



Evento	Salão UFRGS 2018: SIC - XXX SALÃO DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA DA UFRGS
Ano	2018
Local	Campus do Vale - UFRGS
Título	ESTRUTURA DENTÁRIA REMANESCENTE APÓS RESTAURAÇÃO OU SELAMENTO DE LESÃO DE CÁRIE: ENSAIO CLÍNICO RANDOMIZADO DE 3-4 ANOS
Autor	RAFAELA LUÍSA DA COSTA CARRARO
Orientador	MARISA MALTZ TURKIENICZ

ESTRUTURA DENTÁRIA REMANESCENTE APÓS RESTAURAÇÃO OU SELAMENTO DE LESÃO DE CÁRIE: ENSAIO CLÍNICO RANDOMIZADO DE 3-4 ANOS. CARRARO,R; ALVES L. S.; FONTANELLA, V; MALTZ, M.

Departamento de Odontologia Preventiva e Social, Faculdade de Odontologia, Universidade Federal do Rio Grande de Sul– UFRGS

Com o advento da odontologia minimamente invasiva, cada vez mais se busca alternativas conservadoras para o tratamento de lesões de cárie, com o intuito de evitar que o dente entre no ciclo restaurador repetitivo levando a perda do elemento dentário. Uma dessas alternativas é o selamento de lesões cariosas sem remoção prévia de tecido cariado. O objetivo deste estudo foi mensurar a perda de estrutura dentária radiograficamente visível decorrente da adoção de dois tipos de tratamento para o controle de lesões cariosas oclusais: (R) restauração convencional com remoção total da dentina cariada e (S) selamento de lesões de cárie sem remoção prévia de tecido cariado em dentes permanentes. Foram utilizados dados de ensaios clínicos randomizados controlados desenvolvido previamente para comparar as duas terapias, em Porto Alegre (BR) e em Bruxelas (BE). No Grupo Porto Alegre 54 pacientes foram divididos em 2 grupos: 26 receberam restauração e 28 receberam selante. Foram incluídos na amostra do presente estudo 17 pacientes no grupo restauração e 16 no grupo selante. No Grupo Bruxelas, 23 pacientes receberam os dois tratamentos restaurador e selamento. Radiografias interproximais foram tomadas antes do tratamento, após 10-20 meses e 25-46 meses. Foram avaliadas as seguintes medidas: maior profundidade e maior largura da lesão de cárie antes do tratamento; maior profundidade e maior largura da restauração após tratamento restaurador e maior profundidade e maior largura da área radiolúcida após selamento (programa Adobe Photoshop®). Nove medidas foram realizadas em duplicata e a reprodutibilidade das medições foi avaliada através do coeficiente de correlação intraclassa ($>0,84$). Foi realizado cegamento das radiografias em relação ao tempo da tomada radiográfica e o local de origem. A normalidade dos dados foi verificada através do teste de Kolmogorov-Smirnov. A perda de tecido dentário radiograficamente visível (profundidade e largura) observada inicialmente e aquela decorrente da execução das duas terapias nos diferentes tempos foram comparadas utilizando o teste T para amostras independentes. A profundidade e a largura das lesões cariosas iniciais (E1), e as restauradas/seladas após 10-20 meses (E2) e 25-46 (E3) meses foram comparadas entre si utilizando o teste T pareado. O nível de significância adotado foi de 5%. As lesões de cárie do grupo restaurador e do selado apresentaram profundidade (E1R=43,36±11,41 e E1S=42,60±12,82) e largura (E1R=45,64±16,11 e E1S=43,47±12,49) semelhante. Observou-se uma maior perda de estrutura dentária com o tratamento restaurador comparado ao selamento ($p<0,05$). Os resultados mostram que a terapia restauradora ao longo do tempo ocasionou perda de tecido dentinário aumento das medidas de profundidade (E2=60,84±18,3 e E3= 61,61±12,82), ($p<0,05$) e largura (E2=51,36±16,82 e E3=55,14±18,38), ($p<0,05$) quando comparados ao E1. No grupo selante não observou-se progressão da lesão ao longo do tempo, medidas de profundidade (E2=41,71±10,63 e E3=41,51±11,33), ($p<0,05$) e largura (E2=43,05±14,25 e E3=43,76±12,00), ($p<0,05$). O selamento de lesões cariosas, sem remoção prévia de tecido cariado, é uma alternativa conservadora para o tratamento de lesões da cárie até metade externa de dentina sendo capaz de preservar maior quantidade de tecido dentário comparado ao tratamento restaurador convencional. A restauração convencional com resina composto é responsável por causar perda de tecido dentário, podendo fragilizar a estrutura dentária e comprometer a longevidade dental.

Palavras- chave: Selante, Restauração, Dentição Permanente, Radiografia Dentária.