



Stomatos

ISSN: 1519-4442

ppgpediatria@ulbra.br

Universidade Luterana do Brasil

Brasil

9º Congresso Odontológico Latino-Americano XIII Semana Acadêmica do Curso de Odontologia da  
ULBRA. 8 a 11 de novembro de 2005  
Stomatos, vol. 11, núm. 21, julho-dezembro, 2005, pp. 49-72  
Universidade Luterana do Brasil  
Río Grande do Sul, Brasil

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=85002108>

- ▶ Cómo citar el artículo
- ▶ Número completo
- ▶ Más información del artículo
- ▶ Página de la revista en redalyc.org

redalyc.org

Sistema de Información Científica

Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal  
Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto

## **Resumos**



# **9º Congresso Odontológico Latino-Americano**

## **XIII Semana Acadêmica do Curso de Odontologia da ULBRA**

**8 a 11 de novembro de 2005**

### **CATEGORIA 1: Caso Clínico – Revisão da Literatura**

**CC01**

#### **Manifestações orais da bulimia nervosa: caso clínico**

TORRES, A.E.\*; DIENSTMANN, B.; QUEIROZ, M.L.P.

A Bulimia Nervosa é um transtorno alimentar caracterizado pela ingestão, num período limitado de tempo, de uma quantidade de alimento definitivamente maior do que a maioria dos pacientes consumiria sob circunstâncias similares. Embora, varie o tipo de alimento consumido durante os ataques de hiperfagia, o paciente tipicamente inclui alimentos com alto teor calórico. A taxa de prevalência da bulimia entre mulheres é de aproximadamente 1-3% e em homens é de aproximadamente um décimo da que ocorre em mulheres. O paciente bulímico faz uso de comportamentos compensatórios inadequados para prevenir o aumento de peso. A técnica compensatória mais comum é a indução de vômito após um episódio de compulsão periódica. Os efeitos imediatos do vômito incluem alívio do desconforto físico e redução do medo de ganhar peso. Os achados mais comuns de pacientes com bulimia na cavidade oral são a erosão do esmalte, cárries dentárias, inchado da glândula parótida, xerostomia, sensibilidade dentinária e lesões de tecido mole. Não há uma explicação clara para a etiologia da bulimia nervosa. É importante uma avaliação multidisciplinar para o sucesso do tratamento de um paciente bulímico, tendo em vista que a bulimia é um quadro grave e de difícil tratamento.

**CC02**

#### **Medida terapêutica para controle de placa em PPNE com apinhamento dentário**

SILVEIRA, G.P.\*; STUMPF, C.M.; FERREIRA, S.H.; ARTECHE, L.A.L.; COGO, R.B.

A manutenção da saúde bucal em pacientes portadores de necessidades especiais é dificultada pela incapacidade motora que certos pacientes possuem. Outro fator que prejudica a higiene bucal dos PPNE é o fato de muitos apresentarem problema de oclusão e mau posicionamento dental. O apinhamento dos dentes anteriores é um grande obstáculo para os PPNE e para os cuidadores ou responsáveis destes em manter uma boa condição de higiene bucal. Algumas vezes, devido à impossibilidade de utilização de aparelhos ortodônticos ou ortopédicos, a exodontia de alguns elementos dentários pode ser a solução para obter-se uma melhor condição de saúde bucal. Caso clínico: paciente sexo masculino, 22 anos, portador de deficiência motora por problemas neurológicos, com dificuldade em realizar uma higiene bucal adequada na bateria labial inferior devido ao apinhamento dental. Em razão da impossibilidade deste realizar tratamento ortodôntico, optou-se pela extração do dente 31. Quinze dias após a extração e com nova instrução de higiene bucal, o paciente passou a apresentar um bom controle de placa na bateria labial inferior.

**CC03**

### **Recuperação estética por meio de facetas em cerâmica**

DALLAGNOL, R.J.C.\*; GARBIN, C.A.; DA SILVA, S.B.A.,  
MACAGNIN, C.

Ter um sorriso saudável é, sem dúvida, uma das grandes aspirações de todos os indivíduos, sendo considerado um dos principais fatores para o sucesso nos relacionamentos profissionais e pessoais. Entretanto, a aparência do sorriso pode ser comprometida por vários fatores, entre eles o escurecimento dental. As facetas em cerâmica apresentam-se como uma opção por possuir propriedades ópticas, mecânicas e biológicas que lembram aquelas do esmalte dental. O objetivo deste trabalho é apresentar um caso clínico sobre facetas em cerâmica, suas indicações, forma do preparo dental e os passos para cimentação adesiva. Um paciente apresentou-se a Faculdade de Odontologia da UPF queixando-se sobre o aspecto escurecido dos dentes 11 e 21, então foi proposto clareamento dental caseiro com peróxido de carbamida a 10% mas, este não teve efeito desejado optando-se assim pela realização de restaurações indiretas em cerâmica nos elementos afetados. A verificação da literatura constata requisitos estéticos e de durabilidade favoráveis portanto, validando este procedimento quando da necessidade de recuperação estética.

**CC05**

### **Reabilitação de dentes anteriores: colagem de fragmento e restauração adesiva direta**

LUZZATTO, K.P.\*; SILVA, S.A.; BUSATO, A.L.S.; BARBOSA, A.N.

Na rotina do atendimento odontológico, o cirurgião-dentista se depara com situações emergenciais que necessitam um pronto atendimento para que se obtenha o sucesso no tratamento. Uma dessas situações são os traumatismos dentários. O traumatismo dentário é o principal fator etiológico para a perda de estrutura dentária sadia, sendo os dentes anteriores freqüentemente atingidos durante a prática de atividades esportivas. Estas fraturas podem comprometer a estética, a função, os tecidos moles, a oclusão e a vitalidade pulpar. Desta forma, a recuperação da forma é imprescindível em função de seu alto impacto na qualidade de vida dos indivíduos. O restabelecimento da forma, da função e da estética do dente fraturado pode ser obtida através das diversas técnicas e dos diversos materiais restauradores, sendo considerada a mais conservadora, a colagem do fragmento dental. Os autores relatam um caso clínico de colagem de fragmento dentário com uma abordagem multidisciplinar através de um acesso cirúrgico, de uma cimentação de pino intra-radicular, da colagem do fragmento dentário, de restaurações estéticas, fechamento de diastemas e placa protetora. Concluem que a técnica de colagem do fragmento é possível de ser realizada e apresenta um prognóstico bastante favorável.

**CC06**

### **Revisão de recessão gengival**

SCHNEIDER, F.G.\*; FERRETO, M.A. I.; SANTOS, A.C.,  
DAMÉ, J.A.M

De acordo com Löe (1068), em um adulto jovem o tecido periodontal marginal deveria ter um posicionamento onde somente o esmalte coronário estaria visível. Para tal, a margem gengival estaria em esmalte, o epitélio juncional se localizaria entre o sulco gengival e a junção amelocementário (JAC) e, finalmente, a inserção conjuntiva estaria entre a JAC e a crista óssea. Quando ocorre o deslocamento do tecido marginal em direção apical em relação à JAC, com exposição da superfície radicular, tem-se a recessão gengival. Esta predomina nas faces vestibulares dos dentes, acomete principalmente populações com alto grau de higiene oral, é multifatorial possuindo fatores predisponentes e precipitantes. Além das razões estéticas preconiza-se a correção para prevenir o acúmulo de biofilme bacteriano, diminuindo as chances da ocorrência de cárie radicular e hiperestesia local. O objetivo deste trabalho foi revisar todas as relações estabelecidas sobre o assunto enfocando principalmente as causas bem como citar algumas formas de tratamento da recessão gengival.

**CC07**

### **Facetas estéticas em porcelana**

TORRES, A.E.\*; BELLATO, L.B.; MASSING, N.G.; SILVA, S.B.A.

É cada vez maior a busca por tratamentos odontológicos que proporcionem um sorriso belo e harmonioso, satisfazendo às exigências estéticas atuais. A utilização de facetas indiretas em porcelana vem sendo cada vez mais enfatizada, uma vez que estas se constituem em uma opção que nos permite aliar um procedimento estético, com mínimo desgaste da estrutura dental e com uma excelente durabilidade. Este artigo apresenta o relato de um caso clínico, onde o paciente apresentava descontentamento com o aspecto estético de seu sorriso. No exame clínico observou-se a presença de restaurações e facetas diretas de resina composta com desgaste acentuado e manchamentos decorrentes dos hábitos deste paciente. Traçou-se um plano de tratamento que constava da execução de facetas indiretas em porcelana nos quatro incisivos superiores para possibilitar a recuperação da forma, cor, textura de superfície, proporcionalidade e funcionalidade destes elementos. Para a realização do caso foram utilizadas facetas realizadas com o sistema Empress, com o objetivo de proporcionar ao paciente uma reabilitação estética e funcional.

**CC08**

### **Doença de Machado Joseph**

DALLE GRAVE, C.M.\*; HAAB, L.; FERREIRA, S.H.; ARTECHE,  
L.A.L.; COGO, R.B.

Trata-se de uma condição herdada de modo autossômico dominante, que se caracteriza por afetar de modo progressivo núcleos cerebelares e suas conexões, além de diversos outros sistemas neurais. Suas manifestações em geral envolvem a

ataxia, a disartria, o piramidalismo, algum grau de oftalmoplegia supranuclear e, eventualmente, outras alterações neurológicas. A maior parte desses sintomas evolui de modo progressivo, trazendo uma série de incapacidades físicas aos seus doentes. A idade de início varia bastante, acontecendo em geral entre os 15 e os 60 anos. Existe uma tendência de ela se iniciar mais cedo, com as sucessivas gerações (antecipação). Até o momento, não há um tratamento específico para essa condição. Irmãos e filhos de um indivíduo afetado têm um risco de 50% de também herdar o gene mutante (o gene expandido) do ancestral que tiverem em comum.

**CC09**

### **Displasia Fibrosa: relato de caso clínico**

CLAUDY, M.P.\*; TORRES, L.E.; PIRES, T.G.; SOARES PINTO, T.A.; MORESCO, F.C.

O paciente L.F.B.R., sexo masculino, leucoderma, 8 anos de idade, procurou serviço odontológico no Ambulatório da Especialização em Estomatologia da ULBRA Canoas com a queixa de apresentar um aumento de volume no rebordo alveolar superior esquerdo. Na anamnese, a mãe relatou que já verificara este há mais ou menos um ano. No exame físico extrabucal constatou-se assimetria facial, leve aumento de volume do lado esquerdo e no exame intrabucal observou-se aumento de volume na região da maxila esquerda. Foram solicitados exames de imaginologia para auxiliar a determinação do diagnóstico. Este trabalho visa comparar os resultados obtidos mediante avaliação de radiografia panorâmica e tomografia computadorizada com o objetivo de abordar os aspectos relevantes para o diagnóstico de displasia fibrosa.

**CC10**

### **Considerações a respeito do uso do “piercing” na cavidade bucal**

SANTOS, A.C.P.\*; KIJNER, M.R.; MISSACRIA, A.

O “piercing” (perfuração) é utilizado há mais de cinco mil anos, por questões religiosas, culturais ou políticas. Na sociedade atual, ele representa um elo de ligação entre a adolescência e a vontade de ser diferente. Os “piercings” têm sido colocados em diversas partes do corpo, sendo a cavidade bucal um dos locais de escolha para sua colocação. O uso desse tipo de adorno faz deles uma arma perigosa, colocando em risco a saúde do usuário. Do ponto de vista local, o “piercing” pode provocar fraturas dentárias, infecções, inflamações, alterações na fala, hemorragias, trauma de palato, entre outros. É de extrema importância o conhecimento pelo cirurgião-dentista sobre as consequências da sua utilização, para que possa orientar seus pacientes usuários desse tipo de adorno. Este trabalho mostra dois casos clínicos descrevendo as diferenças entre as técnicas de colocação do “piercing” de língua e a técnica do “piercing” dental, apresentando as principais complicações pós-operatórias de modo a introduzir os dentistas a esta nova área de atuação.

**CC11**

### **Expansão rápida da maxila: proposta de tratamento para Mordida Cruzada Esquelética**

BARBOSA, H.R.\*; RUBIN, N.A.; BELLO, D.R.M.

Haas (1961) reintroduziu a expansão rápida da maxila nos EUA e apresentou seu protótipo de aparelho que passou a ser conhecido como disjuntor de Haas. O seu uso permite aumento no perímetro do arco, correção da atresia maxilar e das mordidas cruzadas posteriores através da abertura da sutura palatina e inclinação vestibular dos processos dentoalveolares posteriores. Será apresentado um caso de uma paciente tratada com expansão rápida da maxila (constante de fotos extra e intra – orais, radiografia panorâmica e aparelhos instalados). A expansão rápida da maxila através do disjuntor de Haas induz a uma normalização dos componentes dentários e esqueléticos em casos de deficiências transversais.

**CC13**

### **Retratamento endodôntico de incisivo central inferior com “ilha” de dentina e portador de lesão periapical**

SOARES, R.G.\*; IRALA, L.E.D.; SALLES, A.A.; LIMONCI, O.

Realizar um tratamento endodôntico sem o conhecimento da anatomia interna corrobora para a ocorrência de acidentes. Incisivos inferiores, dentes que normalmente apresentam uma raiz e um canal, podem eventualmente exibir variações na anatomia, tornando a endodontia complicada. Os canais extranumerários podem passar despercebidos pelo profissional, que não executará seu tratamento. Tal fato poderá determinar a perpetuação de uma lesão periapical. No caso clínico relatado, a endodontia do dente 31 havia sido concluída há mais de um ano. Porém, a paciente apresentava-se com fistula, dor à palpação apical e imagem radiográfica de lesão periapical. Após encaminhamento ao endodontista para retratamento, constatou-se a presença de um segundo canal não tratado que se dividia em sua parte mais larga devido a uma “ilha” de dentina e se unia novamente terminando em um forame. A existência de um segundo canal em um incisivo inferior é determinada por um achamento pronunciado da raiz no sentido mésio-distal, cujo percentual é de, aproximadamente, 26,6%. Portanto, no tratamento serão fundamentais radiografias com incidência mésio ou distorradial e abertura coronária diferenciada.

**CC14**

### **Estomatite causada por dentadura**

THIESEN, F.\*; SCHRANK, A.Z.; ZANETTINI, I.

Aestomatite causada por dentadura é uma patologia multifatorial que ainda não se conhece o seu agente específico. Sabe-se que ela ocorre em pacientes que usam prótese total removível sendo encontrada no palato duro e assoalho da boca e em áreas

que se relacionam diretamente com a prótese. A etiologia mais aceita é a idade do paciente, o tempo de uso da prótese, cuidados com a higiene, fumo, doenças sistêmicas, imunodepressão, uso de determinados medicamentos e uso da prótese enquanto o paciente dorme. O fator etiológico mais conhecido e aceito quando há processo inflamatório, é a presença do microrganismo Cândida Albicans na placa da dentadura. Geralmente a presença da lesão é assintomática, podendo em alguns casos ocorrer ardência, sensação de queimadura, secura, dor e também ter aspecto “limoso” quando se passa o dedo na superfície. Para o tratamento, deve-se realizar um bom exame clínico e exames complementares, sendo deste último o mais utilizado para saber a etiologia o micológico. O objetivo desse trabalho é revisar a literatura sobre esta patologia, enfocando seus processos etiológicos, sua sintomatologia, seu aspecto, bem como as modalidades de tratamento.

**CC15**

### **Tratamento cirúrgico e proservação dos ameloblastomas: relato de caso clínico**

ABITANTE, C.\*; SANTOS, C.; SCHNEIDER, L.E.; CRUSIUS, K.C.; KRAUSE, R.G.S.; SMIDT, R.

O ameloblastoma é um tumor odontogênico benigno, de origem epitelial, apresentando um comportamento localmente invasivo. Com crescimento lento e assintomático, pode causar expansão óssea ocorrendo preferencialmente na mandíbula em região de molares e ramo ascendente. Devido a sua natureza localmente agressiva, a forma de tratamento dependerá do tipo, tamanho e comportamento do tumor. O presente trabalho pretende, através de breve revisão de literatura e o relato de um caso clínico, enfocar a incidência deste tumor nos maxilares, sua etiologia, suas características clínicas e radiográficas, as modalidades de tratamento cirúrgico e sua proservação. Desta forma, é relatado um caso tratado pelo Serviço de Cirurgia e Traumatologia Buco-maxilo-facial do Hospital Independência de Porto Alegre, através de ressecção do segmento mandibular afetado. Através de enxerto ósseo autógeno da região da crista ilíaca, foi reconstruída a estrutura óssea perdida pela ressecção do tumor. A proservação do caso, através de radiografias panorâmicas e tomografia computadorizada, segue sem sinal de recidiva da lesão.

**CC16**

### **Considerações no diagnóstico de fraturas órbito-zigomáticas**

IOPPI, L.\*; FETTER, E.; KRAUSE, R.G.S.; BATISTA, F.C.; SMIDT, R.

O objetivo do trabalho é apresentar considerações importantes no diagnóstico das fraturas do complexo órbito-zigomático, principalmente aquelas que requerem intervenção cirúrgica. Fraturas de órbita são observadas em mais de 40% das injurias maxilofaciais e representam as fraturas mais comuns do terço médio da face. A decisão de proceder ou não a uma interven-

ção cirúrgica, depende de uma criteriosa avaliação conjunta dos achados clínicos e radiográficos. A maioria das instituições utiliza as radiografias de Waters e Caldwell para avaliação inicial quando se suspeita de fraturas do terço médio facial. O problema destas radiografias é a dificuldade de interpretação devido opacificação dos seios maxilares e sobreposição de outras estruturas ósseas do crânio que podem obscurecer detalhes da imagem. Além disso, fragmentos ósseos deslocados do assoalho orbital e parede medial podem ser obscurecidos pelos seios paranasais turvos. Apesar de a técnica radiográfica de escolha em suspeita de fraturas órbito-zigomáticas ainda ser a radiografia P.A. de Waters, o exame de tomografia computadorizada é o exame por imagem mais apropriado para investigação de fraturas faciais e suas seqüelas, pois demonstra a relação dos tecidos moles da órbita com o sítio fraturado.

**CC18**

### **Aspectos relevantes na análise de modelos aplicada à cirurgia ortognática**

PAPALÉO, E.\*; SCHNEIDER, L.E.; CRUSIUS, K.C.; VARGAS, I.; KRAUSE, R.G.S.

Para o correto estudo do paciente considerado ortocirúrgico, é fundamental a obtenção de modelos de estudo das arcadas dentárias superior e inferior. Durante o tratamento ortodôntico, as informações obtidas a partir dos modelos são indispensáveis não somente para o diagnóstico mas, também, para o planejamento do tratamento. O objetivo deste trabalho é realizar uma revisão de literatura sobre os dados mais importantes a serem observados nos modelos de estudo para o diagnóstico e planejamento em cirurgia ortognática. Foi realizada uma revisão de literatura dividindo a análise em dois momentos – avaliação inicial e avaliação pré-cirúrgica – com seus aspectos relevantes. Através da revisão de literatura foi possível estabelecer um protocolo para a análise de modelos de pacientes ortocirúrgicos. A análise dos modelos permite que se faça um estudo estático e dinâmico das arcadas nos três planos do espaço: ântero-posterior ou sagital, transversal e vertical. Por facilitar a visualização das estruturas intrabucais, esta análise, permite um diagnóstico preciso e um planejamento adequado para os casos de cirurgia ortognática.

**CC19**

### **Abridores de boca para procedimentos orais em PPNE**

HAAB, L.\*; DALLE GRAVE, C.M.; FERREIRA, S.H.; ARTECHE, L.A.L.; COGO, R.B.

O atendimento odontológico a PPNE pode apresentar dificuldades dependendo da incapacidade do paciente. Os pacientes portadores de incapacidade motora, de movimentos involuntários e com dificuldade de abertura bucal necessitam de dispositivos que mantenham sua boca aberta para possibilitar as ações do cirurgião-dentista. Os abridores de boca são um recurso que muitas vezes são indispensáveis para a execu-

ção de determinadas intervenções odontológicas. Outra utilidade destes dispositivos é que alguns podem ser utilizados pelos cuidadores dos PPNE, facilitando a realização da higiene bucal destes pacientes por outras pessoas que não sejam os cirurgiões-dentistas. Alguns destes dispositivos são fabricados por indústrias utilizando materiais que muitas vezes acarretam em um custo elevado para o profissional ou para o paciente. Mas, é possível fabricar estes dispositivos com um custo muito reduzido. O seguinte painel tem como objetivo mostrar para os profissionais da área da saúde e para as pessoas em geral alguns dispositivos que possibilitam a manutenção da abertura bucal de PPNE para realizar determinados tipos de intervenções orais.

**CC24**

### **Fraturas mandibulares em crianças: relato de caso clínico**

SOLDATELLI, M.M.\*; TORRES, A.E.; FELDENS, E.G.,  
SMIDT, R.; KRAMER, P.F.

As fraturas mandibulares representam o tipo mais frequente de fratura facial, não sendo de ocorrência comum em crianças. Classificam-se de acordo com as condições dos fragmentos ósseos na região fraturada, atingindo mais freqüentemente a região da sínfise, forame mentoniano, ângulo e colo da mandíbula. As principais causas de fraturas faciais são os acidentes automobilísticos, quedas, agressões e acidentes esportivos. Seu manejo envolve desde tratamento conservador até reposição e fixação intermaxilar. O presente trabalho relata o caso de G.O, 8 anos de idade, que procurou atendimento no Projeto de Extensão Prevenção do Trauma Dentário na ULBRA Canoas, com o diagnóstico de fratura mandibular após acidente automobilístico. O paciente estava no banco da frente e sem cinto de segurança no momento do acidente. A fratura ocorreu no ramo direito da mandíbula e na região da sínfise, sendo classificada como fratura em galho verde. O diagnóstico foi confirmado por exame físico, radiografia panorâmica e tomografia computadorizada. O tratamento foi conservador, envolvendo dieta macia e restrição de abertura de boca por um período de 30 dias. O presente caso reforça a necessidade de medidas preventivas relacionadas a acidentes automobilísticos envolvendo crianças.

**CC25**

### **Implantes curtos como alternativa reabilitadora em regiões posteriores de mandíbula**

RIBEIRO, G.L.\*; BATISTA, F.C.; KRAUSE, R.G.S.; PRESSER,  
P.L.; NUNES, L.S.

As atrofias ósseas mandibulares manifestam-se com maior freqüência nas regiões posteriores. A presença do nervo alveolar inferior percorrendo o corpo mandibular diminui ainda mais a disponibilidade óssea vertical nestas áreas. Com o objetivo de evitar os procedimentos cirúrgicos-reconstrutivos avançados como enxertos ósseos autógenos ou transposição do nervo alveolar

inferior, têm-se utilizado implantes de pequeno comprimento para as reabilitações implanto-suportadas nestas regiões. Este trabalho tem como objetivo revisar a literatura e apresentar casos clínicos onde foram utilizados implantes curtos em regiões posteriores de mandíbula.

**CC26**

### **Manifestações bucais da AIDS**

SILVA, A.D.\*; LISBOA, F.; ROSA, L.G.; TENTARDINI, F.,  
BAUMGART, C.

A Síndrome da Imunodeficiência Adquirida (AIDS) é uma manifestação sistêmica da infecção pelo vírus HIV, um retrovírus que infecta principalmente os linfócitos T CD4, levando à redução progressiva destes e acarretando em uma grave imunodeficiência e na presença de uma série de infecções oportunistas. Infecções de origem fúngicas, bacterianas, virais, e lesões neoplásicas e inespecíficas, também encontradas em pacientes imunocompetentes, apresentam-se com características clínicas exacerbadas e de comportamento mais agressivo em pacientes com a síndrome. As manifestações bucais podem ser o primeiro sinal da doença, estando relacionadas com a severidade da imunossupressão e podendo representar a progressão para a fase terminal da doença. O objetivo desse trabalho é apresentar as manifestações bucais mais freqüentes em pacientes com AIDS e ressaltar a importância do Cirurgião Dentista no diagnóstico precoce, na terapia e no acompanhamento desses pacientes.

**CC27**

### **Tratamento cirúrgico das fraturas de assoalho de órbita (blow-out), a partir da colocação de malha fina de titânio**

PINTO, J.G.S.\*; CIPRANDI, M.T.O.; CRUSIUS, K.C.; AGUIAR,  
R.C.; NOVAES JR, A.S.; HERNÁNDEZ, P.A.G.

Fraturas de órbita ocorrem mais freqüentemente associadas às fraturas zigomáticas ou às do terço médio da face. Fraturas exclusivas do tipo blow-out ou por explosão são mais raras e envolvem o assoalho ou a parede medial, havendo herniação da gordura infra-orbital para o interior do seio maxilar. O aprisionamento da musculatura orbicular poderá, também, estar presente. Durante as últimas décadas, tem-se feito inúmeros avanços no tratamento cirúrgico das fraturas orbitárias. A complexa anatomia foi desvendada, bem como as lesões ocasionadas pelos traumas, obtiveram seu entendimento por completo. Outro fator que está diretamente ligado à evolução cirúrgica das fraturas orbitárias é o grande número de biomateriais disponíveis para a realização das mesmas. Neste caso clínico, de fratura de assoalho de órbita, realizado pela equipe de Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial, da ULBRA, um material aloplástico, do tipo não-reabsorvível (malha fina de titânio), foi utilizado como forma de tratamento, restabelecendo a estética e função do paciente.

**CC28**

### **Contato prematuro em relação cêntrica e planejamento restaurador anterior: relato de caso clínico**

LOPES, A.S.\*; SILVA, M.A.; BARBOSA, A.N.; WOLWACZ, V.F.; NAKAMURA, E.M.

O objetivo deste pôster foi descrever os procedimentos para o diagnóstico e tratamento de uma interferência oclusal em relação cêntrica que determinava um desgaste acentuado nos dentes anteriores com diminuição do espaço para restauração correta da anatomia e estética. O registro da relação cêntrica foi obtido através da técnica do mento guiado associado com o deslocamento posterior da língua. Foi utilizado um Gig para desprogramar a musculatura e os modelos foram montados em articulador e então após identificado o contato prematuro, que ocasionava um desvio mandibular, foram feitos os devidos desgastes no modelo de gesso. Posteriormente esses desgastes foram feitos em boca. Os resultados demonstraram que a identificação desta interferência localizada no segmento posterior e a correção desta foram decisivos para o planejamento restaurador anterior.

**CC29**

### **Tratamento expectante: relato de caso clínico**

ROCHA, C.\*; CUNHA, F.; RESTON, E.C.; NAKAMURA, E.M.; WOLWACZ, V.F.

Paciente sexo masculino, 11 anos de idade apresentava ao exame clínico e radiográfico uma lesão de cárie oclusal profunda no dente 36, com ausência de sintomatologia dolorosa. Teste de vitalidade positivo. Tendo em vista a vitalidade pulpar foi planejado um tratamento expectante com remoção total de dentina cariada das paredes circundantes e remoção parcial de dentina cariada da parede pulpar com o objetivo de não expor a polpa. No caso descrito foram realizadas duas intervenções para a remoção final da dentina desmineralizada, conduta esta, de acordo com os modelos estabelecidos para a época (1997). Entretanto hoje em dia parece que uma só intervenção seria o suficiente. É importante considerar que de qualquer forma a escavação deve procurar não expor a polpa e a restauração final deve ser adesiva pelo selamento e pelo reforço das paredes circundantes enfraquecidas neste tipo lesão.

**CC30**

### **Restauração de dentes fragilizados por lesões cariosas extensas**

TORRES, A.\*; BARBOSA, A.N.; RESTON, E.G.; WOLWACZ, V.F.; NAKAMURA, E.M.

Paciente sexo masculino, 11 anos de idade apresentava ao exame clínico e radiográfico uma lesão de cárie oclusal profunda no dente 36, com ausência de sintomatologia dolorosa e teste de vitalidade positivo. Foi realizado um tratamento expectante com remoção total de dentina cariada das paredes

circundantes e remoção parcial de dentina cariada da parede pulpar com o objetivo de não expor a polpa. Os procedimentos restauradores provisórios e definitivos visavam repor parcialmente a perda estrutural causada pela lesão de cárie com principal ênfase nas paredes circundantes que ficaram bastante fragilizadas. O cuidado e a estratégia de remoção de dentina infectada e tentativa de evitar a exposição pulpar é uma das preocupações em lesões de cárie profunda. Entretanto as escolhas restauradoras devem priorizar um desgaste mínimo da estrutura dental remanescente (restaurações adesivas diretas como primeira opção). Quando todas as atenções estão voltadas para parede pulpar e vitalidade da polpa, devemos observar que as paredes circundantes onde a técnica indica que devemos remover toda a dentina amolecida, em muitos casos, ficam extremamente fragilizadas e são potencialmente um risco para a integridade do dente com o passar dos anos, mesmo com o benefício das técnicas adesivas.

**CC31**

### **Inovações no clareamento em consultório: relato de caso clínico**

SILVA, S.A.\*; BARBOSA, A.N.; WOLWACZ, V.F.; BIZZI, F.; RESTON, E.G.

O clareamento em consultório emprega géis de peróxido de hidrogênio ou carbamida com concentração de 30% a 37%, os quais podem ser ativados por LASER, LED ou luz halógena. Os resultados são imediatos, em parte devido à desidratação dos dentes causada pelo isolamento do campo. A técnica exige consultas longas, havendo risco de sensibilidade dentária pela concentração do produto clareador. Recentemente foi introduzido no Brasil um sistema desenvolvido na Califórnia/ EUA, em 1999, conhecido como Brite Smile, que emprega um gel de peróxido de hidrogênio a 15%. A luz ativadora não desprende calor, e apresenta baixa ou nula emissão de raios UV. O gel foi desenvolvido para ser ativado com o comprimento de onda específico do aparelho de luz, otimizando o efeito. As consultas são longas (em torno de duas horas para as duas arcadas simultaneamente). O sistema apresenta como limitação o custo, tanto do equipamento como do kit, que é personalizado e individual para o paciente. Em contrapartida, com apenas uma consulta é possível atingir o resultado que poderiam exigir até quatro consultas com os outros sistemas. Os trabalhos já realizados mostram que o efeito clareador que se mantém após o período de reidratação dos dentes e as alterações estruturais nos tecidos dentários são quase nulas.

**CC36**

### **Influência do trauma oclusal sobre tecidos periodontais e pulpar: relato de caso clínico**

PEDRONI, M.\*; RAMOS, I.; OLIVEIRA, M.; OLIVEIRA, E.; KAPCZINSKI, M.

As patologias pulparas e periapicais têm origens relativamente comuns, mas fatores como o trauma oclusal podem contribuir

para a perpetuação e/ou surgimento destas alterações. A presença de sobrecarga oclusal pode levar à lesão e necrose de cementoblastos, dando início a um processo de reabsorção radicular. Neste trabalho é exposto um caso clínico de reabsorção radicular e esclerose óssea relacionado a interferência oclusal, em paciente com queixa de dores recorrentes e difusas na região do 46. Na avaliação clínica foi constatada vitalidade pulpar positiva e forte interferência em balanço sobre a cúspide DV do 46, além de sinais e sintomas de bruxismo. O exame radiográfico mostrou reabsorção da raiz distal e esclerose óssea. Foi realizado o ajuste oclusal, uso de dispositivo interoclusal e condutas de suporte; propostos ao longo do acompanhamento do caso, levando à remissão completa dos sintomas, com acompanhamento clínico e radiográfico sugerindo o controle do processo de reabsorção e a manutenção da vitalidade pulpar.

**CC37**

### **Fratura complexa do terço médio da face tratada com abordagem de “Open Sky”: relato de caso**

BRANDA, E.B.\*; BATISTA, F.; IOPPI, L.; HERNÁNDEZ, P.A.G. ; SMIDT, R.

Paciente 33 anos, sexo masculino, melanoderma, frentista, vítima de acidente de motocicleta, atendido pela equipe de Cirurgia Buco-Maxilo-Facial do Hospital Independência da ULBRA em Porto Alegre. Após exame físico, anamnese e exame de Tomografia Computadorizada com cortes axiais e coronais, evidenciou-se fratura do tipo Le Fort III com completa separação do terço médio da face ao nível do complexo naso-órbito-ethmoidal e das suturas zigomático-frontais. Optou-se pela abordagem “Open Sky” para o tratamento cirúrgico do caso em função da severidade das fraturas encontradas. O relato do caso visa discutir a abordagem “Open Sky”, alternativa usada pelo Cirurgião Buco-Maxilo-Facial no tratamento de fraturas complexas do terço médio da face.

**CC38**

### **Lesão cervical não cariosa: procedimento com mínima intervenção**

MAYER, D.T.\*; BARBOSA, A.N.; GRUENDLING, A.

A incidência de lesões cervicais não cariosas, hoje é responsável por grande parte das cavidades de Classe V apresentadas pelos pacientes. Didaticamente essas lesões cervicais não cariosas podem ser divididas em: abrasão, erosão (corrosão), e abraçado. Portanto, uma cavidade de classe V, poderá ter como origem: a cárie, uma lesão não cariosa, restaurações com reincidência de cárie ou apenas uma troca de restauração manchada por motivo estético. Devemos estar atentos quanto à localização da margem cervical da cavidade. Algumas vezes, essas lesões se estendem subgengivalmente, e manobras cirúrgicas periodontais, ou utilização de grampo retrator, tornam-se imprescindíveis para a visualização e acesso à lesão. No presente caso clínico, paciente, sexo feminino, compareceu na

Clínica Odontológica da UNISC (Universidade de Santa Cruz do Sul), na disciplina de Estágio Supervisionado I, apresentando lesões cervicais não cariosas (com pequenas áreas de dentina desmineralizada) nos dentes ântero-inferiores para resolução do caso, foi utilizado através de grampo retrator modificado, restaurando-se a estrutura dentária perdida com uma resina microparticulada.

**CC39**

### **Otimização estética do sorriso através de resina composta direta e facetas laminadas**

SCHIRMER, D.\*; DE CARLI, G.; SILVA, S.B.A.

Este caso clínico apresenta uma reabilitação estética e funcional de uma paciente E.S.V., 38 anos, que procurou atendimento na clínica do Mestrado em Dentística da FOULBRA com queixa quanto à estética anterior. A paciente apresentava ausência de guias funcionais. Os caninos e incisivos laterais foram restaurados com restaurações diretas buscando melhorar a estética e restabelecer as guias de oclusão. Os incisivos centrais foram preparados e receberam facetas indiretas com o sistema Empress 1 (Ivoclar, Vivadent). O emprego de materiais a base de resina e cerâmica pode ser utilizado com sucesso para restabelecer a harmonia do sorriso enquanto restauram a funcionalidade das guias anteriores da mandíbula protegendo os dentes posteriores e conferindo equilíbrio ao sistema estomatognártico.

**CC40**

### **Mordida cruzada anterior: relato de caso clínico**

STEFFEN, G.\*; TUBINO, A.; HAHN, L.; MARCHIORO, E.M.

A mordida cruzada anterior pode ser de origem dentária, funcional ou esquelética. Para seu correto tratamento, devemos realizar além do exame clínico, uma análise adequada da documentação ortodôntica solicitada. Paciente da Clínica de Ortodontia Preventiva e Interceptiva da Faculdade de Odontologia da ULBRA, foi avaliada e estabelecido o diagnóstico de uma mordida cruzada anterior de origem dentária. Após análise dos exames solicitados foi estabelecido como plano de tratamento a utilização de um plano inclinado inferior em resina acrílica.

**CC41**

### **Reconstrução incisal pela técnica da muralha de silicone**

LASCH, J.\*; RAUBER, L.; TEIXEIRA, N.; BARBOSA, A.; GRUENDLING, A.

Paciente do sexo masculino, 68 anos, procurou a Clínica de Odontologia da Universidade de Santa Cruz do Sul apresentando atração em todos os dentes inferiores e, em maior extensão, nos dentes 32 e 33, atração esta, consequente de hábitos parafuncionais. Para o tratamento restaurador da região mais afetada (dentes 32 e 33), foram analisadas duas técnicas:

restauração direta com resina composta, a mão livre e restauração com uso da técnica da muralha de silicone. Avaliadas vantagens e desvantagens, a técnica escolhida foi a segunda referida. Essa técnica consiste na moldagem e confecção dos modelos em gesso dos dois arcos dentários, para posterior construção em cera azul da restauração desejada sobre o modelo e verificação dos movimentos oclusais. Molda-se o conjunto com silicone, removendo a parede vestibular desta para ser usada como apoio por lingual para a restauração.

**CC42**

## Cirurgia de modelos no diagnóstico e planejamento em cirurgia ortognática

BRIDI, A.O.\*; SCHNEIDER, L.E., KRAUSE, R.G.S., HERNÁNDEZ, P.A.G., ROLLA, G.

O diagnóstico e planejamento em cirurgia ortognática está fundamentado no correto estudo de cada caso, considerando-se o conjunto da análise facial, da análise cefalométrica e da análise de modelos. Em cirurgias combinadas (bimaxilares), a análise dos modelos de gesso assume grande importância, com a finalidade de mensurar as modificações que serão realizadas nas relações tridimensionais. O objetivo do presente trabalho é demonstrar a técnica de cirurgia de modelos realizada em articulador semi-ajustável. Foi realizada a revisão bibliográfica sobre a técnica de cirurgia de modelos aplicada a cirurgia ortognática e descrito a análise realizada em articulador semi-ajustável. Através da revisão bibliográfica realizada verificamos a possibilidade de realização de cirurgia de modelos em articulador para a confecção das placas guia que serão utilizadas no procedimento cirúrgico bi-maxilar. Através da cirurgia de modelos, em articulador semi-ajustável, podemos prever as movimentações ósseas que serão realizadas no ato cirúrgico com uma precisão bastante grande, dando além de previsibilidade, segurança ao cirurgião na confecção das placas guias que serão utilizadas durante o procedimento cirúrgico.

**CC44**

## Adenoma pleomórfico em palato: relato de caso

HOFFMANN, R.R.\*; HERNÁNDEZ, P.A.G., MONTAGNER, A., PRESSER, P.V.L., SCHNEIDER, L.E.

O tumor misto benigno ou adenoma pleomórfico é o tumor mais comum das glândulas salivares maiores e menores. Os tumores de glândulas salivares menores localizam-se mais comumente no palato duro e mole, seguido do lábio superior e da mucosa jugal. O tratamento de escolha para o adenoma pleomórfico é a excisão cirúrgica de toda a lesão. A remoção inicial inadequada pode resultar em recidiva. O objetivo deste trabalho é descrever as características e o tratamento para uma lesão de adenoma pleomórfico no palato através de revisão de literatura e relato de um caso clínico, no qual foi realizada cirurgia para ressecção do mesmo pela Especialização de CTBMF da ULBRA.

**CC45**

## Endodontia baseada em evidências: a idéia do tratamento endodôntico de dentes necrosados em sessão única

ORLANDINI, J.\*; SOARES, R.G., IRALA, L.E.D., SALLÉS, A.A., LIMONGI, O.

Um dos principais assuntos em discussão na Endodontia atual é o tratamento endodôntico de dentes necrosados em sessão única. A cada dia existe uma necessidade maior de agilizar a endodontia no sentido de acompanhar o ritmo da vida moderna; sem, contudo, reduzir a qualidade do tratamento. No tratamento de canais radiculares de dentes sem vitalidade pulpar encontram-se duas linhas de pensamento que preconizam terapia em uma ou duas sessões. São as escolas tecnicistas, representadas principalmente por autores norte-americanos, e biológica; composta, em sua maioria, por autores europeus e latino-americanos. Flare-ups e dor pós e trans operatória são freqüentemente usados na mensuração do sucesso ou fracasso do tratamento endodôntico, embora seja comprovado que a dor que ocorre durante o tratamento não afeta o seu sucesso a longo prazo. A literatura endodôntica relata plausíveis resultados de dentes com polpa necrótica tratados em sessão única; porém, muitos dos quais, num tempo de proservação relativamente curto.

**CC46**

## Pênfigo Vulgar: relato de caso

MATEUS, F.O.\*; HOFFMANN, R.R., ROSA, L.G.N., SOARES PINTO, T.A.

O pênfigo vulgar é uma doença autoimune rara, mucocutânea, de caráter crônico, onde as lesões da mucosa bucal costumam anteceder as lesões cutâneas. Dessa forma, o cirurgião dentista assume papel importante na identificação das lesões, devendo realizar seu diagnóstico através da história clínica e de exames complementares adequados. Este trabalho relata um caso de pênfigo vulgar acometendo um paciente leucoderma, do sexo masculino, 47 anos, com lesões em mucosa bucal e pele.

**CC47**

## Tratamento ortodôntico em pacientes com periodonto reduzido

GARCIA, J.K.\*; MALISKA, A.N.R.

O requisito básico para a realização de movimentação ortodôntica é a saúde dos tecidos periodontais. Pode-se perceber algumas controvérsias na literatura quando se aborda a inter-relação periodontia e ortodontia. O objetivo deste trabalho foi construir um modelo de revisão de literatura descrita onde os estudos foram analisados a partir de uma criteriosa seleção buscando responder a essas questões: quanto tempo após a conclusão do tratamento periodontal o paciente pode iniciar o tratamento ortodôntico? Um paciente com periodonto reduzido tem risco de perda de inserção adicional após a correção ortodôntica? A manutenção periódica preventiva de um paciente com periodonto reduzido portador de

aparelho ortodôntico deve ser com que freqüência? Para tanto foi realizada uma busca no Medline, foram encontrados 206 artigos, destes apenas 37 abordavam os temas que essa revisão sistemática se propunha. Destes 37 artigos, 6 eram casos clínicos, 11 revisões de literatura, 9 estudos experimentais em animais, e 11 estudos experimentais em humanos com acompanhamento longitudinal. Pode-se perceber que após análise crítica da literatura que não ocorre perda adicional de inserção em pacientes com periodonto reduzido sob efetivo controle de placa.

**CC48**

### **Manifestações bucais da AIDS: revisão bibliográfica**

MAURENTE, D.H.\*; PEZZI, M.R.

A AIDS é uma infecção causada pelo Vírus da Imunodeficiência Humana (HIV), que altera o sistema imune do indivíduo, tornando-o suscetível a um grupo de sintomas e enfermidades. Lesões bucais que geralmente são raras, podem se desenvolver com maior freqüência e rapidez pela infecção por HIV. Entre essas lesões, as mais comuns seriam a Candidíase bucal, a Leucoplasia pilosa e o Sarcoma de Kaposi. Estas manifestações podem ser diagnosticadas pelo cirurgião dentista, que pode formular um diagnóstico presuntivo de infecção por HIV. Sendo assim, o objetivo do trabalho é apresentar as manifestações bucais mais associadas ao vírus HIV. Assim, teremos meios para conseguirmos fazer um diagnóstico precoce de uma doença que venha a ser fatal se descoberta tarde. Este fato aponta para o importante papel do cirurgião dentista como profissional de saúde, pois ele pode suspeitar das manifestações, diagnosticar e tratar as alterações.

**CC49**

### **Transplante dentário: apresentação de caso clínico**

ISOLAN, T.M.P.; MOURA, J.B.\*; ZAMBIASI, G.

O intuito do presente trabalho é apresentar a técnica cirúrgica de transplante dentário, a partir do relato do caso clínico de autotransplante imediato de germe de terceiro molar inferior para um alvéolo de um primeiro molar inferior. Discutindo a indicação e os procedimentos necessários para um bom prognóstico.

**CC50**

### **Protocolo de atendimento cirúrgico em pacientes com doença de Von Willebrand**

ANTUNES, F.S.\*; OLIVEIRA, R.B.; MACHADO, R.A.; SILVEIRA, R.L.

A doença de Von Willebrand é uma doença sanguínea herdada geneticamente. Dentro das discrasias sanguíneas de origem genética é a mais comum na população, e acomete aproximadamente 1% desta. Pode ser classificada em três tipos maiores, Tipo 1, 2 e 3. O tipo 2 ainda pode ser subdividido em vários subtipos. O diagnóstico genético é essencial para adequada avaliação da doença, bem como a investigação quantitativa e

qualitativa da doença é feita pela biologia molecular. O sangramento é o maior problema desta doença tanto na vida cotidiana como em cirurgias. Neste trabalho procura-se revisar a literatura e discutir, com um caso clínico, o uso de um protocolo de atendimento para exodontias em adolescentes.

**CC51**

### **Biopsia de fibroma e glândulas salivares**

TSCHIEKA, A.\*; PINTO, M.; TEIXEIRA, F.M.

É apresentado um caso de fibroma de lábio inferior em um jovem de 20 anos. O tumor desenvolveu-se espontaneamente sem motivo, relatado pelo paciente, com evolução lenta e progressiva. Ao exame físico, observou-se volumosa massa pediculada, com coloração semelhante a mucosa, indolor, com inserção próxima a comissura labial do lado direito, de consistência elástica, com diâmetro maior em sua parte distal de 12 mm por 10 mm de comprimento. Por seu tamanho aumentado, foi indicada a remoção de duas glândulas salivares acessórias, para evitar a formação de uma outra patologia conhecida como mucocele, que é a obstrução de uma glândula acessória menor.

**CC52**

### **Estética e função através de coroas livres de metal: relato de caso**

LAUDA, S.G.\*; MASSING, N.G.; SILVA, S.B.A.; MACAGNIN, C.

Atualmente a preocupação e a exigência dos pacientes em relação à estética vem aumentando significativamente. O desenvolvimento de novos materiais e a evolução dos agentes cimentantes adesivos permitem a obtenção de restaurações estéticas em cerâmica, resistentes e livres de estrutura metálica. Esse relato de caso foi executado em paciente do sexo masculino, 56 anos, o qual apresentava restaurações defeituosas em resina composta nos quatro incisivos superiores (12,11,21,22). Esses elementos apresentavam-se tratados endodonticamente e como alternativa restauradora optou-se pela utilização de pinos intra-radiciais estéticos (pinos de fibra de vidro) associados a coroas de porcelana pura (Sistema Empress 2), os quais possibilitam a reprodução das propriedades ópticas (translucidez, brilho e opalescência) características dos dentes naturais. Assim, o propósito deste trabalho é apresentar uma alternativa restauradora para a reabilitação de dentes tratados endodonticamente, que alie adequadas propriedades mecânicas a excelentes possibilidades estéticas.

**CC53**

### **Tratamento endodôntico de molar em forma de "C": relato de caso clínico**

SILVEIRA, D.K.A.\*; GOMES, D.J.; GONÇALVES, D.A.; IRALA, L.E.D.

A principal causa do fracasso endodôntico é a percolação de fluidos perirradiculares em condutos incompletamente obtu-

rados, isso se dá pela presença de canais acessórios e complexidades anatômicas. Esses são encontrados freqüentemente nos canais em "C", que tem forma de fita estendendo-se da porção mesiolingual até a distal, passando pela face vestibular e ocorrendo em cerca de 4% dos segundos molares inferiores. Neste relato de caso clínico, uma paciente, com 14 anos de idade, apresentou-se com história de periodontite apical aguda do dente 47. Após a abertura coronária e desbridamento foraminal, realizou-se o preparo biomecânico pela técnica coroa-ápice associada a movimentos de limagem circumferencial e como medicação intracanal aplicou-se pasta à base de hidróxido de cálcio e PMCC, Calen/PMCC, pelo período de 30 dias. Na sessão seguinte, não sendo relatada qualquer tipo de sintomatologia foi realizada a obturação pela técnica híbrida de Tagger. Uma vez diagnosticado, o tratamento endodôntico dos canais em "C" dependem da correta instrumentação e obturação, devendo ser evitada a instrumentação excessiva, já que a superfície externa da raiz é bastante delgada e a obturação deve ser feita utilizando-se técnicas com guta percha termoplastificada.

#### CC54

#### Restaurações indiretas com resinas compostas de uso direto

RAMOS, P.C.\*; MIELCZARSKI, C.; AROSSI, G.A.; VALIN, R.R.

A confecção de restaurações indiretas é uma alternativa para dentes com extensa destruição coronária. A utilização de compostos de uso direto associado a métodos de polimerização complementares permite que restaurações tenham um custo mais acessível sem a diminuição de sua qualidade. No caso apresentado duas restaurações de amálgama foram substituídas por onlays de resina composta. Após a remoção do amálgama e remoção de cárie, a cavidade foi preenchida com VITREMER (3M-ESP). Preparo para onlay sem remoção das cúspides remanescentes foi realizado, seguido de confecção de provisório. Numa 2º sessão foram obtidas a moldagem, modelagem e obtenção dos troquéis. Os troquéis foram isolados com cianocrilato e a onlay foi confeccionado pela técnica incremental. Imediatamente após o término da confecção da restauração, estas foram imersas em água fervente durante 10 min para realização da polimerização complementar. Na 3º sessão foi realizado isolamento absoluto e protocolo para a cimentação adesiva. Este tipo de técnica permite que o próprio dentista possa confeccionar restaurações indiretas excluindo o laboratório e melhorando a relação custo-benefício do tratamento tanto para o paciente quanto para o profissional.

#### CC55

#### Reabsorção inflamatória externa cervical

BAKKAR, A.; ZAPAROLI, A.C.R.\*; IRALA, L.E.D.

Também conhecida como reabsorção externa cervical classifica-se como patológica, externa e inflamatória e em alguns casos, pode ocasionar necrose pulpar. Esta reabsorção é

assintomática, podendo haver sensibilidade com posterior formação de uma cavidade. A etiologia é desconhecida e o diagnóstico é dado em um exame radiográfico junto a um exame clínico por sondagem do sulco gengival e/ou visualização de mancha rosa no esmalte. Seu tratamento em princípio requer exposição da área envolvida com cirurgia ou ortodontia e após faz-se a remoção de tecido de granulação da cavidade radicular ou óssea, realizando a limpeza da cavidade, que deve ser selada com material restaurador. Diagnóstico através de mancha rosa em esmalte e confirmação com radiografia periapical. O tratamento em duas etapas, iniciando com acesso cirúrgico e remoção do tecido de granulação, fator desencadeante à reabsorção, e depois, realizada endodontia com correta obturação do canal deste dente.

#### CC56

#### Diagnóstico e tratamento da síndrome de Gorlin-Goltz: relato de caso clínico

GEHLEN, D.L.B.\*; CORVELLO, P.C.; HERNÁNDEZ, P.A.G.; SMIDT, R.; KRAUSE, R.

O objetivo deste trabalho é relatar o caso clínico de uma paciente jovem, portadora da síndrome de Gorlin-Goltz, com histórico familiar da doença, destacando às características diagnósticas e procedimentos terapêuticos. Após o procedimento cirúrgico e a verificação do resultado histopatológico foi realizada a revisão bibliográfica das características clínicas desta síndrome com vistas ao diagnóstico multidisciplinar e as vantagens e desvantagens de suas técnicas terapêuticas para fundamentação do caso clínico relatado. A revisão bibliográfica permite verificar que a síndrome de Gorlin-Goltz é uma entidade patológica que requer de procedimentos terapêuticos multidisciplinar, e ainda, todos os casos deverão ser acompanhados por um período de aproximadamente 10-20 anos, dado o risco de recidiva e transformação maligna. Não podemos descartar a avaliação familiar no intuito de estabelecer diagnóstico associado. Devido ao caráter multidisciplinar da doença, tanto o médico como o cirurgião-dentista, precisam estar atentos às varias formas de manifestação da síndrome, pois o diagnóstico precoce, através dos exames radiográficos de rotina e resultados dos exames histopatológicos, pode tornar o tratamento menos agressivo para os pacientes.

#### CC57

#### Aumento vertical de rebordo alveolar utilizando enxerto ósseo autógeno suportado por membrana de politetrafluoretileno expandido

MONTAGNER, A.M.\*; KRAUSE, R.G.S.; HOFFMANN, R.R.; SCHNEIDER, L.E.; BATISTA, F.C.

O ganho ósseo vertical em rebordo alveolar com finalidade implantodôntica e estética exige um detalhado planejamento e execução para que apresente-se como uma técnica segura.

Procedimentos cirúrgicos utilizando enxerto em bloco, distração osteogênica e a regeneração óssea guiada associada ao uso de enxerto autógeno ou substitutos ósseos são reportados na literatura. A regeneração óssea guiada (ROG) executada com osso autógeno e membrana não reabsorvível, é uma alternativa previsível, rápida e pouco traumática quando bem indicada. Este trabalho tem como objetivo revisar a literatura e relatar um caso clínico de utilização da técnica de ROG em área estética com defeito ósseo vestibular, associando enxerto autógeno e membrana de polietrafluoretileno expandido no mesmo momento da colocação do implante. Com esta técnica, excelentes resultados estéticos e funcionais podem ser rapidamente oferecidos ao paciente, considerando-se o grau de complexidade das cirurgias que exigem manipulação de tecido ósseo e de tecido mole em áreas estéticas.

**CC58**

### **Fratura de côndilo mandibular: “tratamento aberto ou fechado”**

ROLLA, G.R.\*; PRESSER, P.V.L.; BRIDI, A.; BATISTA, F.; SCHNEIDER, L.

As fraturas de côndilo representam de 20 a 30% das fraturas mandibulares, e de acordo com a literatura são tratadas de diferentes maneiras: cirurgicamente, com bloqueio-maxilomandibular, ou mesmo apenas com orientações de hábitos, dieta e fisioterapia. Para a decisão de tratamento devemos seguir alguns critérios como o nível da fratura, o grau de deslocamento, se a fratura é cominutiva ou não, a idade do paciente, a etiologia, a oclusão e o estado da dentição do paciente. O presente pôster tem como objetivo o relato de um caso clínico com indicação de tratamento cirúrgico. O paciente LCO leucoderma 34 anos sofreu fratura de face em região de côndilo e ângulo mandibular, chegando ao serviço com 30 dias de evolução com oclusão alterada, mobilidade nos fragmentos e dor. Este seria um caso em que poderíamos tratar a fatura de côndilo apenas com bmm, porém as condições clínicas não permitem o bmm, optando-se assim por redução e osteossíntese cirúrgica. Este caso ilustra a individualidade e a especificidade de cada tratamento.

**CC66**

### **Luxação intrusiva total: relato de caso clínico**

PODELESKI, R.\*; BERTOJA, P.; FELDENS, E.G.; RUSCHIEL, H.C.; FERREIRA, S.H.

A ocorrência de traumatismos na dentição decidua é frequente, constituindo-se em um desafio na prática odontopediátrica, devido às alterações funcionais, estéticas e psicológicas que acarreta. Entre os traumatismos que acometem crianças pré-escolares, destaca-se a luxação intrusiva em função de apresentar repercussões tanto para o dente decíduo quanto para o sucessor permanente. O diagnóstico é baseado no exame físico

e radiográfico, determinando tratamento conservador ou cirúrgico, dependendo do deslocamento do dente intruído em relação ao germe do permanente. O objetivo deste trabalho é apresentar o caso clínico do paciente HMC, 2 anos, que sofreu intrusão severa do dente 51 ao bater a boca na pia. O paciente procurou atendimento na ULBRA Canoas, no projeto “Prevenção do Trauma Dentário”. Ao exame físico apresentava ausência do 51 e edema nesta região. Verificando-se radiograficamente que não ocorreu invasão do folículo do germe permanente, optou-se por aguardar a reerupção do dente. No retorno, 1 mês após, a reerupção já estava ocorrendo. O paciente deverá ser acompanhado clínica e radiograficamente visando ao diagnóstico precoce de possíveis sequelas para o dente intruído e, ao longo prazo, para o sucessor permanente.

**CC69**

### **A cefalometria como elemento auxiliar no tratamento ortodôntico: Pseudo classe III**

ALVES, M.B.\*; SANTOS, C.; HAHN, L.; MARCHIORO, E.M.

A cefalometria é um elemento auxiliar, porém de extrema importância para o diagnóstico e planejamento ortodôntico. Inicialmente, a cefalometria foi utilizada por Tweed de uma forma simplificada e após, várias análises, mais completas, surgiram com esse propósito. O intuito do presente trabalho é realizar, baseado em um caso clínico, a análise esquelética e dentária de um paciente da Clínica de Ortodontia Preventiva e Interceptativa da Faculdade de Odontologia da ULBRA, com a finalidade de estabelecer adequadamente o diagnóstico e o plano de tratamento de uma pseudo classe III.

**CC70**

### **Expansão rápida de maxila cirurgicamente assistida**

CIPRANDI, M.T.O.\*; CRUSSIUS, K.C.; HERNANDEZ, P.A.G.; KRAUSE, R.; PINTO, J.G.S.; PRESSER, P.V.; SCHNEIDER, L.E.

A expansão rápida de maxila é um procedimento extremamente vantajoso e estável na terapia de casos de real deficiência transversa do arco superior e de inadequada capacidade respiratória. As dificuldades para sua execução aumentam com a idade em função da obliteração sutural que confere uma resistência esquelética significativa, principalmente ao nível das suturas maxilo zigomática e maxilo frontal. A identificação destes fatores limitantes e a necessidade de sua liberação cirúrgica estimularam o desenvolvimento da várias osteotomias para expandir a maxila transversalmente. O objetivo do presente trabalho é apresentar a técnica cirúrgica de disjunção esquelética dos processos maxilares para expansão maxilar, através de revisão de literatura e descrição de caso clínico. A ausência de complicações, os excelentes resultados e estabilidade são razões importantes para a utilização deste procedimento.

**CC72**

## **Diagnóstico de Dentinogênese Imperfeita tipo II**

GRANDO, L.\*; CAPILHEIRA, D.P.; MAHL, C.; MIGUENS, S.

Dentinogênese Imperfeita é uma alteração hereditária que se caracteriza pela formação anormal da estrutura dentinária, resultando em modificação da coloração do dente e perda de suporte para o esmalte, agravando a atrito e perda da dimensão vertical. A anomalia traz grande insatisfação estética ao paciente, assim como pode influenciar o aspecto comportamental e vida social do mesmo. O diagnóstico deve ser estabelecido pela anamnese criteriosa e exame físico, associados ao estudo radiográfico de todas as estruturas, pois a anomalia ocorre em ambas as dentições e em todos os dentes, mesmo em graus variados. Os autores apresentam um caso clínico de paciente do gênero feminino, leucoderma, que procurou atendimento na faculdade de Odontologia da ULBRA Canoas relatando insatisfação estética.

**CC73**

## **Harmonia dento-gengival: uma visão multidisciplinar**

DE CARLI, G.\*; SCHIRMER, D.; SILVA, S.A.; BARBOSA, A.N.; BUSATO, A.L.S.

A demanda estética na Odontologia é gerada pela preocupação da sociedade moderna com a beleza. Como a face é a parte mais exposta do corpo, os dentes estão recebendo cada vez mais atenção, sendo considerados peças fundamentais na criação de um sorriso agradável. Além do domínio de tecnologia e materiais os profissionais necessitam ter uma visão multidisciplinar, pois nenhum dos fatores que compõem a harmonia do sorriso pode, isoladamente, representar sua condição estética. O objetivo deste trabalho é apresentar, através de um caso clínico, a importância da estética branca e da estética vermelha na composição do sorriso. A paciente é do sexo feminino, tem 18 anos de idade e procurou a clínica do mestrado em Dentística da ULBRA (Canoas/RS), pois estava descontente com o seu sorriso. Ela apresentava os elementos dentários 11 e 21 com crescimento gengival excessivo e o elemento 21 escurecido e mal posicionado. Foi realizada a cirurgia plástica periodontal com a técnica de gengivectomia de bisel interno (11 e 21) e os procedimentos de Clareamento e dentística (técnica estratificada utilizando resina composta direta (21).

**CC74**

## **Halitose: um problema que constrange**

GODOI, A.P.N.\*; GODOI, L.N.; SCHEFFER, C.R.; OLIVEIRA, R.P.; BELLETINI, D.A.

Halitose, nome científico do mau hálito; não é uma doença, mas sim um sintoma de má higiene bucal ou de que algo está em desequilíbrio no organismo, seja do ponto de vista patológico (que requer tratamento) ou fisiológico (que requer apenas

orientação). Mas, embora não seja doença, é um problema de ordem bucal, psíquico e sistêmico com sérias consequências sociais e físicas. Possui mais de 60 fatores causais e raramente encontram-se casos clínicos com apenas um. Sendo que o mais frequente 96 % dos casos é a saburra lingual. No Brasil, as primeiras pesquisas realizadas mostram que 46% da população é portadora de halitose crônica. A halitose, independente da causa, é um problema que interfere socialmente no relacionamento entre as pessoas, sendo um dos motivos de maior preocupação da sociedade moderna. Infelizmente muitos Cirurgiões-dentistas não estão aptos a reconhecer e tratar os sintomas desse problema. Por essas razões, este trabalho visa demonstrar à classe odontológica a necessidade de estar alerta aos sintomas que possam e/ou causam halitose e para que atuem de forma a tratar e prevenir essa etiologia. Proporcionando uma melhor qualidade de vida para pessoas portadoras desse problema constrangedor.

**CC75**

## **Tumor odontogênico adenomatóide: Relato de caso clínico e diagnóstico diferencial**

RAMOS, S.T.\*; MALDONADO, L.; WILTGEN, A.; MAHL, C.E.W.

O Tumor Odontogênico Adenomatóide (TOA) é um tumor benigno de origem odontogênica epitelial e representa aproximadamente 3% destas lesões. Ocorre com maior frequência em pacientes do sexo feminino entre a 1ª e a 2ª décadas de vida. Tem grande tendência em localizar-se na porção anterior dos maxilares, com predileção em dentes caninos. O TOA frequentemente é assintomático e descoberto através de um exame radiográfico de rotina ou em exames feitos para determinar a causa da não erupção de um dente. Radiograficamente, cerca de 75% dos casos no seu estágio inicial, mostram imagem radiolúcida de forma unilocular circunscrita, que envolve a coroa de um dente incluso, a medida que esta lesão evolui, pequenas opacidades podem ser percebidas dentro desta área, representando focos de calcificação. Apesar de apresentar baixa prevalência o Cirurgião-Dentista deve saber reconhecê-la, para que o paciente receba o tratamento adequado. O presente trabalho teve como objetivo descrever um caso em paciente jovem do sexo feminino, bem como estabelecer o diagnóstico diferencial.

**CC76**

## **A influência do tabagismo na osteointegração**

LINHARES, A.\*; SILVA, Q.P.; CÂNDIDO, J.T.; KRUGER, M.L.

O tabagismo tem ocupado um lugar de destaque em pesquisas sobre o seu efeito em muitas patologias, mas pouco tem se pesquisado à respeito de seus efeitos sobre a osteointegração em implantes. No insucesso de um implante, quando avaliado clinicamente apenas, buscam-se falhas na técnica operatória ou nas próteses, não se levando em consideração se o paciente é ou não um consumidor de tabaco. Analisando os resultados

obtidos nos estudos sobre enxertos, os quais demonstram que os pacientes fumantes tinham um grau maior de rejeição que os não fumantes, relacionamos com relatos radiográficos mostrando que a perda óssea alveolar progride com o aumento do consumo do tabaco, que há perda óssea alveolar maior em fumantes quando comparados a não fumantes, e ainda redução do conteúdo mineral dos ossos do esqueleto. Índices estatisticamente significantes de insucesso dos implantes dentários em tabagistas confirmam a influência negativa do tabaco. Recomenda-se a interrupção do consumo de tabaco, antes e após a implantação para uma cicatrização e osteointegração mais favoráveis e consequente redução das variantes de falhas, garantindo maior sucesso na reabilitação por implante.

**CC77**

### Ausência de incisivos centrais superiores: uma opção de tratamento

NAKAMURA, E.K.\*; SOUZA, F.B.; SCHNEIDER, J.P.; MARCHIORO, E.M.; BUSATO, A.L.S.

A ausência de incisivos centrais superiores, motivada por traumas, é observada com certa freqüência em nossos dias. O diagnóstico e o tratamento com o intuito de optar pela melhor forma de solucionar este problema funcional, estético e emocional exige o tratamento por uma equipe multidisciplinar. O tratamento para esse problema dependerá de fatores tais como: idade do paciente, qualidade e quantidade de osso alveolar e o tipo de maloclusão entre outros. Pode-se optar pelo emprego de próteses convencionais, implantes ou tratamento ortodôntico. O objetivo do presente trabalho foi demonstrar, através de um caso clínico, a opção de tratamento ortodôntico como sendo a melhor para este caso.

**CC78**

### Dente natal em recém-nascido prematuro com diagnóstico ultra-sonográfico: relato de caso

RIBEIRO, N.M.E.\*; LUZ, T.B.; LUZ, P.B.; RIBEIRO, M.A.S.

O objetivo deste trabalho é relatar um caso de dente natal em recém nascido prematuro extremo, confirmado por ecografia. História Clínica: mãe desenvolveu quadro de pré-eclâmpsia grave que indicou a necessidade de interrupção da gravidez na 28<sup>a</sup> semana de gestação. Recém-nascido masculino pesou 1040g, com índice de Apgar 41' e 75', notando-se a presença de tumoração "cística" no rebordo gengival na região de incisivos inferiores. O paciente apresentou doença da membrana hialina e outras afecções típicas da prematuridade extrema, mas evoluiu muito bem. A tumoração gengival presente desde o nascimento manteve-se praticamente inalterada durante a internação. O diagnóstico de dente natal foi confirmado por ecografia aos 68 dias de vida. Descrições deste distúrbio de irrupção em prematuros extremos são muitos raros. Os prematuros extremos necessitam de cuidados especiais, tais como a presença de cânula orotraqueal para prover ventilação mecâ-

nica e sonda orogástrica para a nutrição enteral. A confirmação diagnóstica permite prover cuidados para evitar traumas que possam culminar com a perda precoce desse dente. O diagnóstico através da ultra-sonografia evita a exposição à irradiação precoce e pode ser realizado na própria UTI.

**CC79**

### Reanatomização dentária: uma opção em relação à prótese: relato de caso clínico

REICHERT, L.A.\*; HERNÁNDEZ, P.A.G.; MACEDO, R.P.; SILVA, S.A.; BUSATO, A.L.S.

A Odontologia, e especialmente a Dentística, vem experimentando um notável desenvolvimento, de tal maneira que hoje praticamente inexiste contra-indicações para técnicas diretas, graças a adesividade que se iniciou em 1955, quando Buonocore, introduziu o condicionamento ácido como forma de retenção. Na década de sessenta, Bowen, com a apresentação das resinas composta acrescentou possibilidades a um novo modelo restaurador, que se completou com o surgimento dos agentes de união por Albert & Grenoble (1971), e definitivamente modificou a história das restaurações com o surgimento dos agentes de união a dentina, criados em 1982 por Nakabayashi. Em função dos avanços em termos de materiais, novas técnicas restauradoras foram criadas, novos conceitos estabelecidos, a estética branca passou a ser uma exigência, e o sorriso ganhou importância nunca antes imaginado. Na verdade o sorriso é a primeira forma de comunicação, e dentes alinhados, brancos e anatomicamente perfeitos passaram a ser sinônimo de saúde, de auto-estima, de beleza e de felicidade.

**CC80**

### Faceta direta com resina: caso clínico

COSTA, P.V.\*; NUNES, M.A.B.C.; COSTA, C.S.; SANSEVERINO, M.C.S.; RESTON, E.G.

Paciente de 42 anos procurou atendimento devido ao escurecimento do dente 21. O exame clínico revelou restaurações extensas que apresentavam defeitos relacionados a adaptação nas margens e a textura de superfície e cor alteradas. As restaurações antigas foram removidas e foi confeccionada uma faceta dirata com resina composta. As resinas e as cores utilizadas foram tetric ceram opaca, Z250 IUD e A2 e uma ultima camada de supreme.

**CC81**

### Interrelação Ortodontia-Dentística: relato de caso clínico

ANZILIERO, A.G.\*; BUSATO, A.L.S.; BARBOSA, A.N.; COSTA, C.S.; SANSEVERINO, M.C.S.

A existência de materiais resinosos de alto potencial estético, associados a sistemas de adesão aos tecidos dentários, permite uma odontologia cosmética bastante conservadora em relação à

estrutura dental. A implicação clínica disso ocorre, entre outros, na finalização estética de tratamentos ortodônticos, que corrigem adequadamente a posição dental. Todavia, é a dentística que irá intervir na forma dos dentes. Este trabalho expõe o caso clínico de um paciente com diastemas na região ântero-superior que foi submetido a tratamento ortodôntico para a correta divisão desses espaços com o objetivo de recuperar uma melhor proporção dento-buco-facial. A associação dessas técnicas restauradoras com os atuais materiais resinosos disponíveis devol-

veu ao paciente, com seus dentes previamente bem posicionados pela ortodontia, a naturalidade e a alegria de um sorriso agradável. As proporções matemáticas, baseadas na proporção existente entre os dentes anteriores superiores, a chamada proporção áurea, faz com que sejam possíveis alterações muito significativas da aparência facial e do sorriso. Conclui-se que, quando adequadamente planejadas e executadas, as restaurações cosméticas de resina composta resultam em excelente resultado imediato com grande potencial preservativo.

## CATEGORIA 2: Pesquisa Científica

**PC02**

### Avaliação da conformidade de equipamentos de raios X odontológicos quanto às informações do fabricante e requisitos legais

HÖRBE JUNIOR, W.E.\*; MAHL, C.R.W.; FONTANELLA, V.

Os equipamentos de raios X odontológicos devem, de acordo com a legislação vigente, ser acompanhados de laudo do fabricante que especifique suas características. O objetivo do trabalho foi avaliar se 10 equipamentos novos de raios X intrabucais estão de acordo com as informações do fabricante e os padrões legais estabelecidos pela Portaria 453 do MS. Os 10 aparelhos de raios X TIME X – 70C (Gnatus) adquiridos para a Disciplina e Serviço de Radiologia Odontológica da ULBRA Canoas, ainda sem uso, foram testados. A reprodutibilidade do tempo de exposição e da tensão pico foi obtida através de quatro exposições, com distância focal de 40cm e tempos nominais de 0,64; 0,8; 1,0 e 1,5s (Multi-Function meter 240 A, RMI Radiation Measurements). Para verificação da radiação de fuga foi utilizada câmara de ionização (X-Ray monitor 2025, MDH Industries) em oito posições, com distância de 1m e exposição de 1s. Foram expostos quatro filmes periapicais posicionados lado a lado, em contato com a extremidade do cilindro localizador e, após processados, posicionados sobre um negatoscópio, para a obtenção com paquímetro do diâmetro de campo. Os filtros de alumínio foram removidos e suas espessuras medidas com paquímetro. O comprimento do localizador (distância foco-pele) foi obtido com trena desde a marca externa do ponto focal à extremidade do cilindro. Todos os equipamentos testados se apresentaram de acordo com as informações do fabricante e as normas vigentes quanto ao diâmetro de campo (6cm), comprimento do cilindro localizador (distância foco-pele de 20 cm) e espessura do filtro de alumínio (1mm). Não foi constatada radiação de fuga em nenhum dos equipamentos. Os tempos de exposição variaram dentro de limites aceitáveis (10%), sendo os tempos médios aferidos de 644,40; 802,80; 1003,40 e 1603,15ms, respectivamente. Apenas um dos equipamentos testados apresentou variação da kVp ( $\pm 3$ ) dentro dos limites preconizados (73kVp), sendo que os 9 restantes apresentaram variações de 61 a 65 kVp. Os equipamentos avaliados apresentaram-se em conformidade com as informações do fabricante e os pa-

drões legais estabelecidos pela Portaria 453 do MS para os testes realizados, exceto a kVp, teste no qual apenas um dos aparelhos apresentou resultados satisfatórios.

**PC03**

### Avaliação radiográfica do preenchimento de reabsorções dentárias internas simuladas por diferentes cones de guta percha

WAYHS, R.B.\*; BARBIZAN, J.V.B.; PRESOTTO, M.

Este estudo “in vitro” tem como objetivo avaliar radiograficamente o preenchimento de reabsorções internas simuladas em canais radiculares obturados com diferentes tipos de cones de guta-percha pela técnica termomecânica. Foram usados 30 caninos humanos superiores, instrumentados manualmente até um lima tipo K nº50 sob irrigação com NaOCl a 1%. Após o preparo os dentes foram incluídos em blocos de resina e seccionados transversalmente nos terços médios onde foram realizadas cavidades com brocas esféricas em cada uma das metades. A seguir os blocos de resina foram reposicionados, obtendo-se os canais radiculares instrumentados com reabsorções internas simuladas. Os dentes foram obturados pela técnica termomecânica, sem uso de cimento endodôntico, com os cones: Grupo I – Odus de Deus; Grupo II – Dentsply, Grupo III – ISO TP Dentsply. Os resultados mostraram não haver diferenças estatisticamente significantes entre as três marcas de cones de guta-percha testadas.

**PC05**

### Avaliação do desempenho diagnóstico da Subtração Radiográfica Digital (SRD) quantitativa em lesões ósseas mandibulares digitalmente simuladas: estudo in vitro

TOGNI, L.\*; SANTOS, C.; MAHL, C.R.W.; MIGUENS JUNIOR, S.; FONTANELLA, V.

Avaliar, in vitro, o desempenho diagnóstico da SRD quantitativa em lesões ósseas digitalmente simuladas. Utilizadas dez mandíbulas humanas maceradas, radiografadas pela técnica

periapical, região de molares, bilateral. As radiografias foram digitalizadas e as imagens digitalmente copiadas. Nestas foram marcados, no programa Photoshop v. 7.0, um círculo contornado por uma linha branca, 70 sítios envolvendo osso, sem incluir estruturas anatômicas ou alvéolos dentários. As imagens foram reproduzidas digitalmente 3 vezes, para simular lesões, com ferramenta spray, tinta preta e intensidades 1%, 3% e 5%. Estas foram, uma a uma, sobrepostas à imagem inicial, no programa ImageLab. Um observador experiente e cego obteve a média e desvio-padrão da densidade óptica. Os valores de DO foram:  $132,55 \pm 0,68$ ;  $126,05 \pm 0,89$ ;  $122,89 \pm 1,49$  e  $120,01 \pm 2,17$ , área controle e perdas ósseas 1%, 3% e 5%, respectivamente. Análise de Variância Múltipla, identificou diferenças significativas entre a densidade óptica média de área controle e teste, em todas as intensidades. A SRD quantitativa mostrou excelente desempenho diagnóstico na identificação de perdas ósseas digitalmente simuladas, independentemente da intensidade das lesões.

#### PC06

#### Controle da dor pós-operatória em extração de 3º molares retidos

SOARES, P.N.\*; GUIMARÃES, C.R.; PARIS, M., CALCAGNOTTO, T.; CECCON, J.S.

O trabalho comparou a eficácia da combinação codeína + paracetamol (TYLEX 30) com o cеторолако de trometamina (TORAGESIC) no controle da dor pós-operatória em extrações de 3º molares retidos. Foram avaliados 30 pacientes ortodônticos com indicação de remoção dos 3º molares, dos quais 18 eram do sexo feminino e 12 do sexo masculino, com idade entre 16 e 27 anos. Foi administrado codeína + paracetamol a 15 pacientes e cеторолако de trometamina aos outros 15 pacientes. A prescrição estabelecida foi de 1 comprimido de 6 em 6 horas, durante 3 dias. O controle da dor foi obtido através de um questionário qualitativo respondido pelos pacientes. Os resultados sugerem efeitos superiores do cеторолако de trometamina tanto para a analgesia quanto em reações adversas.

#### PC08

#### Influência da interposição de bases na infiltração marginal em cavidades ocluso-proximais, restauradas com resina composta de alta densidade

CUNHA, F.\*., BARBOSA, A.N., RESTON, E.G., WOLWACZ, V.E.W., BUSATO, A.L.S.

Este estudo in vitro avaliou a microinfiltariação em cavidades ocluso-proximais, restauradas com um sistema adesivo e resina composta, associado à bases cavitárias. Quarenta e oito terceiros molares humanos extraídos foram empregados neste estudo. Foram confeccionadas cavidades ocluso-proximais (MO e DO), padronizadas e com margens em dentina. Três técnicas restauradoras foram empregadas: G 1 – Single Bond (3MESPE)

+ P-60 (3MESPE), G 2 – Single Bond (3MESPE) + Flow It (Jeneric-Pentron) + P 60 (3MESPE), G 3 – Vitremer (3MESPE) + Single Bond (3MESPE) + P 60 (3MESPE). As técnicas foram distribuídas igualmente nas amostras, sendo que cada grupo contava com 32 amostras (cavidades). Metade das 96 cavidades (1-24/conjunto controle) não recebeu qualquer tipo de teste de estressamento, enquanto a outra metade (25-48/conjunto estressado) recebeu teste de ciclagem mecânica (150.000 ciclos, com carga de 8kgf) e teste de ciclagem térmica (500 ciclos/ 5oC-55oC). Em todas as amostras foi aplicada a técnica da penetração do corante (fucsina básica 2% – 24 horas) para avaliação da microinfiltariação. O resultado mostrou não haver diferenças estatísticas significantes no processo de infiltariação entre todos os grupos testados.

#### PC09

#### Avaliação in vitro da microinfiltariação em diferentes métodos de acabamento de restaurações de resina composta

COSTA, C.S.\*; SANSEVERINO, M.C.S.; CUNHA, F.; BUSATO, A.L.S.; BARBOSA, A.N.

Este estudo teve como objetivo comparar a microinfiltariação com diferentes métodos de acabamento, em restaurações oclusais com resina composta. Foram utilizados 30 terceiros molares extraídos, nos quais foram preparadas duas cavidades de classe I na face oclusal, e restauradas com a resina composta Filtek Z 250 e o adesivo Sige Bond (3M ESPE). As 60 cavidades foram divididas em 3 grupos: 1º e 2º grupos – polimerização da camada superficial recoberta com gel e o 3º grupo sem a polimerização da camada superficial (grupo controle). Somente os 2º e 3º grupos receberam acabamento com uma ponta diamantada ultra-fina, após o armazenamento das amostras em soro fisiológico, por 7 dias em estufa a 37º C. O corante utilizado foi azul de metileno a 2%, nos quais os dentes foram submersos durante 24 hs em estufa a 37º. Os resultados obtidos foram: 33,3% de ausência, 56% microinfiltariação no esmalte, 8,3% microinfiltariação no esmalte e dentina e 1,7% penetração até a parede pulpar. Foi verificado que não houve diferença estatística significante entre os grupos 1,2 e 3, porém o melhor resultado foi do grupo 2.

#### PC10

#### Avaliação “in vitro” da atividade antimicrobiana por contato e vapor do tricresol formalina frente ao Enterococcus faecalis e ao Stafilococcus aureus

PASQUAL, L.B.\*; IRALA, L.E.D.; ZAMPIERI, M.

O estudo teve como objetivo avaliar a ação antimicrobiana do tricresol formalina, através do método de difusão em ágar por contato e à distância (capacidade volátil dos fármacos). Foram utilizadas cepas bacterianas de Enterococcus faecalis e Stafilococcus aureus. A avaliação foi realizada com 10 placas

de Petri, onde foram transfixados dentes pré-selecionados com um cilindro de vidro os envolvendo. Mais duas placas foram utilizadas como controle negativo e positivo. O ágar (caldo BHI + 1% de ágar bacteriológico) foi colocado nas placas de modo que os ápices dos dentes ficasse 2 mm distantes do meio. Posteriormente foi feita a colocação da medicação intracanal nos dentes e nos discos de papel filtro de três maneiras: com 30  $\mu$ L, com o excesso removido com gaze estéril, e com ausência de medicação (controle). Estes foram colocados sobre a superfície do ágar e em estufa à 37º C por 24 horas. Foram medidos os halos dos materiais estudados. Dos resultados, pode-se constatar que não houve ação por volatilização quando os fármacos estiveram no canal radicular. Os halos apresentados nos discos com 30  $\mu$ L quando em contato com as culturas microbianas foram de inibição, já que não houve crescimento microbiano na contraprova. Já os halos com o excesso de medicação removida foram de difusibilidade.

**PC11**

### **Fluoreose dentária à microscopia eletrônica: efeito de diferentes concentrações na água ingerida por ratos jovens**

NOAL, F.C.\*; BURMEISTER, P.T.; BORBA, P.

Realizou-se um trabalho experimental visando identificar os efeitos da ingestão continuada de água fluoretada sobre a estrutura dentária. Para isso, utilizaram-se três grupos de ratas Wistar prenhas, sendo um grupo (controle) onde foi administrada água sem flúor e dois grupos que receberam água fluoretada em diferentes concentrações (0,7 e 2,0 ppmF). A terceira geração, que ainda seguia recebendo água do grupo a que pertencia, foi sacrificada, tendo os filhotes machos como referência. Ao completar três meses de ingestão esses ratos tiveram seus dentes dissecados e submetidos a estudo histológico através de microscopia eletrônica de varredura. Os resultados demonstram a ocorrência de alterações na estrutura do tecido dentário daqueles que utilizaram água fluoretada, mesmo em concentrações relativamente pequenas, embora similares àquelas utilizadas nos serviços públicos de abastecimento de água à população.

**PC12**

### **Perfil social, de saúde geral e de saúde bucal de uma população geriátrica: estudo preliminar**

FLORES, R.R.\*; BOECKEL, D.G.; MOURA, F.R.R.; CHIAPINOTTO, L.A.A.

A presente pesquisa preliminar tem como objetivo conhecer a realidade social, saúde geral e saúde bucal da população idosa do bairro Promorar do município de Cachoeira do Sul. Foi selecionada essa população visto que a Universidade Luterana do Brasil desenvolve sua disciplina de odontogeriatría nesta comunidade. A partir do mapa do Programa de Saúde da Família desenvolvido pelos próprios acadêmicos foram selecionados 35 idosos do Bairro Promorar. Para o levantamento e

coleta de dados foi elaborada uma ficha específica contendo variáveis: socioeconômicas, saúde geral e saúde bucal. Tivemos como população 71,42% entre 60 – 70 anos e com mais de 70 anos 28,57%. Dessa população encontramos uma escolaridade máxima de nível fundamental representando 54,28% e 45,71% são analfabetos. 20,58 % não possuem nenhuma renda, 17,64 % possui uma renda menor que um salário mínimo, 58,82% apresenta uma renda entre 1-2 SM e apenas 2,94% recebe entre 3-4 SM. Desse total 62,85% são do sexo feminino e 37,14% do sexo masculino, sendo 57,14 % de procedência rural e 42,85% de procedência urbana. A administração da renda ocorre 51,42 % pelo próprio idoso, 11,42% pelos filhos, 14,28% pelo cônjuge e 2,85% por outros parentes. Residência própria 97,14 dos idosos e 2,85% cedida. Quanto a atividade produtiva encontramos 77,14% aposentados, 20% improdutivos e 2,85% trabalham. Quanto aos indicadores de saúde geral 57% apresentam problemas cardíacos, 31,42 % respiratórios, 17,14% renais, 54,28% ansiedade, 31,42% depressão, 17,14% Diabete Mellitus, 22,85% doenças neurológicas, 2,85% neoplasias e 31,42% osteoporose. E quanto aos indicadores de saúde bucal temos 28,57% relatando desconforto bucal, 2,85% com dificuldade de abertura bucal, 17,14% com dificuldade na fala, 42% relata boca seca, 14,28% dificuldade ao engolir, 28,57% dificuldade de identificação de sabores, 20% deficiência de olfato, 51,42% dificuldade na motricidade, 71,42% dificuldade visual e por último 91,42% realizam sua higiene bucal sozinhos, 5,71% com ajuda total e 2,85% não realiza.

**PC13**

### **Estudo da força adesiva utilizando diferentes sistemas adesivos em preparos cavitários realizados com pontas diamantadas convencionais e pontas de diamante CVDentus**

PORTAL, T.\*; REICHERT, L.A.; LELING, F.; GALLAS, R.; KLEIN, C.; COGO, R.

O objetivo deste estudo foi avaliar a força adesiva de dois sistemas adesivos (Adper Single Bond 3M ESPE e Adper Prompt L-Pop 3M ESPE) associados aos preparos realizados com pontas de diamante CVDentus e ponta diamantada convencional (KG Sorensen). Foram selecionados oito molares humanos hígidos, sendo estes divididos em quatro grupos: Grupo SE/CVD, Grupo SB/CVD, Grupo SE/PD e Grupo SB/PD (SB-Single Bond, SE-Self-Etch, CVD-ponta CVDentus e PD-ponta diamantada) e restaurados com resina composta (Z250 3M ESPE). Cada grupo foi composto por doze corpos-de-prova que foram posteriormente preparados para o teste de microtração. Os resultados não apresentaram diferença estatisticamente significante entre os tipos de pontas e adesivos utilizados. Conclui-se que não há diferença estatisticamente significante em relação à força adesiva em preparos realizados com pontas diamantadas convencionais e pontas de diamante CVDentus e nem ao sistema adesivo utilizado.

**PC14**

## Análise comparativa do diâmetro em D1, D8 e D16 de limas endodônticas de três marcas comerciais

MARTINS, R.P.\*; PEREIRA, C.C.; KOPPER, P.M.P.; TARTAROTTI, E.; OLIVEIRA, C.L.

O presente estudo teve por objetivo analisar comparativamente o diâmetro em D1, D8 e D16, de limas endodônticas da 1<sup>a</sup> série, das marcas Dentsply-Maillefer, Mani e Kerr. Para cada marca a amostra foi de 10 limas de cada calibre. O diâmetro foi mensurado com auxílio de um paquímetro digital, 3 vezes em cada ponto. A média aritmética das três medidas foi calculada para a obtenção do diâmetro final. Com o objetivo de comparar os grupos entre si, nos 3 pontos mensurados, foram empregados os testes estatísticos Análise de Variância (ANOVA) e teste de Tukey. Verificou-se em D1, diferença significativa entre as marcas apenas para os calibres 25 e 40. Para estes calibres se observaram valores superiores para a marca Dentsply-Maillefer. No diâmetro D8 houve diferença estatística significativa entre as marcas para os calibres 25, 30 e 40, onde as limas Mani apresentaram valores superiores às demais e, no calibre 35, em que as limas Dentsply-Maillefer mostraram valores inferiores. Em D16 a diferença significativa ocorreu entre as marcas para todos os calibres, sendo que nas limas 25, 30, 35 e 40 as medidas foram maiores para a marca Mani e, no calibre 20, a marca Kerr apresentou os menores valores. Cabe ressaltar que nas limas da marca Kerr o comprimento da parte ativa foi de 18mm, ao contrário dos 16mm preconizados pelas normas da ISO. Conclui-se que apenas as limas 15, 20, 30 e 35 em D1, e 15 e 20 em D8, possuem calibre semelhante nas marcas analisadas.

**PC15**

## Comparação da resistência compressiva de resinas microhíbridas

CARVALHO, L.M.N.P.\*; OSHIMA, H.M.S.; PIRES, L.A.G.; MOTA, E.G.

O objetivo é avaliar a resistência à compressão das seguintes marcas comerciais de resina composta para uso direto: Admira, Voco; Charisma, Heraeus-Kulzer; InTen-S e Tetric Ceram, IvoclarVivadent; Point 4, Kerr; Z250, 3M ESPE. Para cada resina foram confeccionados 12 corpos-de-prova ( $n=12$ ), sendo os mesmos, submetidos ao ensaio de resistência à compressão realizado em uma máquina de testes Universal EMIC DL-2000 (Br) com uma velocidade de 0,5 mm/min. Resultados: As médias obtidas para resistência à compressão (MPa) foram: AD 119,21; CH 169,98; IN 150,81; P4 76,60; TC 155,11; Z2 222,33. Os resultados obtidos nos ensaios foram comparados estatisticamente com análise de variância e Tukey ( $p < 0,05$ ). Conclui-se que a resina Z250 apresentou a maior média para a resistência à compressão, sendo que esta apresentou diferença estatisticamente significante das demais ( $p < 0,05$ ).

**PC16**

## Enxergando, na odontologia, a realidade de quem não pode ver

GOMES, F.V.\*; MASSOTTI, F.P.; FREITAS, F.C.R.; VILELA, M.

Este trabalho busca a melhoria do autoconhecimento das estruturas dentais por parte dos deficientes visuais (cegos), proporcionando, assim, a igualdade de oportunidades e a aspiração aos direitos de todo o ser humano: independência. O objetivo do trabalho é demonstrar aos cegos uma forma de conhecer a anatomia do dente. Através de expressão gráfica em alto-relevo, oportunizamos aos cegos um meio de comunicação tátil, suprindo a ausência de imagens visuais no cotidiano dessas pessoas. Verifica-se maior compreensão desses indivíduos sobre a estrutura sádica dos dentes. "... os cegos constroem seus mundos a partir de seqüências [temporais] de impressões (tátteis, auditivas, olfativas) não sendo capazes, como as pessoas com visão, de uma percepção visual simultânea, de conceber uma cena visual instantânea" (Sacks, 1995). Portanto, constata-se que os cegos apresentam uma maior habilidade na aprendizagem ao tocar nas figuras em alto-relevo.

**PC17**

## Influência da desinfecção nos moldes de alginato: reprodução de detalhes e estabilidade dimensional

FERREIRA, C.B.J.\*; STANGLER, L.P.; MODEL, M.P.; PUCCI, H.C.

Avaliação da influência do desinfetante glutaraldeído 2% sobre os moldes de alginato verificada nos modelos de gesso (reprodução de detalhes e estabilidade dimensional). Realizados 30 moldes com alginato Jeltrate e 30 moldes de alginato Orthoprint de um bloco metálico padrão (ADA), n°19, divididos em 6 grupos: 1 (Jeltrate); 2 e 3 (Jeltrate desinfecção spray e imersão, respectivo); 4 (Orthoprint); 5 e 6 (Orthoprint desinfecção spray e imersão, respectivo). Após, foram lavados, secados, vazados em gesso e mantidos em umidificador por 60 min. Nos modelos, após 24 horas, avaliou-se a linha de melhor reprodução utilizando um microscópio com exatidão de 0,001mm. O bloco e os modelos foram medidos em suas ranhuras centrais nas suas extensões (teste padrão ADA – alteração dimensional). As medidas foram analisadas através de ANOVA a 5% mostrando médias estatisticamente diferentes ( $p < 0,05$ ), posteriormente por Tukey 5%, as médias comparadas e agrupadas em dois subgrupos: 1º (grupos 5, 6, 2, 3 e 4) com resultados superiores, porém não diferiram estatisticamente dentro do subgrupo; e o 2º (grupos 1, 2, 3 e 4) com leituras requeridas pela ADA. Os grupos estudados alteraram estatisticamente, porém as alterações são clinicamente aceitáveis.

**PC18**

### **Análise da reprodução dimensional de duas siliconas de condensação e diferentes técnicas de moldagem**

SCOLA, B.\*; SALDINI, B.P.; LOPES, L.A.Z.

O presente estudo avaliou a reprodutibilidade das siliconas de condensação (Speedex e Perfil) utilizando diferentes técnicas de moldagem. Foi confeccionado um modelo padrão, o qual apresenta três pilares e cinco moldeiras metálicas, ambos em liga de alumínio. A partir dele, foram obtidos 40 moldes, compondo quatro grupos experimentais: Perfil pela técnica de tempo único, Perfil pela técnica de dois tempos, Speedex pela técnica de tempo único e Speedex pela técnica de dois tempos. Realizou-se a vazagem uma hora após a moldagem com gesso tipo IV. Todos os corpos de prova foram mensurados e os resultados submetidos à análise estatística – ANOVA e Teste de Tukey. Concluiu-se que houve diferenças estatísticas significativas, comparadas ao modelo padrão, quanto aos aspectos: altura dos pilares no grupo Speedex, técnica de dois tempos; diâmetro dos pilares, exceto no grupo Speedex, técnica de tempo único; distâncias interpilares, menos no grupo Perfil, técnica tempo único.

**PC19**

### **O efeito do flúor sistêmico no tecido ósseo de ratos jovens**

VERZELETTI, G.N.\*; ROLLA, G.R.; BORBA, P.O.

O objetivo do presente estudo foi avaliar o efeito da administração sistêmica de flúor sobre o padrão de formação do tecido ósseo através de um modelo experimental em ratos. Dez *rattus nowegicus*, pertencentes à mesma linhagem genética e com mínima variação de peso foram randomicamente divididos em dois grupos. Durante todo tempo experimental, o grupo A ( $n=5$ ) recebeu água com flúor na concentração 0,7 ppm. O grupo B ( $n=5$ ) recebeu água sem flúor. Após 100 dias, 01 rato de cada grupo foi aleatoriamente selecionado e realizou-se dissecação de seus tecidos. Cortes longitudinais do tecido ósseo mandibular foram processados para análise em microscopia eletrônica de varredura. A análise comparativa das imagens obtidas evidenciou a presença de canais medulares mais amplos no tecido exposto à ação do flúor sistêmico, possivelmente associados a uma maior atividade osteoclastica. O flúor provoca alterações histológicas no tecido ósseo. A significância clínica destas alterações e a possível relação com outras alterações ósseas devem ser estudadas.

**PC20**

### **Associação entre variáveis sócio-demográficas, dificuldades mastigatórias e edentulismo em uma população de idosos com 75 anos ou mais, em Carlos Barbosa/RS**

GUIMARÃES, M.L.R.\*; HILGERT, J.B.; HUGO, F.N.

Avaliar a associação entre variáveis sócio-demográficas e edentulismo em idosos de Carlos Barbosa Neste estudo transversal, foram avaliados 163 idosos independentes de Carlos Barbosa/RS, com 75 anos ou mais. A amostra foi aleatória simples e o estudo aprovado pelo CEP-UFRGS. Um questionário estruturado foi utilizado para coleta de informações sócio-demográficas. Todos os sujeitos foram avaliados por dois dentistas treinados, utilizando o índice CPOD-OMS. O teste qui-quadrado foi utilizado para examinar associação entre as variáveis e edentulismo ( $p<0,05$  para rejeitar hipótese nula). A média de idade foi de 79,33 anos ( $\pm 3,78$ ), 58,3 % dos indivíduos ( $N=95$ ) eram do sexo feminino, 55,2% ( $N=90$ ) residiam na zona urbana e a média da renda familiar foi de R\$ 416 ( $\pm 303$ ). A média do número de dentes foi de 3,05 ( $\pm 5,58$ ), enquanto 88 idosos (63,8%) eram edêntulos. Houve associação entre edentulismo e gênero (feminino),  $p=0,01$ ; edentulismo e satisfação com a estética,  $p=0,01$  e edentulismo e dificuldades mastigatórias,  $p=0,03$ . Apesar de gênero estar associada com edentulismo, outras variáveis sócio-demográficas como idade e renda não estão. Os edêntulos relataram mais satisfação com a estética e mais dificuldades mastigatórias dos que os dentados.

**PC21**

### **Análise comparativa da adaptação marginal de cilindros protéticos para implantes antes e após fundições com liga não nobre**

CORADINI, S.U.\*; CARDOSO, J.; MERLO, F.; LOPES, L.A.; FRASCA, L.C.

O objetivo deste estudo foi analisar a adaptação vertical e horizontal de cilindros protéticos pré-usinados e calcináveis fundidos em uma liga não-nobre. Foram elaborados 5 corpos de prova, compostos de dois implantes com dois intermediários, onde foram testados 10 cilindros pré-usinados e 10 cilindros calcináveis, ambos fundidos em NiCrTi por um processo de indução. Foram realizadas verificações da adaptação vertical e horizontal, através de MEV na interface de união do

cilindro protético com o intermediário. Cada cilindro foi analisado em seis pontos, na forma de uma prótese fixa de três elementos. Através de resultados estatisticamente significativos, foi possível determinar que os cilindros pré-usinados possuem uma maior adaptação vertical antes dos processos laboratoriais de fundição e soldagem. Os procedimentos laboratoriais de fundição e soldagem alteram a adaptação vertical dos cilindros pré-usinados, porém esta desadaptação não compromete a técnica aplicada. Com a metodologia aplicada foi possível verificar que ambos cilindros apresentaram bons níveis de adaptação possibilitando a indicação deste material e técnica para estudos clínicos longitudinais.

**PC22**

### **Influência do retro-preparo ultrassônico na capacidade de selamento de dois materiais retro-obturadores**

DAPIEVE, J.V.\*; GOMES, M.S.; RUAS, V.M.; CASTILHOS, A.; PEREIRA, C.C.

O objetivo deste estudo foi avaliar, in vitro, a influência do tipo de retro-preparo (com pontas ultrassônicas ou brocas) na qualidade de selamento apical dos materiais retro-obturadores MTA e Sealer 26 (S26). Foram utilizados cinqüenta e seis dentes humanos extraídos. Após a realização da apicetomia dos 3mm apicais, foram preparadas cavidades retrógradas, utilizando pontas ultrassônicas (UL) ou brocas (BR). A seguir, os espécimes foram retro-obturados com MTA ou S26, ficando assim divididos em quatro grupos de 11 amostras cada, de acordo com o material e o tipo de retro-preparo empregados, além de grupos controle positivo ( $n=4$ ) e negativo ( $n=8$ ). As raízes tiveram suas superfícies externas impermeabilizadas com esmalte de unha e, a seguir, os dentes foram imersos em solução de nanquim, por uma semana, a 37°C. As raízes foram cortadas longitudinalmente para análise da infiltração do corante entre as paredes do canal e o material retroobturador. Os resultados, analisados pela ANOVA, demonstraram que não houve diferença estatística significativa ( $p<0,05$ ) entre os materiais, nem entre os tipos de retro-preparo, broca ou ultrasom. O retro-preparo ultrassônico, quando comparado ao retro-preparo convencional com uso de brocas, não alterou a capacidade de selamento dos materiais retro-obturadores MTA e Sealer 26.

**PC23**

### **Técnica de redução de fraturas de arco zigomático: acesso intrabucal e anestesia local**

ZANCAN, T.A.\*; KRÜGER, M.L.B.

O arco zigomático devido à sua fragilidade e posição na face é facilmente fraturado em traumas faciais. O trabalho teve

como objetivos: quantificar a preferência pelo tratamento com anestesia local e avaliar a eficiência da técnica anestésica local e da técnica cirúrgica intrabucal. O estudo foi realizado com 14 pacientes portadores de fraturas de arco zigomático com deslocamento medial, estáveis após a redução segundo a classificação de Rowe & Williams (1994). Os pacientes foram atendidos no Hospital de Pronto Socorro (HPS) e no Hospital Independência (HI), ambos localizados em Porto Alegre/RS. Em todos os casos tratados, os exames prévios constituíram-se em detalhada anamnese, exame físico e radiográfico. Após o diagnóstico de fratura, os pacientes eram orientados sobre a necessidade de tratamento e a possibilidade de realização sob anestesia local ou geral. A preferência pelo tratamento sob anestesia local foi obtida em 100% dos casos. Ausência de dor durante o procedimento foi relatada em 71,5% dos casos, enquanto 28,5% relataram leve desconforto. As fraturas foram reduzidas em 100% dos casos. A utilização de anestesia local com acesso intrabucal é uma alternativa viável para o tratamento ambulatorial destas fraturas.

**PC24**

### **Análise histológica da infiltração microbiana e da resposta periapical em dentes de cães obturados com três cimentos endodônticos, preparados para pino e expostos ao meio bucal**

GOMES, M.S.\*; BARLETTA, F.B.; DELLA-BONA, A.; VANNI, J.R.; FIGUEIREDO, J.A.P.

O objetivo deste trabalho é analisar a infiltração microbiana e a resposta inflamatória apical, em dentes de cães obturados com diferentes cimentos endodônticos, preparados para pino e expostos ao ambiente bucal. 64 canais radiculares de 8 cães foram preparados e obturados com três diferentes cimentos: Sealer 26 ( $n=18$ ), AH Plus ( $n=18$ ) e RoekoSeal ( $n=19$ ). Um grupo Controle ( $n=9$ ) também foi utilizado. O preparo para pino foi realizado e os canais foram expostos ao meio bucal por 90 dias. Os cães foram mortos e os espécimes foram analisados histologicamente pelas colorações de Brown e Brenn e H.E. Escores de 1 a 4, quanto à infiltração e à inflamação, foram atribuídos. Os resultados foram analisados através da ANOVA, post-hoc de Duncan e correlação de Spearman. Os escores médios de infiltração e inflamação, respectivamente, foram: Sealer 26 (2,44 e 2,50); AH Plus (2,50 e 2,22); RoekoSeal (1,84 e 2,63); Controle (2,56 e 3,11), com diferença estatística ( $p<0,05$ ) apenas entre os escores de inflamação do AH Plus e do Controle. Não houve correlação entre os escores de infiltração e inflamação. Não houve diferença quanto à infiltração entre os cimentos testados, sendo que o AH Plus ofereceu as respostas teciduais mais favoráveis.

**PC25**

## **Influência do módulo de elasticidade e do comportamento ortotrópico do esmalte na distribuição de tensões em dente hígido**

MASSING, N.C.\*; CARBIN, C.A.; DIAS-DE-MEIRA, J.R.; LORETTTO, S.C.; MAGAGNIN, C.; BRAS, R.; LYRA, A.

O objetivo deste trabalho é avaliar a influência do valor do módulo de elasticidade do esmalte na distribuição de tensões nas estruturas dentárias, utilizando o método dos elementos finitos. Foi gerado um modelo tridimensional representando o incisivo central superior hígido e seus elementos de sustentação. Para análise do comportamento isotrópico do esmalte foram utilizados os valores de 40, 60 e 80 GPa de módulo de elasticidade e para análise do comportamento ortotrópico, os valores de  $E_x = 80$  GPa e  $E_y = E_z = 20$  GPa, sendo mantido constante o coeficiente de Poisson ( $\nu = 0.3$ ). Foram aplicadas vinculações na maxila e após as condições de carregamento. Com o aumento do módulo de elasticidade do esmalte de 40 para 80 GPa, as estruturas dentárias apresentaram um aumento da rigidez com uma perda de resiliência. A estrutura dentária modelada como ortotrópica apresentou um comportamento menos rígido com maior nível de deslocamentos e menor nível de tensões. Conclui-se que, maiores esforços devem ser realizados no sentido de determinar uma faixa mais estreita de variação do módulo de elasticidade do esmalte, permitindo uma modelagem mais representativa das estruturas dentárias reais.

**PC26**

## **Avaliação da satisfação dos pacientes quanto ao clareamento em dentes vitais: caseiro e de consultório**

PEZZI, M.R.\*; MAURENTTE, D.H.

Este trabalho teve como objetivo avaliar o grau de satisfação dos pacientes que foram submetidos às técnicas de clareamento vital caseiro e de consultório, dando maior atenção à sensibilidade dentária e à classificação do tratamento em uma escala de valores de 1 a 10 em relação ao resultado final obtido e ao tratamento como um todo. Para isto, 50 pacientes foram submetidos a um questionário contendo 13 perguntas em relação à técnica e ao paciente. Foram realizadas comparações entre os dois grupos (caseiro e de consultório), tendo os resultados mostrado, que as duas técnicas de clareamento em dentes vitais foram satisfatórias para o paciente, com a nota média classificada como boa. Ambas as técnicas apresentaram sensibilidade durante o tratamento, porém, após o término deste, a grande maioria dos pacientes não relataram mais sensibilidade. É importante relatar que em nenhum dos resultados a diferença foi estatisticamente significativa, apesar de numericamente ter havido diferença.

**PC27**

## **Observação em microscopia eletrônica de dentes não erupcionados submetidos a diferentes soluções: estudo in vitro**

RITZEL, I.F.\*; DAUDT, A.; JANSEN, C.; OSÓRIO, R.; SCHEFFER, C.C.; CASTRO-NETO, W.N.

Para esta pesquisa, objetivou-se demonstrar, em estudo in vitro com microscopia eletrônica, as alterações em sulcos e fissuras no esmalte de dentes humanos, extraídos nos indicação profissional, quando submetidos a diversas soluções. O presente estudo seguiu os preceitos adotados pela Resolução 196/96 do CNS para resguardar e preservar a identidade do paciente. Foram utilizados seis grupos de dentes submetidos às soluções café 100%, leite integral 100%, solução fluoretada a 0,05%, refrigerante tipo cola 100%, soro fisiológico 100%, e solução mista, e grupo controle submetido. Os dentes ficaram submersos por 20 min nas soluções de prova, três vezes ao dia, cinco dias por semana, durante seis meses. Após cada submersão os dentes foram limpos e armazenados em soro fisiológico no período de intervalo. Um dos registros para esta pesquisa foi através da microscopia eletrônica com 100, 200 e 3000 vezes de aumento. Ocorreu diferenciação entre as imagens do grupo controle e os elementos dentários submetidos às soluções. Os sulcos dos dentes submersos nas soluções apresentaram diferentes imagens semelhantes a depósitos de materiais. O grupo controle apresentou lisura de superfície.

**PC28**

## **Avaliação da liberação de íons cálcio e do pH das pastas aquosa de hidróxido de cálcio e Calcicur®**

GUTHIEL, R.V.\*; TORRES, A.E.; QUEIROZ, M.L.P.; SÓ, M.V.

O presente trabalho tem como objetivo analisar as propriedades físico-químicas das pastas aquosa de hidróxido de cálcio e Calcicur® quanto a liberação de íons cálcio e pH. Para tal, foram utilizados amostras em triplicata de ambas as pastas e as mensurações da liberação de íons cálcio e do pH foram feitas nos tempos experimentais de 1 hora, 1, 3, 7, 15, 30, 45, e 60 dias. Para a análise dos íons hidroxila foi utilizado um peágâmetro previamente calibrado. A análise dos íons cálcio contido nas pastas testadas foi realizada utilizando a espectrofotometria por absorção atômica. A liberação de íons cálcio e hidroxila de ambas as pastas, deu-se de forma mais rápida até 45 dias. As pastas mantiveram-se com o pH acima de 12 até 60 dias.

**PC36**

## **Influência da polimerização adicional no módulo de elasticidade de uma resina composta**

NERY, M.B.\*; LAUDA, S.G.; SILVA, R.C.; OSHIMA, H.S.; MOTA, E.G.; PIRES, L.A.G.

O objetivo deste estudo foi avaliar a influência da polimerização adicional com autoclave e calor/nitrogênio na resistência à com-

pressão de uma resina composta. Foram confeccionadas 45 amostras com 3mm de diâmetro e 6mm de altura. A resina composta Admira (Voco) foi inserida em 3 incrementos e fotopolimerizada por 40s (XL-1500, 3M;  $450\pm20$  mW/cm<sup>2</sup>). Logo, as amostras foram armazenadas em estufa à 37°C por 24h e divididas aleatoriamente em três grupos. No grupo I (controle), as amostras foram testadas imediatamente após a armazenagem. No grupo II, foram autoclavadas e, no grupo III, foram polimerizadas à 140°C com pressão de 60lbs. de nitrogênio por 10 min. As amostras foram testadas em máquina de ensaio universal (Emic DL 2000) à 0,5mm/min até ocorrer a fratura. Os resultados foram obtidos em GPa. Os dados foram analisados estatisticamente com ANOVA/Tukey e as médias obtidas foram: grupo I (controle) 6,11b ( $\pm 3,5$ ); grupo II 8,45ab ( $\pm 3,34$ ); grupo III 11,31a ( $\pm 4,7$ ). Conclui-se que o método de polimerização adicional à 140°C com pressão de 60lbs de nitrogênio aumentou significativamente o módulo de elasticidade da resina composta Admira ( $p<0,05$ ).

**PC37**

### Avaliação, in vitro, da microinfiltração coronária na interface amálgama de prata e três materiais restauradores provisórios de uso em endodontia

CORADINI, P.C.\*; BORDIN, M.M.; SALLES, A.A.

O objetivo deste estudo foi avaliar in vitro a microinfiltração na interface material selador provisório (Bioplic, Coltosol e Tempore) e amálgama de prata. Utilizou-se 57 terceiros molares hígidos que foram restaurados com amálgama de prata, onde realizou-se cavidades endodônticas. Os condutos foram esvaziados, permitindo a colocação de cone de papel; a câmara pulpar preenchida com algodão e sobre esta se inseriu os referidos materiais. Os espécimes foram impermeabilizados, submetidos a termociclagem (5°C/55°C) e imersos em azul de metíleno 2% por 24 horas. Após, foram seccionados longitudinalmente no sentido méso-distal e os resultados obtidos avaliados pelo teste Kruskal-Wallis ao nível de significância de 1%, o qual constatou que o Tempore possuiu maiores graus de infiltração; ao passo que o Bioplic e o Coltosol tiveram melhores resultados e não diferiram estatisticamente entre si.

**PC38**

### Análise comparativa entre diferentes técnicas empregadas para limpeza de limas endodônticas durante e após o preparo químico-mecânico dos condutos radiculares

DEGRAZIA, F.W.\*; CARVALHO, M.G.P.; PAGLIARIN, C.M.L.; OLIVEIRA, E.P.M.; SANTOS, L.G.P.; COLETTI, J.M.

O presente estudo teve por objetivo avaliar, in vitro, através do Microscópio Eletrônico de Varredura, a eficácia de diferentes técnicas empregadas para a limpeza de limas endodônticas durante e após o preparo químico-mecânico dos canais radiculares,

bem como a associação destas técnicas. Durante o preparo, foram testados o clean-stand com espuma de poliuretano de densidade 38 e o Endométric. Após o preparo dos canais radiculares, testou-se duas técnicas de limpeza que associaram aos dispositivos usados durante o preparo, sendo uma a gaze embebida em Biosafe mais a escovação manual e a outra, a escovação manual mais o ultra-som com detergente enzimático. Após o preparo do canal radicular e limpeza das limas, de acordo com a técnica indicada a cada grupo, as limas de calibre 30 foram levadas para análise ao MEV. A análise estatística foi feita a partir do teste não-paramétrico Kruskal-Wallis. Os resultados revelaram que o dispositivo Endométric foi o mais eficiente. Associando as técnicas de limpeza utilizadas durante e após o preparo, a que se mostrou mais eficiente, foi aquela associada ao dispositivo Endométric à técnica de escovação manual e ultra-som. Conclui-se que nenhuma das técnicas foi totalmente eficaz, tanto durante, como após o preparo.

**PC39**

### Estudo piloto para determinação do perfil epidemiológico dos pacientes atendidos no Serviço de Urgência do Departamento de Cirurgia da FOP

MERCHIORI, A.P.\*; XAVIER, C.B.; DALA NORA, D.V.; VOGT, B.F.; ZAMBRAN, C.B.B.

Situações de urgência são caracterizadas como toda condição que necessita de atendimento prioritário. A Unidade de Cirurgia Buco-Maxilar III da Faculdade de Odontologia de Pelotas (FOP) possui um Serviço de Urgência, que presta atendimento à comunidade. Com objetivo de identificar o perfil dos pacientes atendido pelo Serviço, foi realizado um levantamento, baseado nas fichas de atendimento (FA), entre agosto e novembro de 2004. Para isso foram avaliados: idade, sexo, origem do paciente, e tratamento realizado pela equipe de Urgência. Os dados foram analisados, com auxílio do software SPSS 10.0. Observamos que a maioria dos pacientes são oriundos de Pelotas (87,1%), sendo, a faixa etária entre 21 e 30 anos (32,3%) e o gênero feminino (69,4%), os mais acometidos. Os pacientes chegaram ao Serviço por livre escolha (35,5%), sendo que a queixa mais frequente foi dor (55,4%). O sítio anatômico mais acometido foram os dentes (85,5%), e o principal tratamento realizado pela equipe foi a exodontia (62%). Pode ser concluído que as FA deveriam ser modificadas e dados específicos devem ser acrescentados a fim de qualificar o Serviço e a formação dos alunos da FOP.

**PC40**

### Investigação do potencial genotóxico de colutórios em *Drosophila melanogaster*

RODRIGUES, F.\*; ANDRADE, H.H.R.; RECULY, M.L.; BERETA, M.S.

Foi determinada a ação mutagênica, clastogênica – e/ou recombinogênica de três colutórios – Cepacol, Periogard e

Plax – utilizando o Teste para detecção de mutação e recombinação em células somáticas de *Drosophila melanogaster* (SMART). Este bioensaio possibilita a detecção simultânea de mutação gênica, aberração cromossômica – representada por eventos aneugênicos e clastogênicos – e ou recombinação somática. Os resultados indicaram ausência de toxicidade genética para o Perigard e o Plax. Entretanto o Cepacol apresentou potencial genotóxico em duas diluições empregadas no teste (75% e 100%). Os dados encontrados alertam para a importância da análise da genotoxicidade dos produtos utilizados na Odontologia, já que alguns destes podem figurar como agentes iniciadores ou potencializadores da carcinogênese.

**PC41**

### **Uso de posicionador radiográfico com isolamento absoluto em endodontia**

ATHAYDE, J.A.\*; MAHL, C.E.W.

O sucesso em um tratamento endodôntico depende de um grande número de fatores, em particular, do diagnóstico pulpar, da condição periapical, a anatomia do conduto radicular, a preparação e a obturação do conduto radicular. O uso da radiografia periapical antes, durante e depois do tratamento é essencial. As radiografias não são um método diagnóstico de patologias pulpares, e sim um método auxiliar de diagnóstico que complementa o exame clínico e de especial interesse para o diagnóstico de patologias periapicais. O uso de posicionadores para pacientes que estão sob isolamento absoluto proporciona inúmeras vantagens, já que com o posicionador, a contenção do filme se dá pela oclusão dentária e não com o dedo do paciente, deixando assim o filme o mais próximo e paralelo possível dos dentes, minimizando assim as distorções que normalmente ocorre com a técnica da bissextriz. Este trabalho tem por objetivo propor o uso de posicionadores radiográficos em pacientes que estejam com isolamento absoluto, mostrando as vantagens destes dispositivos se comparados com outras técnicas de tomadas radiográficas, além de demonstrar a sua correta utilização para que as radiografias saiam com a melhor qualidade possível.

**PC42**

### **Utilização de cânula de aspiração na remoção de instrumentos fraturados**

WOLLE, C.F.B.\*; BECKER, A.; BORIM, G.; BARLETTA, F.B.

O tratamento endodôntico se constitui por uma série de etapas e procedimentos, estando propenso a acidentes e complicações. A fratura de um instrumento no interior do canal radicular é um dos acidentes mais desagradáveis a que está sujeito o profissional durante a realização de um tratamento endodôntico, Leonardo & Leal (1998), constituindo um sério risco à continuidade e ao sucesso do tratamento. Neste trabalho será uma técnica similar a da utili-

zação do Endo Estrator e do kit Masseram, onde foi utilizada uma agulha de irrigação de calibre 40/10 e cola rápida (ciano acrilato de metila), para remoção da ponta de uma sonda exploradora, fraturada do interior do canal radicular de um canino superior esquerdo.

**PC43**

### **Avaliação do desempenho diagnóstico da Subtração Radiográfica Digital (SRD) Qualitativa em lesões ósseas mandibulares digitalmente simuladas: estudo in vitro**

SANTOS, C.\*; TOCNI, L.; MAHL, C. R. W.; MIGUENS JUNIOR., S.A.Q.; FONTANELLA, V.

Para avaliar, in vitro, o desempenho diagnóstico da SRD qualitativa em lesões ósseas digitalmente simuladas foram utilizadas dez mandíbulas humanas maceradas e radiografadas pela técnica periapical na região de molares bilaterais. As radiografias foram digitalizadas e as imagens digitalmente copiadas. Nestas foram marcados, no programa Photoshop v. 7.0, um círculo contornado por uma linha branca, 70 sítios envolvendo osso, sem incluir imagens de estruturas anatômicas ou alvéolos dentários. Estas imagens foram reproduzidas digitalmente três vezes, para a simulação de lesões, com a ferramenta spray, tinta preta e intensidades de 1, 3 e 5%. As imagens com perdas foram, uma a uma, sobrepostas à imagem inicial, no programa ImageLab. Um observador cego avaliou as imagens quanto à presença ou ausência de lesão, repetindo 20% dos casos. O Coeficiente de Correlação de Spearman e o teste não paramétrico de Wilcoxon mostraram uma boa concordância entre a primeira e a segunda avaliação. Através da análise das curvas ROC ( $p > 0,05$ ) observou-se diferença significativa quando comparadas as intensidades de 1% (Az 0,788 SE 0,059) a 3% (Az 0,987 SE 0,011) e 5% (Az 0,995 SE 0,006). A SRD qualitativa mostrou desempenho diagnóstico diretamente proporcional à intensidade das lesões.

**PC44**

### **Doença periodontal e baixo peso ao nascer: uma revisão sistemática**

BALLARDIN, L.\*; PETRY, P.C.

O objetivo desta revisão é avaliar a relação entre a doença periodontal na gestante e o nascimento de bebês com baixo peso e/ou parto prematuro. São considerados de baixo peso bebês com menos 2500g e idade gestacional igual ou maior do que 37 semanas, conforme definido na 29ª Assembléia Mundial de Saúde em 1976. O trabalho de parto prematuro e a ruptura prematura da membrana podem ser causados pela reação inflamatória proveniente de infecções, e a doença periodontal tem sido considerada como um potencial fator de risco. O conhecimento atual dos eventos que envolvem o

trabalho de parto normal e dos mecanismos que ligam fatores de risco conhecidos para nascimento precoce de crianças de baixo peso, sugerem fortemente que as prostaglandinas e as citocinas pró-inflamatórias possuem um papel importante na iniciação desse processo. O periodonto infiltrado pode ser

considerado como reservatório tanto para produtos microbianos quanto para mediadores inflamatórios. Níveis locais de prostaglandinas E2 e níveis locais e sistêmicos de TNF $\alpha$ , tem sido demonstrados estarem aumentados na periodontite.

## CATEGORIA 3: Programa de Extensão Universitária

### PEU01

#### Atividade educativo-preventiva realizada numa população da periferia do Município de Porto Alegre

FIGUEIREDO, M.C., BENDER, A.S.\*; ÁVILA, T.M.S., COSTA, A.A.I., CRASSI, R.M., COSTA, J.Z.

Este trabalho teve como objetivo avaliar o conhecimento de uma população residente na periferia de Porto Alegre com relação à saúde bucal, através da aplicação de um questionário com perguntas fechadas. O mesmo foi aplicado antes dos autores realizarem um trabalho educativo-preventivo em praça pública da região, para fornecer-lhes esclarecimentos, em função da avaliação dos dados do questionário mostrarem a necessidade de tal atividade. Devido à mudança do paradigma na Odontologia, diversos programas com base educativo-preventiva devem ser incentivados e implementados com o objetivo de conscientizar toda a população em relação ao que são as doenças bucais, e de como é importante preveni-las. Procura-se, deste modo, ir ao encontro das Metas da Organização Mundial de Saúde (OMS) para 2010 que são: 90% das crianças de 5 anos livres de cárie; 75% da população de 20 anos cárinatina; 75% da população de 20 anos sem doença periodontal destrutiva e mais de 75% de crianças e adultos jovens conscientes ao que são as doenças bucais. Crê-se que é por meio do empenho em ações coletivas, aliadas ao atendimento em saúde bucal, que se poderá transformar o quadro caótico em que se encontra a saúde bucal da população brasileira.

### PEU02

#### Breve panorama da saúde bucal coletiva na região da 19ª CRS

BIANCON, L.A.F.\*; DE CARLI, G.; MARCON, M.A.

A 19ª Coordenadoria Regional de Saúde com sede em Frederico Westphalen/RS conta, atualmente, com um dos mais altos índices de cobertura populacional por equipes de saúde bucal vinculadas ao programa de saúde da família no Estado, sinalizando uma mudança no modelo de prática odontológica realizada nos serviços públicos de saúde em sua área de abrangência e a expectativa de melhora nos indicadores de saúde bucal de sua população, inferiores aos índices do Rio Grande do Sul em muitas situações, conforme dados do levantamento epidemiológico Projeto SB/RS. A promoção de saúde bucal passou a ser priorizada e alguns municípios já desenvolv-

vem práticas inovadoras, como Vista Gaúcha/RS que trabalha em um projeto de atendimento a gestantes, mães e crianças, em parceria com o programa primeira infância melhor. Além disso, há visível melhora na estrutura física das unidades de saúde dos municípios, possibilitando melhores condições de trabalho, biossegurança e o desenvolvimento de práticas de humanização e acolhimento aos usuários dos serviços. O desafio a ser enfrentado é a estruturação da média complexidade e a oferta de serviços especializados de odontologia pelo Sistema Único de Saúde.

### PEU03

#### Tratamento de bruxismo em paciente portador de transtorno neuropsiquiátrico

GUTHEIL, R.V.\*; SOLDATELLI, M.M.; TORRES, A.E.; CECCATO, M.R.; FERREIRA, S.H.; COGO, R.B.

Paciente A.L.N., sexo feminino, 43 anos, portadora de transtorno neuropsiquiátrico, procurou atendimento odontológico no projeto de extensão universitária “Conquistando Saúde: atendimento a pacientes portadores de necessidades especiais”, na ULBRA. Realizado o exame físico, constatou-se bruxismo severo com desgaste acentuado nos dentes anteriores. Observou-se boa cooperação por parte da paciente com relação a sua higiene bucal e boa saúde geral, constatados nos exames complementares de hemograma e bioquímica. A conduta clínica realizada foi: moldagem das arcadas dentárias, obtenção de modelos de gesso e confecção de placa de polipropileno para a arcada inferior. A placa foi ajustada e entregue a paciente e o responsável. Ambos receberam instruções e cuidados para o uso da placa. Na consulta de avaliação constatou-se a motivação da paciente e o relato do responsável de que a mesma havia se acostumado ao uso da placa nos momentos de ansiedade durante o dia à noite, mostrando grande cooperação. A manutenção começou em intervalos de 15 dias e agora está com intervalos de 60 dias. A última reavaliação completou 6 meses de tratamento.

### PEU04

#### Projeto sorrindo para o futuro

BROUWERS, L.S.\*

O SESC/RS criou o projeto Sorrindo para o Futuro para efetivamente contribuir com o sorriso dos gaúchos. O projeto atua sobre determinantes dos comportamentos de saúde bucal de escolares

do Nível B à 4ªsérie da rede pública através de uma educação que, embasada em teoria, capitaliza no professor para transmitir valores. Após a escovação as crianças são classificadas pelos professores: grupo vermelho—sangramento gengival; grupo amarelo—placa visível; e grupo verde—ausência de placa e sangramento. Em 2003 participaram 72 escolas de 34 municípios (16.278 crianças), reduzindo 50% o grupo vermelho e aumentando 75% o grupo verde. Em 2004 as ações foram definidas como procedimentos coletivos do SUS e a parceria foi realizada com as prefeituras, engajando seus dentistas. O projeto atendeu 708 escolas de 93 municípios (70.082 crianças). O grupo vermelho reduziu 62% e a melhoria foi significante já no primeiro mês. A concordância entre avaliações de dentistas e professores foi substancial (Kappa: 0,713). Os professores observaram melhora da autoestima e higiene geral das crianças e 98,8% consideraram o projeto importante face à realidade da escola. Em 2005 há 100.000 crianças participando do projeto em 116 municípios do RS.

#### **PEU05**

#### **Prevalência das lesões bucais diagnosticadas em funcionários da empresa Bechtel/Petrobrás durante a execução da primeira etapa do projeto de extensão boca saudável**

MARIN, S.\*; ALVARES, J.P.; ZAMBIASI, G.; SOARES PINTO, T.A.; MORESCO, F.C.

O projeto Boca Saudável visa construir um perfil acadêmico voltado para a promoção de saúde com experiências em planejamento de atividades comunitárias interdisciplinares que contribuam para diagnóstico precoce do câncer e demais patologias bucais. A primeira etapa deste projeto corresponde às atividades desenvolvidas durante o semestre de 2005/1 e resultou no atendimento de 212 (100%) funcionários da empresa Bechtel/Petrobrás. Mediante exame físico, verificou-se a presença de lesões bucais em 64 (30,19%) funcionários. Todos os indivíduos com necessidade de tratamento foram encaminhados ao Ambulatório da Especialização em Estomatologia da ULBRA. O presente trabalho tem por objetivo abordar a prevalência das lesões bucais diagnosticadas, bem como, definir o perfil destes indivíduos considerando a idade, o sexo, a profissão e hábitos em relação ao fumo e ingestão alcoólica.

#### **PEU06**

#### **Medidas informativas ao paciente portador de Desordens Temporomandibulares**

QUADROS, D.V.\*; VEDOY, J.M.B.; SILVEIRA, R.M.; CAMPONOGARA, M.; MIGUENS, S.; KAPCZINSKI, M.P.

O sofrimento e ansiedade de um paciente portador de DTM pode ser minimizado através do entendimento de sua pato-

logia e pela adoção de medidas de condicionamento que visam diminuir sua sintomatologia dolorosa, enquanto aguarda atenção odontológica ou mesmo durante o tratamento profissional. De acordo com Conti (1998), orientações gerais devem fazer parte de um plano de tratamento que busque motivar a mudança de hábitos deletérios e comportamentais do paciente. A melhora da qualidade de vida e a reintegração social do paciente devem ser um objetivo primário em portadores de dores crônicas. Sua adesão ao plano de tratamento proposto é vital para a obtenção da melhora. Os alunos do Projeto de Extensão Universitária “Prevenção e Tratamento de Desordens Temporomandibulares”, do Curso de Odontologia da Universidade Luterana do Brasil (ULBRA Canoas), elaboraram uma proposta de informação e suporte ao paciente portador de DTM, com o objetivo de informá-lo e instruir, tão precocemente quanto possível, a adoção de condutas que minimizem a dor e desconforto no sistema mastigatório. Neste trabalho foram elaboradas estratégias de atenção a comunidades carentes, elaboração de palestras e folders fundamentados em revisão de literatura específica e recente.

#### **PEU07**

#### **De Boca Aberta para o Mundo: 4º ano de ações interdisciplinares entre os cursos de Odontologia e Pedagogia ULBRA Torres**

SANTOS, G.S.\*; RITZEL, I.F.; FEIJÓ, M.A.

Este programa iniciou em 2001 com trabalhos de promoção, educação e motivação de saúde bucal, para as escolares do município de Torres e periféricos. O objetivo é integração entre todas as pessoas envolvidas – professores, escolares, comunidades e universitários voluntários para a saúde bucal, e conjugar a teoria à prática da higienização dental diária supervisionada em duas escolas piloto. A polarização destas ações para escolas públicas, privadas e comunidades é realizada quando solicitada. O atendimento se faz através da prática da escovação com ou sem ATF, palestras, teatro de fantoches, desenhos, jogos lúdicos conjugando a teoria com a prática e vice versa. Seguiram-se os preceitos adotados pela Resolução 196/96 do CNS para resguardar e preservar a identidade do paciente. Observa-se: através de relatos de professores que os escolares passaram a escovar mais seus dentes e percebem saúde bucal; repercussão deste Programa através das solicitações para atendimento; que o programa disponibiliza a participação, publicação e apresentações de trabalhos em eventos científicos para os universitários. O resultado quantitativo desde o ano 2001 até o primeiro semestre do ano 2005 foi de 10571 atendimentos nos termos acima referidos.