

ISSN 0004-5276

Revista da



Associação Paulista
de Cirurgiões Dentistas

VOL. 60 - Suplemento
Janeiro - 2006

24^o Congresso Internacional de Odontologia de São Paulo

28 de jan. a 1^o de fev. de 2006

Anhembi - São Paulo - SP



**“QUALIDADE DEVIDA:
ODONTOLOGIA E
SOCIEDADE”**

Programa Oficial

FCL-001 Implications to the treatment of maxillofacial trauma associated with cerebrospinal fluid leak

ALEXANDRE MEIRELES BORBA*, OPHIR RIBEIRO JÚNIOR, DANIEL SOUZA CURI, CARLOS AUGUSTO FERREIRA ALVES, JAYRO GUIMARÃES JÚNIOR

*Residente do Serviço de Cirurgia Bucomaxilofacial da Divisão de Odontologia do Hospital Universitário da Universidade de São Paulo (HU-USP). E-mail: alex80@terra.com.br

The extension of a maxillofacial trauma can affect the skull base, leading to a dural laceration and the formation of a cerebrospinal fluid leak. This, most of cases, closes spontaneously, although its persistence must be treated aggressively. In spite of the controversy, there is consensus in the use of prophylactic antibiotic in complex fractures associated with cerebrospinal fluid leak and that the associated fractures must be treated as early as possible. Not only is the oral and maxillofacial surgeon educated to the diagnosis and treatment of maxillofacial fractures, but also to the knowledge of the association of them with repercussion to the central nervous system. By a review of recent literature data, the objective of this paper is to update the protocol of management of cerebrospinal fluid leak, the use or not of prophylactic antibiotic, and the proper moment for maxillofacial associated fractures repair.

FCL-002 Ameloblastoma recorrente após 33 anos de hemi-mandibulectomia: relato de caso

PIETRO MAINENTI*, OLIVEIRA, G. S., MORAIS, H. M.

*Graduação em Odontologia (1996 - UFJF), Cirurgia Bucomaxilofacial (2000 - Unifenas), Professor de Patologia (1999-2001 - UFJF), Membro do Comitê de Ética em Pesquisa (HU/UFJF), Aluno do Curso de Mestrado em Biopatologia Bucal (FOS/C/Unesp). E-mail: pietromainenti@terra.com.br

Este trabalho objetiva apresentar um caso clínico de recidiva de ameloblastoma após 33 anos de cirurgia do tipo hemi-mandibulectomia. A paciente, sexo feminino, 69 anos, leucoderma, natural de Paraíba do Sul (RJ), foi atendida pelo serviço de cirurgia bucomaxilofacial da santa casa de misericórdia de Juiz de Fora (MG), referindo aumento volumétrico intra-bucal, assintomático, em região operada há 33 anos. Após criteriosa anamnese e exame físico, constatou-se uma massa interessando a região de ramo ascendente mandibular à direita. Uma tomografia radiográfica panorâmica evidenciou uma margem cirúrgica em região de dente canino 43 e desarticulação do côndilo direito. Uma biópsia incisional foi realizada. Após o diagnóstico de ameloblastoma a paciente foi internada para se submeter à remoção completa da lesão. O procedimento cirúrgico foi planejado através de cortes tomográficos coronais e axiais. Apesar do primeiro procedimento cirúrgico ter sido conduzido segundo os protocolos terapêuticos, o tumor recidivou após 33 anos, caracterizando um comportamento pouco esperado em relação à tática operatória instituída inicialmente.

FCL-003 Restabelecimento da guia anterior em paciente com desgaste dentário

LOURDES ROSA CHIOK OCAÑA*, LOURDES CHIOK-OCANA, HECTOR GONZALEZ-BERNAL, RAFAEL LIA MONDELLI, JOSE MONDELLI

*Graduação na Faculdade Inca Garcilaso de La Vega- Lima Peru. Especialização em Dentística Restauradora. FOB. USP Bauru. E-mail: chioklourdes@hotmail.com

Autores: ChioK-Ocaña, Lourdes; Gonzalez-Bernal, Hector; Mondelli, Rafael L.; Mondelli, José. O estresse determinado pela sociedade moderna em função da exigência estética e dos desvios comportamentais, pode ser responsável por alterações no sistema estomatognático. O bruxismo apresenta-se como a principal patologia bucal relacionada a alterações psicológicas, associada a discrepâncias dento maxilares provoca desgastes nas bordas incisais e nas faces oclusais dos dentes e a perda de estrutura dentária. Dependendo da severidade, pode comprometer a estética do sorriso e a oclusão. O desgaste dentário é um problema de origem multifatorial comum na clínica odontológica e sua reabilitação pode ser realizada por meio de restaurações adesivas diretas fazendo com que o tratamento seja mais acessível ao paciente. O objetivo deste trabalho é apresentar um caso clínico revisando, discutindo os aspectos mais relevantes do desgaste dentário, devolvendo a função estética e consequentemente proporcionando maior conforto ao paciente.

FCL-004 Terapia fotodinâmica como complemento ao tratamento endodôntico convencional

AGUINALDO SILVA GARCEZ SEGUNDO*, SILVIA CRISTINA NUNEZ, ANTONIO OLAVO CARDOSO JORGE, MARTHA SIMÕES RIBEIRO

*Especialista em Dentística Restauradora - EAP/APCD - São Caetano do Sul. Mestre em Laser em Odontologia - Ipen/FOUSP. Doutorando em Tecnologia Nuclear - Ipen/CNEN-SP. E-mail: garcez@osite.com.br

Microorganismos no interior dos canais radiculares, é o principal fator de insucesso nos tratamentos endodônticos. O uso de antimicrobianos e antibióticos tem levado ao aparecimento de microorganismos resistentes, tornando ineficaz o tratamento e criando um círculo vicioso difícil de ser rompido. A terapia fotodinâmica tem se mostrado uma das mais promissoras alternativas ao uso de antibióticos. Diversos estudos indicam sua utilização na redução bacteriana em odontologia, como coadjuvante às terapias convencionais, principalmente em endodontia. Este trabalho apresenta um caso clínico de lesão periapical, associando a terapia fotodinâmica à técnica endodôntica para redução microbiana intracanal, através do acompanhamento microbiológico imediato e radiográfico por 1 ano.

FCL-005 Esthetic restoration of implant site development followed by orthodontic extrusion

RODRIGO TADASHI MARTINES*, CLARINDO MITIYOSHI YAO, ANTONIO FAGÁ JUNIOR, GIOVANNI DE ALMEIDA PRADO DI GIACOMO

*Mestre em Implantodontia, Professor do Curso de Especialização em Implantodontia - EAP/APCD Jd. Paulista, Professor do Curso Integrado Cirurgia e Prótese em Implantodontia - EAP/APCD Central, Professor do Curso de Cirurgia Avançada em Implantodontia - EAP/APCD Central. E-mail: tadashi@apcd.org.br

Dental implants treatments present high success rate for restorations of total and partially edentulous jaws in the presence of quantitative and qualitative adequate alveolar bone at the implant site. In cases of severe alveolar bone loss, additional treatments such as bone grafts, guided bone regeneration and distraction osteogenesis have been used. When severe bone resorption is observed these procedures can present low success rate, and besides the treatment time also tends to be extended. Under certain circumstances many defects can be treated by orthodontic extrusion to increase the vertical bone height and to establish a more favorable soft-tissue to implant placement. This case report illustrates an orthodontic extrusion of an incisor following extraction, immediate implant placement and esthetic restoration.

FCL-006 O empirismo irrefutável confrontado pelo paciente do século XXI (Código de Defesa do Consumidor, Obrigação de Meio, Obrigação de Resultado, Terapia Invasiva, Epistemologia, Medicina baseada em evidências, Metodologia Científica)

MARCO MOKIN MINATOGAWA*, TEREZA CRISTINA FERRAZ MINATOGAWA, MARCIA APARECIDA CAPELLO SOUZA, ARI DE HELD FILHO, SUMAKO MITSUUCHI YASUDA

*Graduação: Faculdade de Odontologia de Piracicaba - Unicamp. Especialista em Distúrbio Temporomandibular e Dor Orofacial pelo Conselho Federal de Odontologia. Especialista em Ortopedia Funcional dos Maxilares pelo Conselho Federal de Odontologia/Coordenador do Curso de Odontologia Hospitalar (DTM e OFM) do Hospital do Servidor Público Municipal de São Paulo. E-mail: maternigara@horizon.com.br

A relação entre profissionais de saúde e seus pacientes foi alterada nos últimos anos, dois motivos foram fundamentais para essa mudança: a democratização dos meios de comunicação, principalmente a internet... o código de defesa do consumidor e condenação de vários profissionais a pagar indenizações, conceitos de medicina baseada em evidências científicas e metodologia científica, vieram para ajudar os profissionais de saúde, mas servem de instrumento de acusação para pacientes e seus advogados. Terapias invasivas e atos irreversíveis devem estar alicerçados em estudos de máxima confiabilidade. Caracterizar e enquadrar o tratamento no conceito de obrigação de meio e evitar fornecer subsídios para o enquadramento em obrigação de resultado. Algumas técnicas geram consequências irreversíveis como a descalcificação de esmalte, recarborções radiculares e essas são fundamentadas muitas vezes em trabalhos publicados em periódicos com baixo fator de impacto e fundamentação científica questionável. Alternativas menos invasivas como ortopedia funcional dos maxilares deviam ser consideradas, apesar da carência de evidência científica, trata-se de uma terapia com menos efeitos colaterais de natureza irreversível e invasiva.

FCL-007 Periodontite severa na dentadura decídua: sinais clínicos evidenciando a agranulocitose - relato de um caso

ALESSANDRA MATIAS RENTES*, DANILO ANTONIO DUARTE

*Graduação pela Faculdade de Odontologia de Piracicaba-Unicamp. Atualização em Ortodontia e Ortopedia Funcional dos Maxilares pela Abeno-SP. Especialização em Odontopediatria pela APCD-Vila Mariana (em Andamento). E-mail: rentes@osite.com.br

Agraulocitose caracteriza-se pela redução drástica na quantidade de neutrófilos na corrente sanguínea. As manifestações clínicas mais comuns são infecções oportunistas características de pacientes imunossuprimidos como: otites, freqüentes inflamações na garganta, febre alta, prostrações, lesões necróticas bucais, lesões na região de reto e vagina. As manifestações bucais mais freqüentes dos pacientes pediátricos acometidos pela agraulocitose são: hiperplasias inflamatórias gengivais, perda óssea generalizada e perda precoce dos dentes decíduos. O objetivo desse estudo é relatar o caso clínico de uma criança do gênero feminino de aproximadamente 2,5 anos de idade apresentando um quadro de periodontite severa associado à agraulocitose. Observou-se clinicamente a perda de todos os dentes decíduos e ao exame radiográfico extensa e generalizada perda óssea. Foi proposto um tratamento de controle da doença periodontal e um apoio multidisciplinar médico. frente a esse quadro clínico, é relevante que o odontopediatra e/ou clínico geral saiba reconhecer essas alterações no periodonto, incluindo as inspeções periodontais no exame clínico rotineiro. Diante de tais situações deve-se encaminhar o paciente à área médica para a definição do diagnóstico sistêmico. É também responsabilidade do odontopediatra esse diagnóstico diferencial conforme o caso clínico descrito.

FCL-008 Mandibular posture reprogramming after use of the stabilizer splint

ANA KARINA ALVES MOREIRA*, ACÁCIO FUZILY, VALTERCIDES ALVES MOREIRA FILHO, PAULO CÉSAR TUKASAN, RICARDO CÉSAR GOBBI DE OLIVEIRA

*Pós-Graduada em Dor Orofacial pela Universidade Federal de São Paulo/Escola Paulista de Medicina. Mestranda em Ortodontia pela Universidade de Marília. E-mail: ka_moreira@msn.com

Many types of splints are used to help the orthodontic diagnosis, especially in cases where the patient appear to show an habitual occlusion posture. Proposition: the present study shows a clinical case of labioversion in the lower right and left canines according to lischer's nomenclature and classe i malocclusion. Material and method: the michigan splint device was used to evaluate the differential diagnosis of neuromuscular mandibular posture. Then we utilized upper and lower fixed appliances. At the beginning of the fixed orthodontic treatment we used an external traction in the lower canines utilizing the j hook headgear. Results: the splint actually showed that the patient had class ii malocclusion. The discrepancy found had almost 5 mm. Treatment was planned using this new position as reference. Results: at the end of the treatment the subject showed normal occlusion in the molar and canine keys. Conclusions: the differential diagnosis had great importance in the treatment's success. It allowed and promoted occlusal and neuromuscular stability and asserted protection to the masticatory system, avoiding future temporomandibular disorders.