apresentando fácilmanuseio, diminuição demorbidade, poisminimiza ouaté exclui a necessidadedeossoautógeno, alémde excelente padrãodereparo e/ouneoformaçãoóssea.possibilitandoumareabilitaçãocom prótesesimplantossuportadas. O objetivo desse trabalho érelatar um caso clínico dereabilitaçãodamandíbulaatróficacom a utilizaçãodeimplantes curtos e derh-2 BMP2. PacienteMMX, gênerofeminino, 78 anos, leucoderma, com perda total dos dentessuperioreseinferiores,compareceu naclínicaqueixandosequenãoconsequiausar a próteseinferior, pois a mesmanão ficava estável. O planejamento realizado através deexames clínicos, radiográficose foi prototipagemdemodelos.O procedimentocirúrgico consistiunareconstruçãoósseavertical concomitantementecomainstalação deimplantesefixadaumaplacadereconstrução, devido às everareabsorção óssea. Areabilitação de pacientes com severa reabsorção ósseator nou-se viável coma utilização deimplantes curtoserh-2 BMP2. "

Título do

Trabalho:LEVANTAMENTODOSCASOSDEDEFEITOÓSSEO

DESTAFNEDIAGNOSTICADOSNOSETOR DERADIOLOGIADA

UNIVERSIDADEDEFORTALEZA

Autor: Israel Leal Cavalcante

E-mail: isrraelleal@hotmail.com

Co-autor1: Hannalsade Oliveira Bezerra- hannaiisa@hotmail.com

Co-autor2: Amanda Katarinny GoesGonzaga-amandaggonzaga@gmail.com3: Ana Miryam Costade Medeiros-

anamiryamc.medeiros@gmail.com

Co-autor4: Renata Cordeiro Teixeira Medeiros-

renacordeiro@hotmail.comResumo: Objetivo:Determinar prevalênciadedefeito ósseodeStafne(DOS) emradiografiaspanorâmicasedescrever osaspectosepidemiológicos radiológicos doscasosdetectadosnocursode Odontologia daUniversidadede Fortaleza.Material emétodos:Foi realizadoumestudoretrospectivo, observacional, descritivo de avaliação das radiografias panorâmicas realizadas naUniversidadedeFortaleza.As noperíodode2013a 2016 radiografias panorâmicasforam avaliadaspor dois examinadoresqueidentificaram casosdiagnosticados comodefeito ósseodeStafne. quantificaramos Resultados:Foram analisadas6.000radiografiaspanorâmicas,das quais apresentaramcaracterísticas radiográficascompatíveis comdefeitoósseode Stafne.Quatropacientes eramdosexomasculinoetrêsdosexofeminino.A idadevariou de24a64 anos,com umamédia de43,8 anos.Todosos casos eram unilaterais eolocal deacometimento foi variável, 6casosforam classificados comovariante posterior e1casoclassificadocomovariante anterioremregiãodeincisivos.Conclusão:ODOSé umacondição que não requer tratamento equefazdiagnósticodiferencial comlesõesbenignas dos maxilares, dessaformaéimportantequeocirurgião dentistasaibareconhecer essacondição, afim de evitar intervenções cirúrgicas desnecessárias.

Palavras-chave:RadiografiaPanorâmica;Diagnóstico;Radiologia.

ISSN: 2525-3816

Anais da Jornada Acadêmica de Odontologia da Unifor.

Vol. 4. №4. 1-36. XVIII Jornada Acadêmica de Odontologia da Unifor.

Fortaleza, 2016.



Título do Trabalho:TRATAMENTOCIRÚRGICO DE AMELOBLASTOMA SÓLIDOEM MANDÍBULACOM

AUTILIZAÇÃODEPROTOTIPAGEM: RELATODECASO

Autor: Vinicius Rodrigues Gomes

E-mail: viniciustoc17@hotmail.com

Co-autor1:DiegoFeijãoAbreu-diegofabreu@gmail.com

umtumorodontogênicobenigno, de Resumo: Oameloblastomaé epitelial, podendo apresentar comportamento agressivo, constituindo cercade 1% tumoresodontogênicosmaxilofaciais.Localizado,comumente, 3% emregiãoposterior demandíbula.Aprototipagemrápida(PR) uma tecnologiaque auxilia planejamentocirúrgico através no daconfecção de biomo de los 3Da partir de exames imaginológicos. O presente trabalho objetiva relatar otratamentocirúrgico deameloblastomamulticísticoem mandíbulacom a utilizaçãoda prototipagemrápidacomoferramentaauxiliar no cirúrgico. planejamento Pacientel.F.S. 28anos, gêneromas culino, melano derma, normossistêmico, compareceuao serviço deCirurgia Bucomaxilofacial, apresentandoaumentodevolumeem regiãosubmandibular direita.Foi solicitadatomografiacomputadorizada evidenciando extensa áreahipodensa emregiãodeânguloecorpomandibular direito.Após realização debiópsia incisional obteve-seo diagnósticodeameloblastomamulticístico.Para planejamentocirúrgicofoi solicitadoaconfecçãode biomodelomandibular a partir daprototipagem rápida.Otratamentorealizadofoiaressecção parcial margemdesegurançade1,5cm ereconstruçãocomplacadosistema 2.4 mm Locking.Conclui-se por tantoquea PRéumaimportanteferramenta planejamentocirúrgico decasoscomplexos, reduzindo o tempo cirúrgico e custoshospitalares. Oreferidopaciente encontra-seem acompanhamentopósoperatóriode1ano,semqueixas esem sinais derecidiva dalesão.Aguarda segundotempocirúrgico parareconstruçãomandibular.

ISSN: 2525-3816



Título do Trabalho:LÍQUEN PLANOORALCOM DIFERENTES ASPECTOS CLÍNICOS:RELATODECASO.

Autor: Glória Maria de França

E-mail: gloriafracam@gmail.com

Co-autor1:Israel Leal Cavalcante- isrraelleal@hotmail.com

Co-autor2:CaioCésar daSilva Barros- caioc.barros@outlook.com

Co-autor3: Hugo Costa-Neto- hugo neto.odonto@gmail.com

Co-autor4: Hébel Cavalcanti Galvão - hebel.galvao@yahoo.com.br

Resumo: O Líquen Plano(LP) éumadoençamucocutâneaimunomediada, de naturezacrônicainflamatóriae etiologiadesconhecida, ondeacavidade oralé um dos locais mais comumente afetados, sendoas sim denominado de Líquen PlanoOral (LPO).OLPO, geralmente, acomete mulherescomidade entre30e60anos, e podese apresentar comoumalesão semelhante a placa, oucom aspectoreticular, erosivo, atrófico, papular oubolhoso. Objetivo: Relatarum casodeLPO.com presençademúltiplaslesões queapresentam clínicos.Relatodecaso:Pacientedosexofeminino,feoderma,de50 aspectos anosdeidade, procurouoserviço de diagnóstico oral daUFRN sequeixando de ardêncianocéudaboca. Durantea anamnes eapaciente relatouser ex-tabagista et er problemas deansiedade.Noexameintraoral observou-seuma lesãoulceradaempalato duro, como também apresença delesões bilaterais em mucosajugal queapresentavam aspectoreticular, entretanto essas exibiamsintomatologia.O diagnósticoclínicodeLPOfoi emitido. Abiópsia excisional dalesãoem palatofoi realizada, ondeo diagnósticohistopatológico corroboroucomoclínico. Apaciente se en contrasob acompanhamentoclínico. LPOdeveseracompanhadorotineiramente.visto Conclusão:Opacientecom quemuitas vezes as lesões oraisantecedem às manifestações extraorais, sendo cirurgiões-dentistasum agenteimportanteno diagnósticodessa os doença, oque possibilita arealização de um tratamento a deguado. Palavras-chave: Líquen planooral; diagnóstico; medicinabucal.

Título do Trabalho:INFLUÊNCIADA
OBESIDADESOBREPARÂMETROS
POLISSONOGÁFICOSECEFALOMÉTRICOSDAVIAAÉREASUPERIOR DE
INDIVÍDUOSCOM SÍNDROMEDA APNEIADOSONO.

Autor: Keila Maria de Sousa Castelo

E-mail: keilacastelo@hotmail.com

Co-autor1: Julianade Jesus Candéa - jucandea@gmail.com

Objetivos:Opropósitodesteestudofoiavaliar Resumo: ainfluência da obesidadesobreasestruturasanatômicasdafaringeesuapossívelcorrelação com o estreitamento davia aéreaeoagravamento daSíndromedaApneia Obstrutiva doSono(SAOS). Métodos: Aamostrafoi constituídapor 50 voluntários comSAOS.Ograudeobesidadefoi peloÍndicedeMassa definido Corporal (IMC).Osindivíduos esobrepesoformaramo com pesonormal grupo I,IIeIIIforamcolocadosno osindivíduos com obesidade graus grupo Foramcalculados osíndicesdecorrelação de Pearsonentreasprincipais variáveis polissonográficas ecefalométricas.Da mesmaforma, buscou-sepossíveis polissonográficase correlaçõesentreo **IMC** eas principais variáveis cefalométricasparatodaa amostraepara os grupos.Resultados:Somente as medidas representativas docomprimento(ENP? P) elargura (LPMo) dopalato moleforamestatisticamente diferentes quandocomparados osdois grupos. Quandoconsideradostodosos indivíduos daamostrahouvecorrelação significantedo IMC como índicedeapneiaehipopneia(IAH),com asaturação mínimadeoxihemoglobina(SpO2min) ecom variáveis cefalométricas ENP?P eLPMo, enquanto que o grupo lla presento u correlação significante posiçãodoossohioide(H-PM).Conclusões:A obesidadeinfluenciou as dimensõesdetecidosmolesdafaringe. Existiucorrelação significativa as grandezas cefalométricas ENP?PeLPMocom as variáveis polissonográficas IAH eSpO2min.Oaumento nalarguraecomprimentodopalatomoleparece contribuir para o agravamentodaSAOS.

ISSN: 2525-3816

Título do Trabalho:ABORDAGEM ESTÉTICAAPÓSTRATAMENTO ORTODÔNTICO



Autor: ANDRESSABEZERRA DE VASCONCELOS

E-mail: andressabvasconcelos@gmail.com

Co-autor1:POLYANNAMARIAROCHA NOVAIS- polyanna@unifor.br

Co-autor2: CATARINACHAVESMACHADO- catarinamachado@unifor.br

Co-autor3: TICIANACAMPOS BARSI- ticic@hotmail.com

Resumo: Oresultadosatisfatório dealguns tratamentos odontológicos exige, muitas vezes, umaabordagem multidisciplinar, ondea estéticarequer uma atençãoespecial. comoresultadodaaltaexpectativa dopaciente harmoniadeseusorriso, pois estaé aparteque produzbelezae que comunica umaaparênciadosorriso agradável eadmirável. O objetivoérelatar ocasode um paciente dogêneromasculino,17anos,com diâmetromésiodistal dos dentes ântero-superiores meiodaortodontiae reduzido tratadopor ortopedia facial. Opaciente apresentavanoiniciodo tratamento ortodôntico, aos 12 anos, perfilmoleconvexosemselamentolabialem repousoeeversãodolábio inferior. Padrãodecrescimento braquifacial severo, Classe Ilesquelética por protrusão demaxila, Classe II Divisão 1 dentária com sobremor dida profunda e Curva de Spee atípicacominterposiçãolabial acentuada, alémdede glutição inferior. **Após** acorreçãoda discrepânciaesquelética, alinhamentoe nivelamentodentárioseinstalaçãodosaparelhos decontençãoortodôntica realizou-se umclareamento emoldagem para enceramento diagnósticodas dentesanteriores.Umaguiadesiliconefoi restaurações deresinacompostanos doselementosenvolvidos. utilizadade transferênciaparaareanatomização estéticasde Restaurações de resina composta se apresentam como soluções primeira escolha, pós-ortodontia, pelacaracterística deste material,com possibilidades dereparos estéticos e/oufuncionaisposteriores.Foi instalada umaplacamiorrelaxantee associadaavisitas periódicasparaocontroleea manutenção.

Título do



CALCIFICAÇÕESDETECIDOSMOLES

Autor: MARIANALIMADEOLIVEIRA

E-mail: marianactbmf@gmail.com

Co-autor1:RENATACORDEIROTEIXEIRA- rena@usp.br

Resumo: "Aradiografia panorâmicaéum excelente examedeimagens quandoutilizadaparafins dediagnóstico Odontologia.Prioritariamente em utilizada para visualizaçãodedentes e basesósseas, aradiografia panorâmica alterações emseiosmaxilares, tambémpermiteavaliar articulaçõestêmporomandibulareseregiãocervical.Dessa forma, imagens radiopacaspodemser encontradas ocasionalmente em regiãode tecidos moles. Diversostipos de podemser opacificaçõesem tecidos moles identificadasatravés localização, morfologiae tamanho. Algumas opacificações, como calcificações docomplexo estilo-hiódeo, podem seren contradas em uma frequência maior que outras, comoosflebólitos. Aimportânciada correta diferenciaçãodetais calcificaçõesestá embasada nosdistintos tratamentos quecada umamerece, tendoemvistaquealgumaspodemimplicaremriscodemorteaospacientes, comocalcificações em artérias carótidas (ateromas). Oobjetivo desse trabalho érealizar umarevisão naliteratura paraestabelecer critériosdeinterpretação radiográfica, conhecendo radiográficasdecadatipode ascaracterísticas calcificaçãobuscando, destaforma, trazer informações queauxiliemocirurgião deinterpretaçãodas calcificações detecidosmoles dentistano processo observadasnosexames radiográficosderotina."

ISSN: 2525-3816



FÓRUMTEMA LIVRE

TítulodoTrabalho:SALIVA COMOFERRAMENTA DE DETECÇÃO E MONITORAMENTO DAMICROCEFALIAASSOCIADA AOVÍRUS ZIKA

Autor: Vanderliza Tomaz Girão

E-mail: vanderlizatomaz@hotmail.com

Co-autor1: RebecaBatos Vasconcelos Marinho- rebecabastosym@gmail.com

Co-autor2: RosanaSales Dias-diasrosana@hotmail.com

Co-autor3: Cristiane SáRorizFonteles - cristianefonteles@gmail.com

Orientador: GraceSampaio TelesdaRocha - grace.str@hotmail.com

Resumo: Isolado em 1947 em macaco Rhesus nafloresta Zika (Uganda), o vírus Zika (ZIKV) é um flavivírus, filogeneticamenterelacionado com o vírus dengue, e transmitidopor meio demosquitosdogênero Aedes. Asprimeiras infecçõesem humanos ocorreramentre asdécadasde50e80.Surtosepidêmicosforam reportados naMicronésia (2007),Polinésia Francesa (2013/14). Durantesurto epidêmico no Brasil (2015) observou-se associação entreoZIKV emicrocefalia em bebês.Em2016. essaepidemiafoireconhecidapela OMS comoumproblemadesaúdepública de interesseinternacional.Recentesestudosmostrampresençadovírus corporaiscomosangue, sémen, urinae saliva, sugerindo possível transmissão por estasvias. Estetrabalho objetivo u avaliara importância dasaliva na transmissão, detecção damicrocefalia emonitoramento associada aoZIKV através derevisãode literatura. Foramobtidos 54 artigos publicados entre 2013-2016 pelos descritores em inglês virus?,?microcephaly?,?dentistry?e ?saliva?,nasbasesdedados eWebScienc. Quatorze artigosforamselecionados,dosquais3 estudosin vitro,2 ensaios clínicos e9revisõesdeliteratura. Estudos confirmam detecção dovírus até 3 dias pós-parto esugeremdesenvolvimentodenovastecnologias dealta sensibilidadecapazes de medir biomarcadoressalivares.Conclui-senãohaver evidências clinicas suficientes transmissãodoZIKV pelasaliva. Ademais, sugereconsiderarasaliva se comofluidoparadiagnóstico devidoaoseupHbásico,alta viral carga detectada, além deseruma amostrasegura enão invasiva.

ISSN: 2525-3816



TítulodoTrabalho:CÉLULAS-TRONCODERIVADAS DA POLPA DEDENTES DECÍDUOS E AS DIFERENTES APLICABILIDADES

Autor:Luana Valéria Bezerra Holanda

E-mail: luana.vera@hotmail.com

Co-autor1: EvaldoPinheiro Beserra Neto - evaldopbn@hotmail.comCo-autor2: AnaBeatrizGuedesQuirino - biaguedesq@hotmail.comCo-autor3: EduardodeOliveira Costa-edu costa93@hotmail.comOrientador:Sônia Luque Peralta-solupe@gmail.com

Resumo: "Células-tronco serdefinidascomocélulascomgrandecapacidade podem deproliferação, autorenovação etambém são capazes dedar origemadiferentes linhagenscelularesmaisespecializadas.A polpadodentedestaca-sepelofato fornecercélulas-troncomesenquimaismultipotenteseimunocompatíveis, istoé, elas podemservirnão sóaodoador, mastambématoda suafamília, alémdeserem células jovense deexcelentequalidadeequantidade.Portanto, o objetivodeste trabalhofoi realizarumarevisãoliterária, enfatizando aaplicabilidadee importância de célulastroncoderivadasdapolpadedentesdecíduos. Foirealizada umabusca bases dedadosScielo,PubMedeMedLineconduzindo-se apesquisa deartigosna línguainglesaentre osanosde2008e 2016. ondeforamutilizadas aspalavraschavecélulas-tronco, odontologia, engenhariatecidual. Ascélulastroncoobtidasdapolpade dentesdecíduos sãodefácil acessopor seremadquiridasatravés deprocedimentos não invasivos, além de possuírem baixa rejeiçãoou reaçãoimunológica, e ainda são capazes depermanecerindiferenciadas eestáveisapós acriopreservação delongo prazo.Concluiu-sequeestas populaçõesdecélulas sãoumadasfontesmaisvaliosas decélulas estaminaispara engenharia detecidoseterapias damedicinaregenerativa à base decélulas, poiscomoseuisolamento, multiplicação epreservação, podemser usadasnotratamentofuturo, desdedoencas degenerativas,comomal deParkinson, Alzheimer, diabetes, atécondições menosgraves,comoqueimadurasefraturas."

TítulodoTrabalho:Avaliação dadureza deresinacompostasbulkfill:

revisãode literatura

Autor: Natália Ferreira Felix

E-mail:nataliaferreirafelix@hotmail.com

Orientador: JiovanneRabelo Neri- jiovanne@hotmail.com

Resumo: Atécnica restaura do racom resinas compostas convencionais apresenta a limitação dafotoativação deincrementos deno máximo 2mmdeespessura, oque aumentaotempodeprocedimentoclínico. As resinas compostas bulk fill, por gerarem baixa tensãodepolimerização emaiorprofundidadedecura, permitemafotoativação deincrementosdeaté 5mm deespessura, deacordo comosfabricantes, diminuindo o tempoclínico doprocedimento, mantendoaspropriedadesmecânicas, como adureza, emcondiçõessatisfatórias. Oobjetivo dopresente trabalhoé avaliara resinascompostas dotipo bulkfill,através deuma revisãodeliteratura. Por meio dos descritores"bulkfill"e"dureza"em inglês eportuguêsseparadoseemcombinação, nasbasesdedados PUBMED, ScIELO BIREMEforamobtidos40artigosdatados е entre2007e2016. Dototal deartigos, foram selecionados 16artigosconformeotítulo e oresumo, sendotodosexperimentoslaboratoriais. Apenasuma marcade resina composta (SonicFill)mostroudureza semelhanteàresinacomposta convencional.As resinascompostasdotipobulkfill não apresentaramdureza satisfatóriaquandofoiutilizada exclusivamente afotopolimerização. Entretanto, materiais reagempositivamentequando o tratamentotérmicoéutilizado, validando, assim. suautilização comomaterial restauradorindireto.

ISSN: 2525-3816

TítulodoTrabalho:MELANOSE **GENGIVAL: ETIOLOGIAE**

POSSIBILIDADES TERAPÊUTICAS

Autor: Fernanda Martini de Matos Barros

E-mail: fernanda95@msn.com

Co-autor1: Beatriz Camelo Ribeiro Gomes- beatrizcamelogomes@gmail.com

Co-autor2: Taynan Alves Facundo- taynan_facundo@hotmail.com

Co-autor3: Saulo Coriolano Macedo-saulocmacedo@hotmail.com

Orientador: Ana Patrícia Souza deLimaAlcântaraanapatricia.odonto@gmail.comResumo:"A Melanose Gengival é uma alteração dacoloraçãodagengiva causada pela deposiçãoexcessiva depigmentaçãomelânica basal doepitélio oral, resultandoem desconforto nacamada estéticoaopaciente. Oobjetivo destetrabalhofoirevisara literaturasobre otema Melanose Gengival, abordando sua etiologia epossíveis tratamentos. Utilizou-seartigos dabasededadosPubmedetrabalhosdaBiblioteca Digital Brasileira deTesese Dissertações(BDTD). Estesforam selecionados apartir daleituradetítulos eresumos. A coloração daMelanose Gengival varia deacordo comaprofundidadedadeposiçãodopigmento,podendoirdeumtomacastanhadoa umazul Alteraçõesnadeposiçãodemelaninapodem sercausadas por fatores endógenosouexógenos. Observou-seque acrioterapia, utilização de agentes químicos, uso de la serde abrasãoepitelial porinstrumentos alta potência ea rotatóriossãoconsideradaspossibilidades terapêuticas para aremoçãodadeposição excessiva depigmentação melânicagengival. Vale ressaltar que, antesda realização dequalquerprocedimento, torna-se indispensável a confirmação dodiagnóstico fisiológico, descartando-sequalquerpossibilidadedepatologias. Concluiu-seque, ao comparar-secomasdemaistécnicas, amicroabrasão eo laserdealta potência sãoos maiscomumente utilizados para otratamentodaMelanose Gengival empacientes com estética. poisapresentam resultadossatisfatórios,baixo índice de queixa repigmentaçãoefácil aplicação.Palavras-chave: melanose, gengiva, sorriso."

ISSN: 2525-3816

XIX JAO

TítulodoTrabalho:AIMPORTÂNCIA DAFOTOGRAFIAODONTOLÓGICA NA ODONTOLOGIA CONTEMPORÂNEA.

Autor: EricAlves Crispim

E-mail: ericportinoy@hotmail.com

Orientador: JorgeFrancisco Fiamengui Filho- jorgefilho@fcrs.edu.br

Resumo: As imagenscomplementamos elementos da informação enessa nova eratecnológicadomundoatual asfotografias odontológicas estãosetornando padrão duranteos planejamentosetratamentosdospacientes nasclinicas odontológicas. O principal objetivo dafotografia clínica édocumentaroestadoprée pós-tratamento das regiõesintra eextra-orais,alémdeauxiliarnas técnicas paraa execuçãodotrabalho duranteotratamento. Estetrabalhotemcomo objetivo mostrar, através deumarevisãodeliteratura. dafotografiaodontológica, uma ferramenta aimportância multiusocapazdeampliara visãodediagnósticodoclinico, alémdeauxiliarna comunicação multiprofissional, naeducação, naavaliação eaprendizado, tornando o tratamentomaissimplese direto. Foirealizada uma busca bibliográfica nas basesde dados:SciElo,PubMede Bireme,dosanos2006a 2016,utilizandoas seguintes palavraschave:?Fotografia Dentária?,?Fotografia?e ?Odontologia?,dasquaisforam selecionados 10artigoscientíficos. Foi vistoqueusaruma imagem deforma correta pode trazerinfinitosbenefícios ediversasfinalidades. Ondegeralmenteo assunto principal sãoosdentes. acessosetornadifícil porconta dotamanhodacavidade, porémcomoauxilio dasimagensfotográficaso objetopodeserampliado, tornadoo diagnósticomaispreciso, trazendo maisprevisibilidadeduranteotratamento, alémde se incentivo aparticipaçãoecompreensãoparaotratamentoproposto auxiliandonacomunicação multiprofissional, naeducação ena avaliação, tornando o tratamentomaissimplese objetivo.

TítulodoTrabalho:UsodoDSD(Dental Design)comoferramentaauxiliarde diagnósticoe

Smile planejamento:

Autor: Célio Barbosa Dantas

Umarevisãodeliteratura

E-mail: celiodbarbosa@hotmail.com

Co-autor1: Rafael Moreira deAmorim Chaves- rafael_odontoo@hotmail.com

Co-autor2: - BrunoRochadaSilva- brunorocha@unifor.br

Orientador: André Mattos- andremattos@unifor.br

Resumo: Aconstante evolução dos materiais dentários etécnicas, tornaram possível restauraraforma eafunçãodosdentesusandoumaabordagemminimamente invasiva.ODigital SmileDesign(DSD) surgiu para suprir a demandaaltamente crescente por tratamentos maispersonalizados na odontologia estéticae também pela necessidadedeampliar a visãodiagnóstica, melhorara comunicação entre as diferentesespecialidadesodontológicas ecriarsistemasprevisíveisdurante o tratamento dontológico. Oobjetivo deste estudofoi evidenciar, através deumarevisão bibliográfica, a importância dautilização doDSDnoplanejamentoetratamento odontológico.Paraarealização desse trabalhoforamexecutados umabusca levantamento deartigoscientíficos nabasededadosdosite pubmedutilizandoo descritor Digital Smile Design publicado nosúltimos 10anos, onde encontramos 42 artigos, dosquaisapenas7 estavamdisponíveisnaíntegraeforamutilizadospara realização deste. 0 DSD umaferramenta virtualquevem sendocadavezmais difundidaentreosprofissionais, poismelhora acomunicação com o paciente, permite umaprevisãode resultadose diminui possíveiscustoscomrepetiçõesdetrabalhos laboratoriais. O sistemaégratuito eauxilia odentistaatornar otratamento previsível e durantetodasasetapas, confiável para comopaciente eotécnico melhorandoa compreensãodaequipemultidiciplinarsobrequestõesestéticas. Concluímosqueessa nova técnica, deplanejamento estético efuncional, mostrouqueé possível prevere obterexcelentes resultadose altasatisfaçãodopaciente.

ISSN: 2525-3816

XIX JAO

TítulodoTrabalho:BRUXISMONAINFÂNCIA: FATORES ETIOLÓGICOS E TRATAMENTO.

Autor: Humberto Feitosa Wanderley

E-mail: humbertofeitosa2@hotmail.com

Co-autor1: Fabrício Bezerra daSilva- fabricio_bzr@gmail.com

Co-autor2: Francisca MarianedeSouza Costa - mariane.saouza@outlook.com

Co-autor3: Antônio AirtonLeôncio deMoura Filho- airton_moura01@hotmail.com

Orientador: Sofia Vasconcelos Carneiro-sofia carneiro @fcrs.edu.br

Resumo:0 bruxismo éumaatividadeinvoluntária parafuncional dosistema estomatognático, sendocaracterizada pelo atode rangerouapertaros dentestanto duranteperíodosdiurnoscomonoturnos. Obruxismo podeocorrerdeforma consciente ou inconscientemente, tendosuaetiologia multifatorial, comoa presença defatores locais, sistêmicos, psicológicos, ocupacionaise hereditários. Estetrabalho temcomo objetivo apresentara etiologia, diagnóstico e tratamentodobruxismo na infância. Trata-se deuma revisãodeliteratura, combuscasrealizadas nasseguintes bases dedados: Pubmed. Google Acadêmico eBireme, comartigos publicados em inglês eportuguêsnosúltimoscincoanos. O aumento dasforçasoclusais ocasionadas pelo bruxismoresultaemcargasextrasparaos dentes,osso alveolar, periodonto eparaasarticulações temporomandibulares. Aincidência dobruxismo na infância varia entre7%a81%nomundo, podendo ocorreremqualquer época davida dacriança. estámaispresenteaté Obruxismo afasedadentiçãomista, ecomeçaa decrescer daidade.O comoaumento tratamentoindicado paraestehábito parafuncional éaterapiamultidisciplinar, envolvendo diversosprofissionaiscomo, cirurgiõesos dentistas, psicólogos, pediatras, fonoaudiólogos, nutricionistase otorrinolaringologistas.Palavras-chave:bruxismo; sistema estomatognático: odontopediatria.

ISSN: 2525-3816



TítulodoTrabalho:RELAÇÃODA DOENÇA PERIODONTALCOMBEBÊS PREMATUROS OUDEBAIXOPESOAONASCER:UMA REVISÃODE LITERATURA

Autor: Lucas Raphael Nóbrega Sales

E-mail: <u>lucasrnobrega@hotmail.com</u>

Co-autor1: LuanneFerreira Uchôa- <u>luanneuchoa@hotmail.com</u>

Co-autor2: Júlia Moura Freitas Rosetti - juliafrosetti@hotmail.com

Co-autor3: Vitória Maria MendonçaSinclairMaranhão- vitoria_mmsm@hotmail.com

Orientador:Bruno Rocha daSilva- brunorocha@unifor.br

Resumo: "A doençaperiodontal é caracterizada comoum conjunto de condições inflamatórias, decaráter crônico edeorigembacteriana, queacarreta naperdados tecidosdesuporte dentário. Érelatado, hoje, uma associação daperiodontite resultadosadversosdagravidez. Dessaforma, oobjetivo desse estudofoi analisar, deumarevisãodeliteratura. arelação entrea doençaperiodontal como nascimentodebebêsprematuros oudebaixo peso.Foirealizada uma pesquisade artigoscientíficos, noidiomainglês, publicados nos últimoscincoanoseque estivessemdisponíveisnaíntegranabasededados PubMed,utilizando-se as palavras-"Periodontitis" **AND** "PretermBirth"AND "LowBirthWeight".Foram encontrados20artigos. osquaisforamincorporadosnarevisão. Verificou-seque grandesquantidadesdeFatordeNecrose tecidosperiodontaisinflamados liberam alfa(TNF-?)e ProstaglandinaE2(PGE2).Estudos evidenciaramqueo aumentodosníveisintra-amnióticosdePGE2 eTNF-?estãorelacionados coma indução dotrabalhodeparto.Pesquisasrecentessustentam baixopeso queo nascerpodesercausado por infecçãoatravés da ação indireta deprodutos bacterianos.como aendotoxinae osmediadoresdainflamação produzidospelamãe. Apesarde algunsautores exporem que não hárelação entreotema, é cadavezmaior o número deautoresque evidenciama relaçãoentrea doençaperiodontal ealteraçõesgestacionais.Portanto, aocirurgião-dentistaaprimorarseu cabe conhecimentosobreoassunto, propiciandoos devidoscuidadosàs pacientes de risco."

ISSN: 2525-3816



TítulodoTrabalho:ASSOCIAÇÃO ENTRE APERIODONTITE E A SUPLEMENTAÇÃOCOMVITAMINA D

Autor: Nayra Cecília Santos Campelo

E-mail: navrinhacecilia@outlook.com

Co-autor1:MylenaSabóiaCosta-myllena1993@hotmail.comCo-autor2:IracemaMatosMelo-

iracemammelo@yahoo.com.brOrientador:VilmaLima-

villima@vahoo.com.br

Resumo: Aperiodontite (PE) caracteriza-se porperdaósseaalveolar(POA)e é pelascondiçõessistêmicasdopaciente. vitamina D(VTD)é influenciada imunomodulador importantenometabolismoósseo. Objetivo:revisaraliteraturasobre a entreaPE e asuplementaçãocomVTD.Materiaisemétodos: umabusca noPubMedcombinando-seas palavras chaves ?periodontitis? ou?alveolarboneloss?com?vitaminD?nosúltimos 10anos, encontrando-se 104 artigos. A partir daleitura detítulos eresumos, foram incluídosos estudospré-clínicos e clínicos eexcluídososrelatosdecasoseasrevisõesdeliteratura; selecionando-se9 artigos (3ensaios pré-clínicos, 5 ensaios clínicos e1 estudo combinando dados in vitro eepidemiológicos). Resultados: Aadministração tópicaousistêmicade VTDem animais reduziu aPOA eos níveisdeTNF-?.Ainda,aculturadecélulas comVTD aumentoua viabilidadecelulare reduziu mediadores inflamatórios efatoresde virulência daP. gingivalis. Clinicamente, embora1 estudonão tenhademonstrado relação direta entrea suplementaçãocomVTD eamenorocorrência daPE e outro indicado apenas periodontais, os demaisensaios umatendênciademenoresíndices demonstraramumamelhorasignificantenosparâmetrosclínicosperiodontais, comoonível deinserçãoclínica, corroborados pela menorprevalência dessa doenca vista emumdosestudos. Conclusão: A suplementação com a VTD promoveuefeitos benéficos noperiodontonoqueconcerneàs condiçõesinfecciosase inflamatórias eàs características clínicasdaPE(Apoio: Capes-REUNI).

ISSN: 2525-3816

TítulodoTrabalho:SISTEMA INVISALIGN®: ALTERNATIVAORTODÔNTICA ESTÉTICA

UMA



Autor: Maikon Nogueira Lima

E-mail: maikon.no@hotmail.com

Co-autor1: Nathally Nadia Moura deLima- nathylima16a@hotmail.com

Co-autor2: LarissaMoreira Cunha - larissa-ico@hotmail.com

Co-autor3: Adricia KellyMarqueBento - adriciamarques@hotmail.com

Orientador: Sofia Vasconcelos Carneiro-sofia carneiro @fcrs.edu.br

aumentoda preocupaçãocomaestéticanaáreaodontológica naviabilização deváriasnovas alternativas detratamento. Umadelas érepresentada pelo ummétodo sistemaInvisalign®, demovimentação ortodôntica, ondeutiliza softwarequepermitea elaboração nãosó deuma simulação do tratamento ortodôntico, mastambémdeumasequênciadamovimentação dentárianecessária aobtençãodacorreção planejada. Oobjetivo dopresentetrabalhoé, através umarevisãodeliteratura, descreveraté cnicados istema Invisalign®, bemcomosuas indicações elimitações, vantagensedesvantagens. Foirealizado uma coletade artigos na línguaportuguesae inglesa, que serelacionaram comotema proposto, publicados apartirdoano de2001,nasseguintesbasesdedados:PubMed, Google Acadêmico, Lilacs eSciElo.O sistemaInvisalign®éumatécnicaortodôntica adequadaparaos pacientesquedesejamalcançaraestética aofinal daterapia sem apresentaralteraçõesbruscasemseusorriso, apresentandosobretudoagrande vantagemdeserestética durantetodo o tratamento. Α cooperação parapacientesquefazemo uso dessaalternativa, poisse osalinhadores não forem usados com frequência suficiente otratamento estará condenado aofracasso. Portanto, se corretamente indicado, essa terapia proporcionaótimasatisfaçãotantopara ousuário quanto para oortodontista. Cabe aoprofissional informarsobreaforma correta de doaparelhoemotivaropaciente, lembrando-sequeesteapresenta utilização porsetratardeumaescolhanãoconvencional." maiorexpectativa

ISSN: 2525-3816

TítulodoTrabalho:AREMINERALIZAÇÃOBIOMIMÉTICA E SUA AÇÃOEM INTERFACES ADESIVAS:UMA REVISÃODE LITERATURA



Autor: Caio Felipe De Almeida Nobre

E-mail: caiofelipealmeidanobre@gmail.com

Co-autor1: Vitaliano Gomes de Araújo Neto- vitaliano gomes@hotmail.com

Co-autor2: AnaBeatrizGuedesQuirino - biaguedesq@hotmail.com

Co-autor3: Carlos Abílio Carvalhode Sabóia-carlos-carvalho 851@hotmail.com

Orientador: VICTORPINHEIROFEITOSA- victorpfeitosa@hotmail.com

Resumo: "Asrestaurações em resinacomposta compreendematualmenteagrande maioria dasrestauraçõesdiretasrealizadas mundialmente, elas sãopossíveisdevido autilização desistemasadesivos. É observadoque amaiorbarreira paraagrande durabilidadedas restaurações éadegradação da interfaceadesiva promovidapela água.Por aestratégiamaisinovadoraparadiminuiçãodadegradaçãoé remineralizaçãobiomiméticaqueconsistenaformação deapatitanasregiõesde colágeno expostoe nosespaçosinternosda camada deadesivo. Estarevisão teve comoobjetivo avaliarosefeitos dosanálogosbiomiméticosnaremineralizaçãosatisfatória dadentina, prolongandoa interfacede união. Foirealizada uma revisão de literatura, combuscanasbasesdedados:PudMed,SciELO e LILACS, utilizandoas palavras chaves "Remineralização", "Biomimética", "Hidroxiapatita". "Adesivos Dentários", ondeforam selecionados 10artigospublicados de2008a2016. Resultados: Foiobservado que o sanálogos guiamais en contrados são tri-e poliácidopoli-vinil-fosfônico, contudo metafosfatohidrolisadosouo outrosreagentes baseadosempoli-fosfonatospodem serutilizadosparaomesmo propósito. Oprincipal análogo estabilizadoré oácidopoliacrílico, mas também podeserusadoo ácido poliaspártico. Atécnicade remineralização biomimética ainda éexperimental, mastem demonstradoresultadospromissores, podesetornar umarealidadeclínica е futuramente."

ISSN: 2525-3816

XIX JAO

TítulodoTrabalho:AGENTESTERAPÊUTICOS PARA AUMENTAR A DURABILIDADE DA UNIÃOADESIVA: UMA REVISÃODELITERATURA.

Autor: Vitaliano Gomesde Araújo Neto

E-mail: vitaliano gomes@hotmail.com

Co-autor1: Caio FelipedeAlmeidaNobre - caiofelipealmeidanobre@gmail.com

Co-autor2: AnaBeatrizGuedesQuirino - biaquedesq@hotmail.com

Co-autor3: EvaldoPinheiro Beserra Neto - evaldopbn@hotmail.com

Orientador: Victor Pinheiro Feitosa - victorpfeitosa@hotmail.com

Resumo:Introdução:Mecanismos parareduzir a degradaçãodoscomponentes dos sistemasadesivos oua redução daatividadedasMMPse catepsinassãoestratégias paraterumamaiordurabilidadenas restaurações. Atualmente, a utilização de inibidores sintéticostaiscomo, clorexidina, metacrilato de amônio quaternário cloreto debenzalcônico sãoopçõesparaareduçãodaatividadedessas enzimas. Alternativamente, autilização decross-linkers decolágeno encontrados em substâncias naturaisousintéticos. inativamestasenzimas, mantendoaintegridadeda camada híbrida. Alémdisso, outras abordagens têmsidopropostas parareduzira degradação dacamadahíbrida,incluindo aremineralização biomiméticae atécnica de etanolbonding. Objetivo: Oobjetivo desseestudo émostrar, por meio deumarevisão deliteratura, ospossíveisagentesteurapêuticosquepossamaumentaradurabilidade restauraçõesinibindo asMMPs,catepsinase cross-linkersdecolágeno. Metodologia:Foi realizada umarevisãodeliteraturanabase dedadosPubMed,dagualforam selecionados40artigoscientíficospublicados entreos anos 2005e 2016. Resultados: Novostipos de materiaisdentários, utilizandonano tecnologias eoutras abordagensinovadorasnoscamposdaciência ebiomateriais materiais. temsido grandesresultados imediatoseenvelhecidoscomosagentesterapêuticos. observado Conclusão: A utilização deagentesterapêuticose novas técnicasempregadaspodem aumentaradurabilidadedaunião resina-dentina. Palavras-chave: degradação da camada híbrida, agentecross-linking, dentina.

ISSN: 2525-3816 intologia da Unifor.



PAINELCINETÍFICO

TÍTUIO DE TRATAMENTO ENDODÔNTICOEMCANAIS MESIOPALATINOS DE MOLARES SUPERIORES E APRESENÇA DE PERIODONTITE APICAL

Autor: Byanca Melo Santos

E-mail: <u>bvancamelogalvao@hotmail.com</u>

Co-autor1: DannaMotaMoreira- danna.moreira@gmail.com

GeorgeTáccio deMirandaCandeiro-Orientador: georgecandeiro@hotmail.comResumo:CORRELAÇÃOENTREO **TRATAMENTO** ENDODÔNTICOEMCANAIS MÉSIO-PALATINODEMOLARES SUPERIORES E A DE **PRESENCA** PERIODONTITE APICAL Estapesquisateve decorrelacionara detratamentoendodôntico nocanalmésio-palatino presenca epresençadeperiodontite raizmésio-vestibular de apical na molaressuperiores, apartir datomografia computadorizada defeixe cônico. Foramanalisadosexamesde512 pacientes, oriundosdeum bancode dadosdeuma privada radiologia odontológicaem Fortaleza, Brasil. Todasas clínica de imagensforamadquiridasutilizandoo tomógrafo Prexion3D (Prexion, Inc., San Mateo, USA)operandoa90kvp resoluçãodoVoxel e4mA, com de0,125mm, sendoasreconstruçõesmultiplanares analisadas por umendodontista experiente. Foram examinados 700 primeirosmolaressuperiorese 801 segundos molaressuperiores, sendoobservados 125primeiros molares e76segundos molares tratados endodonticamente.Em ambososgruposdentários, quando ocanal MV2 estava presente esem tratamento endodôntico observou-sequeamaioria dosdentes apresentava periodontiteapical (p<0.05). Foi observado quequando ocanal MV2 foi tratado endodonticamente, aprevalência deperiodontiteapicalfoi de 15% e 33,3% no sprimeiros esegundos molares, respectivamente. No entanto, quandoo tratamento nãofoirealizado. observada deradioluscência foi apresença periapical em72,22%e83,33%dosprimeirosesegundosmolaressuperiores, respectivamente.

ISSN: 2525-3816

TítulodoTrabalho:ANÁLISE DAQUALIDADEDA OBTURAÇÃODEISTMODE PRÉ-MOLARES SUPERIORES: COMPARAÇÃOENTRETRÊSTÉCNICAS **Autor:**LarissaLeandrodeSouza



E-mail: larissaleandro-@hotmail.com

Co-autor1: GiovannaDodtSales - giovannadodt@gmail.com

Co-autor2: LuisCarlosFerreiraUchôa- luiscarlos uchoa@hotmail.comCo-autor3: Suyane Parente Leite - suyaneleite@hotmail.comOrientador:FabiodeAlmeida-Gomes - fabiogomesce@yahoo.com

Resumo: "O objetivo deste estudofoi avaliar quantitativamenteosespaços vazios eas áreasobturadascom guta-perchaecimento endodôntico naregiãodeistmodeprémolaressuperioresapósa utilização de trêstécnicas deobturaçãoendodôntica:técnica deTagger,condensação lateral Schilder(SystemB). Quarentae cinco prémolaressuperioresforamdivididosem trêsgrupos. Apósa instrumentação, oscanais radicularesforamobturados de acordo como grupo que faziamparte: Condensação Lateral (grupo1), Técnica deSchilder (grupo2)eTécnica deTagger(grupo3).Apósa obturação,com o auxilio deumdisco diamantadosobirrigação,foramrealizados secções horizontaisa 3, 6 e9 mmdoápiceradiculardecadaespécime, as secções foramdigitalizadas deguta-percha, cimento endodônticos e espaços eo percentual vazios decada secçãoforam medidoscomoauxilio deumprogramadeanálise de imagem. Apósa análisedasimagens, encontrou-se, nassecçõestrans versais paraa técnica dacondensaçãolateral,um percentual deespaçosvazios de6,2%,decimento endodôntico de22%edeguta-perchade77,8%, natécnica de Schilderestes percentuaisforamrespectivamente de1,1%, 12,6%e86,3%, jánatécnica deTaggero percentualfoi de0,9%, 11,8%e87,3% respectivamente. Apósanálise estatística dos atécnicadeTagger mostrou-se superioratécnicadeSchilderporém resultados. semdiferençaestatística significante eessasduas técnicasmostraram-semais eficiente, comdiferençaestatística significante,na obturação istmosde pré-molares de superioresqueatécnicadacondensação lateral."

ISSN: 2525-3816

TítulodoTrabalho: AVALIAÇÃODA BIOCOMPATIBILIDADETECIDUAL DE UM CIMENTOBIOCERAMICO



Autor:AMANDA KEVYS MAGALHÃES

E-mail: amandakerys@hotmail.com

Co-autor1: Laissa Sousa Evangelista - laissasousa gba@hotmail.com

Co-autor2: DannaMotaMoreira- danna.moreira@gmail.com

Co-autor3: Paulo Goberlânio deBarros Silvapaulo goberlanio@yahoo.com.brOrientador: GeorgeTáccio deMiranda Candeirogeorgecandeiro@hotmail.comResumo:"O presenteestudoteve oobjetivo deavaliaros efeitosinflamatóriosdo cimentoendodônticobiocerâmicoEndosequenceBC Sealerem tecidosubcutâneode rato. Foramutilizados 10 ratos (Rattus novergicus albinus), adultosjovens, pesando em média 250g, mantidosnoBiotério do CentroUniversitário Christus. Foramutilizados 5animaisporperíodo experimental, sendoquecada animal recebeu 4 tubos na região dorsal, sendo do isdo lado direitoedoisnolado esquerdo.Para cada animal tubosforamimplantadoscomocimento EndosequenceBC Sealere ocimento resinoso AH Plus. Decorridososperíodos experimentaisde7e 15dias.os animais forameutanaziados, sendo removidosos tubos juntamente com tecidos ubcutâneo adjacenteemantendo-osformalinaa10%. Emseguida, foifeitaa análise histomorfométrica dosespécimes por meio damicroscopia óptica. afim de avaliaro graudeinflamaçãopresente. Foi observado nosquadrantes-controlemoderado infiltradoinflamatório misto, após 7dias, evoluindo paradiscretotecidodegranulação fibrose,em15dias. Ao redordocimentoAH Plus, foi observada intensa inflamaçãocrônica com vasosangiogênico ectásicos, após7 dias, evoluindo para grandequantidadedetecidodegranulaçãoemfibroseapós15dias. O cimento biocerâmico angiogênese, induziu,após7 dias,intensa inflamaçãocrônica, emoderada fibrosee após15dias. cimentoendodôntico AΗ Plus apresentougrande intensidadedeinflamação crônica, fibroseeangiogênesee ocimento Endoseguence BC Sealerapresentoupoucafibrose emoderadaangiogênese.

ISSN: 2525-3816



TítulodoTrabalho:ANÁLISE DA EFICÁCIAANTIMICROBIANA DOS CIMENTOS ENDOSEQUENCE BC SEALER E AH PLUS

Autor:Laissa SousaEvangelista

E-mail: laissasousa_gba@hotmail.com

Co-autor1: AmandaKevysMagalhães- amandakerys@hotmail.com

Co-autor2: DannaMotaMoreira- danna.moreira@gmail.com

Co-autor3: Paulo Goberlânio deBarros Silvapaulo goberlanio@yahoo.com.br**Orientador:** GeorgeTáccio DeMirandaCandeirogeorgecandeiro@hotmail.comResumo:"O objetivo dopresente trabalhofoi avaliara efetividadeantimicrobiana cimentobiocerâmico EndosequenceBC do Sealerecompará-loaodocimento AΗ Plus. Α atividadeantibacteriana antimicrobianafoianalisada sobreuma culturadeEnterococcusfaecalis (ATCC testesdedifusãoemágarecontato 29212)utilizandoos direto. Aszonas de inibiçãoemnoteste dedifusão ágarforammedidaapós 48h em as unidadesformadorasdecolónias (UFC)foramcontadas. O crescimento bacteriano no docontatodiretofoi analisado após1,24,72e 168h.Osdadosforam comparadospeloteste de Análise deVariância(ANOVA)eteste deTukey,sendo considerado significanteguandop<0,05. O cimento endodôntico biocerâmico EndosequenceBC exibiu significantementemenoreszonas de inibição (6,00±0,03 mm)doqueocimento AH Plus (10,31±0,21 mm)(P<0,05). Alémdisso, ocimento EndosequenceBC Sealerapresentousignificativamentemenoratividade antibacterianadoqueocimentoAH Plus apenasaté1 hdecontato direto(P<0,05). Nos demaistemposdeexposição, ambosos materiais tiveramefeitoantibacteriano com semelhanteeficácia(P> 0,05). Concluiu-seque ocimentoEndosequenceBC Sealerapresentouadequada eficácia antimicrobiana contra o Enterococcusfaecalis. Palavras-chave:Materiais Odontológicos, MateriaisBiocerâmicos, Enterococcus faecalis, Efetividadeantimicrobiana."

XIX JAO

TítulodoTrabalho:O USODA METODOLOGIAATIVACOMO INSTRUMENTO FACILITADOR DOPROCESSODE ENSINO-APRENDIZAGEMNOAMBIENTE UNIVERSITÁRIO.

Autor: Josélris valdo Maia Fidelis Filho

E-mail: josemaiafidelis@hotmail.com

Co-autor1: LaraJordana Azevedo Henrique- <u>laarajordana@gmail.com</u>

Co-autor2: Ingryd daSilvaMartins- ingryd_silva2@hotmail.com

Co-autor3:ThaisVieiraRolim-

thaisvieirarolim2@gmail.comOrientador:MorganaPontes Brasil

Gradvohl- morganagrad@unifor.br

Resumo: "A estruturada sala deaulaprecisou serrenovada com o passardosanos. A mudançadapostura edoposicionamentodoprofessorevidenciouummestreque passouasernorteador no emprego denovos modelos deensino. Amaneira comoo conteúdoépassadoreformulou-see, atualmente, as metodologias ativas en contram- se presentesnosprocessos deensino-aprendizagemepermeadasdentro da universidade,trazendoinúmerosbenefícios paraos envolvidos. Tem-sebuscadoa implantação deumaeducação teóricamaispraticável a fimdetrazeroaluno parauma realidade maispróximadavivencia clínica, tendo em vistaque aprática utiliza o aluno comoinstrumento principal. Objetivou-se, através daaplicação deum questionário formatadopela disciplinaClínica Infantilldocurso deOdontologia da Universidade de Fortaleza, of eedback do salunos acerca daparticipação, comoferramenta, na atividade, permitindoquetivés semos, demaneira estatística, umdado mais concreto acerca daobservância mesmoemrelaçãoaefetividadeda metodologia. resultadosmostraram que dos43alunos entrevistados, partejáhavia tidocontatocom essa reformulação noensino, emboraparte destes relatecertainsegurança ereceiodeseremparticipantesativos doprocesso. Apesardessaconstatação, maisda metaderevelouqueaatividadeabrangeusituações importantes para aexperiência clínica. Oestudo demonstrouque aprática ea discussão dos casos dramatizados ao final, proporcionoumelhorpercepçãosobreos assuntosabordados, assim como uma preparaçãodiferencial para oatendimentoclínico pediátrico."

ISSN: 2525-3816

Títulodotrabalho: EFEITO PREVENTIVODEDENTIFRÍCIONA EROSÃOEM ESMALTE DENTÁRIO



Autor: Isabelly de Carvalho Leal

Email: isabelly_leal@hotmail.com

Co-autor1: Wlhadya Kaennyde Freitas Costa

Co-autor2: LuísCarlosFerreiraUchôa Co-autor3: Sérgio LimaSantiago Orientador:Vanara Florêncio Passos

Resumo: Aslesõesde desgastedentário,comoaerosão,vêmaumentandoaolongo dosanos. Estudos recentes apresentama eficácia dedentifrício contendo além de desmineralizaçãoporácidosemesmalte flúor, outras substâncias, na reduçãoda dentário.Oobjetivodesteestudoéinvestigara eficáciadedentifríciocontendoflúor. silicatodecálcio, fosfatodesódio edo serumpotencializadornaprevençãoda erosão extrínseca. O estudo consistiue mum experimento repetidotrêsvezesaodia porcincodias, incluindo desafio erosivo por 30s, tratamento com dentifrícios por 1 min eremineralização com saliva artificial por 1h. Foramrealizadas análises de mensuração do desgaste e de porcentagemde perda de dureza superficial. Os dados obtidosrevelaramqueodesgastedentáriodiferiuentreos grupos(p<0,001), apresentando maiordesgasteogrupo1 $(1.07\pm0.45\mu m)$, os grupos2 $(0.38\pm0.30\mu m)$ e 3 (0.35 ± 0.12) µm), a presentara mum desgaste reduzido esemdiferençasignificativa entresi,jáogrupo4(0,69±0,56µm),apesardeterapresentadodesgastemenorque outrosdois.Emrelação ogrupo1,este foimaiorqueos àperda dedureza,houve diferençaentreosgrupos(p=0,023),no qualogrupo1obteveamaiorperda (48,77±5,31%),amenorperdafoiobservadaparaogrupo2(41,25±5,79%),os grupos (47,59±6,68%) e4 (44,58±6,94%) foram similares entre si, e ao grupo 1 e 2. Portanto,o de dentifrícios contendo silicatode cálcioe fosfato sódio foram capazesdediminuiro desgastedentáriocausadopeloácidocítrico, masnão superaramosefeitosdodentifrício com fluoreto estanhoso.



TítulodoTrabalho:AVALIAÇÃODA CONTAMINAÇÃODE MERCÚRIO NOS ACADÊMICOS DOCURSODEODONTOLOGIADA UNIVERSIDADE DE FORTALEZA

Autor: Beatriz Emília Magalhães Limeira de França

E-mail: biafrancam@hotmail.com

Co-autor1: Nycole Oliveira Gomes - ny_nog@hotmail.com

Co-autor2: AndréMattos BritodeSouza- <u>andremattos@unifor.br</u>Co-autor3: JiovanneRabelo Neri-<u>jiovanne@hotmail.com</u>Orientador:André Mattos Britode Souza-andremattos@unifor.br

Resumo: Muitas vezes,porinexperiência oudescuido, alunos degraduaçãoem odontologia acabamseexpondo maisà contaminaçãopor mercúrio aomanipular amálgamadentário, podendo este metal, quando acumulado no organismo, o casionar problemasneurológicosgraves ou atémesmoreações alérgicas. Baseado no exposto, estetrabalhovisa analisaronível decontaminaçãopor mercúrionosgraduandosde odontologia da UNIFOR, que estavam cursandoa disciplinade Pré-Clínica II, em que se inicia amanipulaçãodoamálgama. Foi verificado sehouve contaminaçãopor mercúrio ea suaquantidade por meio deanálises deurina, umanoinícioe outrano final dadisciplina. Osestudantestambémforamavaliados sobre ousocorretodos equipamentosdeproteçãoindividual e descartedeamálgama meio de por questionário. Foramselecionados 20voluntários de ambosos sexos sem distinção de idadedadisciplinaque enquadraramnoscritérios deinclusão. As duas fases de se coletasdeurinaforam submetidasparaanálisenoLaboratório ClementinoFraga (Fortaleza-CE), através do método de especto foto metria de absorção atômica. Os dados da primeira e estatística segunda coletaforamsubmetidos àanálise pelo teste deKruskal-Wallisquemostrounão haverdiferença estatística entre osgrupos analisados (p=0,71antese p=0,31depois).Paratodososcritériosfoi adotado onível designificância Pode-seconcluir de5% (p<0.05). queosmecanismos de biossegurançaquea disciplinaabordaforameficazes, poisfoiconstatado que não houve contaminação por parte dosalunos da Pré-Clínica II.

TítulodoTrabalho:AVALIAÇÃODALIMPEZADECANAISRADICULARESP

ELO EDTA: QUATROTÉCNICAS

Autor: Amanda Torquato Gonçalves

E-mail: amandatorquatogoncalves@gmail.com

Co-autor1: Luiz CarlosMadeira Alvez

Co-autor2: LaisdeSousaTrindade

Co-autor3: Luiza LassideAraújo Lopes

Orientador: Fabiode Almeia Gomes - fabiogomesce@yahoo.com.br

Resumo: Alimpezae de sinfecção doscanaisradicularespodemseralcançadas atravésdeumpreparo químico-mecânicoeficaz, tantopelaação mecânicados instrumentos, quanto pelaação químicadassubstânciasirrigantesauxiliares.Ouso combinadodohipocloritodesódioedoEDTAdemonstra-seeficaz naremoçãoda matériaorgânica e inorgânica. Objetivo: Avaliar o grau de limpeza das paredes coradas de remoção do corante proporcionado pordiferentes técnicas de aplicação do EDTA. Materiale métodos: Dozeincisivos centrais superiores foramacessadoseos canaispreenchidoscomtintananquim(corante).Osdentes foramdivididos. aleatoriamente, emquatro experimentais:GI-aplicaçãodoEDTA a17%,sem grupos G2-aplicaçãodoEDTAa17%em associaçãocom agitação; asescovasGUM® ultrafinacônica; G3- aplicaçãodoEDTAa17%comvibraçãoporponta deultrassom E1;G4aplicaçãodoEDTAa17%comvibraçãoporbroca Gattes Gliddennúmero2. Apósinstrumentação, osdentes foramclivados longitudinalmente digitalizadas imagens dahemi-face maiscoradaatravésdeestereomicroscópio. Aanálisedas foifeitaatravés doprogramacomputadorizadolmageJeaanáliseestatística dosresultados atravésdoprogramaBioestat, utilizandootesteANOVA. Resultados: Nenhumcondutoradicularanalisadoapresentou-se totalmente limpoapósas instrumentações comdiferentes técnicasde aplicaçãodoEDTA. Houve diferençadas médiastotaisdeáreacoradaentreos quatro grupos, entretanto, não houve diferença estatisticamente significante entre eles. Todosos grupos apresentaram remanescente nenhumseapresentousuperioraosdemais. decorante, porém

ISSN: 2525-3816

XIX JAO

TítulodoTrabalho:ESTUDO REFERENTE ÀSVARIAÇÕES ANATÔMICAS DOS CANAIS RADICULARESEM MOLARES INFERIORES

Autor: Alice Reis Gonçalves Mello

E-mail: alice_rgm@hotmail.com

Co-autor1: EmmanueldosSantosSilva- emmanuel_santos13@hotmail.com

Co-autor2: Alia OkaAlHouch- alia houch@hotmail.com

Co-autor3: HumbertoRamahMenezes deMatos- beto_meneses@hotmail.com

Orientador: Aldo Angelim Dias - aldo angelim @hotmail.com

Resumo: "Osmolarestêmumamorfologia interna complexa eseuconhecimento fundamental énecessário.Foi avaliado por meiodos métodosradiográfico, macroscópico, microscópico eanatômico, aquantidade econfiguraçãode canais radicularesdosprimeirose segundosmolaresmandibulares. Para tal, foifeito um estudo observacional, descritivo etransversal. Oestudo utilizou100 molares inferiores permanentescomcoroassaudáveisousemi saudáveis.Primeiramente,osdentes foramdivididosem Grupo Ae Grupo B,com50 dentes cadagrupo; noGrupo Aforam avaliados 50segundosmolaresinferiorespermanentesenoGrupo Bforamavaliados50primeirosmolares inferiorespermanentes.NoGrupo dosdentes possuía 3canais, sendo2 pela mesial e 1 pela distal, outras variações foram encontradas, comoa presença de4canaisem12%oucincocanaisem3%. E ainda foi encontrado, em 4%, canaisdistaisem formade ?C?.NoGrupoBforam trêscanaisradiculares, encontradosque24%tinham comuma seccãotransversal achatadamesio-distalmenteealongada vestíbulo-lingualmente em toda aextensão doscanaismesiaisedistais, sendonos distaismais prevalente. Ainda encontrados5canaisem16%dosdentes avaliados.NamaioriadosdentesdoGrupo avaliados foramencontradossecçãotransversal arredondadonasuatotalidadee emcomprimentodoscanaise possuíam trêscanais; já no Grupo Bhouve uma prevalência decanaisachatadosmesio-lingualingualmente ealongados vestibulolingualmente, possuindotrês canais predominantes"

ISSN: 2525-3816



PAINELCLÍNICOI

TítulodoTrabalho:TRATAMENTODE MORDIDA CRUZADA ANTERIOR FUNCIONAL NA DENTIÇÃOMISTA -RELATODE CASO

Autor: Geórgia Morais Colares

E-mail: geeorgiacolares@gmail.com

Co-autor1: BrendaAlmeidaLima - beenlimaa@gmail.com

Orientador: Catarina Chaves Machado- catarinamachado@unifor.br

Resumo: "Amordidacruzada anterior se caracteriza porumarelação vestibulolingual anormal entreincisivos inferioresesuperiores, noqual os dentesanteriores superiores se encontramporlingualaosdentesanterioresinferiores. Suaetiologia émultifatorial. acordocomotecido envolvido,ela seclassifica em dentária, esquelética ou funcional. Amordida cruzada anterior dentária resulta deum movimento de erupção imperfeito, ondeumoumaisdentes irrompem numarelação cruzada; háumaboa formação daarcada, masocorre umainclinaçãoanormal deumdente dentrodo processoalveolar.A porproblemasdocrescimento. esqueléticase caracteriza tamanho, formaouproporçõesanormaisdeumdosarcos. Afuncional incluiproblemasdemaufuncionamentodamusculatura dentofacial devidoaumcontato dentário prematuroprovocando deslocamentoda mandíbula parafrente. O tratamento precoce indicadoquandoessetipodemáoclusãoocorre nasfasesdedentição mistaoudecídua, jáqueamesma podelevara diversasconsequências como desgaste recessão gengival, além de poder causar alteração no crescimento maxilomandibularnosentido ântero-posterior. Arealização deum tratamento precoce para correçãodestamáoclusão visa alcançaroequilíbrio funcional, oclusal e estético Opresentetrabalhorelata dasarcadasdentárias. otratamento precocede mordidacruzada anteriorfuncionalrealizado naClínica Infantil doCursode Odontologia da Universidade deFortaleza, através deumaparelhoortodôntico removível commola digital."

ISSN: 2525-3816

TítulodoTrabalho:CIRURGIA DEINSTALAÇÃODE ACESSÓRIOORTODÔNTICO PARA TRACIONAMENTODODENTE 33INCLUSO: RELATO DE CASO CLÍNICO. **Categoria:FórumTemalivre**



Áreade conhecimento: Cirurgia Bucomaxilofacial

Autor: Maria Carline Sampaio de Melo

E-mail: carlinemelo@live.com

Orientador: Vinícius Rodrigues Gomes - vinicius toc 17@hotmail.com

Resumo: Aimpactação dedentes é um problemabastantecomum, acometendode1%a3%dapopulação, comumamaiorfreqüência nogênerofeminino. sãoos dentesqueapresentammaiorimpactação depois dos terceiromolares. Oscaninos Algumasetiologias, segundo literaturasão:falhana reabsorçãoda raizdo canino decíduo; retenção prolongadado dente decíduo; comprimento do arco insuficiente. O trabalhoobjetiva relatarospassoscirúrgicosparacolagem deumacessório ortodôntico de tracionamento emcaninoinclusona regiãodemandíbula esquerda. Paciente J.O.T. 21anos, gênero feminino, normos sistêmico, compareceua o curso de pararealizarcolagemdoacessóriode cirurgia. com ortodôntica tracionamentonodente33.Foi solicitadorxpanorâmico erxperiapical (pela técnica deClarck), onde observou que o elemento dentário en contrava-se pela região vestibulare comestágiodeNolla dez.O tratamentorealizado foi aexodontia dodente73,incisãoenvelope vestibular, ostectomia para acesso acoroadodente33e colagemdoaparato tracionamento.Conclui-se, portanto que canino simpactados compossibilidadede tracionamentoé uma dasmelhoresopçõesdetratamentopara reabilitação estética efuncional.O referido paciente seencontraem tratamentocomo ortodontista ecom quatro mesesdepós-operatório, estandocomodente 33 clinicamente naarcadadentária eemmovimentaçãoortodôntica.

ISSN: 2525-3816 ntologia da Unifor.

TítulodoTrabalho: TUMOR ODONTOGÊNICO ADENOMATOIDE FOLICULAR EM MAXILA-RELATO DECASO



Autor: PedroLopes Nobre Filho

E-mail: pedronobre 20@hotmail.com

Co-autor1: LucasEmanuel TorquatoLoiolalucastaua@gmail.comCo-autor2: CarlosDiegoLopesSá krlosdiego@hotmail.comOrientador:RadamésBezerra Meloradamesbmelo@hotmail.com

Resumo:Tumorodontogênico adenomatoide(TOA)é uma lesãobenigna incomumde origemodontogênica, histogêneseincertaqueafetamaisospacientesdesegunda década dogênerofeminino, caracterizado pelo crescimento lento, progressivo, indolor, deconsistência firme, cujotamanho. normalmente nãoatinge grandesproporções. Hápredileção pela regiãoanteriordemaxila eo envolvimento de umdente impactado; geralmente ocanino, caracterizandoa variantefolicular. O TOA apresenta três variantes:folicular, extrafoliculareperiférica, quenão sedistinguem microscopicamente, porémsão diferenciadas comachadosclínicos ouimaginológicos. Radiograficamente, nota-se apresença de imagem radiolúcidabem delimitada, podendoexibirounãopontos mineralizados.O crescimentolentoeencapsulado da lesão explicama baixa recidiva ejustificamotratamentocirúrgicomaisconservadore combaixíssimoíndice de recidiva dalesão. O presentetrabalhodescreve um casode tumorodontogênico adenomatoidefolicularemuma paciente dogênerofemininocom idadede21anos,lesãopresenteemmaxila associada aumcaninoincluso tratamentorealizado por enucleaçãoe curetagem. Opaciente encontra-seatualmente emacompanhamentopós-cirúrgicode36meses, semquaisquer sinaisclínicos radiográficos de recidivas da lesão.

TítulodoTrabalho:TRATAMENTODE PARESTESIAANTIGA DO NERVOLINGUAL DOMANDIBULAR COM LASER DE BAIXA POTÊNCIA:RELATO DE CASOCLÍNICO.



Autor: KIRALY LEVI MESQUITA LANDIM

E-mail: kiralylevi@hotmail.com

Co-autor1: ALINNE PATIERRY OLIVEIRA PACÍFICOFEITOSA-

alinne.patierry@hotmail.com

Co-autor2:TAYANÁ VASCONCELOSFREITAS- tayanah.vasconcelos@hotmail.com

Co-autor3: DÉBORA ROSANA ALVES BRAGA - deboraabraga@gmail.com**Orientador:**ELIZIÁRIOVITORIANODE

ARAÚJONETOJUNIOR- eliziariojunior@gmail.com

Resumo: "Asparestesias orofaciaissãocondições relativamentecomumnodia adiadeCirurgiões-Dentistasespecialistas, emparticular dos Cirurgiões Buco Maxilo-FaciaiseImplantodontistas, porcomumenteseremaqueles que manipulamestruturas vitaisdonosso Sãocondicões aestasnobresestruturas organismo. caracterizadas desde uma discretaperdadefunçãosensitiva temporáriaa condições persistentes emutiladoras, quepodemdurardemesesa anos, algumas nunca Tratamentosfarmacológicosconvencionaisdestas alcançandocompletaresolução. condiçõesainda despertamdúvidasnacomunidadecientífica odontológicaquantoa sua eficácia, algunsclínicos até atribuemasmelhorias alcançadasaosefeitos placebosqueestesporventurapossamdesencadearnoorganismo. Dentro deste contexto, a laserterapiadebaixa potência surgecomopotencial aliado ao Cirurgião- Dentista Clínico para tratamentodestasincômodas condições, apresentando-se como umaexcelente alternativa napropostanão decurar, massim deaceleraro reparo do nervo afetadoe dealíviodossintomasdesagradáveissentidopelos indivíduos acometidos,comoa sensação edorassociada.Estetrabalho tempor obietivo apresentarumcurioso casodeumaparestesia antiga(9anosdeevolução)do nervo lingual domandibulardeuma paciente adulto jovemdosexofeminino, de 28 anos deidade, que recebeu olaser debaixa comoterapêuticaúnica tratamento destacondição." potência para

ISSN: 2525-3816

TítulodoTrabalho: AUTOTRANSPLANTE DENTAL COMOOPÇÃODE REABILITAÇÃOBUCAL:RELATO DE CASO CLÍNICO



Autor: Milena Oliveira Freitas

E-mail: milena.of@hotmail.com

Co-autor1: RicardoFranklinGondim- ricardofgondim@gmail.com

Co-autor2: LaisAragãoLima - laisaragaoo@hotmail.com

Co-autor3: Lia Mayra AraújoLaranjeira- liamayra@gmail.com

Orientador: Breno Souza Benevides-brenosbenevides@gmail.com

Resumo: O Autotransplante dental é umatécnicaque consiste em posicionarum dentehígidoautólogo,imediatamenteextraído,emumnovo alvéolo.Prognósticos maisfavoráveisse dão, principalmente, quandoo dente transplantadose en contracom rizogêneseincompletaeexistegrandepreservação doseuligamento periodontal. Opresente trabalhore lata ocaso de umpaciente do sexoma sculino, 19 anos, que compareceuaumambulatório deCTBMF relatando dor referente aodente 37. Os examesclínico edeimagempermitiramdefiniçãodediagnóstico compatível com extensa lesãocariosaecomprometimentodaregiãodefurca do dente 37, alémda presença dodente 38(incluso). Apósrealização deplano detratamento, discussão, ciência eaprovação por partedopaciente, optou-se pela exodontiadodente37e autotransplantedodente38. Atualmente opaciente seencontranodécimo mêsde proservação, emquesepercebemcondiçõesclínicas periodontaissatisfatórias, teste desensibilidadepositivo efuncionalidade mastigatória. Radiograficamentese percebemcontinuidadeda rizogênesee ápices radicularesainda abertos. autotranspantedentaléumaalternativa viável de reabilitação dentária, sobretudoem pacientesjovens, devidoao estímulo dedesenvolvimento dotecidoósseoalveolar adjacente,baixo esimplicidade técnica. custo

TítulodoTrabalho:DIAGNÓSTICODIFERENCIALEM

CLÍNICADEENDODONTIA, LESÃOPERIAPICALDEORIGEM ENDODÔNTICAVSDISPLASIACEMENTÁRIA PERIAPICAL:RELATODE CASO.

Autor: Matheus Mesquita Chaves Araújo

E-mail: matheusmchaves@hotmail.com

Co-autor1:WesleydaSilva Lopes- wesleylopes_@hotmail.com

Co-autor2: Fabio deAlmeiaGomes - fabiogomesce@yahoo.com.brCo-autor3: Claudio Maniglia Ferreira-maniglia@unifor.brOrientador: MarcelodeMorais Vitoriano-

marcelovitoriano@unifor.br

Resumo: A terapiaendodônticatemcomo focoprincipalaprevençãoetratamento doenças relacionadas ao sistema de canais radiculares sejamelas de cunho agudo, crônicoouassintomático(LEONARDO,2011). Édecomuma cordona comunidade científica aí ntimaligação entre aseta pas do tratamento en do dôntico sendo a etapainicial a de diagnóstico queiráditarabasedotratamentoaserrealizado. Adisplasia cementáriaperiapicalenvolvepredominantementea regiãoperiapicaldosdentes mandíbula.Lesõescementáriaspodemacontecer,porémapresençade anterioresda focosmúltiplosfrequentementeémaiscomum(NEVILLE,2008)oquetornaocaso questão mais raro. Paciente RLA, compareceu a clínica odontológica com indicação para tratamento endodôntico do dente41 após examede rotina (radiográfia panorâmica). Ao serealizaruma radiografia periapical para umexame maisdetalhado, umhaloradiolúcidocondizentecomumalesãoperiapicaldeorigem constatou-se endodônticaindicandoumestado denecrosepulpar, logoaneces sidadede intervenção endodôntica. Todavia a oserealizar o teste desensibilidade a o frio. todos normalidade.Foisolicitadoumexame osdentesanterioresapresentaramaspectosde tomográficoda região, quemostrou aindependênciadalesãoósseapresentecomo questão, levando o casoparaum diagnósticodiferencialdedisplasia denteem cementráriaperiapical.

TítulodoTrabalho:TERAPIAFOTODINÂMICA ANTIMICROBIANA (APDT) APLICADA A ENDODONTIA: INCREMENTANDOADESINFECÇÃODO SISTEMA DE CANAIS RADICULARES.

Autor: DÉBORA ROSANA ALVES BRAGA

E-mail: deboraabraga@gmail.com

Co-autor1: KIRALY LEVIMESQUITALANDIM - kiralylevi@hotmail.com

Co-autor2:TAYANÁ VASCONCELOSFREITAS-tayanah.vasconcelos@hotmail.com**Co-autor3**: ALINNE PATIERRY OLIVEIRA

PACÍFICOFEITOSA- alinne.patierry@hotmail.com

Orientador: ELIZIÁRIO VITORIANO DE ARAÚJO NETO JUNIOR-

eliziariojunior@gmail.com

Resumo:"Umadasmaisimportantes descobertas dasúltimasdécadasfoi laserterapiadebaixa potência, queteve suasprimeiras postulaçõesporEndre Mester Um dosdesdobramentosdestadescobertaé aTerapiaFotodinâmica Antimicrobiana(aPDT), quetemporobjetivo servircomoumantimicrobiano tópico largoespectroemtecidosinfectados. Os desafios da limpeza dossistemas decanais radicularespartedofatodasabidacomplexidadeanatômicainternadasraízes dentárias. permitindo, porexemplo, a permanência demicrorganismosnointeriorde áreasdeistmos ereentrâncias mesmosendoexecutado protocolos dealto padrãode preparoquímicomecânico, ouainda emáreas não tocadas pelos instrumentos manuaise/ourotatórios. Dentro destecontextosurgeaaPDT, quepreconiza a inserçãodeAzul deMetileno (AM)emumadeterminadaconcentraçãonointeriordo

sistemadecanais, seguidade irradiação com la serdebaixa potência no comprimento de ondavermelho (660nm) por uma determinada duração detempo. Esta combinação promove acriação de um verda de iros istema elétrico gerador de radicais livres no interior das bactérias e/ou

outrosmicrorganismos, levando este samorte celular por necroseo ua poptose.

Estetrabalhotemporobjetivo apresentar umprotocolo deaPDT comoterapiaauxiliaraopreparoquímico-mecânico convencional dosistema decanais radiculares, apresentando seusbenefícios, oportunidadese desafiosacomunidade científica odontológica."

ISSN: 2525-3816

XIX JAO

TÍTUIO DE CISTO RADICULARCOMCIRURGIA PARENDODÔNTICA: RELATO DE CASO
COMACOMPANHAMENTO CLÍNICO E RADIOGRÁFICO DE 8MESES

Autor: Alline Pereira Rodrigues Fonseca

E-mail: alline.fonseca@hotmail.com

Co-autor1: Claudio Maniglia Ferreira- maniglia@unifor.br

Co-autor2:TalyneAlbuquerqueXimenes- talyne9@hotmail.com

Co-autor3: RaquelBastos Vasconcelos - raquelbastosvasconcelos@hotmail.com

Orientador: TatyanaXimenes Bandeira- tatyanaximenes@gmail.com

Resumo: "O cistoradicularé classificadocomo lesão inflamatória, provavelmente, formado pela proliferação derestosdeepiteliaisdeMalassezdecorrentesda inflamaçãodoligamentoperiodontal. Geralmente, sãoassintomáticos etêm crescimento lento e podematingirgrandesproporcõesgerandotumefação e sensibilidade, levandoa mobilidadee deslocamentodosdentesadjacentes. O trabalho temo objetivo relatar o casoclínico dapaciente C.S., sexofeminino,23anos deidade. leucodermae normossistêmica.compareceuaoconsultóriorelatandotumefaçãoóssea naregiãoanteriorda maxila. Nosteste de palpação e percussãopaciente sentia sensibilidadedolorosanosdentes11,21e 22. Após exameradio gráfico foi diagnosticadorestauraçõesestéticas eextensãolesão radiolúcidaenvolvendoos dentes21e 22, epequenalesão no11. Foi solicitado tomo grafia computado rizada de feixe quedescreveucomocistoradicular medindo 18,81mm 14,81mmX9,72mm,associado aodente22,causandoexpansão erompimentodacortical vestibularóssea. O planejamento envolveuo tratamentoendodônticodosdentes11,21e 22,ecirurgiaparendodônticacomapicectomia eenucleaçãodalesão. histopatológico odiagnósticodecistoradicular. Após8mesesde constatou acompanhamentoclínicoeradiográfico, pode-severificar reparação óssea eausência desintomatologia dolorosa, demonstrando evidências desucesso."

ISSN: 2525-3816

TítulodoTrabalho:VARIAÇÃOANATÔMICA EMPRIMEIROS PRÉ-MOLARES INFERIORES: RELATODE TRÊS CASOSCLÍNICOS.



Autor: TalyneAlbuquerque Ximenes

E-mail: talyne9@hotmail.com

Co-autor1: Claudio Maniglia Ferreira- maniglia@unifor.br

Co-autor2: Fábio deAlmeidaGomes fabiogomesce@yahoo.com.br**Orientador**: Bandeira-**TatyanaXimenes** tatyanaximenes@gmail.comResumo:"A variabilidade anatômicarepresentaumdosgrandesdesafiosdoendodontista. A possibilidadedehaver raízesecanais radicularesadicionais deveser consideradamesmo em dentescom baixafrequência deanormalidade. Ainterpretação cuidados ade radiografiasanguladase oacessoadequadoaointeriordo denteesuaexploraçãosãoprérequisitosparadomínio daanatomia.Oprimeiro prémolarinferioré umdentededifícil tratamento apresentarvariaçõesnamorfologia por radicular. Essetrabalhotem como objetivo relatar três casos de tratamento emprimeirospréendodôntico molaresinferiorescomvariaçõesanatômicas. Paciente Maria compareceu aoconsultório relatando dorpós-tratamentoendodôntico nodente44.Durantereintervençãoendodônticafoi localizado um segundocanal região Osegundocaso, ojovemP.J. apresentavafístula na lingual. naregiãovestibulardo dente34. Interpretação cuidadosa radiografiasanguladasfoi diagnosticadoduas raízes,umadistal eoutra mesial. ApósX mesesdotratamentoendodôntico, paciente retornou sem sinal e sintomasdeinfecção. O terceiro caso, pacienteS.S.A.G., referiu dornodente34. Exameradiográficofoi visualizadovariaçãoanatômica, não sendo suficiente detecçãodavariabilidadefoi solicitado tomografiacomputadorizada, para ondeatravés doscortesaxiaise sagitasfoiconfirmado apresença de trêscanais radiculares. A importância dessesrelatosdecasose dápela conscientização da importânciadoconhecimento dasvariaçõesanatômicaspara sealcançaro sucesso clínico."

ISSN: 2525-3816
Anais da Jornada Acadêmica de Odontologia da Unifor.

Vol. 4. №4. 1-36. XVIII Jornada Acadêmica de Odontologia da Unifor.

Fortaleza, 2016.

XIX JAO

TítulodoTrabalho:COMOOTIMIZAR A ABORDAGEMDE URGÊNCIA DE ABSCESSOPERIAPICALAGUDO (APA) EMREGIÃOPALATINA:RELATODE CASO

Autor: Everton Cavalcante da Silva

E-mail: evertoncavsilva@hotmail.com

Co-autor1: George Táccio de Miranda Candeiro - george candeiro @ hotmail.com

Co-autor2: AmandaPinheiro LeitãoMatos- amandapmaatos@live.com

Co-autor3: IsabelLeite Soares - bell_leite@hotmail.com

Orientador: Danna Mota Moreira - danna.moreira @gmail.com

Resumo: "Em razão da íntima relação anatômica entre apolpae ostecidosdaregião periapical, os processos inflamatóriosdapolpadentalquando nãotratadosemtempo, ostecidosdoperiodonto tendem sedifundir para apical. Da difusãodos microrganismosquecolonizama polpanecrosada paraostecidosdoligamento periodontal apical, diversos fenômenos imunológicos einflamatórios podemacontecer. Oabscessodentoalveolaragudoé uma alteração periapical causadapelo acúmulode células inflamatórias agudasnoperiápice deumdentenão vital.Na suafaseinicial a coleção purulentaficaretidaàregiãoapical, evoluindo eperfurandoacortical e o periósteo, chegandoassimaotecidomole.Opresentetrabalhoconsisteno relatode umcaso clínico deum abscesso periapical agudo submucosoem regiãopalatina originadodeumprimeiropré-molarsuperior (24). Busca-se discutir medidas otimizaro atendimento de urgência possibilitandootratamento adequado. Foirealizado adrenagemcirúrgica doabscesso, tendo cuidadocomainervação e vascularização da aremoçãodofatorcausalfoi região.Alémdisso, realizada por meio dotratamentoendodôntico doelementodentárioreferido, para assim removeros microrganismoscolonizadores docanalradicular. Conclui-sequea drenagemdo abscessoperiapical naregiãopalatinaprecisaser tratada deumamaneira particular, poiso tecidopresentenessa regiãoémuito inseridoe possui peculiaridades vascularese devemserlevadas emconsideração procedimento nervosasque duranteo paraquefalhasnão ocorram."

TítulodoTrabalho:TRATAMENTOENDODÔNTICO COMA UTILIZAÇÃODO INSTRUMENTO XP-ENDOFINISHER:RELATO DE CASO



Autor: Ana Vitória Araújo de Amorim Medeiros

E-mail: aninha_aam@hotmail.com

técnicamanual. Após,

Co-autor1: AmandaLeal Girão - amanda_girao999@hotmail.com

Co-autor2: Manoel Perboyre Castelo Neto - manoelperboyre@gmail.com

Co-autor3: DannaMotaMoreira- danna.moreira@gmail.com

ocanal

viável para melhoraradesinfecçãodo sistemadecanaisradiculares."

Orientador: deMirandaCandeiro-GeorgeTáccio georgecandeiro@hotmail.comResumo:"Alimpeza modelagemdosistema ea decanaisradiculareséumdesafio а Endodontia, umavezqueacomplexidadeanatômicalimita bastante aaçãodos instrumentos. Dessaforma, bactérias naformade biofilmes aderidasàsparedes dentinárias podem per manecera gerarum insuces sono tratamento endodôntico. Algumasalternativas podemserutilizadas para tentarotimizaradescontaminação do sistemadecanaisradiculares. comoastécnicasultra-sônicas. sônicas terapia fotodinâmica.Recentemente, foi lançadanomercado oinstrumentodeníquel-titânio XP-EndoFinisher (FKG, Suíça), queapresenta acaracterística única desofreruma distorçãocontroladaquando àtemperatura de35°C, equandoacionado dentrodo canal consequeumaamplitude maiordeaçãodoqueosinstrumentosconvencionais. Assim, o dopresentetrabalhoéfazerorelatodecaso deum tratamento endodôntico nodente21realizado naclínica odontológicadaUnichristus, ondefoi utilizada alima XP-

EndoFinisherpara promover umamaiorlimpeza apósa modelagem docanalradicularpela

aocimentoEndoFill.Concluímos que o instrumentoXP-Endo Finisheré umaalternativa

radicular

ISSN: 2525-3816 Anais da Jornada Acadêmica de Odontologia da Unifor. Vol. 4. Nº4. 1-36. XVIII Jornada Acadêmica de Odontologia da Unifor. Fortaleza, 2016.

foiobturadocomguta-perchaassociada

TítulodoTrabalho:TERAPIA ENDODÔNTICACONSERVADORA DE EXTENSAS LESÕES PERIAPICAIS.RELATO DE DOIS CASOS.



Autor: Fernanda Amaral Moreira

E-mail: fernanda_amaral_moreira@hotmail.com

Co-autor1: AldoAngelimDias- aldo_angelim@hotmail.com

Orientador:Humberto RamahMenezes deMatosbeto meneses@hotmail.comResumo:Lesõesperiapicaisextensasgeralmente sãotratadascomterapia endodôntica, sendoacirurgia parendodôntica indicada comotratamento complementar. Oobjetivo dessetrabalhoérelatardoiscasosclínicos cujospacientes apresentaramextensaslesões periapicaisenvolvendo múltiplos dentes,osquais

foramsubmetidosatratamentoendodônticossemnecessidadedeprocedimento cirúrgico. primeiro serefere auma paciente de21anosqueprocurou 0 caso atendimentoodontológico por razãoortodôntica. Na radiografiapanorâmica, constatouextensaárearadiolúcidana ocorrência deuma regiãoperiapical sea dentes12ao23.Realizou-se endodônticaqueconsistiu aterapia napulpectomiae esvaziamento doconteúdoséptico, preparobiomecânico emedicação intracanal e, em umasegundasessão, àobturaçãodosistema decanaisdoscincodentes. radiográficoapós doisecincoanosmostroueliminaçãocompletadaárearadiolúcidae áreasdeneoformaçãoóssea. segundocasoédeumpacientede84anos, diabético, queprocurouatendimentoodontológico razõesprotéticas.Na tomada por radiográficapanorâmicafoi visualizada extensa árearadiolúcidanosdentes 32ao43. O tratamentoconsistiu em tratamento endodôntico conservador, semnecessidadede cirurgia parendodôntica. Ocontrole radiográfico de um anomostradiminuição daárea radiolúcidae cicatrização óssea. Acirurgia parendodônticanemsempreestá recomendadaparaoscasos degrandes lesões periapicaise vale ressaltar queos acompanhamentosclínicos eradiográficossãode sumaimportânciaparao tratamento.

ISSN: 2525-3816 ontologia da Unifor.



PAINELCLÍNICOII

TítulodoTrabalho:ARESINA COMPOSTA COMOALTERNATIVA VIÁVEL PARA TRANSFORMAÇÕES DOSORRISO

Autor: Nycole Oliveira Gomes

E-mail: ny noq@hotmail.com

Co-autor1: AnaKarissedeCarvalhoAndrade - anakarisse@hotmail.com

Co-autor2: Beatriz BomfimNogueirabeatrizbnog@hotmail.comCo-autor3: LianyFrotadeCastro-

<u>niany frota@hotmail.com</u>Orientador:Andréia CristinaBastosRamos-<u>aramos@unifor.br</u>

Resumo: A vontade depossuirdentes claros eharmônicosnão émaisprivilégio de poucos, masjáalcancaumagrandemaioria em virtude asevolução dosmateriais para dentale dosadesivos eresinascompostas. clareamento 0 objetivo trabalhoérelatarocasoclínico dapaciente K.M,35anos, sexofeminino, quetinha comoqueixa principal odescontentamento comos espacosexistentesentreos seus dentes, formatoe coramarelada dosmesmos. Ao exameclínico, foi observado a presença dedentes comformato conóide, múltiplos diastemas ecorA3,5daescala Vita®. A partir destaobservação, foiproposto aopaciente,anterioraoprocedimento restauradorcom resinacomposta, oclareamento de consultório comperóxidodehidrogênio a35%(HPMaxx-FGM)associado aoclareamentocaseirocomperóxidode carbamidaa 10% (Whitness-FGM). moldeeposteriorconfecção domodelo dos dentesfoi obtidoparaconfecção damoldeira declareamento eposterior enceramento diagnósticoe confecçãodaquia desilicone. Aofinal dotratamento clareador, a cor alcançadafoi A1, aqualfoi selecionada, após aprofilaxia, para acordas resinas de esmaltee dentinaque seriamutilizadas nocaso. Em seguida, foirealizado 0 isolamento absolutomodificadoe arealização das restauraçõespropriamente ditas utilizandoadesivo Single Bond (3M/ESPE)earesinaEmpressDirect(Ivoclar/Vivadent)com auxilio daguia desilicone. Concluiu-sequeumprotocolo de tratamento bem executadofoi essencial paraareabilitaçãofuncional, psicológica melhora daauto-estimadopaciente. е

ISSN: 2525-3816



TítulodoTrabalho:RESTAURAÇÃOBIOLÓGICA COMOALTERNATIVA PARA RECONSTRUÇÃODEDENTES POSTERIORES:RELATO DE **CASO**

Autor: Márcia Eugênia de Sousa Damasceno Feitosa

E-mail: marciaesdfeitosa@gmail.com

Co-autor1: NadineLuísa Guimarães Albuquerque-

nadine quimaraes@hotmail.com

Co-autor2: Juliano Sartori Mendonça- mendoncais@hotmail.com

Orientador: Sérgio LimaSantiago- sergiosantiago@vahoo.com

Resumo: Areconstrução dedentes posterioresainda éumdesafioparaa Odontologia ausênciademateriaiscomresistência Restauradora devidoà adequada, quepossuampropriedade

biológicas favoráveis equesejam compatíveis comostecidos dentários. Ou sode dentes hum adquiridosnoBancoNacional deDentes(BND)comomaterial restauradorpodeserconsiderado uma alternativa para alguns casoseestudosjá vêmmostrandoousodefragmentosdedentesnaturaispara este fim.Oobjetivo destetrabalhoé exporumcaso clínico de restauração biológica dentesposteriores(16e36)emuma paciente de15anos dosexofeminino. Osdentes seremutilizadosforampreviamenteautoclavados extraídosa deacordocomas normasdebiosseguranca eofragmentofoi ajustado com pontas diamantadas atéque preenchessetodaa cavidade dodente aserrestaurado. Osresultadosobtidosforam satisfatóriospoishouvemelhor reconstrução das margens dentárias, pouco material restaurador, altadurabilidade, preservação detecido dentário natural, resiliência comparável ao denteoriginal e ótimos resultados estéticos. Destaforma, nota-sea dousodefragmentosdedentesnaturaispararealizarrestaurações biológicas poisconfigura-se comoumaalternativa com excelente aplicabilidadeclínica ótimocusto-benefício.

ISSN: 2525-3816

TítulodoTrabalho:GENGIVOESTOMATITE HERPÉTICA: RELATODE CASO.



Autor: Thalita JéssicaFerreiradaRocha

E-mail: thalitaifr@gmail.com

Co-autor1: SarahLorenOliveira Dantas- sarahldantas@gmail.com

Co-autor2: Rubia Bezerra da Silva- rubia odt@hotmail.comCo-autor3: Rafaella Magi Bezerra-rafaellamagi@hotmail.comOrientador:Danilo LopesFerreira

Lima- lubbos@uol.com.br

Resumo: Agengivo esto matite herpética aguda aparece como o padrão mais frequente de infecçãoherpética primária sintomática. É observada mais frequentemente em crianças comidadevariandoentre1 a5 anoseemadolescentes e adultosjovensqueestão tendocontatopela primeira vezcomo vírus HSV-1.As infecçõesprimáriasocorremgeralmentea desaliva partirdocontatocomgotículas contaminadaoucontatodiretocom lesões ativas.Ossintomassãorepentinose geralmenteacompanhados porfebre, mal-estar geral, irritabilidade, dor decabeça, linfadenopatiaregional elesões oraisdolorosas. Odiagnóstico dagengivoestomatite herpética primáriageralmenteé definidopelos dados clínicos, ondepode-se observar o aparecimentodemanchasvermelhasnasuperfície da mucosadabocae da garganta. Oobjetivo destetrabalhoérelatarumcasoclínicoenvolvendoumpaciente com Gengivoestomatiteherpética, características dainfecção, aconduta tratamentorealizada. Relatodecaso: Paciente RM,sexo masculino,27anos, leucoderma.estudante. normossistêmico,em pósoperatório de6mesesdecirurgia bariátrica. Pacienteprocurouatendimentoodontológico porapresentarvárias aftasna mucosalabial e naregiãodalíngua, alémdefebre edificuldade parase alimentar. Ao exameintrabucalfoi verificado ulcerasrasase profundascom coloraçãoamareladae esbranquiçadas em regiãodelíngua,palato emucosa. Ahipótes ediagnóstica foi herpéticae otratamento evitaralimentosácidos, Gengivoestomatite propostofoi escovação com pastademagnésioPHILIPS, associada àterapiamedicamentosa.

ISSN: 2525-3816

XIX JAO

TítulodoTrabalho:TRATAMENTOCIRÚRGICODE SIALÓLITOEMGLÂNDULA SUBMANDIBULAR-RELATODE CASO CLÍNICO

Autor: Brenda Almeida Lima

E-mail: beenlimaa@gmail.com

Co-autor1: RucineteTeles CarvalhoMachado- rucinete@hotmail.com

Co-autor2: RaquelBastos Vasconcelos - raquelbastosvasconcelos@hotmail.com

Co-autor3: Manoel De JesusRodriguesMello- mjrmello@gmail.com

Orientador: Ricardo Franklin Gondim - ricardo fgondim @gmail.com

Resumo: Asialolitía se ou cálculo salivaré uma patologia benigna,considerada enfermidademaiscomumdasglândulas salivares, caracterizando-se pela obstrução dosistema excretordeumaglândula salivarporelementoscalcificados denominados umcrescimentolento sialólitos oucálculos. Deetiologiain certa, apresentando repentinaassociada aoaumentodevolumena regiãodaglândula afetada, principalmente duranteas refeições. Aglândula submandibulareseuducto apresentam maiorsusceptibilidadea esta doença, devidoàs suascaracterísticas anatômicase porapresentaremumasecreçãomucóidee espessa, favorecendoa formação decálculo presentetrabalhotemcomo objetivo relatarumcaso de sialolitíaseem glândulasubmandibular tratado cirurgicamente.PacienteARS,sexo feminino, 47anos, compareceu aumserviço decirurgia etraumatologia bucomaxilofacial deumhospital dereferência emFortaleza,Ceará. Queixando-se de umaumentode volumena regiãosubmandibularesquerda, unilateral ecom sintomatologia dolorosalocal. Apóso exameclínico eradiográfico, observou-se uma imagem radiopaca, circunscritanoassoalhobucal compatível comsialólito.Devidoa sualocalização etamanho, optou-sepelaremoção via intra-oral comanestesia local. momentodadiéresee exérese. foi observado drenagemdesecreçãopurulenta, indicandoinfecçãoativa nolocal.Foirealizada interrompidacomfio sutura reabsorvível, alémdeterapia antibiótica domiciliar. Após60dias daremoçãocirúrgica, paciente encontra-se em acompanhamento enãorelataqueixasfuncionaisouálgicas.

ISSN: 2525-3816

TítulodoTrabalho:LIPOMA DE FUSIFORMES:RELATODECASOEM LÍNGUA

CÉLULAS



Autor: Joyce Magalhães deBarros

E-mail: joycemagalhaesb@hotmail.com

Co-autor1: RobertaBarrosoCavalcante- roberta@unifor.br

Co-autor2: Luiz André Cavalcante Brizeno- Luizandrebrizeno@hotmail.com

Orientador:RobertaBarrosoCavalcante- roberta@unifor.br

Resumo:Os lipomas oraissãoneoplasias benignas deorigem mesenquimalmuito comunsnocorpohumano, porémraros em cavidadeoral. O lipoma de células fusiformesé uma variante extremamenterara, representandoaproximadamente1,5% de todososlipomas. Esta lesãosecaracteriza pela proliferaçãodeadipócitos maduros, célulasfusiformes eumamatrizcompostadematerialmucóide ecolágeno.É necessáriaumacuidadosa investigaçãoafimdeevitar-seerro dediagnóstico lipossarcoma. Emborapossua variaçõesclínicas ehistológicas, o prognóstico desta lesão permanecefavorável. Este relatotempor objetivo apresentarocaso deum paciente dosexo masculino,71anosdeidade,leucoderma, queprocurouatendimento devidoa deevolução. Aanamnese aumentodevolumeemlinguacom2anos indolor. Ao exameclínico, observou-se lesão nodularséssil, única, bem delimitada, embordalateral direitadalíngua, medindo aproximadamente 3,0 cmno seu maiordiâmetro.Comahipótesediagnósticadelipoma,procedeu-seumabiópsia excisional.No transcirurgico, observou-se lesãodecoloraçãoamareladaeflutuante em formol. \circ materialfoi encaminhadoparaexameanatomo-patológico, oqual revelouproliferação deadipócitos madurosemmeio amatrizmixóide, ricamente celularizada. Ascélulas fusiformes exibiram-se uniformes, comnúcleosalongadose achatados. Combasenosachadosmicroscópicoso diagnósticofoi compatível com lipoma decélulasfusiformes.

ISSN: 2525-3816



TítulodoTrabalho:CISTO ODONTOGÊNICO GLANDULAR:RELATO DE COMDIAGNOSTICODIFERENCIAL CASO

CARCINOMAMUCOEPIDERMÓIDE CENTRAL

Autor: AnaKarissede Carvalho Andrade

E-mail: anakarisse@hotmail.com

Co-autor1: AndersonMaia- andersonmmeneses@gmail.com

Co-autor2: Antonio MonteAlverneFilho- alverninho@yahoo.com.br

Co-autor3: Oslei PaesdeAlmeida- oslei@unicamp.br

Orientador:RobertaBarrosoCavalcante- roberta@unifor.br

Resumo: "O CistoOdontogênicoGlandular(COG) é um cistorarodeorigem odontogênica, importante clinicamentepela suaalta taxa derecorrência e pelo seu potencial decrescimentoagressivo. OCOG tempredileção pela mandíbula, especialmente ocorrendoemumaamplafaixa pelaregião anterior, etária. comuma média deidadede50anos, eligeira predileção paraoshomens. Radiograficamente, estalesãoapresenta-secomoumaimagem radiolúcidaunilocularou multilocular,com limites definidosouainda bordasfestonadas. Oquadromicroscópicoinclui características como:proliferação epitelial tipo?placa?,célulasmucosase ciliadas, alémdemicrocistos, O tratamento pode variardesdeenucleaçãosimplesaté alternativas maisagressivas como asressecçõesósseas. Esterelatotem o objetivo de apresentarocasodeuma paciente, dosexofeminino,64anosdeidade,leucoderma, queprocurouatendimento devido aumaumentodevolumenaregiãoposterior da mandíbula com1 anodeevolução desde a primeira biópsia. Imagensda radiografia panorâmicaetomografiacomputadorizada lesãomultiloculadadelimites revelaram imprecisos. Comodiagnósticoclínico deameloblastomaprocedeu-seuma biópsia incisional. Histologicamente, conclui-se odiagnóstico deCOG, embora oquadro microscópicotenhaapresentado algumas características deumcarcinoma mucoepidermóidecentral.O tratamento cirúrgicodocistofoirealizado por meio de curetagem comostectomia periférica eposterior instalação deplaca2.4parareforçodeestrutura. Atualmentea pacienteestá em controle pós-operatório deseis meses."

TítulodoTrabalho:DESCOMPRESSÃOCOMO

TRATAMENTOCONSERVADOR DO TUMOR QUERATOCISTO ODONTOGÊNICO: RELATODECASOCLÍNICO **Autor**:RubiaBezerradaSilva



E-mail: rubia odt@hotmail.com

Co-autor1: Fernanda Magalhães de Sena- fernandamsena7@gmail.com

Co-autor2: JoséFerreira daCunhaFilho - assis filipe@hotmail.com**Co-autor3:** Milena CruzDos Santos - milena18santos@hotmail.com**Orientador:**Saulo Ellery Santos - sauloellery@hotmail.com

Resumo: "OTumorodontogênico que ratocístico é uma lesão benigna, com características clínico-patológicasqueseassemelhama umalesão cística. geralmente acometearegiãoposteriordamandíbula depacientes adultosjovensapresentandoum potencial decrescimento. sendoele lentoeindolor. Acredita-sequeele grande sedesenvolve apartir derestos da lâmina dentáriaoudoepitélioreduzidodoórgãodo esmalte.Radiograficamente, se apresenta comoumalesãoradiolúcida,sendouni ou multilocularcomdelimitação radiopacaestabelecendodiagnostico diferencial com cisto ameloblastomaentre lesõesradiolúcias. Devidoa outros sua agressividade, tem-sebuscado méto dos conservadores detratamento. alémda enucleaçãoouressecção,afim deexporo pacienteaumaterapia melhor com prognóstico. Adescompressão éumatécnica cirúrgica que consiste na criação de umajanela intra-bucal naparededotumorcomoobjetivo dediminuira cirúrgica pressão interiordalesão. fazendocomqueestareduza gradativamente oseu tamanho.Destaforma, sefornecessária aremoção cirúrgicado tumor (enucleação), haverá menorcomprometimentodostecidosadjacentes, melhor recuperação dopacienteemenormorbidade. O objetivo desse trabalhoérelatarum caso clínico deumapacientedogênerofeminino,46anosdeidadequeapresentouuma lesão radiolúcidaqueenvolvia côndilo, processo coronóide, ramo. ânguloe corpo mandibularesquerdoquefoitratado pelométododadescompressãodurante3anos ondeapósreduçãosubstancial dotamanhodalesãofoirealizadoa enucleação."



TítulodoTrabalho:TRATAMENTODA SÍNDROME DA ARDÊNCIA BUCAL COM LASER DE BAIXAPOTÊNCIA:RELATO DE DOIS CASOS CLÍNICOS

Autor: Tayaná Vasconcelos Freitas

E-mail: tayanah.vasconcelos@hotmail.com

Co-autor1: KiralyLeviMesquita Landim- kiralylevi@hotmail.com

Co-autor2: DéboraRosana Alves Braga- deboraabraga@gmail.com

Co-autor3: Alinne PatierryOliveira Pacífico Feitosaalinne.patierry@hotmail.comOrientador:EliziárioVitorianodeAraújoNetoJúnioreliziariojunior@gmail.comResumo:"A Síndromeda Ardência Bucal(SAB), também conhecidacomo Stomatodynia Glossodynia, é umador orofacial ou crônicaquedáaoindivíduo desagradável sensaçãodeardência em umaoumaismucosasdacavidadeoral, comumenteafetandomaisa língua. Esta síndrome quandonão hácausaaparenteparaa pode apresentar-se como primária, ditaardência,como úlceras aftosasououtras lesões,possuindoprovavelmente umacausadiretamente ligada aosistema central. Hátambém nervoso otiposecundário, ondeé possível apreciarcausaslocaise/ou sistêmicas,comopor exemplo, áreas ulceradas emindivíduos portadores da Doenca de Crohn. Diversas são as modalidadesdetratamento,em suamaioria campodafarmacologiae dentrodo dasdrogasmaisestudadas elargamente utilizadaspelos clínicos éo anticonvulsivante muitassãoasreações Clonazepam.Contudo, adversas destas drogas, oqueleva abuscadealternativas detratamento igualmente eficazes e quepossamentregaralívio dossintomasequalidadedevidaaopaciente sem ofardo daspossíveis reaçõesadversas. Olaserdebaixa potênciafoi uma dasgrandes descobertasdasúltimasdécadas, sendohoje uma dasáreasmaisestudadasno campodasciências dasaúde, emespecial a Odontologia. Estetrabalhotempor objetivo apresentaracomunidadecientíficalocal protocolos de laser debaixa potência emdoiscasosclínicos de pacientesportadoresda SíndromedaArdência Bucal."

TítulodoTrabalho: ADENOMA PLEOMÓRFICOEMLÁBIO SUPERIOR-RELATO DE CASO



Autor: Marina Vieira Alves Freitas

E-mail: marinavieira93@gmail.com

Oespécimefoi

excisional.

dasqueixas

Co-autor1: RadamésBezerra Melo-radamesbmelo@hotmail.com

Co-autor2: LucasEmanuel TorquatoLoiola- <u>lucastaua@gmail.com</u>

Co-autor3: Paulo RobertoBarroso Picanço - paulopicanco@vahoo.com.br

Orientador: Carlos Diego LopesSá - krlosdiego@hotmail.com

Resumo:0 adenomapleomórfico éa neoplasiabenignamaiscomumdasglândulas salivares.Acomete com maiorprevalência indivíduosdogênerofemininoentrea quartaequintadécadasdevida. É caracterizado como umalesão assintomáticae de evolução lenta. Apresentam-seclinicamentecomo um nódulo séssil efirme à palpação. com maior frequência naglândula parótida. seguidapelasglândulas submandibulareseglândulas salivares menores. Nestasglândulas, queémaisraro, afetamais comumente opalato duro (60%), seguido do lábio superior (20%) (10%). Histologicamente é observado um epitélio glandular, proliferandosoba forma de ilhas,cordõese ductos. etecidoconjuntivo hialinizado.Oobjetivo desse trabalhoérelatarocasodeumapacientedosexofeminino,57anos,quebuscou atendimentoespecializadocomqueixa de"tenhoumcaroço nomeulábio há6anos e querotirar". No exameextra-oral evidenciamospequenoaumento devolumebem localizado emlábio superior. A oroscopia durantea palpaçãoobservou-seuma lesão comaspectonodular, endurecida, séssil erecobertapor mucosa decoloração normal, assintomática emedindoaproximadamente 1,5cmdediâmetro.Devidoas características debenignidadedelesão eseupequenotamanhooptou-sepor realizar umabiópsia

enviadopara

hipótesediagnósticadeadenomapleomórficoem quehouve confirmação dasuspeita clínica. No momento apaciente encontra-se no sexto mêspós-operatório com resolução esemevidênciasderecidiva

ISSN: 2525-3816

com

dalesão.

histopatológica

Anais da Jornada Acadêmica de Odontologia da Unifor. Vol. 4. №4. 1-36. XVIII Jornada Acadêmica de Odontologia da Unifor. Fortaleza, 2016.

análise

TítulodoTrabalho:USODA PRÓTESE EMIDOSOS:REFLEXOSNA QUALIDADE DE VIDA

DENTÁRIA



Autor: Renata Ferreira Pinto Barbosa

E-mail: renatafp_barbosa@hotmail.com

Co-autor1: Elbio HolandaMoura-elbio@unifor.br

Co-autor2: Nicole Escórcio deMeneses-nicole.escorcio@hotmail.com

Co-autor3:RebeccaCavalcanteBonorandi-rebecca.bonorandi@hotmail.comOrientador:PatríciaPinheiroSantosMoura

- patriciapinheiro@unifor.br

Resumo: Areabilitação oral, muitas vezes, no paciente idoso, influencia positivamentena qualidade vida. autoestima mesmo. restabeleceasfunçõesdamastigaçãoefala, econsequentemente o melhor convívio social. O objetivo deste trabalho é a reabilitação o ral deuma paciente idosa através da integraçãode três tiposdepróteses, eos impactos quea mesmacausou naqualidade devidadessapaciente. Esseestudo descreveo caso de umaidosa, 87 anos. Ela apresentavaseedêntula total inferior superior. Relatavadificuldade parcial mastigatóriaefonética. Aspróteses erammuito antigas ese encontravamin stáveis. Aoserrealizadoanamnese, exameclínico eradiográfico, verificou-seque apaciente fazia usodamedicação combifosfonato decálcio, impedindo aindicação deimplantes dentários. Orebordoinferiortambémpossuía reabsorçãosevera;os dentes superiores anterioresnãoseencontravamemharmoniaestéticanemsaúdeperiodontal; eum elementodentário posterior necessitava de tratamento endodôntico. severidadedareabsorçãoósseainferior, foineces sário especialatenção na setapas demoldagensedemontagemdosdentesparaamelhorestabilidadeoclusal, jáqueo princípio confecção retenção estava comprometido. Apósa instalação das prótesesapacienterelatou, nassessões de retorno, a en orme alegria de poder voltar mastigar certos alimentos. Portanto, conclui-se que a reabilitação oral diretamenterelacionadaàqualidadedevidadapessoa idosa.

ISSN: 2525-3816



PAINELCLÍNICOIII

TítulodoTrabalho:RELATODE CASO: ABORDAGEMODONTOLÓGICA NO PACIENTEINFANTILPORTADOR DE PARALISIA CEREBRAL.

Autor: PEDROHENRIQUE MOREIRA LIMA

E-mail: henrique.really@gmail.com

Co-autor1: Maria Cleusa XavierSantos Aires-maria airesx@hotmail.comCo-autor2: DandharaLinoTorres -dandhara_lino@hotmail.comOrientador:RosanaSales Dias-diasrosana@hotmail.com

Resumo:O objetivo desse trabalhoéatravés deum relatodecasodemonstrara importânciadoacompanhamentoodontológico preventivo nopaciente infantil portador deparalisia cerebral e consequentementemelhoria naqualidadede vidadesse paciente. Paciente P.R.I.S., 11 anos, sexo masculino, éportador deparalisia cerebral. sofreuparadacardiorrespiratória Durante opós-parto, com tempogestacional de8meses.Na infância,emconsequência aumaqueda, fraturouo dente incisivo central superiordireito com diagnóstico defratura deesmalte edentinasemenvolvimento pulpar, on defoire alizada arestauraçãoderesinacomposta. Atualmente, apresenta sinusite etambém érespiradorbucal, no entanto, não apresenta problemas gastrointestinais, cardiovasculares, geniturinários, hematológicos, endócrinos, neurológicosoualérgicos.Frequentacomassiduidadeo Projeto **PAMPE** (ProgramadeAtendimento MultidisciplinaraoPaciente Especial)daUniversidade Fortaleza pararealizarprocedimentos preventivos como: instruçãodehigiene oral profilaxia eaplicação tópica deflúor. Recentemente ededieta, compareceuaoatendimentoefoi diagnosticadocomumacárie oclusal deesmaltenodente26, foirealizada restauração comResinaflow(Opallis) ajusteda oclusão, Portanto, mesmoque pacientes portadores acabamentoe polimento. Cerebralapresentem maior susceptibilidadea doenças bucais, o controle dorisco eatividadeé possível condutas preventivas realizadas pelos com paise/ouresponsáveise pelo profissional, promovendosaúdebucal maiorqualidadedevidaa essespacientes.

ISSN: 2525-3816

TítulodoTrabalho:ATENDIMENTOODONTOLÓGICOSOBANESTESIAGERALEMUMCENTRODEESPECIALIDADES

ODONTOLÓGICAS: UMRELATODE CASO

Autor:KiralyLeviMesquita Landim

E-mail: kiralylevi@hotmail.com

Co-autor1: DéboraRosana Alves Braga - deboraabraga@gmail.com

Co-autor2: Dulce Maria deLucenaAguiar- dulcinha.aguiar@gmail.com

Co-autor3: Eliane Ferreira Sampaio - elianefscd@yahoo.com.br

Orientador: Alinne Patierry Oliveira Pacifico Feitosa- alinne.patierry@hotmail.com

Resumo: Pacientes com necessidades especias apresentam risco elevado de doenças bucais, associado àdificuldadedehigienização bucal, aousodemedicação adocicada ouqueprovoquehiperplasiagengival, bem como àdiminuição do fluxo salivar. A tudoisso soma-se adificuldadedeatençãoodontológica em ambiente ambulatorial, ocasionando anecessidadedeencaminhamento dessetipodepaciente para atendimentosob anestesiageral. Essetrabalho temcomo objetivo relatar um atendimentoodontológico deumpaciente com necessidadeespecial sobanestesiageral emumCentro deEspecialidades Odontológicas.PacienteM.S.M.S., 48anos. sexo feminino. residentenobairroJangurussu, emFortaleza,portadora de transtorno mentalsobreposto aretardomentalmoderado, compresençadedoençaperiodontal avançada, desgastegeneralizado dos dentesocasionado por bruxismo, agenesia dos dentes12e 42, comausência decáriefoisubmetidaa tratamento odontológicasob anestesiageral,com raspagemsubesupragengival, restauração com resina fotopolimerizável dosdentes11,21,22e23e11exodontias comfiosdesutura reabsorvível. Ocuidadorfoi orientadosobreatécnica adequadade escovação dental para apacientee a levá-la aumserviço queconte com dentista especialista atendimentoapessoascomnecessidadesespeciais, afim dequea paciente seia condicionado pararealizaratendimentoambulatorial. Assim, é evidente a importância deserviços especializadosquepossamatender às demandasdesaúdebucal desse populacional, possibilitando-lhes melhoria emsuaqualidadedevida. grupo

ISSN: 2525-3816

TítulodoTrabalho:ABORDAGEMODONTOLÓGICA PACIENTEPORTADOR DE SÍNDROME DEMARFAN:RELATO

CASO.

Autor:Ingrid Arruda Castro

E-mail: ingridarrudacastro94@gmail.com

Co-autor1: DayrineSilveira dePaula- dayrine.paula@hotmail.com

Co-autor2: Lia Vila Real Lima- liavreal@hotmail.com

Co-autor3: AndréMattos BritodeSouza- andremattos@unifor.br

Orientador: Bruno Rocha da Silva-brunorocha@unifor.br

Resumo: "A síndromede Marfané umadoençahereditária dotecidoconjuntivo causada pelamutaçãodosgenes associados àproteínafibrilina.Suasmanifestações clínicas incluemalterações nossistemas esquelético, cardiovasculare oftalmológico. Ressaltasequeosindivíduos comsíndromede Marfantambém podemapresentar algumasalteraçõesodontológicas, taiscomopalatoaltoe arqueado, colapsona arcada dentáriasuperior, mauoclusão severaemordidascruzadas eabertas. O presente trabalhoteve obietivo apresentaro casodeumpaciente como portadorde síndromedeMarfancom necessidadedetratamentoodontológico.Paciente H.A.R, anos deidade, sexomasculino, procurouserviço odontológico pararealização da avaliação periódica. Durante arealização daanamnese edoexameclínico, observou-se umahigiene oral insatisfatóriaegengivite induzidaporplacabacteriana. Ademais, o restauraçõesprovisóriascomCIV(Cimentode odontogramamostrouduas deVidro). Apósavaliação, realizou-se conscientização dopacientequanto a higienização oral,instruçãodedieta, raspagemsupragengival de todos ossextantes sobprofilaxia antibiótica, afimdeeliminar a placabacteriana e/oucálculodentário e, substituiçãodasrestauraçõesprovisóriaspor resinacomposta. Após 6meses. os examesforam repetidos edemonstraramareduçãodefatoresretentivos deplacas e,visualmente, dainflamaçãogengival. Assim, considera-sequeotratamento odontológicoobteve resultados satisfatórios. ressaltandoa importância do acompanhamentoodontológico asaúdedopaciente." para

ISSN: 2525-3816

TítulodoTrabalho:REABILITAÇÃO PROTÉTICA FACIAL ATRAVÉS DE PRÓTESE NASAL REMOVÍVEL



Autor: Mariana Monteiro Castro

E-mail: marianamonteirocastro@hotmail.com

Co-autor1: Sara Viana Souza Fontenele- sara.fontenele@hotmail.com

Co-autor2: BlendaSousa Costa - blenda_014@hotmail.com

Co-autor3: Nicolas Cavalcante Aguiar- nicolascavi@hotmail.com

Orientador: Francisco Claúdio Fernandes Alves eSIIvaclaudiofernandes@me.comResumo:"A prótesenasal removível (PNR)é um tratamentopaliativo para a reabilitaçãofacial deindivíduos portadoresdesequelas póstratamento oncológico. Sabe-sequealém desofrerem fisicamente, as sequelas oriundasdessetipode tratamento provocamnesses pacientestraumaspsicológicosqueperturbamseu convívio coma sociedade. Oobjetivo destetrabalhoérelatar a confecçãodeuma prótesenasalremovívelemacrílico auto polimerizável.Paciente MVS,sexo feminino,70anos, leucoderma, domestica, apresentouuma sequela de tratamentocirúrgico, comaremoção radical do nariz,composterior tratamentoradioterápico,em decorrênciadeumcâncerdepele. Apósotérminodotratamentoradioterápico, procurouo odontológico pararealizara reabilitação protética buco-maxiloserviço facial.Apósamoldagemfacial eobtençãodomodelo, foramrealizadas várias esculturasemcera com diferentesformatosdenariz,e emseguidafoi escolhidoo modelo comotamanhoquemaiscombinoucomo rosto dapaciente. Aacrilização peçafoifeitaatravés datécnica daceraperdidae aPNRfoifixada aumaarmação de óculos.Portanto, areabilitaçãofacial através deuma prótesebuco-maxilo-facial conseguemelhoraro convívio social e aautoestima depacientesportadores de sequelasfaciaispós-tratamentooncológico."

ISSN: 2525-3816

TítulodoTrabalho: TRATAMENTO ODONTOLÓGICO INTEGRADOPARA REABILITAÇÃOESTÉTICA COMLENTES DE CONTATO DENTÁRIAS



Autor: Matheus Mesquita Chaves Araújo

E-mail: matheusmchaves@hotmail.com

Co-autor1:WesleydaSilva Lopes- wesleylopes @hotmail.com

Co-autor2: Annamaria Cavalcante Brasil Ximenes- annamariabrasil@uol.com.br

Co-autor3: Danilo LopesFerreira Lima- lubbos@uol.com.br

Orientador: Aminthas Alves Brasil Neto- aminthasbrasil@uol.com.br

Resumo: Cada vezmaisos pacientesprocuramas clínicas odontológicas coma intenção econseguir uma estética dental demelhorarseu sorriso satisfatória, sempre preocupados em preservarseusdentesnaturaisdurantea execuçãodesses tratamentos. Um dosprocedimentosmaisprocurados atualmentesãoasfamosas lentes decontato dentárias. Elassão de nominadas assimquando odente aser restaurado não necessite dedesgastedentário seletivo, salvo pequenas retificações de espículas, arestas eângulos agudos. O objetivo dopresente trabalhofoi relatar umcasodelentes decontato cerâmicasrealizado através deuma conduta interdisciplinar. Paciente dosexofemininode67anos de idadeapresentou-se aclinica particular com queixa dedentesdesalinhados ecomcoreformanão principal agradáveis esteticamente. Apóscriterioso exameclínico, anamnese dosexames eavaliação radiográficos, apacientefoi submetidaatratamentogueenvolveuas especialidadedeortodontia, implantodontia, periodontia eprótese dentária. O tratamento duroude outubrode2012a agosto de2015.Aofinal desteperíodo,a pacienterecebeu prótesesfixas sobreimplantes noselementos15, 35, 36, 37, 45, 46e47efacetascerâmicasconvencionaisetipolentesdecontatonoselementos14. 13. 25.Pode-12,11,21,22,23,24e seconcluircomocasoclinicoapresentadonestetrabalhoqueo procedimento denominadolente decontatodentária é umamodalidadede reabilitação protética válidaparamelhoraraforma, afunçãoe acordosdentes anteriores, porémo corretoe cuidadosoplanejamento interdisciplinarassociado.

ISSN: 2525-3816

TítulodoTrabalho:TRATAMENTOCIRÚRGICODE FISSURA RARA DE

TESSIER N:07

Autor: Rubia Bezerra da Silva

E-mail: rubia odt@hotmail.com

Co-autor1:Thalita Jessica FerreiradaRocha- thalitajfr@qmail.com

Co-autor2: Jader SátirodeAraújo - <u>iadersatiro88@gmail.com</u>

Co-autor3: FabioWildson Gurgel Costa-

Orientador: Assis Filipe Medeiros

Albuquerque-

assis filipe@hotmail.comResumo:Amacrostomia

oufissuran:07deTessier,éumamalformaçãocongênita raradaface, maiscomumnosexo emaproximadamente50%dos masculino,e, estáassociadaàmalformaçãodopavilhão auriculare alémdepoderser pele, encontradajuntamente comoutrasalteraçõescraniofaciaisqueenvolvemo primeiroe o segundoarcosbranquiais.Podemserbilateraisouunilaterais,sendoestas asmais comuns. Asalterações muscular estornam difíceisos atosmaissimples, comose alimentar, mantendo acompetência oral para osalimentos eparaa saliva, alémde não preservara estéticadaunidadefacial. Assim, o desafiodaprogramação cirúrgica está, nãosomente nareestruturaçãoesfincteriana, maisdetornar harmônica afenda labial.O tratamentorequercorreçãocirúrgica em todos oscasos. O objetivo do presente trabalhoéapresentarotratamentodeumpaciente, sexo masculino,4 anos, oqualfoi diagnosticadocom macrostomia bilateral, a cirurgiafoi realizada em ambiente hospitalar, sobanestesiagera,para correção cirúrgica, reposicionamentomuscularereconstruçãodacomissura labial bilateral.Atualmenteo paciente está com 1 anodepós-operatório, com bom resultadoestético efuncional, todos osmovimentos preservadosefunçõespreservadas, demonstrandoquea técnica cirúrgicafoi efetiva para otratamento.

ISSN: 2525-3816

Anais da Jornada Acadêmica de Odontologia da Unifor. Vol. 4. №4. 1-36. XVIII Jornada Acadêmica de Odontologia da Unifor. Fortaleza, 2016.

80



TítulodoTrabalho:ABCESSOCEREBRAL APÓSTRATAMENTO

ODONTOLÓGICO:RELATODE CASO

Autor: Nathally Nadia Moura deLima

E-mail: nathylima16a@hotmail.com

Co-autor1: João Paulo Bonardi- joao bonardi@hotmail.com

Co-autor2: ValthierreNunes deLima - valthierre@gmail.com

Co-autor3: Leonardode FreitasSilva- leonardofreitas86@qmail.com

Orientador:LeonardoPerezFaverani- leofaverani@foa.unesp.br

Resumo:O objetivo deste estudo érelatarumcaso clínico depaciente dogênero feminino, 17anos, caucasiana, deu entrada à Santa Casade Araçatuba, inconsciente, nível 3 naescalade coma deGlasgow,diagnosticada pelo nerucirurgiãocom morte cerebral. Amãedapacienterelatouqueamesmanão apresentava nenhuma desordem sistêmica oualergia. Foi relatadoqueapaciente havia sido submetida à curetagem supragengival após afinalizaçãode tratamento ortodôntico. Umdia apóso procedimento, a paciente apresentouedemanaregiãodoespaço caninosuperior direito componto deflutuaçãodefinido. Apósdrenagemdoabscesso pelocirurgião- dentistaresponsável pelo tratamentoa pacienteapresentoupioradoquadroclínico comprogressãodoedema e instabilidadeneurológica. A pacientefoi encaminhada para UTI esolicitado alguns exameslaboratoriais.Foi observado apenas leucocitose (17.000)semnenhumaoutraalteraçãosistêmica. Foi solicitada avaliação da equipedecirurgia etraumatologia buco-maxilo-facial naqual observou-se necrose tecidual nolábio superiordireito estendendo-se até pálpebrainferiordolado homônimo, alémdeedema periorbitário. Ao exametomo gráfico foi possível observar áreashipodensasemgrandeparte dohemisfériocerebral direito, sem indícios de lesão periapical ouperiodontal, sugerindo abscesso cerebral advindo debacteremia após curetagem. Foi prescritoterapia antibióticae acompanhamento. Infelizmente a paciente nãorespondeubemaotratamento eevoluiu paramorte cerebral diagnosticadapor eletroencefalograma.

ISSN: 2525-3816



TítulodoTrabalho:FÍSTULA CUTÂNEA ODONTOGÊNICA:RELATO DE UMCASO ATÍPICO

Autor: Mariana Gomes Coutinho

E-mail: marigcout@gmail.com

Co-autor1:AnaBeatrizBarretoLimaAraújo-breatriz araujo@hotmail.comOrientador:AlexandreSimõesNogueira-alexandrenoqueirasobral@vahoo.com.br

Resumo: As infecçõesodontogênicas temprande importância tantopor sua incidência, decomplicações potencialmente graves. Podemse quantopelo risco apresentarlocalmente ou disseminarparaoutrasestruturas anatômicas. Suaetiologia àsalteraçõesperiapicaiseperiodontaisepodesepropagarde principal relaciona-se destetrabalhoérelatar diferentesformas.Oobjetivo casodeumpaciente masculino, 45 anos, que procurouo serviço odontológico referindo drenagem depus naface, lado esquerdo do 4mesesdeevolução.Ao mento, exameextra-oral. observadafístula cutânea, aparentemente odontogênica, comdrenagemdepuse sintomatologia dolorosaà palpação. Ao exameintra-oral, nenhuma alteração dignade notafoi observada, palpaçãoopacientereferiu discretasintomatologia masà vestibulardodente35. históriaodontológicarelatou tersesubmetidoà cirurgiade Na fraturamandibularhácerca deoitomeses. Paramelhorelucidaçãodiagnóstica, realizou-se radiografiaperiapical, aqualmostrouíntimocontato deumparafusode fixação internacom o ápice do35, sugerindolesão dentária iatrogênica. Radiografia panorâmica obtida exibiu imagemcompatível comperfuraçãoradiculardo35.Foi realizada cirurgia exploratória eoptou-sepela exodontia do35eremoçãodoparafuso próximo dasuaraiz.Apósumasemana, o pacienteretornou eafístula não se mostrava maisativa, sendo realizada asuaplastia. Opaciente evoluiu sem intercorrências eapósumanoemeio dacirurgia,oaspectofacial e intra-oral apresentava-senormal.

ISSN: 2525-3816



TítulodoTrabalho:TUMOR NEUROECTODÉRMICOMELANOCÍTICODA

INFÂNCIA:RELATO DECASO

Autor: BRUNODA SILVA GASPAR

E-mail: brunogaspar773@gmail.com

Co-autor1: FELIPE HERBERTDEOLIVEIRA MENDES- lipinho111@hotmail.com

Co-autor2:JOHNKLEBERSALESDECASTRO-john.kleber96@gmail.comCo-autor3:YURIRIBEIRODESOUSA-Ribeiro.yuri97@gmail.comOrientador:RAFAELLINARDAVELAR-

rafael.linard@hotmail.com

Resumo: O tumorneuro ecto dérmico melanocítico da infância (TNMI) é uma RARA neoplasia queafeta principalmente amaxila derecém-nascidos. OTNMlusualmente se apresentacomcrescimentorápido, localizado na regiãoanterior damaxila, contudo, outroslocaispodemseracometidos. Embora otumorneuroectodérmico melanocítico dainfânciasendoclassificadacomouma lesão benigna, muitas vezes é clinicamente preocupante devidoaoseurápidoinício etaxa decrescimentolocal alarmante. O tumorgeralmenteaparecenoprimeiro anodevidaefrequentemente atrapalhaaamamentação,causandoperdadepeso progressiva. Oobjetivo destetrabalhoérelatarocasodeumacriança, dos exomas culino, dois meses deidade que apresentava um TNMlagressivo noprocesso alveolardamaxila. Devidoagrande extensãodalesão, o pacientefoisubmetidoàtraqueostomia, ealimentado através de sondanasogástrica. Opacientefoisubmetidoàmaxilectomia total, por meio daincisão facialWeberFerguson.Durante oprocedimentocirúrgico,foi utilizado enxerto ósseoe o corpoadiposo dabochecha comoforma defecharacomunicaçãooroantral. traqueostomiae asondanasogástricaforam removidas20dias após oprocedimento cirúrgico. O pós-operatório transcorreusemintercorrências. Opacientefoi acompanhado 12meses depós-operatório, semsinaisclínicos recidiva. por



TítulodoTrabalho:RETRATAMENTOPARAENDODÔNTICOCOMUTILIZ AÇÃO DE MTA COMOMATERIAL RETROBTURADOR-RELATO DE CASO.

Autor: Yasmym Martins Araújode Oliveira

E-mail: yasminmoaraujo@hotmail.com

Co-autor1: PhelypeMaia Araújo - phelype@hotmail.com

Co-autor2: Talyne Albuquerque Ximenes - talyne 9@hotmail.com

Co-autor3: Jessika LayannedaSilva Castro- jessika_lay_anne@hotmail.com

Orientador:Breno Souza Benevides- brenosbenevides@gmail.com

Resumo:0 AgregadoTrióxidoMineral (MTA)foidesenvolvidocomomaterial para obturaçãoretrógrada, preenchimentoradicular no selamento apical, reparode perfurações eagente decapeamentopulpar, sendo bastantesatisfatórioquanto às propriedadesdeosteocondução, osteoindução ecementocondução. cirurgia paraendodônticacompreendevárias modalidadesdeprocedimentosque visamà resolução defalhas, acidentesein sucessos em tratamentos endodônticos oumes mo paraendodônticosprévios. Estetrabalhor elatao caso de uma paciente do sexo feminino,49anos,aqualprocurouumambulatóriodeCirurgiaBucomaxilofacial queixandose danecessidadedeviabilizaro tratamentoe permanência dodente21 emseumeio bucal. Ao exameclínico, perceberam-semácula escurecidana região de mucosaoral associada dente21 etestedesensibilidadenegativo apenas deste Radiograficamente, perceberam-sepresença dematerial obturadornoconduto radiculardodente21, presença dematerialmaisradiopaconaporção apical do conduto e imagem radiolúcidadelimitada porbordos definidosnoseuperiápice. Foi realizado plano retratamentoendodôntico de tratamentoe optou-se pelarealização de periapical, apicectomia cirurgiaparaendodôntica paraenucleaçãodalesão retrobturação com MTA. Atualmentea paciente se encontra em2 anosde proservação, em que se percebem redução significativa dalesão periapical dodente 21. O paraendodônticacomutilizaçãodeMTA retratamento endodônticoe acirurgia comomaterial retrobturador mostraram-se viáveiseresolutivos parasolucionara falha deum tratamento prévio.



TítulodoTrabalho:REMOÇÃODE CORPO ESTRANHOEMSEIO MAXILAR E SINUSECTOMIA PARCIAL:RELATO DE CASOCLÍNICO

Autor: AnaBeatriz Guedes Quirino*

E-mail: biaguedesq@hotmail.com

Co-autor1: Jomário Batista deSousa - jomariobatista@hotmail.com

Co-autor2:VitalianoGomesdeAraujoNeto-vitalianogomes@hotmail.comCo-autor3:LuanaValériaBezerraHolanda-luana.vera@hotmail.comOrientador:DiegoFelipeSilveiraEsses-

diegoesses@hotmail.com

Resumo: "A parede doseio maxilaréfrequentemente violada porsuaíntimarelação comosápices radicular esdemolar ese pré-molar es superior es. Traumasou iatrogenias sãoresponsáveispormuitascomplicações buco-sinusais, como intrusão decorposestranhosouelementosdentários nacavidadesinusal,podendo ocasionar quadros derinossinusites. Oobjetivo dopresentetrabalhoérelatar ocasodeuma paciente com18anosde idade, quebuscouo ambulatóriodoServiço de Cirurgia da Faculdade Católica Rainha do Sertão comhistórico dedeslo camento acidental do elemento dentário28para ointeriordoseiomaxilardurantetentativa deexodontia. Ao exameclínico apresentou edemaemhemifaceesquerdaeferimento abrasivo na comissuralabial homolateral. intrabucal presençadesuperfície Oexame mostroua ulcerada edrenagemdesecreçãopurulentanaáreadasutura. Atomografia computadorizada solicitada confirmoua presençadoelementodentário 28deslocado para interiordacavidadesinusal. Diantedeboas condições desaúdeda paciente, foi optadopor suaremoçãoutilizandoa técnica de Caldwell-Lucemambiente hospitalar, que consistiuna retirada deumfragmentoretangulardaparede ântero- lateral daregiãodoseiomaxilarpara executar remoção dodente deslocado. Após remoção, foirealizada sinusectomia parcial ereposicionamento dosegmentoósseo osteotomizado, por meio defixação com miniplacas detitânio dosistema1.5mm. O acompanhamentopós-operatório de12meses demonstrouorestabelecimentodos padrõesdanormalidadetantoclínicos como imaginológicos."



Títulodo Trabalho: MANEJO ODONTOLÓGICO DE PACIENTE COM TRAUMATISMODENTOALVEOLAR: RELATO DE CASO

Autor:Luiz CarlosMadeira Alvez

E-mail: luiz.cain@hotmail.com

Co-autor1: LaraJordana Azevedo Henrique **Co-autor2**: Josélrisvaldo Maia FidelisFiho **Co-autor3**: LuisCarlosFerreiraUchoa

Orientador: Bruno Rocha da Silva

Resumo:O traumatismo dentoalveolar constitui um dos principais problemas de saúdepúblicanaatualidade, podendoresultaremperdasdentaisirreparáveis. Oaltoíndicede violência, acidentes automobilísticos egrande participação decrianças e adolescentesemesportesdecontatosãoalgumasdascausasmaiscomunsdesses traumas. Ogrupodentáriomaisa cometidos ão os dentes anteriores, causando danos funcionais, sociaise estéticos, assiminterfer indotambém em eventos psicológicos. Os traumatismosdentoalveolares merecematenção pelafaltade preparo, tantoda população saúde,incluindo profissionaisda área de cirurgiõesdentistas, comode os emrealizarprocedimentosemergenciais.Dessaforma,oobjetivodopresentetrabalho portraumadentoalveolaremarcada foirelatarocasodeumapacienteacometida manejoodontológicoemergencial inferioresuperior, abordandoo tardio.Paciente е E.A.G..9 anos de idade,compareceu ao servico de urgência e emergência de um hospital de referenciaemFortaleza-CE apósacidente motociclístico.Aoexameextraapresentavapequenasabrasõesna oral, apaciente face semnecessidadede intervenção. Ao exameintra-oral, apaciente apresentavadeslocamento palatinocom mobilidadedoselementos11e21associadosàfraturadatábuaósseavestibular local. Alémdisso, apaciente apresentava a inda avulsão doselementos31,32 e73. masnãocompareceu comoselementosdentáriosao serviço.Porfim,pequenas laceraçõesemlábiosuperioremucosamaxilaranteriorforamtambémidentificadas. Deimediato, após lavagemedescontaminaçãodaregião, foramrealizadosos reposicionamentosdoselementos11e21de formacautelosa, seguidopor contenção fioortodôntico. Alémdisso, asuturadas la cerações edar egião dos dentes rígidacom avulsionadostambémfoirealizada. Paciente permaneceu coma contenção por 30 diase apóscicatrização tecidual, foi confeccionado mantenedor de espaço inferior comdentes de acrílico para reabilitação temporária. Paciente foiacompanhadapor6mesessemsinaisde lesõesósseas ouperiapicaiseaguarda finalizaçãode crescimento ósseoparaplanejamento comimplantes dentários.

ISSN: 2525-3816



PAINELPROJETOCIENTÍFICOPROFISSIONAL

Título do Trabalho:PREVALÊNCIADECALCIFICAÇÕES EMTECIDOS MOLES EMTOMOGRAFIASCOMPUTADORIZADASEPANORÂMICAS:UM ESTUDOCOMPARATIVO

Autor: MARIANA LIMADE OLIVEIRA

E-mail: marianactbmf@gmail.com

Co-autor1:RENATACORDEIROTEIXEIRA- rena@usp.br

Resumo: Os examesdeimagens tem sido umaferramentaútil emOdontologia para detecçãodealteraçõesepatologias. Esse diagnóstico temsidofacilitado com avançodatecnologia, que proporcionaimagens cadavezmais dorealanatômico. Asradiografias panorâmicas são amplamente utilizadas na rotinaodontológicaporsuaacessibilidade, baixocusto, fácilexecução edose deradiação relativamente baixa, alémdepossibilitar umaavaliação geral dos ossos, arcadas dentárias, seios maxilar eser egião cervical, permitindoa deteccãodepossíveis alterações. Atomografia computadorizada defeixe quetem cônico(TCFC)éumatecnologiarecente sidoincorporadaàrotina odontológicapor proporcionar excelentevisualização das estruturasem três dimensões, além de permitirmanipulaçãoe ajustedas imagens, minimizando algumas limitaçõesinerentesaosexamesbidimensionais. Durantea visualização detais exames, não raramente, é possível encontrar acidentalmente imagens radiopacassugestivas decalcificações detecidos moles. O diagnóstico diferencial entreos tipos decalcificações deveser bem estabelecido em razão do prognóstico e tratamentoquecadauma exige.Dessa forma,a contabilizar presentepesquisatemcomoobjetivos avaliar. classificaros deopacificações no complexo maxiloachadosincidentais mandibular emradiografiaspanorâmicasdigitais (PD)e TCFCs, etambém comparar osachadosem TCFCs com os dasPDsdosmesmos pacientes.O estudorealizarse-á nosetor deRadiologiaOdontológica daUNIFOR eserão incluídas PDs eTCFCs realizadas de2014a2016.

ISSN: 2525-3816

Título do Trabalho:EFEITODO GELDEALOE VERANACICATRIZAÇÃO ORALDERATOS SAUDÁVEISESUBMETIDOSA INALAÇÃODAFUMAÇA DECIGARRO.



Autor: Camilade Brito Pontes

E-mail: miladbp85@hotmail.com

Co-autor1: Sérgio Luís da Silva Pereira- luiss@unifor.br

Co-autor2:FernandoAndré Campos Viana- andrecviana@unifor.br

Resumo: "Acicatrizaçãoda áreadoadorapalatina deenxertogengival ocorrepor segundaintenção, acarretandoeventosadversosaopaciente, como dor ehemorragia no período pós-operatório. Destaforma, abuscapor medicamentos quepossam aceleraracicatrização desta área, principalmente em fumantesonde este eventoé prejudicado, édegrande importância. O objetivo destapes quisas erá verificaroefeitodogel de Aloevera a 10% na cicatrização deferidasem palatoderatos saudáveis esubmetidosa inalação intermitentedafumaçadecigarro.Serãoutilizados108ratosWistar, divididos 2grupossaudável (n=54)esubmetidosainalaçãointermitentedafumaça serãosubdivididos decigarro(n=54) ?osquais em3subgrupos:SG0-Lesão inicial;SG1-Controle(Gel deCarbopol);SG2-Teste(GeldeCarbopol+Aloe a10%). Apósaan estesia, uma ferida palatoserá confeccionadacom no bisturicircular substânciasserãoaplicadas2x/dia de4mm dediâmetro.As (12/12h), nadosede 5macom umaseringadeinsulina.Osanimaisserão sacrificadospor superdosagemanestésica, nos períodos de0,3,7,15e21dias. Oreparodasferidas será analisadomacroscopicamente através daavaliação defotosdigitais padronizadas dopalato, que serão analisadas por um programa de imagempara realização dasmedidasemmm² da área daferida. A análise histopatológicaserá realizada pormeiodeuma escalagradativa de parâmetros inflamatórios.Osdados estatísticos serãoanalisadosatravés ANOVAeTukevem do teste nível designificânciade5%."

ISSN: 2525-3816

Título do

Trabalho:INFLUÊNCIADOOSSOBOVINODESPROTEINIZADO
REVESTIDOCOM ESTRÔNCIOSOBREOREPARO ÓSSEOEMRATOS SOB
EFEITODEBISFOSFONATO:ESTUDOEXPERIMENTAL

Autor: Ana Claudia de Queiroz Vanderlei

E-mail: anaqvanderlei@yahoo.com.br

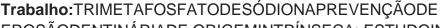
Co-autor1:EmanuellaMariade VianaSalesemannuellavsales@gmail.com**Orientador:** RicardoAndrésLandázuriDel

Barrio- ricardoalandazuri@gmail.com

Resumo: "Essa pesquisateráobjetivode avaliar oefeitodorevestimento de estrôncio(Sr)(700?M)noossobovino desproteinizado(OBD)noreparo emcalvaria deratos submetidos a administração debisfos fonato. Utilizar-seão56ratos queserãosubmetidos aconfecçãode doisdefeitosdecalvaria, sendo que um defeitoserápreenchidocom biomaterial eooutroserámantidovazio. Osratos serãodivididos em 4grupos:OBD/CTR: defeito preenchidocom OBD quereceberãoinjeçãosubcutâneade placebo; OBDSr/CTR: emratos OBD revestidocomSrem preenchidocom ratos quereceberãoinjeção subcutâneade placebo; OBD/ALD: defeitopreenchidocom OBD emratos que receberãoinjeçãosubcutâneadealendronato;OBDSr/ALD:defeitopreenchido revestidocomSr quereceberãoinjeçãosubcutânea comOBD emratos de alendronato. Aadministração do alendronato será naconcentraçãode1mg/Kg/semana diluídoemsoluçãosalinaestéril umavezpor cirúrgico. semana, iniciando-se4 meses antesdoprocedimento Elesserãosubmetidos a eutanásianosperíodos de15e60 diasapósacirurgia. Serãorealizadas análisesdemicrotomografiapara avaliar ovolumedotecidoreparadoe o comprimento remanescentedosdefeitos, análise composiçãodotecidoreparadoe histométrica paraavaliar а análiseimunohistoquímica paraavaliar as proteínas Osterix, Proteína morfogen ética humana 2 e Osteocalcinadentrodo tecidoreparado. Osdados numéricos serão avaliados quantoa normalidade ea características dos dadosemrelaçãoadistribuição.Ostestes dependerdas estatísticos terãonívelde95% deconfiança."

ISSN: 2525-3816

Título do



EROSÃODENTINÁRIADE ORIGEMINTRÍNSECA: ESTUDOINVITRO.

Autor: CARLA KUROKIKAWAMOTOPEREIRA

E-mail: carlakawamoto@hotmail.com

Co-autor1: VANARAFLORÊNCIO PASSOSvanarapassos@hotmail.comResumo: "Aerosãodentáriatemsetornadoum degrandeinteresse assunto tantona práticaclínica odontológicacomoemsaúdebucal coletiva devido aumentodesua ao prevalêncianas últimasdécadas. Algunstrabalhos têm mostradoquedentifríciossuplementadoscom fosfatosãomais efetivos remineralização en aprevenção da desemineralização da sestruturas dentais. O presente projeto depesquisatem comoobjetivo avaliar, invitro,oefeitodeum dentifríciocontendotrimetafosfatodesódioeflúor em baixaconcentração (500 ppm NaF)nasuperfície dentinária quesofreuerosãoácida.Blocosdedentina peladurezasuperficialerandomizados humanaserãoselecionados grupos,comosesegue:Grupo1(dentifrício0 ppmF);Grupo2(dentifrício 1500 ppm -NaF); e Grupo3(dentifrício 500ppmFNaF+ 1% TMP). Todos os blocos serãosubmetidos a desafio erosivopor imersãoem ácido hidroclorídrico 0,01M (pH 2,0) durante30seg.Posteriormente, os espécimes serãotratados com diluição de dentifrício (1 parte de dentifrício para três de águades tilada, por peso) de acordocomcadatratamento. Aseguir, serão imersos saliva artificial por 2horas, sendoociclocompletore petido trêsvezes dia, durante dias. Amensuraçãododesgaste dentárioserá realizada apóso último dia experimental, e após os cinco dias a porcentagemdeperdadedureza da dentinaserácalculada. Aanáliseestatísticaserá realizadapeloteste seguidodeteste deTukey,casoapresentem distribuição homogênea resultados, em nível de 5%, utilizando-se oprograma SPSS17.0 para Windows."

ISSN: 2525-3816



Título do Trabalho:AVALIAÇÃOEXVIVODAINFLUÊNCIADOPRÉ-ALARGAMENTOCERVICALNALONGEVIDADEDO SISTEMARECIPROC

Autor: VanessaZanin

E-mail: zanin.vanessa@hotmail.com

Co-autor1:NiltonVivacqua Gomes- professornilton@yahoo.com.br

Co-autor2:BrunoVasconcelos- bcv@ufc.br

Co-autor3:GeorgeCandeiro- qeorgecandeiro@hotmail.com

Resumo: "Avaliar os riscos e benefíciosemcadasistemadeinstrumentação decanais radicularesé defundamental importânciasobre osresultadosfinais do tratamento endodôntico. Oobjetivo desteestudofoi avaliar, ex vivo, a influência dopré-alargamentocervical noíndice defraturadalimaReciproc.A presentepesquisaserárealizadaemlaboratórioeutilizará previsivelmente molareshumanosextraídos, 100 superiorese 100inferiores, medindoentre 19 22mm decomprimento, apresentando formação radicular completa eraízes comcurvaturasleves (0a 35°). Osdentes serão divididos emdois grupos, onde noGrupol(GI), será realizada atécnica deinstrumentação com o sistema Reciproc R25,R40eR50(VDW,Munique,Alemanha) seguindoa recomendaçãodofabricante, eno Grupo II (GII), realizadoo préserá alargamentocom AlargadoresCervicais # 25/.08e#30/.10(Easy-ProDesign), antecedendoainstrumentaçãodosistemaReciproc, selecionadas de acordo com aamplitudedos condutos. Apósacesso, exploração epatência com lima C Pilot #10,os condutos serãoinstrumentados até1mmalém doforameapical, sendo decadainstrumento(n=10),para 10jogos cada grupo, atéà fratura. Seráutilizada como substância química el ubrificante a Clorexidina Gel2% (Endogel)eirrigaçãocomsorofisiológico0,9%.Os resultados econclusão quantidadesdecondutos preparadosatéa fratura, serão coletados e analisados posteriormente.Palavras-chaves:InstrumentosdeNiTi, Instrumentaçãomecanizada, Sistemareciprocante, Pré-alargamento"

ISSN: 2525-3816



Título do Trabalho:COMPARAÇÃODALEITURANOSMODELOS IN VIVOE IN VITRO DURANTEA AVALIAÇÃODEPRECISÃODOS LOCALIZADORES APICAISROOTZXIIE PROPEXII

Autor:LeonardoPereira Garcia

E-mail: leopgarcia@hotmail.com

Co-autor1: Eduardo Gurgel Filho- gurgelfilho @unifor.br

Resumo: "Opropósitodeste estudoserá comparar aleitura entreos modelos invivoeinvitro durantea avaliaçãodos localizadoresRootZXIIePropexII.O comprimento de trabalhoserádeterminado eletronicamente em40canaisde dentes unirradiculareshumanos comalima quemelhor seadaptarno diâmetro doápice, utilizando modelo sin vivo e invitro. Inicialmente, amedição será realizada em dentesinvivo, antesderealizara exodontiadomesmo, utilizando demodo alternado.osdois localizadoresapicais, RootZXIIePropexII. exodontia, será realizada a mediação invitro nos mesmos dentes extraídos inseridos em alginato, utilizando ambos localizadores apicais. Após amedição nos dois osmodelos,ocomprimentoreal dodenteseráobtido.Paratanto,será realizado um desgastede4mm naporçãoapical, até expor aluzdocanal.UmalimaK#15será introduzida nocanale, sobmicroscópio operatório com medidatomada.Todosos aumentode16x,seráajustadaea valores obtidos serãotabuladossegundoonúmerododenteno asmedidas experimento, eletrônicasde ambosos LAE's, nas duas etapas demedição(invivo/ex vivo) e amedidadocomprimentoreal dodente. Osvalores obtidos serão submetidos à análise estatísticados dados aplicando-seo testede Kruskal-Wallis comnível designificância de 5% (p<0,05). Aconfrontação dos valores tabulados será realizadasehouver diferenças significativas entrea asmedições aferidas. Por se tratar deum projeto depesquisa, estes aindanão foramobtidos."



PAINELTEMA LIVRE I

TítulodoTrabalho:TÉCNICA TECIDUAL RECONSTRUTIVANOTRATAMENTODE LESÕES DE FURCA ATRAVÉS DA UTILIZAÇÃODE PROTEÍNAS DERIVADAS DO ESMALTE

Autor: Saulo Coriolano Macedo

E-mail: saulocmacedo@hotmail.com

Co-autor1:Taynan FacundoAlves- <u>taynan facundo@hotmail.com</u>Co-autor2: Fernanda Martini deMatosBarros- <u>fernanda95@msn.com</u>Co-

autor3: - SeltonAryFacundodeMorais- seltonaryod@gmail.com

Orientador: Ana Patrícia Souza deLimaAlcântaraanapatricia.odonto@gmail.comResumo:O biofilme dental estáassociadoaofatoretiológico dasdoenças periodontais. Produtos derivados do metabolismobacteriano provocam alterações em cemento, ligamento periodontal e osso alveolar. Esses acometimentosacarretamnas lesões defurca, queaindahojetem seustratamentosquestionáveise comprometero podem sucessodotratamentoperiodontal. Asproteínas derivadas damatriz doesmalte(MDE)têmsidoconsideradasumanova abordagemparaaregeneração desse defeito. constituintedominante damatrizdoesmalte, amelogenina, exerce suafunçãoinduzindo aformaçãodeestruturas de suporte dodente. Comosurgimento criou-seuma expectativa dessatécnica parao prognóstico de lesões furca, principalmenteas lesões classell mandibulares. O objetivo destetrabalhoé revisara literaturasobrea utilização daMDE no tratamentodelesõesdefurca. Foram selecionados artigos, por meio da leituradetítulos eresumosqueabordas semotema nosúltimos6 anos, através dabasededadosbiremeeutilizandoas palavras-chave: defeitos dafurca, regeneração eamelogenina.Os resultados indicampossibilidadede sucessoquandoseutiliza aMDE emclasseIII, porpior quesejao prognóstico desse defeito. Na utilização daMDE para defeitos defurca classell osresultadossãobem expressivos ecomprovamoseusucesso. Conclui-sequea MDE podeserindicada paratratamento de lesõesdefurca, noentantoobservou-se anecessidadedemaiores ensaios clínicos quenãosó corroboremcomosbons resultados encontradosquantoà regeneraçãotecidual, bemcomoarelação custo-benefício.

ISSN: 2525-3816

Anais da Jornada Acadêmica de Odontologia da Unifor. Vol. 4. №4. 1-36. XVIII Jornada Acadêmica de Odontologia da Unifor. Fortaleza, 2016.

93

TítulodoTrabalho:RELAÇÃOENTREA DOENÇA PERIODONTAL EOPARTO PREMATURO:UMAANÁLISE DA LITERATURA



Autor: Katarina Duarte Porto

E-mail: Katarinaporto10@hotmail.com

Co-autor1:IsabelleSouzaBatista-Ziguibelle@hotmail.comCo-autor2:MariaIsabelDamascenoMartinsFernandes-

Isabeldmfernandes@hotmail.com

Orientador: Bruno Rocha DaSilva- Brunorocha@unifor.br

Resumo: "A doençaperiodontal é um conjunto de condições inflamatórias, decaráter originadapelo descontroledaplacabacteriana, quecausamadestruiçãodo crônico. tecidoperiodontal.Noperíodo amulherestámaissusceptível gestacional. inflamatóriosquepodem complicações gestacionais, conduzindo acarretarem partoprematuro.Oobjetivo trabalhoé através desse expor, deumarevisãode literatura, osconceitos atuaisdas infecções periodontais correlacionadas à prematuridade. Paraseatingir o objetivo proposto, foramcoletados artigoscientíficos dabase dedados Pubmed,utilizando-se osdescritores PeriodontalDisease AND Preterm Birth, publicados no súltimos 5 anoseque estivessem disponíveis gratuitamenteparaleitura. Foramobtidos 34 artigos que foramutilizados para construção des setrabalho. Pesquisas realizadas constataramquebactériasperiodontopatogênicastêmacapacidadedemigrar parao processosinflamatórios. líquidoamniótico, causando comapresença dasinterleucinas(IL-1/IL-6/IL-8) eTNF-a. Taisfatorespodem desencadearaprematuridade.A literatura disponívelatualmente não permiteconcluirefetivamente segestantes comdoençasperiodontaispodem vira sofrerpartoprematuro. Porém tendoemvista os indícios dediversaspesquisas realizadas acerca dotema, é notório umainterrelação dosfatores(genético, ambiental, bacteriano e inflamatório). Por isso éimportanteo acompanhamentodo cirurgião-dentista durante operíodo dagravidez, revertendo econtrolando oquadro de do ença periodontal e orientandoagestantecomos cuidadosdehigiene. "

ISSN: 2525-3816



TítulodoTrabalho:ASPECTOSATUAIS SOBRE OTRATAMENTO DA PERIODONTITE AGRESSIVA:UMA ANÁLISE DA LITERATURA

Autor: Aimê Oliveira Guerra

E-mail: aimeguerra09@hotmail.com

Co-autor1: Alia OkaAlHouch- alia_houch@hotmail.com

Co-autor2: Alice ReisGonçalvesMello- <u>alice_rgm@hotmail.com</u>Co-autor3:Taynan Facundo@hotmail.comOrientador:Bruno Rocha daSilva-brunorocha@unifor.br

Resumo: "A periodontiteagressiva (PA) é umadoençadedestruição rápidado periodonto desustentação que acomete pacientes sistemicamentes audáveis, sendo adultosiovens (12a 30anos) et ende ateragregação familiar. adolescentese Devidoseucaracteragressivo emultifatorial, otratamento daperiodontiteagressiva ainda éfocodediversosestudos visandoadiminuiçãodesequelasaopaciente. objetivo destetrabalhofoi, através deumarevisãodeliteratura. abordar atuaisdotratamentodaperiodontite agressiva.Paraseatingir o objetivoproposto, foi realizada uma buscadeartigoscientíficos dotipoensaio clínico nabase de dados PubMedcomos descritores "aggressive periodontitis" AND "treatment", noidioma inglês, nosúltimos5 disponíveisnaíntegrapara publicados anose leitura. encontrados11artigosqueforamusadosparacompor o presentetrabalho.No tratamento sãoabordadasprincipalmenteterapias mecânicas medicamentosas. Diversos estudos abordam protocolos cirúrgicose não cirúrgicos aantibióticos locaise/ousistêmicos.O tratamentodeve associados considerara gravidadedadoença, asaúdegeral dohospedeiro, osmicro-organismosalvos,e a farmacocinéticadomedicamento. Deacordocomesse estudo. concluimosqueo tratamento daperiodontite agressiva possui vários métodosdetornar-seefetivo, podendoessaefetividadeser por via cirúrgica ounãocirúrgica associadaa medicamentos esendodegrandeimportância paraotratamento,um diagnóstico precoce."

ISSN: 2525-3816

XIX JAO

TítulodoTrabalho:AINTER-RELAÇÃOENTRE DIABETESMELLITUS E A DOENÇA PERIODONTAL:UMA REVISÃODELITERATURA.

Autor: Kaio Feitosa Nobre

E-mail: kaiofeitosanobre@gmail.com

Co-autor1: ThaisDe Freitas Sena Farias - t.sfarias@hotmail.com

Orientador:Bruno Rocha DaSilva- brunorocha@unifor.br

Resumo: "Diabetese periodontitesãodoençascrônicas equeestãodiretamente relacionadas aoprocesso inflamatório dohospedeiro. Adiabetesé caracterizada pelo elevado nível glicêmicono organismo, devidoàfalta,insuficiência ouresistência à insulina. Já aperiodontite éadestruição dostecidos desustentação dodente, devido a presençadeumbiofilme predominantementecomposto debactérias anaeróbias Gramnegativas.Dessaforma,oobjetivo dopresentetrabalhofoi abordar, através umarevisão deliteratura, arelação entre adiabetes eado ençaperio dontal, com foco napatogênesedessarelação. Foramselecionados artigoscientíficosdabase dedadosPubmedcomosdescritores?diabetesmellitus?AND ?periodontal disease?,no idioma Inglês, sendoselecionados somenteestudosdotipoensaioclínico publicados nosúltimoscincoanosedisponíveisgratuitamente, obtendo-se, assim, um totalde18 artigos. Em pacientesdiabéticos, a presença dos ProdutosFinaisdeGlicosilação Avançada, queseacumulamnoplasma enotecido, ativam células como: macrófagos e células endoteliais. Estas liberamcitocinas pró-inflamatórias, como IL-1, IL-6eTNFa,causandoumaresposta inflamatória exagerada. Poroutrolado, oaumento citocinasinflamatórias liberadas pelascélulas nostecidosperiodontaisdoentescausa umefeito negativo nometabolismo daglicose, causandoumadesordemmetabólica. Dessaforma, pode-se concluirque um tratamento periodontal eficazpode possibilitar emum melhor controleglicêmico, que,porsua vez,melhoraaresposta imunoinflamatória dohospedeiro. "

ISSN: 2525-3816 ntologia da Unifor.



TítulodoTrabalho:RELAÇÃOENTREOTRANSTORNODEPRESSIVO E A DOENÇA PERIODONTAL:UMA REVISÃODELITERATURA

Autor:Ingrid Arruda Castro

E-mail: ingridarrudacastro94@gmail.com

Co-autor1: LarissaBernardoDantas- larissabdantas@hotmail.com

Co-autor2: EmmanueldosSantosSilva- emmanuel santos13@hotmail.com**Co-autor3:** RobertodeSousa Lima Filho - robertodesousa07@yahoo.com.br**Orientador:**Bruno Rocha daSilva-brunorocha@unifor.br

Resumo: Aperiodontiteé umadoençacrônicaimunoinflamatóriaqueresulta naperda deinserçãodoligamento periodontal, comconsequente comprometimento dostecidos ósseos adjacentes. A contribuiçãodefatorespsicológicos para odesenvolvimento da doença periodontal, tornou-se, recentemente,uma áreacomaumentodademandade pesquisas. Oobjetivo destetrabalhofoiavaliararelação entre otranstorno depressivo e adoençaperiodontal. Paraseatingiroobjetivo proposto, foirealizado um levantamento deartigoscientíficos nabasededadosPubmed,publicadosnosúltimos5 comosdescritores Periodontitis AND Depressive Disorders.Foram encontrados8artigosqueforamutilizados pra construçãodeste estudo.O transtorno depressivo éentendido comouma ocorrência sucessiva deepisódios com humor deprimido. Cada episodio éacompanhadopor sintomasadicionaisdedepressãocomo alteração depeso, insônia ouhipersonia, agitação ouretardopsicomotor, e sentimentos de variedadedehipótesesdemonstrandoa inutilidade.Existemumaampla associação entredepressão eperiodontite.Alguns autoresconsideram que pacientesdeprimidosadotam hábitosquesãoprejudiciaisparaa saúdeperiodontal, taiscomo ahigieneoralnegligente. A nível neuroendocrinológico, arelação entre humordepressivo eperiodontitetemsidoatribuídaa uma diminuiçãodaresposta imune por perturbaçãonoeixo hipotálamo-pituitária-adrenal.Dessaforma, aocirurgiãodentistaum maiorconhecimento sobre essarelação visandoum melhor acompanhamentodasaúde oral dopaciente.

TítulodoTrabalho:ATENDIMENTOCLÍNICO ODONTOLÓGICO **PACIENTES**

COMNECESSIDADES ESPECIAS: UMRELATODE EXPERIÊNCIA

Autor: Beatriz Bomfim Nogueira

E-mail: beatrizbnog@hotmail.com

Co-autor1: Nycole Oliveira Gomes - ny nog@hotmail.com

Co-autor2:Wlhadya Costa Kaenny De Freitas wlhadya.freitas@hotmail.comCo-autor3: Flaviana FariasMarquesTimbó flaviana farias@hotmail.comOrientador:LuciannaLeite Pequeno <u>lupequeno@unifor.br</u>

Resumo: "Objetivos: Descrevera experiência dosalunosdoCursodeOdontologia Uniforsobre oatendimentoclínico odontológicodepacientesespeciaisdurantea disciplinadeEstágio Extra-Muro. Metodologia: Trata-sedeumestudotransversal, descritivo, caracterizado comorelatode experiência, resultado dasatividades realizadas, duranteos mesesdefevereiro amaio de2016. Oscamposdeestágio compreenderamaAssociação dePaiseAmigosdosExcepcionais (APAE)eo deEspecialidades Odontológicas(CEO Centro), por um período de 16 semanas, para vivenciassemoatendimentoclínicoodontológico queos alunos apacientescom necessidadesespeciaisnaatençãobásica eespecializada.Resultados:Osalunos realizaramo atendimento clínico àpacientes comdeficiência mental e pacientes com síndromededown, observandos u ascaracterísticas comportamentais, anatômicas. dificuldadesmotoras. fala, higiene bucal eseeracolaboradorounão. Durante semestreforamatendidos19pacientes. No CEO Centro, osalunos nãorealizaram atendimentoclínico, masacompanharameauxiliaram os profissionaisda equipe duranteo atendimento de pacientes. Comoaintervençãoseutiliza deanestesia oito geral, osprocedimentos são feitos no centro cirúrgico, tomando-setodasas precauçõesdeantissepsia evestimenta. Conclusão: Durante oestágio eminstituições e serviçosqueprestamatendimentoparapacientes com necessidadesespeciaisfoi possível tera experiência nomanejodestes pacientes, bem comocompreendermelhora maneira deproporcionarum atendimento dequalidadepara estepúblico."

Anais da Jornada Acadêmica de Odontologia da Unifor. Vol. 4. №4. 1-36. XVIII Jornada Acadêmica de Odontologia da Unifor.

ISSN: 2525-3816



TítulodoTrabalho:INFLUÊNCIA DA DIABETES MELLITUS NO REPARO TECIDUAL DE FERIDAS:UMA ANÁLISE DA LITERATURA

Autor: Kimberllyn Santos Henrique

E-mail: kimberllyn_henrique@hotmail.com

Co-autor1: Yasmin BragaMaia-yasminbmaia@hotmail.comCo-autor2: Milena Braga Maia-mimaia64@gmail.comOrientador:Bruno Rocha daSilva-

brunorocha@unifor.br

Resumo:A diabetesmellitus (DM)é umgrupodedoençascaracterizadas hiperglicemia persistente. queculminaem mudancas patológicas. Acicatrização retardadaemdiabéticosé consideradaumproblema desaúdepública em virtude do aumentodecasosdenecrose gangrenosadiabética eamaiorsusceptibilidadede infecções. O objetivo dopresente trabalhofoi analisar, através deumarevisão de literatura, asalterações metabólicas dospacientes diabéticosqueculminamnoatraso cicatricial.Paraaelaboração desse trabalhoforamselecionadosartigos científicos da base dedadosPubmedcomosdescritores ?diabetesmellitus?AND ?woundhealing? AND ?dentistry?, noidiomalnglês, sendoselecionados osartigospublicados nos últimos cincoanos edisponíveisgratuitamente, obtendo-se, assim, um totalde 17 artigos. A **DMtemsidoassociada** comumaresposta inflamatória agudaaumentada. Contudo, devido ao aumento dastaxas glicêmicas séricas, alterações funcionais de células imunológicascomo adiminuiçãonosníveisdequimiotaxia efagocitose. prologamoprocessoinflamatório eaumentandoo riscodeinfecção. Alémdisso, devidoà deProdutosFinaisdeGlicosilação produção Avançada (AGEs) adipócitos, ospacientes diabéticos tambémapresentamretardonafaseproliferativadacicatrização daferida(reepitelização, fibroplasia, angiogênese), durante oqual a ferida éfechada. Por fim, ressalta-se a importância doconhecimentodapatogênese daDMporparte docirurgiãodentista,comafinalidadedesereduziro númerode casosdeinsucessoe desequelas aopaciente.

Fortaleza, 2016.



TítulodoTrabalho:ARELAÇÃOENTREO USODE BISFOSFONATOS E A OSTEONECROSE DOSMAXILARES:UMA ANÁLISE DA LITERATURA

Autor: MATEUS SOARES DE ARAUJO

E-mail: mateus.s.araujo5@gmail.com

Co-autor1: DAYRINE SILVEIRA DE PAULA - dayrine.paula@hotmail.com

Co-autor2: ROBERTODE SOUSA LIMA FILHO- robertodesousa07@yahoo.com.br

Co-autor3: LIA VILA REAL LIMA- liavreal@hotmail.com

Orientador:BRUNO ROCHA DA SILVA- brunorocha@unifor.br

Resumo:Bisfosfonatossãofármacos utilizados pararegulação econtrole das doençasmetabólicas ósseasdevidoaoseupotencial antirreabsortivo.Contudo, pacientesquefazemusodebisfosfonatos para otratamento deosteoporose ecâncer, manifestarumalesão emqueocorre anecrosedotecidoósseo, denominada deosteonecrose. Oobjetivo dopresentetrabalhofoirealizarumarevisãodeliteratura sobre arelaçãoentre debisfosfonatose ouso aosteonecrose dosmaxilares, comfoconomecanismo delesão, diagnóstico tratamentodessasalterações.Parase atingir o objetivo propostofoirealizada uma nabasededadosPubmedcom descritores?bisphosphonate?AND os ?osteonecrosisof thejaw? AND ?dentistry.?, noidiomalnglês, sendoselecionados osartigospublicados nosúltimoscincoanos e artigos disponíveisgratuitamente, obtendoseassim50artigos. Apósanálise dos artigos, notou-sequeaosteonecrose écaracterizada pelo tecidoósseoexposto, dor nolocal comodorfétidoe estáintimamenterelacionada aousodosbisfosfonatos.Tal medicação oaumentodotônusósseoatravés promove dainibiçãodaatividadedos nutricãoóssea, osteoclastos. comprometendoa oqueposteriormente desencadeia umanecrosegangrenosa. Ostratamentos variamdesdeo procedimentocirúrgico,em queotecidoósseoafetadoéremovido, aotratamento nãocirúrgicoqueenvolve somentemedicação. Destaforma. cabeaoscirurgiõesdentistasaciência acercade maiorescuidadoscompacientes sobterapia com bisfosfonatosdevidoàmaior deosteonecrosedosmaxilares. susceptibilidadeaodesenvolvimento

> ISSN: 2525-3816 Anais da Jornada Acadêmica de Odontologia da Unifor.

Vol. 4. Nº4. 1-36. XVIII Jornada Acadêmica de Odontologia da Unifor.



TítulodoTrabalho:AEFICÁCIA DA CARGAIMEDIATA FRENTE AOPROTOCOLO TARDIODEIMPLANTESDENTÁRIOS

Autor: Laís Aragão Lima

E-mail: laisaragaoo@hotmail.com

Co-autor1: Franciscodas Chagas Alves Monte- chagas-a@hotmail.com

Co-autor2: JosédeDeus PereiraMartins Neto- netinhoalencar93@hotmail.com

 Co-autor3:
 Alzerino
 Mendes
 deOliveira
 Filho

 alzerino@hotmail.com
 Orientador:LuizFernandoTeixeira
 Lima

luizfernando tl@hotmail.com

Resumo: Como alternativa aosimplantes dentários em duas fases, (protocolo original deBranemark) temososimplantesemcarga imediata, sua sprincipais características promissoras sãoarecuperação daestéticaimediatadopaciente, apreservação tecidosmoles edurosexistentese arealização deumúnicomomentocirúrgico.No entanto, aindicação decarga imediata possuilimitações como fatores relacionados a cirurgia,ao hospedeiro, aoimplanteefatoresrelacionados aoclusão. O objetivo do presenteestudoéaveriguaratravés deumarevisãodeliteraturaaeficácia clínica dos decargaimediata. implantes pesquisafoirealizada nabasededadoPubMed.Foramutilizados osdescritores?DentalImplant?, ?osseointegration?, ? imediateloading?,eestudados artigospublicados eminglês noperíodo compreendidoentre2002a 2016Foramachados 44artigose selecionados 11artigoscientíficos conforme 0 título eoresumo, sendo 5derelatodecasoe6artigosderevisõesdeliteratura, ilustraremos com umcaso clínico realizado na Escola de Aperfeiço amento Profissional ABO-Ce. Conclui-seque acarga imediatatem mostradoresultadospromissorese previsíveis, porémfuturos estudos são necessários paraidentificarasindicações adequadasquepoderãoatender aqualquer abordagemeosresultadosde longo prazo.



PAINELTEMA LIVRE II

TítulodoTrabalho:AIMPORTÂNCIA DATOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA PARA FINS ENDODONTICOS

Autor: Elaynne Moreira Silva de Matos

E-mail: elaynne.matos@hotmail.com

Co-autor1: Renata CordeiroTeixeira Medeiros- renacordeiro@hotmail.com

Co-autor2: Vanderliza TomazGirão - vanderlizatomaz@hotmail.com**Co-autor3:** Maria Bruna Lima do Valembrunavale@hotmail.com**Orientador:**AldoAngelimDias - aldo_angelim@hotmail.com

Resumo: "Aradiologia éum instrumento útil emquasetodasasáreasdaodontologia, é inquestionável a suaimportância nosdiversostratamentos intraorais. Entretanto, a requerumaavaliação precisaquandosedeparacom mais complexos. Ousodetomografiascomputadorizadas vem ganhandoenfoquepor sua capacidadedesuperaraslimitaçõesdeumaradiografia convencional supriras necessidadesdecasosendodônticosagravados.Ela écapazdereconstruir tridimensionalmente aregiãodento-maxilofacial comaltosníveisdedetalhe,em contrastecomastécnicas radiográficascomuns, queapenasfornecemuma bidimensional.Ela auxilia noexamedamorfologia doscanaisradiculares, comonadetecçãodefraturase lesões. O objetivo dopresenteestudo érelatar tomografiacomputadorizada naáreadaendodontia, expondo importância algunscasosem que as radiografias comunsseriamimprecisas. Foramobtidos 32 artigos entre1999e descritores"importance", publicados 2016pelos "computedtomography"e"endodontic" eminglês, separadosnabase dedados PUBMED BIREME.Um total de 6artigos foramselecionadosconformeconteúdorelevanteparaexecuçãodotrabalho. Após analise dosestudosrealizados concluiu-seque mesmoquearadiografiaaindasejaa primeira opçãodosendodontistas, atomografia conferemaisconfiabilidadeao profissional.Salientandoquecadacasodeve ser analisado individualmente, deforma que, atomografia possaauxiliarnoscasosem asimagensconvencionaisnão que forneçaminformações pararesoluçãodosproblemasemquestão." suficientes

ISSN: 2525-3816



TítulodoTrabalho:CAPACIDADE DE DISSOLUÇÃO TECIDUAL DO HIPOCLORITO DE SÓDIOEMDIFERENTES CONCENTRAÇÕES:UMA

REVISÃODE

LITERATURA.

Categoria: Painel Tema Livre

Áreade conhecimento: Endodontia Autor: Fernanda Magalhães deSena E-mail: fernandamsena7@gmail.com

Co-autor1: Rubia Bezerra da Silva- rubia odt@hotmail.com

Co-autor2: Moisés João Bortoluzzi Júnior- moisesbortoluzzi20@gmail.com

Co-autor3: Rafaela deAlbuquerqueDias- rafaeladealbuquerque@hotmail.com

Orientador: Fábiode Almeida Gomes - fabiogomesce @yahoo.com.br

Resumo:"O HipocloritodeSódio (NaOCI)éutilizadofrequentementepeloscirurgiõesumasubstânciaquímica dentistasnotratamentoendodônticocomo auxiliarno processodeinstrumentaçãodoscanais radiculares. Devidoao seugrande potencial antimicrobiano esuaaltacapacidadededissolvertecidosorgânicosesteprodutoé extremaimportância nocampodaendodontia,no entanto, estaspropriedades do Hipocloritodesódio estão diretamenterelacionadas coma variedadedeconcentração (que podeirde1%até5,25%)em queeste seencontra,com o nível do PH,coma temperatura em quea soluçãose encontra, comotempoemqueé utilizado no procedimento ea agitação mecânicaempregadadurante o tratamento, possibilitando assimuma adequadadesinfecção, limpeza efacilitandoamodelagemdoscanais combinação destesmúltiplosfatoreséquedeterminamoresultadofinal radiculares: dadissolução dostecidos, aumentando oíndicedesucessonos tratamentos endodônticosrealizadoscomesteproduto. Estetrabalho tevecomoobietivo realizar umarevisãodeliteraturasistemáticasobrea capacidadededissolução tecidos orgânicos dohipocloritodesódio emvariadasconcentrações, utilizandopublicações feitas a2016, tendocomoprincipaisbases entreosanos 2005 dedados Scielo. PubmedeBireme."



TítulodoTrabalho:O USODOULTRASSOMNOAUMENTODAAÇÃO DAS SOLUÇÕESIRRIGANTES

Autor: Milena Oliveira Freitas

E-mail: milena.of@hotmail.com

Co-autor1: GeorgeTáccio deMirandaCandeiro- georgecandeiro@hotmail.com

Co-autor2: CarolineAlves Roque karolineroque@hotmail.comCo-autor3: LaisAragãoLima laisaragaoo@hotmail.comOrientador:DannaMotaMoreiradanna.moreira@gmail.com

Resumo:"A irrigaçãodosistema decanaisradicularesapresentagrandeimportância edesinfecção esuaeficáciadependedosmecanismos utilizadosparao nalimpeza contatodasolução irrigadora eeliminaçãodosmicrorganismos. Umacopiosairrigação e agitaçãomecânicasãorequisitosimportantes paraaotimização doprocessode limpeza.Oultrassom podeseraplicado em diversasetapasdotratamento endodôntico, comonaremoçãodepinos einstrumentosfraturados, naremoção de calcificações,nacompactação daguta-percha, nopreparoretrógradoemcirurgias apicais, nacolocação do MTA e naativação desoluções irrigadoras. O objetivo do presente trabalhoérealizarumarevisãodeliteraturaacercadousodoultrassom na limpeza passiva duranteo preparoquímico mecânico para osucesso do tratamento endodôntico. Foi realizadaumabuscabibliográficanasbibliotecasvirtuais BIREME e PubMednas línguasinglesae portuguesa acercadoassunto, independente doano de publicação .Aspalavras-chave foram"UltrasonicTherapy(MESH)", utilizadas "Endodontics(MESH)"e"RootCanalIrrigants (MESH)"sendoencontrados145artigos. A sebaseianatransiçãodeenergiaacústica irrigação ultrassônica passiva ativo doirrigantepermiteo contatocomuma umirrigantenocanalradicular. O fluxo maiordaparededocanalradicular.Deformageral, áreadesuperfície acombinação dairrigaçãotradicional comousodoultrassom facilita osprocedimentose otimiza a eliminaçãodebactériase naremoçãodasmearlayercontribuindo para osucesso tratamento endodôntico."

ISSN: 2525-3816

104

XIX JAO

TítulodoTrabalho:PERSPECTIVA DO USO DE CÉLULAS TRONCONA ODONTOLOGIA

Autor: Alia Oka Al Houch

E-mail: alia_houch@hotmail.com

Co-autor1: Aimê Oliveira Guerra - aimeguerra09@hotmail.com

Co-autor2: Alice ReisGonçalvesMello- alia_rgm@hotmail.com

Co-autor3: ItaloGabriel deSousa Fernandes- italogabrielsf@hotmail.com

Orientador: JiovanneRabelo Neri- jiovanne@hotmail.com

Resumo: Apresença decélulas-tronco em dentesdecíduos epermanentes easua diferentestiposcelulares, temchamado capacidadedeoriginar aatençãoda comunidadecientíficaeda Odontologia. Autilização de células-tronco podesero marcoparaosurgimentoda Odontologia Regenerativa, proporcionando otratamento delesões em tecidosduros oumoles, e acura depatologiasqueacometemoterço inferiordaface. O objetivo dopresente trabalhoéavaliara utilização decélulas-tronco e asuaatuaçãonas diversas áreas da Odontologia, evidenciando as vantagensda suaimplementação, através deumarevisão deliteratura. Por meio dos descritores célulasregeneraçãodentária eodontologia eminglês eportuguêsseparadose tronco. emcombinação, nasbases dedados PUBMED, ScIELO e BIREME foramobtidos 215 artigos datadosentre 2011e 2016. Dototal deartigos, foram selecionados 15 artigos conforme otítulo eoresumo. AtualmentenaOdontologia, o uso decélula-tronco vem mostrandodiversasaplicações, comonaregeneração periodontal, regeneração dentária enaregeneraçãodapolpaedadentinacoronária danificada, em queháa substituiçãodotecidodanificadopor tecidonatural.É possível concluir que ousode células-troncoe daengenharia tecidualterãogrande relevância eutilização naprática odontológicaemumfuturo próximo.

TítulodoTrabalho: CONSIDERAÇÕES ANATÔMICAS DA ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR NA ARTROCENTESE



Autor: Vitória Rochade Paula Rodrigues

E-mail: vi_rpr@hotmail.com

Co-autor1: BergsonSales Silva- bergson_sales@hotmail.com

Co-autor2: FranciscoSamuel Rodrigues Carvalho-samuelcarvalho@unifor.br**Co-autor3:** Márcia Vieira BarreiraBarroso-marciabarroso@unifor.br**Orientador:**Heliene Linhares Matos -hlmatos@unifor.br

Resumo: Aarticulação temporomandibular (ATM) é uma estrutura complexa formada pordiversoscomponentesquevariam desde:ossos, cartilagens,ligamentos e músculos Pode ser divididaemcompartimentosuperior e associados. inferiorcom base nodiscoarticular. alémdeapresentarrelação com nervos evasossanguíneos docomplexo maxilo-facial.A ATMpodeseracometida pordiversaspatologias desarranjosinternosquerequeremabordagem cirúrgica, como porexemplo,a artrocentese. Parasuarealização pode-serecorreràutilização deumoudois cateteres oudeumsistema videoscópico, todasessasmodalidadesdetratamento requeremum conhecimentodaanatomiaregional daATM.O objetivo dopresente trabalhofoi avaliaras correlaçõesdosconhecimentosdeanatomia nodirecionamento daaplicação dediferentes técnicasdeartrocentese.Foirealizada buscano Pubmeddeartigoscientíficoscomasseguintespalavras-chave esuascombinações:?arthrocentesis?,?technique? e?tmj?, sem limitedadata eem línguainglesa.Foram encontrados39artigos, dosquais15preenchiamocritério deabordagens daATM combase naanatomia.A literaturaressaltaa importância dosreparosanatômicos durantearealização doprocedimentotantopor convencional, quantoporvia endoscópica, mostrandoqueaanatomia apresentafundamental papel noprocessode diagnósticoetratamentodediversasintimidadesdaATM.



TítulodoTrabalho:LESÕES NERVOSAS E SUAS CORRELAÇÕES CLÍNICAS: ENTENDENDOA ANATOMIA DONERVO FACIAL

Autor: Rebeca Gabriel Teixeira Guimarães

E-mail: rebeccagabriell@hotmail.com

Co-autor1: Marillia Louise Sales Paiva deMoraes- marillialouise@gmail.com

Co-autor2: FábioWildson Gurgel Costa- fwildson@yahoo.com.br

Co-autor3: FranciscoSamuel Rodrigues Carvalho- samuelcarvalho@unifor.br

Orientador: Márcia Vieira Barreira Barroso- marciabarroso@unifor.br

Resumo: O nervofacial, VII par denervos cranianos, écompostopor uma raizmotora e umaraizsensitiva. Sendo responsável pela inervação dosmúsculos daexpressão facial,pela sensibilidadegeral egustativa de2/3anterioresdalíngua, alémde apresentaração secretora dasglândulas salivaressubmandibular, sublingual e da glândula lacrimal. Trata-se deuma estrutura anatômica responsável pordiversas funções.Quandoacometidopor lesões nervosasapresentacomprometimentos variáveisquepodem levaropacienteaalterações motorasesensitivasque emalgunscasos, funçõesvitaiscomogustação, mastigação, deglutição, expressão facial e lubrificaçãodoglobo ocular. Diversaspatologias podemacometeressa estruturacomo: lesõestraumáticas, neoplasias, infecções por otitemédia, desordens autoimunes,papilomavírus humano, vírus daimunodeficiência humana, dentreoutras. Odanonervosopodeserclassificadoconforme a localização, sendodivididoem central ouainda, deacordo coma intensidade (neuropraxia, ouperiférica, axonotmese e neurotmese). Oobjetivo dopresente trabalhoécorrelacionaro conhecimentoda anatomia bucomaxilofacial coma ampla variedadedeapresentaçõesclínicas, sintomatologiase complicaçõesrelacionadas alesãodonervofacial. Bemcomo, mostrarparaocirurgiãodentistaqueoaprofundamentonosdetalhesanatômicosdo nervofacial iráfacilitaroprocessodeentendimento ediagnóstico destasalterações direcionandoo profissional instituiçãodotratamento adequado. para

ISSN: 2525-3816

XIX JAO

TítulodoTrabalho:SÍNDROME DE TREACHER COLLINS:ASPECTOS EMBRIOLÓGICOS EREPERCUSSÕES CLÍNICAS.

Autor: Isabelle Fontenele Magno

E-mail: isabellefontenele@hotmail.com

Co-autor1: Nayara AmandadeSousaViana- amanda sousa008@hotmail.com

Co-autor2: Heliene LinharesMatos - hlmatos@unifor.br

Co-autor3: FranciscoSamuel Rodrigues Carvalhosamuelcarvalho@unifor.brOrientador:Danielle Frota de AlbuquerqueSádaniellealbuquerque@unifor.brResumo:ASíndromedeTreacherCollins (STC) Mandibulofacial, éuma malformaçãocongênitaautossômica dominantequeenvolve o1°e o2°arcos branquiais. Apresentaincidência de1: 50000casos nascidosvivos,40%dos casosdiagnosticadostêmhistóriafamiliare60%parecem serdevidosamutações novas. Trata-sedeuma alteração que apresenta se uinício nafaseintra-uterinae morfogênese craniofacial comampla variedadefenotípica interfamiliare intrafamiliar. Dentre osprincipaisachadosclínicos têm-se: fendapalpebral oblíquaantimogolóide, colobomadapálpebrainferior, ausência decílios napálpebrainferior, micrognatia mandibular, hipoplasia malar, microtia, surdezdeconduçãoefendapalatina, tornamo tratamentomultidisciplinardesafiador. Oobjetivo dopresente trabalhoé correlacionara embriologia humanacomaspossíveiscausas ecaracterísticas clínicasdaSTC. realizada uma revisãode literatura no Pubmedcomassequintespalavras-chave e ?TreacherCollinsSyndrome?,?Mandibulofacial suascombinações: Dysostosis? E?embriology?, comartigos do súltimos de zanos em línguain glesa. Esse distúrbio ocorredevidoa umaalteração nogeneTCOF1que carrega instruçõespara proteínaenvolvidanaproduçãodeRNAribossômicoessencial para o transcreveruma funcionamento esobrevivência dascélulas. A ampla expressão fenotípica dado ença requerendoequipemultidisciplinarcontando tornaotratamento desafiador, cirurgiõescraniofaciais, oftalmologistas, fonoaudiólogos, cirurgiões-dentistas, otorrinolaringologistasepsicólogos.



TítulodoTrabalho:CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS E MICRÓSCOPICAS DA HIPOPLASIA DOESMALTE: REVISÃO DA LITERATURA

Autor: Juliana Marinho Ramos de Oliveira

E-mail: juliana_marinho09@hotmail.com

Co-autor1: Marillia Louise Sales Paiva deMoraes- marillialouise@gmail.com

Co-autor2: MarianaCavalcante Theorga - maritheorga@outlook.com

Co-autor3: Márcia Vieira BarreiraBarrosomarciabarroso@unifor.br**Orientador**:Danielle Frota de AlbuquerqueSá daniellealbuquerque@unifor.br)Resumo:O objetivo destetrabalhoé, através deumarevisão deliteratura, caracterizar diferentestipos de hipoplasia do esmalte identificaraslesõesqueestão relacionadas àmesma. Parao desenvolvimentodesse trabalho, foi feitapes quisas em plataformasdigitais,como **PUBMED** SCIELO, usando ostermos Displasias Dentarias. Hipoplasia doEsmaltee Lesõesassociadas àhipoplasia doesmalte. gerandodiversosresultados, dosquaisforam selecionados oito artigos, na língua inglesa, datadosentre 2003 a2015. Ahipoplasia doesmaltepodeser definida como umaformaçãoincompleta oudefeituosadoesmalte dentário. Esta hipoplasia pode ser classificada, deacordo comsuaetiologia, como: hereditária, local esistêmica. A principal característica dessaformação defeituosa éapresenca tersuacoloração alterada debranco amarromdemanchas, asquais podem amarelado. Em determinados casosaalteraçãopode se manifestarclinicamente comosulcosoudepressões,ou comofaltaparcial outotal dasuperfície doesmalte, comexposiçãodadentina em algunspontos, podendo apresentar sensibilidade dentinária, estética insatisfatória, oclusão, bem com o predisposição à mácárie dentária. Odiagnóstico dedefeitosdoesmalte dosdiferentestipos épossível partir deumaanamnesedetalhada,conhecimento dascaracterísticas efatoresquepodem vira desencadeardefeitose alterações, dessaforma permitirum planejamento e tratamento adequado.

TítulodoTrabalho:RECOBRIMENTORADICULAR COMA UTILIZAÇÃODE ENXERTODETECIDOCONJUTIVO SUBEPITELIAL



Autor: ITALO GABRIEL DE SOUSA FERNANDES

E-mail: italogabrielsf@hotmail.com

Co-autor1: Alia OkaAlHouch- alia_houch@hotmail.com

Co-autor2: Fernanda Martini deMatosBarros-fernanda95@msn.com

Co-autor3: Taynan Facundo Alves- taynan_facundo@hotmail.com

Orientador: Ana Patrícia deLimaAlcântara-Souza anapatricia.odonto@gmail.comResumo:"Define-serecessãogengival comoamigraçãoapical dagengiva marginal, podendoexporasuperfície radiculardentária, causando desconforto estético, hipersensibilidade dentinária, acúmulo deplacabacteriana consequentemente, maior risco e, lesõescariosasnestaárea. Existem diversastécnicas cirúrgicas periodontaispara sepromoverorecobrimentoderaízes desnudas, destacando-se retalhosemilunarposicionado coronalmente, osenxertos pediculados eoretalho reposicionado coronalmente associados ounãoa enxertos detecidoconjuntivo subepitelial.O objetivo destetrabalhofoirevisar a literaturasobrea utilização de Enxerto deTecidoConjuntivo Subepitelial recobrimentoradicular. Utilizou-se para artigoscientíficos dabase dedados Pubmed, Science Directe Bireme. Osenxertos de tecidoconjuntivo podemserobtidosde regiõesdacavidadeoral, subepitelial possuamgengiva ceratinizada eespessurasuficiente para possibilitararemoção do tecidoconjuntivo subjacente, têm comoprincipal vantagemofavorecimentodeuma cicatrização por primeiraintenção naáreadoadora,uma estéticamaisharmônica em virtude doajustedecordo tecidoenxertado comas encontrarbivascularizado.Pode-se áreasadjacentes, alémdeotecido en xertadose concluir queas técnicas cirúrgicas envolvendo retalhosassociado aousode tecidoconjuntivo promove ganho clínico deinserçãodetecidoqueratinizado erecobrimentoradicular, representando umaalternativa viável, estéticae altamente otratamentodas recessões previsível para gengivais."

TítulodoTrabalho:PERFILEPIDEMIOLOGICODE SAÚDE BUCAL DE IDOSOS INSTITUCIONALIZADOS



Categoria:PainelTemaLivre

Áreade conhecimento: Saúde Coletiva

Autor: CarlosLevi Menezes Cavalcante

E-mail: leviclmc@gmail.com

Co-autor1: ClaraFarias Otoni- claraotoni@hotmail.com

Co-autor2: PedroHenriqueMoreira Lima- moreirahenriquep@hotmail.com

Co-autor3: Maria Vieira deLimaSaintrainmariavieira@unifor.brOrientador:Davi Oliveira Bizerril-

davibizerril@gmail.com

Resumo: Como envelhe cimento populacional, asaú debucal podeficar comprometidae esse piora, quandoo idosomora eminstituiçãodelonga permanência (ILP) dificultando acesso à atenção odontológica. O presente trabalho tem como objetivo atualsituaçãodesaúdebucal deidosos institucionalizados.É descrevera umrelatodeexperiência para realizadoporalunos do cursoda Odontologia. nadisciplinadeEstágio daUniversidade deFortaleza (UNIFOR), Extra Mural, nosemestre 2016.1, nainstituição filantrópica Lar Torresde Melo, localizada na Umlevantamentodenecessidadesdesaúdebucalfoi cidadedeFortaleza.CE. realizado denecessidadedesaúde como propósito deobservaroperfil bucal dos idosos, assim como agravos sistêmicos.Participaram220 idosos, destes 149 tiveram avaliada.Centoedez suasaúdebucal idosos apresentaramnecessidadedeprótese. principalmentetotalbimaxilar, 30 precisando de exodontia, 13 de restauração e 31 com do ença periodontal. Quanto aosagravos sistêmicos, 33idososeram hipertensos, 26 eram diabéticos, 13comdislipidemia (DLP),2comcomprometimento cardiovasculare 1compresençadelesão. Portanto, éfundamentalrealizarum levantamento paratraçar o perfil epidemiológico de umgrupo, principalmente, de idososquepossuem agravos, comodo en cassistêmicas naturais do próprio envelhecimento.Comodiagnósticodoperfiltraçado,ocirurgiãodentistaplaneja, executa eavalia ações de promoção, prevençãoe recuperação desaúdebucal para os

idososinstitucionalizados.

ISSN: 2525-3816



PAINELTEMA LIVRE III

TítulodoTrabalho:USODATOMOGRAFIACOMPUTADORIZADA DE FEIXE CÔNICO NA ENDODONTIA:REVISÃODELITERATURA

Autor: Manoel PerboyreGomesCastelo Neto

E-mail: manoelperboyre@gmail.com

Co-autor1: AnaVitória AraújodeAmorimMedeiros- aninha_aam@hotmail.com

Co-autor2: DannaMotaMoreira- danna.moreira@gmail.com

Orientador: GeorgeTáccio deMirandaCandeirogeorgecandeiro@hotmail.comResumo:"O propósito destetrabalhofoirealizarumarevisãodeliteraturapara analisaras diferentesaplicações em endodontia da tomografiacomputadorizada de feixe cônico (Cone-BeamComputedTomography -CBCT), vistoqueéuma inovação tecnológica.Para isso,foi oindexadordeartigosdaliteraturacientífica Medline, acessado peloserviço PubMeddaBibliotecaNacional deMedicinados Estados, a partir dosdescritores"Cone-Beam ComputedTomography(CBCT), endodontic, three-dimensional images"paraabusca dosartigos. Osartigosqueforam selecionados sugerem que asradiografiasperiapicaislimitamasinformações, pois apresentam somente imagensbidimensionaisdasáreasavaliadas, enquantoquea tomografia Cone-Beamfornece imagensem trêsdimensõesconsideradasadicionais para umplano detratamento satisfatóriocommelhorprognóstico. Oexame tomográficopodeserempregado emendodontiapara odiagnóstico de lesões periapicaisemestágiosiniciaisdeseudesenvolvimento, fraturasereabsorções radiculares, transporte do canal radiculardurantea instrumentação, avaliação da anatomia comodainclinaçãodasraízes docanalradicular,bem emrelaçãoàmaxila circundante. Diantedos trabalhosapresentados ediscutidos, conclui-seque existem

vantagensnautilizaçãoda tomografiacomputadorizada Cone-Beampelapossibilidade deumaanálise tridimensional quepodeacarretaremum melhor diagnóstico e, consequentemente,em um melhor planejamentoe prognósticoemendodontia. "

ISSN: 2525-3816

TítulodoTrabalho:ODONTOLOGIAFORENSE:AIMPORTÂNCIA DA ODONTOLOGIA NASINVESTIGAÇÕES CRIMINAIS



Autor: Maisa Queiroz Monteiro da Silva

E-mail: rawmaisa.q@gmail.com

Co-autor1: Thaís de Castro Martins-

<u>thais sheila@hotmail.com</u>**Orientador:**André Mattos BritodeSouza-<u>andremattos@unifor.br</u>**Resumo:**Identificaçãoéumconjuntodeprocedimento

s queservempara

individualizarumapessoa ouobjeto,desuma importância pararazõeslegaise humanitárias. O cirurgião-dentista, mesmo atuandodeforma indireta, tem umpapel fundamental noprocesso deidentificação, poisuma documentação odontológica realizada deforma correta mostra-sedegrande valia em meio adeterminadas investigações criminais. Oobjetivo desseestudofoi colocar emdestaque, através de umarevisãobibliográfica,aimportância daodontologia emcasoscriminalistas investigativos eacorretaelaboração dadocumentação odontológica, servindo como umadasprincipaisferramentasnosprocessos investigativos.Paraarealização desse trabalho,foi executadouma busca eum levantamentodeartigoscientíficos nabase dedadosdositeBVS utilizandoo descritorOdontologia Forense, publicados entre os anos 2005 a2015, ondeforamencontrados1046artigos, dosquais16foramutilizados para importantese aelaboraçãodesseestudo.Pôde-se observarquediversosfatoressão decisivosparaquehajaumacorreta identificaçãodoindividuo investigado, colocando em desta que autilização de imagens radio gráficas da cavidade bucal odontológicofeitodeformacorretaparaarealização umprontuário examediferencial. Conclui-sequeaimportânciadocirurgiãodentistavai muito alémdeclínicas econsultórios, sendoaodontologia legal uma especialidade diferenciada importantepararesolução deinúmeroscasos. muito



TítulodoTrabalho:INTRUSÃODENTÁRIAEMDENTES DECÍDUOS: DIAGNÓSTICO, TRATAMENTO E PROGNÓSTICOUMA REVISÃODE LITERATURA.

Autor:Ingryd daSilvaMartins

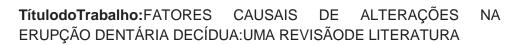
E-mail: ingryd_silva2@hotmail.com

Co-autor1:ThaisVieiraRolim- thaisvieirarolim2@gmail.com

Co-autor2: JoséIrisvaldoMaia FidelisFilho- josemaiafidelis@hotmail.comautor3:LaraJordanaAzevedoHenrique-larajordana@gmail.comOrientador: RosanaSalesDiasdiasrosana@hotmail.com

Resumo: O objetivo dopresente trabalhoérealizarumarevisão deliteraturas obrea intrusão dentáriaemdentes decíduos, observando diagnóstico, alternativas de tratamento eprognósticodessa injúria. Material emétodos:Foram realizadas buscas pelos bancosdedadosPubMed,CAPES,EBSCOeScielo,utilizandoos termos traumatismos dentários, dentição decídua, luxação intrusiva eintrusão dentária. Resultados: O diagnóstico deve ser feitoatravésdaanamnese, examesclínicos intra e extra-oraise examesradiográficosparaquesejarealizado ocorretotratamentoque dependedediversosfatores, tendocomoprincipais ograudaintrusão,o desenvolvimento radicular, a presençadefraturacoronária, acondição periodontale o tempode corrido. O direçãododeslocamento prognósticotorna-sefavorável quandoa évestibulare doismeses, porémépossível areerupção seinicia ematé desenvolvimento anguilosee reabsorçãoradicularinflamatória reabsorçãopor denecrosepulpar, е substituição, oquetorna odiagnóstico desfavorável. Conclusão: Aintrusão dentáriaemdentes decíduos éotipodetraumatismoquemaisprovocadanos aopermanentedevidoaumarelaçãomuito próxima com ogermedosucessor.O prognósticopulpareperiodontal dedentesintruídosgeralmenteé desfavorável e está relacionado com agravidadedosdanoscausados àpolpaeaoperiodonto, portantoé degrandeimportância aescolhacorretadotratamentoparaevitarpossíveissequelas nogerme dodentepermanente.

ISSN: 2525-3816





Autor:LianyFrotadeCastro

E-mail: lianyfrota@outlook.com

Co-autor1: Nycole Oliveira Gomes - ny_nog@hotmail.com

Co-autor2: GraceSampaio TelesdaRocha - grace.str@hotmail.com

Co-autor3: Maria da Glória AlmeidaMartins- gloriamartins100@yahoo.com.br

Orientador: Morgana Pontes Brasil Gradvohl- morganagrad@unifor.br

Resumo: "A erupçãodentária éumprocessofisiológicosequencial ondeumdente em formação passa desuaposiçãointra-ósseaparaumaposiçãofuncional na oral, ouseja, atéentraremoclusão. Háuma sequência cronológica paraque osdentesdecíduos possam erupcionar, masnem sempreessasequência éseguida, podendo haveras simal guma alteração nesse processo. Esteestudo apresentar, por meio deumarevisãodeliteratura, osprincipais fatores responsáveis pelas alteraçõesnaerupçãodentária, tendocomo objetivo informaraosprofissionaise deOdontologia acadêmicos aspossíveiscausas dasalteraçõesnaerupçãodentária decídua.Paraexecuçãodesse trabalho,foirealizada umarevisãodeliteraturacom busca embasededadoseletrônicoscomo PubMed,Bireme, coma artigosquecontinham aspalavras-chave: "ErupçãoDentária", "Sequênciade Erupção", "Cronologia da ErupçãoDentária"e"AlteraçõesnaErupçãoDentária"e seus respectivos termoseminglês eespanhol. Apósarevisãodaliteratura, observou- sequeas equência eruptiva pode seralteradapor fatores locaisousistêmicos, sendo eles capazes deatrasar acronologiadeerupção.Dentreosfatores encontrados. ouacelerar podemos citarcomosistêmicos: Deficiência Hormonal, Desnutrição, DisostoseCleidoа Cranianaentre outros, ecomolocais: a Anquilos e Dental, Cisto de erupção e Odontomas. Através destarevisãodeliteratura, foi possível observar queaerupção dentária varia de indivíduo para indivíduo, mas háfatoresquecolaborampara o retardoouprecocidadedetal evento."

ISSN: 2525-3816



TítulodoTrabalho:ESTRATÉGIA DE CALIBRAÇÃOPARA MINIMIZAR DISTORÇÕES NOLEVANTAMENTODE NECESSIDADES EMSAÚDE BUCAL **Autor:**Eloísa HelenVasconcelos

E-mail: helenvasc@live.com

Co-autor1: MarianaMesquitaFerreira- marianamesquitaf@hotmail.comCo-autor2: AmandaAlbuquerqueDiniz- amandadiniz94@yahoo.com.brCo-autor3: Isabelle Monteiro da Silva Lima-isabellemontteiro@gmail.comOrientador:Paulo LeonardoPonteMarques-paulomarques@unifor.br

Resumo:"Estetrabalhoteve comoobjetivo relataraestratégia de calibraçãoem levantamento denecessidadesemsaúdebucal emescolaresparaminimizar discordância entre examinadores. Estudodescritivo apartir daexperiência vivenciada poralunos do4ºsemestre doCurso deOdontologia da Unifor. Teve como cenário umaescola deensinofundamental domunicípiodeFortaleza,pactuadapararealização deatividadedo módulo de SaúdeBucal Coletiva Ilnoprimeirosemestrede2016.Foi adotadafichaespecífica contendocampospararegistrodebusca ativa de doença bucal: A- mancha brancadecárie, B -cavidadespequenaserasas, C - cavidadesamplas eprofundas,D raizresidual/indicação paraexodontia,E - inflamaçãogengival e/oucálculo dentário. Antesdo examea ficha e oscritérios de registroforamdiscutidosemgrupo.Um totalde13 participantes, de04a12anos,foi selecionado aleatoriamenteeexaminado por 08alunos.A concordânciafoi calculada para osdiagnósticospor meio depercentual entre osdiagnósticos coincidentes, sendo obtidososresultadosmédios:A(86%); B(83%);C (64%); D(56%); E(43%).O percentual dediagnósticos semelhantesfoi inversamenteproporcional acomplexidade dasdoenças. Novos examesforam realizados para revisão dos critérios e aumentara concordância para orecomendável de95%.Acalibração éfundamental paraminimizardiscordâncias nos levantamentos de necessidades em saúdebucal, possibilitandoumdiagnósticomaispreciso eo consequente planejamentoparaintervir demelhorarascondiçõesdesaúdebucal." embusca

ISSN: 2525-3816



TítulodoTrabalho:DIAGNÓSTICO SITUACIONAL DE UMA UNIDADEDE ATENÇÃOPRIMÁRIA A SAÚDE E SUA IMPORTÂNCIA PARAOPLANEJAMENTO EMSAÚDE

Autor: Brenda Almeida Lima

E-mail: beenlimaa@gmail.com

Co-autor1: Manoel Eduardodos SantosJunior- doutoreduardo@ig.com.br

Co-autor2: Geórgia MoraisColares - geeorgiacolares@gmail.com

Co-autor3: João Henrique deSabóiaGraff- henriquegraff@hotmail.com

Orientador:LuciannaPequenoLeite - <u>luciannapequeno@gmail.com</u>

Resumo:0 diagnósticosituacional é uminstrumentoquepermiteteracesso ดน produzirinformaçõessobreanecessidadedapopulação. Sendoassim, odesafio levantardados, interpretaretransformarem informaçõesquefundamentará um posterior planejamentoestratégico situacional.Esse estudo visa descrevera importânciadodiagnostico situacional deumaUnidadedeAtençãoPrimária a Saúde (UAPS)parao planejamento emsaúde nadisciplinadoestágiodeExtramuroda Universidade deFortaleza.Paraarealização estudo, foi feita uma observação desse umquestionárioparao cirurgiãodentistae decampoe aplicado para asagentes comunitárias de uma equipe de saúde da UAPSC és ar Carls de Oliveira. Após a coleta dedados. iniciou-se aconstruçãododiagnósticosituacional dessa deestudosteóricoserelacionando-os unidade, analisando através arealidadeencontrada. Algunsdesafiosforam observados nessa unidade, taiscomo: uma árease descobertapela encontra Unidade, dificuldades quanto a oaten dimento o donto lógico, falta prevençãoginecológicapara apopulação e,alémdisso,aseguipesde saúdeestão cobrindo uma populaçãomaiordoqueaquelarecomendadapelo Ministério da Saúde. Assim, tivemosaoportunidadede, enquanto acadêmicos, entenderaimportância diagnósticosituacional de umaUAPS e, aoconhecer melhor oterritório, podemos focando nasnecessidades pensaremestratégiasde melhoriaparaa unidade. encontradas.Alémdisso,podemos verdepertoarealidadedoSistemaÚnico Saúde, suadinâmica detrabalho, demandadapopulação eosrecursosofertados.

XIX JAO

TítulodoTrabalho:APROMOÇÃODE SAÚDEBUCAL PARA PACIENTES INTERNADOSEMHOSPITAIS DE MÉDIACOMPLEXIDADE.

Autor: RAYMARA CAVALCANTE CARDOSO DE ALMEIDA

E-mail: rhay.mara@hotmail.com

Co-autor1: AÍLA EVANGELMA CAVALCANTEBAIA- ailabaia@bol.com.br

Co-autor2: LARA LEITE GONÇALVES- la raleite@hotmail.com

Co-autor3: SOFIA VASCONCELOSCARNEIROsofiacarneiro@edu.com.brOrientador:COSMOHELDER FERREIRA DA SILVAhelderferreira@edu.com.brResumo:"AOdontologia Hospitalaréa áreanagual ocirurgião-dentistaestáinserido naequipe multidisciplinar, objetivo departicipardoprocessodecura emelhora daqualidadedevida,independentemente dotipodeenfermidadeque opaciente possa está sendoacometido. Oobjetivo doestudofoirevisara literatura importânciadapromoção desaúdebucal sobre а empacientesquese encontraminternados emâmbitohospitalar.Realizou-se umabuscanasbases dedadoseletrônicas (LILACS), oportal PubMed, queengloba oMEDLINE e duasbibliotecasdigitais (Banco deTesesdaCAPES e SciELO), período de2006a2016.Ocirurgião-dentista emambientehospitalarexerceumnovo papel comainstigação deagregaresforcos, atuando demodoperemptório, levandoaopacienteoconforto, adignidadee amelhoria dasuaqualidadedevida,nestemomentode venerabilidadeefragilidadeque o mesmo cavidadebucal sadia estáintimamenteligadaà saúdegeral vive.A qualidadedevida. Acões de Educação em Saúde Bucal são de extrema relevância no incentivo àpráticadehigiene oral dapopulação. Medidasdepromoção de saúdebucal sãoimportantesna manutençãodasaúde, bem estarequalidadede vidade pacientes internadosdemaneira acontribuirparaa diminuiçãodepossíveisalterações nacavidadeoralquepossam interferirnarecuperação domesmo. Conclui-sequea inserçãodocirurgião-dentista dentrodehospitaisficacada vezmais recomendada, poishánecessidadedese conhecerascaracterísticas bucaisdessespacientes, para diagnosticar, tratarepromoversaúdebucal."



TítulodoTrabalho:PAINEL DE INDICADORESCOMOFERRAMENTA TECNOLÓGICA DE MONITORAMENTONA ATENÇÃOSECUNDÁRIA EMSAÚDE BUCAL

Autor:LarissaAdeodatoGalvao

E-mail: <u>ladeodatogalvao@gmail.com</u>

Co-autor1: LuciannaLeite Pequeno - lupequeno@unifor.br

Co-autor2: Luiza Jane Eyre deSouza Vieira- ianeeyre@unifor.br

Orientador: Paulo LeonardoPonteMarquespaulolpmarques@hotmail.comResumo:Estetrabalhoteve porobjetivo analisar os nopainel indicadoresdeumCentro deEspecialidadesOdontológicasRegional(CEO-R). Estudo descritivo etransversalque teve oCEO-RBaturité-Ce como cenário, oqual é referência paramunicípios em umaregiãocom139 mil habitantes. Foirealizada coleta dedadossecundários,no período oanode2015. daimplantação em 2010até Opainel foiconstruídopelagerência, sendodisposto em planilhaseletrônicas organizadas deacordo comosindicadores: tratamentosiniciados, tratamentosconcluídos, procedimentos realizados, examesodon tológicos radiográficos. Dados analisados por meio deestatística descritiva. Foi observadauma média anual de4681±2831 detratamentosiniciados, sendomenornoanode implantação enoterceiro ano defuncionamento. O percentual detratamentos concluídosemrelação aos tratamentosiniciadosnãofoi uniforme ao longodosanos de2010-2015. Foirealizado de203.153procedimentos um total odontológicos especializados, possibilitando uma cobertura de1,46procedimentos habitante/ano,bem acima doparâmetrode0,08estabelecidonacionalmente. Os exames sendomaiorem2012 radiográficostiveram umamédia anual de7865±1678, decrescenteaté2015.A coberturadeexamesradiográficosfoi de0.33 exame/habitante/ano. Os resultados indicamquea utilização deumpainel de oconhecimentodeinformações indicadorespossibilita essenciaisaogerenciamento dosserviços edivulgação dasações, sejampositivas ounão, possibilitando transparência dagestão.

TítulodoTrabalho:DIREITO DE IMAGEME PRIVACIDADE

DOPACIENTE

Autor: Júlia Moura Freitas Rosetti

E-mail: <u>iuliafrosetti@hotmail.com</u>

Co-autor1: LuanneFerreira Uchoa- luanneuchoa@hotmail.com

Co-autor2: LucasMatosMarinho- <u>lucasmatosmarinho@hotmail.com</u>

Co-autor3: LucasRaphael Nobrega Sales - <u>lucasrnobrega@hotmail.com</u>

Orientador: Davi Oliveira Bizerril- davibizerril@qmail.com

Resumo: Énotável a influência daimagemnasociedade em pleno séculoXXI, ofácil acesso anovas tecnologias por cirurgiõesdentistasfazcom queosmesmosqueiram registrar, muitas vezes,casosclínicos doseucotidiano sem a autorização dopróprio paciente.Sendoassim.o presentetrabalhotem comoobjetivo fazerumarevisãode comênfasena literaturasobre odireitodeimagemea privacidadedopaciente, importânciadocirurgiãodentistadeterumavisãoéticasobrea exposiçãodeimagens depacientes. Teve como obtençãodosdadosnecessáriosartigoscientíficos publicados nabasededados Pubmede Scielo, nos últimoscincoanos, alémde consultas da ConstituiçãoFederalde1988, de2002eCódigodeÉtica CódigoCivil Odontológica, ondeapontacomo infraçãoéticafazerreferência acasosclínicos identificáveis, exibirpaciente, suaimagemouqualquer outra partedoseu corpoqueo identifique,em qualquermeio decomunicação. Tal condiçãoé aceitaquando o cirurgiãodentista estiver noexercício dadocência ouemprol depublicações científicas, naqual aautorização dopacienteouseu responsável legal irápermitira exibiçãodaimagemouprontuários com finalidade acadêmicae científica. Desta maneira, o acadêmicoem formaçãoe oprofissional devemconheceroDireito de proteçãoà privacidadedopaciente eseguir a legislação vigente, principalmenteo Código de Ética confidencialidade deOdontologia, paraquea privacidadee sejam cumpridasemsuaplenitude.

ISSN: 2525-3816

XIX JAO

TítulodoTrabalho:TRATAMENTOEPROGNÓSTICODE PERFURAÇÕES RADICULARES.

Autor: Flávia Maria Noronha Nigri

E-mail: flavinha.nigri@hotmail.com

Co-autor1: Isadora Marinho Militão- isadoramilitao@gmail.com

Co-autor2: HumbertoRamahMenezes deMatos- beto meneses@hotmail.com

Orientador: Aldo Angelim Dias - aldo _ angelim @ hotmail.com

Resumo:"Asperfurações radicularessedestacamdentreos acidentesduranteo endodônticocausadas tratamento porinstrumentos manuaisourotatórios, indesejáveisporcomunicarem o endodontocomos tecidosdesuporte dentários. Seu prognósticodepende dediversosfatorescomo: facilidadedeacesso, comprimentode raiz,presençaounãodecomunicaçãoperiodontal,dentre outros. O objetivo desse trabalhoérealizarumarevisãodeliteraturaabordando osprincipais materiaise técnicas paracorrigirasperfurações, ressaltandoas vantagense desvantagensnaeficácia dotratamento. Foramselecionados manuscritosnasbases da?PubMed? eBiremenaslínguasinglêse português, dentreosanos 2010 dos1067artigosencontradosforamutilizados 27artigos. Notou-se aprevalência significantedouso doMTA edoHidróxidodeCálcio, enquanto estudos mostram que a Biocerâmicae a Biodentinaainda está em fasedeteste. Através desse levantamento daliteratura, percebeu-sequeos materiais bio ativos, como AgregadoTrióxidoMineral (MTA)eHidróxidodeCálcio (CH),proporcionamà resolução dasperfurações excelente prognóstico, porémestudosmostram aueoMTA vemsubstituindoo CH, devidoas suasmelhorespropriedades. Estudos recentes detectama Biodentinaea Biocerâmicacomomateriaisemtestes, sobressaltandoo usodaBiodentinapor contadasuabiocompatibilidadecoma polpavital. Conclui-se queos diversosmateriais, já descobertos, bemcomo, osqueainda estão sendo testados, no spermitemum excelente prognóstico esucesso no tratamento das perfurações radiculares."

ISSN: 2525-3816



PAINELTEMA LIVRE IV

TítulodoTrabalho:AVALIAÇÃODA RESISTÊNCIA ENTRE RESINASBULKFILLE OSUBSTRATODENTINÁRIO: REVISÃO DE LITERATURA

Autor:LanaNogueiraHolanda Oliveira

E-mail: lananoliveira@hotmail.com

Co-autor1: GiovannaSiqueiraRolimArruda- giovannasra@gmail.com

Orientador: JiovanneRabelo Neri- jiovanne@hotmail.com

Resumo: "Asresinas compostas do tipo bulk fill foram introduzidas recentementeno mercadoodontológicocomouma alternativa asresinascompostasconvencionaisa base deBis-GMA.Estesnovos intuito defacilitaratécnica materiaistemo restauradora, epodem serin seridos nascavidades incrementoúnicodeaté5mm em deprofundidade. Entretanto, existe umadúvida quanto aqualidade da resistência de adentina,uma uniãoestabelecidaentreestesmateriaise vezqueháum aumento significativo nofatorde contraçãodepolimerização. Oobjetivo dopresentetrabalhoé avaliara resistência deuniãoentreasresinascompostasdotipobulkfill eo dentinário, através deumarevisão deliteratura. Por meio dos descritores "resinas bulkfill", "resistênciadeunião"e"dentina"eminglês eportuguêsseparadose nasbasesdedadosPUBMED, SCIELO eBIREME for amobilidos 20 artigos datados entre 2010a 2016, sendo 5 experimentos laboratoriaise 15 revisãode literatura.Dototal deartigos, foram selecionados10artigosconforme otítulo eo resumo.Portanto, é possível concluir queautilização deasresinascompostasbulkfill inseridasem incrementoúnico não prejudica aresistência deunião estabelecida entre os sistemas adesivos ea dentina, semelhanteasresinas atuandodeforma compostas convencionaisinseridasdeformaincremental."

ISSN: 2525-3816

XIX JAO

TítulodoTrabalho:AVALIAÇÃODOEFEITO DOS AGENTES DESSENSIBILIZANTES NOCLAREAMENTO DENTAL COMPERÓXIDO DE HIDROGÊNIO:UMA REVISÃODELITERATURA

Autor: THALLITAWILLI SOARES SILVA

E-mail: thallitawilli@hotmail.com

Co-autor1:RACHELSOUSACAMPOS-rachel.s.cmps@hotmail.comCo-autor2:ANACAROLINE

CAVALCANTE DO NASCIMENTO- caroliine1516@gmail.com

Co-autor3: JULIANO SARTORIMENDONÇA- mendoncajs@hotmail.com

DE Orientador: **JACQUELINE** SANTIAGONOJOSAjacquesantiago@yahoo.com.brResumo:"A sensibilidade dentária apóso pulpardesencadeadapela clareamentoocorre devidoa irritação penetraçãodoagenteclareadornostúbulos dentináriose contatocomasterminaçõesnervosasdentais. Osagentesdessensibilizantes podemagir pelo vedamentodostúbulose/oubloqueio doestímulo nervoso. Este trabalhotem como objetivo avaliaro efeitodosagentesdessensibilizantes antes e após oclareamento dentário comperóxidodehidrogênio.Realizou-se uma revisãode literaturanabase dedados Pubmed, utilizando as seguintespalavras-chaves combinadasentresi: "dentinsensitivity", "clinical trial" e "hydrogenperoxide" no período de2006a 2016. Foramencontrados58artigoscientíficos eselecionados utilizandoos 13. critériosdeinclusão:estudosclínicosqueavaliassemousode agentes dessensibilizantes associados aoclareamentodentalcomperóxidodehidrogênio. Foramexcluídosestudosin vitro, revisãodeliteratura, avaliação da reduçãoda sensibilidade dentária por meio demedicaçãooral clareamentoemdentes restaurados. е literaturarelatadiversosagentesdessensibilizantes, comonitrato de potássio.fluoreto desódio, gluma®desensitizerecloretodeestrôncio, emdiferentes intervalos de tempo. A dosestudosmostraqueonitrato depotássio eo fluoretodesódio usadosantesdoclareamentosão maiseficazes contraa sensibilidadedentária.Concluisequeosdessensibilizantes, quando utilizados previamente aoclareamento dentário, diminuemsignificativamenteasensibilidade, porémpodem interferirno resultadoclareador final."

ISSN: 2525-3816

123

XIX JAO

TítulodoTrabalho:MAPA CROMÁTICO: O QUE DEVEMOS NOS PREOCUPAR PARA REALIZAÇÃODE UMA CLASSE IV SATISFATÓRIA.

Autor: Mariana Cavalcante Theorga

E-mail: maritheorga@outlook.com

Co-autor1: Marillia Louise Sales Paiva deMoraes- marillialouise@gmail.comCo-autor2: RebecaGabriel Teixeira Guimarães- rebeccagabriell@hotmail.comCo-autor3: Giovanna IsliMendonçaSantos-giovanna isli@hotmail.comOrientador:André Mattos BritodeSouza-andremattos@unifor.br

Resumo: Aelevada restauraçõesestéticastemsidoassociadaa procurapor desenvolvimento crescentedosmateriaisrestauradoresbaseadosnaspropriedades ópticas existentesnadentição humana. Tendo em vistam el hores resultados estéticos, focasenacompreensãodestasparaquerestaurações declasseIV sejam realizadas deformasatisfatória, imperceptível à visão humana. Oobjetivo desse estudofoi deumarevisãobibliográfica, aspropriedades ópticas analisar.através das resinas compostas(matiz,croma,valor, translucidez, opacidade, fluorescência eopalescência)paraconstruirum mapacromáticoadequado.Para atingir oobietivo proposto, foi realizado umlevantamento por meiodeartigos na basededados pubmedutilizandoos descritoresoptical properties, compositeresins, translucency; opalescence, aesthetic restoration nalínguain glesa, on deforamencontrados 106 artigos. Foramfiltradososartigosdosúltimos5anos,com otexto disponível na integra, dosquais10foramescolhidosparacomporabase dedadosdesse estudo. resinascompostas atuais reproduzemcom maiorprecisãoo dente humano,possuindo diferentesgrausdetranslucidez,grande variedadedecorereproduçãode brilho. possibilitandoa construçãoprevia mapacromático, guiandoaconfecção deum deumarestauraçãoimperceptível. Conclui-se queoconhecimento clínico nesse assunto é importanteparapodermos, através deum esquemademapa cromático, prevero resultadofinalqueprocuramos, visando asatisfação do paciente quanto à estética preservação daanatomia dentária.

ISSN: 2525-3816



TítulodoTrabalho:AINFLUÊNCIA DOMÓDULODE ELASTICIDADEDAS RESINAS COMPOSTAS EMCLASSE V.

Autor: Matheus Dias de Castro Ribeiro

E-mail: matheusdcribeiro@hotmail.com

Co-autor1: Beatriz Camelo Ribeiro Gomes-beatrizcamelogomes@gmail.com**Co-autor2:** Rafael Moreira AmorimChaves-rafael_odontoo@hotmail.com**Orientador:**André Mattos BritodeSouza-andremattos@unifor.br

Resumo: "A evolução dos materiaisdentários restauradores éconstantenos dias de hoje, principalmente noqueserefere àestéticae devolução defunção. As resinas compostas sãoamplamenteutilizadas estesfins, poispossuem características para satisfatóriasparasuportaresforcosbemcomopropriedades ópticasideaispara mimetizarossubstratosdentais. O módulodeelasticidade (E)éumagrandeza relacionada arigidezdomaterial, ouseja, quantomaiorseu valormenorserásua deformação. Esteresultadoérelevante pararealização de restaurações, pois dependendodolocal a serrestauradoele deveser maioroumenor. Oobjetivodesse estudo éapresentar, através ?E? deumarevisãodeliteratura. como ovalorde influenciardemaneiradiretaasrestauraçõesdelesões cervicaisnão cariosas.Para atingir o foifeitoumlevantamento por meio deartigoscientíficos na base dadosScielo, utilizandoos descritores? módulo de elasticidade?,? classe V? e? resina Foramencontrados68artigosdesde2012dosquais8foramutilizados compor a base deestudo do trabalho. Observou-se queoesmalte naregião cervical, bem restaurarlesõespossuemumacamada comoaresinautilizada para delgada, podendo fraturaros esforços deflexão. O uso de materiais restaurado rescombaixo valorde?E? podeserindicado nessescasosdevidoa possibilidadededeformaremplasticamente, diminuindo oriscodefraturas. Pôde-se concluira importância daescolhaderesinascompostasapropriadasparacada tipode lesão parase obterêxito notratamentorestaurador."

Títulodotrabalho:UTILIZAÇÃODE RESINACOMPOSTA NOFECHAMENTO DE DIASTEMAS UNITÁRIOS E MÚLTIPLOS



Autor:Lívia Rayane da Silva

E-mail: Livialavor12@gmail.com

Co-autor1: LaraRibeiro Lucena - Laravalon@gmail.com

Co-autor2: LucasdeOliveira Pereira- <u>lucas_ce09@icloud.com</u>

Co-autor3: IuryGuilherme MarquesSilva- iuryguimarqs3@gmail.com

Orientador: André Felipe Figueiroa - doutorandrefelipe@outlook.com

Resumo: "A preocupação com a estética vem crescendoacada dia euma relação harmoniosadosestudosdafaceinclui como ponto primordial os dentes. Apartirdisso, existe uma preocupaçãomaioremrelaçãoaodesenvolvimento detécnicasque solucionemalterações existentes eao mesmotempoconservemaestruturadodente da melhormaneira possível.Odiastemaé doisoumaisdentes oespaco entre consecutivos, ocorrendoem qualquer lugarnaarcada superior ouinferior. principalmente entreosincisivos centraissuperiores. Podemserdivididosem diastemasfisiológicos, patológicose osprovocados em consequênciadadisfunção palatal. Estesespaços entreos dentessãomuitocomunsporhereditariedade. Contudo, elestambémpodemser caudadospor hábitos pessoaistaiscomo: empurrar comalingua, oupor ação anormal nomovimentodedeglutição. Alocalização da inserçãodefreio labial ea perdadesuporteósseo sobotecidogengivalpodecausara separaçãodentária. Perdasdentáriasposterioresgeralmentetransferemaatividade mastigatória para osdentes anteriores, forcandoos dentesase abrirem. Há diversas formas derealizarotratamentodestespacientessendo, dentreelas, ofechamento com resinacomposta amaisutilizada.Opresente trabalho tem comoobjetivo demonstrarpassoa passo atécnica deFechamento de Diastemacomutilização de resinacompostae para isso serão expostasas imagensclínicas de todoprocesso. O conhecimentodatécnicapelo profissionalfaz-senecessário paraqueos resultados sejamosmelhores."

ISSN: 2525-3816 ontologia da Unifor.

XIX JAO

TítulodoTrabalho: EFEITO DO DIGLUCONATODE CLOREXIDINA NA PRESERVAÇÃODAS INTERFACES DE UNIÃODENTINA-

RESTAURAÇÃO Autor: Hellen Martins Jucá

E-mail: hellenjuca@hotmail.com

Co-autor1: CarlosWallysonSousa- wallyson_ita@hotmail.com

Co-autor2: DannaMotaMoreira- danna.moreira@gmail.com

Co-autor3: LuizFernandoTeixeira Lima- <u>luizfernando_tl@hotmail.com</u>

Orientador: JiovanneRabelo Neri- jiovanne@hotmail.com

Resumo: "Embora ossistemasadesivos tenham evoluídoconsideravelmente desdea suacriação, ainterfacede união obtida entre adentinae ossistemas adesivos é passível dese degradar ao longodotempo, e comprometerdiretamentea longevidade das restaurações. Aredução daresistênciadeunião está intimamente relacionada coma degradação da rededeco lágeno d atividadeenzimáticadas metaloproteinases dematriz(MMPs).No entanto, estudos mostram que ou so de digluconatodeclorexidina (CHX)podeseruma alternativa para inibira atividadedas MMPs.O objetivo dopresentetrabalhoé avaliar a eficácia dodigluconatode clorexidinanapreservação dasinterfaces deuniãodentinarestauração, através de umarevisãodeliteratura. Pormeio dosdescritores? clorexidina? ?camadahíbrida??metaloproteinases dematriz? ?colágeno??dentina?,emportuguêseinglês, em combinação, nabase dedadosPubMed,entre 2009 e2016. foramobtidos320artigos científicos.Foramselecionados 12artigosconforme Osestudos otítulo eresumo. deumasolução aguosadeCHX, emdiferentes evidenciaram quea utilização concentrações(0,2a 2%), associado asistemasadesivos decondicionamentototal, sãoeficientesempreservara resistência ao longodotempo. Aaplicação de CHX comoum primer terapêutico, ouseja, apósatécnica decondicionamentoácidoé uma estratégia importante para promovera inativação deMMPs2 e9, quedegradamo colágeno dacamada híbrida. Portanto, a utilização de CHX éum importante passo paramelhorara durabilidadedosprocedimentosadesivos emdentina."

TítulodoTrabalho:OPALESCÊNCIA DAS RESINAS COMPOSTAS

XIX JAO

Autor: Natália Barbosa Miceli

E-mail: nataliabmiceli@gmail.com

Orientador: Francisco Cláudio Fernandes Alves e Silva-

claudiofernandes@me.com

Resumo: Aopalescência éuma propriedadeópticageradapela dispersão erefração daluz.Na cavidadeoral. estánaturalmente presentedevidoaoscristaisde hidroxiapatitapresentesnoesmalte dentalque sofremuma dispersãoem contatocom a resulta,nasbordas incisaisemargensproximaisdosdentes, umaspecto avermelhado. A estética od onto lógica apresentama teria iscoma oularanja finalidadederestaurarosdentesfraturados, preenchercavidades provocadas pela cárie eminimizarimperfeiçõesdoesmaltedentário. Aresina composta é um material restauradordegrandesvantagensestéticas, poisse aproxima bastantedas características naturaisdos dentes, comoatextura, acor, obrilho, afluorescência ea opalescência quesetrata deuma propriedadeimportante porquedependendose a luz incidentefor transmitidaou refletida,omaterial restauradorapresentatonalidades diferentessobtal iluminação, simulando oque aconteceemum dentenatural. 0 objetivo destetrabalhoéapresentarofenômenodaopalescência dasresinas compostas. assim como, indicações econsideraçõesclínicas. Foi utilizadoa basede dados Pub Mede SciELO.Pelos dadosanalisados,conclui-sequepara realização de umarestauraçãoé necessário reproduzirtodasaspropriedades dodentenatural escolhadeum ea materialodontológicocomoaresinacompostaproporciona maior efeito um denaturalidadeaosdentes.

TítulodoTrabalho: ETHANOLWET-BONDING COMOESTRATÉGIAPARA PRESERVAR A CAMADA HÍBRIDA: UMA REVISÃODE LITERATURA **Autor**:MaikonNogueiraLima



E-mail: maikon.no@hotmail.com

Co-autor1: Talita Arrais Daniel Mendes- talita_arrais@hotmail.com

Co-autor2: AnaBeatriz GuedesQuirino- biaguedesq@hotmail.com

Co-autor3: Vitaliano Gomes de Araújo Neto- vitaliano_gomes@hotmail.com

Orientador: Marcelo Victor Sidou Lemos - marcelosidou@hotmail.com

Resumo: "Atécnica" watherwet-bonding" é amaiscomumente usadanopreparo adesivo deumarestauração, porémo excessode águainduza polimerização inadequadadosadesivos, separação defases en anoinfiltração, oqueinfluência na enalongevidadedasinterfacesresina-dentina.Como umaalternativa. foi propostaumadiferentetécnica parasolucionar taisproblemas, aethanolwet-bonding (EWB). Oobjetivo dopresentetrabalhoé, através deumarevisãodeliteratura, expor as características da técnica apresentada, bem comosuasvantagense desvantagens. Para literatura, desde2005atéo tantorevisou-se primeirosemestre de2016,através а dasbasesdedados:PubMed,SciElo eScopus.Foramutilizandosos descritores(inglês/português): etanol, adesivos dentáriosedentina, sendo obtidos50 artigos dosquais12foramselecionadosapós analise de título eresumo. A técnica do EWBé ideal para asubstituiçãodeáguanão-ligadanacavidade, dessaformaa serásubstituídaporetanol umamaiorinfiltracãodemonômeros oquepossibilita Diferentesprotocolossãoapresentados pesquisadores, hidrofóbicos. por desdea aplicação deumasérie crescentedeetanol, atéaexecuçãodepasso único domesmo. Concluímos aue váriosestudoslaboratoriais vêm sendodesenvolvidospara testaressatécnica eatornar clinicamenteusual, noentanto, emboraconceitualmente atécnica deadesão àdentinasaturadacometanolnecessitaserainda promissora, extensivamente avaliadaemanálises laboratoriaise clínicas antesqueseja incluídana rotinaodontológica. "

ISSN: 2525-3816

TítulodoTrabalho:TÉCNICAS CIRÚRGICASPARA A CORREÇÃODE "BLACK SPACE",OTIMIZANDO A ESTÉTICADO SORRISO.



Autor: Taynan FacundoAlves

E-mail: taynan_facundo@hotmail.com

Co-autor1: Saulo Coriolano Macedo- saulocmacedo@hotmail.com

Co-autor2: Fernanda Martini deMatosBarros-fernanda95@msn.com

Co-autor3: AimêOliveira Guerra- aimeguerra09@hotmail.com

Orientador: Ana Patrícia deLimaAlcântara-Souza anapatricia.odonto@gmail.comResumo:"A papilagengival classificada é comotecidogengival nãoqueratinizado ou paraqueratinizado, recobertopor epitélio estratificado. Naregião anterior possuiformato piramidal, queocupaoespaçolocalizado entredoisdentesadjacentes. A ausência desta estrutura, blackspace, tornaasameiasgengivaisabertas,podendo desencadearproblemasfonéticos, impactação lateral derestos alimentares e desconforto etiologia darecessãodepapila gengival multifatorial é reconstrução, principalmente em região anterior, é considerada um grande desafio da dessetrabalhofoirevisarastécnicascirúrgicasparaa Oobjetivo correçãodeblackspace, paraisso utilizou-se abase dedadosBireme, considerando os artigospublicados nosúltimosoitoanosqueabordaramosmétodoscirúrgicos reconstruçãodapapila perdida, associandotécnicas deenxertosdetecido mole e/ou duro ereposicionamentoderetalhos. Observou-sequeamaior dificuldade reconstruçãodapapila perdidadeve-se aopequenosuprimentosanquíneo dessas áreas. Alémdisso, osucesso foi atribuí do quando utilizado técnicas com enxerto conjuntivo associado aum retalho, promovendoumamelhor nutriçãoparaa áreaem questão. Concluiu-seque areconstruçãodapapila gengival preferencialmente deveser realizada associado comautilização deenxerto detecido conjuntivo aumretalho."

ISSN: 2525-3816

TítulodoTrabalho:ZIRCÔNIA COMOPOSSIBILIDADE PARA REABILITAÇÃO ORAL:REVISÃODELITERATURA



Autor:LaraJordanaAzevedo Henrique

E-mail: laarajordana@gmail.com

Co-autor1: LuísCarlosFerreiraUchoa- luiscarlos_uchoa@hotmail.com

Co-autor2: Luiz Carlos CostaMadeira Alves- <u>luiz.cain@hotmail.com</u>

Co-autor3: IgorRibeiro Rola- igorcm1@hotmail.com

Orientador: Antero José Soares Rola - billiro la @hotmail.com

Resumo: "Essetrabalho temcomoobjetivo mostrar que azircônia pode substituir estruturasmetálicas em prótesesfixas.Comoavanço dosmateriaisedastécnicas laboratoriaisempregadasnaconfecção detrabalhos protéticos, autilização de materiais maisestéticoscomooDióxidodeZircônio (Zircônia),está, em muitoscasos substituindo as ligasmetálicas emestruturas deprótesesfixas, especialmente por biocompatibilidadepoisnão interagemlocal ousistematicamentecomo corpohumano quimicamente inerte, resistência poisaproxima-se dasligasmetálicas empregadasnaOdontologia, estabilidadepoisnãosofremdeformaçõesquando sujeitasa altasebaixas temperaturas eestéticapoissuascaracterísticas ópticase translucidezpermitemapassagem daluz, proporcionandos e uefeito próximo ao natural. SegundoChevallier, J. a Zircônia está sendo empregada parasubstituir estruturametálica emprótesesfixas sobreimplantes, poisaresistênciaflexural,cerca de1200MPa émuito próxima dasligasmetálicas, quandoestabilizadaspor Itrio (Y2O3). temapresentadopropriedades Asatuaiscerâmicas abasedeZircônia favoráveis. queapontam paraumaalternativa como substituto dasestruturasmetálicas utilizadas em prótesesfixas. Conclui-sequeoanseio dospacientesque desejamprótesesaltamente estéticasestá sendo solucionado comautilização da Zircônia ecerâmicasmelhoradas."



PAINELTEMA LIVREV

TítulodoTrabalho:SINDROME DE PRIDERWILLIE SEUSIMPACTOS OROFACIAIS NAINFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA

Autor: Vanderliza Tomaz Girão

E-mail: vanderlizatomaz@hotmail.com

Co-autor1: RebecaBatos Vasconcelos Marinho- rebecabastosym@gmail.com

Co-autor2: GraceSampaio TelesdaRocha - qrace.str@hotmail.comCo-autor3: Maria Bruna Lima do Vale-mbrunavale@hotmail.comOrientador:RosanaSales Dias-diasrosana@hotmail.com

Resumo: A Síndromede PriderWilli(PWS) é uma complexa desordem multissistêmica queapresentamanifestações relacionadasà insuficiência hipotalâmica. iqualmente ambosossexos etodasasracasonde aproximadamente 1entre10.000-15.000 sãodiagnosticados PWS. indivíduos com síndromedecorredeanormalidadesimpressasnaregiãoproximal docromossomo15q11.2-13q ese desenvolve por3mecanismos, micromodelação paternal, dissomiamaterna uniparenteral eimpressão defeituosa. Dentreasalteraçõesfaciaiseoraismais prevalentes estão, testaestreita,olhosamendoados,cantosdaboca virados para baixo,um finolábio superior, baixofluxo salivarviscosorico emproteínas, esmalte hipoplásico edoença periodontal. Oobjetivo dopresenteestudoé avaliar a Síndrome dePriderWilli eseus impactos orofaciaisnainfância eadolescência. Pormeio dos descritores?síndromede willi? e?odontologia?eminglês eportuguês prider separados **PUBMED** ScIELOondeforam eemcombinação,nasbasesdedados е obtidos33artigosdatados 2003e 2016. Do entre total deartigosforamselecionados10artigosconformetítulo eoresumo, sendoseistrabalhossobre experimentos laboratoriais, 1 deensaio clínico etrês artigosderevisãodeliteratura. Após aanálise dosestudosrealizados sequeasmanifestaçõesoraisdadoençapodemser geridaspelo diagnósticoprecoce por meio deprocedimentospreventivos, alémdisso, é necessária aparticipaçãodemédicos edentistasenvolvidosnotratamento desses pacientes através deuma intervençãoprecoceeacompanhamentoem longoprazo.

ISSN: 2525-3816



TítulodoTrabalho:ALTERAÇÕES NA NORMALIDADE DA MUCOSA BUCAL:O PAPEL DOCIRURGIÃO DENTISTANA IDENTIFICAÇÃOE DIAGNÓSTICO **Autor:**AmandaÁvila QueirozPereira

DIAGNOSTICO Autor. Amanda Aviia Queirozi

E-mail: amandapereira58@hotmail.com

Co-autor1: Edla Helena Salles deBrito - edla_brito@hotmail.com

Co-autor2: Juliana Marinho RamosdeOliveira-<u>juliana_marinho09@hotmail.com</u>**Orientador:**Renata CordeiroTeixeira Medeirosrenacordeiro@hotmail.com

Resumo: ALTERAÇÕES NA NORMALIDADE DA MUCOSA BUCAL: O PAPEL DO IDENTIFICAÇÃOEDIAGNÓSTICO.AOdontologiatem CIRURGIÃO DENTISTANA daprevençãoe dodiagnósticode inúmerasdoençasdamucosa resgatadoa bucal,comprovandoateoria dequeocirurgião-dentista nãocuidasomente doençasqueacometem os dentes, masdoprocesso saúde-doença dopaciente como um todo. Asalteraçõesde normalidade,bemcomo aslesõesdamucosabucal, exercemesofrema influência dasaúdegeral doindivíduo.Porém,asimplesconstataçãodeumaalteraçãonãorevela conhecimento possível processo patológicoqueacausou, sendo oucapacidadede identificaro diagnósticodeumaanormalidadealicerçada necessária aelaboraçãodo sinaise sintomas, não bastando apenasidentificá-la. O objetivo desse trabalhoé enumerarediscorrera respeito dasalteraçõesmaiscomunsdacavidadebucal, não apresentando obrigatoriamentecaráterdedoença, tratando-se "desvio tãosomente de de normalidade?, como línguageográfica, línguafissurada, grânulos de Fordyce, língua pilosa,pigmentaçãomelânica etórus, no intuito de facilitare capacitarocirurgiãodentistaanãosomente identificaro achado, mastambém diagnosticarediferenciaras dasvariaçõesdanormalidadedamucosabucal. Dessemodo, concluímos que conhecimento sobreasalteraçõesdenormalidadee afecçõesdamucosa bucal fundamental paraoestabelecimento docorretodiagnóstico, políticas deprevençãoe estabelecimentodeplano detratamento adequado.

TítulodoTrabalho:PRINCIPAIS RESULTANTES DO COMQUIMIOTERÁPICOS

MANIFESTAÇÕESORAIS TRATAMENTOANTINEOPLÁSICO



Autor: Cibele Sales Rabelo

E-mail: cibelerabelo09@gmail.com

Co-autor1: Felipe GomesXavier- felipegxavier@gmail.com

Co-autor2: LucasBessa Rocha- lucas.bss16@gmail.com

Orientador: Regina Glaucia Lucena AguiarFerreirareginalucena1@hotmail.comResumo:Aquimioterapia éuma dasformas de tratamento contra ocâncer. Ela visa eliminaroureduziro númerodecélulasmalignasneoplásicas. Porém, aquimioterapia não étotalmenteseletiva eacabamatingindo algumascélulas normais, principalmente asqueestãoemconstanterenovação,como éocasodascélulas dostecidosdaboca. presentetrabalho visafazerumarevisãodasprincipaismanifestaçõesbucais queocorre devidootratamentocom quimioterápicos.Paratanto, fez-se busca uma nasbasesdedados Scielo ePubMed,utilizando-se ostermos ?manifestações orais?,?quimioterapia?eseusrespectivos termosem inglês, ondeforamselecionados trabalhospublicadosnos idiomasportuguêseinglês, noperíodo de 2010 a 2015. Encontranaliteratura, quegrandeparte dospacientes oncológicossubmetidosao tratamentoquimioterápico apresentamcomplicações oraisdecorrentesde estomatotoxicidadedireta ouindireta, comomucosite, xerostomiae infecções fúngicas ouvirais. A correta compreensão dossinaises ua correlação com sintomase drogas tratamentosoncológicostornamestes tiposdemanifestações utilizadas nos previsíveis, oquefacilita aprevenção etratamento destas condições. O conhecimento daslesões oraiscausadas pelostratamentosantineoplásicos édeverdocirurgião- dentista, assimcomo autilização de tratamentosprofiláticoseterapêuticos, oferecendomelhor qualidadedevidaaospacientes.

ISSN: 2525-3816



TítulodoTrabalho:OSTEORRADIONECROSEMAXILOFACIAL:FISIOPAT DIAGNÓSTICOETERAPÊUTICA: REVISÃODE OLOGIA. UMA **LITERATURA**

Autor: AnaCarolineCavalcante doNascimento

E-mail: caroliine1516@gmail.com

Co-autor1:ThallitaWilliSoaresSilva-thallitawilli@gmail.com

Co-autor2: Rachel Sousa Campos - rachel.s.cmps@hotmail.com

Orientador: JoséLaurentino Ferreira Filho joselaurentinof@gmail.comResumo:"Apesardosavancos medicinais, otratamento do câncer desafio aindaé um paraosprofissionaisdasaúde, vistoqueos métodosterapêuticos trazemcomplicações. tratamentoradioterápico, utilizado 0 contra ostumoresmalignosde cabecae pescoco,causa efeitoscolateraisseveros aostecidosbucais. osteorradionecroseumdos sendoa maisgraves. osteorradionecroseé complicação crônica induzidapela uma radiação,caracterizada pela necroseisquêmicadoosso pósirradiado, sendoamandíbula oossomaiscomumente afetado. Algunsfatores propiciamodesenvolvimento daosteorradionecrose; ressecçõesósseascirúrgicas, doenças periodontaiseextrações dentáriassãoalgunsexemplosdessesfatores. Este trabalhovisa revisaraliteratura, afim dedestacar os processosfisiopatológicosda osteorradionecrose, evidenciandos eus métodos diagnósticos eterapêuticos. A referidapesquisafoi realizadaatravés dabuscade estudoscientíficospublicados na dedadosPUBMED,ondeforamencontrados70artigos,sendo27osartigos base selecionados. Osprincipaisdescritoresemsaúde(DECS)utilizados "osteonecrosis", "radiation"e"câncer". Foramutilizados como critérios deexclusão artigos na línguaportuguesa, chinesa, russae comdata depublicação acima de10 critérios deinclusão, foramselecionadosartigosnalínguainglesa, publicados apartirdoano de2006.Conclui-seque aosteorradionecroseéumadas maisgravessequelas daradioterapia utilizada contracânceresdecabeçae pescoço, sendodeverdocirurgião-dentistaacatarmedidaspreventivas ecurativas."

> ISSN: 2525-3816 Anais da Jornada Acadêmica de Odontologia da Unifor.

Vol. 4. №4. 1-36. XVIII Jornada Acadêmica de Odontologia da Unifor.

TítulodoTrabalho:TERAPIA FOTODINÂMICA NOTRATAMENTO

DELESÕES POTENCIALMENTE MALIGNAS

Autor: Cássia Emanuella Nóbrega Malta

E-mail: cassiaen13@hotmail.com

Co-autor1: ÉrianBezerra Belo de Codes - ebbelinha@hotmail.com

Co-autor2: Malena ReginadeFreitaseSilva- malenafreitas@gmail.com

Co-autor3: Paulo Goberlânio Barrose Silva- paulo_goberlanio@yahoo.com.br

Orientador: Carolina Rodrigues Teófilo-carolrt@uol.com.br

Resumo:"Lesõespotencialmentemalignas(LPM)sãoalteraçõesteciduaiscom demalignização. Havendointervenção nestafase, os riscos de transformaçãomalignasão reduzidos. Os tratamentos atuaissãoinvasivos e, em casosdelesões extensas, dedifícil factibilidade,podendo havermúltiplas recidivas. Novos estudos buscam tratamentosmenos invasivos, a exemplo daterapia fotodinâmica (TFD). O objetivo destetrabalhoé revisara literatura acercadotema: terapiafotodinâmica tratamentodelesõespotencialmentemalignas.Paratanto,

foramselecionadosartigospublicados línguasinglesae nas portuguesa,nas bibliotecasvirtuaisPubMede Bireme, utilizandoos descritores"Photochemotherapy"e "Leukoplakia, Oral". Foramencontrados137artigos, sendos elecionados40, sem restriçãoquanto aoanode publicação.ATFD utilizafotossensibilizadores, administradosnostecidos-alvo, seguidos de aplicação local deluz visível, formação deradicais livres elevandoàmortecelular. Éum tratamento poucoinvasivo e defácil execução, apresentando altos índices de remissão ebaixa recidiva, embora seja nãoresponsiva em algunscasos. Efeitos colateraisleves como edema, eritemae ardência vêmsendorelatados. Α eficácia daTFDnasLPMé influenciadapor fatores comolocalização, graude displasia,tamanhoe superfície dalesão.Embora ainda existampoucosestudoscontroladose comamostrasamplasabordandootema efaçasenecessário novos trabalhosacerca dessamodalidadedetratamento, aTFDmostrasecomo umaalternativa promissoraparaotratamento dasLPM."

ISSN: 2525-3816

TítulodoTrabalho:MODALIDADES ALTERNATIVAS PARA OTRATAMENTO DA LESÃOCENTRAL DECÉLULAS GIGANTES



Autor: ThaisVieira Rolim

E-mail: thaisvieirarolim2@gmail.com

Co-autor1: Ingryd daSilvaMartins- ingryd_silva2@hotmail.com

Co-autor2: Renata CordeiroTeixeira Medeiros-rena@unifor.br

Co-autor3: Caio CésardaSilva Barros- caioc.barros@outlook.com

Orientador: Israel LealCavalcante- isrraelleal@hotmail.com

Resumo:"A lesãocentral decélulasgigantes(LCCG)éumaafecção intraóssea, reativa, cuja etiopatogenia permaneceincertaeque acomete principalmentea mandíbula emidadesque variamdos10aos25anos.Aterapiamaisutilizada para a LCCGcontinua sendoaremoçãocirúrgicadalesão.Contudo, métodos nãocirúrgicos comodoses sistêmicasdiáriasdecalcitoninaeinjecõesintralesionaisde corticosteróidestêmsidocada vezmaisestudados. Apresentaras diferentes abordagensalternativas detratamentoparaLCCG. No presenteestudo foifeita uma revisãodeliteratura dasabordagensdetratamento PUBMED.O naLCCGdosanosde2012a2016,nasbasesdadosBIREME,SciELOe injeções tratamentodelesõescom intralesionaisde corticóides tem mostrado resultadossatisfatórios resultando emdiminuiçãoda lesãoe atéresoluçãodocaso. A terapia comacalcitonina também temmostrado uma boaalternativa paraa cirurgia, sendoum tratamento maislongo. Outras abordagensmedicamentosas incluem o uso daOsteoprotegerinae dolmatinib. OusodoInterferonbaseia-se nasupressãodaprodução dosfatoresdecrescimento defibroblastosqueestão envolvidosnaneoangiogênesedostumores.Conclusão:A abordagemnão cirúrgicaémuito importanteempacientesjovensparaquehaja regressãodalesãooueliminaçãodadoença, oque pode evitarprocedimentos cirúrgicosmaisinvasivosemutilantes, minimizandoainda

achancedeperdadentária, sendoalternativas positivas no tratamentodaLCCG."

ISSN: 2525-3816

TítulodoTrabalho:LESÕES POTENCIALMENTE MALIGNAS ORAIS: INCIDÊNCIAS E CARACTERÍSTICASCLÍNICO-PATOLÓGICAS



Autor: Izadora Eunice Guerra Pinheiro

E-mail: izadoraeunice@hotmail.com

Co-autor1: Israel LealCavalcante- isrraelleal@hotmail.com

Co-autor2: Caio CésardaSilva Barros- caioc.barros@outlook.com

Co-autor3: LarissaSantos Amaral Rolim- rolim.lari@gmail.com

Orientador: Renata Cordeiro Teixeira Medeiros - renacordeiro @hotmail.com

Resumo: "Aslesõespotencialmentemalignas (LPMOs) são definidas como um tecido morfologicamentealteradonoqual háum riscomaiordetransformaçãomaligna. Essas lesõespossuem diferentesníveisdeprevalência napopulaçãomundial. Inicialmente, asLPMOs, frequentementese apresentamassintomáticas, dificultandoo seudiagnóstico precocee podendo acarretarnapresença dedisplasias epiteliais severas, carcinomasin situ ouemum carcinomadecélulas escamosasoral(CCEO) já estabelecidonomomento daavaliação histopatológica. Apresentarumarevisãode literaturacontendoinformaçõesarespeito principaislesões potencialmente das enfoquenasuaincidência eespecificidadesclínico-patológicas.Foi malignas,com realizada uma buscanasbases dedados PubMed eScopus,utilizandoos termos:oral potentiallymalignant lesionse incidence. Foramconsiderados artigos de pesquisa publicados eminglês nosúltimoscincoanos, sendo incluídoos estudosquerelatassemaincidênciae osaspectosclínico-patológicos foramencontradas78publicações,dasquaisapenas05foram dasLPMOs.Napesquisa leucoplasia LPMOmaiscomumenteencontrada,comotambém relevantes. Α amaisassociada aoCCEO. Ofumofoi ofator commaiorassociaçãoaosurgimento sendoelasmaisfrequente emindivíduos dessaslesões. dosexo masculinocom idadeacima dos50 anos."

TítulodoTrabalho:MANIFESTAÇÕESODONTOLÓGICAS
ETRATAMENTO DA DOENÇA ENXERTO CONTRAHOSPEDEIRO: UMA
REVISÃODE LITERATURA Autor:Márcia Eugênia de Sousa DamascenoFeitosa

E-mail: marciaesdfeitosa@gmail.com

Co-autor1: Patrícia FragaBarros- patriciafb93@gmail.com

Antônio ErnandoCarlosFerreiraJúnior-Co-autor2: ernandoiunior@hotmail.comOrientador:AnaPaula Negreiros Nunes Alvesananegreirosnunes@gmail.comResumo:Adoença enxertocontra hospedeiro(DECH)é umacomplicação tardia presenteem50%dos transplantes alogênicos de células hematopoiéticasoqual é utilizado comumentepara tratar malignidadeshematológicas. Essadoenca resultaem um mecanismoinflamatório exageradoàmedidaqueos linfócitosdohospedeiro encontramantígenos estranhos. Váriossistemaspodemseracometidos, comoapele, tratogastrointestinal cavidadeoral,ondesão identificadasmanifestações peculiares. Opresentetrabalho objetivo realizarumarevisãode literatura temcomo acerca dasprincipais manifestaçõesodontológicasdaDECH, alémdasopçõesde tratamento. isso, foirealizada uma busca nabase dedados PubMed, selecionando artigo seminglês, entre osanosde2006e 2016, utilizandoos descritores?Graft Rejection?,?Graft vsHostDisease?,?Graft vsHost Reaction?E?Oral Manifestations?,comseleçãofinal de15artigosrelacionados aotema. As manifestações oraismaiscomunssãolesões liquenóides, placashiperceratóticas, eritema, úlceras, atrofiatecidual, xerostomia, dor, alémdoriscomaiordedesenvolver doençasmalignas, sendo alíngua, mucosajugale asáreasmaisafetadas. Comoopçõesdetratamento palatoduro sãoapresentadosousodeesteróides, imunossupressorese anticorposmonoclonais, cirurgiãodentista sejameles deusooral outópico. deve estarhabilitado paraotratamentoprecoce dadoenca enxerto contrahospedeirocomointuito demelhoraraqualidadedevidaaopaciente acometido.

ISSN: 2525-3816

TítulodoTrabalho:APLICAÇÕES NAODONTOLOGIA

DATOXINABOTULÍNICA



Autor: João Paulo MotadePaulo

E-mail: jpmota9@hotmail.com

Co-autor1: lurydaSilvaXimenes- barra.iurvxis@live.com

Co-autor2: Rodrigo Araújo do Nascimentorodrigoa0801@hotmail.comCo-autor3: Lya HellenSilva deAraújolyahellen.ar@gmail.comOrientador:FranciscoArturForteOliveiraarturforte@ymail.com

Resumo: "Atoxinabotulínica éumatoxinadeorigembacterianaqueinteragecomas sinapsescolinérgicas, degradandoocomplexo proteico SNARE eimpedindoquea acetilcolinaseja liberadanafendasináptica.Como resultadodisso, háo bloqueio ou redução dasatividades musculares. Atualmente, háum grande enfoquenas pesquisas relacionadas asuaaplicabilidade,naodontologiaa substânciateve seuuso regularizado pelo CFOem2011pela resolução Nº112/2011. Ademais, esse anofoi aprovada uma novaregulamentaçãoqueautoriza oscirurgiões-dentistasautilizara toxinabotulínica parafins terapêuticosfuncionaise estéticos. Sendoassim, otrabalho em questãotemcomoobjetivo apresentarasdevidasaplicações taltoxina de sobretudodestacando ousonaodontologiae osseusbenefícios. Paraarevisão literária dosartigosfoi usada asbibliotecasvirtuaisBIREME e PubMednosidiomas portuguêse inglês epublicações dosúltimos 10anos, utilizandoos descritores? toxina botulínica ?Odontologia?, tipoA?, ?Dor?e ?Drogas?.Atualmente atécnica vemsendo constantemente estudada em buscadeaperfeiçoamentos, tendoaplicações clínicas nasseguintesáreas: disfunção temporomandibular(DTM),dor orofaciais, patologia presentesnasglândulassalivares, hipertrofia domasseter, sorrisogengival ou assimétrico е trismomuscular.Dessemodo, otratamento com toxinabotulínicaquandofeitodemaneiraadequadapelo cirurgião-dentistaapresenta váriasafecçõesodontológicas, trazendoumamelhor eficácia para qualidadedevidaaospacientes e em algunscasoslevandoarecuperaçãodaautoestima."

ISSN: 2525-3816

Anais da Jornada Acadêmica de Odontologia da Unifor. Vol. 4. Nº4. 1-36. XVIII Jornada Acadêmica de Odontologia da Unifor. Fortaleza, 2016.

140



TítulodoTrabalho:USODA SALIVA COMODIAGNÓSTICODEDOENÇAS ORAIS E SISTÊMICAS

Autor: Priscylla Emanuelle Fernandes Gurjão

E-mail: priscyllafg@hotmail.com

Co-autor1: AnaBeatrizLoiola Lopes- bialoiola@globo.com

Co-autor2: Thaísde Castro Martins - thais_sheila@hotmail.com

Orientador: Marlio Ximenes Carlos - marlio@unifor.br

Resumo:O valordasaliva comomeio dediagnóstico dedoençasoraisesistêmicas dediversospesquisadoresquetêmointuitodeacrescentar temsidoobjetodeestudo umapossibilidadedeexame complementar. O diagnóstico precocedeuma doençaé crucial parareduzirsuagravidadee garantirsucessonoseutratamento. A saliva como potencial dediagnósticotemsidoatraídae estudada por diversospesquisadoresao longo daúltimadécada, devidoa facilidadedecoletae armazenagem, obaixo custo, baixo risco deinfecçãoeagrandequantidadedebiomarcadorestaiscomo material eproteínas. A coletadasaliva pode ocorrer deforma estimuladaounão estimulada. A estimulação daprodução desaliva pode serfeitadeformamecânica (gomademascar, parafina, látex) ouquímica (ácidocítrico). Aestimulação afeta a quantidade dasaliva produzida, portanto, algunsdeseusconstituintestambém alterados.A são coleta nãoestimulada éfeitasemestímulos exógenos eofluxo salivar podeseralteradoporestímulos olfatórios, exposiçãoà luminosidade,posiçãodocorpo e ciclo circadiano. Opresente estudotemporobjetivo discorrersobre osatuaisestudos da literaturaenvolvendoa saliva como potencial dediagnóstico oraisesistêmicas. Paraatingir o objetivo propostofoirealizado umlevantamentopor meio deartigos científicos,nalínguaportuguesa,nabase dedados Scielo eBireme, usando osdescritoressaliva, diagnóstico edoenças orais, publicados nosúltimos anos. Foramencontrados 9 artigos dos quais 5 foram selecionados para compor o trabalho.



TítulodoTrabalho:CARACTERISTICAS CLÍNICAS DA SINDROME DEPAPILLAN- LEAGE-PSAUME OU OFD TIPO I

Autor: Mariana Mesquita Ferreira

E-mail: marianamesf@hotmail.com

Co-autor1: Eloisa HelenVasconcelos- helenvasc@live.com

Co-autor2:AmandaAlbuquerqueDiniz<u>amandadiniz94@yahoo.com.br</u>Orientador:Danielle
Frota de Albuquerque daniellealbuquerque@unifor.br

Resumo:O principal objetivo destetrabalhoéapresentarascaracterísticas oraisefaciaisdaSíndromedePapillan-Leage-

Psaume, que reúne malformações na cavidade oral, naface en osmembros, que está associada a fator es genéticos, mais especificamente aogeneOFD. Osprincipaisaspectosorofaciaisnessaclassificação dasíndromesão:problemasnodesenvolvimento daface, dentesemucosa.Para a realização desse trabalhofoifeitapesquisa emplataformasdigitais, comoPUBMED e ?SíndromeOroFacial?,?SíndromeOroFacialTipo SCIELO, usando ostermos I?e?SíndromedePapillan-Leage-Psaume?nalíngua inglesa, gerandodiversos resultadosdosquaisforamselecionadoscincoartigos datadosentre 2000 e2014, excluindo relatosdecasos. ASíndromede Papillan-Leage-Psaume éotipode OFD com maisproblemasorofaciais. São manifestadas malformações,como asfissuras lábiopalatinas.O paciente portadordaOFDIpode ser consideradodealta complexidade. Poisnão haverá alterações, somente, decaráteres tético. São a causa deproblemasdesaúdequeincluem má nutrição, distúrbios respiratórios, defala. audição, infecções crônicas ealteraçõesnadentição.Damesmaforma,elas desociabilidade.Contudo,faz-se provocamproblemasemocionaise docirurgiãodentista necessárioquehaja umacompanhamento etodasuaequipedesdeo diagnóstico paraquesejamfeitasasdevidasorientaçõesaospacientesefamiliares, poisassim serátraçadoumplano de tratamentoadequado, dando aopaciente umamelhor qualidadedevida.



TítulodoTrabalho: OTIMIZAÇÃODA ESTÉTICA DOSORRISOATRAVÉS DA APLICAÇÃODATOXINA BOTULÍNICA

Autor: Ana Beatriz Barreto Lima Araújo E-mail: breatriz_araujo@hotmail.com

Co-autor1: Mariana Gomes Coutinho- marigcout@gmail.com

Orientador: Ana Patrícia Souza deLimaAlcântaraanapatricia.odonto@gmail.comResumo:"O sorrisogengival umaexposiçãomaiordoque3mmdegengiva durante o sorriso. O sorriso assimétrico éumaalteraçãolabial quecausadesconfortoestético aopaciente. Ambasasalteraçõesdosorrisotem etiologiamultifatorial.Atoxina botulínica (TXB)éumaneurotoxinapotente produzidapelo Clostridiumbotulinum, ao longo dosanos vemsendousadaparatratamentos neurológicos, estéticos, entre outros. O mecanismo deação daTXB éinibiratransmissãoneuromuscularatravés do bloqueio daliberaçãoextracelulardeAcetilcolina (Ach)ocasionandoumaparalisia muscular. Oobjetivo destetrabalhofoi analisarousodaTXBparaa otimização do sorriso. Paraisso, utilizou-se asbasesdedados PubMed, Scielo, Science Directno período entre 2004-2016,comaspalavras-chaves: gummysmile, assymmetrical botulinum toxin.Observou-sequeo daTXBéummétodo eficaz,indolor,que proporciona benefícios para aharmonização dosorriso, umavezquepermite redução daexposiçãogengival aosorrirereposicionamentolabial para aotimizaçãodaestética Alémdisso.éumatécnicaconsideradamenos dosorriso. invasiva quando comparadaatécnicacirúrgica, proporcionandouma correção provisória comduração de4-6meses.Concluiu-sequeaTXBmostrou-se umatécnicaeficazpara otimização daestéticado sorriso. "

143



PAINELTEMA LIVREVI

TítulodoTrabalho:AATUAÇÃO DO ODONTÓLOGO E DO FISIOTERAPEUTA NO TRATAMENTODAS DISFUNÇÕES TEMPOROMANDIBULARES:UMA ABORDAGEMINTERDISCIPLINAR

Autor: Jomário Batista de Sousa

E-mail: jomariobatista@hotmail.com

Co-autor1: AndersonHenriqueMoraisAlmeida-

andersonmoraisodontologia@outlook.com

Co-autor2: AnaBeatrizGuedesQuirino - biaguedesq@hotmail.com

Co-autor3: SuiannyFauth - sufauth@yahoo.com.br

Orientador: Érika Matias Pinto Dinelly - kikadinelly@hotmail.com

Resumo: Aexpressão disfunçãotemporomandibular(DTM)é para caracterizarumasérie distúrbiosnaarticulação temporomandibular de (ATM)e estruturasassociadas.Essas alteraçõespodem serclassificadasem muscularese articularesadvindos deuma etiologiamultifatorial, associado ahiperatividade muscular, estresse emocional e afatores predisponentes, como obruxismo. O presente trabalhotemcomo objetivo ummelhorentendimentoarespeitoda abordagememconjuntodocirurgiãodentistaeofisioterapeuta empacientes DTM.Trata-sedeumarevisãodeliteratura, compesquisa nabase dedadosScielo. PubMedutilizandodepublicaçõesnoperíodo de2006a2016.Uma porção dapopulação procuraosatendimentosodontológicos acompanhadosdedor, onde, emalgunscasos, essasdores nãosãodeorigem dentária esimdevidoàdisfunçõesnaATM.Visandouma melhora naqualidadede vidadopaciente, estudos relatam que uma aborda gem deforma multidisciplinar fazsenecessário, comoobjetivo defornecerumarecuperação maisrápidadoquadro dealgiasreferidopelopaciente,

alémderestabeleceràsfunçõesmastigatóriasepreservaraestruturaarticular.A odontologiaassociada atratamentosfisioterápicos,demonstra-se degrandevalia no tratamento desses pacientes. Considerandoa atuaçãodessasduasprofissõesno tratamento dasDTMs,conclui-sequeosresultados sãopositivamenterápidose satisfatórios,melhorando aqualidadede vidadaspessoas.

ISSN: 2525-3816



TítulodoTrabalho:FACETAS ESTÉTICAS DERESINA OU PORCELANA:QUALA MELHOR FERRAMENTA PARA UMA REABILITAÇÃOORALDE EXCELÊNCIA? **Autor:**LanaAlice CarvalhoAraújo

E-mail: laninhac.a@hotmail.com

Orientador: Bruna Marjorie Dias Frota Carvalhode brunafrota@hotmail.comResumo:O presentetrabalho comoobjetivo teve acomparaçãoliterária de dois possíveis materiais. porcelanas eresinacomposta, na elaboração defacetas estéticas suascaracterísticas е clínicas. Foirealizada busca em bancosdedados, Medline, Pubmede Google Acadêmico, artigospublicados, entreosanos por à2016. Osdescritoresparaessapesquisaforamselecionados listandoassequintes combinações: ?dentalveneers?, ?ceramicveneers? e?compositeresin veneers?. Apósleituracrítica dosartigosforam selecionados 10trabalhosrelevantesparao estudo. Nessesforamavaliados ecomportamentobiomecânico, suas aestética diferentesindicações econtraindicações, benéficos, desvantagens, além procedimentos clínicos utilizados para confecçãodefacetasderesinacompostaou cerâmica. Todososartigospreencheramoscritérios deseremensaios clínicos relatosdecasocom revisõesbibliográficas bemdefinidas. Quandose comparamas vantagens,anão facetasdeporcelanasàsresinascompostas, encontram-secomo alteração daforma. textura, brilhoecor, umamaior dureza eresistência àfraturas. resultadoscommaiordurabilidade.Mas também. encontram-sedesvantagens,comoa dificuldadeem realizarreparos. alémdeum maiorcusto etempodetratamento.As facetasestéticasconfeccionadas emporcelanaou resinacompostarevelaram crescente aplicabilidade, masparaqueo sucesso clínico seja alcançadoé imprescindível queseja realizado umplanejamento preciso, comumaindicação correta eumatécnica eficaz, assim comoamanutençãoeacompanhamentodessas restaurações.



TítulodoTrabalho:PROPRIEDADES MECÂNICAS DAS RESINAS DE INSERÇÃO ÚNICA:REVISÃO SISTEMÁTICA

Autor: Ana Beatriz Loiola Lopes

E-mail: bialoiola@globo.com

Co-autor1: Priscylla Emanuelle FernandesGurjãopriscyllafg@hotmail.comCo-autor2: Juliana Cavalcante Araújo juliana araujo jag@hotmail.comOrientador:Vanara Passosvanarapassos@hotmail.com

Resumo: "Atualmente, are sina composta (RC) éo material restauradormaisutilizado noconsultório odontológico pararestauraçõesdiretas. Desde o inicio dadécadade80, a RC vempassandoporgrandeseconstantestransformac?o?esafim deaperfeic?oar suaspropriedadesfi?sicas eestéticas, tornando-a maisapropriada paraa restaurac?a?o dental. Objetivos: Investigar, através deumarevisãodeliteratura, as diferençasexistentes entre resinascompostas convencionaise uma desuasevoluções,a resinacomposta BulkFill.Materiale Métodos:Pormeio dosdescritores?bulk fill?,?translucidez? e?infiltração?em português,espanhol einglês,separados e emcombinação, nasbases **BIREME** PUBMED, for amobtidos artigos dedados е datados entre2012e2016.Resultados: Estudosin vitro demostraram quealgumas marcasderesinadeúnico incrementopossuem propriedades, comomicrodureza e selamento, melhoresdoqueas de RC convencionais, mas, emcontradição, algumas convencionaisconsequem pesquisascomprovaramqueRC termelhor resistência coesiva, microdureza deelasticidadesuperiores emódulo adeoutrasmarcas resinasBulkFill.Estudosin vivo não verificaram diferençasentreresinas convencionaise bulk fill. anodeavaliação. Conclusão: Portanto.ainda após um nãoháumconsensoquandose comparampropriedades deresinasdeúnica inserçãocom RC convencionais, devendo-se levarem consideração amarcautilizada. Alémdisso, é odesenvolvimentodeestudoclínicosqueavaliema necessário Iongevidadee as características destesmateriais. "

TítulodoTrabalho:AUTILIZAÇÃO DATOXINATRATAMENTO DE BRUXISMO.

DATOXINABOTULÍNICA NO



Autor: Dayane Viana Almeida

E-mail: dayaneviana1@hotmail.com

Co-autor1: ClesleyLiberatoMascarenhas—clesley.mascarenas@oi.com.br**Co-autor2:** Marcella Padro Fernandes - marcellapradoo@gmail.com **Orientador:**

Juliana Paiva MarquesLima Rolim- julianapml@yahoo.com.br

Resumo: "O bruxismo éumadesordem funcionalqueagrupa diferentesatividades motoras dosmúsculos da mandíbula, caracterizado por apertarourangeros dentes, durantea vigília ousono, podendolevara alterações dentárias eperiodontais, alémde dor miofacial. Alguns métodos terapê uticos são utilizados eliminarador, quepode estaras sociada aobruxismo, comorelaxantesmusculares, ajusteoclusal,placa miorrelaxante, fisioterapia etoxinabotulínica. Toxinabotulínica, umaneurotoxina, produzidapela?bactéria?Clostridiumbotulinum,aoseraplicada nosmúsculos da mastigação, interfereno funcionamento dosmesmos interferindonacontração estudotemcomoobjetivo realizarumarevisãosobre muscular.Este aeficácia tratamento dobruxismocom toxinabotulínica. Foramutilizadas asbases dedados Scielo ePubmed.datados entre osúltimoscincoanos. Osdescritoresforam?Bruxismo?,?ToxinaBotulínica?,?Tratamento?,?Dor?. Total artigosforam analisados eselecionados 4desses, apósanálise doscritérios deinclusão eexclusão. Ospresentesresultadosconcluíram quea aplicaçãodaToxinabotulínica pode serum métodoeficientenotratamentodobruxismo inibindo aliberaçãodaacetilcolinanos terminaisnervososmotores levandoa uma diminuiçãodador emelhoranafunção mandibular, diminuindofrequência noshábitosdo bruxismo. Amaioria dosestudos concordamaindaqueela nãoreduza atividadedo rítmomastigatório, mas reduza forçadecontraçãodo músculo injetado. Assim trata-sedeuma opção para controlara disfunçãoeajudarosseus sintomas associados."

ISSN: 2525-3816



TítulodoTrabalho:INFLUÊNCIA DOVOLUME DE INCREMENTOS EFATOR C NA TENSÃO DE POLIMERIZAÇÃODE RESTAURAÇÕES DE

RESINA COMPOSTA. Autor: Isabelle Monteiro da Silva Lima

E-mail: isabellemontteiro@gmail.com

Co-autor1: MarianaMesquitaFerreira- marianamesf@hotmail.com

Co-autor2: Vinicius Pires Martins- vipm_pmvi@hotmail.com

Co-autor3: LucasOliveira da Costalccosta23@hotmail.comOrientador:André Mattos BritodeSouzaandremattos@unifor.br

Resumo: Aresina composta é um material restauradorusadoem grandeescala mimetizarasestruturasdentárias, bem comoapresentarexcelentes propriedadesmecânicas.Sãoconstituídasporpartículas orgânicas, inorgânicas e agentes umsistemabaseadoemmonômerosque deunião, apresentando convertidosempolímerosquegera contração. OfatorC estáconexo comas superfícies aderidas e livres dasresinas, equantomaior for, maior será a tensão na cavidade. Este trabalhoteve como objetivo conhecer, através deumarevisão bibliográfica, a influênciadovolumedeincrementos edofatorcnatensãode polimerização das restauraçõesfeitaspor resinacomposta. Paraissofoi realizado um levantamento por artigoscientíficosnabasededados"bvs"utilizandoos descritores"C-factor" e"polymerization stress". Tendo comoresultado 40 artigos, que apresentavamotexto completoepublicados nosúltimos 5anos, sucedendoem7 artigos e1teseparacompor a basedeestudosdestetrabalho. Algunsfatoressão relevantes naconfecçãode modulação restauraçõescom resinacomposta, como por exemplo,a defotopolimerizadoresparaaumentarafasepré-gel, utilização pequenos incrementosde resinascomaltoconteúdo decarga inorgânica, bem como posicionamentodosincrementosrespeitandoaproporçãodofator c, diminuindo assim aformação defendas por contração el evada. Conclui-se que para haver umbom resultadofinal estesfatores devemser levados emconsideração, poispodemcausar problemasdemédio acurto prazo.



TítulodoTrabalho:SILICATO DE CÁLCIOEFOSFATO DE SÓDIONA PREVENÇÃODA EROSÃODENTÁRIA: REVISÃODE LITERATURA

Autor: Vitória Maria Mendonça Sinclair Maranhão

E-mail: vitoria mmsm@hotmail.com

Co-autor1: IsabellydeCarvalhoLeal- isabelly leal@hotmail.com

Sean de HolandaAngelim Co-autor2: Santosseanholanda@hotmail.comOrientador:Vanara Florêncio Passos vanarapassos@hotmail.comResumo:Mudanças dehábitos alimentarese dopadrãodoestilo devidadasociedade modernacausaram umaumentodaincidência eprevalência doscasosde erosão, oque revela anecessidadedodesenvolvimento deprodutospara agirde forma eficaznaprevençãoe notratamentodelesões erosivas. Objetivos: Investigar, deumarevisãodeliteratura, aeficácia de produtos contendosilicatodecálcio (SC)efosfatodesódio (FS), tantonoprocesso de remineralização,comonaproteção doesmalte dentáriocontra os efeitosdanososdedesafiosácidos. Métodos: Por Material е meio ?erosãodentária?. dosdescritores? ?silicatodecálcio?,e?fosfato desódio? emportuguêseem inglês, separadose em combinação,nasbasesdedadosBIREME е PUBMED, foram obtidos artigosdatados entre2014e 2015.Resultados: OSCapresentou-se eficaztanto nosprocessosderemineralização dassuperfícies dentárias naformação de hidroxia patita, quanto na sua proteção contraataquesácidos,se depositandonassuperfícies deesmalte. Produtos comuma combinação de SC e deposiçãodoSC nasuperfície dosdentes, conferindo, assim, proteção ao esmaltecontra agenteserosivos. Conclusão: Asduas substâncias estudadassão eficazes naproteçãodoesmaltedentário contraataquesácidoserosivos,tornando-o mais resistente. Entretanto, apenas SCmostrou-se capazdepromoveruma remineralização dassuperfícies dentárias, comadeposiçãomineral dehidroxiapatita, promovendo, assim, uma recuperação dassuperfícies agredidas. Palavras-chave: erosão dentária; silicatodecálcio: fosfatodesódio.

TítulodoTrabalho:UTILIZAÇÃODEÓXIDO-NITROSO EMODONTOPEDIATRIA.



Autor:HumbertoFeitosaWanderley

E-mail: <u>humbertofeitosa2@hotmail.com</u>

Co-autor1: DéborahMaria Martins dePaula- deborah-mmpd@hotmail.comCo-autor2: Natália NattannyDiógenesGranja- nataliaodonto17@gmail.comCo-autor3: AnaMarina MenesesNapoleão-ana.marina1996@hotmail.comOrientador:SofiaVasconcelos Carneiro-sofiacarneiro@fcrs.edu.br

Resumo: Aansiedade.o afobiasãosituaçõesfrequente medoe noconsultório odontológico, geralmente ocorre pelo desconhecimento doprocedimentoqueo paciente submetido, sendo estes osfatoresprincipaisquelevamo paciente desenvolverproblemasmaiscomplexos relacionados asaúde bucal.Oestresse enfrentado pelo pacienteé umdosmaioresproblemasnotratamento odontológico, devendo, portanto ser controlado. Estetrabalho tem como objetivo apresentara utilização dasedação consciente comóxido-nitroso parao controle daansiedade no consultório odontológicodepacientespediátricos. Trata-sedeumarevisão de literatura, combuscasrealizadas nasseguintesbasesdedados: Pubmed, Google Acadêmico eportuguêsnosúltimoscinco eBireme,comartigospublicados eminglês óxidonitrosoéoúnico agente sedativo porvia inalatória capazdepromover requisitosparasedar, mantendoaomesmotempoaconsciência. 0 uso paratratamentofrequente podeserutilizado depacientes odontopediátricos, porse tratardeumatécnicasegura eeficaz,influenciandoo comportamentoe diminuindo os níveisdeansiedade nasconsultas. Ogásdiminui osmovimentosinesperadosdurante o procedimento, promove acooperação do paciente e aumenta atolerância àdor e para longos procedimentos. Palavras-chave: Óxido-nitroso; ansiedade; sedação consciente.

ISSN: 2525-3816



TítulodoTrabalho:O DESAFIONAINDENTIFICAÇÃODE MAUS-TRATOS EM ODONTOLOGIA

Autor: Francisca Mariane de Souza Costa

E-mail: mariane.souza@outlook.com

Co-autor1: EduardodeOliveira Costa- edu_costa93@hotmail.com

Co-autor2: HumbertoFeitosaWanderley- humbertofeitosa2@hotmail.com

Co-autor3: CarlosAbílio CarvalhodeSabóia- <u>carlos-carvalho851@hotmail.com</u>**Orientador:**Emanuelle AlbuquerqueCarvalhoMelo-emanuellemelo@unicatolicaguixada.edu.br

Resumo: A violência contracriançase adolescenteséreconhecidacomo umproblemadesaúdepública. reconhecimentode indicadoresfísicos 0 comportamentaissãoimportantes para um diagnósticominuciosonoreconhecimento de doscasosdecriançasquesofreramalgumtipo maus-tratosinfantis.Na maiorparte deviolência, o traumaselocaliza na região decabeça epescoço, deixando o cirurgiãodentista em uma posiçãoprivilegiada naidentificação. Oobjetivo deste trabalhoémostraros abuso e ascaracterísticas aspectosmaisrelevantes infantil do dosferimentos naregião de cabeça e pescoço, visando identificar o papeldo cirurgiãodentistafrenteaoscasosdemaus-tratos. Foirealizada busca nasbasesde dadosScielo,PubMedeLILACS,utilizandoas palayras-chaves (inglês/português):odontologia maus-tratos infantis, odontopediatria legal. emanifestaçõesbucais, sendo obtidos67artigosentre2005e 2015, dosquais 12 foram selecionados segundo avaliação de título eresumo. Concluisequeé necessário aimportância no preparo do cirurgião-dentista nodiagnóstico demaus-tratosemcrianças eadolescentes, bem comoanotificaçãodesses casos,nãosócomoumaforma demanifestação, também comoumaforma mas deproteção aos menores, pois muitos profissionais carecem deinstruçõeseorientaçõesdecomoprocedernessassituações.

ISSN: 2525-3816

TítulodoTrabalho:MONÔMEROS SURFACTANTES COMOALTERNATIVA DO HIDROXIETILMETACRILATOEMSISTEMAS ADESIVOS.



Autor: Vitaliano Gomesde Araújo Neto

E-mail: vitaliano gomes@hotmail.com

Co-autor1: Caio FelipedeAlmeidaNobre - caiofelipealmeidanobre@gmail.com

Co-autor2: LaysNevesdeSousa- lays mbc@hotmail.com

Co-autor3: MaikonNogueira Lima - maikon.no@hotmail.comOrientador:Victor Pinheiro Feitosa - victorpfeitosa@hotmail.com

Resumo: Introdução: Ossistemas adesivos utilizamdiversosmonômerosamplamente empregadosparadar maiorlongevidadeasrestaurações.O monômeroHEMA (hidroetilmetacrilato) contém um radicalmetacrilatoeé considerado um dosprincipais constituintesdossistemas adesivos devidoaobaixo peso molecular, promovendo com melhorinteraçãodosmonômeroshidrófobos dentinaúmida, entretanto, а somenteforma polímeroslineares. Osmonômeros surfactantestem características de separação defasequeocorrenacamada híbrida, aumentando ar esistência de união do material hidrófobo na interfaceadesiva. Objetivo: Oobjetivodesse é pormeio estudo mostrar. deumarevisãodeliteratura, as possíveisalternativas do monômerofuncional HEMA por monômerossurfactantes. Metodologia:Foi realizada umarevisão deliteratura nabase de dados Pub Med, da qualforam se lecionados artigoscientíficos publicados entre osanos2005e 2015.Resultados: A substituição deHEMA pordi-metacrilatossurfactantes dealtopesomolecularpodemelhoraras propriedadesmecânicas,diminuir os processosde degradaçãohidrolítica,bem como dossistemasadesivosodontológicos.Conclusão: potencial reduziro toxico monômerosdimetacrilatos surfactantestestadossaoumaalternativa promissoranodesenvolvimento desistemasadesivos livres deHEMA.Palavras-chaves: monômeros surfactantes, sistemasadesivos,odontologia.

ISSN: 2525-3816

TítulodoTrabalho:LONGEVIDADE CLÍNICA DAS **CERÂMICAS ODONTOLÓGICAS EMDENTES INSTALADAS** POSTERIORES: REVISÃO DELITERATURA



Autor: Isabelle PradoCavalcante

E-mail: isabelleprado.c@hotmail.com

Co-autor1: Caio FelipeDe AlmeidaNobre - caiofelipealemidanobre@gmail.com

Co-autor2: Vitaliano Gomes de Araújo- vitaliano_gomes@hotmail.com

Co-autor3: JozelyFrancisca Mello Limajozelymello@hotmail.com**Orientador**:Daniel Sartorelli MarquesdeCastrodanielsartorelli@gmail.com

Resumo "A evolução dossistemascerâmicos associado aoaumentodabusca por partedosprofissionaisepacientes por restaurações totalmente estéticas, desencadeou dasrestauraçõestotalmentecerâmicas uma utilizaçãoem largaescala naclínica diária.Poreste motivo,a longevidadedessasrestauraçõeslivres demetalé umapreocupaçãoetemsidocontinuamenteavaliada em pesquisasclínicas aolongo dosanos.Objetivos:Este trabalho tem comoobjetivo avaliara Iongevidadedas restauraçõescerâmicasemdentes posteriores. Materiaise métodos: Foi realizada umabusca nasbasesdedados: PudMed, SciELOeLILACS, utilizando-se palavras chaves como"DurabilidadeCerâmica", "Restauraçõesemdentes posteriores". "Cerâmicadental", foramselecionados 20artigos publicados até 2016. Discussão: As restauraçõesposterioresnecessitamdealtaresistênciaflexural parasuportaras cargasmastigatóriasmaiselevadas ediferentemente dasrestaurações anteriores. podemosselecionar materiais maisopacos emais resistentes. melhorando performancedestas restaurações frenteaos esforços mastigatórios maiores nesta região.Conclusão:Paraprótesesparciaisqueenvolvammolarescomopilares, literaturasugerequeapenasossistemasreforçados Y-TZP por zircônia sejam empregados. Apesardos vários avanços obtidos comas cerâmicas decobertura restauraçõescom infraestruturasemzircônia atualmente. lascamento recobrimentodessasrestauraçõesaindafiguracomoimportanteprocesso defalha."

ISSN: 2525-3816



TítulodoTrabalho:O USODE NANOTECNOLOGIANO CONTROLEDA CÁRIE DENTÁRIA

Autor: Luana Valéria Bezerra Holanda

E-mail: luana.vera@hotmail.com

Co-autor1: EvaldoPinheiro Beserra Neto - evaldopbn@hotmail.com

Co-autor2: Francisca MarianedeSouza Costa - mariane.souza@outlook.com

Co-autor3: Juliano Sartori Mendonça- mendoncajs@hotmail.com

Orientador: JacquelinedeSantiago Noiosa jacquesantiago@yahoo.com.brResumo:"O biofilmedentalseformapelo processo ordenadoedinâmico defixação, proliferaçãoe aderênciadebactérias sobre asuperfície utilizaçãoda nanotecnologiatempossibilitado acãoanticárie uma dosmateriaispelomenor acúmulo debiofilme oral, devidoà liberação desubstâncias antimicrobianas.Este trabalhotemcomo objetivo abordarousodananotecnologianocontroledacárie dentária. Realizou-se uma revisãodeliteraturanabase dedados Pubmed, utilizando as seguintespalavras-chaves combinadasentre si: "oral diseases", "nanoparticles" e "biofilm" noperíodo de 2006 a 2016.Foramencontrados23resultadosnabusca 10artigoscientíficos, utilizandos critérios de inclusão: estudos invitro que abordas sem o usode nanopartículas nocontrole dobiofilmeoraleque relacionassemaprevençãoe o tratamentodecárie comsistemadeliberação dentária controlada. literaturarelatadiversassubstâncias antimicrobianas incorporadas em nanopartículas eadicionadas aosmateriaisodontológicos, como clorexidina, pratae maioriados estudos demonstrouque essas substâncias foram eficazes na prevenção e no tratamento dacárie. Conclui-seque aincorporaçãodenanopartículas materiaisodontológicos pode permitirapromoção de ume feito anticárie, por ém novosestudos devemserdirecionadosparaavaliaraspropriedadesmecânicas toxicidadedo material aolongodotempo."

ISSN: 2525-3816

TítulodoTrabalho:ZIRCÔNIA UMA VISÃO GERAL NAODONTOLOGIAREABILITADORA:



Autor: Carlos Abílio Carvalhode Sabóia

E-mail: carlos-carvalho851@hotmail.com

Co-autor1: EduardodeOliveira Costa- edu costa93@hotmail.com

Co-autor2: Francisca MarianedeSouza Costa- mariane.souza@outlook.comCo-

autor3: Caio FelipedeAlmeidaNobre - caiofelipealmeidanobre@qmail.com

Orientador: Pedro Henrique Acioly - pedrohenrique acioly@gmail.com

Resumo:Introdução:Abusca pormateriaisestéticos, biocompatíveise propriedades superiorestemsetornado cada vezmaisfrequente naOdontologia.Natentativa satisfazerosrequisitosrestauradores. váriosmateriaiscerâmicosforamdesenvolvidos duranteas últimas décadas. A evolução dossistemascerâmicos eoreforço infraestruturascerâmicascompartículas (leucita, alumina ezircônia),possibilitarama utilização dasestruturasceramizadasfrenteàs metalocerâmicas convencionais. Dentre asquais, a zircônia temsedestacado como material versátil epromissor. Objetivo:O trabalhoérealizarumarevisãodeliteraturaacerca objetivo deste da zircônica dental. Metodologia: Paratantofoi realizada umapesquisa bibliográfica em base dedadoseletrônicos (PubMed,LILACS, Scielo eBVS).Foramaplicados osseguintesdescritores em português/inglês: porcelana dental. cerâmicadental, zircônia, de2010a2016.Resultados: noperíodo buscaeletrônicaresultouem totalde58 referências. Apósuma avaliação um minuciosaquelevouemconta oscritérios deinclusão eexclusão,12estudosforam selecionados.Conclusão: A zircônia éuma excelentealternativa protética, porém váriasabordagensparasuperarsuaslimitações estãosendodesenvolvidas. Alémdisso, pesquisascientíficaspara validarinformações clínicas adicionaisemlongoprazo sãonecessárias. Palavras-chaves: porcelanadental, cerâmica dental, zircônia.



PAINELTEMA LIVREVII

TítulodoTrabalho:TERAPIASALTERNATIVASANTIFÚNGICASNAINATIVAÇÃODECANDIDA SPP.DECAVIDADEORAL:UMAREVISÃODELITERATURA.

Autor: Gisele Ribeiro Cabral

E-mail:gg.isele@hotmail.com

Co-autor1: Eveline Ribeiro Cabral-ee.velynrc@hotmail.com

Orientador:BrunaMarjorieDiasFrotadeCarvalho-brunafrota@hotmail.com

Resumo: "Asinfecçõesfúngicasnormalmentesão de difícil tratamento, fato que está associado à aquisiçãoporpartedosseusagentesetiológicosderesistênciaàaçãodeantifúngicosdisponíveis. Nessesentido, écrescenteaneces sidade de desenvolvertera pias alternativas às convencionais contrataisinfecções. Aspropriedades antifúngicas de substâncias extraídas de plantas e compostos fotoativadosvêmsendomencionadosemváriaspesquisas. O objetivo do estudo foi identificar, atravésdeumarevisãoliterária, as terapiasantifúngicaexistentesfrenteàCandidaspp.oral. Realizouseumabuscanosbancosdedados, Scielo, Google Acadêmicoe Pubmed, por artigos publicados, entreos anosde2010à2016.Dezartigosforamselecionadoscomorelevantesparao estudo.Dentreos resultadosobtidos,3artigosutilizavamaterapiafotodinâmicaantimicrobiana (TFDa)e7correspondiamàtratamentosfitoterápicos,comoextratoaquosodefolhasde"bardana" (Arctiumlappa.), óleoessencial de Rosmarinus officinalis Linn, extrato de folhas de Psidium guajava, Lippiasidoides, óleoses senciais de Ocotea odorifera Vell. Todos apresentar ampotencial antimicrobiano, assim como os antissépticosbucais, foram capazes de inibiro crescimento do fungo, indicando uma perspectiva de suautiliz

antissépticosbucais, foram capazes de inibirocres cimento do fungo, indicando uma perspectiva de suautilização terapêuticana Odontologia. Porém, existea

necessidadedemaispadronizaçãonosestudos, parafuturo desenvolvimento dessesprodutos foto oufito terápicos como tratamento no controleda candidía se oral."

ISSN: 2525-3816



Títulodo Trabalho:TRATAMENTOCOMBISFOSFONATOSE IMPLANTESDENTÁRIOS: REVISÃODE LITERATURA.

Autor:AmandaLopesTorquato

E-mail:amandaltorquato@gmail.com

Co-autor1: BrunoRochadaSilva-brunorocha@unifor.br

Co-autor2: EduardoCostaStudartSoares-estudart@yahoo.com.br

Co-autor3: FábioWildsonGurgelCosta-fwildson@yahoo.com.br

Orientador:FranciscoSamuelRodriguesCarvalho-samuelcarvalho@unifor.br

Resumo: Bisfos fonatos são fárma cosque atuam sobreo

osso, comimportante papelnas desordens

esqueléticascomremodelaçãoalteradascomo:osteoporose,doençadePaget,

metástasesósseas, dentre outras. Atuaminibindoa reabsorçãoe renovação ósseas uprimindoa atividade do sosteo clastos,

entretanto estão as sociadas aoste o quimionecros edos maxilares (OQNM). Dentre as principais car acterísticas desta alteração tem-se: uso de bisfos fonatos, os so exposto na região maxilofacial pormais

de 8 semanas, sem histórico de radio terapia o udo ençametas tática. Existe uma associação a procedimentos que aumentama

remodelação ós sea como possível causa para oste o quimionecrose. Motivo pelo qualhá controvers as segurança na colocação de implantes dentários empacientes sob terapia combisfos fonatos. O objetivo do presente trabalho é realizar uma revisão de modo a estabelecer correlação entrea reabilitação com implantes dentários a OQNM. Foi realizada uma buscano Pubmed de revisões sistemáticas emeta-análises com asseguintes palavras-chavee

suascombinações:?dentalimplant?,?osteonecrosis?e?bisphosphonates?,semlimitedadatae emlínguainglesa.Foram encontrados9 artigos,dosquais4 preenchiamoscritériosderevisãosistemáticaoumeta-análise.A literaturaressaltaa existênciadepoucosestudose necessidadedemaioresintervalosde acompanhamento,a OQNMestá maisassociadaao usoendovenosodofármacoe amá-higieneoral apresentarelaçãocommaiorestaxasdeperdadeimplantes.Mostrandoqueé importanteaanálise individualdoscasosdereabilitaçãocomimplantes.

ISSN: 2525-3816

TítulodoTrabalho: EXODONTIADETERCEIROSMOLARESINCLUSOS



Autor: Heraldo Simões Ferreira Filho

E-mail:heraldosf@hotmail.com

Co-autor1:RafaelLinardAvelar-rafaellinard@hotmail.com

Co-autor2:ManoelMello-manoelm@hotmail.comCo-autor3:RicardoFranklinr.franklin@hotmail.comOrientador:PhelypeMaiaAraujo-

nhelvne@hotmail.com

phelype@hotmail.com

 $\textbf{Resumo:} \\ "Osterceiros molaress\'{a}oos\'{u}ltimos dentes aerupcionarem na cavidade oral, emuitas vezes n\~{a}oen \\ \\$ contramespacosuficienteparaasuaerupçãoepermanecemretidos, portecidos ósseosouambos. São considerados dentes impactados o uinclusos aqueles impedidos de erupcionaremsuaposiçãonormaldevidoaoseuposicionamento, àfaltadeespaçoououtros impedimentos. Asindicações compreende maprevenção dado ençaperio dontal, da cárie dentária, da pericoronarite, dareabsorção radicular de dentes adjacentes, decistos etumores o donto gênicos, dadorefacilitaçãodotratamentoortodôntico.Paraa remoçãodedentesimpactadosgeralmentese faznecessárioousodastécnicasII ondesãorealizadasmanobrascomoosteotomiae odontosecçãoalémdousodealavancas.. Este estudo tem como objetivo realizarum arevisão de literaturaabordandoaexodontiadeterceirosmolaresinclusos, infatizando omo do como érealizada, sua sindi metodologiadotrabalhofoifeitaapartirdeum caçõesecontra-indicações.A levantamentobibliográficoondeforamutilizadasfontesdossítiosdebuscada Scielo, Lilacs, MedlineePubmedreferentesaoperíodode2006a2016emqueforamutilizadosonzeestudos classificadospelaCAPESemA1,A2eB1encontradosapartirdepesquisascomosdescritores; Terceirosmolaresinclusos, exodontia, dentesimpactados. Destaformaconclui-sequeaexodontia deterceirosmolaresestáaltamenteindicadanaprevençãodecertascondiçõesenocontrolede inflamaçõesedores, devendos er executada com todos oscuidados necessários.

TítulodoTrabalho:LESÕESNERVOSASEMCIRURGIASDETERCEIRO:CORRELAÇ ÕES ANATOMO-CIRÚRGICAS,PREVENÇÃOETRATAMENTO



Autor:BeatrizBomfimNogueira

E-mail:beatrizbnog@hotmail.com

Co-autor1: Danielle Frotade Albuquerque Sá-danielle albuquerque @unifor.br

Co-autor2:JoséRômuloMedeiros-joseromulo@yahoo.com.br

Co-autor3: Eduardo Costa Studart Soares-estudart @yahoo.com.br

Orientador: Francisco Samuel Rodrigues Carvalho-samuel carvalho @unifor.br

Resumo:A remoçãodeterceirosmolareséumdosprocedimentosmaisrotineirosemcirurgiaorale maxilo-facial.Podeestarassociadaaacidentesecomplicações,taiscomo:deslocamentosdentários,hemorragias,l esõesnervosas,dentreoutras.Aslesõesnervosasapresentamcomprometimentovariável,levandoopacie nteaalteraçõessensitivasquepodemdificultarfunções

vitaiscomogustação, mastigação edeglutição. Objetivo: identificaras lesões nervos as relacionadas às cirurgias deterceiros molares, a fim de estabelecerum a correlação anatomo-cirúrgica, visando identificaras principais causas de modo aprevenir estas lesões. Materiais emétodos: Foirealizada uma revisão deliteratura no Pubmed comas seguintes palavras-

chaveesuascombinações:?nervelesion?,?thirdmolar?e?oralsurgery?,comartigosdosúltimosdezanose mlínguainglesa.

Resultados:Segundoaliteratura,osnervosalveolarinferiorelingualsãoacometidoscommaior frequência,asprincipaiscausasdaslesõesnervosasestavamrelacionadasaoplanejamento cirúrgicoea relaçãoanatômicadosdentescomasestruturasnervosascircunjacentes.Exames imaginológicosapresentarampapelfundamentalnaidentificaçãodaíntimarelaçãodosnervoscom osdentes.Asmodalidadesdetratamentovariamentre:acompanhamento,terapiamedicamentosa, laserterapiaou microcirurgias.Conclusão:Aslesõesnervosasrelacionadasàscirurgiasdeterceiros molarespodemserprevenidascombasenoconhecimentodaanatomiacirúrgica,planejamento adequadocombasenaavaliaçãoimaginológicaeinstituiçãodatécnicaacurada."

ISSN: 2525-3816

TítulodoTrabalho:TÉCNICASDEDESCOMPRESSÃOCÍSTICAEMMAXILARES:REVI SÃODE LITERATURA



Autor: Daniel Feitosa Gonçalves

E-mail:danielfeitosa81@gmail.com

Co-autor1:LeonardoLunaAlencar-leolunaalencar@hotmail.com

Co-autor2: Paulo Roberto Coelho-paulo roberto scoelho @gmail.com

Co-autor3: Fábio Wildson Gurgel Costa-fwildson @yahoo.com.br

Orientador: Francisco Samuel Rodrigues Carvalho-samuel carvalho @unifor.br

Resumo: "Descompressão de lesões cística odontogênicas dos maxilares é um procedimento cirúrgicorelativamentesimplesecomumnaOdontologia,podendoserutilizadocomotratamento definitivoouterapiaadjuvanteaoutrastécnicas. Essesprocedimentostêm comoprincipal função diminuiralesãofacilitandosuaposteriorenucleação. Dentreas vantagensdessatécnica, temosque elapermiteiníciosimultâneoaotratamento, baixamorbidade eausênciade complicações graves, comoinfecçãoefraturamandibular, dentreoutras. A literaturarelataumagrandediversidadede dispositivoscomessafunção, variando omaterial utilizado em sua confecção e forma de fixação, na vezque,podesernecessário,odispositivopodepassarváriosdias buscadodispositivoideal.Uma OU mesesemposição easpectos negativos como necessidade de acompanhamento, difícilaceitação dopaciente,incômodo,traumasemtecidomoleedeiscênciadesutura.Opresentetrabalhobuscou naliteraturarevisõeserelatosacercadasprincipaistécnicasdedescompressãodelesõescísticasutilizadas. Abuscafoiconduzidanasseguintesbases:PubMed,Cochrane,Medlinee Bireme; semlimitededata; comacombinação do stermos: "decompression", "cysticlesions" e "odontogenic". Foramselecionados 7 relatos decaso e uma revisão. A literaturamostraqueas técnicasdedescompressãodelesõescísticas, apesardeseus efeitos adversos, apresentamaltas taxasdesucesso,tornando-se,assim,umamodalidadedetratamentocomplementarmaisindicada paraessescasos."

ISSN: 2525-3816

TítulodoTrabalho:A UTILIZAÇÃODOPLASMARICOEMFIBRINAPARAACELERARA REGENERAÇÃOÓSSEA



Autor:LORENAINGRIDYDEPAULA

E-mail:lorenaingridy19@gmail.com

Co-autor1:YHARACARVALHODESOUSA-<u>yharacarvalho31@gmail.com</u>Co-autor2:DAILLANAGOMESDACOSTA-<u>Daillanagomes98@gmail.com</u>Co-autor3:RAMONTIMBÓRIBEIRO-

<u>ramonakahashi10@outlook.com</u>**Orientador:**BRENOSOUZABENEVIDESbrenosbenevides@gmail.com

Resumo: "Oplas marico em fibrina vem sendo aprimo radono súltimos 20 anos. É umcompostoda segundageraçãodoplasmaricoemplaquetas, encontrando-sedentrodos anguedo próprio paciente.É retiradodosangueeatravésdacentrifugação, umprocesso prático e eficazjá que pode serrealizadodentrodeumconsultórioodontológico, deveráser efetuado um procedimento correto no qualosanguesejatotalmenteseparadodoplasmaricoemfibrina. Essecompostopossui componentesqueaceleramaregeneraçãoeopromoveocrescimento. Aspesquisas para a realizaçãodestetrabalho, foramencontradas nasbases dedados Scielo e Pub Med, no qual no Scielofoi utilizadoosdescritoresOdontologiaePRFondefoi encontradoapenasumartigo,jáno PubMedforamlocalizados12artigoscomadescrição "PlateletrichfribinANDbonegraft[title]".O objetivodessetrabalhoé realizaruma revisãodeliteraturaacercadautilizaçãodo plasmaricoem fibrina(PRF),comissocontribuirparaareconstruçãoósseadoossoalveolaredemonstrarcomoa suaaplicaçãopoderáproporcionarumaregeneraçãomaisrápidaparaopaciente. A partirdas pesquisasrealizadaseartigosestudados, conclui-se, queaplicação doplas marico emfibrina (PRF) traráumarecuperaçãomaisrápida, commenorchancederejeiçãoemenosagressivoaopaciente."

ISSN: 2525-3816

TítulodoTrabalho:USOLASERTERAPIADEBAIXAPOTÊNCIAEMMUCO SITEORAL

INDUZIDAPORTERAPIAANTINEOPLÁSICA?REVISÃOINTEGRATIVADALITERAT

Autor:WeiberQueirozCavalcanteFilho

E-mail:weiber.gueiroz@outlook.com.br

Co-autor1:Natáliade Santiagonataliaa.santiago@hotmail.comOrientador:AndréaSilva Walterde Aguiar-aswaquiar@yahoo.com.br

Resumo: "INTRODUÇÃO: Amucositeoral (MO) é um grande efeito colate ralagudo, limitante, decorrente deterapia antine oplásica radio terapia e/o uquimioterapia.Dentreas medidasdecontroleda duraçãoeseveridadedaMO,destaca-seo usolaserterapiadebaixa potência(LBP).OBJETIVO:CompreenderaefetividadedaLBPnotratam entoda mucositeoral empacientessubmetidosaotratamentodequimioterapiae/ouradioterapi a.MATERIAIS MÉTODOS: Apartir de uma pesquisa bibliográfica, nasbases de dados Pu bMed,ScienceDirect seumabuscaintegradadasproduçõescientíficaspublicadasatésetembr ode2016, cujos descritores foram? la serterapia de baixa potência?,? muc osite oral?,?quimioterapia?e?radioterapia?,seussinônimosnaslínguasportu inglesa.Apósa guesae obtençãodosdadospreliminares, artigos duplicados ou que não se relacio navamdiretamente oobjetivodestetrabalho, foramexcluídos. Foifeitapré-análisee

apósleituraintegraldos

textos, informações foram transcritas em uma planilha el etrônica. Osdado squantitativosforam analisadospor

estatísticadescritivasimples, frequência absolutae

percentualeosdados

qualitativos, pelaanálisetemáticade conteúdo. RESULTADOS: Aofinal, f oramencontradas34

publicaçõesqueforamdistribuídasentrecasosclínicoserevisõesdaliterat ura(revisão sistemática/integrativa).A LBPé umatécnicasimples, não traumática parao tratamentoe prevençãodaMO, emque écapaz de reduzira gravidadeea duração,comconsequente melhorade

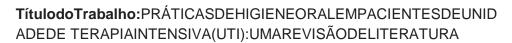
ingestãoalimentar.CONCLUSÃO:ALBPreduza

intensidadeeseveridadedaMO empacientesoncológicos."

ISSN: 2525-3816

Anais da Jornada Acadêmica de Odontologia da Unifor. Vol. 4. №4. 1-36. XVIII Jornada Acadêmica de Odontologia da Unifor.

Fortaleza, 2016.





Autor:LucasGabrielNunesAndrade

E-mail: lucas-nunes@hotmail.com

Co-autor1: Tiago Amaralde Farias - tiago.farias @ymail.com

Co-autor2: Francisco Bruno Araújo Rodrigues-

odontbruno@gmail.com

Co-autor3: AnaHelenaAlvesGomes-

ahalves2502@hotmail.com

Orientador:JoãoJaimeGiffoniLeite - ijqiffoni@yahoo.com.br

Resumo: Opresentetrabalhotem

comoobjetivodiscorrersobreaspráticasdehigienização

 $or aldos pacientes em Unidade de Terapia Intensiva (UTI). Trata-se de uma revis\~a o de$

literaturabaseadana literaturaespecializadaatravésdeconsultasa artigoscientíficos

selecionadosnos

bancosdedadosdoPubMededoSciELOutilizandoosdescritores:higiene

bucal, serviços odontológicos hospitalares, empregando critérios de inclusão, artigos que relatas semas práticas de higienização ora lecritérios de exclusão de temas que não relatas sem sobre o assunto. O sestudo sen contrado stratam de pacientes de bilitados em condições críticas de saúde, incapazes de realizar asua própria higiene bucal, o casionando

a formação de biofilmes a partir do a cúmulo de bactérias Gram-

negativasquepodemagravara

condiçãosistêmicadopaciente, impedindo asua recuperação. A

higieneoraléumaatividade

essencialparaaretiradademicrorganismosqueaumentamoriscode

infeccõessistêmicase

podemdesenvolverdoençascomoapneumonianosocomial.Destaforma,osmétodosque devemserempregadosparaahigienizaçãosão:alimpezamecânica,escovade dentee cremedental,utilizadasempacientescom estadosmenoscríticosea limpezacombinada, escovadedente,cremedentaleclorexidina0,12%utilizadasempacientescríticos,com intubaçãonasoeendotraqueal.Destarte,conclui-sequea higienizaçãobucalreduza quantidadedebiofilmeediminuiaocorrênciadeinfecçõesbacterianasnotratorespiratório facilitandoo processoderecuperação,tornando-seirrefutávela necessidadedahigienização oral.

ISSN: 2525-3816



TítulodoTrabalho:A

IMPORTÂNCIADAHUMANIZAÇÃONOTRATAMENTOODONTOLÓGICO AOIDOSO

Autor: Priscila Maria Almeida Aires

E-mail:priscila aaires@yahoo.com

Co-autor1:RaquelFariasCyrino-raquelfariascyrino@yahoo.com.br

Co-autor2:DeniseRodriguesMourãodaRocha-denisemourao @hotmail.com

Co-autor3: AnneGabryelle Marques de Oliveira Lima-annevestibulares @yahoo.com.br

Orientador: Ariel Valente Bezerra-ariel_valente@hotmail.com

Resumo: "Estetrabalhotrazconsiderações gerais sobreaim portânciada humanização no tratamentoodontológicoaoidoso. Asações de humanização são essenciais paraqueos cirurgiõesdentistascompreendamosmedos, asangústias easincertezas dos pacientes idosos, dando-lhes apoio, atenção permanente eu matendimento a colhedor. Atualmente, a desumanização nos serviços de saú deébastantevisível, poiscomo avanço datecnologia, abusca exagerada pelo statuse interessefinanceiro, inúmeros profissionais das aúdedeixam de analisara realfinalidade, queéade cuidardospacientesidosos, compreendendoas suaspeculiaridades, condições fisiológicase, principalmente, psicológicas. O objetivo destetrabalho é demonstrarar el evância de uma tendimento odontológicohumanizadoàpessoaidosa.Realizou-sepesquisanasbasesdedadosBiremee Pubmed,nosúltimosdezanos,pormeiodaspalavras-chave:humanização,atendimento odontológicoepacientesidosos.Porfim,entende-sequehouveumaumentosignificativononúmero depacientesdeterceiraidadenoBrasilequeoscirurgiões-dentistasdevemsempremotivá-lospara otratamentoodontológicopormeio doatendimentohumanizado, devendoelesseremassistidos comações a colhedoras, devido apopulação id

osaserumgrupofrágilqueprecisedeapoioe atenção."

ISSN: 2525-3816



TítulodoTrabalho:A
DIFUSÃODOCONHECIMENTODIANTEDOUSODOPRESERVATIVO
NOCOMBATEÀSDSTSNATERCEIRAIDADE

Autor: Raquel Farias Cyrino

E-mail:raquelfariascyrino@yahoo.com.br

Co-autor1:DeniseRodriguesMourãodaRocha-denisemourao @hotmail.com

Co-autor2: Priscila Maria Almeida Aires - priscila aaires @yahoo.com

Co-autor3: Thais Medeiros Cordeiro Paiva-thais medeiros 2@hotmail.com

Orientador: Ariel Valente Bezerra-ariel_valente@hotmail.com

Resumo: "Asexualidadeéumtemaainda muitodifícildeserabordado, principalmente, naterceira idade, oque otorna pouco explorado entre eles. Os exo, especificamente o oral, também é uma formadecontrairdoençassexualmentetransmissíveis(DSTs).E,emalgunscasos,umaDSToral podeserbastantedifícilde diagnosticaretratar. Entretanto, muitos não consideramo contato or algenitalcomopráticasexual, expondo-se, assim, cadavez maisaos riscosqueosexooralsemo depreservativospodeocasionar. Oque sepreten de comeste trabalho é analisara existência depacientesidososcomvidasexualativa, residentes nacidade de Fortaleza, no estado do Ceará, quenãotemconhecimento, muitas vezes, dos danos que o sexo o ralsemous o de preservativo podeacarretareabordarqueocirurgião-dentistapodereconhecerossintomasoraisdeumaDST. BuscouseinvestigarousodepreservativosemidososusuáriosdeumCentrodeTestagemeAconselhamento(CTA). Estudo de natureza qualitativa, realizado no CTA do municípiodeFortaleza, ondeforamselecionadososformuláriosdeatendimentodosusuáriosmaioresde60anos.Os resultadosapontaramque75,8%dosusuáriospossuemrelaçãosexual,44,6%nãousaram preservativocomparceirofixo,12,4%nãousaramcomparceiroeventual,16,8%não usarampor confiarnoparceirofixoe4,6%nãousaramcomparceiroeventualpornãogostarem.Deacordocom os resultados, conclui-sequeapopulação estudada en contra-se em riscopara aquisição das DSTs, uma vezquearelaçãos exual desprotegida é um do sprincipais fatores de exposição."

ISSN: 2525-3816

XIX JAO

TítulodoTrabalho:CORTICOSTERÓIDESNOCONTROLEDEDORE EDEMAAPÓSCIRURGIA PARAREMOÇÃODETERCEIROSMOLARES:UMAREVISÃODELITERATURA.

Autor:SeandeHolandaAngelimSantos

E-mail:seanholanda@hotmail.com

Co-autor1:VitoriaRochadePaulaRodrigues-vi rpr@hotmail.com

Co-autor2: Gabriel Carvalho Matos-ikgabriel mattos@hotmail.com

Co-autor3: Vitoriamaria Mendonça Sinclair Maranhao-vitoria_mmsm@hotmail.com

Orientador: BrunoRocha Da Silva - brunorocha @unifor.br

Resumo: "Dentreosprocedimentos realizados em Odontologia, as cirurgiaspararemoçãode terceirosmolares, geralmente em sua fase pós-operatória, apresenta mumíndice considerá velde pacientesquerelatamqueixasdedoreedema. Diantedoseugrandepoderanti-inflamatório, os fármacoscorticosteróidestêmsidopreconizadoscomoummétodoeficazparaocontroledadore edematrans-epós-operatórios. Dessaforma, o objetivo destetrabalhofo i avaliar, através de uma revisão deliteratura, asaplicações dos corticos teró ides no controle de dore edemas de correntes de cirurgiaspararemoçãodeterceirosmolares.Paraseatingiroobjetivoproposto,foi realizadoum levantamentodeartigoscientíficospormeiodosdescritores "Corticosteroid" AND "Third Molar Surgery",noidiomainglês,publicadosnosúltimos10anosedisponíveisintegralmenteparaleitura. Foramobtidos7artigosqueforamutilizadosparaconstruçãodestetrabalho.Oscorticosteróides exercemsuafunçãoempraticamentetodasasfasesdo processoinflamatório, sendousado, em muitoscasos, nafase pré-operatória como um método válido para proporcionar maior conforto ao pacientenotransepós-operatório. Diante dessarealidade, é defundamental importância que o cirurgiãodentistatenhaaatençãoemcadacasoparaavaliaranecessidadedeutilizaçãodessas drogas.Porfim,pode-seconcluirqueosbenefíciosdoscorticosteróidesnareduçãodassequelas pósoperatóriassãocomprovadoscientificamente, no entanto cuidados precisam sertomados quanto aposologiautilizadaparacadapaciente."

> ISSN: 2525-3816 Anais da Jornada Acadêmica de Odontologia da Unifor.

Vol. 4. Nº4. 1-36. XVIII Jornada Acadêmica de Odontologia da Unifor.
Fortaleza, 2016.

XIX JAO

TítulodoTrabalho:MÉTODOSNÃO-FARMACOLÓGICOSE FARMACOLÓGICOSUTILIZADOS PARASEDAÇÃONAODONTOLOGIA:REVISÃODELITERATURA

Autor:IngridCordeiroMonte

E-mail:ingrid_monte_@hotmail.com

Co-autor1:IranaldoJosédeAlmeida-naldo lucas@hotmail.com

Orientador: Roberta Dalcico - rodalcico @ unifor.br

Resumo: "Jáérelatadonaliteraturaqueo? medodeira odentista? estános egundo lugaremuma escalade medosmaiscomunseéumacausaimportantederejeiçãoaoconsultório. Sendoassim, váriastécnicassãosugeridasafimdecontrolaromedoeaansiedadeodontológicos, comasquais diferentesníveisdesedaçãopodemserobtidos. Essesmétodossão classificados como nãofarmacológicosoufarmacológicose variamdeumaiatrosedaçãoatéaanestesiageral.Oobjetivodo presentetrabalhoéapresentarosmétodosdesedaçãomaisutilizadosnoconsultórioodontológico, expondoprincipalmentesuasvantagens, desvantagens, indicações eformas de utilização. Paratal, foi realizadaumarevisãodaliteraturaespecializada, combaseemartigosen contrados nasbases dedados LIL ACSePUBMED. For am considerados trabalhosad vindos de estudos clínicos duplocegoserandomizados, executados nos últimos dezanos. Alémdisso, artigos derevisãosistemáticae meta-análisestambémforamincluídos. Dentreastécnicas nãofarmacológicasmaisdescritas, encontram-seaiatrosedação, astécnicas comportamentais, a hipnose ea musicoterapia. Osmétodos farmacológicos mais utilizados envolvema administração de ansiolíticosdogrupodosbenzodiazepínicosporviaoraleendovenosaeo empregodasedaçãopor óxidonitroso. Emboratodos es ses métodos possam se rempregados com relativas egurançana Odontologia, énecessário que oscirurgiões-dentistas estejam cientes da correta forma de utilização dastécnicas, bem como da indicação a propriada edos riscos das edação na profissão o donto lógica."

ISSN: 2525-3816



PRÊMIOCHANCELERAIRTONQUEIROZ

Título do Trabalho:REABILITAÇÃOFACIALCOM PRÓTESENASAL UTILIZANDOIMPLANTESDENTÁRIOSCONVENCIONAIS:RELATODE DOISCASOSCLÍNICOS

Autor: Tauane Cavalcante Diniz

Orientador: Wagner Araújode Negreiros - wagnerufc@gmail.com

Coautor 1: Andrezza Martins do Nascimento

Coautor 2: Samara Sales Marinho Rocha

Coautor 3: Willian Yukio Egawa

Resumo:Ostumoresbenignosemalignos daregiãonasal, ocasionalmente, exigemcirurgiainvasivacomremoçãode nobresdaface.Aprótese nasal áreas retidapor implantes osseointegráveis pode oferecer ótimos resultados biomecânicos emdetrimentoàcirurgia estéticos plásticareconstrutiva. Nestetrabalho. descrevem-se dois relatosdecasosdepacientes-o primeiro dosexo masculinocom 91anos, eos egundo dos exofeminino com 78anosque procuraramatendimentonoambulatóriodo Projeto NUFACE-Núcleode DefeitosdaFacedaUniversidadeFederal doCeará (UFC),com necessidade dereabilitaçãocompletadopavilhão comvariaçãodatécnicade nasal instalação de implantes dentários convencionais, após rinectomia completa, em ospacientes, oriundade carcinomana região nasal. **Após** completa avaliaçãoclínica, foram explanados os ebenefíciosdasmodalidades riscos cadacaso, tendoospacientes most radointeresseem protéticasindicadaspara craniofaciais.Passados sesubmeter àinstalaçãodeimplantes 3meses osseointegração, realizou-se transferência da posiçãodos implantes daáreadeinteresseparaprótesenasal.Sobreo moldagem modelodegesso obtidocontendobarrafundida,foi confeccionadaumacontra-barraderesina acrílica, esobre esta, esculpido nariz.Concluiu-seque osobietivos relativosàretençãoprotética, estética, confortoeconfiançaem usar apróteseforam atingidos, devolvendoaos portadores da deformidade o convívio social e a boa aparência oraperdidos, nãohavendodiferençaclínicaquantoaosítio utilizado para instalaçãodos implantes.

ISSN: 2525-3816

Anais da Jornada Acadêmica de Odontologia da Unifor. Vol. 4. Nº4. 1-36. XVIII Jornada Acadêmica de Odontologia da Unifor.

Fortaleza, 2016.

XIX JAO

Título doINCISIVOCENTRAL
RELATODECASO.

trabalho:REIMPLANTEINTENCIONALDE IMATUROAVULSIONADO-

Autor: Luís Carlos Ferreira Uchôa

Orientador: ClaudioManigliaFerreira

Coautor 1: Vanessa Anastácio de

Oliveira

Coautor 2: Fábio de Almeida Gomes

Coautor 3:Luiz Carlos Costa Madeira

Alves

Resumo: Esterelato decasotevecomo objetivodiscutiro sucesso do tratamentoendodônticododente11,comrizogêneseincompleta,de uma meninade7anosquesofreuavulsãoe foireimplantadode formaincorreta.Foi necessário extraí-locuidadosamente deformaintencional, desobstruiro alvéolo ereimplantá-loimediatamente.Emfunção dodiagnósticodenecrosepulpar, foramexecutados procedimentos de regeneração pulpar. Aantissepsia do canalradicular foiefetuadacomsoluçãode hipocloritodesódio2,5%ativada comauxíliodepontasdeultrassom(PUI).Naprimeirasessão odentefoi reposicionadoecolocadacontençãosemi-rígidaadequada. Após 14dias contenção foiremovidaeodiagnósticodenecrosepulparconfirmadocom testestérmicos. Ocanalfoi es vaziado, descontaminado e preenchido com pasta dehidróxidodecálciopor7dias.Na terceirasessão apasta dehidróxido decálcio foiremovidacomauxíliodelima manual,irrigaçãoePUI,eocanal preenchidocompastabiantibiótica(MetronidazoleCiprofloxicina)adicionada deóxidodezinco. Estapasta permaneceuno interior do canal radicular por 30 dias.Naúltimasessão apasta foiremovidaeoperiápiceestimuladocomlima tipoK#80paraaformaçãodeumcoágulo paraointeriordacavidadepulpar. Foi feitoumtampãocervical comMineral TrióxidoAgregado(MTA) dente restauradocomcimentoionomérico.Os acompanhamentos clínicosede 6, imagem(radiográfico etomográfico-3, 12 e24meses)demonstraram sucessoendodôntico, com continuidade da formação radicular.



Título do Trabalho:ASPECTOSATUAISDA PERI-IMPLANTITEE SEU IMPACTONA ODONTOLOGIACONTEMPORÂNEA:UMA ANÁLISEDA LITERATURA.

Autor: Edla Helena Salles de Brito

Orientador: BrunoRochada Silva- brunorocha@unifor.br

Coautor 1: Eveline Salles de Brito Nogueira da Silva

Coautor 2: Amanda Ávila Queiroz Pereira

Coautor 3: Júlia Magalhães Saldanha

Resumo: "Comoavançodos estudos e tecnologia naáreaodontológica, tornousecadavezmais acessível ainstalação deimplantesosseointegrados comométododereabilitaçãoestéticaefuncional. Contudo,tal prática temsido seguidapeloaumentodelesões infecciosasaoredor doimplanteque culminam naperdaósseaeposterior perdadoimplante, denominadade periimplantite. Dessaforma, o objetivo deste trabalho foi realizar uma revisão de literatura sobreaperi-implantite abordandosuaetiologia, diagnósticoe tratamento. Foi realizadoumlevantamento de artigos científicos nabasede dados Pubmed, utilizando-seos descritoresperiimplantitis AND(diagnosis etiologyOR treatment)ANDdentistry, noidiomainglês,publicadosnos últimos5 anos e que estivessemdisponíveis integralmente para leitura. Aofinal do levantamento.obteve-seumtotal de80 artigos, dentreos quais15foram selecionadosparaarevisão emquestão. Aperi-implantiteé principal complicaçãodareabilitaçãooral comimplantes dentários, compresençade bactériasanaeróbias gram-negativas nostecidosmolese/ouduros que circundamoimplantecausandoareabsorção ósseaeprejudicandosua estabilidade.Alguns quedeterminam apresençadadoençasão: sinais eritema,bolsaperi-implantar esangramento nasondagem em torno doimplante. Dentreos tratamentos sugeridos estão desdea eliminação decálculo aremoçãodoimplante.Conclui-secom este trabalho queéprecisoumamaior dosfatoresderiscoquepromovemaperi-implantite atençãoe avaliação afim dereduziros problemas desaúdebucal."

Título do

Trabalho: EFEITODAINCORPORAÇÃO DEMICROPARTÍCULAS
POLIMÉRICAS CARREGADAS COM CATEQUINANAS PROPRIEDADES

FÍSICO-QUÍMICASDEUM SISTEMAADESIVO

Autor: AnaLaura Mendes Mota

Orientador: Sérgio LimaSantiago- sergiosantiago@yahoou.com

Coautor 1 : Nadine Luísa Guimarães Albuquerque

Coautor 2: Marcelo Victor Sidou Lemos

Coautor 3: Jiovanne Rabelo Neri

Resumo: Objetivo:comparar oefeitodaEpigalocatequina-3-galato(EGCG), na microencapsulada, incorporado ao sistema adesivo convencionale formapurae aplicadocomo pré-tratamento dentinário, naresistênciadeunião à dentina. Material emétodos:Primeiramente,realizou-seograudeconversão(%GC) peloEspectrofotômetroFT-IReensaiodeliberaçãodosadesivos para avaliar o desempenhodasmicropartículaspoliméricascarregadas com EGCG.Em seguida,45terceirosmolareshumanosforamdivididos 5grupos (n=9)deasoluçãode pré-tratamento esistemaadesivo utilizadoe foram acordocom submetidos ao teste demicrotraçãoem umamáquinadeensaiosuniversais. Resultados:Nãohouve diferençaestatísticasignificanteentreas médiasdo grau deconversão.(p>0,05).Emrelaçãoaoensaiodeliberação,ogrupo PLGA50:50/EGCGa 1,0% apresentoumelhoresresultados,alcançandoamaior emtermos quantitativos.Nenhuma diferença estatisticamente liberação deresistência significantefoiencontradaentreasmédiasdos valores (p>0,05). Conclusão: Aincorporação das micropartículas poliméricas carregadas comEGCG nãointerferiunograu deconversãodosadesivos.O sistemaadesivocom EGCGincorporadoem micropartículascarregadas com suacomposiçãofoi capazdeliberarEGCG.Porém, 0 **EGCGnão** teveefeito estatisticamentesignificante quandoincorporadoaosistemaadesivo convencionalouaplicadocomopré-tratamento dadentina, deforma pura e microencapsulada, naresistência de união imediata porém, podeaumentar durabilidadedainterface deuniãoaolongodo tempo.

ISSN: 2525-3816

Título do



DETESTEDEMICRODUREZA KNOOP

Autor: Bárbara Lima Tomaz

Coautor 1: Diana Araujo Cunha

Coautor 2: Nara Sousa Rodrigues

Coautor 3: Lidiane Costa de Sousa

Orientador: Vicente de PauloAragão Sabóia- vpsaboia@yahoo,com

Resumo: "As resinasbulkfillforamdesenvolvidas comointuitodetornar a realização derestaurações comresinas compostasmais rápida, pois segundo osfabricantes, permitema fotopolimerização a dequada a té uma profundidade de5mm,nãocausando prejuízos aoselamento marginal epropriedades mecânicasdarestauração.Portanto,o objetivo dopresentetrabalhofoi analisar amicrodureza Knoopdeduasresinas bulkfill (Filtek Bulk Fill? 3M e SonicFill eumaconvencional (Opallis?FGM) nasuperfícieea5mmde profundidadeapóspolimentoe armazenamento por 24h emambienteseco. Para isso, foram confeccionados três espécimes de cada grupo utilizando um aparato plásticode5mm e foramrealizadasmensurações em trêspontos diferentes daamostra,comtrêsindentaçõesemcadaponto.Emcada espécime.foramobtidas trêsmédiasqueforam analisadasestatisticamente pelotesteTwo-WayANOVAe Tukeypost-hoc.Nacomparaçãointragrupos aresinaSonicFill nãoapresentoudiferençaestatística apenas microdurezasuperficial profunda. Nacomparação intergrupo para a е microdurezasuperficial, aresinaSonicFill não apresentoudiferençaestatística quandocompradaàFiltek Bulk FilleOpallis, entretantoaresinaFiltek Bulk Fill apresentoumicrodurezasuperficial maior quearesinaOpallis. Em relaçãoà microdureza profunda, as resinasbulkfillapresentaramvalores maioresqueaconvencional. Portanto, as resinas bulkfill utilizadas no estudo apresentamumafotopolimerizaçãomais uniformea5mm deprofundidade quandocomparadasàconvencional, mas apenas aSonicFill conseguiumanter umamicrodurezasimilar naporçãosuperficial e profunda."

ISSN: 2525-3816

Anais da Jornada Acadêmica de Odontologia da Unifor. Vol. 4. Nº4. 1-36. XVIII Jornada Acadêmica de Odontologia da Unifor.

Fortaleza, 2016.