

**AVULSÃO DENTÁRIA: RELATO DE CASO**

Silva LVR, Emerim J, Erhardt MC, Kapczynsky M, S6 MVR, Burzlaf JB

O traumatismo dentoalveolar pode causar desordens físicas, estéticas e psicológicas aos pacientes acometidos, tanto imediatamente após a sua ocorrência como ao longo do tempo. O presente trabalho tem como objetivo as consequências após a ocorrência de avulsão dental através de breve revisão de literatura e de um relato de caso clínico. Paciente de 13 anos, sexo masculino, procurou o serviço de urgência da FO-UFRGS relatando que seu "dente da frente" havia quebrado comendo um pastel, há aproximadamente 2 horas. Durante entrevista dialogada, o paciente relatou que havia sofrido um traumatismo dentário - avulsão do elemento 11 - há 2 anos, sendo o mesmo reimplantado e posto sob contenção semirrígida. Durante o exame físico intraoral constatou-se fratura coronária no limite cervical do referido elemento 11 com área eritematosa no periodonto marginal, bem como aumento de volume na região vestibular e presença de fistula. O exame radiográfico periapical do dente demonstra área radiolúcida compatível com reabsorção radicular. Foi constatada a presença de fratura coronária no dente 11, favorecida por reabsorção dentária associada à avulsão e ao reimplante dental prévios. Procedeu-se o tratamento em duas etapas clínicas: tratamento imediato e tratamento mediato. Como tratamento imediato realizou-se a esplintagem e colagem do fragmento do elemento 11 aos dentes adjacentes e a remoção cirúrgica do resto radicular. Como tratamento mediato realizou-se a confecção de uma prótese parcial removível com grampos dobrados para manutenção do espaço e reposição do elemento perdido, até que o paciente venha a completar o crescimento ósseo para realização de implante dentário. O paciente encontra-se em acompanhamento constante. Observou-se que existem muitos fatores relacionados às consequências da avulsão dentária e o prognóstico destas alterações muitas vezes é desfavorável, especialmente em pacientes jovens.

pacientes acometidos, tanto imediatamente após a sua ocorrência como ao longo do tempo. O presente trabalho tem como objetivo as consequências após a ocorrência de avulsão dental através de breve revisão de literatura e de um relato de caso clínico. Paciente de 13 anos, sexo masculino, procurou o serviço de urgência da FO-UFRGS relatando que seu "dente da frente" havia quebrado comendo um pastel, há aproximadamente 2 horas. Durante entrevista dialogada, o paciente relatou que havia sofrido um traumatismo dentário - avulsão do elemento 11 - há 2 anos, sendo o mesmo reimplantado e posto sob contenção semirígida. Durante o exame físico intraoral constatou-se fratura coronária no limite cervical do referido elemento 11 com área eritematosa no periodonto marginal, bem como aumento de volume na região vestibular e presença de fístula. O exame radiográfico periapical do dente demonstra área radiolúcida compatível com reabsorção radicular. Foi constatada a presença de fratura coronária no dente 11, favorecida por reabsorção dentária associada à avulsão e ao reimplante dental prévios. Procedeu-se o tratamento em duas etapas clínicas: tratamento imediato e tratamento mediato. Como tratamento imediato realizou-se a espiplintagem e colagem do fragmento do elemento 11 aos dentes adjacentes e a remoção cirúrgica do resto radicular. Como tratamento mediato realizou-se a confecção de uma prótese parcial removível com grampos dobrados para manutenção do espaço e reposição do elemento perdido, até que o paciente venha a completar o crescimento ósseo para realização de implante dentário. O paciente encontra-se em acompanhamento constante. Observou-se que existem muitos fatores relacionados às consequências da avulsão dentária e o prognóstico destas alterações muitas vezes é desfavorável, especialmente em pacientes jovens.

## BISFOSFONATOS NA ODONTOLOGIA

Junges AC\*, Braga RS; Ponzoni D; Puricelli E.

Os bisfosfonatos são drogas inibidoras da atividade osteoclástica, sendo empregados no tratamento de enfermidades do metabolismo ósseo. São classificados de acordo com sua estrutura molecular, sendo os bisfosfonatos nitrogenados os mais potentes. O mecanismo de ação dessa droga baseia-se na inibição da reabsorção óssea por meio de efeitos diretos e indiretos sobre os osteoclastos. Em consequência disso, o turnover ósseo é alterado, o que favorece a neoformação óssea com aumento da área de osso trabecular. O conhecimento das consequências do uso dessas drogas é investigado principalmente em tibia e fêmur, sendo poucos os estudos conduzidos em maxila e mandíbula. Esse medicamento apresenta inúmeros efeitos adversos, e dentre eles, a osteonecrose dos maxilares. É muito importante que o profissional da área da saúde saiba os fatores de risco e o desenvolvimento da osteonecrose dos maxilares. Esta apresenta um prognóstico incerto. O melhor tratamento é a prevenção baseada em cuidados odontológicos prévios e manutenção da saúde bucal pelo cirurgião-dentista bem como pelo paciente. O desconhecimento do processo até o momento impede a busca de um tratamento resolutivo.

## CARACTERIZAÇÃO EM PRÓTESE TOTAL

Szczepanik MSC\*, Junges R, Kapczinski MP, Souza Junior OB

Este trabalho tem como objetivo apresentar uma das opções estéticas em prótese total. Trata especificamente da técnica de caracterização gengival STG. Será apresentado um caso clínico onde o paciente apresenta a exposição da área gengival, e o uso do acrílico rosa convencional na acrilização de sua prótese total traria limitações estéticas importantes. São mostradas passo a passo as etapas clínica e laboratorial mostrando a possibilidade deste recurso, desde o aspecto inicial do paciente até a conclusão do tratamento.

## CARACTERIZAÇÃO INTRÍNSECA EM CERÂMICA LIVRE DE METAL.

Barros M, Silveira MA, Kapczinski MP, Sabadin N, Souza Junior OB

Este trabalho demonstra as possibilidades estéticas possíveis em cerâmica livre de metal. Foi selecionado um paciente com um dente muito matizado, e o processo laboratorial de reprodução desta cor foi registrado passo a passo com ênfase na importância de cada etapa e na adição dos pigmentos que geram diferentes matizes. O resultado é apresentado comparando a cor obtida com a aparência clínica do dente homólogo.

## EFEITO DA LASERTERAPIA NO PROCESSO DE REPARO DOS TECIDOS ÓSSEO E MOLE EM RATOS SUBMETIDOS À TERAPIA COM ZOLENDRONATO

Izquierdo, CM \*, Weber JBB, Sant'anna Filho M, Pagnoncelli RM, Oliveira, MG, Martelli, F.

Introdução: Os bisfosfonatos (BPs) são medicamentos utilizados para tratamento de distúrbios reabsorptivos do tecido ósseo. Os BPs inibem a atividade osteoclástica suprimindo a remodelação óssea mediada pelos osteoclastos e ficam acumulados de modo persistente na matriz óssea mineralizada. Apesar do benefício de sua utilização, há uma potencial relação entre a terapia com bisfosfonatos e a osteonecrose de maxilares. Objetivos: Verificar o efeito do laserterapia (GaAlAs) no processo de reparo dos tecidos ósseo e mole influenciado pela terapia com o bisfosfonato Zolendronato. Método: Nesse estudo foram utilizados 54 ratos. Os animais foram selecionados aleatoriamente e divididos, de modo randomizado, em 3 grupos contendo 18 espécimes. Em todos os grupos, o período de observação foi de 03 meses. O grupo G1 foi o controle; o G2 recebeu a medicação sem laserterapia (LLLT) e o G3 foi o grupo teste que recebeu terapia medicamentosa e laserterapia. Cada grupo foi subdividido em 2 subgrupos contendo 9 espécimes. No subgrupo A foi feita a exodontia do incisivo inferior esquerdo; enquanto que no subgrupo B foi realizado um desgaste com broca na região do primeiro molar inferior esquerdo. A terapia medicamentosa foi realizada com o zolendronato e administrada em doses de 0,6 mg/kg, iniciadas um mês antes da cirurgia. Em cada espécime foi aplicada uma dose da solução a cada 28 dias, totalizando 3 aplicações da substância. O procedimento cirúrgico foi realizado sete dias após a segunda dose do fármaco. A LLLT foi realizada no momento do procedimento e a cada 48h, com dose de 1J/cm<sup>2</sup>, aplicada de forma pontual com potência de 90 mW e comprimento de onda de

830 nm. Resultados: Com a análise estatística, macroscopicamente, o reparo da ferida epitelial completa e a exposição de tecido ósseo estão significativamente relacionados com o tipo de terapia aplicada (G1, G2 G3) e ao método utilizado (A e B). Conforme os testes estatísticos Qui-quadrado e Exato de Tukey, na observação histológica a presença de pus e a exposição de tecido ósseo estão relacionados apenas ao método utilizado (A e B). Segundo Anova (p 0,725), durante a análise morfológica, as médias da porcentagem de tecido ósseo na imagem não diferem de modo significativo entre si. Conclusão: o Zolendronato, associado a uma patologia local, potencializa a possibilidade de ocorrência da osteonecrose. E a laserterapia não impede o estabelecimento da mesma no protocolo utilizado.

## EXPERIÊNCIAS DO NÚCLEO DA ODONTOLOGIA NO PET SAÚDE DA FAMÍLIA UFRGS

Motta BM\*, Baron LF, Bonatto PA, Bragança SG, Carraro MLF, Comassetto MO, Cunha EV, Graff VA, Lacerda DC, Lima B, Moll E

A UFRGS e a Prefeitura Municipal de Porto Alegre, através da Secretaria Municipal de Saúde, a partir do ano de 2008, firmaram parceria com o objetivo de desenvolverem o Programa de Educação pelo Trabalho para a Saúde (PET-Saúde da Família) promovido pelo Ministério da Saúde. Foi construído um amplo projeto contando hoje com a participação de nove cursos de graduação da área da saúde: Enfermagem, Farmácia, Medicina, Nutrição, Odontologia, Psicologia, Fonoaudiologia, Fisioterapia e Educação Física. A odontologia atua em seis Unidades de Saúde da Família (USF), três localizadas no Distrito Docente Assistencial Glória-Cruzeiro-Cristal (Divisa, Jardim Cascata e Nossa Senhora de Belém), duas no Distrito Sanitário Partenon-Lomba do Pinheiro (Santa Helena e Viçosa) e uma em fase de implantação no Distrito Sul Centro-Sul (São Vicente Mártir). O objetivo deste estudo é relatar as experiências desenvolvidas pelo núcleo da saúde bucal no PET-Saúde da Família da UFRGS. O relato baseia-se na análise dos dados e relatórios produzidos no transcorrer do programa. Os monitores atuam nas USF um turno semanal, sempre sob supervisão do preceptor/cirurgião-dentista do SUS e tutorados pelos docentes da UFRGS. São realizados mensalmente encontros de núcleo e de área. Os tutores de todas as áreas da saúde que compõem o programa encontram-se semanalmente para organizar e discutir os projetos. A participação dos monitores nos processos de territorialização de cada USF permite a identificação de nós críticos e priorização projetos a serem desenvolvidos em parceria. A experiência do PET foca-se não somente no atendimento à demanda clínica odontológica, mas enfatiza ações coletivas com as comunidades e principalmente produz pesquisas e conhecimento novo que retro-alimenta academia e serviços. Os projetos priorizados de acordo com cada USF são os seguintes: 1. Divisa - Projeto Multidisciplinar sobre amamentação. 2. Nossa Senhora de Belém - Programa Saúde do Escolar. 3. Jardim Cascata - Indicadores de Saúde Bucal. 4. Santa Helena - Projeto com Gestantes. 5. Viçosa - Saúde do Escolar. 6. São Vicente Mártir - Projeto de Territorialização. Está sendo favorecido um movimento vivo de problematização e reflexão entre os ambientes acadêmicos e dos serviços. A experiência oportunizada pelo projeto está possibilitando aos atores envolvidos a formação generalista e a produção de conhecimento focada nas necessidades sociais.

## INFLUÊNCIA DO CICLO DE POLIMERIZAÇÃO NO GRAU DE CONVERSÃO E NA PROPRIEDADES DE UMA RESINA ACRÍLICA TIPO 5.

Schöenkecht E\*, Breyer CF, Fortes CBB

Resumo: As resinas acrílicas tipo 1 e tipo 5 são empregadas para a confecção de base de prótese total. O grau de conversão monômero/polímero destas resinas está relacionado com vários fatores, sendo um deles o ciclo de polimerização. O objetivo deste trabalho foi avaliar a influência do ciclo de polimerização no grau de conversão e nas propriedades de uma marca comercial de resina acrílica tipo 5. Os ensaios realizados foram: Temperatura de Transição Vítreia(Tg), Grau de Conversão(GC), Dureza Shore D(SD), Microdureza Knoop(MK), Sorção(SOR), Solubilidade(SOL), Massa Específica (ME), Resistência à Flexão(RF). Para cada ensaio foram confeccionados 20 corpos de prova (CP) com resina acrílica incolor Onda Ceryl®. Dez CP foram polimerizados de acordo com o ciclo indicação pelo fabricante (G1) e os outros dez foram polimerizados num ciclo mais longo(G2). Todos os CP foram polimerizados num forno de micro-ondas com 1000W de potência. A média e o desvio padrão obtidos no G1 foram: Tg(101±0,70°C); GC(90±0,9%); SD(82±1,0); MK(18,9±0,2); SOR(28,7±0,8mg/mm3); SOL(1,39±0,01mg/mm3); ME(1,1802±0,001g/cm3); RF(80,6±10,7MPa) e do G2: Tg(104±0,90°C);GC(94±1,2%); SD(90±1,2);MK(20,3±0,8);SOR(20,1±0,5mg/mm3);SOL(0,87±0,05mg/mm3);ME(1,1901±0,0015g/cm3);RF(93,5±15,2MPa). Os valores destes ensaios foram analisados pelo teste t de Student com nível de significância de 1% e mostraram que houve diferença estatística significativa para o G2 (p<0,001), indicando que um ciclo mais longo aumentou o grau de conversão e melhorou as propriedades da resina acrílica. Este resultado permite inferir que houve um decréscimo na quantidade de monômeros livres no G2. Portanto, pode-se afirmar que um ciclo de polimerização mais longo deve ser preconizado para esta marca de resina acrílica tipo 5.

## MANEJO RESTAURADOR DE DENTE ANTERIOR TRATADO ENDODONTICAMENTE - USO DE MATERIAIS ESTÉTICOS INTRARADICULARES E EXTRACORONÁRIOS

Totti M\*, Thomé T, Ohse L, Erhardt MC

A restauração de dentes anteriores tratados endodonticamente e com extensas perdas coronárias é um desafio para o clínico tanto por causa da falta de retenção, como pelo fator estético. Tendo em vista essas dificuldades, recentemente, a abordagem restauradora desses elementos dentários pode ser feita com pinos intracanais e coroas em cerâmica pura, pois essa forma de tratamento, além de proporcionar um melhor resultado estético confere maior retenção e possibilita uma restauração de qualidade e com boa adaptação marginal. O tipo definitivo de restauração depende da quantidade de remanescente dental, no resultado estético-funcional do procedimento, na posição do dente no arco e da carga funcional sobre o dente. Devido a esses aspectos, as coroas de cerâmica pura têm sido o tratamento de eleição para dentes anteriores com tratamento endodôntico. O pino intracanal se faz necessário quando há uma destruição coronária excessiva e, nesse caso podem-se utilizar pinos pré-fabricados sendo que o pino deve ter