

## Transferência e personalização do componente de moldagem em implantes unitários

Baptista, C.E.; Hollweg, H.; Rigodanzo, L.; Jacques, L.B. - UFSM

A conduta clínica de direcionar o tecido gengival para formação das papilas interproximais e reconstituição do arco côncavo gengival é simples e satisfatória para se otimizar a estética em prótese sobre implantes. Sendo assim, o perfil de emergência do elemento protético emerge do sulco periimplantar de forma semelhante às coroas feitas sobre dentes naturais, disfarçando a linha cervical da coroa como também melhora a harmonia do conjunto tecido gengival e restauração. O objetivo desse trabalho é descrever um procedimento simples, rápido e confiável, fornecendo as informações necessárias para o técnico confeccionar a coroa definitiva com o mesmo perfil da coroa provisória.

## Transtornos alimentares de ordem comportamental e seus efeitos sobre a saúde bucal

Silva, D.D.F.; Miranda, D.; Nienov, A.T.

Os distúrbios alimentares de ordem comportamental são cada vez mais comuns na população, devido à busca exagerada da magreza e do corpo ideal. Dentre eles podemos citar a anorexia e a bulimia nervosa. Tais distúrbios geram frequentemente erosão dental, devido ao ambiente bucal extremamente ácido resultante do comportamento dos pacientes. Nesse sentido, o cirurgião-dentista pode ser o primeiro profissional a detectar estas patologias. A anorexia nervosa é caracterizada pela inanição auto-imposta, seguida da busca pela magreza e por um medo mórbido de engordar, levando a sérios graus de emagrecimento. A bulimia caracteriza-se por ingestão compulsiva e rápida de grande quantidade de alimentos alternados por vômitos e períodos de restrição alimentar severa. A erosão dentária é a dissolução química dos tecidos dentais mineralizados sem o envolvimento bacteriano e quando a causa é extrínseca originada pela acidez estomacal em decorrência de vômitos e regurgitações, chama-se Perimólise. Dentre as alterações dentárias observa-se lesões lisas com contornos arredondados, sem pigmentações, principalmente nas superfícies palatinas dos dentes ântero-superiores e linguais dos ântero-inferiores; encurtamento dos incisivos superiores; restaurações salientes, hiperestesia dentinária, alteração na mucosa e periodonto. Para o correto manejo desses casos é imprescindível um envolvimento multiprofissional entre médico, nutricionista, psicólogo e dentista, através de uma abordagem positiva para se obter a confiança do paciente, buscando sempre aumentar a sua auto-estima.

## Transplante autógeno de canino superior retido - apresentação de caso clínico

Baddo, K.M.; Brites, F.C.; Picon, T.X.; Poli, V.D. - PUCRS

O transplante autógeno de canino está indicado em casos onde este dente encontra-se numa posição ectópica, onde a exposição cirúrgica e/ou realinhamento ortodôntico são difíceis de se realizar, e também em casos onde a via de irrompimento do canino levou à extensa reabsorção radicular dos incisivos e onde o transplante pode salvar os dentes reabsorvidos. Há necessidade de se verificar o tipo de técnica mais adequada a ser efetuada: se com germe dental ou se com um dente já formado, e ainda com ou sem tratamento endodôntico. Se o canino estiver sob a forma de germe, ocorrerá após o transplante a revascularização da polpa e a raiz continuará seu desenvolvimento. Se a raiz já estiver totalmente formada, a revascularização raramente ocorre, e em caso de necrose pulpar, vai ocorrer reabsorção radicular inflamatória. Por isso, alguns autores preconizam que deve ser feito tratamento endodôntico antes da realização do transplante. Os resultados da maioria dos estudos publicados têm mostrado que os transplantes podem ser uma cirurgia muito bem sucedida, com o dente permanecendo no local por muitos anos.

## Tratamento alternativo em odontogeriatría

Tondélo, J.; Araújo, S. S. C.; Freire, D. B. L.; Silva, A. E. R. Padilha, D. M. P. - UFRGS.

A população idosa no Brasil vem crescendo intensamente e até o ano de 2025 será cerca de 15% da população total (CORMACK, 2002). De acordo com os dados do SB Brasil há uma tendência de crescimento na prevalência de cárie em função da idade. Neste estudo o CPO-D para o grupo etário de 65-74 anos foi de 99,48% (CPO > = 1) em 5.349 idosos pesquisados. Sendo a cárie responsável por 4,21% dos dados. O tratamento restaurador atraumático (ART) surge como uma alternativa ao tratamento convencional das lesões de cárie também na Odontogeria, pois é indicado para todas as idades. O ART é uma técnica de mínima intervenção com a remoção da dentina cariada amolecida com instrumentos manuais, sendo a cavidade restaurada com cimento de ionômero de vidro, o qual possui adesividade à estrutura dentária, além da liberação de flúor. Além disso, não necessita de anestesia, minimizando as tensões do tratamento e possibilita o seu uso fora do consultório odontológico: em asilos, hospitais e nas residências, possibilitando ampliar a assistência em saúde bucal (BRASIL, 2004). O objetivo deste trabalho é apresentar um caso clínico em que é realizada a técnica do ART em um paciente idoso com alto risco de cárie.

## Transposição do Nervo Alveolar Inferior com finalidade Implantodôntica. Relato de Caso Clínico

Oliveira, P.A.S.; Batista, F.C.

Os Implantes Osteointegrados apresentam-se como uma alternativa de extrema possibilidade na reabilitação de pacientes edentados parciais e/ou totais. As regiões posteriores da mandíbula, apresentam-se, freqüentemente, com a quantidade óssea incompatível às exigências cirúrgicas para a colocação dos implantes. São inúmeras as alternativas para viabilizar a colocação das fixações nestas situações. Uma delas é a Transposição do Nervo Alveolar Inferior, apresentando-se suas indicações e limitações. O presente estudo revisa a literatura e apresenta caso clínico de reabilitação Implantodôntica na região posterior da mandíbula aonde foi utilizada a Técnica de Transposição do Nervo Alveolar Inferior.

## Tratamento cirúrgico de displasia fibrosa craniofacial em criança: relato de caso

Goularte, M.A.P.C.; Silveira, J.O.L.; Costa, A.T.; Santos, R.S.; Bourguignon, A.

A displasia fibrosa é uma condição do desenvolvimento semelhante a um tumor. Caracteriza-se pela substituição do osso normal por uma proliferação excessiva de tecido conjuntivo fibroso celular. Esta é uma condição rara, resultante na mutação do gene GNAS1. Menos freqüente é o aparecimento na infância. Os autores apresentam relato de caso de displasia fibrosa em uma criança de 7 anos, envolvendo os ossos maxilar e zigomático, unilateralmente, e provocando intensa assimetria facial. O remodelamento ósseo foi realizado com o intuito de melhorar a estética e a função do paciente. A conduta tomada, bem como os aspectos clínicos e histológicos serão discutidos neste trabalho.