

# Apresentação Oral

## SALA 2 – ODONTOLOGIA

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE DIREITOS AUTORAIS DEVE SER ENTREGUE AOS AVALIADORES, NO DIA DA APRESENTAÇÃO DO ARTIGO.**

Google meet: <https://meet.google.com/gzm-bawo-okh>

**PROFESSORES AVALIADORES: Michela Melissa e Ana Paula Miranda**

### **9. PRÉ-NATAL ODONTOLÓGICO: Importância do acompanhamento odontológico no período de gestação.**

**Polyana da Silva Fernandes de Jesus; Lívia Del Negro; Ana Paula Miranda Vieira; Michela Melissa Duarte Seixas Sostena**

#### **RESUMO**

A fase gestacional é um período de muitas mudanças no organismo da mulher, incluindo a cavidade bucal, sendo importante que as gestantes recebam acompanhamento odontológico a fim de garantir a saúde integral. Além disso, realizar o acompanhamento odontológico durante a gestação é fundamental para a prevenção de problemas que possam afetar também a saúde do bebê. A doença periodontal, por exemplo, pode ser fator de risco para parto pré-termo ou neonato de baixo peso ao nascimento, entre outros fatores. Dessa forma, o pré-natal odontológico é altamente recomendado a fim de promover a saúde geral do binômio mãe-bebê. O objetivo desse trabalho foi analisar a literatura e discorrer sobre a importância do pré-natal odontológico, o papel do cirurgião-dentista, e o funcionamento do SUS no acompanhamento odontológico. Para tal, foi realizada uma revisão bibliográfica da literatura científica nacional e internacional em busca de artigos que relatassem sobre o pré-natal odontológico, realizada nas bases de dados PubMed, Google Acadêmico e Scielo, utilizando os seguintes descritores: pré-natal odontológico, gravidez, gestante e saúde bucal. Mediante a literatura científica, podemos concluir que a gestante deve adquirir hábitos mais saudáveis pensando na sua saúde e na saúde do bebê e o cirurgião-dentista deve realizar uma abordagem preventiva e curativa conforme as necessidades clínicas, promovendo assim a saúde do binômio mãe-bebê. Além disso, o SUS tem um papel fundamental na rotina de consultas de pré-natal, devendo garantir o acesso universal e igualitário aos serviços de saúde, incluindo o atendimento odontológico durante a gestação.

**PALAVRAS-CHAVE:** pré-natal odontológico; odontologia; gestante; saúde bucal.

### **10. DIAMINO FLUORETO DE PRATA**

**Karina Braga Santana; Patrícia Micaele; Gustavo Franco; Mateus Sousa Azevedo**

#### **RESUMO**

O objetivo do trabalho é abordar aspectos de interesses clínicos relacionados ao uso do diamino fluoreto de prata (DFP), no controle da carie, avaliar a efetividade do diamino fluoreto de prata em comparação a outros métodos cariostáticos para o tratamento de carie em dentes decíduos, é uma alternativa de tratamento viável para pacientes de alto risco e necessidades de controle da atividade da carie, principalmente naqueles em que a colaboração no atendimento é um desafio para o profissional. O seu uso poderia aumentar potencialmente o acesso dos cuidados em saúde, melhorar a saúde oral e, finalmente a necessidade de atendimentos de urgência.

**PALAVRAS-CHAVES:** diamino fluoreto de prata; cariostático; cárie; flúor.

## **11. REVASCULARIZAÇÃO PULPAR: Vantagens, desvantagens e aplicabilidade técnica.**

**José de Souza Rodrigues Neto; Teodoro Rodrigues Barbosa Raspini da Fonseca; Amanda Gabrieli Felipe Ferro**

### **RESUMO**

O artigo apresenta uma revisão de literatura sobre o conceito de revascularização pulpar, indicação, taxa de sucesso, vantagens, desvantagens e aplicabilidade clínica. O tratamento endodôntico convencional consiste no esvaziamento total dos canais radiculares a partir de um preparo químico e mecânico para posteriormente serem preenchidos com um material biocompatível. A revascularização pulpar aparece como uma alternativa terapêutica para manter esse órgão com vitalidade, através da formação de um novo tecido que se assemelha a polpa dentária. Nesse trabalho, foram abordadas as seguintes técnicas: Indução de sangramento (realização de injúrias no tecido para que haja a formação de um coágulo), uso de agentes biológicos (aplicação de substâncias bioativas para estimular formação de um novo tecido), terapia com células tronco (faz uso de células tronco germinativas do próprio paciente) e deposição de matriz extracelular (utilização de uma matriz extracelular). Dentre as vantagens do tratamento que foram expostas no artigo, podemos destacar a preservação da vitalidade do dente, redução de inflamações e infecções e capacidade de promover fechamento do ápice radicular. A respeito das desvantagens abordadas, podemos dar ênfase na incerteza quanto à qualidade do tecido regenerado, taxa de sucesso variável e dependente do conhecimento e habilidades do operador.

**PALAVRAS-CHAVE:** revascularização; polpa; endodontia regenerativa; agentes biológicos; coágulo.

## **12. A IMPORTÂNCIA DO USO RACIONAL DA PROFILAXIA ANTIBIÓTICA EM ODONTOLOGIA**

**Isabella de Paula Rodrigues Inacio; Mariana Pistori Bortolleti; Caio César Ferreira Mota**

### **RESUMO**

Os antibióticos são rotineiramente prescritos no dia a dia do consultório odontológico, para fins terapêuticos ou profiláticos, porém, se utilizado de forma exacerbada e irresponsável pode acarretar diversos efeitos adversos graves, incluindo reações alérgicas, distúrbios gastrointestinais e resistência bacteriana, sendo assim o conhecimento do medicamento utilizado bem como a dosagem correta para o processo de cura são necessários. Esta revisão bibliográfica tem como objetivo alertar sobre o uso racional da antibioticoterapia profilática, que é muito discutida nos dias atuais e altamente controversa, com isso, a avaliação do paciente como um todo, de maneira integrada passou a ser aderida em toda a área odontológica, valorizando o estado sistêmico do paciente. Na odontologia, a prescrição profilática de antibióticos pode ser classificada em primária ou secundária e diversos autores enfatizam a necessidade de usar tal conduta somente quando o risco de infecção ou consequências ultrapassar o risco de reações adversas ao uso de antibiótico e de desenvolver microorganismos resistentes.

**PALAVRAS-CHAVE:** profilaxia; antibióticos; resistência bacteriana e odontologia.

## **13. MATERIAIS PARA REALIZAÇÃO DE FACETAS DENTÁRIAS**

**Giovanna Favaro Sartori; Eduarda Oliveira Bernardo; Fernanda de Araujo; Isadora Prado Cano**

### **RESUMO**

A busca pela estética está cada vez mais evidente em nossa sociedade, e quando se fala em estética em Odontologia, os procedimentos de facetas diretas e indiretas ganham um grande destaque. A técnica de facetas diretas em resina composta surgiu como uma alternativa mais conservadora que pode ser realizada em uma única sessão, proporcionando uma ótima reabilitação estética e funcional com propriedades mecânicas confiáveis, mas com a limitação de menor durabilidade. Por outro lado, as facetas indiretas em cerâmica vêm se destacando devido às suas excelentes características, como

estabilidade de cor, biocompatibilidade, maior resistência as forças mecânicas e muita semelhança aos dentes naturais, mas sua fabricação gera mais custos e depende da disponibilidade de laboratório de prótese qualificado, habilidade profissional para realização do seu preparo, moldes e cimentação adequados. Dessa forma, cirurgião-dentista deve conhecer o que está a seu alcance, assim como saber das expectativas dos pacientes, para devolver função e estética dentárias com saúde e longevidade.

**PALAVRAS-CHAVE:** restauração dentária permanente; resinas compostas; porcelana dentária; estética dentária.

#### **14. O USO DO DIAMINO FLUORETO DE PRATA: Da eficácia ao manchamento.**

**Lucas Bruno Viscovin Pereira; Mariana Maraldi Da Silva; Joicy Oliveira Machado; Michela Melissa Duarte Seixas Sostena**

##### **RESUMO**

A prevenção e o tratamento da doença cárie continuam sendo um dos maiores desafios da Odontologia, uma vez que esta é a doença de maior prevalência na cavidade bucal. O desenvolvimento das lesões de cárie está diretamente relacionado a fatores biológicos, comportamentais e ambientais que, quando em desequilíbrio, ocasionam a desmineralização da estrutura dentária. A intervenção clínica depende do nível de desenvolvimento das lesões e incluem técnicas de mineralização, controle da dieta e de biofilme, selantes, técnicas restauradoras e técnicas não restauradoras. Abordagens não invasivas são alternativas eficazes ao tratamento operatório convencional para interromper a progressão das lesões de cárie em dentes decíduos e permanentes, dentre os quais está o Diamino Fluoreto de Prata (DFP). Nesse contexto, este artigo buscou, por meio de revisão bibliográfica da literatura científica nacional e internacional, discorrer sobre o DFP no que se refere às suas principais características, eficácia e sobre o escurecimento decorrente de sua aplicação. Para isso, foi realizada pesquisa na base de dados Pubmed, Google acadêmico e Scielo utilizando os seguintes descritores: cariostático, diamino fluoreto de prata, manchamento. Mediante a literatura científica, o DFP pode ser utilizado em lesões cáries dentinárias sem que haja a retirada do tecido dentinário cariado, como também em processos preventivos. As pesquisas corroboram o uso do DFP, com evidências clínicas e radiográficas sobre a remineralização e seu potencial cariostático. Outras eficácias são demonstradas como: a dessensibilização do elemento dentário, a estabilização do processo carioso, o baixo custo do produto, a facilidade da técnica, uso clínico pouco doloroso, técnica não invasiva. Com relação ao manchamento, o efeito antiestético associado ao DFP não está diretamente relacionado à aceitabilidade dos pais/responsáveis/paciente. Novos materiais como o iodeto de potássio e o nanofluoreto de prata tem sido sugeridos como alternativa ao efeito antiestético. Destarte, o Diamino Fluoreto de Prata é uma alternativa considerável, sendo necessário que os profissionais sejam incentivados a oferecer esse tratamento aos pacientes e seus pais, orientando-os melhor sobre as facilidades e eficácia da técnica DFP.

**PALAVRAS-CHAVE:** diamino fluoreto de prata; cariostático; remineralização; prevenção.

#### **15. DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DA CÁRIE DENTÁRIA E DEFEITOS DE DESENVOLVIMENTO DO ESMALTE**

**Lutiany Ribeiro da Silva; Leticia Hillary Silva Oliveira; Maria Fernanda Batista de Andrade; Gabriel Pereira Nunes; Michela Melissa Duarte Seixas Sostena; Ana Paula Miranda Vieira**

##### **RESUMO**

A amelogênese é um processo biológico de formação do esmalte dentário, que envolve a deposição de uma matriz orgânica seguida da sua mineralização. Interrupções durante a amelogênese podem resultar em anomalias estruturais no esmalte, afetando suas propriedades ópticas. A cor e opacidade do esmalte também podem ser afetadas por fatores extrínsecos, associados a condições adquiridas após a formação do esmalte, como a cárie dentária. O diagnóstico das descolorações resultantes da cárie ou dos defeitos de desenvolvimento do esmalte (DDE) é desafiador. Portanto, é essencial que os profissionais de odontologia sejam capazes de diferenciar adequadamente essas condições. A cárie é causada pela desmineralização da superfície dentária devido à produção de ácidos pelos

microrganismos cariogênicos. Inicialmente, manifesta-se como lesões de mancha branca na superfície dentária, geralmente nas regiões de cicatrículas, fissuras, áreas proximais e cervicais. A hipoplasia e a hipomineralização são DDE, a hipoplasia é um defeito quantitativo, enquanto a hipomineralização é um defeito qualitativo. Existem condições específicas de hipomineralização, como a fluorose e a hipomineralização molar-incisivo. A fluorose é causada pela ingestão excessiva de flúor, suas lesões são simétricas e bilaterais, com envolvimento dos dentes homólogos. A hipomineralização molar-incisivo é multifatorial e afeta o primeiro molar permanente, podendo ou não envolver os incisivos. Já a amelogênese imperfeita é um DDE de caráter hereditário e afeta o esmalte de todos os dentes. O conhecimento dos fatores etiológicos e das manifestações clínicas da cárie e dos DDE é fundamental para um diagnóstico preciso e desenvolvimento um plano de tratamento adequado.

**PALAVRAS-CHAVE:** manchas brancas; hipoplasia do esmalte dentário; hipomineralização molar incisivo; fluorose dentária; amelogênese imperfeita; diagnóstico diferencial.

## 16. AS CONSEQUÊNCIAS DA ESCASSEZ DO CIRURGIÃO-DENTISTA NO AMBIENTE HOSPITALAR E EM UNIDADES DE TERAPIAS INTENSIVAS

**Maisa Aparecida Bertoncini de Souza; Maria Fernanda Pereira Herzog; Samuel Gomes Jinkings; Célia Tosta Fernandes**

### RESUMO

Esse artigo foi dissertado com o intuito de reforçar a importância da odontologia hospitalar e os agravantes da sua escassez nas equipes multidisciplinares dos hospitais. Embora exista um projeto de lei nº2776/2006 que torna obrigatória a presença de um Cirurgião-Dentista em setores hospitalares. É notório que, apesar da literatura estar demonstrando de maneira clara e rigorosa que a falta de higienização bucal em pacientes internados, influencia diretamente na evolução do quadro clínico do paciente, ainda é uma especialização pouco comentada entre odontólogos. Diante dos fatos mencionados, conclui-se que, a odontologia hospitalar deve ser vista com mais notoriedade, com o intuito de reduzir patologias adquiridas em ambulatórios e unidades de terapias intensivas, visto que o Cirurgião-dentista possui conhecimentos necessários sobre a cavidade bucal e seus anexos, bem como a saúde sistêmica do indivíduo, facilitando o cuidado preventivo-educativo, curativo e reabilitador do indivíduo.

**PALAVRAS-CHAVES:** odontologia hospitalar; equipe multidisciplinar; higienização bucal.

## 17. CANDIDÍASE BUCAL UMA BREVE REVISÃO DA LITERATURA COM PROTOCOLO SIMPLIFICADO DE TRATAMENTO

**Stefany Francelino Araujo; Thascila Vitoria Moraes Fransllene; Lara Pereira Gulla Marques; Maria Fernanda Martins e Ortiz**

### RESUMO

A candidíase trata-se de uma doença fúngica acusada pelo fungo do gênero *Candida*. A mais espécie comumente causadora dessa doença é a *Candida albicans*. A *Candida* está presente na microbiota normal da pele, porém alguns fatores os tornam patogênicos, Neville classifica a candidíase em três a pseudomembranosa, eritmatosa e a hiperplástica. A predominante é a pseudomembranosa que popularmente é conhecida como sapinho. O tratamento dessa patologia vai se dar através de antifúngicos tópicos ou sistêmicos ou o uso de terapia a laser de baixa potência pode ser utilizado.

**PALAVRAS-CHAVE:** candidíase; *Candida albicans*; candidíase vulvovaginal; candidíase oral.