

**8<sup>a</sup> JOAO FIP**  
JORNADA ACADÊMICA DE ODONTOLOGIA

**ANAIS**





**VIII JORNADA ACADÊMICA DE ODONTOLOGIA DAS FIP  
ODONTOLOGIA & QUALIDADE DE VIDA: DESAFIOS NA  
PRÁTICA CLÍNICA  
16, 17 e 18 DE NOVEMBRO DE 2016**

**ANAIS DA VIII JORNADA ACADÊMICA DE ODONTOLOGIA DAS FIP**

Anais disponíveis online na Revista Científica Coopex 7 ed. v.7. Ano 2016

ISSN: 2177-5052

([fiponline.edu.br/coopex/](http://fiponline.edu.br/coopex/))

**Comissão Organizadora**

**Presidente da VIII JOAO:**

Vanessa Lessa Cavalcanti de Araújo

**Coordenadora Geral:**

Vanessa Lessa Cavalcanti de Araújo

**Coordenadora do Curso de Odontologia**

Paula Vanessa Silva

**Coordenadora Adjunta do Curso de Odontologia**

Priscila Medeiros Bezerra

**Tesouraria:**

Priscila Medeiros Bezerra

**Secretária:**

Sheylla Silva de Medeiros Mota

**Comissão Científica:**

Suyene de Oliveira Paredes  
Otacílio Paulo de Araújo Filho

**Comissão de Certificados**

Giselle Medeiros da Costa One  
Vanessa Lessa Cavalcanti de Araújo

**Comissão de Recepção e Divulgação:**

Clarissa Araújo Campos Camelo  
Margarida Maria Pontes de Carvalho

**Comissão Social**

Maria Cleide da Fonseca Azevedo  
Thiago Serpa Simões de Farias  
Pedro Tardelly Diniz Filgueira

**Comissão Acadêmica:**

Vanessa Lessa Cavalcanti de Araújo  
Paula Vanessa Silva  
Priscila Medeiros Bezerra



**8<sup>a</sup> JOAO FIP**

JORNADA ACADÊMICA DE ODONTOLOGIA

## CATEGORIA COMUNICAÇÃO ORAL



## ÁREA 1: Dentística, Prótese Dentária e Disfunção Têmporo-mandibular

### **A1-001 CLAREAMENTO EM DENTES VITAIS, UMA VISÃO CLÍNICA. RELATO DE CASO**

Wenâncio Markys Dantas de Lima\*, Jhonatan Thiago Lacerda Santos, Gélica Lima Granja, Silvestre Estrela da Silva Junior, Vinícius de Melo Santa Cruz Neves.

[wenanciom10@gmail.com](mailto:wenanciom10@gmail.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB.

**Introdução:** Vivemos uma era, em que o padrão estético do sorriso é representado por dentes brancos, alterações na cor dos elementos dentários trazem na maioria dos casos uma baixa alta estima para o paciente. Fatores extrínsecos ou intrínsecos podem causar essa alteração de cor nos elementos dentários. **Relato do Caso:** Paciente F.D.S.A 38 anos dirigiu-se ao consultório odontológico insatisfeito com a cor natural do seu sorriso, buscando auxílio profissional para alterar a cor dos seus elementos dentários. O clareamento foi feito a nível clínico por um período de três semanas onde foi realizada 6 sessões (2 sessões por semana) utilizando o peróxido de hidrogênio a 37,5%, substância bastante utilizada porém o profissional deve ficar atento durante o procedimento clareador, pois a alta concentração pode induzir efeitos colaterais, como sensibilidade dentária, irritação gengival e ulceração nos tecidos moles bucais (gengivas, bochechas, língua e lábios), os mesmos devem ser isolados do contato com o produto clareador. **Considerações Finais:** A grande vantagem da técnica de clareação dentária no consultório é que os resultados são alcançados na maioria dos casos em poucas consultas. Embora a clareação caseira seja a técnica mais utilizada, consagrada e estudada há quase 20 anos, alguns pacientes não optam por este tratamento, pois não querem utilizar o produto clareador todos os dias, durante o período de 2 a 3 semanas.

**Descritores:** Clareamento, Dentes, Peroxido de Hidrogênio.

## **A1-002 TRATAMENTO DE BRUXISMO COM A UTILIZAÇÃO DE PLACA MIORRELAXANTE: RELATO DE CASO**

Aline Andrade Barros\*, Mariana Ramos Guedes, Yanne Alves de Sousa Paiva, Maria Cleide Azevedo Braz, Samara Cirilo Feitosa Germano, Paula Vanessa da Silva

aline-a.barros@hotmail.com

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB

**Introdução:** A disfunção temporomandibular é uma alteração patológica que afeta os músculos da mastigação, a articulação temporomandibular, ou ambos, e vem se tornando cada vez mais freqüente na Odontologia. Dentre as disfunções encontra-se o bruxismo que é um hábito parafuncional de apertar e/ou ranger os dentes de forma consciente ou inconsciente. **Relato do caso:** A paciente H. K. J. A., 26 anos, sexo feminino, leucoderma, compareceu a Clínica Escola de Odontologia das Faculdades Integradas de Patos – FIP, queixando-se de dor próximo ao ouvido. Na anamnese verificou-se: bruxismo noturno, roer as unhas, mascar chicletes e estresse emocional e ao acordar pela manhã sente dor de cabeça na região frontal, fadiga, dor muscular e sensibilidade nos dentes posteriores. Seu diagnóstico: Disfunção Temporomandibular Moderada. Nos exames extra- intra-buciais foi observado: ruído na ATM, ausência do elemento 26 e restaurações oclusais de amalgama nos elementos 16, 37 e 48. Foi considerada classe I de acordo com a classificação de Angle, com uma mastigação unilateral esquerda. Dimensão Vertical de Repouso de 58mm, Dimensão Vertical de Oclusão de 62mm e Espaço Funcional Livre de 4mm, faceta de desgaste com bruxismo. Na auscultação da ATM ao abrir a boca, foi detectado estalido do lado esquerdo e salto do lado direito e, ao fechar a boca, foi detectado estalido do lado esquerdo. **Considerações Gerais:** A paciente recebeu explicações sobre seu problema e orientações, com ênfase para realizar fisioterapia compressa quente, uso de Mioflex 750mg e Paracetamol 750mg, como, também, dispositivo interoclusal (placa) por meio da montagem dos modelos em articulador semi-ajustável. Levando-se em conta a multiplicidade de fatores etiológicos e a falta de um diagnóstico conclusivo, a unanimidade quanto a um método ideal de tratamento para o bruxismo ainda não foi alcançada. Porém, fica claro que se deve estabelecer uma terapêutica que vise à eliminação dos fatores oclusais.

**Descritores:** Bruxismo, articulação temporomandibular, desgaste oclusal dos dentes, placas miorreaxantes.

## ÁREA 2: Diagnóstico Oral (Estomatologia, Patologia e Radiologia oral)

**A2-001** COMPARAÇÃO DAS MEDIDAS LINEARES DE LESÕES PERIAPICAIS UTILIZANDO O LONGO EIXO DO DENTE E O PLANO DA MAXILA DE TCFC E RP.

Gélica Lima Granja\*, Jhonatan Thiago Lacerda Santos, Flávia Goulart da Rosa Cardoso, Luiz Roberto Manhães Júnior, Milena Bortolotto Silva, George Borja de Freitas.

[gelicagranja@hotmail.com](mailto:gelicagranja@hotmail.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB.

**Objetivos:** O objetivo desta pesquisa foi comparar medidas lineares das lesões periapicais em TCFC seguindo o longo eixo do dente e o plano da maxila e radiografias periapicais. **Metodologia:** Foram utilizados 24 dentes superiores unirradiculares, com diagnóstico de necrose pulpar e lesão periapical, para cada dente foram realizadas uma radiografia periapical (com posicionador) e uma Tomografia Computadorizada de Feixe Cônico – TCFC. Foram realizadas medidas de segmentação 2D das lesões periapicais para avaliar a diferença entre as duas formas de análise da TCFC em comparação com as radiografias periapicais. Todos os exames foram trabalhados em formato DICOM e avaliados com o software NEMOTEC® e as medidas foram submetidas à análise estatística one-way ANOVA e análise de correlação de Pearson. **Resultados:** Quando comparadas as medidas de segmentação 2D nas TCFC, os resultados mostraram forte correlação entre o plano da maxila e longo eixo do dente tanto no sentido superoinferior ( $r=0.943$ ) quanto no sentido anteroposterior ( $r=0.965$ ). Quando comparadas às TCFC e radiografias periapicais na direção anteroposterior houve boa correlação tanto utilizando o plano da maxila ( $r=0.832$ ) quanto o longo eixo do dente ( $r=0.917$ ). Quando comparadas no sentido supero-inferior, houve correlação aceitável, tanto utilizando o plano da maxila ( $r=0.794$ ) quanto o longo eixo do dente ( $r=0.798$ ). **Conclusões:** A radiografia periapical pode subestimar as lesões endodônticas periapicais, em comparação com a tomografia computadorizada de feixe cônico.

**Descritores:** Doenças periapicais, Radiografia dentária, Tomografia computadorizada de feixe cônico.

## **A2-002 TATUAGEM POR AMÁLGAMA: CASO CLÍNICO**

Araktania Ramos de Lucena\*, Suame Gabrielly Silva Brasileiro, Maria Geovânia Nogueira de Lima, Fabiana Oliveira Freitas, Hermanda Barbosa Rodrigues, Sammia Anacleto de Albuquerque Pinheiro.

[araktaniaramos@gmail.com](mailto:araktaniaramos@gmail.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB.

**Introdução:** Tatuagem por amálgama é uma lesão pigmentada iatrogênica, que ocorre após a implantação acidental de partículas de amálgama nos tecidos moles, apresenta diagnóstico relativamente simples, por achados clínicos juntamente com a história pregressa de extração ou remoção de restauração por amálgama. Pode apresentar coloração preta, cinza ou azulada e bordas definidas, irregulares ou difusas. É comum na região de gengiva, mucosa alveolar e mucosa jugal. Possui tamanho variável, sendo geralmente assintomática. Exames radiográficos podem ser utilizados com exames complementares, e só será observada a radiopacidade de partículas se estas forem de tamanho suficiente para gerar imagem radiográfica. **Relato de caso:** Paciente do gênero masculino, 24 anos, cor parda, que compareceu ao consultório com a queixa de "manchas escuras na gengiva". Ao exame clínico intrabucal, verificou-se a presença de pigmentação na mucosa alveolar da região de molares inferiores esquerdo, superfície lisa e limites indefinidos. Solicitou-se radiografia panorâmica para fechamento do diagnóstico clínico. **Considerações finais:** A referida lesão não requer tratamento, a menos que por razões estéticas. Sendo de inquestionável importância o conhecimento dos principais aspectos clínicos e radiográficos de uma tatuagem por amálgama, pois, somente através da posse de tais informações, se fará um correto diagnóstico clínico. Vale lembrar que no diagnóstico diferencial de uma tatuagem por amálgama, lesões de alta relevância como o nevo pigmentado e o melanoma bucal.

**Descritores:** Amálgama Dentário, Mucosa Bucal, Pigmentação.



## **A2-003** CARCINOMA BASALÓIDE DE CÉLULAS ESCAMOSAS EM RAFE PALATINA E REBORDO MAXILAR DIREITO - RELATO DE CASO.

Cláudio Augusto de Souza\*, Vítor Rizotti Galvão, Virgílio Galvão.

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba (PB).

**Introdução:** O carcinoma basalóide de células escamosas é conhecido como uma variante agressiva do carcinoma de células escamosas, sendo mais comumente encontrado no trato aerodigestivo superior. Quando não identificado como primário pode ocorrer metástase linfática cervical e a distância, tendo assim prognóstico desfavorável e baixas taxas de sobrevivência global. Esse tumor tem prevalência na 6ª e 7ª décadas de vida e tem predisposição em pessoas que fazem consumo de tabaco e álcool. Em geral o tratamento recomendado para este carcinoma é a excisão cirúrgica completa adjunto com radioterapia e quimioterapia, esta última geralmente é dada para metástase a distância. A remoção cirúrgica deve levar em consideração o local anatômico da lesão. **Relato do Caso:** Paciente gênero feminino, 77 anos, sem história de doenças sistêmicas, compareceu a clínica estomatológica da UCB com ulceração sintomática no palato duro sendo portadora de prótese total, queixando-se de dor ao mastigar e a lesão não regredia. Foi realizado uma biópsia incisiva e o quadro histopatológico foi compatível com carcinoma basalóide de células escamosas em rebordo maxilar direito e invasivo na rafe palatina. A lesão atingia também a região de palato duro e assoalho do seio maxilar direito com componentes de partes moles que se estendem para o interior do seio maxilar, para fossa nasal e posteriormente invade a fossa pterigopalatina e espaço mastigador. **Considerações finais:** Apesar da grande taxa de mortalidade dos pacientes diagnosticados com essa neoplasia e a baixa sobrevivência, a paciente se encontra com vida após 19 meses do diagnóstico. Após aproximadamente 10 meses do tratamento radio-quimioterápico, não houve incidência até o presente momento de nenhuma recidiva ou metástase.

**Descritores:** Diagnóstico, Oncologia, Radioterapia

## **A2-004** CONDOTA CLÍNICA DIANTE DAS INFECÇÕES ODONTOGÊNICAS

Andréa Bianca Rodrigues Silva\*, Amanda Vitória de Lima, Ingrid Alencar de Paula, George Borja de Freitas.

[andreabianca12@hotmail.com](mailto:andreabianca12@hotmail.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB.

**Introdução:** As infecções odontogênicas originam-se nas estruturas que compõem os dentes e o periodonto e representam uma das entidades mais difíceis de tratamento em odontologia. Normalmente estão relacionadas à necrose da polpa dental ou doença periodontal grave. Estes processos infecciosos podem variar desde infecções bem localizadas, que exigem um tratamento conservador, até infecções de alta complexidade que envolvem um tratamento multidisciplinar em ambiente hospitalar. A prevenção e aplicação de uma conduta apropriada são essenciais para tratamento adequado e para minimizar danos permanente. **Relato do caso:** Paciente J.P.S., 30 anos, sexo feminino, apresentando queixa de dor e dificuldade de abrir a boca. Observou-se que a paciente apresentava os sinais flogísticos da inflamação associado a um aumento de volume em região de corpo mandibular. Ao exame radiográfico foi evidenciado lesão periapical no dente 47. Inicialmente foi realizada antibioticoterapia e drenagem cirúrgica extra-oral. Após 7 dias realizou-se a exodontia do foco dentário. Com dois meses de acompanhamento a paciente não apresentava sinais de infecção. **Considerações Finais:** Faz-se importante o exame clínico detalhado associado à correta solicitação e interpretação de exames laboratoriais e imaginológicos, com vistas ao estabelecimento do diagnóstico preciso e tratamento imediato e eficaz.

**Descritores:** Estomatologia, Infecção Focal Dentária, Patologia Bucal.

### Área 3: (Anatomia, Terapêutica, Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial e Implantodontia)

**A3-001** AVALIAÇÃO DO POSICIONAMENTO DO SEPTO, DOS CORNETOS INFERIORES E DA LARGURA NASAL APÓS CIRURGIA DE EXPANSÃO DE MAXILA.

Jhonatan Thiago Lacerda Santos\*, Gélica Lima Granja, Nelson Studart Rocha, Fabrício Souza Landim, Luiz Roberto Coutinho Manhães Júnior, George Borja de Freitas.

[thiagolacerda11@hotmail.com](mailto:thiagolacerda11@hotmail.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB.

**Objetivo:** O presente trabalho objetiva avaliar clínico e radiograficamente o efeito da expansão da maxila cirurgicamente assistida sobre o septo, os cornetos inferiores e a largura nasal. **Metodologia:** Foi feito um estudo de série de casos com uma amostra de conveniência não probabilística composta por 15 pacientes apresentando deficiência transversal da maxila. Nenhum paciente teve quaisquer doenças sistêmicas ou histórico de cirurgia ortognáticas e foram submetidos à expansão maxilar assistida cirurgicamente. Foram utilizados dois instrumentos de avaliação: Avaliação clínica Otorrinolaringológica (Rinoscopia) e Exame Radiográfico (Radiografia cefalométrica em norma frontal) em três tempos distintos. **Resultados:** Quanto à largura da cavidade nasal observou-se aumento das medidas durante os três tempos da avaliação, o septo nasal não apresentou desvios significativos no seu posicionamento durante as avaliações e a distância entre os cornetos inferiores e a porção lateral da abertura piriforme apresentou-se aumentada durante as avaliações. **Conclusão:** Observou-se que cirurgia de expansão maxilar é um procedimento eficaz, capaz de alargar transversalmente a base óssea maxilar e possui discretos efeitos clínicos e radiográficos sobre o posicionamento do septo nasal.

**Descritores:** Expansão Maxilar, Septo Nasal, Má Oclusão.

### **A3-002** REMOÇÃO CIRÚRGICA DE ADENOMA PLEOMÓRFICO E USO DE PLACA PALATINA.

Jhonatan Thiago Lacerda Santos\*, Gélica Lima Granja, José Cadmo Wanderley Peregrino de Araújo Filho, Luiz Roberto Coutinho Manhães Júnior, George Borja de Freitas.

[thiagolacerda11@hotmail.com](mailto:thiagolacerda11@hotmail.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB.

**Introdução:** O adenoma pleomórfico, ou tumor misto benigno, é a neoplasia de glândula salivar mais comum. É caracterizado como uma lesão assintomática, que acomete com mais frequência a glândula parótida, seguida pelas glândulas salivares menores, as glândulas mandibulares, o lábio superior e a mucosa jugal. Clinicamente apresenta-se como lesão solitária, indolor, bem delimitada e de crescimento lento, não se fixando ao tecido adjacente. O tratamento de escolha do adenoma pleomórfico consiste na excisão cirúrgica da lesão, com pequena margem de segurança. Este trabalho tem como objetivo descrever um caso de adenoma pleomórfico localizado no palato com utilização de uma placa palatina. **Relato de caso:** Paciente do gênero feminino, faíodermia, na quarta década de vida, sem alterações sistêmicas, procurou serviço especializado queixando-se de “caroço na boca” com crescimento lento e progressivo. Inicialmente realizou-se biópsia incisiva para ratificação histopatológica da hipótese diagnóstica inicial. No segundo tempo cirúrgico realizou-se enucleação da lesão e instalação da placa palatina no pós-operatório imediato, melhorando consideravelmente o conforto do paciente, relatando não sentir dor pós-operatória, e a cicatrização da ferida cirúrgica. Após um ano de acompanhamento, não existem evidências clínicas de recidiva tumoral. **Considerações Finais:** Os adenomas pleomórficos em região de palato são mais bem tratados pela enucleação da lesão, juntamente com o perióstio subjacente e a mucosa bucal que a reveste. Desta forma, para maior conforto pós-operatório do paciente, diminuir o tempo de cicatrização, evitar transtornos pós-cirúrgicos minimizando a possibilidade de uma reintervenção cirúrgica para fechamento da ferida com retalho, propõe-se o uso de uma placa palatina para proteção da ferida.

**Descritores:** Cirurgia, Palato duro, Enucleação.

### **A3-003 O USO DE EXAMES EM TCFC PARA CARACTERIZAÇÃO DA CLASSIFICAÇÃO E PREVALÊNCIA DE ALTERAÇÕES ANATÔMICAS DO CANAL MANDIBULAR**

Gélica Lima Granja\*, Jhonatan Thiago Lacerda Santos, Luiz Roberto Manhães Júnior, Alessandra de Freitas e Silva, Milena Bortolotto Silva, George Borja de Freitas.

[gelicagranja@hotmail.com](mailto:gelicagranja@hotmail.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB.

**Objetivos:** Esta pesquisa teve como objetivo verificar a prevalência e classificação das alterações do canal mandibular por meio da análise de imagens de tomografia computadorizadas de feixe cônico (TCFC).

**Metodologia:** A amostra foi composta por 300 tomografias obtidas no banco de dados do departamento de Radiologia e Imaginologia da Faculdade São Leopoldo Mandic, Campinas-SP, todos os exames foram realizados no aparelho Classic I-Cat® (Imaging Sciences Internation, EUA), com voxel padronizado em 0,25 mm, Fov (Field of view) de 13cm. De posse do corte axial (espessura de 0,25 mm), foi traçado um plano de corte que acompanhou o rebordo ósseo de cada paciente para obtenção dos cortes transversais.

**Resultados:** Dos 300 pacientes pesquisados, 188 (62,7%) eram do gênero feminino e 112 (37,3%) eram do gênero masculino. A faixa etária dos pacientes ficou compreendida de 13 aos 87 anos de idade. As variações do canal mandibular foram observadas em 90 pacientes representando (30,0%) da amostra, desse total encontrou-se 51 mulheres (56,7%) e 39 Homens (43,3%). No que diz respeito ao lado acometido pela alteração, encontrou-se os seguintes percentuais: lado direito 32,2%, lado esquerdo 24,5% e a ocorrência bilateral foram encontrados em 43,3% dos casos. **Conclusões:** As cirurgias odontológicas que envolvem estruturas adjacentes ao canal mandibular, requerem exato conhecimento do curso intra-ósseo desta estrutura anatômica e suas variações, reduzindo os riscos de injúrias a este local. De acordo com os resultados obtidos nesse estudo, encontrou-se uma prevalência de 30% de canais mandibulares bífidos, o tipo de canal bífido mais prevalente foi classe B para mesial ou anterior e a maior ocorrência dos canais mandibulares bífidos foi bilateral.

**Descritores:** Canal, Mandíbula, Anatomia, Tomografia computadorizada de feixe cônico.

### **A3-004 AVALIAÇÃO CLÍNICO-RADIOGRÁFICA DOS CANINOS APÓS TRATAMENTO ORTO-CIRÚRGICO**

Francisco Lamoniê Alves Maia\*, Antonio Figueiredo Caubi, Fabricio Souza Landim, Nelson Studart Rocha, Ricardo José Holanda Vasconcellos, George Borja De Freitas.

lamoniealvesmaia@gmail.com

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB.

**Objetivo:** O presente trabalho objetiva abordar os aspectos clínicos e radiográficos dos caninos inclusos submetidos à tratamento orto-cirúrgico. **Metodologia:** O estudo foi realizado na Faculdade de Odontologia de Pernambuco (FOP-UPE) no período de 2000 a 2007, por meio de uma avaliação clínica (cor, forma da gengiva, posição no arco) e radiográfica, (dilaceração, lâmina dura, presença de processo periapical). **Resultados:** Como resultado, observamos que 4 pacientes (23,5%) apresentaram retração gengival com hipersensibilidade associada, apenas um paciente (6,25%) apresentou mobilidade dentária, nenhum dos dentes examinados apresentou alteração de forma e do total 14 dentes (82,35%) responderam positivamente ao teste de vitalidade pulpar. A avaliação Radiográfica foi realizada em 14 dentes, destes 07 (50%) apresentaram dilaceração radicular, 04 dentes (28,60%) estavam relacionados à odontomas, 02 dentes (14,28%) apresentaram reabsorção da crista óssea alveolar, 02 dentes (14,28%) mostraram calcificação intracanal. **Conclusão:** O tracionamento ortodôntico na amostra estudada aparece como um procedimento eficaz, seguro e reprodutível.

**Descritores:** Cirurgia bucal, Dente canino, Dente incluso.

### **A3-005 ENXERTO SUBEPITELIAL DE TECIDO CONJUNTIVO PARA RECOBRIMENTO RADICULAR**

Francisco Lamoniê Alves Maia\*, Fabrício Souza Landim, Juliana Coelho Xavier, Renato de Vasconcelos Alves, Saulo Cabral dos Santos, George Borja De Freitas.

lamoniealvesmaia@gmail.com

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB.

**Introdução:** Os parâmetros estéticos dentro da odontologia atual passaram a englobar procedimentos multidisciplinares, que visam, além da intervenção da dentística e da prótese, à incorporação de técnicas cirúrgicas que se destinam à correção de forma, contorno, textura e coloração dos tecidos gengivais, contribuindo para o restabelecimento da harmonia do sorriso. As retrações gengivais ocasionam a exposição da superfície radicular ao meio bucal, comprometendo a estética do sorriso do paciente e contribuindo para o desenvolvimento de alterações funcionais dos tecidos periodontais e do órgão dental, destacando-se entre elas, a hipersensibilidade dentinária, a perda óssea alveolar, abfrações, maior susceptibilidade a cáries radiculares e dificuldade no controle da placa bacteriana, sendo imprescindível a realização de intervenções periodontais que visem à resolução desta condição. **Relato do Caso:** O paciente F.S.L, 22 anos, leucoderma, não-fumante e sem alterações sistêmicas, procurou a clínica do Curso de Especialização em Periodontia da Associação Brasileira de Odontologia (ABO-PE), queixando-se do comprometimento estético devido à alteração de contorno gengival na região dos elementos 13, 14 e 23. Ao exame físico, foi possível constatar a presença de retrações gengivais múltiplas classe I de Miller, pronunciadas por vestibular em todos os elementos dentários mencionados pelo paciente. Optou-se pela técnica do enxerto subepitelial de tecido conjuntivo; na qual a mesma produziu uma faixa de gengiva queratinizada compatível com a espessura dos tecidos adjacentes e, portanto, sem indicação cirúrgica para correção de espessura do enxerto. **Considerações finais:** A possibilidade de recobrimento radicular com o emprego de técnicas cirúrgicas previsíveis e bem documentadas na literatura pode ser de grande utilidade na resolução de problemas estéticos corriqueiros nos consultórios odontológicos. Assim sendo, a técnica do enxerto subepitelial de tecido conjuntivo, merece ser considerada como técnica efetiva em alcançar resultados satisfatórios do ponto de vista clínico.

**Descritores:** Transplante de Tecidos, Tecido Conjuntivo, Retração Gengival.

Maria Dayane da Silva Santos \*, Claudiony Henrique Dantas de Sousa Azevêdo, Marcela Ramos Abrantes.

[Mari.dayane@outlook.com](mailto:Mari.dayane@outlook.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB.

**Introdução:** Este trabalho tem por finalidade apresentar os benefícios de um software interativo no ensino de anatomia humana para promover uma melhor assimilação dos assuntos ministrados nesta disciplina-base que compõe o currículo acadêmico dos mais diversos cursos da área de saúde. **Discussão:** Utilizando a linguagem VBA (Visual Basic Architecture) na plataforma do Microsoft Excel, desenvolveu-se um software interativo utilizando recursos simples de computação gráfica, bem como imagens em 2D e 3D. Utilizou-se esses recursos no intuito de permitir que usuários comuns, mesmo com um hardware de uma configuração mais antigo pudessem usá-lo, mesmo que com algumas limitações. **Considerações Finais:** Conclui-se que a utilização do software interativo pode ser usado para os alunos para fácil entendimento dos assuntos, lecionar em sala de aula por trazer dinâmica e várias maneiras de ministrar o conteúdo, sendo usada como estratégia educativa, que permite a mudança de acrescentar ferramentas para o estudo e proporcione uma educação divertida. A importância dessa prática, usada como forma de prática ágil em sala de aula. A realização de palestras educativas com o uso do software tendem a trazer progresso nos estudos dos acadêmicos que utilizam a matéria.

**Descritores:** Anatomia. Software. Docente.



### **A3-007 RECONSTRUÇÃO FACIAL EM VÍTIMA POR ARMA DE FOGO**

Larissa Dutra Leitão\*, Dalva Zélia Barros Freitas, Fyreson Barros dos Santos, Irley Gonzaga Machado Patriota, Keylla Bianca Leite Costa, Flaviano Falcão de Araújo.

[larissadleitao@hotmail.com](mailto:larissadleitao@hotmail.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB.

**Introdução:** Ferimentos relacionados á projétil de arma de fogo têm se tornado um problema de saúde pública em todo o mundo. Vítimas de trauma facial causado por armas de fogo são motivo frequente de atendimento no Serviço de Emergência do Hospital de Emergência e Trauma D. L. G. Fernandes, Campina Grande/ PB. **Relato de Caso:** Paciente masculino, vítima de tentativa de assalto foi ferido por arma de fogo. Ao exame físico observou-se que o trauma acometia o terço médio da face que seguia desde processo zigomático do osso frontal correspondente ao lado esquerdo até a região labial do lado oposto, havendo comprometimento da parede anterior da maxila, perda de substâncias do lábio superior, múltiplos elementos dentários correspondentes á área e tecido mole do terço médio da face. Apesar do fácil acesso, o paciente foi submetido a anestesia geral, pois envolvia uma grande área traumatizada. Após, foi feito a reconstituição do terço médio da face e do lábio, deixando o paciente hospitalizado por 5 dias onde recebeu alta hospitalar. Foram agendadas reavaliações subsequentes para tratar das sequelas ocorridas durante os procedimentos. **Considerações Finais:** O traumatismo por arma de fogo gera uma série de consequências danosas á sociedade e aos cofres públicos, pois há muitos gastos envolvendo essas cirurgias. Apesar das sequelas o resultado foi satisfatório tendo em vista a recuperação da simetria facial, das funções mastigatórias e estética.

**Descritores:** Cirurgia Bucal, Ferimentos e lesões, Tecidos.

### **A3-008 REPERCUSSÕES DOS BIFOSFONATOS NA ODONTOLOGIA**

Thays da Silveira Soares\*, Mayra Souza Nascimento, Luana Silveira Soares.

thayssoarespp@hotmail.com

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB.

**Introdução:** Os bifosfonatos são análogos sintéticos e estáveis do pirofosfato. Ligam-se seletivamente as zonas ativas de reabsorção óssea e diminuem a atividade osteoclástica. Assim, a presente pesquisa busca analisar as repercussões dos bifosfonatos na odontologia. **Discussão:** Devido a este mecanismo de ação, usam-se no tratamento de doenças metabólicas do tecido ósseo associadas a uma atividade de reabsorção óssea elevada. Indica-se no tratamento oncológico, na prevenção da osteoporose e em situações clínicas incomuns, como a doença de Paget e a osteogênese imperfeita da infância. Recentemente, uso de bifosfonato proporcionam complicação oral, de interesse odontológico, osteonecrose associada aos bifosfonatos (OAB). Trata-se de uma séria reação adversa que acomete, por mecanismo ainda desconhecido, os ossos maxilares provocando grande destruição tecidual. **Considerações Finais:** Podemos concluir que, o cirurgião-dentista está em uma posição ímpar para detecção da osteonecrose induzida pelos bifosfonatos. Basta lembrar que um procedimento invasivo (por exemplo, a extração dentária) vai desencadear estes fenômenos de remoção do osso velho e deposição de osso novo.

**Descritores:** Bifosfonatos, Osteonecrose, Terapêutica.

### **A3-009** TRAUMA MAXILOFACIAL: ANÁLISE DOS PROCEDIMENTOS E CUSTOS A PARTIR DO SIH/SUS.

Natasha de Araujo Silva\*, Mario Alexandre Melo Leite, Maria Cleide de Azevedo Braz, Patricia Azevedo Lino, Sergio Davila, Gigliana Maria Sobral Cavalcante.

[contato.natasha12@gmail.com](mailto:contato.natasha12@gmail.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, PB.

**Introdução:** Trauma maxilofacial é qualquer traumatismo que atinja a região da cabeça e pescoço, que gere danos para o indivíduo afetado (físicos, psíquicos). É um problema de saúde pública que gera muitos gastos aos cofres públicos. Devido aos altos gastos gerados pelos traumas maxilofaciais, esta temática torna-se extremamente importante não só para profissionais da área de saúde, mas também para a sociedade em geral. **Objetivo:** Identificar os fatores etiológicos e analisar os gastos decorrentes de traumas maxilofaciais. **Metodologia:** É um estudo do tipo transversal, descritivo, com base em dados secundários extraídos do SIH/SUS, referentes aos procedimentos realizados no estado do Pernambuco no período de 2011 à 2014. **Resultado:** No período avaliado foram realizados 8.467 procedimentos, sendo o gênero masculino o mais afetado, o custo médio para cada procedimento foi de R\$ 738,85 e o total de R\$ 6.025,518.18. A macrorregião que realizou o maior número de procedimentos foi a Metropolitana (6.790). A Osteossíntese de fratura complexa da mandíbula foi o procedimento mais realizado (1.287), o procedimento com maior custo médio foi a Osteotomia do maxilar inferior (R\$ 1.781,06). O osso mais afetado foi a mandíbula. **Conclusão:** Os traumas causados por causas externas, que em sua grande maioria poderiam ser evitados, geram um custo bem superior ao Estado se comparado aos gastos nos procedimentos realizados pelas equipes de CTBMF para outros tipos de tratamentos. Assim, a criação de políticas públicas e a fiscalização rigorosa das leis, são essenciais para reduzir a ocorrência de trauma maxilofacial decorrente dos acidentes automobilísticos e da violência, que são os principais causadores dos traumas por causas externas.

**Descritores:** Traumatismos Maxilofaciais, Sistemas de Informação Hospitalar, Causas Externas.

## Área 4- Endodontia, Periodontia e Terapias Complementares

### **A4-001** PREPARO QUÍMICO CIRÚRGICO UTILIZANDO SISTEMA PROTAPER: RELATO DE CASO

Eduarda Talita Freitas de Sá\*, Francisca Caren leite Ferreira, Ohanna Sarmiento Neves, Paula Vanessa Da Silva, Ieda Xavier Guedes, Maria Cleide Azevedo Braz.

[eduarda\\_ta@hotmail.com](mailto:eduarda_ta@hotmail.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba (PB).

**Introdução:** A Endodontia pode ser conceituada como umas das mais complexas e minuciosas especialidades odontológicas. O objetivo do tratamento endodôntico é eliminar ao máximo a infecção instalada no sistema de canais radiculares e a prevenção do surgimento de novos microrganismos durante e após a conclusão do tratamento. A eliminação da infecção do canal radicular propicia um ambiente favorável ao reparo das lesões periapicais, enquanto a persistência de microrganismos exerce um papel relevante nas falhas do tratamento endodôntico. É importante a utilização de novos sistemas na realização do tratamento endodôntico que se adaptem de forma mais satisfatória à conicidade e à complexa anatomia dos canais radiculares. E dentre estes, um dos mais utilizados é o sistema Protaper, fazendo-se necessário o relato de casos que motivam os cirurgiões-dentistas quanto ao seu protocolo de utilização.

**Relato de caso:** Paciente do sexo feminino, 33 anos apresentava dor espontânea no elemento 15 que não respondia aos testes de sensibilidade térmica (frio e quente), não sentia dor na palpação (Fundo de Sulco) e uma resposta positiva na percussão vertical, chegamos ao diagnóstico de necrose pulpar. O exame radiográfico revelou discreta alteração no ligamento periodontal e restauração provisória com ionômero de vidro e a cirurgia de acesso já realizada. A imagem radiográfica sugeria só um canal principal. **Considerações Finais:** Utilizando o sistema ProTaper no preparo químico mecânico, há uma diminuição do tempo de trabalho e melhoria na modelagem do canal, devido sua variação de conicidade e as vantagens desse sistema são inúmeras, devido ao uso de poucos instrumentos há uma facilidade no preparo dos canais e simplificação na sequência.

**Descritores:** Endodontia. Preparo de Canal Radicular. Canal Radicular.

## **A4-002 ENXERTO DE TECIDO CONJUNTIVO SUBEPITELIAL RECOBERTO POR UM RETALHO DESLOCADO CORONARIAMENTE**

Ítalo Cardoso dos Santos\*, André Anderson Pereira Germano, Samara Cirilo Feitosa Germano.

[italocardoso1993@hotmail.com](mailto:italocardoso1993@hotmail.com)

Faculdade São Leopoldo Mandic, SLMandic, Campinas (SP).

**Introdução:** As recessões gengivais são definidas como deslocamento da gengiva marginal apicalmente à junção amelocementária. Elas têm como fatores etiológicos o trauma mecânico, técnica de escovação traumática e acúmulo de biofilme. Outros fatores predisponentes também podem estar associados, tais como, dentes vestibularizados, inserção anormal de freios e bridas, fenótipo gengival fino e presença de deiscências e/ou fenestrações. A técnica para recobrimento radicular através do enxerto de tecido conjuntivo subepitelial têm-se destacado por sua boa previsibilidade e altas taxas de recobrimento radicular total. **Relato do caso:** Paciente do gênero feminino, 45 anos, com queixa estética e de hipersensibilidade dentinária no elemento 43. Ao exame clínico periodontal observou-se recessão gengival vestibular Classe II de Miller. Optou-se então pela realização do enxerto de tecido conjuntivo subepitelial associado ao retalho deslocado coronariamente para recobrimento radicular. Inicialmente realizou-se incisão intrasulcular na face vestibular dos elementos 44, 43 e 42 com lâmina de bisturi 15c Swann- Morton<sup>®</sup>, seguida de uma incisão vertical realizada entre os elementos 43 e 42 abaixo da papila vestibular, para facilitar a colocação do enxerto. Confeccionou-se um retalho parcial com Mini lâmina B6962 e o mesmo foi estendido até ultrapassar a linha mucogengival. No leito doador (palato) realizou-se incisão com lâmina dupla 15c. Removido o enxerto de tecido conjuntivo, o mesmo foi regulado em sua altura e espessura. Na superfície radicular foram realizados raspagem e tratamento com ácido cítrico Ph1. Após esta etapa, adaptou-se o enxerto subepitelialmente, em seguida o tracionamento coronário do retalho foi feito por meio de suturas com fio reabsorvível 6-0, realizou-se pós-operatório de 7 e 30 dias onde observou-se um aumento da faixa de mucosa queratinizada e um recobrimento radicular na região. **Considerações finais:** Com isto, foi possível, além de eliminar a queixa estética e de hipersensibilidade da paciente, também obter uma melhor faixa de gengiva inserida.

**Descritores:** Retração gengival, Cirurgia Plástica, Periodontia.

## **A4-003 CIRURGIA PLÁSTICA PERIODONTAL SEM OSTEOTOMIA PARA AUMENTO DA COROA CLÍNICA: RELATO DE CASO CLÍNICO**

Ítalo Cardoso dos Santos\*, Samara Cirilo Feitosa Germano, Kadmo Azevedo de Figueiredo.

[italocardoso1993@hotmail.com](mailto:italocardoso1993@hotmail.com)

Faculdade São Leopoldo Mandic, SLMandic, Campinas (SP).

**Introdução:** A gengivoplastia é uma técnica cirúrgica que corrige ou elimina deformidades gengivais, traumáticas ou de desenvolvimento, sendo considerada como o procedimento cirúrgico que proporciona o recontorno gengival. Tem como indicação a ausência da doença periodontal e a correção estética visando um contorno gengival harmônico e remodelamento das papilas interdentais. Tendo como resultado final a eliminação de bolsas supra ósseas, aumento de coroa clínica, eliminação de margens espessas, remoção de hiperplasias causadas por processos inflamatórios, hormonais, congênitos ou estimulado por medicamentos. **Relato do caso:** Paciente F.B.S., 42 anos, sexo feminino, tendo como queixa principal a necessidade de realizar um procedimento cirúrgico para “descobrir” o elemento dentário. Após avaliação radiográfica e clínica periodontal foi constatada a presença de uma restauração provisória em cimento de ionômero de vidro parcialmente subgengival, assim foi decidida a intervenção através da técnica da gengivoplastia após procedimentos de raspagem. Inicialmente foi realizado o bloqueio anestésico. Em seguida foi feita a sondagem intrasulcular com sonda milimetrada Willians (Millenium<sup>®</sup>) e assim transferida externamente para a marcação dos pontos sangrantes, os quais servirão posteriormente como guia incisional. As incisões foram realizadas em primeiro momento com angulação de 45° seguindo os pontos sangrantes, em segundo momento de forma intrasulcular. Com cureta Gracey 5-6 (Millenium<sup>®</sup>) foi feita a remoção do tecido gengival incisado e remoção do tecido de granulação facilitando assim o processo de cicatrização. Finalizando, foram realizadas suturas nas papilas com fio de Nylon 4-0. **Considerações finais:** Pode-se concluir que foi possível, além de eliminar a queixa da paciente, garantir uma altura gengival anatômica ideal (1mm além da junção cimento-esmalte) de forma a expor a área a ser restaurada.

**Descritores:** Gengivoplastia. Cirurgia Plástica. Periodontia. Odontologia.

#### **A4-004** COMPARAÇÃO DE DOIS LOCALIZADORES APICAIS

Ivan Carlos Tavares\*, Paula Miliana Leal, Silvio Dantas Saraiva, Paula Vanessa da Silva, Maria Cleide Azevedo Braz, Raquel Tereza Mendonça Cavalcante Gomes.

[iv-tavares2012@hotmail.com](mailto:iv-tavares2012@hotmail.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB.

**Objetivo:** O objetivo desta pesquisa foi comparar, clinicamente, a eficácia de dois localizadores apicais (Root ZX e Propex) na execução da odontometria.

**Metodologia:** Para a realização do presente estudo, foram selecionados cinquenta e seis dentes unirradiculares com necrose pulpar e rizogênese completa. Os dentes eram provenientes de pacientes na faixa etária de quinze a sessenta e nove anos de idade, do sexo masculino e feminino, selecionados através de uma triagem na Clínica Odontológica da Universidade Potiguar (UnP). Todos os pacientes foram submetidos a anamnese, exame clínico intra e extraoral, bem como testes de vitalidade pulpar, os dados coletados foram então registrados em uma ficha clínica de endodontia padronizada.

**Resultados:** A comparação par a par com ajuste de Bonferroni revelou que: a média dos valores do CRD obtidos por meio da técnica radiográfica de Ingle ( $21,44 \pm 2,68$  mm) foi diferente de maneira significativa da média dos valores obtidos usando o localizador Propex ( $20,56 \pm 2,78$  mm), sendo o valor de  $p < 0,001$ . Verificou-se também que a média dos valores do CRD obtidos através do localizador Root ZX ( $21,46 \pm 2,95$  mm) diferiu de maneira significativa da média dos valores obtidos usando o localizador Propex ( $20,56 \pm 2,78$  mm), sendo o valor de  $p < 0,001$ . **Conclusão:** Os localizadores apicais eletrônicos apresentam bom desempenho na obtenção da odontometria. Entretanto, oferecendo vantagens na redução do número de tomadas radiográficas ocasionando consequentemente diminuição também do tempo clínico do tratamento endodôntico.

**Descritores:** Odontometria, Endodontia, Forame Apical.

## **A4-005 PERIODONTITE CRÔNICA GENERALIZADA - RELATO DE CASO**

Davi Palmeira de Araújo\*, Ana Catarina Rodrigues de Oliveira, Eduardo Eudes Nóbrega de Araújo, Samara Cirilo Feitosa Germano, Patrícia Pereira Maciel.

[davi-palmeira\\_araujo@hotmail.com](mailto:davi-palmeira_araujo@hotmail.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB.

**Introdução:** A Periodontite pode ser definida como a inflamação do periodonto de proteção e de sustentação, com a perda de osso alveolar, de ligamento periodontal e de cemento. Clinicamente, pode ser observado sangramento gengival, aumento da profundidade de sondagem, mobilidade dental, supuração e recessão gengival. Os fatores etiológicos mais importantes incluem fatores locais retentores de placa, como cálculo supra e subgengival. Todavia, alguns fatores sistêmicos e hábitos podem aumentar a severidade da doença, como HIV, diabetes e fumo. **Relato do Caso:** O paciente V.S.F. 19 anos, gênero feminino, estudante, portadora de diabetes compensada, compareceu a clínica de odontologia das FIP queixando-se de sangramento gengival ao escovar, a mesma fazia tratamento ortodôntico há quatro anos, mas há três meses, não aparecia para as consultas de suspendendo o tratamento. Ao exame clínico periodontal observou-se: sangramento a sondagem, coloração vermelho intenso da gengiva, com índice de placa de 63% e índice gengival de 59%. Observou-se presença de bolsas periodontais nos elementos anteriores e posteriores como também recessões gengivais caracterizando assim a perda de inserção periodontal. O diagnóstico foi de: Periodontite crônica severa localizada, após o exame clínico elaborou-se o plano de tratamento periodontal específico para esse caso, onde foram realizados procedimentos básicos, reavaliação e controle e manutenção. **Considerações finais:** O exame clínico periodontal minucioso representa uma valiosa fonte de informações sobre a condição periodontal do paciente, este exame é essencial para o estabelecimento de um correto diagnóstico e para uma melhor sequência de procedimentos realizados dentro de um plano de tratamento periodontal.

**Descritores:** Periodontite, Diabetes mellitus, Prótese Total.



#### **A4-006 EFEITOS DO DIODO EMISSOR DE LUZ (LED) NO PROCESSO DE CICATRIZAÇÃO EM RATOS WISTAR**

Maykon Johnnathan Cavalcante de Lacerda\*, Aline de Sousa Alves, Ericka Raiane da Silva, Aucelia Cristina Soares de Belchior, Vinicius Santa Cruz

[maykom\\_lp@hotmail.com](mailto:maykom_lp@hotmail.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, PB.

**Objetivo:** Verificar os efeitos do Diodo Emissor de Luz (LED) no processo de cicatrização em ratos wistar. **Metodologia:** Trata-se de uma pesquisa experimental, submetido e aprovado pelo Comitê de Ética Animal da UFCG, Onde foram utilizados 24 ratos Wistar oriundos do biotério do NUPE –FIP, divididos em 3 grupos, cada grupo utilizando 8 animais, controle (não teve tratamento), LED (uma aplicação ao dia) e LED (duas aplicações ao dia). Os animais foram anestesiados (Ketamina 10% e xilazina 2%), posteriormente, tricotomizados e submetidos a uma ferida cirúrgica de diâmetro de 10mn no dorso e a profundidade da ferida foi controlada pela remoção do tecido epitelial até a exposição da fáscia muscular dorsal. Após 24 horas, cada animal recebeu tratamento do seu grupo predito ao longo de 15 dias ininterruptos. Para a análise estatística utilizou-se o software GraphPad Prisma. **Resultados:** Houve uma redução no diâmetro das feridas, a partir do 7º dia os grupos: controle ( $0,803 \pm 0,077$ ,  $P < 0,05$ ), LED duas aplicações ( $0,600 \pm 0,026$ ,  $p < 0,05$ ), LED uma aplicação ( $0,680 \pm 0,026$ ,  $p < 0,05$ ); nos dias 10º e 13º houve uma maior diminuição no diâmetro dos grupos: LED uma aplicação ( $0,352 \pm 0,072$ ,  $p < 0,05$ ) e ( $0,140 \pm 0,032$ ,  $P < 0,05$ ), LED duas aplicações ( $0,300 \pm 0,075$ ,  $p < 0,05$ ) e ( $0,06 \pm 0,002$ ,  $p < 0,05$ ) quando comparando com controle 9º dia ( $0,650 \pm 0,022$ ) e 12º dia ( $0,360 \pm 0,024$ ). **Conclusão:** Conclui-se que o LED apresenta alta capacidade de reparo tecidual, onde foi observada ao longo do tratamento de 15 dias ininterruptos uma grande eficácia na diminuição no diâmetro das feridas. Sendo de suma importância o desenvolvimento de novos estudos com esse recurso que vem mostrando grandes resultados no processo de cicatrização tecidual.

**Descritores:** Cicatrização, fototerapia, ratos Wistar

#### **A4-007 ESTUDO COMPARATIVO DA RADIOPACIDADE DOS MATERIAIS INTRACANAIS UTILIZANDO A TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FEIXE CÔNICO.**

Wenâncio Markys Dantas de Lima\*, Ysllan Kenny Duarte de Souza, Jhonatan Thiago Lacerda Santos, Gélica Lima Granja, Martina Gerlane de Oliveira Pinto.

[wenanciom10@gmail.com](mailto:wenanciom10@gmail.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB.

**Objetivo:** Este estudo tem objetivo de comparar a radiopacidade dos materiais intracanais utilizando a Tomografia Computadorizada de Feixe Cônico.

**Metodologia:** Para isto, serão selecionados 8 dentes humanos extraídos apresentando diferentes materiais (guta-percha, núcleo de fibra de vidro isolado e cimentado que submeterão à diferentes parâmetros de exposição, modificando os valores mA (7mA, 10mA e 13mA). Contudo, cada dente apresentará 9 imagens. O aparelho utilizado para aquisição das imagens será o Ortophos. Na avaliação das densidades, o programa Image J fornecerá um histograma com desvio padrão, os valores médios de escala de cinza e valores máximos e mínimos em escala de cinza para cada região de interesse.

**Resultados:** Foram obtidas um total de 72 imagens tomográficas, de acordo com a metodologia descrita, onde foi avaliado um grau de radiopacidade numa escala de 0 a 4 onde: 0 para os dentes sem gutta-percha, 1 para os elementos com pinos de fibra de vidro isolado, 2 para os elementos com pino de fibra de vidro cimentado, 3 para os pinos anatomizados e 4 para os pinos de fibra de vidro anatomizados cimentados. Os elementos foram separados em 2 grupos, Grupo A (4 elementos com pinos isolados) Grupo B (4 elementos com pino anatomizado). **Conclusão:** A tomografia computadorizada de feixe cônico neste estudo comparativo, pode ser uma alternativa ideal para reduzir o potencial de falha do tratamento ou precisão de procedimentos odontológicos indevidos.

máximos e mínimos em escala de cinza para cada região de interesse.

**Descritores:** Dentes, Resina Composta Tomografia.

#### **A4-008** USO DO TANINO COMO FOTOSSENSIBILIZADOR NA TERAPIA FOTODINÂMICA CONTRA ENTEROCOCCUS FAECALIS.

Silvio Dantas Saraiva\*, Gélica Lima Granja, Samara Cirilo Feitosa Germano, Maria Cleide Azevedo Braz, Ângela ToshieAraki, Paula Vanessa da Silva.

[silvio\\_brejo@hotmail.com](mailto:silvio_brejo@hotmail.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba (PB)

**Objetivo:** O estudo avaliou a redução microbiana após a terapia fotodinâmica como coadjuvante ao preparo químico-cirúrgico, utilizando o tanino hidrolizável como fotossensibilizador, em canais radiculares de dentes bovinos contaminados com *Enterococcusfaecalis*. **Metodologia:** Foram utilizados 60 dentes, divididos em , grupo 1, onde utilizou-se o NaOCl a 2,5%, grupo 2, utilizou-se a PDT com azul de metileno como fotossensibilizador, grupo 3, apenas o tanino, grupo 4, utilizou-se PDT com tanino como fotossensibilizador, grupo 5, associou-se ao NaOCl a 2,5%, a PDT com tanino e no grupo 6, associou-se ao NaOCl a 2,5% a PDT com azul de metileno. Após o PQC, foram realizadas três coletas microbiológicas, denominadas inicial, intermediária e final. Após as coletas, fez-se o plaqueamento para a contagem das UFC's. **Resultados:** Os resultados foram expressos através das medidas estatísticas: média, desvio padrão, mediana, quartis e valores mínimo e máximo. Foi utilizado o teste F (ANOVA), as comparações múltiplas de Tamane e o teste de Kruswal-Wallis. A verificação da hipótese de normalidade foi realizada através do teste de Shapiro-Wilk. O nível de significância estabelecido foi de 5%. Verificou-se que a variação menos elevada nos Grupos 2 e 3 e mais elevadas no Grupo 1. Na variação inicial e final, verifica-se que a menor média ocorreu no Grupo 1, e foram mais elevadas no Grupos 5 (98,33%) e Grupo 6 (88,76%) sendo verificadas diferenças significativas entre os Grupos ( $p < 0,001$ ). **Conclusão:** A terapia fotodinâmica, utilizando o tanino hidrolizável como fotossensibilizador, mostrou-se eficaz, como coadjuvante ao preparo químico-cirúrgico na redução microbiana, sendo este, uma alternativa dentre os corantes a serem utilizados na PDT.

**Descritores:** Endodontia, Infecção endodôntica, Terapia Fotodinâmica.

**A5-001 REABILITAÇÃO FUNCIONAL DECORRENTE DA PERDA PROCOCE DE MOLARES DECÍDUOS: RELATO DE CASO**

Renato Ferreira da Nóbrega\*, Samara Cirilo Feitosa Germano, Mayra Souza Nascimento, Maressa Madja da Costa Batista, Ítalo Cardoso dos Santos.

renatoskt8@gmail.com

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB.

**Introdução:** Os dentes decíduos em equilíbrio com a musculatura oral exercem as funções de mastigação, fonética, deglutição, estética, além de serem responsáveis pela manutenção dos espaços para os dentes permanentes, contenção dos antagonistas no plano oclusal e desenvolvimento dos maxilares. Com isso, a transição da dentição decídua para a permanente deve acontecer de forma ordenada para o desenvolvimento normal de uma oclusão balanceada e bem alinhada. Quando perdidos precocemente, podem gerar a migração dos adjacentes para a região da perda, levando ao fechamento ou redução do espaço destinado à erupção do dente permanente sucessor, dentre outros distúrbios. **Relato de caso:** Paciente L.F.A., 08 anos, sexo masculino, compareceu ao consultório para tratamento. Ao exame clínico inicial foi constatada a perda precoce dos elementos dentários 74 e 84 devido a cárie precoce com consequente perda de perímetro do arco inferior, necessitando assim, de tratamento restaurador e reabilitador. O plano de tratamento foi elaborado e executado primeiramente através de manobras de condicionamento da criança. Inicialmente e de forma menos invasiva, foram realizadas restaurações dos elementos dentários decíduos e permanentes cariados, garantindo assim, a adequação do meio bucal com a eliminação de focos infecciosos e a paralisação da progressão de processos cariosos, em segundo momento foi realizada a exodontia do elemento 64, dessa forma preparando a cavidade bucal para receber o tratamento interceptativo com a confecção e instalação de um aparelho recuperador de espaço. **Considerações finais:** A reabilitação bucal na dentição decídua torna-se de suma importância para garantir a correta sequência cronológica de erupção prevenindo ou corrigindo maloclusões.

**Descritores:** Oclusão, Dentição Permanente, Odontopediatria.

## A5-002 HÁBITOS DELETÉRIOS: ALTERAÇÕES DE OCLUSÃO

Aclésia Justino de Lima\*, Karisnelle Martins Santana, Laura Estefania Silva Gomes de Araújo, Patrícia Pereira Maciel, Paula Miliana Leal, Téssia Richelly Nóbrega Borja de Melo.

[aclesia\\_jlima@hotmail.com](mailto:aclesia_jlima@hotmail.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB

**Introdução:** Os hábitos orais são classificados como normais e deletérios. Definem-se como hábitos normais, aqueles que contribuem para o estabelecimento de uma oclusão normal e favorecem a liberação do potencial de crescimento facial em toda sua plenitude, sem desvios. Quando as funções orais constituem fatores etiológicos com potencial deterioração da oclusão e alteração no padrão normal de crescimento facial, elas são consideradas hábitos orais deletérios. Acredita-se que os hábitos deletérios podem interferir no crescimento e desenvolvimento dos ossos da face. Diante do exposto, pretende-se verificar, através de uma pesquisa bibliográfica, se existe relação entre a presença de hábitos bucais deletérios e a instalação da má oclusão.

**Discussão:** Portanto, pesquisou-se nas bases de dados Bireme, BBO, MEDLANE, SciELO artigos indexados entre os anos 2000 a 2016 utilizando os descritores (DeSC-Bireme) Alterações oclusal, hábitos deletericos, sucção não-nutritiva. O título de todos os artigos encontrados foi lido. Então, foi realizado a leitura dos resumos e selecionado os artigos completos sempre descartando os que não tinham relação com o tema. Após a leitura na íntegra, foram incluídos no estudo aqueles pertinentes ao tema. Através da estratégia de busca foram encontrados 426 estudos. Foi visto que a maioria dos autores concorda com a afirmação de que “nem sempre o hábito de sucção isoladamente causa maloclusão”, pois para isso, é necessário avaliarem-se alguns fatores, como: intensidade, duração prolongada e predisposição genética. **Considerações**

**Finais:** Os hábitos bucais deletérios necessitam de uma abordagem odontopediátrica que englobe não só o controle mecânico do processo, mas, também, o controle psicológico, necessitando, assim, da interrelação multiprofissional, a fim de proporcionar um atendimento holístico ao paciente infantil.

**Descritores:** Alterações oclusal, hábitos deletericos, sucção não-nutritiva.

## **A5-003** USO DA MÁSCARA FACIAL DE PETIT EM PACIENTE CLASSE III ESQUELÉTICA: RELATO DE CASO.

Géssica de Lourdes Monteiro Barros\*, Ysllan Kenny Duarte de Souza, Poliana Santana Costa, Téssia Richelly Nóbrega Borja de Melo.

[gessicabarros@hotmail.com](mailto:gessicabarros@hotmail.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB.

**Introdução:** O diagnóstico ideal de pacientes classe III esquelética, com provável necessidade cirúrgica, deve ser precoce, pois estudos mostram que quanto mais cedo for iniciado o tratamento dessas oclusopatias, maior será sua efetividade do ponto de vista esquelético e melhores serão os efeitos ortopédicos. Além disso, devolver a estética à criança ou adolescente, contribui para sua autoestima, levando-se em consideração o fator psicológico. **Relato de caso:** Paciente K.P.R, do gênero feminino, com 12 anos e 0 meses, melanoderma, relatou como queixa principal para tratamento ortodôntico “ausência de dentes inferiores e queixo muito grande”. Não praticava hábitos deletérios, mas demonstrou um forte componente hereditário, pois o pai e o primo também eram padrão III. Nas análises cefalométricas, facial e de modelo, a paciente apresentou-se como classe III esquelética, com protrusão mandibular, região zigomática hipoplásica e mordida em topo. Prescreveu-se para este caso, uso do aparelho ortopédico Máscara de Petit, por 12 horas por dia, e aparatologia fixa, filosofia Roth, com aplicação da mecânica para classe III. Após um ano e três meses de tratamento, foi possível identificar a melhora da paciente do ponto de vista ósseo, pois se conseguiu um avanço maxilar considerável com o uso periódico da máscara facial. Além disso, apesar do grande comprimento mandibular e da necessidade cirúrgica, observou-se uma melhora expressiva na face da paciente, como também na oclusão, com correção do overjet, estando esse, agora, dentro dos padrões de normalidade. **Considerações finais:** Diante do exposto, pôde-se concluir que a intervenção precoce com aparatologia ortopédica proporciona melhoras significativas mesmo em pacientes que tem necessidade de intervenções cirúrgicas complementares ao tratamento ortodôntico.

**Descritores:** Má Oclusão de Angle Classe III, Aparelhos de Tração Extrabucal, Ortodontia Interceptora.

## **A5-004** USO DO BIONATOR EM PACIENTE CLASSE II ESQUELÉTICA: RELATO DE CASO

Ysllan Kenny Duarte de Souza\*, Géssica de Lourdes Monteiro Barros, Patrícia Pereira Maciel, Poliana Santana Costa, Téssia Richelly Nóbrega Borja de Melo.

[ysllanduarte@hotmail.com](mailto:ysllanduarte@hotmail.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB.

**Introdução:** Estudos dos tratamentos de má oclusão classe II esquelética com aparelhos funcionais, comprovaram que esta terapia é capaz de reorganizar o crescimento e o desenvolvimento normal da face. Algumas qualidades do tratamento com Bionator que têm sido descritas constantemente nestes casos, são: retração e verticalização dos incisivos superiores, associadas à vestibularização dos incisivos inferiores; aumento da erupção molar inferior; nenhuma modificação do esqueleto da maxila e aumento favorável no comprimento da mandíbula. **Relato de caso:** Paciente R.F.A, do gênero feminino, com 8 anos e 9 meses, melanoderma, relatou como queixa principal para tratamento ortodôntico “dentes superiores muito para frente e queixo pequeno”. Não possuía hábitos deletérios e quando recém-nascida, havia mamado apenas quinze dias. Nas análises cefalométricas, facial e de modelo, a paciente apresentou-se como classe II esquelética, com um bom posicionamento da maxila em relação à base de crânio, retrusão mandibular, perfil convexo, ausência de selamento labial e overjet de seis milímetros. Prescreveu-se para este caso, uso do aparelho ortopédico Bionator, 12 horas por dia, com avanço mandibular de três milímetros. Após cinco meses de tratamento, foi possível identificar melhora da paciente do ponto de vista ósseo, pois se conseguiu o avanço mandibular prescrito no aparelho, três milímetros; além disso, uma melhora expressiva em sua face, como também na oclusão, com diminuição considerável do overjet, aproximando-se do padrão de normalidade. **Considerações finais:** Diante do exposto, pôde-se concluir que a intervenção precoce com aparatologia ortopédica proporciona melhoras significativas para pacientes jovens, em fase de crescimento, como também complementa o tratamento ortodôntico posterior. Além disso, devolve estética dental e facial à criança, melhorando sua autoestima. Entretanto, é importante salientar, que a ortopedia facial requer, além da habilidade profissional, a colaboração do paciente, devido à necessidade do uso contínuo do aparelho e do comparecimento às consultas, favorecendo o sucesso do caso.

**Descritores:** Ortodontia Interceptora, Aparelhos Ativadores, Má Oclusão de Angle Classe II.

## **A5-005** TRATAMENTO COMPENSATÓRIO DA MÁ OCLUSÃO DE CLASSE III

Dalva Zélia Barros Freitas\*, Camilla Juana Pereira, Irley Gonzaga Machado Patriota, Rhon-Dennis Laranjeira Dantas, Fernanda Stella Oliveira.

[dalva\\_zeliapb@hotmail.com](mailto:dalva_zeliapb@hotmail.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB.

**Introdução:** A má oclusão de Classe III caracteriza-se, por uma relação molar mesial acentuada, de perfil reto para côncavo, sobremordida e sobressaliência desequilibrada. Esta pode estar associada ou não a alterações esqueléticas. A Classe III esquelética nos indivíduos em crescimento constitui um desafio para o ortodontista, devido pouca previsibilidade de resultado do tratamento instituído. Assim, torna-se difícil definir um critério preciso de avaliação para determinar o tratamento. **Relato do Caso:** O paciente R.K.A. procurou o COE (Centro de Ortodontia e Estética), onde queixava-aque os dentes inferiores eram muito para frente, foi solicitada a documentação ortodôntica para a análise radiográfica e cefalométrica, constatando uma má oclusão de Classe III, de natureza esquelética. Inicialmente sugeriu-se um tratamento ortocirúrgico, porém, o paciente e sua mãe, se negaram a fazer e optaram pelo tratamento compensatório. Com isso, foram realizadas duas extrações nos elementos 34 e 44 para correção do apinhamento e retração da bateria ântero-inferior. No arco superior foi utilizado um disjuntor, Hyrax, para promover a correção da mordida cruzada posterior. **Considerações Finais:** A análise da face é um dos principais recursos de diagnóstico para a determinação do protocolo de compensação a ser instituído. Desse modo, a compreensão adequada do processo de compensação é absolutamente determinante na escolha dos procedimentos adequados, após definir-se a meta terapêutica.

**Descritores:** Ortodontia, Má oclusão, Movimentação dentária.



## **A5-006 ANÁLISE DA PERSPECTIVA DA ESB SOBRE ANSIEDADE E MEDO DE CRIANÇAS FRENTE AO TRATAMENTO ODONTOLÓGICO**

Mayra Souza Nascimento\*, Thays da Silveira Soares, Renato Ferreira da Nóbrega, Felipe Castro Fernandes, Gustavo Ramos Souza, Osório Queiroga de Assis Neto.

[mayrasouzanascimento@hotmail.com](mailto:mayrasouzanascimento@hotmail.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB.

**Objetivo:** O Presente trabalho busca analisar a perspectiva dos cirurgiões-dentistas da Atenção Básica sobre ansiedade e medo de crianças frente ao tratamento odontológico, em um município do Sertão Paraibano. **Metodologia:** Pesquisa de campo, caráter observacional, descritiva, transversal, com análise quantitativa dos dados. O estudo compõem-se de 2 cirurgiões-dentistas da Equipe de Saúde Bucal da Atenção Básica de Saúde, do município de pequeno porte do sertão paraibano. Como instrumento de pesquisa foi empregado questionário semi estruturado contendo dados sócio-demográficos e referentes ao estudo, com opções de muito pouco, pouco, normal, muito ou exagerado. **Resultados:** Foram obtidos dados sócios demográficos referentes à faixa etária cuja média consta de 29 anos; em relação à escolaridade 50% da amostra apresentava ensino técnico, 25% graduação e 25% pós-graduação; 75% apresentavam-se casados e 25% solteiro; 100% residiam na zona urbana. Dados referentes à pesquisa, 75% da amostra consideram a ansiedade das crianças normal e 25% muito; em relação ao uso do dialogo 50% afirmaram que utilizam deste meio no tratamento, 25% usa de forma exagerada e 25% usava pouco. 75% dos indivíduos afirmaram ser preparados normalmente para lidar com a ansiedade e o medo e 25% exageradamente. **Conclusão:** Conclui-se que, o dialogo é uma ferramenta imprescindível para o atendimento odontológico, sendo necessário que o cirurgião-dentista saiba lidar com a ansiedade e o medo devido tratamento odontológico, trabalhando juntamente com psicólogos, para que assim, possam escolher as melhores estratégias de intervenção.

**Descritores:** Tratamento Odontológico, Crianças, Ansiedade.

## **A5-007 FRENOTOMIA LINGUAL EM BEBÊ: RELATO DE CASO**

Suelen Duarte Queiroz\*, Gélica Lima Granja, Rosilene Dias Tomaz, Edjanilly Kadidja Dantas Martins, Priscila Medeiros Bezerra.

suuh\_duarte@hotmail.com

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB.

**Introdução:** O diagnóstico precoce da anquiloglossia em bebês com até 6 meses de idade é fundamental para que seja realizado o procedimento cirúrgico de frenotomia lingual, contribuindo para devolver a motricidade da língua do bebê, e com isso, prevenir limitações nas funções de sucção, mastigação, deglutição e articulação das palavras. **Relato de caso:** Paciente do gênero masculino, 2 meses de idade, compareceu à Clínica de Bebês das Faculdades Integradas de Patos, acompanhado por seus pais. A criança apresentava encaminhamento do médico pediatra, com diagnóstico de anquiloglossia. Durante a anamnese a mãe relatou que sentia dificuldades para amamentar a criança, afirmando que a criança sentia dificuldades para abocanhar corretamente o seio materno e que já haviam surgido lesões no mamilo. Após exame clínico intrabucal, no qual foi observada alteração no freio lingual, a criança foi encaminhada para a fonoaudióloga realizar o Teste da Linguinha. O protocolo de avaliação do teste é dividido em dois grupos de questões: relacionadas à história clínica e ao exame clínico, o qual é dividido em duas partes: avaliação anatomofuncional do freio lingual e avaliação da nutrição não nutritiva e nutritiva. O escore obtido com o teste confirmou a necessidade de realização da frenotomia lingual. O procedimento cirúrgico foi realizado na clínica de Bebês e logo em seguida, foi observado que a criança já desenvolvia a sucção nutritiva de forma adequada. **Considerações finais:** A anquiloglossia se diagnosticada e tratada precocemente previne complicações futuras. Cabe aos profissionais nas maternidades e hospitais estarem atentos, avaliando e encaminhando os bebês acometidos por esta alteração para a realização do procedimento cirúrgico de frenotomia pelos Cirurgiões Dentistas ou Médicos.

**Descritores:** Aleitamento materno, Freio lingual, Odontopediatria.

## **A5-008 ULECTOMIA COMO OPÇÃO TERAPÊUTICA PARA ERUPÇÃO DENTÁRIA RETARDADA.**

Brenda Emanuely Monteiro Medeiros\*, Francisca Caren Leite Ferreira, Gélica Lima Granja, Renúzia de Oliveira Siqueira, Layce Évellyn Pires de Figueiredo Lemos, Priscila Medeiros Bezerra.

[brenda-emanuelymm@hotmail.com](mailto:brenda-emanuelymm@hotmail.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba (PB).

**Introdução:** A cronologia de erupção dental apresenta diferenças de acordo com a população e com a área geográfica, podendo ainda ser alterada por fatores gerais ou locais, que atrasam ou aceleram o processo eruptivo. A fibrose do tecido gengival, condição clínica determinada pela presença de tecido conjuntivo denso sobre a coroa de um elemento dentário, poderá ocasionar um retardo em sua erupção. Quando não ocorre uma erupção dentária espontânea, o Cirurgião Dentista pode realizar um procedimento cirúrgico, denominado ulectomia, com o objetivo de permitir um caminho desimpedido para esse dente vir a ocupar sua posição no arco dentário, que consiste na remoção dos tecidos que revestem a face incisal/oclusal da coroa de um dente decíduo ou permanente não irrompido. **Relato de caso:** Paciente do gênero masculino, 7 anos, procurou atendimento na Clínica Escola de Odontologia das Faculdades Integradas de Patos, apresentando como queixa principal a ausência do elemento dentário 11. Durante a anamnese, constatou-se que houve perda precoce do dente decíduo 51, decorrente de trauma local. Ao exame clínico intra-oral, foi verificado que o elemento 11 apresentava-se coberto por uma espessa lâmina de tecido gengival com coloração mais pálida na área correspondente ao bordo incisal. Após realização de radiografia periapical, foi verificada a presença do elemento dental retido apenas por tecido gengival, sem resquícios ósseos e a não completa formação radicular (estágio 8 de Nolla), permitindo que o mesmo apresentasse força eruptiva. Após obtenção dessas informações, procedeu-se à realização da ulectomia e acompanhamento da erupção do elemento dentário. **Considerações Finais:** A ulectomia constitui uma terapia conservadora importante para a erupção de alguns dentes, devendo haver indicação e correto planejamento, sendo imprescindíveis os exames clínico e radiográfico para a execução do procedimento, para constatar a ausência de recobrimento ósseo e o estágio de Nolla que se encontra o dente permanente.

**Descritores:** Erupção dentária, mucosa bucal, dentição permanente.

## **A5-009 TRATAMENTO DA CLASSE III ESQUELÉTICA UTILIZANDO A MASCARA FACIAL EM DENTADURA PERMANENTE**

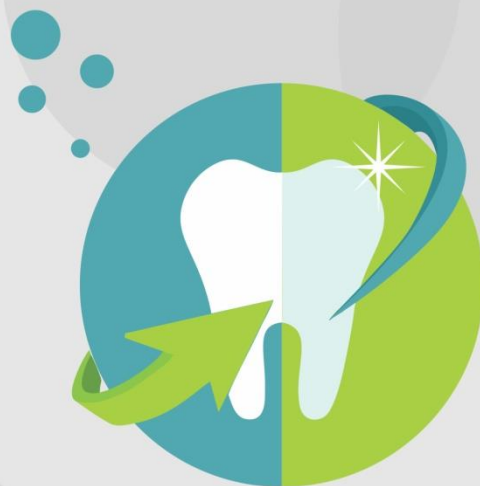
Juliana Geyza Alencar de Sousa\*, Téssia Richelly Nóbrega Borja de Melo,  
Patrícia Pereira Maciel

[Julianaodonto.14@gmail.com](mailto:Julianaodonto.14@gmail.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba (PB)

**Introdução:** A Terapia da tração reversa é um recurso indicado para correção ortopédica da má oclusão de Classe III por retrusão da maxila. Sua ação consiste no direcionamento do crescimento maxilar para frente e para baixo por meio do remodelamento das suturas maxilares, ao mesmo instante em que a mandíbula mostra uma rotação no sentido horário. Para ancoragem intrabucal da máscara facial utiliza-se um disjuntor maxilar, produzindo um estímulo que provoca o crescimento das suturas maxilares, tais como as suturas frontomaxilar, nasomaxilar e zigomático-maxilar, com a disjunção dessas suturas ocorre uma maior facilidade e agilidade no tratamento ortopédico. Esse tipo de tratamento tem demonstrado excelentes resultados, sendo indicado nas fases de dentadura decídua e mista, embora também possa ser utilizada na fase de dentadura permanente, desde que ainda haja crescimento remanescente. **Relato de caso:** Paciente K.A.X., 14 anos e 6 meses de idade, tendência de crescimento vertical, perfil côncavo, assimetria facial leve, terço inferior da face aumentado, Classe III de molar, mordida cruzada posterior, sobressaliência e sobremordida reduzidas e apinhamento leve. Os exames radiográficos demonstraram retrusão de maxila, vestibularização dos incisivos inferiores e maturação óssea no fim do surto do crescimento puberal. Após a análise dos dados clínicos e da documentação ortodôntica, optou-se pela disjunção da maxila seguida da instalação da máscara facial de Petit para aproveitar o fim do crescimento puberal e então aparatologia fixa por meio da técnica straight wire Capeloza Padrão III. A terapia ortopédica foi utilizada durante seis meses e em seguida associou-se os elásticos intermaxilares de Classe III ao aparelho fixo por mais 18 meses, finalizando o tratamento em classe I de canino. **Considerações finais:** Embora a terapia ortopédica obtenha resultados mais promissores em fases mais precoces do desenvolvimento, deve ser tentada a fim de reduzir a discrepância entre maxila e mandíbula.

**Descritores:** Má Oclusão de Angle Classe III, Aparelhos de Tração Extrabucal, Manipulação Ortopédica, Estética.



**8<sup>a</sup> JOAO FIP**  
JORNADA ACADÊMICA DE ODONTOLOGIA

**CATEGORIA  
PAINEL**



## ÁREA 1: Dentística, Prótese Dentária e Disfunção Têmporo-mandibular.

### **P1-001** COROAS ESTÉTICAS ANTERIORES EM CERÂMICA METAL-FREE

Taís Diniz Torres \*, Davi Palmeira de Araújo, Mabel de Figueiredo Rocha Silva, Rayana Priscila Brandão de Lucena, Rosilene Dias Tomaz, Thiago Serpa Simões de Farias.

[tais.dt22@gmail.com](mailto:tais.dt22@gmail.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB.

**Introdução:** Com o avanço da tecnologia, tem havido notável desenvolvimento dos sistemas cerâmicos, tornando-os ainda mais confiáveis, o que lhes garante um posto especial no rol dos materiais restauradores estéticos. Portanto o presente trabalho tem o objetivo de descrever um caso clínico com sucesso, envolvendo a estética de dentes anteriores, restaurados com o sistema cerâmico empres injetável. **Relato de caso:** Paciente do gênero masculino, 30 anos, compareceu ao Centro de Ortodontia e Estética- COE, solicitando a troca das coroas antigas de ambos os dentes (11 e 21) por necessidade estética. O sistema cerâmico utilizado foi o empres injetável. O IPS empres é um sistema de porcelana modificada, composta de cristais de dissilicato de lítio com comprimento entre 0,5 a 4,0 $\mu$  e fabricado pela Ivoclar Vivadent, com o objetivo de aumentar a sua resistência flexural. Portanto foi realizada a moldagem das arcadas superior e inferior do paciente com Silcona de Adição (Futura AD - Nova DFL), sendo estas posteriormente encaminhadas ao laboratório para confecção das coroas. Para cimentação destas coroas, foi realizado o condicionamento dos preparos totais dos dentes em questão com ácido fosfórico à 37% (Condicionador Ácido Fosfórico Condac 37% - FGM) e aplicação do sistema adesivo de duas fases (Scotchbond - 3M ESPE). Posteriormente a isso as coroas foram cimentadas individualmente com cimento resinoso (Relyx ARC – 3M ESPE). **Conclusão:** A possibilidade de restabelecer a estética em indivíduos insatisfeitos com seu sorriso, através de coroas confeccionadas em sistema cerâmico empres injetável, possui ótimo resultado, por isso este sistema se tornou o "padrão ouro" tanto para profissionais como para seus pacientes odontológicos. Este sistema proporciona uma boa aparência e um encaixe preciso, tornando-se uma excelente alternativa estética e funcional.

**Descritores:** Prótese Dentária; Cerâmica; Estética Dentária.

## **P1-002 REESTABELECIMENTO ESTÉTICO ENVOLVENDO CLAREAMENTO E FECHAMENTO DE DIASTEMA**

Isabele Keyla Machado de Sousa Lacerda Oliveira\*, Érika Ponchet, Jefferson Henrique de Oliveira Holanda, Waldênia Pereira Freire, Pedro Tardelly Diniz Filgueira.

isabelekeyla@hotmail.com

Faculdades Integradas de Patos, Fip, Patos, Paraíba, PB.

**Introdução:** Atualmente, as principais queixas estéticas dos pacientes são alterações dentais como descoloração dental e diastemas. O clareamento dental é uma forma eficaz no restabelecimento da cor normal dos dentes, através de um processo de oxidação ou redução. É um procedimento simples e não invasivo que propõem resultados satisfatórios para o paciente. Para se obter um resultado eficaz é preciso que a causa seja corretamente diagnosticada, pois o sucesso do tratamento depende da etiologia que seja indicado o tipo de clareamento adequado para cada caso. Alterações de forma e posicionamento dos incisivos anteriores podem levar a formação de diastemas, espaço, ou ausência de contato entre dois ou mais dentes adjacentes, que podem ser corrigidas através de técnicas ortodôntica, restauradora ou sua associação. **Relato de caso:** Paciente D.L.L.O, sexo feminino, compareceu na Clínica Escola de Odontologia das Faculdades Integradas de Patos (FIP) relatando descontentamento com o espaço entre os dentes superiores anteriores, bem como a coloração de três elementos escurecidos após tratamento endodôntico. Ao exame clínico, constatou-se a presença de diastema na região de incisivos centrais, escurecimento dos mesmos, e vários dentes com lesões de cárie. O tratamento realizado foi a restauração dos dentes que apresentavam lesões de cárie, clareamento interno nos elementos 11 e 21 e clareamento associado, substituição das restaurações em resina dos dentes 11, 21 e 22 e em seguida o fechamento do diastema com resina composta. **Cosiderações finais:** Através dos resultados clínicos obtidos, concluiu-se que o clareamento interno em dentes escurecidos após tratamento endodôntico e o fechamento de diastemas utilizando técnicas restauradoras e minimamente invasivas, podem reabilitar de forma bastante satisfatória a harmonia estética do sorriso do paciente, contribuindo para a devolução da confiança e autoestima do mesmo.

**Descritores:** Estética, Clareamento Dental, Diastemas.

## **P1-003** USO DE FACETA DIRETA COM RESINA COMPOSTA PARA TRATAMENTO ESTÉTICO DE DENTE COM ALTERAÇÃO CROMÁTICA

Luma Garcia da Nobrega\*, Bruna Raphaela Melo Oliveira, Ismael Vieira Medeiros, Hermanda Barbosa Rodrigues, Estefânia Queiroga de Santana e Alencar, Suéllen Peixoto de Medeiros Urquiza.

[lumanobrega10@hotmail.com](mailto:lumanobrega10@hotmail.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba (PB)

**Introdução:** Os traumatismos dentários na dentição decídua podem acarretar diversas alterações nos sucessores permanentes, dentre elas a descoloração coronária. A realização de facetas vestibulares diretas em resina composta tem sido uma alternativa rotineira utilizada na clínica odontológica quando há necessidade de restaurar dentes anteriores com alteração de cor. **Relato de caso:** O objetivo deste trabalho é apresentar o caso clínico da confecção de faceta direta de resina composta do elemento 11 de uma paciente de 7 anos que procurou a Clínica de Odontopediatria das Faculdades Integradas de Patos. A mãe relata que a mesma sofreu traumatismo aos 2 anos na região do elemento 51, o que ocasionou o escurecimento coronário na face vestibular do 11. Optou-se pela confecção da faceta direta em resina composta do elemento dentário, a fim de restabelecer a estética deste. Foi iniciado um desgaste com a broca 1014 na face vestibular removendo a parte mais escurecida do dente. Em seguida, foi feito condicionamento ácido, com o ácido fosfórico a 37% (Condac37, FGM), seguido da lavagem, secagem, aplicação e fotopolimerização do sistema adesivo (Single Bond Universal, 3M ESPE). Posteriormente, realizou-se a inserção incremental da resina composta (Filtek Z350 XT, 3M ESPE) para corpo (B1 e B2) e finalmente para esmalte (E1). Foi utilizado pincel nº 1 em movimentos verticais iniciando a conformação da anatomia. Utilizou-se ponta diamantada 3195F para o acabamento mais preciso da superfície vestibular e taças de borracha. **Considerações finais:** Quando corretamente indicada e executada, a técnica de confecção de faceta direta em resina composta é eficiente no sentido de restabelecer a estética dentária harmonizando o elemento tratado junto aos dentes adjacentes.

**Descritores:** Estética dentária, resinas compostas, facetas dentárias.



## **P1-004 CLAREAMENTO DENTAL PELA TÉCNICA WALKING BLEACH: RELATO DE CASO**

Jefferson Henrique de Oliveira Holanda\*, Bárbara Moura Marinelli, Érika Ponchet Alves, Isabele Keyla Machado de Sousa Lacerda Oliveira, Waldênia Pereira Freire e Pedro Tardelly Diniz Filgueira.

[jeffersonhoh@gmail.com](mailto:jeffersonhoh@gmail.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, PB.

**Introdução:** A estética do sorriso tem ganhado força dentro das alternativas para a beleza. Aliado as constantes tendências para se obter sorrisos mais claros e brancos, o clareamento dentário evolui para uma alternativa viável e mais conservadora. **Relato do Caso:** Apresentar um protocolo clínico para realização de clareamento em dente desvitalizado pela técnica *walking bleach*. Neste relato de caso, um paciente do sexo feminino de 24 anos procurou atendimento com queixa de ter dois elementos dentários escurecidos há 3 anos, e que os mesmos impactavam em sua aparência. O tratamento clareador realizado foi através da técnica “Walking bleach”, utilizando-se como agente clareador o perborato de sódio e peróxido de hidrogênio a 35%, por 7 dias consecutivos. Esse protocolo clareador foi repetido por 4 sessões com intervalos de uma semana para cada aplicação e assim obteve-se o resultado estético desejado, igualando a cor aos dentes vizinhos. **Considerações Finais:** O clareamento de dentes desvitalizados mostra ser uma excelente alternativa quando se associa a correta escolha do material a correta técnica de aplicação.

**Descritores:** Clareamento Dental, Estética, Peróxido de Hidrogênio.

## **P1-005 PRÓTESE FIXA ADESIVA DIRETA COMO OPÇÃO DE TRATAMENTO ANTES DA INSTALAÇÃO DE IMPLANTES EM PACIENTE EM CRESCIMENTO**

Rosilene Dias Tomaz\*, Taís Diniz Torres, Thiago Serpa Simões de Farias, Poliana de Santana Costa, Vinicius Santa Cruz, Fernanda Stella Fernandes de Oliveira Camboim.

[rosilenedias-28@hotmail.com](mailto:rosilenedias-28@hotmail.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB.

**Introdução:** Com o avanço da Odontologia tem ocorrido notável desenvolvimento na reabilitação oral com implantes dentários para pacientes com ausência total ou parcial de dentes. A agenesia está relacionada a aspectos locais, ambientais, sistêmicos e hereditários. Pode gerar, além de comprometimentos periodontal e oclusal dos dentes presentes, problemas estéticos, principalmente quando acometem o segmento anterior da maxila ocasionando mal-estar social e psicológico. Os segundos pré-molares, terceiros molares e os incisivos laterais superiores são os dentes mais acometidos, havendo uma incidência de 2,2% para agenesia destes últimos, o que torna necessário um tratamento rápido e eficaz para a correção do problema. Desta forma, o presente trabalho tem por objetivo relatar um caso clínico de um paciente com agenesia dos incisivos laterais superiores, avaliando estética e função. **Relato de Caso:** Paciente GLB, 12 anos e 5 meses, gênero masculino, compareceu ao Centro de Ortodontia e Estética - COE queixando-se dos espaços na região anterior. Clinicamente, o paciente apresentava ausência dos elementos (12 e 22). Ao exame radiográfico, observou-se, além da falta destes elementos dentários, que o paciente ainda estava em fase de erupção dentária. O paciente foi submetido inicialmente ao tratamento ortodôntico, o que proporcionou espaço mesio-distal adequado para a futura instalação dos implantes. Entretanto, como o paciente ainda encontrava-se dentro da curva de crescimento, não foi possível a instalação imediata dos implantes, sendo realizada a reabilitação com prótese adesiva com o intuito de manter o espaço conseguido com o tratamento ortodôntico para posterior colocação dos implantes e restabelecimento da estética e função. Os implantes deverão ser planejados apenas ao final da fase de crescimento, quando o paciente passar do 20º estágio epifisário. **Considerações Finais:** O tratamento foi realizado de forma multidisciplinar e a fase ortodôntica foi fundamental para a conclusão satisfatória do caso, possibilitando a confecção de próteses proporcionalmente harmoniosas.

**Descritores:** Implante dentário, prótese dentária, estética dentária.

## **P1-006 INFLUÊNCIA DO ESTRESSE EMOCIONAL SOBRE O BRUXISMO**

Suame Gabrielly Silva Brasileiro\*, Mayla Alves Patrício, Talita Kesly Ferreira de Sousa, Karla, Maria Simões Meira, Patrícia Pereira Maciel .

[suame.suame@hotmail.com](mailto:suame.suame@hotmail.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB.

**Introdução:** Bruxismo é o nome dado ao ato de ranger os dentes, sendo considerado uma atividade parafuncional de características destrutivas. Sinais clínicos do bruxismo são presença de desgastes nas faces incisais dos dentes anteriores, bordas incisais polidas, hipertrofia muscular, aumento da linha alba presente na mucosa jugal, como também apresentação de marcas na borda lateral da língua. Portanto, pretende-se verificar através de um estudo bibliográfico a correlação entre bruxismo e estresse. **Discussão:** Para tanto, pesquisou-se nas bases de dados Bireme, BBO, MEDLANE, Scielo artigos indexados entre os anos de 2006 a 2016 utilizando os descritores (DeSC-Bireme) Bruxismo, Estresse, Bruxismo do sono. O título de todos os artigos encontrados foi lido. Então foi realizada a leitura dos resumos e após isso foi selecionado os artigos completos, sempre descartando os que não tinham relação com o tema. Após a leitura dos artigos na íntegra, foram incluídos no estudo aqueles pertinentes ao tema. Através da estratégia de busca foram encontrados 190 artigos. Após a leitura dos artigos na íntegra, foram incluídos 7 estudos. De acordo com a análise dos artigos selecionados verificou-se o bruxismo é bem prevalente na população porém, a literatura ainda é controversa quanto a sua etiologia. O estresse aparece como fator desencadeador do bruxismo e está relacionado com as manifestações orais decorrente do ranger dos dentes, atuando como um fator agravante para a iniciação e evolução do bruxismo. **Considerações Finais:** A partir desta pesquisa bibliográfica e de acordo com as limitações deste estudo, pode-se verificar uma forte relação entre estresse e bruxismo, porém a subjetividade de diagnóstico não permite afirmar que o estresse é um fator etiológico desta atividade parafuncional.

**Descritores:** Bruxismo, Estresse, Bruxismo do sono

**P1-007 EFEITOS DOS TRATAMENTOS FISIOTERAPÊUTICO E ODONTOLÓGICO EM PACIENTES COM DISFUNÇÃO TEMPOROMANDIBULAR**

Maxwell Vicente Leite\*, Maykon Johnnanthan Cavalcante de Lacerda, Aline de Sousa Alves, Maria Geovânia Nogueira de Lima, Suame Gabrielly Silva Brasileiro, Vinicius Santa Cruz

[maxwellvicente@hotmail.com](mailto:maxwellvicente@hotmail.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, PB.

**Introdução:** A disfunção temporomandibular (DTM), é uma síndrome que acomete as estruturas do sistema craniocervicomandibular, o mesmo é caracterizado por uma série de problemas clínicos que envolvem os músculos mastigatórios, componentes articulares ou ambos e sua etiologia é multifatorial. No tratamento odontológico, é feita inicialmente uma avaliação e, de acordo com o quadro clínico, poderá ser realizado o aconselhamento do paciente, a prescrição de medicamentos analgésicos, anti-inflamatórios, relaxantes musculares ou reposição vitamínica. Além disso, podem ser confeccionadas placas oclusais. Já a fisioterapia possui técnicas que atua no tratamento reversível, tentando recuperar a função da articulação comprometida que afetam a qualidade de vida do indivíduo ou interferem em suas atividades da vida diária. **Discussão:** A literatura refere que o uso das placas oclusais compreende uma modalidade de tratamento com alto índice de sucesso na diminuição dos sintomas de DTMs miogênicas, além disso, foi observado que o amplo uso das placas oclusais e a mínima utilização de aconselhamento/farmacoterapia como modalidades. Em contra partida observou-se que não existe uma placa oclusal que seja útil para tratar todas as DTMs, existindo algumas que não respondem à terapia por placas, sendo então necessária a instituição de outras modalidades de tratamento, como o fisioterapêutico, que trabalha na redução dos sintomas, da intensidade da atividade dos seus músculos mastigatórios, na recuperação da mobilidade articular, atuando em diversos aspectos nos pacientes com disfunção temporomandibular, tais como: relaxamento, alongamento, fortalecimento da articulação temporomandibular de forma preventiva e reabilitadora, utilizando as técnicas de cinesioterapia, massoterapia, relaxamento, eletroterapia. **Considerações Finais:** Conclui-se que Ambos os tratamentos demonstraram ser positivos para o alívio da sintomatologia dolorosa em pacientes com DTM. Sendo importante ressaltar que a atuação de uma equipe multidisciplinar (cirurgião-dentista, fisioterapeuta, psicólogo e fonoaudiólogo) é fundamental para obter resultados positivos, promovendo uma melhor qualidade de vida para os pacientes.

**Descritores:** Odontologia, Fisioterapia, Articulação temporomandibular.

## **P1-008 CIMENTOS RESINOSOS PARA RESTAURAÇÕES INDIRETAS MINIMAMENTE INVASIVAS**

Allany de Oliveira Andrade\*, Ana Vitória Leite Luna, Carolina Medeiros de Almeida, Kamilly de Lourdes Ramalho Frazão, Yasmine de Carvalho Sousa, Rennaly de Freitas Lima.

[allany.andrade@gmail.com](mailto:allany.andrade@gmail.com)

Universidade Estadual da Paraíba, UEPB, Araruna, Paraíba-PB.

**Introdução:** A busca pela estética é uma exigência da sociedade atual. Com isso, o cirurgião- dentista aprimorou-se e procurou novos materiais e tecnologias que, além de apresentarem propriedades mecânicas, físicas e funcionais semelhantes ao elemento dental, também preenchessem os requisitos estéticos. **Discussão:** As restaurações indiretas com laminados cerâmicos são exemplos destes novos recursos. E para o sucesso das mesmas, é necessário um agente que promova a união entre o dente e a peça protética e permita um selamento adequado para longevidade da restauração indireta. O cimento resinoso mais apropriado para a cimentação satisfatória das lentes de contato é do tipo Venner, pois este possui excelentes propriedades mecânicas, juntamente com a elevada estabilidade de cor, o que proporciona uma união adequada. Este trabalho objetiva sintetizar informações de bases científicas que corroborem sobre os cimentos resinosos utilizados em restaurações indiretas minimamente invasivas. Para a confecção desta pesquisa, foi realizado um levantamento bibliográfico através da seleção de 23 artigos selecionados do PubMed/Medline, Lilacs, Scielo e Scopus, limitando-se a busca ao período de 2011 a 2016. **Considerações finais:** É imprescindível o conhecimento do cirurgião-dentista a cerca da correta utilização do material, assim como as suas propriedades para que seja alcançado o sucesso clínico.

**Descritores:** Restauração dentária permanente, cimentos dentários, cimentos de resina.

## **P1-009 REABILITAÇÃO DE PACIENTE COM PERDA DE DIMENSÃO VERTICAL DE OCLUSÃO COM PRÓTESE TOTAL IMEDIATA: RELATO DE CASO**

Klébia Veríssimo de Sousa\*, Jaissa Damares Diniz de Souza, Demétrio Moraes de Medeiros, Sylvana Maria Onofre Duarte Mahon, Thiago Serpa Simões de Farias, Danúbia Roberta de Medeiros Nóbrega.

[klebiaverissimo@hotmail.com](mailto:klebiaverissimo@hotmail.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB.

**Introdução:** Com o passar da vida, o sistema estomatognático (SE) do indivíduo passa por diversas mudanças, sejam elas fisiológicas e/ou patológicas. Dentre essas mudanças, pode-se observar alterações nas relações maxilomandibulares, como a perda da dimensão vertical de Oclusão (DVO), que interferem na fonética e na harmonia facial. Além disso essa relação é responsável por determinar uma boa aparência estética, e o equilíbrio mandibular durante a deglutição, fala e mastigação. Desgastes oclusais, perdas dos dentes ou extrusão dos dentes posteriores, são fatores desencadeantes para a alteração maxilomandibular e estão diretamente ligados à fatores ambientais como: dieta, stress, medo, depressão, fadiga e bruxismo. **Relato do caso:** A paciente do gênero feminino, com 54 anos, apresentou-se à clínica escola de Odontologia das FIP com queixa de edentulismo parcial. Ao exame clínico, evidenciou-se uma perda de DVO, sendo 53 mm a DVO e 58 mm a DVR (Dimensão Vertical de Repouso). Pôde-se notar na arcada superior, na região posterior a ausência de alguns elementos dentários e desgastes na borda incisal dos demais elementos dentários, sendo assim classificada em classe I modificação 1 da classificação de Kennedy. Na arcada inferior observou a ausência do elemento 36, sendo classificada em classe III da classificação de Kennedy. A paciente também apresentava estalido na região da ATM e acentuação dos sulcos faciais. Inicialmente foi instalada uma placa Overlay em resina acrílica quimicamente ativada para recuperação da DVO em 55 mm. Três semanas após a instalação da placa, foi instalada uma prótese parcial removível provisória para a paciente se adequar a nova DVO que foi restabelecida, enquanto planeja-se e prepara-se a confecção e instalação da próteses parciais removíveis. **Considerações Finais:** O resultado final foi satisfatório, pois foram supridas as necessidades da paciente, propiciando benefícios para o seu sistema estomatognático, restabelecendo a função e a estética.

**Descritores:** Dimensão vertical. Prótese dentária. Reabilitação bucal.

## **P1-010** FECHAMENTO DE DIASTEMAS COM AUXÍLIO DO ENCERAMENTO DIAGNÓSTICO E DA GUIA MATRIZ DE SILICONE – RELATO DE CASO

Cláudio Augusto de Souza\*, Waldênia Pereira Freire, Pedro Tardelly Diniz Filgueira, Érika Ponchet Alves.

[claudioaugustosm@gmail.com](mailto:claudioaugustosm@gmail.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB.

**Introdução:** A presença de diastema na região de incisivos centrais e laterais superiores é considerada um fator antiestético altamente prejudicial do ponto de vista social. Podem ser resultantes de fatores como da inserção alta do freio labial, mesiondens, microdontia, agenesias, hábitos (principalmente de sucção), hereditariedade, dentre outros. O objetivo deste trabalho é descrever um relato de caso de fechamento de múltiplos diastemas na região anterior com restaurações de resina compostas com auxílio do enceramento diagnóstico e guia matriz de silicone. **Relato do Caso:** Paciente com 23 anos, sexo feminino, compareceu à clínica escola de Odontologia, insatisfeita com a estética do seu sorriso, apresentando diastemas entre os elementos 12-11, 11-21 e 21-22. Previamente ao tratamento restaurador, foi realizado enceramento diagnóstico em modelo de gesso, e posterior moldagem para confecção da guia de silicone que auxiliaria na execução dos procedimentos restauradores. O enceramento diagnóstico foi escolhido pois proporciona um melhor planejamento do tratamento e execução de procedimentos restauradores estéticos. Para a realização das restaurações foi selecionada a resina composta Filtek Z350 (3M ESPE). Após profilaxia e escolha da cor da resina, foi realizado o condicionamento ácido do esmalte utilizando o ácido fosfórico a 37%, lavagem e secagem da cavidade e aplicação do sistema adesivo. A inserção e polimerização da resina foi realizada com auxílio da guia de silicone. Após finalização das restaurações, foram realizados o acabamento e polimento com o auxílio de pontas diamantadas e discos abrasivos. **Considerações finais:** Pode-se concluir que, o enceramento diagnóstico e a técnica da matriz de silicone consistem em recursos práticos no restabelecimento da estética dental dos pacientes, diminuindo o tempo clínico para confecção de restaurações.

**Descritores:** estética dentária, resinas compostas, diastema

## ÁREA 2: Diagnóstico Oral (Estomatologia, Patologia e Radiologia oral).

### **P2-001 OSTEONECROSE DOS MAXILARES ASSOCIADA AO USO DOS BIFOSFONATOS: RELATO DE CASO**

Andréa Bianca Rodrigues Silva\*, Amanda Vitória de Lima, Ingrid Alencar de Paula, George Borja de Freitas.

[andreabianca12@hotmail.com](mailto:andreabianca12@hotmail.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB.

**Introdução:** A osteonecrose dos maxilares por bifosfonatos manifesta-se como osso necrótico exposto em pacientes sob tratamento atual ou prévio com a utilização dos Bifosfonatos por via oral ou parenteral e sem nenhuma história de radioterapia no complexo maxilomandibular. Os mesmos constituem uma classe de medicamentos que são indicados no controle de doenças malignas que causam excessiva reabsorção óssea, tais como mieloma múltiplo e metástases ósseas e para controle de desordens benignas como a doença de Paget e osteoporose. **Relato do Caso:** Paciente J.M.A, 60 anos, leucoderma, não tabagista, não etilista, portador de câncer de próstata, bastante debilitado e com várias metástases. Fez uso de Zometa (Ácido zoledrônico 4mg/5ml IV) mensalmente durante 1 ano e durante o uso da medicação necessitou realizar um procedimento cirúrgico de exodontia na mandíbula. Logo após a exérese do dente a área cirúrgica evoluiu com dificuldade cicatricial, levando a posterior exposição óssea da área operada. O caso está sendo proservado há 1 ano, orientou-se ao paciente higiene rigorosa da área cirúrgica a fim de prevenir Osteomielite. **Considerações Finais:** Conclui-se que os pacientes em tratamento com bifosfonatos, devem ser alertados sobre os riscos envolvidos e orientados a procurar um cirurgião-dentista antes, durante e após o início da terapia de modo a prevenir, diagnosticar, e tratar da melhor forma possível esta complicação de difícil controle que diminui significativamente a qualidade de vida daqueles que são por ela afetados.

**Descritores:** Bifosfonatos, osteonecrose, reabsorção óssea.



## P2-002 DENTES FUSIONADOS: RELATO DE CASO

Filipe Tállysson de Lima Alves\*, Geovanna de Oliveira Nogueira, Ianka Duda Tomaz, Jalber Almeida dos Santos, Rennan Silva Felix, Gigliana Maria Sobral Cavalcante

[filipeetallysson@gmail.com](mailto:filipeetallysson@gmail.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB.

**Introdução:** O objetivo desse trabalho é apresentar um relato de caso de anomalia de forma (fusão) de elemento dentário decíduo situado em região anterior da mandíbula. A fusão é a união de dois ou mais germes dentários durante a evolução, geralmente em dentes anteriores. Ela pode ser determinada pela contagem dos dentes, que são unidos pela dentina e esmalte, e as polpas podem estar ou não unidas. **Relato do caso:** Paciente IVSC, seis anos, sexo feminino, apresentou fusão de um incisivo lateral decíduo com o canino, também, decíduo, inferior. O dente duplo apresentava cárie na região correspondente à fusão. O diagnóstico do caso foi constatado mediante o acompanhamento clínico da paciente durante os Estágios Supervisionados na EMEF Zefinha Mota, na cidade de Patos, Paraíba. **Considerações finais:** Deve-se estar atento ao diagnóstico de anomalias da odontogênese, para melhor abordar as condições clínicas observadas.

**Descritores:** Anomalia, Fusão, dente decíduo.

## P2-003 TUMOR ODONTOGÊNICO CERATOCÍSTICO: REVISÃO DE LITERATURA

Thays da Silveira Soares\*, Mayra Souza Nascimento, Arley de Sousa Leitão.

thayssoarespp@hotmail.com

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB.

**Introdução:** Tumor Odontogênico Ceratocístico (TOC) refere-se ao aumento de volume de alguma área de ossos gnáticos, revestido externamente por uma capsula fibrosa e internamente por tecido epitelial. Desta forma, busca-se relatar uma revisão de literatura do TOC, sua etiologia, manifestações clínicas e tratamento. **Discussão:** O TOC pode ter sua etiologia envolvida com restos da lamina própria. Apresenta crescimento agressivo e alta taxa de recidiva após remoção cirúrgica conservadora. Esta recidiva pode ocorrer até 10 anos após o tratamento, sendo mais comum nos 5 primeiros anos. Acomete uma ampla faixa etária. Apresenta maior prevalência na mandíbula, com preferência por regiões de terceiros molares inferiores e ângulo, podendo, desta forma, estender-se para o ramo ascendente. Dentre as manifestações clínicas frequentes estão a dor, edema, parestesia, infecções secundárias, tumefações, drenagem e mobilidade de elementos dentários envolvidos diretamente com o local da lesão. Geralmente, as lesões são descobertas por radiografia de rotina. Radiograficamente, o TOC pode apresentar aspectos variados, podendo ser encontrado como imagem radiolúcida unilocular ou multilocular, de tamanho variado, geralmente com margens lobuladas. Lesões maxilares tendem a ser menores e uniloculares, e quando grandes, podem expandir e envolver o seio maxilar. O tratamento conservador inclui: enucleação, marsupialização e descompressão. Tratamentos adjuvantes visam diminuir o índice de recidiva após tratamentos conservadores, e a aplicação da solução de Carnoy e de nitrogênio líquido são opções amplamente utilizadas, além de novas opções que estão sendo descritas, como a aplicação de solução de iodofórmio. A marsupialização prévia à enucleação propicia a redução do tamanho da lesão, e visa preservar estruturas anatômicas importantes, como osso, tecidos moles e dentes envolvidos na lesão. **Considerações Finais:** Assim, pode-se concluir sobre a importância do entendimento e conhecimento do cirurgião-dentista sobre o Tumor Odontogênico Ceratocístico (TOC), para escolha do tratamento conservador, que vise diminuir a recidiva e a morbidade.

**Descritores:** Bifosfonatos; Osteonecrose; Terapêutica.

## **P2-004 PAPILOMA ESCAMOSO ORAL EM PACIENTE PEDIÁTRICO: RELATO DE CASO**

Maria de Jesus Nunes Rabelo\*, Ítalo Cardoso dos Santos, Priscila Medeiros Bezerra, Cyntia Helena Pereira de Carvalho, Keila Martha Amorim Barroso.

mariadejesus2598@gmail.com

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, PB.

**Introdução:** O papiloma escamoso é uma proliferação benigna do epitélio escamoso estratificado, que resulta em uma massa papilar ou verrucosa. A lesão é induzida pelo papiloma vírus humano (HPV), mais frequentemente associada aos subtipos HPV-6 e HPV-11. O presente trabalho tem como objetivo relatar um caso clínico de papiloma escamoso oral em criança. **Relato do caso:** Paciente do sexo feminino, 08 anos de idade, leucoderma, foi encaminhada ao Centro de Especialidades Odontológicas (CEO) de Santa Luzia (PB) tendo como queixa principal a presença de uma “verruga”. Ao exame clínico foi constatada a presença de lesão exofítica na região da borda interna do vermelhão do lábio inferior, pediculada, de coloração rósea pálida, indolor, com aspecto verrucoso, tendo assim, como diagnóstico clínico papiloma escamoso oral ou verruga vulgar. A paciente foi submetida a uma biópsia excisional. A peça cirúrgica foi encaminhada para o exame histopatológico, sendo o diagnóstico clínico de papiloma escamoso oral confirmado. **Considerações finais:** O papiloma escamoso oral é uma lesão que faz diagnóstico diferencial com outros tipos de lesões bucais, sendo necessária a realização de exame clínico criterioso aliado ao exame histopatológico para que seja realizado o diagnóstico correto e estabelecido o tratamento adequado para o paciente.

**Descritores:** Papiloma, Patologia bucal, Odontopediatria.

## P2-005 PRESENÇA DE 11 DENTES SUPRANUMERÁRIOS: RELATO DE CASO

Emiliany Tamera Martins Nicolau\*, Jhonatan Thiago Lacerda Santos, Marcia Rocha de Lima, Thais Oliveira Souza, Viviane Sousa Pires, Jalber Almeida dos Santos.

[emiliany.nicolau@gmail.com](mailto:emiliany.nicolau@gmail.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB.

**Introdução:** O desenvolvimento dos dentes é um processo contínuo, no qual o crescimento fisiológico e os estágios morfológicos variáveis, juntos, resultam na forma e na estrutura dentária final. Interferências ocorridas durante seu desenvolvimento podem resultar em únicos ou em múltiplos dentes supranumerários. A etiologia dos dentes supranumerários ainda não está bem elucidada, existem várias teorias, algumas falam da associação a distúrbios do desenvolvimento ou síndromes, outras falam da relação com a hereditariedade.

**Relato de Caso:** Paciente H.B.F do sexo masculino, 22 anos, leucoderma, estudante, compareceu ao consultório especializado em ortodontia, localizado em uma cidade do interior da Paraíba, no ano de 2009, apresentando queixa de dentes desalinhados e procurando por tratamento. Segundo relato do paciente, o profissional no exame clínico constatou a presença de 1(um) dente supranumerário na região de incisivos inferiores, sendo realizado a exodontia. Na panorâmica o profissional identificou mais 2(dois) supranumerários na região de molares. Em 2015, o paciente procurou outro serviço especializado para finalização do tratamento. Solicitou-se novos exames de imagem, na panorâmica foi verificado a presença de 10(dez) supranumerários, sendo 5(cinco) na maxila e 5(cinco) na mandíbula. O profissional no plano de tratamento indicou a exodontia de todos estes dentes. A cirurgia foi realizada no consultório em duas seções: na primeira realizou-se a exodontia dos cinco supranumerários superiores mais os terceiros molares desse arco e na segunda foram removidos os cinco supranumerários inferiores, além dos terceiros molares inferiores. **Considerações Finais:** É evidente a importância do exame radiográfico para detecção de dentes supranumerários, uma vez que a grande maioria é assintomática. A detecção precoce colabora para que a remoção cirúrgica seja realizada o mais brevemente possível, prevenindo assim complicações futuras.

**Descritores:** Dente Supranumerários, Radiografia Panorâmica, Etiologia.

## **P2-006** DIAGNÓSTICO PRECOCE DO CÂNCER BUCAL FRENTE A EFETIVIDADE DE TRATAMENTO

Nathan Felipe Ferreira de Souza\*, Eduardo Eudes Nóbrega de Araújo, Karla Maria Simões Meira; Patrícia Pereira Maciel.

n.felipe.souza@bol.com.br

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB.

**Introdução:** O câncer bucal é uma doença em que as células de um determinado tecido proliferam-se de forma desorganizada, podendo apresentar potencial de invasividade. Sua etiologia é multifatorial, estando relacionado a fatores predisponentes, como tabaco e álcool. Portanto, pretende-se verificar, através de um estudo bibliográfico, a existência de correlação entre diagnóstico precoce do câncer bucal e efetividade do tratamento. **Discussão:** Pesquisou-se nas bases de dados Bireme, BBO, LILACS, MEDLINE artigos indexados entre os anos de 2010 e 2016, utilizando os descritores Câncer bucal, Prognóstico, Diagnóstico precoce. O título de todos os artigos encontrados foi lido. Então, foi realizada a leitura dos resumos, selecionando os artigos completos, sempre descartando os que não tinham relação com o tema. Após a leitura completa dos artigos, foram incluídos no estudo aqueles pertinentes ao tema. Através da estratégia de busca foram encontrados 30 artigos relacionados. Após a leitura dos artigos, na íntegra, foram incluídos 8 estudos. De acordo com a análise dos artigos selecionados observou-se que a prevenção e o diagnóstico precoce como principais formas de controle do câncer bucal, assim como a maior probabilidade de cura. **Considerações Finais:** A partir desta pesquisa bibliográfica e de acordo com as limitações deste estudo, conclui-se que o diagnóstico precoce do câncer bucal favorece um prognóstico mais favorável, influenciando no sucesso do tratamento e na possibilidade de cura.

**Descritores:** Câncer bucal, Prognóstico, Diagnóstico precoce.

## P2-007 ODONTOMA DILATADO

Rhon-Dennis Laranjeira Dantas\*, Camilla Juana Pereira, Dalva Zélia Barros Freitas, Irley Gonzaga Machado Patriota, Martina Gerlane de Oliveira Pinto.

[rhondennys\\_boy@hotmail.com](mailto:rhondennys_boy@hotmail.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB.

**Introdução:** Odontoma Dilatado é uma anomalia do desenvolvimento dentário caracterizada por dobramento do órgão do esmalte no sentido interno da papila dentária antes da fase de mineralização do dente, a patogênese desta lesão está relacionada ao trauma local, infecção e fatores genéticos. **Relato de caso:** Paciente do gênero feminino, 7 anos, leucoderma, procurou o cirurgião-dentista queixando-se de alteração de cor na mucosa vestibular do dente 61, a mesma não possui alteração de ordem sistêmica. Ao exame físico intraoral, observou-se um leve aumento de volume, com coloração pálida, localizada na região da mucosa alveolar vestibular, na área correspondente ao dente 61. A radiografia panorâmica dos maxilares revelou agenesia do dente 22 e uma imagem radiolúcida unilocular, de formato circular com contornos regulares e delimitados por um halo radiopaco. Na tomografia computadorizada da região correspondente aos dentes 21 e 22 observa-se um arranjo de estruturas com radiodensidade semelhante ao esmalte dentário e no centro uma imagem radiolúcida mimetizando a câmara pulpar. O diagnóstico foi de Odontoma Dilatado. Através da tomografia foi possível observar o processo de rizólise da raiz do dente 63 e o deslocamento apical do dente 23. O tratamento de escolha foi à excisão cirúrgica da anomalia. **Considerações Finais:** O profissional deve ter o conhecimento das variações anatômicas que os dentes acometidos por esta anomalia pode se apresentar, a fim de realizar um diagnóstico correto e, conseqüentemente, um tratamento bem sucedido.

**Descritores:** Diagnóstico por imagem, dens in dente, exodontia.

### Área 3: (Anatomia, Terapêutica, Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial e Implantodontia)

#### **P3-001** REVISÃO DE LITERATURA: EFEITOS DA UTILIZAÇÃO DO FORMALDEÍDO EM LABORATÓRIOS DE ANATOMIA

Janayna Samyra Gomes de Lira\*, Denis do Nascimento Soares, Marcela Meira Ramos Abrantes

[janaynasamyra@gmail.com](mailto:janaynasamyra@gmail.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB.

**Introdução:** O uso do formaldeído, na concentração a 10%, para fixação e conservação de peças cadavéricas em laboratórios de anatomia é bastante comum nos mais amplos centros de pesquisas e/ou universidades, tanto para os fins acadêmicos como de pesquisa. Considerando que as aulas práticas necessitam do contato com as peças, essa solução pode trazer alguns riscos para quem se expõem ao seu meio, tais como irritação na mucosa dos olhos, nariz, dentre outros. **Discussão:** Diante a temática é possível afirmar que o formaldeído, por ser um produto químico tóxico, pode provocar irritação na mucosa dos olhos e na cavidade nasal. Trata-se de uma solução volátil, que pode ser inalada facilmente e que pode ocorrer contato indiretamente com a pele por quem frequenta os laboratórios para estudo das peças cadavéricas, sensibilizando a mucosa ocular e/ou pele e provocando desde pequenas irritações reversíveis, quanto a danos irreversíveis. Dessa forma é importante salientar que os laboratórios devem possuir uma ventilação adequada no intuito de diminuir o odor do formaldeído e de certa forma para ajudar a diminuir as conseqüências que o mesmo possa vir a desencadear. Outro ponto a ser destacado é uso de equipamentos de proteção individual nos laboratórios, tendo em vista que esses ajudam na prevenção do contado direto com a solução, evitando assim problemas pertinentes a exposição ao mesmo. **Considerações Finais:** Com base na pesquisa é importante destacar que o formaldeído é tóxico, e seu contato podem causar danos irreversíveis à saúde, onde se faz necessário conhecer os problemas que esta solução possa vir a causar, como o efeito teratogênico em embriões, no intuito de prevenir a todos os que frequentam os laboratórios de anatomia, ressaltando a importância de minimizar os riscos pertinentes e problemas que podem ser adquiridos com o contato exagerado dessa substância.

**Descritores:** Irritação, Riscos, Biossegurança.

### **P3-002 TRATAMENTO CIRÚRGICO DO FIBROMA OSSIFICANTE PERIFÉRICO: RELATO DE CASO**

Gessica Rayane De Oliveira Muniz\*, Yara Lins Dantas Fernandes, Ianka Dantas Gonçalves, Gabriele Wendy Lima Silva, Rayssa Yohanna Pereira De Alencar Remigio, George Borja de Freitas.

[gessicabinhas@hotmail.com](mailto:gessicabinhas@hotmail.com)

Faculdades integradas de patos, FIP, Patos, Paraíba (PB)

**Introdução:** Fibroma ossificante periférico é uma neoplasia benigna, assintomática de crescimento lento, encontrado normalmente na maxila com fator etiológico principal, trauma físico na cavidade oral como uso de próteses mal adaptadas e oclusão deficiente e entre outras causas. Possui origem fibro-óssea com característica clínicas de um aumento de volume que pode acarretar assimetria facial. O aspecto clínico mais comum é de crescimento focal de tecido bem delimitado, de superfície lisa, usualmente com coloração normal da mucosa, base séssil ou perpendicular e consistência firme, menor que 1,5cm em seu maior diâmetro, havendo relato de lesão de até 4,5cm. Localização mais comum, a maioria das referencias cita a parte anterior da maxila. **Relato de caso:** Paciente M. D. L. O, 43 anos, faioderma, não fumante, sem co-morbidades sistêmicas, apresentando ao exame clínico intra-oral lesão exofítica de carácter perpendicular com evolução de +/- 2 anos, inicialmente realizou-se biópsia incisional da lesão para diagnóstico pré-operatório com posterior excisão completará da lesão e encaminhamento para exames histopatológico ratificando o diagnóstico Fibroma Ossificante periférico. **Considerações Finais:** retifica-se a importância do conhecimento dos aspectos clínicos e radiográficos da patologia é necessária a associação dos aspectos clínicos e histopatológicos. O tratamento deve incluir remoção total da lesão, dos prováveis fatores causais, do periósteo subjacente e do ligamento periodontal, minimizando tendência à recidiva.

**Descritores:** Cirurgia, Fibroma, Patologia.



### **P3-003 CONCRESCÊNCIA DE TERCEIRO MOLAR: RELATO DE CASO**

Renato Ferreira da Nóbrega\*, Johnatan Meireles do Nascimento, Maria de Fátima Fernandes Abrantes, Mayra Souza Nascimento, Maressa Madja da Costa Batista, Arley Sousa Leitão.

renatoskt8@gmail.com

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB.

**Introdução:** A concrescência é uma anomalia dentária, caracterizada pela união entre dois dentes adjacentes, ligados ao longo das superfícies radiculares por meio do cimento. A sua etiologia é desconhecida, porém o trauma local, força oclusal excessiva e infecção local após o desenvolvimento dentário, desempenham um papel importante para o seu desenvolvimento. Ocorre mais frequentemente na região posterior superior, entre o segundo e terceiro molar, mas também podem envolver os terceiros molares e um dente supranumerário. Dentre os elementos dentários os terceiros molares normalmente são os últimos dentes a erupcionarem na cavidade bucal, sendo, desta forma, os que frequentemente apresentam-se inclusos. A principal causa que gera a inclusão dos dentes está relacionado ao inadequado comprimento do arco dentário em relação ao espaço que é preciso para a irrupção dos elementos dentários. **Relato do Caso:** Paciente A.S.S.N, gênero feminino, 32 anos de idade, não apresentava doença sistêmica, alergia e discrasia sanguínea. Após exame radiográfico de imagem panorâmica e tomografia foi observado a necessidade de exodontia dos elementos 28 e 38, pois os mesmos apresentavam-se inclusos. A conduta terapêutica utilizada foi cirurgia exodôntica dos elementos 38 e 28, na qual foi realizada a anestesia por bloqueio do nervo alveolar inferior pela técnica indireta e anestesia do nervo alveolar superior posterior, bem como do nervo palatino maior. **Considerações Finais:** É fundamental o auxílio dos exames complementares imaginológicos para o diagnóstico dessas anomalias, resultando em uma conduta adequada e resolutiva, neste caso, exodontia dos elementos dentários.

**Descritores:** Terceiro molar, Tomografia, Exodontia.

### **P3-004 PLANEJAMENTO REVERSO PARA INSTALAÇÃO DE IMPLANTES COM VIRTUALIZAÇÃO DE EXAME E USO DE GUIA PROTOTIPADO – RELATO DE CASO**

Otávio de Andrade Nunes Neto\*, Cecília Corcino de Lucena Camboim, Miguel Siqueira Vilarouca Filho, Ewerton Jorge da Silva Bem, Socrates Steffano Silva Tavares, Romero Samarcos Mendes Pontanegra.

otavioann@gmail.com

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB.

**Introdução:** A cirurgia guiada em Implantodontia consta de etapas que integram diagnóstico por imagem, planejamento virtual, bioprototipagem e aplicação cirúrgica. Os sistemas de planejamento, baseados em imagens tomográficas digitais, permitem ao profissional selecionar os locais mais adequados para a colocação de implantes dentários, levando em consideração as características anatômicas específicas de pacientes e a estrutura óssea das áreas de interesse. **Relato de caso:** Paciente M.D.G, sexo feminino, compareceu a clínica de especialização de implantodontia das FIP em busca de reabilitação oral através de implantes. No exame clínico foi observado que a paciente possuía uma Prótese Total superior fraturada, porém, bem adaptada, e foi utilizada como base para dar início ao planejamento virtual, transferindo a prótese da paciente através de técnica de transferência com Tomografia Computadorizada para o software Dental Slice. Após planejamento virtual, foi confeccionado o guia cirúrgico prototipado pela empresa Bioparts e realizado a cirurgia de instalação de 8 implantes. **Considerações Finais:** A cirurgia realizada com guia prototipado dá a segurança ao cirurgião-dentista de que não ocorreria desvio de trajetória durante as fresagens, ganhando tempo cirúrgico e fazendo com que seja mais confortável para o paciente.

**Descritores:** Implantodontia, Tomografia, Planejamento.

### **P3-005 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FREIO LABIAL SUPERIOR COM TÉCNICA MODIFICADA – RELATO DE CASO**

Larisa da Silva Oliveira Vasconcelos\*, Fernanda Simões Fernandes, Otávio de Andrade Nunes Neto, Cecília Corcino de Lucena Camboim, Romero Samarcos Mendes Pontanegra

[lari.l.v@hotmail.com](mailto:lari.l.v@hotmail.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB.

**Introdução:** O freio labial com inserção baixa pode trazer alguns problemas para o paciente, o principal é o diastema, espaço entre os dentes que prejudica a estética e posicionamento dentário. A Frenectomia trata-se da remoção cirúrgica do freio labial, sendo muitas vezes um coadjuvante para o tratamento ortodôntico. **Relato de Caso:** Paciente J.S.S, sexo masculino, 12 anos, ASA I, melanoderma, procurou o serviço público municipal com solicitação do ortodontista para realização da frenectomia do lábio superior, a cirurgia foi realizada sob anestesia local com modificação da técnica cirúrgica, favorecendo o trans e pós-operatório. **Considerações finais:** A realização da frenectomia para a aplicação da ortodontia tem um ganho de resultado muito satisfatório. Trata-se de um procedimento rápido e de resultado imediato, deixando o paciente satisfeito.

**Descritores:** Cirurgia, Freio labial, Diastema.

### **P3-006 ANESTÉSICOS LOCAIS EMPREGADOS NA CLÍNICA ODONTOLÓGICA: REVISÃO DE LITERATURA**

Beatriz Benício Pereira\*, Camilla Juana Pereira, Dalva Zélia Barros Freitas, Irley Gonzaga Machado Patriota, Vinícius de Melo Santa Cruz Neves.

[bia.benicio13@gmail.com](mailto:bia.benicio13@gmail.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, PB.

**Introdução:** Os anestésicos locais são substâncias que bloqueiam de modo reversível a condução de impulsos nervosos através dos axônios de nervos e outras membranas excitáveis que utilizam canais de sódio como principal meio de geração de potenciais de ação. Essa ação pode ser usada clinicamente para bloquear as sensações dolorosas provenientes de áreas específicas do corpo ou os impulsos vasoconstritores simpáticos a elas dirigidos. Hoje, se sabe que quase nenhum anestésico ou solução anestésica não teria efeito sem o emprego dos vasoconstritores, tendo como principal vantagem absorção lenta do sal anestésico, que reduz a toxicidade deste, aumenta a duração anestésica e possibilita o uso de quantidades menores de solução, além de aumentar o efeito anestésico. Os principais vasoconstritores são a epinefrina/adrenalina, a noraepinefrina/noradrenalina, a fenilefrina e a felipressina/octapressin. **Discussão do Tema:** As bases anestésicas mais usadas na clínica odontológica são a Lidocaína, Mepivacaína, Prilocaína, Bupivacaína e Articaína. Um bom anestésico local deve apresentar baixa toxicidade sistêmica; não ser irritante aos tecidos; ter início rápido de ação e ter duração suficiente. O uso dos vasoconstritores nas soluções anestésicas locais traz grandes vantagens para obtenção de uma anestesia eficaz. Pela vasoconstrição local provocada, ocorre um retardamento da absorção do anestésico local injetado. **Considerações Finais:** Através desta Revisão de Literatura percebeu-se a importância do conhecimento científico sobre as bases anestésicas e vasoconstritores na aplicação e escolha do fármaco adequado para o procedimento a ser realizado.

**Descritores:** Anestésicos locais, Terapêutica, Vasoconstritor.

### **P3-007 TRATAMENTO DE PARALISIA FACIAL PERIFÉRICA COM TOXINA BOTULÍNICA: RELATO DE CASO**

Rafaela Araujo de Sousa Medeiros\*, Yvine Maniçoba Queiroz, Luiz Guedes de Carvalho Neto.

[rafaela9624@hotmail.com](mailto:rafaela9624@hotmail.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB.

**Introdução:** A toxina botulínica tem sido utilizada como uma medida inovadora no tratamento de paralisia facial, sendo aplicada nos músculos da expressão da face, tem função de bloquear a liberação de acetilcolina, que é o neurotransmissor responsável por conduzir a mensagem elétrica do cérebro para os músculos impedindo assim a contração muscular. Essa toxina provoca a paralisia muscular flácida e impede o desequilíbrio dos músculos da face dos pacientes que são acometidos pela paralisia facial. **Relato do Caso:** O relato de nosso caso consiste em uma paciente de 34 anos de idade, vítima de acidente da via pública, a qual esteve internada no hospital de trauma Luiz Gonzaga, por um período de 40 dias, tratada de trauma crânio-encefálico, o qual teve como sequela, por compressão de coágulo em região do temporal direita, e consequente isquemia do nervo facial ( VII par craniano ) , tendo como sequela definitiva a paralisia dos músculos da expressão facial do lado afetado. **Considerações finais:** O tratamento proposto, com auxílio de toxina botulínica, em região dos músculos hipercinéticos do lado contra-lateral da paralisia, permitiu obter melhor simetria facial estática, evidenciada pela posição do ângulo da boca, do filtro labial, dos sulcos nasogenianos, do nariz e do supercílio, e melhor simetria dinâmica, principalmente ao sorrir, falar, na exposição dos dentes e na movimentação facial como um todo. Mesmo após a perda do efeito clínico da droga aos seis meses, houve 18% de melhora da avaliação clínica do lado paralisado em relação ao pré-tratamento, e melhora dos índices de satisfação e qualidade de vida do paciente.

**Descritores:** Paralisia facial, nervo facial, botulínica

### **P3-008** EXODONTIA DE CANINOS IMPACTADOS – UMA REVISÃO DE LITERATURA

Jorge Guilherme Marques Benicio Silva\*, Marina Moreira Fernandes, Ravannah Glenda Soares Grangeiro, Rebeca Bezerra de Sá de Sousa Nogueira, Karla Maria Simões Meira.

Jg\_mengao@hotmail.com

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB.

**Introdução:** Por apresentar um papel importante no estabelecimento da forma e função da dentição, a presença dos caninos é essencial no arco dentário para uma oclusão dinâmica balanceada. **Discussão:** Visto como pilar da oclusão, sua presença é tida como primordial tanto na estética como na harmonia facial. Na sua erupção, apresentam um trajeto longo e tortuoso o que pode torná-los mais suscetíveis a alterações na sua trajetória, como a impactação. Várias etiologias são discutidas, mas as principais são a falta de espaço e o traumatismo no germe dentário. A conclusão de diagnóstico é feita por meio da anamnese e exames de imagem, radiografia e tomografia. Para o tratamento são realizados procedimentos ortodônticos, com o uso de tração ortodôntica, ou cirurgia, visando a remoção daquele elemento dentário (exodontia). **Considerações Finais:** Um dos maiores desafios na odontologia atual é o tratamento de caninos impactados por sua importância geral na boca, difícil acesso cirúrgico e proximidade com alguns elementos dentários. Um bom exame clínico acompanhado de exames complementares são primordiais para um conclusivo diagnóstico e adequado tratamento.

**Descritores:** Exodontia, dente impactado, palato, canino.

### **P3-009** TRATAMENTO CIRÚRGICO DE CANINO SUPERIOR INCLUSO – UM RELATO DE CASO

Marina Moreira Fernandes\*, Jorge Guilherme Marques Benicio Silva, Rainne Tuanny Dantas Lima, Ravannah Glenda Soares Grangeiro, Rebeca Bezerra de Sá de Sousa Nogueira, Karla Maria Simões Meira.

marinamfernandes8@gmail.com

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba (PB).

**INTRODUÇÃO:** Os caninos maxilares e mandibulares são elementos dentários extremamente importantes na arcada dentária pois desempenham papel fundamental na proteção do sistema estomatognático, além de estarem diretamente envolvidos no equilíbrio estético entre os dentes anteriores e posteriores e do arco como um todo. Os caninos superiores são dentes que apresentam um maior índice de impação, sendo o lado esquerdo da arcada mais comumente afetada, após os terceiros molares e, por esse motivo, levam o paciente a procurar tratamento odontológico. **RELATO DE CASO:** Paciente JGF, sexo feminino, 20 anos de idade, chegou ao consultório odontológico para consulta de rotina e, após realizado o exame clínico, observou-se que a mesma necessitava de tratamento ortodôntico. Após solicitação de exames de imagem, constatou-se que a paciente apresentava um canino incluído na região palatina com indicação de tratamento cirúrgico, devido à posição horizontal do dente e à densidade óssea local, impossibilitando realizar o tracionamento ortodôntico. A remoção do elemento dentário foi realizada com anestesia local e uso de broca cirúrgica carbide e alavancas. **CONSIDERAÇÕES FINAIS:** Por ser considerado um caso, na maioria das vezes, assintomático, dentes não irrompidos são identificados apenas em exames radiográficos solicitados pelo cirurgião dentista em consultas de rotina, possibilitando um diagnóstico correto e adequado tratamento.

**Descritores:** cirurgia, dente impactado, tratamento.

### **P3-010 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIPERTROFIA DO PROCESSO CORONOIDE COM PLANEJAMENTO POR BIOMODELO: RELATO DE CASO**

Márcia Nóbrega Lopes\*, Afonso Matheus Alves Leite, Francisco Lamoniê Alves Maia, Gabriela Alves Dantas Moureira Araújo, Luiz Guedes de Carvalho Neto

[marciaodonto01@hotmail.com](mailto:marciaodonto01@hotmail.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, PB.

**INTRODUÇÃO:** A limitação na abertura da boca quando envolve o processo coronoide permanece como uma condição patológica pouco conhecida e freqüentemente diagnosticada incorretamente. Quando há hipomobilidade mandibular, devemos pensar no acometimento do processo coronoide. Para chegar ao tratamento correto, em geral, várias consultas são realizadas até obtenção do diagnóstico preciso. Múltiplas são as causas e várias teorias têm sido propostas para a hipomobilidade mandibular. Grande número dos casos, frequentemente bilateral, são idiopáticas. **RELATO DE CASO:** O referido caso tem 36 anos de idade e desde os 12 anos o mesmo abre apenas 9mm de abertura de boca. A técnica de eleição para o tratamento, na literatura, é a coronoidectomia mandibular. Optamos pela ressecção intraoral do processo coronoide unilateral, pois uma significativa melhora é obtida na abertura da boca, além de permitir osteoplastias do zigoma quando necessário. Após o tratamento foi alcançado uma abertura de 36mm. **CONSIDERAÇÕES FINAIS:** Uma vez diagnosticada e tratada corretamente, a coronoidectomia permite excelente resultado estético e reabilitação satisfatória para os pacientes com hipertrofia do processo coronoide da mandíbula.

**Descritores:** Hipertrofia, Mandíbula, Cirurgia.



### **P3-011** REMOÇÃO CIRÚRGICA DE DOIS CANINOS INCLUSOS NO PALATO: RELATO DE CASO.

Suelen Duarte Queiroz\*, Jhonatan Thiago Lacerda Santos, Gélica Lima Granja, Luana Myllena Neves Silva, Luís Ferreira de Almeida Neto, Rômulo Vinicius Trigueiro Monteiro.

[suuh\\_duarte@hotmail.com](mailto:suuh_duarte@hotmail.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB.

**Introdução:** A impaction dos caninos permanentes é relativamente comum, principalmente devido à falta de espaço no arco dentário, pois, os caninos são um dos últimos dentes a erupcionarem. Os caninos superiores apresentam um longo e tortuoso trajeto de desenvolvimento e iniciam sua mineralização antes dos incisivos e dos molares, porém levam duas vezes mais tempo para completar a sua erupção, tornando-os mais susceptíveis a apresentarem alterações durante sua erupção. Quando não diagnosticado e tratado, caninos superiores impactados podem causar complicações patológicas. O objetivo deste trabalho é relatar a remoção de dois caninos inclusos na região do palato. **Relato de caso:** Paciente de 49 anos de idade, gênero feminino, leucoderma, compareceu a clínica de odontologia das FIP, queixando-se de aumento de volume em região do palato, ocasionando má adaptação da prótese dentária. Foi solicitado exame de imagem ortopantomográfico, e ao visualizar dois caninos inclusos a paciente foi encaminhada a clínica de Cirurgia Oral Menor das FIP. As condições de saúde da paciente não apresentavam contraindicações para o procedimento. A paciente foi submetida à remoção dos dentes sob anestesia local, utilizando Articaína 4% com Epinefrina 1:100.000 para anestesia do nervo Palatino Maior bilateralmente, nasopalatino e infiltrativas na região vestibular. Como procedimento cirúrgico, foi empregada uma incisão linear sobre o rebordo alveolar, descolamento mucoperiosteal palatino com descolador de molt, para acesso aos caninos impactados. Foi realizada osteotomia com fresa esférica nº 8 com intuito de expor a coroa dos dentes, posteriormente odontosecção com broca cirúrgica Zekrya. Procedeu-se com curetagem removendo do capuz pericoronário, limagem, irrigação com soro fisiológico 0,9% e posterior sutura contínua festonada com fio de seda 4.0. A paciente foi orientada quanto aos cuidados pós-operatórios usuais. **Considerações Finais:** O profissional deve efetuar um diagnóstico preciso para realizar um tratamento ideal, de acordo com as condições clínicas do paciente.

**Descritores:** Cirurgia Bucal, Palato duro, Dente Canino.

## Área 4- Endodontia, Periodontia e Terapias Complementares

### **P4-001** PREPARO QUÍMICO-MECÂNICO UTILIZANDO O SISTEMA RECIPROCANTE: RELATO DE CASO

Francisca Caren Leite Ferreira\*, Eduarda Talita Freitas de Sá, Luana Vieira Ferreira, Paula Vanessa Da Silva, Ieda Xavier Guedes, Maria Cleide Azevedo Braz.

Caren0531@hotmail.com

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB.

**Introdução:** O tratamento Endodôntico tem por objetivo primordial oferecer condições para que o organismo possa restabelecer a normalidade dos tecidos periapicais. Tais condições são alcançadas através da limpeza, modelagem e obturação do sistema de canais radiculares, que promovem a manutenção da desinfecção. Sabendo-se que reciprocante é o sistema mais atual no preparo do sistema de canais radiculares faz-se necessário o relato de caso clínico para comprovar sua eficácia no processo de limpeza e modelagem em condutos curvos e atrésicos. **Relato de caso:** Paciente A.G.D.N.F, 33 anos, sexo masculino, residente da cidade de Malta. Chegou à clínica escola das Faculdades Integradas de Patos- FIP, com a necessidade de realizar tratamento endodôntico no dente 36. Durante a anamnese o paciente não apresentou nenhum tipo de doença sistêmica e relatou que sentiu dor espontânea prévia, não tendo relatado positividade quando questionado sobre a presença de dor ao frio, calor e a mastigação. Durante o exame clínico observou-se a presença de fistula intra oral na região vestibular do referido dente. Não respondeu aos testes de palpação, percussão e mobilidade. A resposta foi negativa para os testes de sensibilidade pulpar (quente e frio). Ao avaliar a radiografia foi possível observar que a câmara pulpar estava cariada, ampla, canal radicular atrésico, reabsorção externa da raiz e reabsorção óssea difusa na região perirradicular. Foi diagnosticado um abscesso perirradicular crônico e a conduta clínica adotada para esse caso foi a neutralização dos canais radiculares com intuito de reestabelecer a saúde do periodonto. **Considerações Finais:** o sistema reciprocante foi eficiente no preparo químico-mecânico do tratamento endodôntico. Apresentado como vantagens, manter a conicidade do canal radicular, evitar fratura dos instrumentos no canal, evitar a formação de batente, perfurações e acompanhar a anatomia do canal radicular.

**Descritores:** Fístula, Dor, Endodontia.

## **P4-002** MEDICAÇÕES INTRACANAL: HIDRÓXIDO DE CÁLCIO, PARAMOCLOROFENOL CANFORADO, CLOREXIDINA, CFC: UMA REVISÃO DA LITERATURA.

Maria Geovânia Nogueira de Lima\*, Wanessa Kiev Soares Ferreira, Paula Vanessa da Silva, Ieda Xavier Guedes, Samara Cirilo Feitosa Germano, Maria Cleide Azevedo Braz.

[mariageovanielima@outlook.com](mailto:mariageovanielima@outlook.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB.

**Introdução:** a presente revisão da literatura selecionou trabalhos com evidência científica sobre a eficácia do Hidróxido de Cálcio, Paramoclorofenol Canforado, o gel de Clorexidina e a associação de 60 mg de Hidróxido de Cálcio pró-análise, 30 mg de Metronidazol e 30 mg de Ciprofloxacina (CFC), de modo a justificar o seu emprego clínico como medicação intracanal. A partir de bases de dados eletrônicas (PubMed, Embase, Cochrane, Lilacs, Scielo e BBO), foram selecionados artigos, conforme critérios de inclusão e exclusão pré-estabelecidos. **Discussão:** em dentes com necrose pulpar é necessário utilizar uma medicação intracanal entre sessões, a qual tem como objetivo agir em áreas que não foram limpas pelo instrumento endodôntico e pela solução irrigadora, visando eliminar e impedir a proliferação de bactérias e toxinas que escaparam à ação do preparo biomecânico. A utilização do hidróxido de cálcio associado a veículos biologicamente ativos tem sido indicada por vários autores. Dentre estes veículos, destaca-se o Paramoclorofenol canforado (PMCC). O Gluconato de Clorexidina em gel tem sido utilizado como solução irrigadora e como medicação intracanal. Outra medicação que vem sendo avaliada em estudos in vitro, in vivo, é a associação de 60 mg de Hidróxido de Cálcio pró-análise, 30 mg de Metronidazol e 30 mg de Ciprofloxacina (CFC), usado como uma opção para os casos de processos infecciosos resistentes à terapia endodôntica. **Considerações Finais:** Com base nos trabalhos levantados na literatura, as medicações favoreceram o reparo periapical, assim como reduziram a frequência de dor do pós-operatório, porém, ficou clara a necessidade de mais Ensaios Clínicos Controlados nesta área.

**Descritores:** Endodontia, Clorexidina, Hidróxido de Cálcio.

#### **P4-003** PREVALÊNCIA DAS PATOLOGIAS NOS PACIENTES DA CLÍNICA-ESCOLA DE ODONTOLOGIA DAS FACULDADES INTEGRADAS DE PATOS

Mariana Ramos Guedes\*, Aline Andrade Barros, Dhayane Soares Silva, Samara Cirilo Feitosa Germano, Maria Cleide Azevedo Braz, Paula Vanessa Da Silva.

[mamarguedes@gmail.com](mailto:mamarguedes@gmail.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, PB.

**Objetivo:** Este estudo objetivou identificar as principais patologias pulpares e perirradiculares que levaram os pacientes a realizarem atendimento na Clínica Escola de odontologia das Faculdades Integradas de Patos -PB. **Metodologia:** Foi realizada uma pesquisa de campo, com abordagem quantitativa desenvolvida através das fichas clínicas dos pacientes da Clínica Escola de Odontologia das Faculdades Integradas de Patos do município de Patos-PB, no período de janeiro a fevereiro de 2016. A coleta dos dados foi realizada através da aplicabilidade de questionário, com a finalidade de detectar os elementos citados no tema. A análise se deu através de estatística descritiva e inferencial e os dados foram organizados em gráficos. **Resultados:** Observou-se o predomínio do gênero feminino com 71%, e a faixa etária mais prevalente foi entre 30 e 40 anos. Na classificação das patologias pulpares destacou-se a pulpíte irreversível sintomática e nas patologias perirradiculares a periodontite apical assintomática. **Conclusão:** Portanto, observou-se que estas patologias possuem várias formas e classificações, e que, surgindo isolada, ou em conjunto, elas causam danos a saúde bucal dos indivíduos, assim como servir para a continuidade de novas pesquisas nesta área.

**Descritores:** Endodontia, Pulpíte, Periodontite Periapical.

#### **P4-004 AVALIAÇÃO DE FLARE UP APÓS O USO DO HIDRÓXIDO DE CÁLCIO SEM ASSOCIAÇÃO, E, OU, ASSOCIADO A UM VEÍCULO BIOLÓGICAMENTE ATIVO**

Marcos Antônio de Sousa Filho\*, Aline Aparecida Inocêncio da Silva, Samara Cirilo Feitosa Germano, Ângela Toshie Araki, Paula Vanessa da Silva, Maria Cleide Azevedo Braz

[markinhos.pb91@gmail.com](mailto:markinhos.pb91@gmail.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB.

**Objetivo:** O objetivo deste estudo foi avaliar a sintomatologia clínica de pacientes submetidos ao preparo biomecânico, medicação intracanal e obturação do canal radicular, com a intenção de verificar se a presença do Paramonoclorofenol canforado (PMCC) contribui para a ocorrência da dor pós-operatória em dentes com necrose pulpar, com ou sem lesão periapical.

**Metodologia:** Foram selecionados para o estudo 50 pacientes com 60 dentes que foram distribuídos, aleatoriamente, em grupos da seguinte forma: GI (sem medicação intracanal); GII (Calen); GIII (Calen com PMCC). A incidência de dor pós-operatória foi avaliada segundo a intensidade em ausente, leve, moderada e severa e também foi realizada avaliação pela Escala Verbal Numérica (EVN).

**Resultados:** Os dados revelaram presença de dor após o preparo biomecânico (PBM) em 10 (dez) casos e 4 (quatro) depois da obturação. Posteriormente ao preparo biomecânico de 60 dentes, ocorreu dor para o grupo GI; 10% com 24h e 5% com 7 (sete) dias, para o grupo GII: 5% com 24h, 48h e 72h, no grupo GIII: 25% com 24h, 10% com 48h, 15% com 72h e 10% com 7 (sete) dias. Após a exclusão de três pacientes por razões diversas, restaram apenas 57 dentes para serem avaliados após a obturação, nesta etapa, observou-se presença de dor para o grupo GII: 5% com 48h, no GIII: 16,67% com 24h, 11,11% com 48h. Ao final de sete dias, não ocorreu nenhum caso de dor. Não houve diferença estatisticamente significativa entre os grupos após o preparo biomecânico, porém, houve posteriormente a obturação. **Conclusão:** Apesar dos casos de dor pós-operatória observados neste estudo, é aconselhável o uso de estratégias antimicrobianas durante a execução do tratamento endodôntico, incluindo a utilização e associação de diferentes medicamentos intracanaís.

**Descritores:** Endodontia, dor, hidróxido de cálcio.

#### **P4-005 TERAPIA FOTODINÂMICA E EXTRATO DA AROEIRA NOS CANAIS RADICULARES: UM ESTUDO IN VITRO**

Rhyanna Rodrigues Guedes\*, Paloma Grazielly Lima Trajano, Samara Cirilo Feitosa Germano, Ângela Toshie Araki, Maria Cleide Azevedo Braz, Paula Vanessa da Silva

[rhyannarodrigues07@gmail.com](mailto:rhyannarodrigues07@gmail.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB.

**Objetivo:** Este estudo teve como objetivo avaliar a redução da microbiota endodôntica utilizando a laserterapia como coadjuvante ao PQC em canais radiculares de dentes bovinos contaminados com *Enterococcus faecalis*.

**Metodologia:** Foram utilizados 25 dentes bovinos, divididos em cinco grupos de acordo com a substância a ser testada. Para a irradiação foi utilizado um laser semiconductor portátil (Laser DUO®, GaAIs, InGaAlP), com um tempo de irradiação de 180s. Após o PQC, foram realizadas três coletas microbiológicas, denominadas inicial, intermediária e final. Após as coletas, fez-se o plaqueamento para a contagem das UFC's. Os resultados foram expressos através das medidas estatísticas: média, desvio padrão, mediana, quartis e valores mínimo e máximo. Foi utilizado o teste F (ANOVA), as comparações múltiplas de Tamman e o teste de Kruskal-Wallis. A verificação da hipótese de normalidade foi realizada através do teste de Shapiro-Wilk. **Resultado:** Verificou-se que a variação percentual da avaliação inicial para intermediária foi menos elevada nos grupos 2 e 3 e mais elevadas no grupo 1. Na variação inicial e final, verifica-se que a menor média ocorreu no grupo 1, e foram mais elevadas no grupo 5 (98,33%) sendo verificadas diferenças significativas entre os grupos ( $p < 0,001$ ).

**Conclusão:** Concluiu-se que terapia fotodinâmica, utilizando o azul de metileno como fotossensibilizador, mostrou-se mais eficaz como coadjuvante ao PQC na redução microbiana quando comparado às demais soluções utilizadas.

**Descritores:** Terapia Fotodinâmica, Endodontia, Fitoterápicos.

#### **P4-006** INCIDÊNCIA DE DOR APÓS O USO DE LIMAS MANUAIS E SISTEMA ROTATÓRIOS: UM ENSAIO CLÍNICO.

Malena Rachel Sena Torres\*, Rayane Garrido Brexio, Rony Anderson Bessa, Paula Vanessa da Silva, Ieda Xavier Guedes, Maria Cleide Azevedo Braz.

[malenarachel@hotmail.com](mailto:malenarachel@hotmail.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB.

**Objetivos:** Verificar a dor pós-operatória a partir da sua incidência e a frequência em pacientes submetidos ao preparo biomecânico e relacionar a dor com o tipo de sistema de instrumentação utilizado. **Metodologia:** O universo da pesquisa foi composto por 60 pacientes atendidos em uma turma de especialização em Endodontia da Faculdade Integrada de Patos, a sintomatologia dolorosa foi avaliada após o preparo biomecânico utilizando uma Escala Verbal Numérica, após 24 h, 48 h, 72 h e 7 dias, Paralelamente, também foi utilizado outro método para avaliação da dor, como dor ausente: ausência de sintomatologia dolorosa, dor leve: dor de pequena intensidade, em que o paciente não precisará de analgésico, dor moderada: dor de média intensidade, em que o paciente precisará tomar analgésico para aliviar a dor, e dor severa: dor insuportável que, necessita de antibióticos ou anti-inflamatórios. **Resultados:** Um total de 60 pacientes, 35 foram tratados endodonticamente utilizando o sistema Reciproc. Destes, 14 sentiram algum tipo de sintomatologia dolorosa nas 24 e 48 horas após o PQM totalizando 40% do total da amostra. No sétimo dia apenas, e 6 (17,14%) dos pacientes relataram dor. Dos 25 pacientes, que utilizaram o Protaper Manual apenas 5 (20%) relataram dor nas primeiras 24 horas e 2 (8,0%) no sétimo dia. os pacientes que se submeteram ao tratamento com Reciproc, apresentaram uma frequência maior de dor num grau 3 isso para as primeiras 72 horas, cessando no sétimo dia. Nos pacientes que utilizaram o Protaper Manual o grau de dor mais frequente foi 3 nas 48 horas após o PQM. **Conclusão:** O grupo de pacientes que usou o sistema Reciproc, apresentou um maior índice de dor em relação ao grupo que usou Protaper Manual.

**Descritores:** Dor, Instrumentação, Endodontia.

#### **P4-007 ACURÁCIA DO ROMIAPEX NA ODONTOMETRIA DE MOLARES INFERIORES**

Kaline Pereira da Silva\*, Jhonata Gleidson Gomes Brito, Edson Jesuíno da Silva, Ertânea Araújo Bezerra, Ieda Xavier Guedes, Maria Cleide Azevedo Braz.

[Kalinesilva6@gmail.com](mailto:Kalinesilva6@gmail.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB.

**Introdução:** Na Endodontia, os procedimentos fundamentais para o tratamento dos canais radiculares são: abertura, limpeza e vedação desses canais. Para isso devemos obter um comprimento de trabalho exato e este comprimento é obtido através da odontometria. A Odontometria tem o objetivo de determinar o comprimento real do dente (CRD) e a partir dele, determinar o comprimento real de trabalho (CRT) que é o limite onde a instrumentação e obturação irão alcançar, respeitando o limite biológico de cada elemento dental. **Discussão:** É considerado o fato que o preparo biomecânico, bem como a obturação endodôntica, deve se limitar ao canal dentinário, área ocupada histologicamente por tecido pulpar. O grande desafio tem sido obter precisamente o comprimento de trabalho em função deste limite apical de instrumentação e obturação principalmente que evidências mostram que sua correta localização é o fator crucial para o sucesso do tratamento endodôntico. O método eletrônico tem sido estudado desde o início do século passado, com o objetivo de adicionar aos procedimentos endodônticos precisão, rapidez de técnica e confiabilidade na mensuração, a fim de se determinar a medição exata do comprimento de trabalho, substituindo ou complementando a utilização do método radiográfico. **Considerações finais:** Considerando a revisão literária dos artigos selecionados neste trabalho, e a discussão sobre eles, é lícito considerar que: Existe uma otimização no tratamento endodôntico quando utilizados os localizadores apicais eletrônicos, devido a sua facilidade na localização do forame apical; Os localizadores apicais eletrônicos são um recurso efetivo na determinação do comprimento de trabalho; O localizador apical eletrônico Romiapex, mostrou confiabilidade quanto ao exame submetido.

**Descritores:** Tratamento do Canal Radicular, Endodontia, Odontometria.



## **P4-008** AVALIAÇÃO DA DOR PÓS-OPERATÓRIA APÓS O PREPARO QUÍMICO-MECÂNICO EM DENTES TRATADOS ENDODONTICAMENTE

Juliana Geyza Alencar de Soy\*, Francisco Arlindo Filho, Samara Cirilo Feitosa Germano, Maria Cleide Azevedo Braz, Ângela Toshie Araki, Paula Vanessa da Silva.

[Julianaodonto.14@gmail.com](mailto:Julianaodonto.14@gmail.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB.

**Objetivo:** Foi avaliar a presença de dor após a realização do preparo químico-mecânico em canais radiculares de pacientes atendidos em um centro de especialidades odontológicas. **Metodologia:** Foram selecionados para o estudo 18 pacientes com 18 dentes que foram avaliados 12, 24, 48h e 7 dias após a intervenção endodôntica. A incidência de dor pós-operatória foi avaliada segundo a intensidade em ausente, leve, moderada e severa e também foi realizada avaliação pela Escala Verbal Numérica (EVN) em que o paciente mensurava sua dor em uma escala numérica da dor. **Resultados:** Os dados revelaram presença de dor após o preparo biomecânico (PBM) ocorreu dor em 9 pacientes com 24h, 8 com 48h, 5 com 72h e 0 com 7 (sete) dias. Pela EVN o maior índice de dor foi com 12h em que 2 pacientes mensuraram sua dor em nível 10. **Conclusão:** Com base nos resultados, apesar dos casos de dor pós-operatória observados neste estudo ter sido alto, levamos em consideração o tamanho amostral, e, questiona-se, que, se um dos fatores da dor pós operatória são através de meios mecânicos, fica-se o questionamento, se o tratamento tivesse sido realizado com limas do sistema rotatório, devido a dinâmica dos movimentos dos instrumento, não teria extruído menos detritos para o periápice, e, assim, houvesse mais conforto pós operatório para o paciente.

**Descritores:** Endodontia, Dor, Instrumentos Odontológicos.

#### **P4-009 POTENCIAL GERMICIDA DA TERAPIA FOTODINÂMICA NA ENDODONTIA: O QUE O CIRURGIÃO-DENTISTA PRECISA SABER**

Brenda Emanuely Monteiro Medeiros\*, Ciro José Barbosa, Samara Cirilo Feitosa Germano, Maria Cleide Azevedo Braz, Ângela Toshie Araki, Paula Vanessa da Silva.

[brenda-emanuelymm@hotmail.com](mailto:brenda-emanuelymm@hotmail.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB.

**Introdução:** A persistência de microrganismos remanescentes ao preparo químico-mecânico ou a medicação intracanal está relacionada como a principal causa de insucesso na endodontia. A Terapia Fotodinâmica desponta como uma promissora terapia antimicrobiana sendo utilizada como coadjuvante do tratamento endodôntico. Sendo uma técnica de fácil e rápida aplicação, pode ser utilizada em sessão única ou múltiplas sessões, não desenvolvendo formas de resistência microbiana. O presente estudo objetiva discutir os principais fatores que envolvem a Terapia Fotodinâmica e sua utilização no tratamento endodôntico por meio de uma revisão de literatura, realizada a partir de artigos científicos de periódicos nacionais e internacionais, na forma de dissertações, e artigos, com estudos clínicos, experimentais e de revisões entre os anos de 1957 a 2012. **Discussão:** Existem várias Medicações Intracanal que é utilizada entre sessões do tratamento Endodôntico com polpas necrosadas, porém, existem microorganismos que resistem a estas medicações, propiciando, assim, as reagudizações das infecções endodôntica, os principais são o *Enterococcus Faecalis* e alguns fungos da *Cândida Albicans*, para isso, se faz necessário a terapia Fotodinâmica, como coadjuvante da assepsia para o tratamento endodôntico. **Considerações Finais:** A terapia fotodinâmica mostra-se eficaz como auxiliar ao tratamento endodôntico convencional, não devendo atuar como substituto de nenhuma técnica do tratamento, e, sim, atuando como coadjuvante ao preparo químico-mecânico e da medicação intracanal.

**Descritores:** Endodontia, Terapia Fotodinâmica, Antibacterianos.

## **P4-010** RELAÇÃO BIDIRECIONAL ENTRE DOENÇA PERIODONTAL E DIABETES

Davi Palmeira de Araújo\*, Taís Diniz Torres, Géssica de Lourdes Monteiro Barros, Kadmo Azevedo De Figueiredo, Samara Cirilo Feitosa Germano, Patrícia Pereira Maciel.

[davi-palmeira\\_araujo@hotmail.com](mailto:davi-palmeira_araujo@hotmail.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB.

**Introdução:** O Diabetes Mellitus consiste em um problema de Saúde Pública e que compreende um grupo de doenças metabólicas de várias etiologias, caracterizado por hiperglicemia crônica, resultando em defeitos na secreção e/ou ação da insulina. O Diabetes mellitus é uma doença que está relacionada a algumas complicações bucais, sendo uma das mais importantes a Doença Periodontal, considerada a sexta complicação clássica do diabetes. É uma doença infecciosa provocada pelo desequilíbrio entre as ações de defesa e agressão sobre os tecidos de sustentação e proteção do dente. Tem caráter multifatorial, porém, tem a placa bacteriana como principal fator determinante. Apresenta duas formas clássicas: a Gengivite e a Periodontite. **Discussão:** Estudos recentes mostram que o diabetes mellitus e a doença periodontal apresentam uma relação bidirecional, na qual o diabetes facilita o desenvolvimento da doença periodontal, e esta, quando não tratada, atrapalha o controle metabólico do diabetes. Assim sendo o diabetes pode agravar a doença periodontal, havendo alterações na resposta do hospedeiro ao tratamento periodontal. Um paciente diabético pode apresentar aumento no sangramento gengival, mobilidade dentária acentuada e maior perda de inserção clínica. **Considerações Finais:** Foi visto que portadores de diabetes têm elevada carência de informações sobre os cuidados de higiene bucal, e da inter-relação com a doença periodontal, onde essa condição periodontal interfere diretamente na saúde geral do paciente diabético que já estará debilitada, e com um grau de severidade elevado da doença periodontal.

**Descritores:** Diabetes mellitus, doenças periodontais, saúde pública.

#### **P4-011 ANÁLISE DA PRODUÇÃO DE MÉDIA COMPLEXIDADE EM PERIODONTIA DE MUNICÍPIOS PARAIBANOS**

Kyara Kerly Batista Soares\*, Patricia Andrade Cavalcante, Francisca Mécia Alves Andrade, Mateus Bastos de Jesus Souza, Sergio Dávila, Gigliana Maria Sobral Cavalcante.

[soareskyara@gmail.com](mailto:soareskyara@gmail.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB.

**Objetivo:** Para melhor organizar as políticas, programas e os serviços no âmbito da saúde bucal, é necessária a utilização da avaliação em saúde, de estudos epidemiológicos e o monitoramento constante dos serviços para melhoria da qualidade, contribuindo assim, para os processos de gerenciamento dos serviços. Desta forma, o objetivo deste estudo foi analisar a produção odontológica em periodontia nos CEOs do estado da Paraíba, no período de janeiro de 2012 até dezembro de 2014. **Metodologia:** Foram utilizados dados secundários da produção ambulatorial coletados através do Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA-SUS). **Resultados:** Os resultados encontrados demonstram que a raspagem corono-radicular foi o procedimento com resultados mais expressivos, correspondendo a 90% dos procedimentos realizados nos municípios em estudo. O enxerto gengival e o tratamento cirúrgico periodontal foram os procedimentos menos realizados, correspondendo a 0,02% e 1,8% respectivamente. **Conclusão:** Em relação ao cumprimento das metas estabelecidas pela portaria GM/MS 1.464, de 2011, revelou um achado inesperado: o município de menor porte populacional, com pouco mais de 30.000 habitantes e IDH < 0,7, foi o único que cumpriu a meta avaliada.

**Descritores:** Odontologia, periodontia, saúde bucal.

## **P4-012 PLANEJAMENTO PERIODONTAL – GENGIVOPLASTIA NA ESTÉTICA DO SORISSO: RELATO DE CASO.**

Bárbara Milena Rodrigues de Araújo\*, Henrique Hézio Rodrigues de Siqueira, Maria Laleska Santos Santana, Gessica Jamilli de Andrade Souza, Kadmo Azevedo de Figueiredo.

[barbara\\_myllena@hotmail.com](mailto:barbara_myllena@hotmail.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, PB.

**Introdução:** A estética do sorriso a cada dia vem tornando-se mais desejada pelos indivíduos, com os interesses em realizar satisfações pessoais e relações interpessoais, muitos pacientes procuram os consultórios odontológicos em busca de um sorriso belo e harmônico, através de técnicas diversas que alcancem os resultados esperados, aumentando a autoestima e melhorando a convivência em sociedade. A gengivoplastia é um procedimento cirúrgico de remodelamento plástico da gengiva, onde é alterado o contorno gengival para restabelecer uma forma anatômica e contorno fisiológico adequado, estabelecendo uma relação apropriada entre os lábios, margem gengival dos dentes anteriores e as coroas dos dentes, visando também facilitar a higiene bucal, bem como a obtenção de uma melhor estética. A cirurgia gengival é muitas vezes apenas o primeiro passo na reabilitação estética de muitos pacientes. **Relato de Caso:** Paciente I.J.F.S., sexo feminino, 21 anos, procurou a Clínica de Odontologia das FIP, com queixa principal de “dentes pequenos”, após análise do sorriso, realização da sondagem e terapia periodontal básica, foi indicada a gengivoplastia *com a técnica de bisel externo*, proporcionando equilíbrio estético entre as estruturas faciais e dento-gengivais. **Considerações Finais:** Ao final do procedimento foi notado um aumento de coroa clínica de 3mm no qual resultou na satisfação pessoal da paciente comprovando o sucesso da técnica utilizada e a mudança estética imediata foi satisfatória.

**Descritores:** Periodontia, Sorriso, Estética Dentária, Cirurgia plástica.

#### **P4-013 PREVALÊNCIA DO SEGUNDO CANAL NOS INCISIVOS INFERIORES**

Eloides Dias da silva\*, Maria Cleide Azevedo Braz, Vanessa Lessa Cavalcanti de Araujo.

eloidez@hotmail.com

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB.

**Introdução:** O conhecimento da morfologia e configuração do canal radicular é importante para o sucesso da terapia endodôntica. Incisivos inferiores apresentam raiz achatada no sentido méso-lingual e tem sido demonstrado a presença ocasional de furcação e canais em forma de fita no centro da raiz. Os menores dentes da arcada dentária humana são os incisivos inferiores e no passado sua anatomia interna era conhecida como dentes que apresentavam um só canal e essa crença persistem até os dias atuais. A prevalência de dois canais é maior nos incisivos laterais do que nos incisivos centrais e muitas investigações examinando as configurações dos canais radiculares têm sido realizadas com diferentes metodologias: secções macroscópicas, impressões em poliéster, diafanização e radiografias. **Discussão:** Atualmente, o uso de novas tecnologias como a microtomografia computadorizada, permite o estudo comparativo das imagens do canal anatômico como cirúrgico em três dimensões com a sobreposição das imagens dos canais radiculares antes e após o seu preparo de maneira acurada, quantificável, reproduzível e de forma não-invasiva. O conhecimento da morfologia interna dos canais radiculares é de suma importância para o sucesso na terapia endodôntica. Devido ao alto percentual de dois canais radiculares em incisivos inferiores, o cirurgião dentista deve estar atento a presença dessas variações anatômicas. **Considerações finais:** O conhecimento da anatomia interna constitui um fator essencial para o sucesso do tratamento endodôntico. A tomografia computadorizada, radiografia e o microscópio clínico operatório são importantes para um correto diagnóstico e tratamento.

**Descritores:** Anatomia, Canais, Endodontia.

#### **P4-014 RECIRURGIA PARENDODÔNTICA UTILIZADA COMO TERAPIA ENDODÔNTICA COMPLEMENTAR PARA CORREÇÃO DE INSUCESSO ANTERIOR.**

Rayane Garrido Brexio \*, Malena Rachel, Maria Cleide Azevedo Braz, Paula Vanessa da Silva, Ertânea Araújo Bezerra, Ieda Xavier Guedes.

[rayanegarrido2@hotmail.com](mailto:rayanegarrido2@hotmail.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB.

**Introdução:** A cirurgia paraendodôntica está indicada quando o retratamento do canal radicular não é possível ou quando não há certeza de melhoras no resultado anterior. Este material tem como objetivo descrever e relatar um caso de recirurgia utilizada como terapia endodôntica complementar, afim de solucionar insucessos de tratamentos anteriormente realizados no elemento dental 12. **Relato de caso:** A paciente MLMS, 46 anos, procurou a clínica do curso de especialização em Endodontia do Centro de Estudos e Pesquisas (COESP) para avaliação do incisivo lateral superior (12). Durante a anamnese relatou já ter realizado tratamento endodôntico convencional e cirúrgico, este, realizado por um profissional especialista em cirurgia bucomaxilofacial, entretanto o dente continuava a doer. Foi solicitado tomografia computadorizada cone-beam. Ao examinar a tomografia pôde-se observar que o mesmo apresentava retrobturação com amalgama e não havia a reparação tecidual esperada. Com base na história, exame clínico e exame radiográfico, decidiu-se pelo planejamento e reintervenção cirúrgica. **Considerações Finais:** O sucesso da cirurgia paraendodôntica depende da seleção do caso, do correto acesso cirúrgico, do preparo da região apical e da escolha de um material com propriedades biológicas e físicas, proporcionando um selamento apical adequado. A técnica cirúrgica moderna realizando apicetomia da raiz sem bisel e preparando a cavidade retrógada com o uso de insertos ultrassônicos apropriados, mostra-se mais eficaz do que a técnica cirúrgica convencional.

**Descritores:** endodontia, tecido periapical, curetagem

#### **P4-015 ACURÁCIA DO ROOT ZX NA ODONTOMETRIA DE MOLARES INFERIORES: ESTUDO IN VITRO.**

Jhonata Gleidson Gomes Brito\*, Kaline Pereira da Silva, Rômulo Vinicius Trigueiro Monteiro, Ertânia Araújo Bezerra, Ieda Xavier Guedes, Maria Cleide Azevedo Braz.

[Jhonatta\\_brito@hotmail.com](mailto:Jhonatta_brito@hotmail.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba (PB).

**Introdução:** No tratamento endodôntico, a correta determinação da odontometria é essencial porque é a fase que demarca o limite longitudinal de instrumentação durante o preparo químico-mecânico. Qualquer descuido ou imperícia na odontometria podem causar: insucesso na instrumentação e obturações incompletas, ou até perfurações apicais sobre-instrumentação ou sobre-obturação, além de dor pós-operatório, por conseguinte, podem levar a terapia endodôntica ao fracasso. **Discussão:** A realização de um tratamento endodôntico satisfatório vai depender do conhecimento da anatomia do canal, habilidade profissional, e um bom conhecimento da técnica que irá utilizar para que o tratamento seja realizado com sucesso. Alguns métodos podem ser utilizados para determinar o comprimento de trabalho de instrumentação. Dentre eles estão, o da sensibilidade tátil-digital, o radiográfico e o eletrônico. O método eletrônico tem sido bastante estudado, com o objetivo de adicionar aos procedimentos endodônticos maior precisão, rapidez e confiabilidade na determinação do comprimento de trabalho exato. **Considerações finais:** Todo o resultado discutido notou-se que o localizador apical Root zx é de grande eficácia e promove total segurança para ser realizado qualquer tratamento endodôntico, assim, a partir dos resultados dos trabalhos avaliados, torna-se intensa a comprovação da eficiência dos aparelhos de localização apical. Com a elevada precisão, os localizadores conquistaram seu espaço na terapia endodôntica.

**Descritores:** Instrumentação, endodontia, odontometria.



## **P4-016 AVALIAÇÃO DA MODELAGEM DO CANAL RADICULAR ATRAVÉS DAS TÉCNICAS DE INSTRUMENTAÇÃO ENDODÔNTICA**

Natasha de Araujo Silva\*, Jhonatan Thiago Lacerda Santos, Martina Gerlane de Oliveira Pinto.

[contato.natasha12@gmail.com](mailto:contato.natasha12@gmail.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, PB.

**Introdução:** O tratamento endodôntico objetiva devolver ao dente e aos tecidos a ele subjacentes a sua condição de normalidade. Sendo realizado em várias etapas interdependentes e contínuas. **Discussão:** A modelagem do sistema de canais radiculares são um dos fatores fundamentais para o sucesso do tratamento endodôntico. No entanto, na maioria das vezes, a anatomia desses canais não favorece a instrumentação da dentina radicular em todo o seu comprimento resultando numa adaptação inadequada do material obturador. A instrumentação manual, apesar de amplamente utilizada, apresenta limitações. Durante a limpeza dos canais radiculares, fatores iatrogênicos são costumes de acontecer, de tais como transporte do canal, formação de degraus, perfurações, compactação de dentina e fratura de instrumentos. Devido a isto, verificou-se a necessidade de aprimoramento dos instrumentos endodônticos, no sentido de aperfeiçoar suas propriedades físicas e mecânicas, visando melhorar o seu desempenho. Os sistemas rotatórios estão sendo bastante empregados na endodontia, pela sua capacidade de agilizar a fase de modelagem dos canais radiculares, diminuindo o tempo de trabalho e possibilitando a realização de tratamentos de canais atresiadados, retos, e/ou curvos de molares, de uma forma muito mais rápida do que se fazia num tempo recente. **Considerações finais:** independentemente da gama de recursos existentes para a resolução desta fase da terapêutica endodôntica, ainda permanecem arestas não resolutas, exigindo estudos continuados, uma vez que as dificuldades encontradas no preparo de canais radiculares não foram totalmente sanadas, mesmo com o uso de sistemas automatizados.

**Descritores:** Endodontia, tratamento do canal radicular, cavidade pulpar.

#### **P4-017** APLICAÇÃO DE LASERTARAPIA EM NEURALGIA DO TRIGÊMEO: UM RELATO DE CASO.

Francisco Lamoniê Alves Maia\*, Márcia Nóbrega Lopes, Têssia Richelly Nóbrega Borja de Melo e Danillo Urquiza de Figueirêdo.

lamoniealvesmaia@gmail.com

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB.

**Introdução:** A neuralgia do trigêmeo é uma patologia que provoca dores orofaciais paroxísticas do tipo “choque elétrico”, que podem durar segundos ou até minutos. A dor é desencadeada por pontos de gatilho que podem estar presentes na face ou na mucosa oral e serem estimulados por atividades rotineiras, como até mesmo escovar os dentes. O futuro da odontologia tende a incorporar meios menos invasivos de modo a minimizar a dor e o desconforto durante e após as intervenções odontológicas. Para tanto, a laserterapia surge como uma excelente opção de tratamento, já que possui efeitos benéficos para os tecidos irradiados, como ativação de microcirculação, produção de novos capilares, efeitos anti-inflamatórios e analgésicos, além de estímulo ao crescimento e à regeneração celular. **Relato do Caso:** Paciente M.T.F., melanoderma, do sexo feminino, 55 anos, procurou atendimento na Clínica Escola de Odontologia das FIP, relatando como queixa principal “dor irradiada no lado direito da face”. Após interpretação de exames clínicos e complementares, tivemos como diagnóstico a neuralgia do trigêmeo. Foram realizadas sessões de laserterapia como tratamento, com intervalos semanais, as quais foram bem aceitas, e, inclusive, trouxeram melhoras significativas para a paciente. **Considerações finais:** Os fundamentos físicos e a interação do laser com os tecidos são conhecimentos que devem ser esclarecidos e dominados na odontologia, assim como o estabelecimento de parâmetros para seu uso, logo, consolidando a laserterapia como opção terapêutica analgésica na clínica odontológica.

**Descritores:** Neuralgia, dor facial, nervo trigêmeo, laser.

## Área 5: Odontopediatria, Ortodontia, Pacientes com Necessidades Especiais e Odontogeriatría

### **P5-001** APLICAÇÃO DE LASER TERÁPICO MMO PARA MINIMIZAR O BRUXISMO EM PNE – RELATO DE CASO

Roxana Nobre dos Santos\*, Josefa Aparecida Alves Ribeiro, Aderivan Maciel Gomes, Aslane Cristina Guimarães da Nóbrega.

[roxana-pt@hotmail.com](mailto:roxana-pt@hotmail.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB.

**Introdução:** No Brasil existe cerca de 24% da população com algum tipo de deficiência segundo o censo demográfico de 2010. A parafunção pode ser definida como uma atividade neuromuscular não funcional do processo estomatognático. O psicoemocional é indicado uma vez que um dos mais importantes na gênese do bruxismo, podendo estar relacionado com as frustrações de pacientes que tem o bruxismo, que tendem a escolher o seu aparelhamento estomatognático para descarregar seus sentimentos de agressividade. A dor e o desconforto nessa articulação são as principais queixas do paciente. Apesar de poucas evidências sobre LBI, ele tem sido uma das alternativas importantes no alívio da dor no que diz respeito à ATM.

**Relato do caso:** Paciente W. X. S. 31 anos, sexo masculino, feoderma, procurou a clínica escola Dra. Geralda Freire de Medeiros das Faculdades Integradas de Patos para tratamento de restaurações e periodontal. Após o tratamento ser realizado sua responsável viu a necessidade do mesmo realizar tratamento para dores na ATM, pois relata que o paciente range muito os dentes quase toda hora e que isso está deixando-o mais agitado e nervoso. Durante o exame intraoral notou-se desgastes nas incisais e nas oclusais de quase todos os dentes sendo diagnosticado com bruxismo. **Considerações finais:** Esse estudo mostra a comprovação que a DTM predomina de vários fatores e que ela não age sozinha. O laser foi um fator determinante no tratamento mostrando em sua 4ª sessão alívio de dor e diminuição no ranger dos dentes, sendo assim de suma importância sua aplicação para o tratamento desse tipo de disfunção.

**Descritores:** Bruxismo, Lasers, Transtornos da Articulação Temporomandibular.

## **P5-002 CUIDADORES DE PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS: GRAU DE SATISFAÇÃO EM UM CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS**

Aclésia Justino de Lima\*, Ana Cláudia Pereira, Ieda Xavier Guedes, Marta Rejane Machado Leite Panerare, Priscila Medeiros Bezerra, Josefa Aparecida Alves Ribeiro.

aclesia\_jlima@hotmail.com

Faculdades Integradas de Patos – FIP, Patos/Pb

**Objetivo:** Avaliar a satisfação de pais/cuidadores de pacientes com necessidades especiais em um Centro de especialidades Odontológicas (CEO). **Metodologia:** Foi realizado um estudo quantitativo analítico, onde investigou-se o perfil sociodemográfico e o alcance da expectativa esperada a partir da aplicação de um questionário. Fizeram parte da pesquisa, 27 acompanhantes, no período de janeiro a outubro de 2015, durante o atendimento no referido CEO. **Resultados:** O estudo apresentou que a prevalência de idade dos cuidadores foi de 36 a 60 anos (45%), sendo a mãe o maior percentual como acompanhante (35%). No que diz respeito à renda familiar, boa parte afirmou receber de 1 a 2 salários mínimos (70%) e terem concluído apenas o ensino médio completo (50%), como também, que a maioria desses cuidadores reside no município de São Bento. Os resultados apresentaram dados positivos, com relação aos seguintes pontos indagados: acolhimento (100%), tipo de atendimento odontológico (77% afirmaram ótimo), tratamento concluído (67%) e menos de trinta dias (27%) como tempo de espera. No quesito dificuldade em conseguir atendimento, 100% afirmaram que não, e com relação ao recebimento das orientações devidas, 100% afirmaram que sim. **Conclusão:** Constatou-se que, o atendimento oferecido aos pacientes com necessidades especiais, pelo Centro de Especialidades Odontológicas apresentou uma satisfação de 100% por parte dos cuidadores, segundo dados fornecidos pelos mesmos.

**Descritores:** Pessoas com deficiência. Satisfação. Assistência.

## **P5-003** PERFIL SOCIOECONÔMICO DOS PAIS/CUIDADORES DE PACIENTES ESPECIAIS ATENDIDOS EM UMA CLÍNICA ESCOLA DE ODONTOLOGIA

Karisnelle Martins Santana\*; Aclésia Justino de Lima; Aslane Guimarães da Nóbrega; Dayany Maria Alves Pereira; Suyene de Oliveira Paredes; Josefa Aparecida Alves Ribeiro

[karisnelle.santana@gmail.com](mailto:karisnelle.santana@gmail.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB

**Objetivo:** Avaliar a condição socioeconômica dos pais/cuidadores de pacientes com necessidades especiais, atendidos em uma Clínica Escola de Odontologia. O grau de satisfação com relação ao atendimento oferecido pelos acadêmicos concluintes do curso de Bacharelado em Odontologia de uma Instituição de Ensino Superior, na cidade de Patos/PB, também foi avaliado. **Metodologia:** Foi feito um estudo quantitativo/analítico, de caráter avaliativo, o qual abordou pais/cuidadores dos pacientes em questão, cujos dados foram coletados a partir da aplicação de um questionário semiestruturado. **Resultados:** No período de maio a setembro de 2015 nos dias de atendimento aos supracitados pacientes, trinta pais/cuidadores responderam ao questionário. Houve uma prevalência do sexo feminino e idade média de trinta anos, verificou-se que a renda familiar mensal apresentada foi de 1 a 2 salários mínimos (56%) e a maioria (36%) não concluiu o ensino médio. Com relação à moradia, o estudo apontou que 55% residem no município de Patos/Pb. Ao serem questionados sobre o motivo que os fizeram solicitar os serviços odontológicos da Clínica-Escola de Odontologia, 44% informou a indicação de amigos como o principal motivo, por seguinte estão os que possuíam boa referências sobre o atendimento fornecido (33%). Nenhum entrevistado declarou a procura devido a falta de condições financeiras para a realização de tratamento particular em outro local. **Conclusão:** O estudo apontou total aprovação pelos entrevistados que declararam 100% de satisfação com relação aos serviços que lhes foram ofertados.

**Descritores:** Atendimento, Odontologia, Satisfação.

**P5-004 ULECTOMIA COMO CONDUTA CIRÚRGICA NA CLÍNICA INFANTIL: RELATO DE CASO.**

Raynara de Souza Batista\*, Laura Estefânia Silva Gomes de Araújo, Margarida Pontes de Carvalho, Estefânia Queiroga de Santana e Alencar, Suellen Peixoto de Medeiros Urquiza, Hermanda Barbosa Rodrigues.

[raynaraodonto@hotmail.com](mailto:raynaraodonto@hotmail.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB.

**Introdução:** Na dentição decídua podem ocorrer algumas alterações que interferem no processo da erupção dentária, principalmente dos permanentes, como a presença de fibrose do tecido gengival na área edêntula, o que acaba impedindo a erupção dentária. Como conduta clínica, normalmente é realizada a ulectomia, técnica cirúrgica que consiste na exérese dos tecidos que revestem a face incisal/oclusal da coroa dentária de um dente não irrompido de forma a permitir a erupção do mesmo. **Relato de Caso:** Paciente do sexo feminino, oito anos de idade, compareceu a Clínica de Odontopediatria das FIP acompanhada de seu avô. Durante a anamnese, o mesmo relatou que estava preocupado, pois os “dentes da frente ainda não haviam nascido”. Ao exame clínico intraoral observou-se a ausência dos dentes 11 e 21. Através da panorâmica, constatou-se a presença dos mesmos, observando que eles já se encontravam na região intra-óssea. Optou-se então por realizar a ulectomia, por se tratar de uma técnica cirúrgica simples, pouco invasiva e de rápida cicatrização. Após realizar a técnica através de uma incisão elíptica, foi possível observar a região incisal dos elementos 11 e 21. Foi realizado um acompanhamento clínico, e após quinze dias, pôde-se constatar a erupção dos dentes, além de completa cicatrização da região, demonstrando o sucesso da técnica. **Considerações Finais:** A ulectomia constitui uma importante opção terapêutica conservadora para a erupção de alguns dentes, devendo haver o correto planejamento e a indicação adequada, sendo imprescindíveis, para sua realização, os exames clínico e radiográfico.

**Descritores:** Arco Dental, Cirurgia Bucal, Dente não Erupcionado, Erupção Dentária.

## **P5-005 DENTES SUPRANUMERÁRIOS: RELATO DE CASO CLÍNICO**

Rafaella Araújo Amancio de Lima Medeiros\*, Katharyne Martins Freire, Sammia Anacleto de Albuquerque Pinheiro e Hermanda Barbosa Rodrigues.

rafaella\_amancio@hotmail.com

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB.

**Introdução:** Na odontologia, existem inúmeras anomalias que intervêm na dimensão, forma, quantidade, estrutura e erupção dos dentes. O reconhecimento das mesmas é imprescindível para a avaliação de numerosos fatores. Os dentes supranumerários são manifestações de anomalia congênita de desenvolvimento do número de dentes. A presença dessa patologia pode ser a causa de diversas complicações, tais como: apinhamento dentário, impactação de dentes permanentes, retardo na erupção, deslocamento ou rotação dentária, formação de diastemas. **Relato do caso:** Paciente do sexo masculino, com dezenove anos de idade, procurou atendimento no Centro de Ortodontia e Estética, localizado na cidade de Patos, na mesorregião da Paraíba, para a realização de tratamento odontológico, mencionando “desconforto ao sorrir” (SIC). Ao exame clínico foi observado a presença de dois dentes supranumerários na região anterior da maxila, entre os incisivos centrais, apresentando morfologia conóide e raízes curtas observado em exame radiográfico (Panorâmica). Após diagnosticado, foi observado que os mesmos provocavam um diastema patológico na região, o paciente foi encaminhado para tratamento ortodôntico para correção da mordida cruzada posterior e fechamento do diastema. Posteriormente, procedeu-se a remoção cirúrgica dos supranumerários. **Considerações finais:** No presente estudo, será exposto um caso de exodontia de dois dentes supranumerários, sendo observada a inevitabilidade de um diagnóstico correto e precoce, determinante e claro, proporcionando o tratamento apropriado ao paciente. Os exames radiográficos foram de extrema importância para a detecção de tal anomalia, sendo uma forma de auxiliar o cirurgião-dentista na constatação da presença da mesma.

**Descritores:** Anomalias dentais, dente supranumerário, exodontia.

## **P5-006** FRENECTOMIA LINGUAL EM ODONTOPEDIATRIA: RELATO DE CASO

Felipe Castro Fernandes\*, Lavínia Laís Medeiros Costa, Hegla Elisama de Oliveira, Mayra Souza Nascimento, Danillo Urquiza de Figueirêdo, Suéllen Peixoto de Medeiros Urquiza.

[felipefernandes@odonto.fiponline.edu.br](mailto:felipefernandes@odonto.fiponline.edu.br)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB.

**Introdução:** O freio lingual é uma estrutura anatômica em forma de prega, que está localizado entre o ventre da língua e o assoalho da cavidade bucal. Em determinados casos esse freio pode não ter o tamanho adequado para que movimente o órgão. Esta anormalidade é denominada anquiloglossia, podendo ocasionar dificuldades na fala e na mastigação. Frenectomia é o nome dado a técnica cirúrgica com o objetivo de resolver tais problemas onde remove-se o tecido mucoso que compõe o freio, liberando a língua para realizar todos os movimentos peculiares. **Relato de caso:** Paciente A. V. S.R., 5 anos, compareceu à Clínica Escola de Odontologia das Faculdades Integradas de Patos para atendimento na pós-graduação em Odontopediatria. Na anamnese, a mãe relatou que a mesma apresentava a "língua presa", e que se queixava de dor na região abaixo da língua ao deglutir. Ao exame físico intra-bucal, a anquiloglossia foi detectada, além de observar-se problemas de dicção na criança. Decidiu-se então pela realização da frenectomia lingual, como meio de restabelecer as funções comprometidas da paciente. A frenectomia foi realizada pela técnica convencional. O paciente foi submetido à anestesia local pela técnica infiltrativa regional do nervo lingual, bilateralmente. O freio lingual foi fixado com uma pinça tipo Halsted reta enquanto a incisão do freio era executada com uma lâmina de bisturi número 15, paralela à superfície ventral do órgão. Em seguida, a lâmina de bisturi foi deslizada paralelamente a superfície inferior da pinça de Halsted para secção da porção inferior do freio, conferindo uma forma de triângulo ao tecido retirado. Finalizou-se com pontos de sutura simples. Após um mês, observou-se a projeção da língua mais efetiva. **Considerações finais:** Quando bem indicada, esta cirurgia poderá contribuir para o melhor desenvolvimento psíquico-emocional do paciente, visto que proporcionará melhor movimento da língua, bem como melhor pronúncia das palavras.

**DESCRITORES:** Língua, Procedimentos cirúrgicos bucais, Freio Lingual



## **P5-007** DESCRUZAMENTO DE MORDIDA CRUZADA POSTERIOR UNILATERAL EM PACIENTE NA DENTIÇÃO MISTA COM APARELHO REMOVÍVEL

Keillany Dantas Pereira\*, Isabele Keyla Machado de Sousa Lacerda Oliveira, Dalva Zélia Barros Freitas, Margarida Maria Pontes de Carvalho, Hermanda Barbosa Rodrigues, Estefânia Queiroga de Santana e Alencar.

[Keilanydp@hotmail.com](mailto:Keilanydp@hotmail.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB.

**Introdução:** A mordida cruzada é uma mal oclusão frequentemente diagnosticada nas crianças em dentição decídua e mista, podendo ser definida como uma alteração resultante do posicionamento dos dentes superiores lingualizados em relação aos dentes inferiores, visualizada durante a oclusão, podendo estar presente tanto na região anterior quanto na posterior. **Relato de caso:** Paciente M.E.S.A , com 10 anos de idade e sexo feminino compareceu as FIP apresentando perfil reto, selamento labial passivo, equilíbrio da musculatura facial e terços faciais equilibrados. Intraoralmente observou-se relação molar classe I e relação canina classe I do lado direito e classe III do lado esquerdo. Diagnosticado como mordida cruzada posterior unilateral dentária. O tratamento preconizado foi o uso de aparelho expansor removível, onde o tempo de uso foi de 4 meses e protocolo de  $\frac{1}{4}$  de volta 1 vez por semana. **Considerações finais:** O caso aqui apresentado ressalta a importância do diagnóstico e intervenção precoce nas mordidas cruzadas posteriores através da utilização de recursos ortodônticos removíveis que solucionam o problema de maneira rápida e eficaz e com o mínimo de desconforto para a criança.

**Descritores:** Maloclusão, Mordida cruzada, Ortodontia Interceptativa.

## **P5-008 ESTIMATIVA DA MATURIDADE ÓSSEA UTILIZANDO A RADIOGRAFIA CEFALOMÉTRICA**

Laura Estefania Silva Gomes de Araújo\*, Raynara de Souza Batista, Aclésia Justino de Lima, Karla Meira, Patrícia Pereira Maciel.

[Lauraesga1@hotmail.com](mailto:Lauraesga1@hotmail.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB.

**Introdução:** A mensuração da idade óssea compreende um elemento imprescindível de diagnóstico em ortodontia, uma vez que permite aos ortodontistas determinar o momento ideal para começar o tratamento, contribuir na escolha da terapia adequada, e assim dar subsídio para um plano de tratamento de sucesso. O uso da radiografia Carpal é o método mais utilizado. No entanto, outra ferramenta de diagnóstico é a radiografia cefalométrica, na qual a estimativa da idade óssea é feita pela avaliação da morfologia das vértebras cervicais, exame este, que já faz parte da documentação ortodôntica de rotina, e que se propõe a diminuir a dose de radiação ao paciente, diminuindo os custos dos exames e simplificando a análise da idade óssea a um único exame radiográfico. Portanto, pretende-se realizar uma revisão de literatura a fim de avaliar a eficiência da mensuração da idade óssea através destas radiografias. **Discussão:** Para tanto, pesquisou-se nas bases de dados Bireme, BBO, LILACS, MEDLINE artigos indexados usando as palavras-chaves “Vertebras Cervicais; Maturidade óssea; Radiografia Carpal” considerando o período de 2011 a 2016”. O título de todos os artigos foram lidos. Então foi realizada a leitura dos resumos e daí selecionando os artigos completos e descartando os que não tinham relação com o tema. Após a leitura dos artigos, foram selecionados para o estudo aqueles pertinentes ao tema. Através da estratégia de busca foram encontrados 78 artigos, após a leitura e seleção dos artigos, quatro foram incluídos nesse estudo que relataram validade para os dois métodos de radiografias. **Considerações Finais:** Diante desta revisão conclui que as telerradiografias laterais são úteis para estimar a idade óssea com a mesma precisão que a radiografia de mão e punho e pode ser uma alternativa para substituir as radiografias de mão e punho.

**Descritores:** Ortodontia; Crescimento e Desenvolvimento; Vertebras Cervicais.

## **P5-009** POTENCIAL EROSIVO E CARIOGÊNICO DE ANTI-HISTAMÍNICOS DE USO PEDIÁTRICO: UMA REVISÃO DA LITERATURA

Vitória Brenda Figueredo Fernandes\*, Patrícia Pereira Maciel, Paula Regina Rodrigues Salgado

[vitória-brenda1@hotmail.com](mailto:vitória-brenda1@hotmail.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB.

**Introdução:** O uso constante de medicamentos faz parte da rotina de muitas crianças que sofrem com problemas crônicos, como alergias respiratórias, asma, convulsões, rinite e sinusite. E a cárie é uma doença multifatorial, com isso preparações líquidas configuram um fator de risco para o desenvolvimento da cárie em crianças, já que, na composição destes, há algum tipo de açúcar para “mascarar” o seu sabor original, muitas vezes amargo. Pode-se destacar a sacarose como muito utilizada nessas formulações, onde a mesma promove grande atividade acidogênica com conseqüente queda do pH do biofilme dental e potencial erosivo. Os medicamentos anti-histaminicos apresentam as características supracitadas, bem como diminuem o fluxo salivar, aumentando a predisposição ao desenvolvimento da cárie. Portanto, pretende-se avaliar o potencial erosivo e cariogênico de anti-histamínicos de uso pediátrico através de uma pesquisa bibliográfica. **Discussão:** Para tanto, pesquisou-se nas bases de dados Bireme, Scielo, MEDLANE e BBO artigos relacionados à temática indexados entre os anos de 2006 a 2016. Então, foi realizado a leitura dos resumos e selecionado os artigos completos sempre descartando os que não tinham relação com o tema. Após a leitura dos artigos na íntegra, foram incluídos 5 estudos. Foi visto que, os medicamentos líquidos com acréscimo de açúcares, contribuem para a desmineralização ou inibem o processo desmineralização-remineralização dos dentes. **Considerações Finais:** A partir desta pesquisa bibliográfica e de acordo com as limitações deste estudo, sugere-se que os medicamentos pediátricos possuem potencial cariogênico pela presença da sacarose na sua composição podendo também causar xerostomia. Dessa forma, há necessidade do planejamento de ações no sentido de prevenir o desenvolvimento da cárie relacionada ao uso do medicamento. Logo, faz-se necessária a orientação aos pais para realizar a higiene bucal de seus filhos após a administração dos mesmos.

**Descritores:** Anti-histamínicos, Medicamentos, Cárie dentária, Açúcar.

## **P5-010 CISTO DE ERUPÇÃO OU HEMATOMA DE ERUPÇÃO**

Michelly Figueiroa Pessoa Silva\*, Maria Aparecida S. Araújo, Edinete Maria da Silva, Josefa Aparecida Alves Ribeiro, Aslane Cristina Guimarães da Nóbrega, Priscila Medeiros Bezerra.

michelly\_figueiroa@hotmail.com

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB.

**Introdução:** A dificuldade do elemento dentário de vencer resistência e irromper na arcada dentária pode apresentar impacto negativo na erupção dentária, levando a face incisal/oclusal da coroa a permanecer recoberta por um capuz gengival, e com isso a ocorrência de acúmulo de fluido no espaço do folículo de um dente em erupção, que pode gerar o cisto de erupção ou hematoma de erupção. **Discussão:** As causas dessa patogenia são desconhecidas, mas o cisto se desenvolve pelo acúmulo de líquido entre o epitélio reduzido do órgão do esmalte e a coroa do dente. Clinicamente o hematoma de erupção é facilmente observado na cavidade bucal, através de um aumento de volume, recoberto por tecido mole da gengiva, podendo conter apenas líquido, com aspecto translúcido azulado, ou pigmento hemoglobínico, com coloração púrpura ou rósea, podendo apresentar-se em qualquer um dos maxilares. Esse aumento dos tecidos moles pode levar o paciente a sentir dor e desconforto, favorecendo um processo inflamatório de natureza traumática. Na maioria dos casos não há necessidade de tratamento, uma vez a oferta de mordedores resfriados para a criança e a erupção do elemento dentário, promovem esvaziamento do líquido e os sintomas desaparecem. Porém, quando o cisto trazer desconforto ou vier acompanhado de sintomatologias mais graves, como exemplo inapetência e febre, uma pequena intervenção é necessária, com o intuito de drenar o fluido acumulado no cisto e aliviar os sintomas. **Considerações Finais:** O cisto de erupção ou hematoma de erupção é uma manifestação causada pelo processo de erupção dentária e o conhecimento de suas características clínicas, pelo Cirurgião Dentista é primordial para o correto diagnóstico e para que se possam oferecer orientações aos pais e tratamento adequado, procurando promover o bem-estar da criança.

**Descritores:** Erupção dentária, mucosa bucal, odontopediatria.

## **P5-011 CÁRIE PRECOCE DA INFÂNCIA: RELATO DE CASO**

Nubia Rafaella Rodrigues\*, Karoline Paula Gonçalves de Faria, Manoel Eurico Alves Neto, Hortência Dias Dantas, Priscila Medeiros Bezerra.

nubiarr.odonto@outlook.com

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB.

**Introdução:** A cárie dentária é considerada uma das doenças mais prevalentes na infância. Quando acomete menores de 05 anos de idade, é denominada Cárie Precoce da Infância (CPI). Sua etiologia é multifatorial e inclui a presença de biofilme, consumo frequente de alimentos contendo sacarose e também está associada ao aleitamento materno prolongado e/ou noturno, seguido de má ou falta de higiene bucal. Essa afecção interfere na qualidade de vida das crianças, ocasionando por vezes, grandes destruições coronárias, com consequentes perdas dentárias precoces. É necessário conhecer a etiologia e os fatores de risco da cárie precoce da infância, a fim de prevenir, controlar e tratar esta patologia. **Relato de caso:** Paciente do gênero feminino, 03 anos de idade, acompanhada de sua mãe, procurou atendimento na Clínica Escola de Odontologia para Bebês das Faculdades Integradas de Patos - FIP, apresentando como queixa principal a falta de estética ao sorrir, devido às várias lesões de cárie que acometiam os dentes anteriores. Durante a anamnese e relato dos hábitos alimentares da criança, de acordo com informações fornecidas pela mãe, observou-se que a mesma apresentava uma dieta pouco nutritiva e com alta frequência na ingestão de alimentos e bebidas contendo açúcar. Ao exame clínico intra-bucal foram observadas diversas lesões de cárie, tanto nos dentes ântero-superiores, como também em superfícies oclusais de molares. Inicialmente o tratamento proposto para o caso, foi a adequação do meio bucal, através da remoção de tecido cariado e selamento das cavidades com cimento de ionômero de vidro e posteriormente procedeu-se à reabilitação oral com restaurações de resina composta. **Considerações Finais:** A prevenção à cárie precoce da infância deve ser um dos objetivos da saúde pública, fornecer orientações sobre práticas alimentares saudáveis e hábitos de higiene bucal adequados pode reduzir a ocorrência de cárie no início da vida.

**Descritores:** Assistência odontológica para crianças, cárie dentária, odontologia preventiva.

## **P5-012 SAÚDE BUCAL DO IDOSO: UMA REVISÃO DA LITERATURA**

Josias Tolentino Filho\*, Caio Trajano Batista, Ana Catarina Rodrigues de Oliveira, Manoel Higo Araújo Virgolino, Paula Vanessa da Silva.

Josiasfilho007@gmail.com

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB.

**Introdução:** Sabe-se que envelhecimento é o processo natural da vida caracterizado pela limitação de funções e alterações no organismo que o torna suscetível a enfermidades. Este estudo trata-se de uma Revisão de Literatura que teve como objetivo averiguar as publicações sobre saúde bucal a luz de trabalhos envolvendo a temática. **Discussão:** Após análise e catalogação dos trabalhos, tipo de estudo e objetivos dos artigos relacionados a esta temática, identificou-se que edentulismo aparece como principal problema de saúde bucal nos idosos podendo afetar diretamente a saúde do indivíduo e sua qualidade de vida. O trabalho relaciona não só os aspectos fisiológicos do paciente idoso, mas um complexo processo envolvendo a saúde do paciente geriatria como um todo: aspectos culturais, sociais e psicológicos. Abordando questões sobre a intensificação da assistência odontológica aos pacientes idosos, de forma a reorganizar o atendimento e modelos assistenciais levando em consideração a totalidade do paciente e suas necessidades. **Considerações Finais:** Contudo, o atendimento a saúde bucal deste grupo deve acontecer de forma mais ativa, com uma atuação mais significativa da classe odontológica e das políticas públicas de saúde. Espera-se que este estudo contribua para novas pesquisas sobre saúde bucal dos idosos, bem como na melhoria da prática odontológica.

**Descritores:** Odontogeriatrics, Edentulism, Oral Health.

## **P5-013** DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO DE MALOCLUSÃO CLASSE III E SEUS REFLEXOS NO PROGNÓSTICO: UMA REVISÃO DE LITERATURA.

Géssica de Lourdes Monteiro Barros\*, Raíssa Vitória Trigueiro de Almeida Monteiro, Davi Palmeira de Araújo, Ysllan Kenny Duarte de Souza, Patrícia Pereira Maciel.

[gessicabarros@hotmail.com](mailto:gessicabarros@hotmail.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB.

**Introdução:** As má-oclusões Classe III são caracterizadas por uma posição mais anterior da mandíbula em relação a maxila. Esta discrepância pode ser causada pelo crescimento deficiente da maxila, prognatismo mandibular excessivo ou a combinação de ambos. No geral, o aspecto facial é muito comprometido, motivando o paciente a buscar tratamento. O diagnóstico em Ortodontia deve ser direcionado de acordo com a lista de problemas apresentados pelo paciente e é muito importante para o sucesso do tratamento. **Discussão do tema:** Várias são as possibilidades de tratamento para a Classe III, todavia, a maioria dos autores são unânimes em considerar a protração maxilar associada ou não à expansão palatina rápida como a melhor terapia para os pacientes em fase de crescimento. Quando diagnosticada na fase adulta, alguns autores consideram o tratamento limitado, e exige um plano multidisciplinar, que fornece benefícios estéticos e funcionais ao complexo maxilomandibular, assim como nos casos de Classe III esquelética, que é frequentemente tratada com associação entre Ortodontia e Cirurgia Ortognática. **Considerações finais:** De acordo com experiências clínicas, a má oclusão de Classe III deve ser tratada o mais rápido possível, se possível ainda na dentadura decídua. Quanto mais cedo, a interceptação suscita maiores efeitos ortopédicos em detrimento dos inevitáveis efeitos ortodônticos. A má oclusão de Classe III agrava-se ao longo do crescimento, principalmente a partir da adolescência. Deste modo, na criança, esta má oclusão não se apresenta totalmente definida, e as características faciais e oclusais ainda sutis podem dificultar o diagnóstico.

**Descritores:** Ortodontia, Má Oclusão de Angle Classe III, Diagnóstico.

## **P5-014 ANSIEDADE DE CRIANÇAS DIANTE DO TRATAMENTO ODONTOLÓGICO: REVISÃO DE LITERATURA**

Aline Nogueira Oliveira\*, Mayra Souza Nascimento, Ysllan Kenny Duarte de Souza, Thays da Silveira Soares, Gessica de Lourdes Monteiro, Osório Queiroga de Assis Neto.

[Alinenogueiraa21@gmail.com](mailto:Alinenogueiraa21@gmail.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB.

**Introdução:** A ansiedade do indivíduo diante do tratamento odontológico, constitui um grande desafio para o Cirurgião Dentista, no sentido de adequar, esta, a criança, para os procedimentos terapêuticos. A mesma desenvolve-se independentemente de qual procedimento seja realizado, no qual o indivíduo irá manifestar estado de medo, o que compromete o atendimento e possível intervenção odontológica, desta forma, visitas irregulares podem resultar no comprometimento da saúde bucal destas crianças. O presente trabalho tem por objetivo analisar a ansiedade de crianças diante do tratamento odontológico, relatando sua etiologia, consequências, assim como, sua prevenção e tratamento. **Discussão:** A ansiedade normalmente é associada a sentimentos desagradáveis de apreensão e tensão, que são desenvolvidos devido o temor de algo ruim a acontecer, uma sensação de desconhecimento de determinadas situações ou por ligação a experiências já vivenciadas. Entre as variáveis psicossociais que interferem no tratamento odontológico, o medo e a ansiedade estão presentes em praticamente 100% da amostra estudada, capazes de modificar a estrutura do sistema estomatognato, influenciando o comportamento, e qualidade de vida da criança. **Considerações finais:** Para se trabalhar com crianças e obter a colaboração da mesma durante os procedimentos odontológicos, é necessário inicialmente conhecer e respeitar cada fase de idade da criança.

**Descritores:** Ansiedade, Medo, Tratamento Odontológico.



## P5-015 DIABETES MELLITUS E SUAS CONSEQUÊNCIAS NA ODONTOGERIATRIA

Jefferson Vinícios Pereira Maroca\*, Dalva Zélia Barros Freitas, Francisco Lamoniê Alves Maia, Irley Gonzaga Machado Patriota, Márcia Nóbrega Lopes, Osório Queiroga de Assis Neto.

[jefferson\\_vinicios@hotmail.com](mailto:jefferson_vinicios@hotmail.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, PB.

**Introdução:** Pacientes portadores de necessidades especiais apresentam desvio no padrão de normalidade de sua condição física, mental e orgânica. Essa situação pode ser de caráter transitório, como a Diabetes Mellitus. A Diabetes Mellitus é uma doença caracterizada por hiperglicemia crônica com distúrbio no metabolismo dos carboidratos, lipídios e proteínas, sendo hoje considerado como um dos maiores problemas de saúde pública. São sintomas clínicos obrigatórios da Diabetes Mellitus: poliúria, polidipsia, polifagia.

**Discussão do tema:** Os pacientes com idade superior a 65 anos são comprometidos em uma relação de 79 a cada 1000 idosos. Isso caracteriza que mais de 55% desta população, que quando se submetem ao tratamento odontológico possuem uma das formas de diabetes instalado. Os idosos portadores da DM desencadeiam alterações morfofisiológicas em todo o organismo, inclusive na cavidade oral, como inflamação gengival e hiperplasia, bolsas periodontais, abscessos e a cárie. Sendo de fundamental importância os cuidados no tratamento odontológico de pacientes diabéticos. **Considerações finais:** O manejo do paciente idoso na odontologia difere do tratamento da população em geral, devido às mudanças durante o processo de senilidade e senescência. À vista disso, a Odontologia Geriátrica é de grande importância, e deve incluir não somente tratamento protético, restaurador e periodontal, mas também medidas preventivas.

**Descritores:** Diabetes, odontogeriatría, saúde bucal.

## **P5-016 A INFLUÊNCIA DO ALEITAMENTO MATERNO NA INSTALAÇÃO DE HÁBITOS DELETÉRIOS**

Raphaela Carvalho Silva\*, Priscila Fernandes Forte, Talita Kesly Ferreira de Souza, Mayla Alves Patricio, Vanderlania Daiane Xavier Soares, Patricia Pereira Maciel.

[raphaella.carvalho@hotmail.com](mailto:raphaella.carvalho@hotmail.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB.

**Introdução:** O aleitamento materno além de ser muito importante para a saúde e desenvolvimento do nutricional do bebê, contribui fortemente para a maturação do sistema estomatognático, no correto posicionamento dos lábios, da língua, da respiração e deglutição. Portanto, pretende-se avaliar se existe relação entre a duração do aleitamento materno e a instalação de hábitos bucais deletérios. **Discussão:** Para tanto, pesquisou-se nas bases de dados Bireme, BBO, MEDLANE e Scielo artigos indexados entre os anos 2010 a 2016 utilizando os descritores (DeSC-Bireme) Aleitamento Materno, Hábitos, Má Oclusão. O título de todos os artigos encontrados foi lido. Então, foi realizada a leitura dos resumos e selecionado os artigos completos sempre descartando os que não tinham relação com o tema. Após a leitura na íntegra, foram incluídos no estudo aqueles pertinentes ao tema. Através da estratégia de busca foram encontrados 751 artigos. Após a leitura dos artigos na íntegra, foram incluídos 4 estudos. De acordo com a análise dos artigos selecionados verificou-se que um período de aleitamento natural inferior a seis meses de idade, quando está presente na criança o instinto de sucção, impedirá que ela atinja a êxtase emocional e essa insatisfação psicológica e emocional poderá levá-la a procurar substitutos e assim a instalação de hábitos deletérios como sucção não nutritiva de dedo ou chupeta, onicofagia, deglutição atípica e respiração bucal, influenciando o surgimento de maloclusões. **Considerações Finais:** A partir desta pesquisa bibliográfica e de acordo com as limitações deste estudo, conclui-se que um período de aleitamento materno reduzido tem forte relação com a instalação de hábitos bucais deletérios devido uma procura de substitutos para insatisfação emocional.

**Descritores:** Aleitamento Materno, Hábitos, Má Oclusão.

## **P5-017** USO DE ALINHADORES ORTODÔNTICOS INVISÍVEIS NA ODONTOLOGIA

Yvine Manicoba Queiroz\*, Rafaela Araújo de Sousa Medeiros, Wenancio Makys Dantas de Lima, Karla Maria Simões Meira.

yvine\_manicoba\_@hotmail.com

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB.

**Introdução:** Os alinhadores invisíveis ganharam espaço no arsenal ortodôntico, o seu uso tornou-se cada vez mais frequente devido a sua função e a pouca perda estética. Com a criação do sistema Invisalinga ortodontia teve um grande avanço no que se diz respeito á estética sem afetar a função principal dos alinhadores. **Discussão:** A estética e o conforto são os principais benefícios dessa técnica, suas indicações são: má oclusão moderada (1 a 5mm de apinhamento ou espaçamento dentário); problemas de mordida profunda (em especial a má oclusão de Classe II, divisão 2), quando a sobremordida pode ser reduzida pela intrusão e, principalmente, avanço dos incisivos; e arcadas constrictas, ou atrésicas, de origem não esquelética e que podem ser expandidas com limitada inclinação dos dentes, em especial com moderada recidiva após terapia com aparelhos fixos convencionais Ainda que sua evolução clínica seja considerável, pelo uso das novas tecnologias emergentes, apresenta as seguintes limitações: durante o tratamento de má oclusões complexas, que necessitem de extrações de pré-molares, e incisivos inferiores, nas distalizações de molares, extrusões dentárias, e rotações dentárias de maior magnitude (maiores que 20 graus) em casos com sobremordida acentuada, mordida aberta, ou dentes impactados; em pacientes com problemas periodontais, arcadas com múltiplas perdas dentárias dentes com coroas clínicas curtas, apinhamentos espaçamento maiores que 5mm e discrepâncias entre a oclusão cêntrica e a relação cêntrica além de impedir o controle biomecânico pelo profissional durante as consultas ortodônticas, apesar do planejamento criterioso feito em modelos virtuais computadorizados. **Considerações Finais:** Podemos observar, que quando ocorre o uso adequado dos alinhadores invisíveis eles são um grande aliado para estética e alinhamento dos elementos dentários, são necessários uma documentação adequada para o bom uso e adequada utilização dessa tecnologia.

**Descritores:** Ortodontia, estética, má oclusão.

## **P5-018** MANUTENÇÃO DE ESPAÇO PARA REABILITAÇÃO PROTÉTICA.

Rayana Priscila Brandão Lucena\*, Rosilene Dias Tomaz, Taís Diniz Torres, Thiago Serpa Simões de Farias, Fernanda Stella Fernandes de Oliveira Camboim, Poliana de Santana Costa.

[rayanapbl2011@hotmail.com](mailto:rayanapbl2011@hotmail.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB.

**Introdução:** Mantenedor de espaço é importante para restabelecer funções normais do arco dentário como fonação, mastigação, sendo uma excelente solução para o problema de perda prematura de dentes decíduos e permanentes também. Com o objetivo de evitar os problemas da perda prematura, oriundos da migração mesial dos molares, e inclinação lingual dos dentes anteriores, é indicado a instalação de um aparelho Mantenedor de espaço. **Relato de caso:** Paciente do sexo masculino, 28 anos de idade, compareceu ao COE- Centro de Ortodontia e Estética, insatisfeito com sua oclusão devido à falta de dois elementos dentários: segundo pré molar e primeiro molar inferiores do lado esquerdo. Após ter feito um tratamento ortodôntico, com o objetivo de redução deste espaço para instalação de apenas um elemento dentário, para posterior instalação de uma prótese sobre implante, foi planejado um aparelho removível mantenedor de espaço, tipo alça banda. Este aparelho manterá do espaço até a conclusão total da prótese, uma vez que primeiro instala o implante e após 6 meses com total cicatrização, que procederá com a colocação da coroa definitiva. **Considerações finais:** Esta é uma solução de grande importância, pois após o término de um tratamento ortodôntico, há situações que impede do paciente colocar de imediato a prótese, eliminando o risco de recidivas pós tratamento ortodôntico e perda do espaço almejado durante o tratamento proposto.

**Descritores:** Mantenedor de espaço, Ortodontia, prótese.

## **P5-019** TRANSPOSIÇÃO DENTARIA: ETIOLOGIA, DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO

Diógenes Gomes da Silva\*, Helena Nathania Silva Tenorio, Nayane da Silva Rodrigues, Thiago Fonseca Silva.

[dhiogenes.21@hotmail.com](mailto:dhiogenes.21@hotmail.com)

Centro Universitário Doutor Leão Sampaio, UNILEÃO, Juazeiro do Norte, Ceará, CE.

**Objetivos:** O objetivo do presente estudo foi realizar uma revisão integrativa da literatura acerca do tema e adicionalmente apresentar um caso clínico de transposição dentária bilateral em maxila. **Metodologia:** Foi realizada uma pesquisa sistematizada por artigos nas bases de dados Scielo, BBO e Lilacs. Em todos os bancos utilizou-se como protocolo uma busca com descritores filtrados e aplicação de critérios de inclusão e exclusão como disponibilidade, acesso, idioma, período temporal e tema central. **Resultados:** Ao final da busca foram selecionados e revisados um total de 6 artigos que mais se enquadraram acerca do tema com elucidações sobre a transposição dentária, focando na sua etiologia, diagnóstico e tratamento. **Conclusão:** As transposições dentárias ainda são consideradas um desafio na prática clínica. Essas anomalias não possuem etiologia definida, causam danos estéticos e funcionais e os profissionais possuem dificuldade na escolha do tratamento, visto que as implicações variam de danos dentários, periodontais e perda dentária. São quatro as formas de tratamento para a transposição dentária: alinhamento dos dentes em suas posições corretas, orientação guiada, extração do dente decíduo não irrompido e extração de um dos dentes transpostos. Portanto, não existe forma ideal para tratamento da transposição, o melhor planejamento será aquele que trazer melhor relação custo-benefício ao paciente.

**Descritores:** Transposição, Irrupção, Dente, Ortodontia.

## **P5-020** PREVENÇÃO E TRATAMENTO DE LESÕES CARIOSAS EM PACIENTES ORTODÔNTICOS

Priscila Fernandes Forte\*, Raphaela Carvalho Silva, Mayla Alves Patrício, Talita Kesly Ferreira de Souza, Patrícia Pereira Maciel.

[priscilaforte@hotmail.com](mailto:priscilaforte@hotmail.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB.

**Introdução:** Os ortodontistas têm a responsabilidade de atuar na prevenção da cárie dentária que aparece frequentemente ao redor dos acessórios ortodônticos na forma de manchas brancas ativas devido a maior dificuldade de desorganizar o biofilme dental nestas regiões. Portanto, pretende-se verificar através de um estudo bibliográfico as formas de prevenção e tratamento de lesões cariosas em pacientes sob tratamento ortodôntico fixo. **Discussão:** Para tanto, pesquisou-se nas bases de dados do Bireme, BBO, MEDLANE, SCIELO artigos indexados entre os anos de 2011 a 2016, utilizando os descritores Prevenção, Cárie dentária, Motivação, Ortodontia. O título de todos os artigos encontrados foi lido. Então, foi realizada a leitura dos resumos e daí, selecionado os artigos completos, sempre descartando os que não tinham relação com o tema. Após a leitura dos artigos na íntegra, foram incluídos no estudo aqueles pertinentes ao tema. Através da estratégia de busca foram encontrados 437 artigos. Após a leitura dos artigos na íntegra foram incluídos três artigos neste estudo. De acordo com a análise dos artigos selecionados verificou-se que as lesões de cárie em pacientes sob tratamento ortodôntico são tratadas com o uso de soluções remineralizantes à base de fluoretos e diferentes métodos educativos e preventivos para motivar os pacientes a melhorarem sua higiene bucal. **Considerações Finais:** A partir desta pesquisa bibliográfica e de acordo com as limitações deste estudo, conclui-se que as lesões cariosas em pacientes ortodônticos quando já instaladas devem ser tratadas por soluções remineralizantes à base de fluoretos. Porém, as ações educativas e motivacionais devem ser associadas para prevenir à cárie.

**Descritores:** Prevenção, Cárie dentária, Motivação, Ortodontia.

## **P5-021 A IMPORTÂNCIA DO TESTE DA LINGUINHA: REVISÃO DE LITERATURA**

Gélica Lima Granja\*, Suelen Duarte Queiroz, Rosilene Dias Tomaz, Edjanilly Kadidja Dantas Martins, Priscila Medeiros Bezerra.

gelicagranja@hotmail.com

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB.

**Introdução:** O freio lingual é uma estrutura que se localiza da metade do ventre lingual até o assoalho da boca. A anquiloglossia é uma condição congênita em que o freio lingual pode se apresentar curto, espesso e/ou apresentar fixação inadequada, limitando a mobilidade e as funções da língua. Algumas consequências desta condição em bebês podem ser citadas, como lábios entreabertos em repouso; dificuldades na amamentação, podendo ocasionar perda de peso, desidratação neonatal, desmame precoce com a introdução desnecessária da mamadeira e dor e lesões no mamilo da mãe, além de influenciar na deglutição e futuramente na fonação. **Discussão do tema:** O “Teste da Linguinha” foi instituído pela lei nº 13.002 de junho de 2014, que obriga a realização do Protocolo de Avaliação do Frênulo da Língua em Bebês, em todos os hospitais e maternidades do Brasil. Esse teste consiste na aplicação de um protocolo para avaliação do freio da língua de bebês com até 6 meses de idade, para identificar se o freio lingual limita os movimentos da língua que são importantes para a sucção, a mastigação, a deglutição e a fala. O protocolo de avaliação é dividido em dois grupos de questões: relacionadas à história clínica e ao exame clínico, o qual é dividido em duas partes: avaliação anatomofuncional e avaliação da nutrição não nutritiva e nutritiva. Contém scores, com escala progressiva, onde zero representa a melhor pontuação, relacionada à normalidade do freio lingual e a pontuação em ordem crescente possibilita identificar a presença e a gravidade da alteração. **Considerações finais:** A partir da realização do teste da linguinha em bebês é possível diagnosticar e intervir precocemente nessa alteração no freio lingual, contribuindo para a diminuição da incidência de desmame precoce e/ou baixo ganho de peso dos bebês e prevenindo possíveis alterações de fala.

**Descritores:** Aleitamento materno, Freio lingual, Odontopediatria, Sucção.

## **P5-022 LÍNGUA GEOGRÁFICA OU GLOSSITE MIGRATÓRIA BENIGNA EM CRIANÇAS**

Maria Aparecida Santos. Araújo\*, Michelly Figueiroa Pessoa Silva, Jakeline Ferreira de Santana, Alexsandro Marcos da Silva, Edinete Maria da Silva, Priscila Medeiros Bezerra.

[marya\\_aparecyda19@outlook.com](mailto:marya_aparecyda19@outlook.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB.

**Introdução:** A língua pode ser alvo de diversas patologias que podem se apresentar como lesões de aparências variadas, como é o caso da glossite migratória benigna, conhecida também por língua geográfica. Consiste em uma patologia de cunho benigno que acomete a porção dorsal da língua, caracterizada por áreas circunscritas lisas, resultantes de perda das papilas filiformes, com margens limitadas, bem definidas e esbranquiçadas. **Discussão do Tema:** A denominação de condição migratória foi atribuída ao fato das áreas despapiladas desaparecerem por um tempo e aparecerem novamente em outro local. De acordo com relatos da literatura, essa condição tem sido observada frequentemente na cavidade bucal de crianças, sem uma causa definida. Os traumas na língua podem variar de aparência e duração, podendo permanecer ativos por períodos curtos ou longos, regredir espontaneamente e reaparecer. A etiologia dessa patologia é fundamentada através de fatores psicológicos; distúrbios hormonais, nutricionais; diabetes; fatores genéticos e condições alérgicas. Essa alteração pode apresentar-se assintomática, mas alguns pacientes relatam algum desconforto oral, como: sensação de queimação, irritação e sensação de existir algum corpo estranho no dorso da língua. **Considerações finais:** É de fundamental importância o conhecimento sobre o quadro de língua geográfica pelo cirurgião dentista, no intuito de tranquilizar os pais, esclarecendo que se trata de uma condição benigna, não contagiosa e que as lesões podem desaparecer e recidivar, e sobre a importância de realizar os devidos cuidados, quanto ao controle com a higiene bucal, evitar a ingestão de alimentos ácidos e condimentados, e sobre o tratamento, o qual é apenas sintomático, quando houver necessidade.

**Descritores:** Doenças da língua, glossite migratória benigna, patologia bucal.



## **P5-023 MAUS TRATOS EM CRIANÇAS: CONHECIMENTO E CONDUTA DE PROFESSORES DE ESCOLAS PÚBLICAS**

Edinete Maria da Silva\*, Mayanne Leite da Costa, Danielle Dantas da Nóbrega Tavares, Jocianelle Maria Félix de Alencar Fernandes, Gigliana Maria Sobral Cavalcante, Suyene de Oliveira Paredes.

[mayanne.costaa@gmail.com](mailto:mayanne.costaa@gmail.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB.

**Objetivo:** O objetivo deste trabalho foi avaliar o conhecimento e a conduta dos professores das escolas públicas do município de Patos-PB sobre maus-tratos infantis, frente à postura adotada e notificação das vítimas. **Metodologia:** A pesquisa foi realizada no ano de 2013, em 16 escolas do município, por meio de um questionário aplicado aos 96 profissionais que aceitaram participar do estudo. **Resultados:** Pôde-se verificar que a maioria dos profissionais tinha em torno de 23 a 56 anos (36,4%), sendo que 96,9% eram do sexo feminino e 67,7% atuavam há mais de 10 anos. A maioria dos professores (39%) possui o ensino superior. A maioria dos profissionais (86,5%) relatou ter algum conhecimento a respeito de violência contra crianças (81,3%) e que se considerava apto a suspeitar de casos de maus-tratos infantis, em contrapartida 57,3% relatou que nunca suspeitou de algum caso de maus-tratos. Com relação ao procedimento, diante do fato, 43,8% não informou qual seria o procedimento adotado, e 99% relatou que conhece algum órgão de proteção à criança, entre estes órgãos, o Conselho Tutelar (41%) foi o mais relatado por estes profissionais, tendo como principal sinal de violência o hematoma (18%). A maioria dos profissionais (56,3%) relatou ter recebido alguma informação sobre o tema durante a sua formação, a unanimidade acha importante o conhecimento de tema e (95,8%) acha importante receber uma capacitação em relação ao assunto. **Conclusões:** Acredita-se que estudos dessa natureza podem ser úteis para identificar demandas de conhecimento desses profissionais e assim subsidiar cursos direcionados a sua qualificação, tendo em vista um maior preparo na identificação das vítimas e, conseqüentemente, proteção de seus direitos.

**Descritores:** Maus-tratos, Infantil, Docentes.

## **P5-024** TRAUMATISMO DENTÁRIO NA PRIMEIRA INFÂNCIA: RELATO DE CASO

Mayra Souza Nascimento\*, Hermanda Barbosa Rodrigues, Tâmara Queiroga de Santana e Alencar, Estefânia Queiroga de Santana e Alencar, Suyene de Oliveira Paredes, Margarida Maria Pontes de Carvalho.

[mayrasouzanascimento@hotmail.com](mailto:mayrasouzanascimento@hotmail.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB.

**Introdução:** O trauma dentário é desenvolvido quando há transmissão de energia aguda ao dente e às estruturas de suporte. Essa situação pode promover danos consideráveis ao elemento dentário e aos tecidos adjacentes, sendo a gravidade das lesões variável, em decorrência da intensidade da força empregada, a qual pode ser de origem acidental ou intencional. Os traumatismos dentários são normalmente decorrentes de quedas, brigas, acidentes esportivos ou automobilísticos e de maus tratos. Os mesmos podem causar prejuízos na fala e mastigação, além de alterações de ordem estética e de instalação de hábitos bucais deletérios. Por isso, faz-se necessário o atendimento imediato e detalhado por parte do odontólogo. **Relato do Caso:** Paciente I.S.N.C , 2 anos e 2 meses de idade, após sofrer queda que resultou em trauma dentário dos incisivos superiores decíduos, compareceu à Clínica do Curso Especialização em Odontopediatria das Faculdades Integradas de Patos, três dias posteriores ao ocorrido. Após anamnese e exame clínico, observou-se que a criança apresentava pequena fratura de esmalte nos elementos 51, 52 e 61. O exame radiográfico revelou discreta área radiolúcida referente ao elemento 51, possivelmente em decorrência do processo traumático. A conduta terapêutica estabelecida foi profilaxia, restaurações dos elementos lesionados, utilizando-se de resina composta, aplicação tópica de flúor e preservação com acompanhamento radiográfico. **Considerações Finais:** É evidenciada a importância do imediato atendimento odontológico pós-traumatismo dentário, para que, de forma eficiente, possa ser empregado o melhor tratamento, possibilitando o melhor prognóstico.

**Descritores:** Traumatismos Dentários, Criança, Dente decíduo.

## **P5-025 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE MESIODENS EM PACIENTE PEDIÁTRICO**

Fyreson Barros dos Santos\*, Dalva Zélia Barros Freitas, Irley Gonzaga Machado Patriota, Larissa Dutra Leitão, Margarida Pontes de Carvalho.

[fyresonbarros-bdls@hotmail.com](mailto:fyresonbarros-bdls@hotmail.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB

**Introdução:** Dentes supranumerários são definidos como os dentes excedentes do número normal. O termo mesiodens está relacionado aos dentes localizados na região da pré-maxila, exatamente entre os incisivos centrais superiores e são os mais frequentes entre os supranumerários. As características desses elementos seriam ter forma cônica e posição normal ou invertida de erupção. A literatura relata que 80 a 90% de todos os dentes excedentes ocorrem na maxila. **Relato de caso:** Paciente TSD, 8 anos, sexo masculino, procurou a clínica escola de odontopediatria das FIP, onde a responsável relatou presença de um dente com características distintas dos demais elementos. Ao realizar os exames clínico e radiográfico foi confirmada a presença de um mesiodens. Após o diagnóstico, foi feita uma terapia psicológica com a criança, para que a mesma aceitasse o procedimento. Passo a passo: antissepsia intra e extraoral, anestesia tópica, bloqueio dos nervos, sindesmotomia e exodontia. Logo após realizou-se a irrigação da área com SF 0,9%, inspeção e sutura. A criança e a mãe receberam as devidas orientações pós-cirúrgica. **Considerações Finais:** O diagnóstico precoce é de fundamental importância na prevenção das maloclusões, assim como a redução do diastema causado pelo mesiodens, podendo evitar distúrbios estéticos e funcionais.

**Descritores:** Dente supranumerário, odontopediatria, cirurgia.

## Área 6: Saúde Coletiva, Cariologia e Odontologia Preventiva

### **P6-001 HIPERTENSÃO ARTERIAL X SAÚDE BUCAL NA ATENÇÃO BÁSICA**

Bruna Riviane Sinésio de Sousa\*, Hermanda Barbosa Rodrigues, Sammia Anacleto Albuquerque Pinheiro.

[brunariviane.odonto@gmail.com](mailto:brunariviane.odonto@gmail.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB.

**Introdução:** Os profissionais de saúde da rede básica têm importância primordial na detecção e controle da hipertensão arterial, quer na definição do diagnóstico e conduta terapêutica, quer nos esforços requeridos para informar e educar o paciente sobre a necessidade de tratamento. A hipertensão arterial (HA) é definida como uma doença assintomática, caracterizada pela elevação anormal de pressão sanguínea. Estima-se que aproximadamente 30 milhões de pessoas apresentam hipertensão no Brasil, sendo que metade destes não sabe que são portadores dessa condição. **Discussão:** A Odontologia proporciona restabelecimento de estética facial/ dentária e atua em tratamentos e prevenções de patologias dentais. Porém, se torna consenso que o profissional na área da saúde bucal analise e avalie o paciente de forma geral, tendo em vista que alterações como a da pressão pode ter agravamento durante a consulta e complicações sistêmicas. E a melhor maneira de ajudar esses pacientes nos atendimentos nas unidades básicas de saúde é a organização de palestras informando e orientando pacientes sobre a HA. Além de promover aferição de pressão, tendo em vista que é uma das melhores formas de se detectar a patologia. **Considerações Finais:** É necessário que os profissionais de saúde bucal estejam prontos para atender o paciente de forma integral, ajudando a uma possível detecção da hipertensão arterial. Depois de diagnosticada imediatamente encaminhar o indivíduo ao profissional especializado. Palestras informativas ajudarão a esclarecer dúvidas e educar esses pacientes para melhor cuidar da sua saúde.

**Descritores:** Atenção primária à saúde, Hipertensão, Saúde bucal.

## **P6-002** FATORES ASSOCIADOS À CÁRIE DENTÁRIA EM CRIANÇAS COM IDADE PRÉ-ESCOLAR: REVISÃO DE LITERATURA

Denis do Nascimento Soares\*, Janayna Samyra Gomes de Lira, Flávia Lopes Fernandes, Mayra Souza Nascimento, Patrícia Anacleto Fernandes, Suéllen Peixoto de Medeiros Urquiza

[denis8523@hotmail.com](mailto:denis8523@hotmail.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB.

**Introdução:** O ataque de cárie dentária durante a infância é causa frequente de dor, desconforto e dificuldades de alimentação, que comprometem a qualidade de vida e o desenvolvimento biopsicossocial infantil. **Discussão:** Seguindo o protocolo de Keyes, a cárie é um processo crônico que depende de três fatores (dieta, microorganismos e dente suscetível). Estudos têm constatado uma significativa redução nos índices de cárie na população escolar, graças, em parte, as políticas públicas de saúde bucal e à exposição ao flúor. Não obstante, taxas relativamente mais elevadas ainda são observadas em crianças em idade pré-escolar, particularmente nos grupos com precárias condições de vida, o que aponta para a associação de fatores socioeconômicos na etiologia da cárie em crianças nessa faixa etária. Em decorrência disso, em muitos casos, as crianças não têm o acompanhamento necessário dos pais, muitas vezes até mesmo pela falta de informação destes quanto à gravidade de um problema de saúde pública. Vale ressaltar, ainda, que nesta fase da vida, os indivíduos estão em constante processo de experimentação, buscando consumo de refrigerantes, doces, entre outros. É importante também destacar o hábito que muitas crianças possuem de uso da mamadeira noturna, chupeta, dentre outros fatores, que podem vir a desencadear o surgimento do biofilme, e conseqüentemente da cárie dentária. **Considerações Finais:** Com base na pesquisa quanto ao tema em questão é possível afirmar que as crianças com idade pré-escolar são mais propícias a desencadear a cárie dentária, pois este é um momento de transição na vida das mesmas. Conclui-se que é necessária uma reorganização das práticas e serviços de promoção à saúde bucal, a fim de levar à reeducação quantos aos hábitos destas crianças, acarretando melhorias na qualidade de saúde bucal infantil, a partir do nascimento.

**Descritores:** Cárie Dentária, Pré-Escolar, Condições Sociais.

## **P6-003 ATUALIDADE NA REMOÇÃO DA DENTINA CARIADA- UMA REVISÃO DE LITERATURA**

Talyson da Nobrega Gomes\*, Jorge Guilherme Marques Benicio Silva, Sammia Anacleto De Albuquerque Pinheiro, Margarida Maria Pontes de Carvalho, Estefania Queiroga, Hermanda Barbosa Rodrigues.

talyson.gomes@hotmail.com

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB.

**Introdução:** A odontologia atual por meio da máxima preservação e mínima intervenção tem aumentado o interesse por métodos de preparos cavitários ultraconservadores. Os conhecimentos atuais direcionam para a aplicação de uma nova filosofia para o tratamento da cárie dentária, que se contrapõe com os procedimentos adotados na Odontologia Tradicional. A paralisação do processo cariado parece ser uma evidência consequente da remoção parcial de cárie seguido do selamento da cavidade. Assim sendo, a remoção incompleta do tecido cariado poderia ter aplicabilidade quando a exposição pulpar estivesse eminente, evitando uma infecção imediata da polpa, caso contrário, em situações ideais, não há benefícios sobre o preparo convencional (remoção completa) **Discussão:** O presente estudo traz uma revisão discutida da literatura, abordando as reais aplicações da remoção incompleta da dentina cariada. Foi realizado um levantamento nas bases de dados: Google acadêmico, Periódicos Capes, PubMed, e Scielo, utilizando-se os seguintes descritores: “Remoção parcial de dentina cariada”, “Remoção de tecido cariado” “dental caries”, “cariou dentin removal”, “deep caries lesion”, “dental cavity preparation”, “dentin caries”, e “dental cavity lining”. artigos e seis dissertações/tese foram selecionados com base nos seguintes critérios de inclusão: disponibilidade do texto na língua portuguesa e/ou inglesa; e ter sido publicado, no máximo, nos últimos 13 anos. **Considerações finais:** O conceito de uma abordagem terapêutica mais conservadora está sendo hodiernamente observada na odontologia, sendo a técnica de remoção parcial do tecido cariado um bom e importante; além de ser uma técnica de fácil execução, relacionada a abordagem terapêutica, e de grande alcance social.

**Descritores:** Carie dental, dentina, capeamento da polpa dentária.

## **P6-004** PROMOÇÃO DE SAÚDE BUCAL: IMPORTÂNCIA DA ESCOVAÇÃO SUPERVISIONADA NA ESCOLA

Ítalo Vinícius Pereira da Nóbrega\*, Guilherme Oliveira Gomes, Fabrizio Dantas de Medeiros, João Victor Lopes Aguiar, Hermanda Barbosa Rodrigues, Sammia Anacleto de Albuquerque Pinheiro

italonobrega1@odonto.fiponline.edu.br

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB.

**Introdução:** As ações de educação em saúde bucal devem ser aplicadas em programas preventivos nas comunidades, com o objetivo de oferecer aos indivíduos informações necessárias ao desenvolvimento de hábitos para manter a saúde e prevenção contra as doenças bucais mais prevalentes.

**Discussão:** As escolas são locais estratégicos para a realização de programas educativos em saúde bucal, pois agrupam crianças em faixas etárias apropriadas à adoção dessas medidas educativas e preventivas. Sabe-se que a utilização de medidas preventivas como escovação, uso do fio dental e enxaguante bucal e a utilização controlada de flúor podem contribuir para melhorar as condições da saúde bucal das crianças. A escovação dental fundamenta-se em técnicas que visam manter dentes, gengivas e língua saudáveis e limpos na intenção de prevenir a cavidade bucal das principais doenças bucais tais como cárie, tártaro, gengivite e halitose. Foi realizada a ação de escovação supervisionada e palestra com estudantes da escola Anaiza Luiz Calixto da rede municipal de Patos-PB, no intuito de proporcionar a orientação dos estudantes e dos professores na ação da higiene bucal melhorando o cuidado e a qualidade de vida das crianças. O desenvolvimento das práticas de escovação no âmbito escolar contribui para o aprimoramento da prevenção de problemas bucais dos alunos e enfatiza a necessidade da implementação de programas de educação continuada sobre o tema. Além de favorecer a formação desses discentes como multiplicadores capazes de manifestar seu aprendizado em seu meio social, levando essas informações para sua família. **Considerações Finais:** A ação de saúde tem a importância de enfatizar a higiene bucal na escola, auxiliando não apenas na abordagem de métodos, mas principalmente na dinâmica da ação, no aprendizado do aluno, como fator de desenvolvimento social e na expressividade de compartilhar o conhecimento sobre a escovação.

**Descritores:** Cárie dentária, Saúde bucal, Educação em saúde bucal.

## **P6-005** PROMOÇÃO DA SAÚDE BUCAL NO AMBIENTE ESCOLAR

Marília Leite Cavalcanti\*, Maria Luiza Nóbrega Santana, Francisca Carla Lacerda Leite, Fernanda Conceição Nunes Macena, Maria de Fátima Dutra Dantas, Simone da Silva Cordeiro Davi.

[mariliacavalcantileite@gmail.com](mailto:mariliacavalcantileite@gmail.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, PB.

**Introdução:** A odontologia tem trabalhado a prevenção e a promoção da saúde bucal como a melhor forma de diminuir as doenças, visto que a cárie tem se tornado um problema de saúde pública, por atingir grande parte da população. O estudo tem como objetivo analisar de que forma a escola vem intervir na promoção da saúde bucal. **Discussão:** Até meados da década de 1970, era costume arraigado à cultura brasileira, buscar apenas políticas de cura e tratamento, deixando de lado as tentativas de prevenção que, quando ocorriam, eram apenas à nível de campanhas esporádicas e descontinuas. Nos últimos tempos, tem-se observado a tentativa de mudança de um caráter curativo para preventivo e de promoção, nos quais as ações propostas buscam propiciar aos envolvidos uma saúde oral mais assistida, bem como oferecer melhor qualidade de vida, trazendo consigo a percepção de que a educação preventiva é o meio mais barato e eficaz de se obter uma população saudável e consciente. Nessa perspectiva, tem-se investido na saúde bucal de crianças já na fase escolar, visto que estas estão em processo de formação e construção de conhecimentos e que, ao inseri-las nessas práticas, apresentam-se menos suscetíveis à doenças da cavidade oral do que as que não recebem essas orientações. Contudo, nota-se a fragilidade das ações desenvolvidas nas instituições de ensino, deixando ainda de assistir boa parte da população infantil. **Considerações Finais:** Conclui-se que é necessário um investimento maior nas políticas públicas voltadas à saúde oral da criança, principalmente as que se encontram em maior vulnerabilidade social, para que assim possa-se ter uma melhor perspectiva futura na saúde oral da população em geral, buscando promover-la nas escolas e, não somente, em práticas curativas, visto que a parceria entre ações promotoras de saúde e ambientes educativos é uma prática com grande probabilidade de êxito.

**Descritores:** Saúde bucal, políticas públicas, ações curativas, escolas.



**P6-006 AMÁLGAMA DENTÁRIO: FONTE DE CONTAMINAÇÃO POR MERCÚRIO.**

Ysllan Kenny Duarte de Souza\*, Ana Claudia Batista Dantas, Mayra Souza Nascimento, Gêssica de Lourdes Monteiro Barros, Jeberson Barbosa Silva, Patrícia Pereira Maciel.

[ysllanduarte@hotmail.com](mailto:ysllanduarte@hotmail.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB.

**Introdução:** O amálgama é um material restaurador amplamente utilizado na Odontologia devido a algumas de suas propriedades físicas e mecânicas, ao fácil manuseio e baixo custo. **Discussão:** Um dos fatores negativos é a presença de mercúrio em sua composição. O mercúrio é um metal tóxico para os seres vivos e o meio ambiente. Estudos mostram que o armazenamento e o descarte dos resíduos de amálgama podem contribuir para a contaminação por mercúrio nos consultório odontológico afetando assim profissionais, pacientes e meio ambiente. Para evitar, minimizar, combater, controlar a contaminação por esse metal tóxico, devem ser desenvolvidos programas de vigilância toxicológica com objetivo de avaliar esses níveis de exposição e adotar procedimentos para a manipulação do mercúrio que possam contribuir na prevenção de agravos à saúde dos profissionais, pacientes e na preservação do meio ambiente. **Considerações finais:** O estudo sobre metais, entre eles o mercúrio, incluindo seu impacto na saúde humana e no ambiente é determinante para a prevenção de contaminações.

**Descritores:** Amálgama dentário, mercúrio, contaminação.

## **P6-007 PERCEPÇÃO DA CRIANÇA AO ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO**

Daniel Medeiros da Silva\*, Edilane Beatriz Mendes Gonçalves, Anna Karoline Freires Marques, Andreza Feitosa Ferreira, Thais Medeiros de Oliveira, Simone da Silva Cordeiro Davi.

[danielmedeiros555@gmail.com](mailto:danielmedeiros555@gmail.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB.

**Introdução:** As práticas nos atendimentos odontopediátricos tem evoluído significativamente ao decorrer dos anos. Lidar com o público infantil, sempre foi um desafio para os cirurgiões- dentistas, na qual há uma estigmatização dos procedimentos odontológicos, principalmente na percepção infantil, provocada por medos e ansiedade. Assim, o presente estudo tem como objetivo conhecer a percepção de crianças sobre o atendimento odontológico. **Discussão:** O atendimento odontológico de crianças requer um cuidado especial, cuja fase são formados os seus conceitos diante da sociedade em que estão inseridos. Embora nos últimos anos tenha ocorrido um significativo avanço quanto às tecnologias adotadas e as práticas humanizadas nos atendimentos odontológicos, ainda há uma associação de medo e dor ao cirurgião-dentista na percepção de crianças, conceitos esses que muitas vezes são arraigados pelos próprios pais, como uma forma de ameaça para conseguir dos seus filhos o que desejam, ou por experiências negativas e dolorosas nos procedimentos. Nessa perspectiva, o contexto odontológico pode gerar o medo e, conseqüentemente a ansiedade, provocando uma alteração nos comportamentos padrões da criança, relacionando-se a ações de fuga ou esquiva. Contudo, um dos fatores primordiais que vem favorecer o atendimento odontológico é a construção de uma relação de confiança entre o paciente e o profissional, sendo necessário o conhecimento psicossocial da criança frente as suas dificuldades no atendimento odontológico, tendo em vista que o medo do tratamento odontológico inicia-se na fase da infância e da adolescência, podendo ser um fator precursor para uma saúde bucal relativamente baixa na fase adulta. **Considerações Finais:** Conclui-se portanto, que há uma percepção negativa das crianças frente ao atendimento odontológico, sendo necessários intervenções de desmistificação da imagem negativa das práticas odontológicas, promovendo a confiança e a adesão da criança ao tratamento sem sofrimento psicofisiológico.

**Descritores:** Crianças, percepção, tratamento odontológico.

## **P6-008 INFLUÊNCIAS DO AMBIENTE NO COMPORTAMENTO DO PACIENTE DURANTE O ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO**

Daila de Freitas Guerra\*, Rafaella Araújo Amancio de Lima Medeiros, Tayná Pereira Avelino, Osório Queiroga de Assis Neto.

dfwar96@gmail.com

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, PB.

**Introdução:** O ambiente físico no consultório odontológico é capaz de exercer forte influência sobre o atendimento que se pretende realizar. Por ambiente físico, se refere além da sua estrutura física, as acomodações, o preparo psicológico da equipe, ou dos funcionários inseridos neste espaço. O ambiente físico quando são estabelecidas as normas técnicas de forma satisfatória é capaz de eliminar ou controlar o estresse, e proceder a motivação do paciente, independente de qualquer faixa etária. **Discussão do tema:** O ambiente odontológico deve contemplar algumas características, sendo elas: a localização, visando a acessibilidade para toda a população, principalmente aqueles que possuem deficiência; a sala de espera apresentando cores suaves, boa climatização, aroma agradável, música ambiente, de forma que possa deixar o paciente mais confortável e controlando de forma positiva a ansiedade; a recepção é outro ponto que caracteriza uma influência psicológica no paciente, facilitando assim, o decorrer do tratamento. Um ambiente com uma boa higiene e ergonomia, tendo uma adequada biossegurança, proporciona o bem-estar e a segurança do paciente e da equipe profissional, sendo primordial a relação profissional/paciente, passando segurança e dando liberdade ao cirurgião-dentista. **Considerações finais:** Levando em consideração os estudos desenvolvidos nos últimos anos, pudemos identificar a influência do ambiente no atendimento odontológico ao paciente, mostrando assim, a essencial importância do planejamento minucioso dos detalhes do consultório, onde o dentista põe-se no lugar do paciente e consegue pôr em prática o que ele acha essencial e indispensável para o seu próprio bem-estar.

**Descritores:** Influência, ambiente, odontologia.

## **P6-009** APLICAÇÃO PREVENTIVA DE SELANTE RESINOSO NO SULCO DA REGIÃO DO CÍNGULO DE INCISIVOS SUPERIORES

Érika Patrícia Rodrigues dos Santos\*, Beatriz Abrantes da Silveira, Priscila Medeiros Bezerra

ericapatricia\_sb@hotmail.com

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB.

**Introdução:** Devido às características anatômicas das faces oclusais de molares e pré-molares, do sulco junto ao cíngulo dos incisivos e caninos superiores e do sulco do tubérculo de Carabele do primeiro molar superior, essas regiões tornam-se mais susceptíveis à cárie dentária, pois há uma maior retenção de bactérias e restos alimentares, fato que dificulta a higiene local. A odontologia dispõe de vários métodos preventivos como o uso de fluoretos e selantes, este último, no entanto, age formando uma película protetora, uma vez que o próprio dente pode atuar impactando alimentos e impedindo que a escova realize uma higiene oral adequada. As crianças são as beneficiadas, devendo ser aplicado principalmente naqueles dentes recém erupcionados, pois as cicatrículas e fissuras encontram-se bem demarcadas, sem o desgaste oclusal fisiológico. **Relato de caso:** Paciente procurou a Clínica de Promoção de Saúde Bucal das Faculdades Integradas de Patos para controle e prevenção de cárie. Foi realizada anamnese, profilaxia, orientação de higiene bucal e exame clínico, e observou-se que, apesar de apresentar bom controle de biofilme, havia limitação para sua remoção nas superfícies palatinas dos incisivos superiores, dificultada pela anatomia dessa superfície que demarcava sulcos profundos próximos ao cíngulo, com presença de mancha branca ativa em algumas superfícies. Como plano de tratamento foi enfatizado o reforço às técnicas de escovação e aplicação de selante resinoso nesses sulcos da face palatina dos incisivos superiores. **Considerações finais:** O tratamento realizado é visto como eficiente, pois o selante apresenta-se como uma barreira física que impede a retenção de biofilme e libera flúor, minimizando o risco de desenvolvimento de lesões de cárie, permitindo que o paciente, através da escovação, consiga remover resíduos de dieta, fato que antes era impedido pela anatomia que atuava como fator de retenção de biofilme.

**Descritores:** Fissuras dentárias, prevenção e controle, selantes de fossas e fissuras.

## **P6-010 ESCOVAÇÃO SUPERVISIONADA: UM ATO DE PREVENÇÃO**

Dinah Maria Cunha Lima, Amanda Nathanny da Silva Pires, Maria Dayane da Silva Santos, Sammia Anacleto de Albuquerque Pinheiro, Hermanda Barbosa Rodrigues.

dinah\_10maria@hotmail.com

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB

**Introdução:** Ações de promoção de saúde devem ser aplicadas em programas preventivos para toda a população, enfatizando a educação para a saúde bucal, com a finalidade de prover os indivíduos de informações necessárias ao desenvolvimento de hábitos para manter a saúde e prevenir contra as doenças bucais mais prevalentes, como por exemplo a cárie dentária que é um problema de saúde pública que atinge praticamente toda a população brasileira e deve ser alvo de atenção das ações de prevenção, promoção e recuperação.

**Discussão:** A escovação supervisionada é uma atividade de prevenção em saúde bucal importante e deve ser voltada principalmente para as crianças, pois os primeiros anos de vida são primordiais para a incorporação de hábitos, noções de higiene, comportamentos perante família e sociedade, que conseqüentemente formarão sua personalidade. A fase e ambiente escolar apresentam características que os tornam adequados para a adoção de medidas preventivas de doenças bucais. Foi realizada atividade de escovação supervisionada e palestra educativa sobre saúde bucal, pelos alunos de estágio supervisionado I das Faculdades integradas de Patos na escola pública EMEF Sizenando Florido de Souza, visando promover a orientação e motivação do paciente principalmente com as medidas de higiene bucal que lhe foram orientadas. **Considerações Finais:** Conclui-se que a escovação supervisionada pode ser usada para o estabelecimento de hábitos adequados de saúde bucal, sendo usada como estratégia educativa, que permite a mudança de comportamentos incorretos e proporcione uma educação e conscientização sobre a importância dessa prática, usada como forma de prevenir esses problemas da saúde oral. A realização de palestras educativas deve ser usada para ajudar na conscientização além de sempre realizar visitas para ter conhecimento da real situação da saúde bucal dessas crianças e responsáveis.

**Descritores:** Escovação dentária. Prevenção de doenças. Saúde Bucal.

## **P6-011 MEDO E ANSIEDADE NO TRATAMENTO ODONTOLÓGICO**

Ingrid Michelly Araujo de Melo\*, George Gomes Cordeiro do Amaral, Parlane dos Santos Mendes, Rayanna Karen Souza Lima, Bianca Souto de Medeiros Santos, Simone da Silva Cordeiro Davi.

ingrididalino@hotmail.com

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB.

**Introdução:** A prática odontológica antigamente era exercida de forma rudimentar, causando tortura e dor aos pacientes. Nessas condições, foram criados construtos sociais que refletem negativamente na prática odontológica, em que a submissão ao tratamento odontológico, tem-se apresentado como um fator gerador de estresse e ansiedade nos pacientes. **Discussão:** O medo e a ansiedade não são particulares dos tratamentos odontológicos, sendo apontados também em outros tratamentos de saúde. No entanto, estudos apontam que um dos fatores que contribuem significativamente para um elevado nível de ansiedade são os comportamentos gerados pelos profissionais e os procedimentos utilizados durante o tratamento, apresentando-se de forma invasiva para o paciente e provocando o medo. Entretanto, essa percepção negativa faz-se ainda mais presente em crianças, pois é na infância a fase mais suscetível para o desenvolvimento de ansiedade, sendo o transtorno de ansiedade o mais comum na psicopatologia infantil. Assim, é necessário um cuidado diferenciado a cada paciente que é atendido, com ênfase maior em crianças, tendo em vista que sua postura influenciará no desenvolvimento do tratamento. A forma como o profissional se posiciona na condução do tratamento, reflete na percepção do paciente sobre o seu sofrimento psicológico, podendo contribuir ou não, para um manejo satisfatório do procedimento, além de minimizar ou potencializar o sofrimento psicofisiológico do paciente. Portanto, é de suma importância que o cirurgião-dentista possa identificar em seus pacientes, principalmente em crianças, comportamentos indicadores de medo e ansiedade, para que assim, possa intervir na busca de amenizar os fatores estressores. **Considerações finais:** Pode-se concluir que, é necessário um olhar diferenciado do profissional para cada paciente que é atendido pelo mesmo, não se limitando apenas a execução do tratamento bucal, mas buscar reestruturar cognitivamente, no paciente ansioso, as crenças disfuncionais acerca do tratamento oral, objetivando uma menor suscetibilidade à ansiedade.

**Descritores:** Ansiedade, medo, pacientes, dentista.

## P6-012 MEDO DE IR AO DENTISTA: UM ESTUDO COM UNIVERSITÁRIOS

Eduarda Talita Freitas de Sá\*, Rhyanna Rodrigues Guedes, Flaviano Falcão de Araújo, Giovani Amado Rivera.

[eduarda\\_ta@hotmail.com](mailto:eduarda_ta@hotmail.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB.

**Objetivo:** Avaliar o medo e a fobia ao dentista, utilizando uma amostra de universitários de uma instituição de ensino privada de João Pessoa PB, utilizando o Questionário de Ansiedade e Medo de Dentista. **Metodologia:** Esta pesquisa trata de um estudo de campo do tipo descritivo, observacional, com abordagem quantitativa, visando avaliar a ansiedade e medo de dentista em universitários ( $n=300$ ). **Resultados:** Os resultados da pesquisa, mostraram que as mulheres ( $M=8,9$ ;  $DP=7,6$ ) apresentaram um grau de medo de dentista maior que os homens ( $M=7,5$ ;  $DP=6,6$ ) porém o resultado não foi significativo ( $p=0,16$ ). Na comparação entre os cursos os resultados apontaram que Fisioterapia ( $M=10,8$ ;  $DP=8,2$ ), obteve a maior pontuação precedido por Enfermagem ( $M=9,7$ ;  $DP=7,2$ ), Nutrição ( $M=9,3$ ;  $DP=7,1$ ), Farmácia ( $M=9,0$ ;  $DP=5,6$ ) e Medicina ( $M=5,9$ ;  $DP=6,7$ ) com resultados significativos ( $p=0,00$ ). Quando comparados entre estudantes ingressantes, matriculados entre o primeiro e terceiro período ( $M=9,8$ ;  $DP=7,5$ ) e aqueles matriculados entre o quarto e sétimo períodos ( $M=7,6$ ;  $DP=7,1$ ) também houve significância estatística ( $p=0,01$ ). **Conclusão:** O estudo mostrou que ainda é comum o medo a ida ao dentista entre estudantes e verificamos que sim, alguns estudantes apresentam esse medo, o resultado sugere que as mulheres tem mais medo porém não foi encontrado significância estatística que corrobore esta evidência. Na comparação por curso houve resultado significativo, assim como na comparação entre o tempo de ingresso nos referidos cursos. A partir desse resultado sugere-se novas pesquisas que elucidem essas questões buscando amostras mais representativas, bem como outros cursos e amostras de participantes de outros contextos.

**Descritores:** Ansiedade ao Tratamento Odontológico, Reprodutibilidade dos testes, Questionários.

## **P6-013** VARÍAVEIS PSICOSSOCIAIS QUE INFLUENCIAM NO ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO

Daniella Braz Pereira\*, Mayanne Leite da Costa, Edinete Maria da Silva, Alexandro Marcos de Lima, Ethyene Elaine Medeiros de Farias, Osório Queiroga de Assis Neto.

[danybpsume@hotmail.com](mailto:danybpsume@hotmail.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, PB

**Introdução:** As variáveis psicossociais constituem hoje motivo de agravo que interfere no atendimento odontológico, quando determinadas estruturas, tais como: as ambientais, sociais, culturais, emocionais, e físicas estão presentes de forma inadequada, fugindo, portanto das normas técnicas convencionais. Entre estas variáveis, o medo, constitui na principal. **Discussão do tema:** Denomina-se variáveis psicossociais todos os elementos psicológicos que os indivíduos têm ou adquirem por meio de imitação ou experiências, como por exemplo, uma criança que passou por uma situação desagradável em sua primeira consulta odontológica, desenvolvendo reações momentâneas de protesto e a expectativa da criança de não mais voltar ao consultório. O medo do dentista e dos eventos que envolvem o tratamento é considerado uma das variáveis psicossociais de maior preocupação de indivíduos que frequentam consultórios de odontológico. Além dos fatores aversivos inerentes ao tratamento, incluindo equipamentos e instrumentos, é possível que a sensação de ter parte de seu corpo físico invadida leve o paciente a perceber a situação como ameaçadora (Klatchoian, 2002), gerando maior probabilidade de comportamentos de esquiva e/ou fuga. Medo e ansiedade não são particularidades do tratamento odontológico, ocorrendo também em outros contextos de tratamento médico e de saúde em geral, especialmente quando procedimentos invasivos fazem parte das rotinas terapêuticas. **Considerações finais:** Portanto, faz-se necessário que as equipes de saúde bucal estejam conscientizadas da importância de um trabalho realizado de forma consciente, com planejamento, e humanismo, favorecendo assim a prática de um atendimento odontológico eficaz.

**Descritores:** Saúde bucal, Impacto psicossocial, Qualidade de vida.



## **P6-014** REMINERALIZAÇÃO DE CÁRIE UTILIZANDO FLUORETOS: MÉTODOS CASEIROS E PROFISSIONAIS

Jeberson Barbosa Silva\*, Ysllan Souza, Thaeumana Moura, Karla Maria Simões Meira, Patrícia Pereira Maciel.

[Jebersonsilva6@gmail.com](mailto:Jebersonsilva6@gmail.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB

**Introdução:** A carie dentária é uma doença crônica e multifatorial. Seu primeiro sinal clínico é a mancha branca ativa podendo ser reversível diante métodos remineralizantes. Na ausência do tratamento, a lesão evolui até a destruição da estrutura dentária. O processo de remineralização do esmalte é amplamente relatado na literatura e diversas estratégias foram sugeridas ao longo dos anos. Portanto, pretende-se avaliar a eficácia da remineralização de lesões cáries iniciais utilizando fluoretos. **Discussão:** Para tanto, pesquisou-se nas bases de dados PUBMED, LILACS e SCIELO artigos indexados entre os anos 2011 a 2016 utilizando os descritores (DeSC-Bireme) cárie dentária, fluoretação, remineralização dentária. O título de todos os artigos encontrados foi lido. Então, foi realizada a leitura dos resumos e selecionado os artigos completos sempre descartando os que não tinham relação com o tema. Após a leitura na íntegra, foram incluídos no estudo aqueles pertinentes ao tema. Através da estratégia de busca foram encontrados 20 artigos relacionado ao tema proposto. Após a leitura dos artigos na íntegra, foram incluídos 6 estudos. De acordo com os artigos selecionados observou-se que o uso de fluoretos para remineralização de cáries iniciais (mancha branca e cáries incipientes á nível do terço externo do esmalte) tem capacidade de reverter à lesão cáries de forma gradativa, se estes tiverem constantemente presentes na cavidade bucal. A utilização dos métodos caseiros (dentifrícios ou soluções para bochecho) e profissionais (gel, verniz ou espuma) demonstraram elevada eficiência, principalmente quando usados de forma associada. **Considerações Finais:** A partir desta pesquisa bibliográfica e de acordo com as limitações deste estudo, constatou-se que a aplicação de fluoretos é um eficiente método de remineralização de lesões cáries iniciais, podendo apresentar resultados eficientes quando prescrita pelo dentista tanto os métodos profissionais, em visitas periódicas, quanto o uso diário em casa.

**Descritores:** Cárie dentária, fluoretação, remineralização dentária

## **P6-015 EXPERIÊNCIA DE CÁRIE DENTÁRIA ENTRE CRIANÇAS PARAIBANAS**

Denis Ramon Ferreira de Freitas\*, Mayra Souza Nascimento, Mabel de Figueiredo Rocha Silva, Suyene de Oliveira Paredes.

denisramon19@hotmail.com.br

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB.

**Introdução:** A cárie dentária representa, dentre as doenças da cavidade bucal, a de maior impacto epidemiológico, constituindo um grande problema de saúde pública. A severidade com que essa doença afeta a população infantil, especialmente nas regiões norte e nordeste do país, é preocupante. A ocorrência dessa patologia, em crianças, pode ter um impacto negativo sobre a vida delas e de seus pais, já que repercute em dor, dificuldade na mastigação, diminuição do apetite, perda de peso, dificuldade de dormir, alteração comportamental e diminuição do rendimento escolar, ou seja, afeta consideravelmente o desenvolvimento biopsicossocial infantil. Este estudo objetivou realizar uma revisão da literatura a respeito da experiência e severidade de cárie dentária em crianças paraibanas. **Discussão:** Buscou-se artigos indexados nas bases de dados: Medline, Lilacs e BBO, além de documentos oficiais publicados pelo Ministério da Saúde, os quais utilizaram em suas metodologias os índices preconizados pela Organização Mundial de Saúde para avaliação de cárie nas populações (CPO/ ceo). Dessa forma, os trabalhos publicados demonstraram alta prevalência da doença, sendo em determinadas localidades acima de 70%. A experiência e severidade foram consideradas preocupantes, principalmente em regiões do interior do Estado, nas quais os dados revelaram, em média, crianças com cerca de quatro dentes permanentes atacados pela doença. **Considerações Finais:** Diante da escassez de estudos com enfoque epidemiológico relacionado às condições de saúde bucal em crianças de municípios paraibanos, reforça-se a necessidade de que mais pesquisas investiguem a prevalência e severidade de cárie dentária nestas populações. Considerando-se os resultados desfavoráveis, faz-se necessário que medidas curativas e, principalmente, preventivas venham a ser adotadas para o controle da doença, com sugestão na implantação de sistemas de fluoretação das águas de abastecimento, verificado em apenas um município pesquisado.

**Descritores:** Cárie dentária, Criança, Índice CPO.

## **P6-016** CONHECIMENTO DE PROFESSORES DAS ESCOLAS MUNICIPAIS DA CIDADE DE PATOS-PB EM RELAÇÃO À CÁRIE DENTÁRIA

Thaelmanna Inês Gomes de Moura Rodrigues\*, Ethyene Elaine Medeiros de Farias, Jeberson Barbosa Silva, Jéssica Lucena de Freitas, Clarissa Araujo Campos Camelo

[thaeelmannamoura@hotmail.com](mailto:thaeelmannamoura@hotmail.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB.

**Objetivo:** Este trabalho teve por objetivo avaliar o conhecimento de professores do ensino fundamental de escolas Municipais de uma cidade do alto Sertão Paraibano, com relação à cárie dentária. **Metodologia:** Foi realizado um estudo observacional do tipo transversal e descritivo. Com análise estatística e abordagem quantitativa dos dados, junto aos professores do ensino fundamental das escolas municipais da cidade de Patos - PB. **Resultados:** Foram submetidos à pesquisa todos os professores do ensino fundamental I das escolas municipais, totalizando 147 profissionais, porém, apenas 68,2% da participaram do estudo. Os dados foram analisados estatisticamente com abordagem quantitativa. Pôde-se observar que o gênero feminino foi predominante (84%); que a idade dos entrevistados variou de 27 a 55 anos; 62% dos profissionais afirmaram nunca terem recebido informações ligadas à saúde bucal durante a formação acadêmica; a maioria (62%) associou a cárie dentária ao acúmulo de restos alimentares; 53% mencionou a etiologia da cárie como sendo multifatorial (açúcar + má higiene + bactérias). Dos entrevistados 43% afirmaram que orientaria as crianças de acordo com os conhecimentos adquiridos em caso de algum questionamento e 51% julgaram importante que seja realizada orientações de higiene bucal na escola. **Conclusões:** Portanto, como a maioria dos professores não teve contato com assuntos ligados a saúde bucal durante sua formação profissional, eles também não possuem o conhecimento necessário para repassá-lo aos alunos. Desta forma, faz-se necessário à elaboração de programas de educação em saúde bucal nas escolas, visando à melhoria do nível de conhecimento dos educadores, tornando-os mais capacitados e funcionando como propagadores dessas informações.

**Descritores:** Cárie dentária, Docentes, Saúde pública.

## **P6-017 MEDO E ANSIEDADE FRENTE AO TRATAMENTO ODONTOLÓGICO EM PACIENTES ATENDIDOS EM UMA CLÍNICA PRIVADA**

Pierre Gomes de Moraes Silva\*, Eryohana de Farias Lucena, Henrique Hézio Rodrigues de Siqueira, Alessandro Vieira, Jalber Almeida dos Santos.

[pierregrsilva2@hotmail.com](mailto:pierregrsilva2@hotmail.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB.

**Objetivo:** Esta pesquisa teve como objetivo analisar o medo e a ansiedade ao tratamento odontológico em pacientes atendidos em uma clínica privada. **Metodologia:** Foi realizado um estudo observacional do tipo transversal com cem pacientes selecionados por conveniência, no período de janeiro a junho do ano de 2016, atendidos em uma clínica privada da cidade de Afogados da Ingazeira-PE. Excluiu-se da amostra pacientes que faziam uso de ansiolíticos. A coleta de dados se constituiu pela aplicação dos seguintes questionários: Escala de Ansiedade Odontológica de Corah, Dental Fear Survey (DFS) e um questionário sociodemográfico. A aplicação do questionário foi realizada na sala de espera da clínica anteriormente ao atendimento. O projeto de pesquisa foi aprovado pelo Comitê de Ética e Pesquisa (CEP) das Faculdades Integradas de Patos (CAAE -49580415.0.0000.5181). **Resultados:** A média de idade da amostra foi de 34,73 ( $\pm 12,5$ ). A maioria era do sexo feminino (64%), possuía o ensino médio (47%) e tinha renda familiar de 1 a 3 salários mínimos (60%). Em relação à experiência a tratamentos odontológicos dos pacientes, 88% relataram sensação de odontalgia alguma vez na vida, 33% afirmaram ter passado por experiência odontológica ruim na infância e 86% escutaram relatos de pessoas que sentiram dor no tratamento dentário. Os pacientes levemente ansiosos corresponderam a 44% da amostra e 51% apresentaram nível moderado de medo. **Conclusão:** A maioria dos pacientes estudados apresentava nível leve de ansiedade frente ao tratamento odontológico e moderado para o medo.

**Descritores:** Ansiedade, medo, tratamento odontológico.

## **P6-018 MEDO E ANSIEDADE FRENTE AO TRATAMENTO ODONTOLÓGICO EM PACIENTES ATENDIDOS NAS FIP**

Eryohana de Farias Lucena\*, Pierre Gomes de Moraes Silva, Francisco Lamonie Alves Maia, Eduardo Dias Ribeiro, Jalber Almeida dos Santos.

eryohana@hotmail.com

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB.

**Objetivo:** avaliar o medo e a ansiedade ao tratamento odontológico em pacientes atendidos nas Faculdades Integradas de Patos-PB. **Metodologia:** Foi realizado um estudo observacional do tipo transversal com amostra probabilística, após realização do cálculo amostral analisou-se 336 pacientes entre agosto de 2014 a novembro de 2015. Exclui-se da amostra pacientes que faziam uso de ansiolíticos. A coleta de dados se constituiu pela aplicação dos seguintes questionários: Escala de Ansiedade Odontológica de Corah, Dental Fear Survey (DFS) e um questionário sociodemográfico. A aplicação do questionário foi realizada na sala de espera anteriormente ao atendimento. O projeto de pesquisa foi aprovado pelo Comitê de Ética e Pesquisa (CEP) das Faculdades Integradas de Patos (CAAE -36516614.2.0000.5181). **Resultados:** A média de idade da amostra foi de 33,51 ( $\pm 13,67$ ). A maioria era do sexo feminino (66,4%), possuía o ensino médio (44,9%), tinha acesso à internet (90,5%) e renda familiar de 1 a 3 salários mínimos (57,4%). Do total de pacientes participantes, a maioria reportou ter ido alguma vez na vida ao cirurgião-dentista (99,1%), sendo a última consulta realizada até 6 meses (68,2%) e o tratamento restaurador, o mais realizado (31,5%). Em relação à experiência a tratamentos odontológicos dos pacientes, 91,4% relataram sensação de odontalgia alguma vez na vida, 35,4% afirmaram ter passado por experiência odontológica ruim na infância e 71,7% escutaram relatos de pessoas que sentiram dor no tratamento dentário. Os pacientes pouco ansiosos corresponderam a 39,6% da amostra e 60,1% apresentaram nível moderado de medo. **Conclusão:** A maioria dos pacientes estudados apresentou baixa ansiedade frente ao tratamento odontológico e moderada para o medo.

**Descritores:** Ansiedade, medo, epidemiologia.

## **P6-019** A IMPORTÂNCIA DAS MÃES NA SAÚDE BUCAL DOS BEBÊS

Gabriela Souza de Amorim\*, Luana Lane Vieira da Silva, Rita de Cássia Pereira Silva, Andreza Ramalho Dantas, Simone da Silva Cordeiro Davi.

[gabriela17amorim@gmail.com](mailto:gabriela17amorim@gmail.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB.

**Introdução:** A saúde pública tem-se preocupado cada vez mais com a saúde oral na primeira infância, e com isso, as orientações odontológicas estão cada vez mais voltadas para a criança de baixa idade, cujo fator de maior influência está na educação dos pais. O estudo tem como objetivo discutir a importância das mães na saúde bucal dos bebês. **Discussão:** A primeira infância é vista como o melhor período para introduzir bons hábitos e adotar padrões de comportamento que possam estender-se à vida adulta, promovendo saúde. Assim, a higienização bucal do bebê tem como finalidade a retirada de restos alimentares, mantendo a cavidade oral saudável, além de auxiliar na obtenção de hábitos de higiene oral saudáveis. Entretanto, hábitos de uma má dieta e/ou higiene bucal, estabelecidos no primeiro ano da vida, pode se manter durante toda a infância, ou até por toda vida. Sendo assim, a mãe possui um papel fundamental no desenvolvimento de hábitos saudáveis, pois o perfil da mãe possui um grande reflexo na criança, apresentando-se como modelo para os filhos. Portanto, o baixo nível de conhecimento da mãe, apresenta-se como um fator susceptível a cáries na primeira infância, motivo pela qual a saúde pública tem investido em programas voltados para prevenção e informação de mães com a saúde bucal de seus bebês, desde a gestação. **Considerações finais:** Conclui-se que a saúde bucal da criança se faz importante desde os seus primeiros dias de vida, em que a mãe vem ser de suma importância para que a criança, dentro do seu desenvolvimento, possa adquirir hábitos saudáveis quanto a sua higiene oral. Ressalta-se ainda, a necessidade de informações sobre a importância dessa prática, na medida em que muitas mães desconhecem a imprescindibilidade de cuidar da cavidade bucal do seu bebê.

**Descritores:** Saúde bucal, Orientação mães.

## **P6-020 EFEITOS DO TABAGISMO NA SAÚDE BUCAL**

Vanderlania Daiane Xavier Soares\*, Raphaella Carvalho Silva, Vanessa Lessa Cavalcanti de Araujo

[daianexavier92@hotmail.com](mailto:daianexavier92@hotmail.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba, PB.

**Introdução:** O tabagismo é extremamente prejudicial à saúde bucal e considerado pela Organização Mundial da Saúde (OMS) a principal causa de morte evitável no mundo. Tal vício aumenta o risco de câncer de boca, leucoplasias e doenças periodontais como gengivite, periodontite, mau hálito, manchas nos dentes, além de interferir na eficácia de tratamentos de implantes. O tabagismo também pode afetar os sentidos do paladar e do olfato e atrasar a recuperação após a extração de um dente ou qualquer outro procedimento dentário. Outro agravante é a diminuição do fluxo salivar (boca seca) causada por essas substâncias, diminuindo a “limpeza” fisiológica do próprio organismo, aumentando a halitose do paciente. **Discussão:** O uso do cigarro tem sido relacionado à prevalência e severidade da doença periodontal, principalmente em relação à inflamação e perda óssea. Fumantes têm maior acúmulo de placa pois as bactérias presentes nessa placa são mais agressivas, podendo causar formas mais graves de doença periodontal. O tabagismo desempenha papel significativo em muitos casos de câncer bucal diagnosticados a cada ano onde este leva a mutação gradual das células sadias na boca. Logo, é fundamental o dentista se atualizar e buscar conhecimentos para cessar o hábito de fumar, o que influenciará direta ou indiretamente na saúde sistêmica, e na melhora da qualidade de vida destes indivíduos. **Considerações Finais:** Este trabalho objetivou avaliar o tabagismo como um fator de risco para a saúde bucal, na qual o tabaco é capaz de aumentar a prevalência e progressão das doenças bucais. Portanto, tendo em vista todas essas alterações que o tabaco pode causar, é importante uma intervenção odontológica baseada em medidas preventivas e em orientações aos pacientes quanto aos riscos a que o hábito tabagista expõe o indivíduo.

**Descritores:** Tabagismo, saúde bucal, odontologia.

## **P6-021** PROBLEMAS OSTEOMUSCULARES APRESENTADOS POR CIRURGIÕES DENTISTAS DAS EQUIPES DE SAÚDE BUCAL

Ana Catarina Rodrigues de Oliveira\*, Aline de Sousa Alves, Maykon Johnanthan Cavalcante de Lacerda, Davi Palmeira de Araújo, Aucelia Cristina Soares de Belchior, Vinicius Santa Cruz

[katy.gal2011@hotmail.com](mailto:katy.gal2011@hotmail.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, PB.

**Objetivo:** Verificar a prevalência de sintomas osteomusculares relacionados ao trabalho apresentados por cirurgiões dentistas das Equipes de Saúde Bucal–ESB do município de Patos – Paraíba. **Metodologia:** Trata-se de um estudo descritivo, aplicado e transversal. A amostra foi composta de 21 cirurgiões dentistas, entre 25 e 60 anos, que atuam nas Equipes de Saúde Bucal. Os mesmos responderam um questionário referentes à sintomas osteomusculares, sexo, carga horária de trabalho diária, problemas posturais, padrões ergométricos. O mesmo foi submetido e aprovado pelo Comitê de Ética de Pesquisa das FIP sob n°. 054/2012. A Análise estatística foi realizada utilizando o programa software GraphPad Prisma. **Resultados:** Foi observado que a maior prevalência de sintomas osteomusculares é no sexo feminino. Sendo estes a dor na coluna cervical 11 (45,0%), dor na coluna lombar 9 (27,27%), braços 9 (27,27%), ombros 11 (45,0%). Sobre os padrões ergonômicos, 13 (61,9%) não trabalham dentro dos padrões ergonomicamente ideais, 14 (66,6%) relataram problemas posturais. 17 (71,42%) tem uma jornada diária de trabalho entre 06/08 horas. **Considerações Finais:** A repetitividade de movimentos, a manutenção de posturas inadequadas, o esforço físico, a invariabilidade de tarefas, a pressão mecânica sobre determinados segmentos do corpo, o trabalho muscular estático, impactos e vibrações estão entre os vários fatores associados ao trabalho que concorrem para a ocorrência de lesões por esforço repetitivo e doenças osteomusculares relacionado ao trabalho. Espera-se que novos estudos sejam realizados nesta, uma vez que, a literatura é escassa sobre o tema que tem uma grande relevância no âmbito da saúde ocupacional e coletiva.

**Descritores:** Transtornos traumáticos cumultivos, Odontólogos, Saúde coletiva



## **P6-022 RELEVÂNCIA DA VISITA DOMICILIAR NA PRÁTICA ODONTOLÓGICA**

Lívia Alves Belém \*, Bruna Riviane Sinésio de Sousa, Maria Isabel Fernandes Dantas, Josefa Aparecida Alves Ribeiro, Hermanda Barbosa Rodrigues, Sammia Anacleto Albuquerque Pinheiro.

[livia\\_belem2@gmail.com](mailto:livia_belem2@gmail.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba (PB)

**INTRODUÇÃO:** A visita domiciliar é caracterizada por um conjunto de ações e serviços de promoção à saúde, prevenção e tratamento de doenças e reabilitação prestadas em domicílio, com garantia de continuidade de cuidados, além de ser integrada às redes de atenção à saúde. A prática de prestar assistência nos domicílios, nos lares, nos locais de vivência e trabalho das pessoas, favorece uma aproximação da realidade, que é complexa e dinâmica, possibilitando, portanto, uma reflexão e revisão da própria atitude dos profissionais na busca de transformações do cuidado. **DISCUSSÃO:** Com a visita, foi possível vivenciar a realidade de vida da população, favorecendo o estabelecimento de vínculos, e a compreensão dos hábitos e relações familiares daquela comunidade. Promovendo estímulos de medidas de higienização bucal incluindo métodos de escovação dentária e higienização de próteses, orientações sobre alterações de tecidos bucais e possíveis lesões orais. **CONSIDERAÇÕES FINAIS:** A visita domiciliar proporciona a equidade e um atendimento humanizado a uma parcela da população impossibilitada de ir até uma Unidade de Atenção Primária à Saúde, assim, o cirurgião-dentista assume um importante papel de facilitador para o bem-estar físico e social dos usuários. Prevenir se torna o melhor caminho para remediar a má saúde bucal encontrada em pacientes com diferentes problemas sociais.

**DESCRITORES:** Atenção à saúde. Equidade. Visita domiciliar.

## **P6-023** USO DE ÁLCOOL E TABACO ENTRE GRADUANDOS DA ÁREA DA SAÚDE DAS FACULDADES INTEGRADAS DE PATOS-FIP

Wenâncio Markys Dantas de Lima\*, Jhonatan Thiago Lacerda Santos, Gélica Lima Granja, Daniely de Moura Brilhante, Ítalo de Sousa Nóbrega, Jalber Almeida dos Santos.

[wenanciom10@gmail.com](mailto:wenanciom10@gmail.com)

**Objetivo:** Avaliar o perfil dos acadêmicos que fazem o uso de tabáco e bebidas alcoólicas na faculdade **Metodologia:** Realizou-se um estudo do tipo transversal exploratório com os alunos de graduação dos cursos de ciências da saúde (Biomedicina, Enfermagem, Psicologia, Odontologia, Educação Física, Nutrição e Fisioterapia) das Faculdades Integradas de Patos, na cidade de Patos, PB, Brasil. A população constitui-se de 2.625 estudantes, com amostragem probabilística randomizada proporcional para o número de alunos de cada curso, utilizou-se nível de confiança de 95% ( $Z = 1,96$ ) e margem de erro de 5%. A coleta de dados foi realizada por dois pesquisadores treinados entre agosto e novembro de 2015, através de um Questionário sócio-demográfico e comportamental, Questionário relacionado ao hábito de fumar, e, O *Alcohol Use Disorder Identification Test* (AUDIT): questionário relacionado ao padrão de consumo de bebidas alcoólicas abrangendo os domínios de uso arriscado do álcool, sintomas de dependência e uso nocivo. Os alunos que se declararam fumantes foram classificados em fumantes diários e de forma ocasional. Os dados foram digitados e organizados no software IBM SPSS versão 20.0, apresentados através de estatística descritiva (distribuição absoluta e percentual) e analítica. **Resultados:** A amostra total foi composta de 317 estudantes (29,7% do gênero masculino e 70,3% do feminino) com média de idade de 22,77 anos ( $DP \pm 4,302$ ), não apresentando recusa para participação da pesquisa, a maioria dos estudantes era do curso de Odontologia (23,7%), estudava a noite (61,5%) e estava matriculado até o 5º período do curso., observa-se que a maioria era solteiro (83,3%), não trabalhava (61,8%), morava com os pais (69,7%), possuía religião (91,5%), não praticava esporte (51,7%) e apresentava renda familiar de 1 a 3 salários mínimos (66,6%). **Conclusões:** Podemos observar que o consumo entre bebidas alcólicas e tabaco foi predominante em estudantes do sexo masculino.

**Descritores:** Hábito de Fumar, Estudantes, Consumo de Álcool na Faculdade.

## Área 07: Odontologia legal, odontologia do trabalho e áreas afins

### **P7-001** A IMPORTÂNCIA DA ODONTOLOGIA HOSPITALAR

Talita Kesly Ferreira de Souza\*, Mayla Alves Patricio, Suame Gabrelly Silva Brasileiro, Raphaela Carvalho Silva, Patricia Pereira Maciel.

[talitakmendes@hotmail.com](mailto:talitakmendes@hotmail.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraiba (PB).

**Introdução:** Os procedimentos realizados em ambiente hospitalar necessitam de uma equipe multiprofissional, considerando-se a complexidade do paciente hospitalizado e por isso tamanha necessidade do engajamento do cirurgião-dentista nesta área. Portanto, pretendeu-se evidenciar, através de revisão de bibliográfica à importância da Odontologia Hospitalar para o exercício profissional e o paciente hospitalizado. **Discussão:** Para tanto, pesquisou-se nas bases de dados Bireme, BBO, MEDLANE, LILACS e Scielo artigos indexados entre os anos de 2000 à 2016, utilizando os descritores (DeSC-Bireme) Unidade hospitalar de Odontologia, Assistência odontológica, Hospital. O título de todos os artigos encontrados foram lidos. Então, foi realizada a leitura dos resumos e após, selecionados os artigos completos, sempre descartando os que não tinham relação com o tema. Após a leitura na íntegra de todos os artigos encontrados, foram inclusos aqueles pertinentes ao tema. Através da estratégia de busca, foram encontrados 402 artigos. Após a leitura dos artigos na íntegra foram incluídos 5 artigos neste estudo. Foi visto que, há uma carência nos cuidados de higienização bucal dos pacientes hospitalizados, tanto por parte dos profissionais quanto por parte dos próprios acompanhantes tornando-se crucial a atuação do cirurgião dentista nesses ambientes, demonstrando a grande relevância da presença do cirurgião-dentista na equipe multidisciplinar atuante nos hospitais. Em contraste, pode ser verificado também que os currículos dos cursos de graduação das escolas de Odontologia quase não abordam ou até mesmo negligenciam a odontologia hospitalar. **Considerações Finais:** A partir desta pesquisa bibliográfica e de acordo com as limitações deste estudo, conclui-se que a atuação do cirurgião-dentista dentro da equipe hospitalar é essencial, contribuindo para o bem-estar do paciente, vulnerável neste contexto. O cirurgião-dentista deve ser preparado desde a sua formação acadêmica para exercer com segurança e efetividade seu trabalho em meio ao ambiente hospitalar.

**Descritores:** Unidade hospitalar de Odontologia, Assistência odontológica, Hospital.

## P7-002 RESPONSABILIDADE CIVIL DO CIRURGIÃO-DENTISTA

Mayla Alves Patrício\*, Talita Kesly Ferreira de Souza Mendes, Suame Gabrielly Silva Brasileiro, Priscila Fernandes Forte, Raphaela Carvalho Silva, Patrícia Pereira Maciel.

[maylaalvesp@gmail.com](mailto:maylaalvesp@gmail.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba (PB).

**Introdução:** A diversidade dos métodos de cura e o discernimento que um dano pode causar norteia um aumento significativo do número de pacientes que buscam o reparo do prejuízo causado em decorrência da assistência odontológica. O Código Civil Brasileiro, em seu art. 929, dispõe sobre o dever de indenizar: “Aquele que por ato ilícito, causar dano a outrem, ficando obrigado a repará-lo”, sendo muitas vezes, a prestação de serviços odontológica incluída nesta “obrigação de resultado”. Portanto, pretende-se avaliar, através de uma revisão bibliográfica, a atual situação da responsabilidade civil relacionada à prestação de serviços odontológicos, bem como os meios de proteção contra possíveis processos judiciais. **Discussão:** Para tanto, pesquisou-se nas bases de dados Bireme, BBO, MEDLANE, SciELO artigos indexados entre os anos 2000 a 2016 utilizando os descritores (DeSC-Bireme) Odontologia legal, Ética odontológica, Responsabilidade civil. O título de todos os artigos encontrados foi lido. Então, foi realizada a leitura dos resumos e selecionado os artigos completos sempre descartando os que não tinha relação com o tema. Após a leitura na íntegra, foram incluídos no estudo aqueles pertinentes ao tema. Através da estratégia de busca foram encontrados 447 artigos. Após a leitura dos artigos na íntegra, foram incluídos 3 estudos. Foi visto que, embora a odontologia trate de condições diretamente relacionadas à resposta individual do paciente, cada vez mais é encarada judicialmente como fornecedor de um serviço (tratamento) ao seu consumidor (paciente), sendo este hipossuficiente e cabendo ao profissional responsabilizar-se pelo resultado do tratamento. **Considerações Finais:** Conclui-se que profissionais devem seguir os princípios éticos e legais, para minimizar a ocorrência de processos judiciais, cabe ao dentista observar a legislação, planejar e informar o paciente corretamente sobre o tratamento, ser realista quanto ao prognóstico, expondo riscos e cuidados necessários para obtê-lo, bem como particularidades do caso.

**Descritores:** Responsabilidade Civil, Odontologia legal, Ética odontológica.

## **P7-003 A BIOÉTICA E A FORMAÇÃO DO CIRURGIÃO – DENTISTA**

Charlington Alves Gomes\*, Felipe Rochael Maia Medeiros, José Igor Vieira Batista, Jose Martines da Nobrega Costa, Lincoln Lyev Bidô Alves, Simone da Silva Cordeiro Davi

[Charlington.alves@gmail.com](mailto:Charlington.alves@gmail.com)

Faculdades Integradas de Patos, FIP, Patos, Paraíba (PB)

**Introdução:** Com os avanços da globalização, competitividade no mercado de trabalho e do progresso técnico-científicos, percebe-se uma grande preocupação com a responsabilidade ética numa perspectiva de “humanização” dos profissionais em saúde, entre eles, o cirurgião-dentista. Sendo assim, o dentista tem se respaldado, conseqüentemente, na valorização da vida, no ordenamento das relações sociais e no sucesso do tratamento odontológico perante os preceitos da ética. **Discussão:** a comunicação científica tem como foco apresentar a inserção da bioética na formação do cirurgião – dentista, que este exerça, como profissional de saúde, uma relação com seu paciente mais humanizada. Todo profissional de saúde tem o dever de se pautar numa conduta ilibada, respeitando os direitos do paciente, reconhecendo os diferentes contextos que o sujeito está inserido e com um comportamento compatível com a função. O dentista não pode ficar de fora desta assertiva, já que tem como matéria prima a vida humana. Contudo, percebe-se ainda, que muitos dentistas, em sua formação, lhe falta afinidade ética em seus procedimentos, fazendo dessa prática uma invasão de direitos e, por muitas vezes, uma agressão física e psicológica ao paciente durante o tratamento. Em suma, a boca é uma parte do corpo humano que diz muito sobre a vida dos indivíduos, expressando-se visivelmente como funções mecânico-psico-funcional e social. **Considerações finais:** é primordial que o cirurgião-dentista tenha uma conduta respaldada na dimensão bioética, que leve em consideração toda uma visão holística no tratamento do paciente, que venha auxiliar os profissionais dentistas por torná-los mais reflexivos, responsáveis, dignos em suas práticas e que corresponda a um tratamento mais humanizado. O ser humano é valorizado como um todo, o profissional se preocupa com a saúde sem desconsiderar a parte biopsicossocial, promovendo saúde e bem-estar e satisfação, entretanto fica demarcado que é essencial preservação da integridade moral do paciente.

**Descritores:** Formação, Humanização, Dentista, Bioética