# CADERNO DO CONGRESSO

20 | 21 | 22 | NOV | 2008 | EUROPARQUE | SANTA MARIA DA FEIRA | PORTUGAL



# XVII CONGRESSO ORDEM DOS MÉDICOS DENTISTAS

PORTUGUESE DENTAL ASSOCIATION ANNUAL MEETING



# O ÍNDICE DAS COMUNICAÇÕES ORAIS CLÍNICO / REVISÃO

### 20 | NOVEMBRO | 2008 | QUINTA-FEIRA

#### Págin

26	Importância dos fluoretos nos sistemas adesivos	Ana Sofia Amorim	Dentisteria Operatória
26	Branqueamento dentário: em ambulatório ou consultório? Com laser, LED ou sem qualquer fonte de luz?	Liliana Teixeira	Dentisteria Operatória
27	Aplicação do ozono na dentistaria operatória: casos clínicos	Paulo Gomes Ferreira	Dentisteria Operatória
27	Eficácia dos espigões de fibra e resina na medicina dentária restauradora actual	Rita Lito	Dentisteria Operatória
28	Tratamento multidisciplinar de uma fractura corono-radicular complicada no dente 2.1	Miguel. Albuquerque Matos	Endodontia
28	MTA: uma alternativa na execução do tampão cervical na técnica de branqueamento interno	Arnaldo Sousa	Endodontia
29	Endodoncia versus implantologia: um dilema actual	Marta Viegas Cardoso	Endodontia
29	Cirurgia dentária em doentes sob terapêutica antiagregante ou anticoagulante	Raquel Maria Oliveira	Cirurgia Oral
30	Medicação pós-operatória em doentes hipocoagulados	Pedro Santos Silva	Cirurgia Oral
30	Técnica minimamente invasiva para maximização estética dos tecidos peri-implantares: casos clínicos	Salomão Rocha	Implantologia
31	Uma técnica simplificada para a obtenção de uma impressão funcional em pacientes desdentados totais	João Durães Tomaz	Prótese Removivel
31	Reabsorção radicular induzida ortodonticamente - como prever e minimizar	Alexandra Vinagre	Ortodontia
32	Aplicações da estimulação eléctrica nervosa transcutânea TENS em reabilitação oclusal	Filipe Araújo Vieira	Oclusão
32	Traumatismos em dentição decídua: como actuar?	Elsa Paiva	Odontopediatria
33	A cárie precoce da infância na prática clínica diária	Inês Cardoso Martins	Odontopediatria

Dentisteria Operatória

#### O COMUNICAÇÕES ORAIS CLÍNICO / REVISÃO

Importância dos fluoretos nos sistemas adesivos

Dia 20 | Auditório 54 | 09:30

Ana Sotis Amorim, Marisa Heeriquos, Paulo Ribeino do Melo FMDUP, ISCS-N



Introdução: Após a descoberta do efeito cariostático produzido pelo flúor em aplicações tópicas, têm sido estudados meios de desenvolver sistemas que promovam a libertação de flúor de forma sustentada e eficaz. Em 1997, apareceu no mercado um adesivo de ionómero de vidro [IV], utilizado para estabelecer ligações entre as resinas compostas e as estruturas do dente. Mais recentemente, têm sido desenvolvidos sistemas adesivos resinosos libertadores de flúor. O objectivo deste trabalho é descrever e comparar o potencial de libertação de flúor destes materiais. Materiais e Métodos: Pesquisa bibliográfica da literatura publicada entre Janeiro de 2000 a 2007 na base de dados da *Pubmed* ou as biblioteca virtual da Universidade do Porto e na biblioteca da Faculdade de Medicina Dentária do Porto, utilizando as palavras-chave: odhesive systems, fluoride releose, glass ionomer. Resultados: Os adesivos libertadores de flúor ficam directamente em contacto com as paredes das cavidades, permitindo que os iões flúor se libertem e com facilidade penetrem e difundam nas paredes da estrutura dentária prevenindo o aparecimento de lesões cariosas, através da nibição da desmineralização e promoção da remineralização. Os adesivos de IV, relativamente aos de resina, apresentam como mais valia uma adesão química e uma troca de fluidos com a estrutura dentária, permitindo a libertação de maiores quantidades de flúor e de forma mais sustentada no tempo. Conclusões: Existem diferenças significativas na libertação de flúor destes materiais, sendo os adesivos de ionómeros de vidro claramente superiores o que permite indicar a sua utilização para determinadas situações clínicas.

Dentisteria Operatória

# O COMUNICAÇÕES ORAIS CLÍNICO / REVISÃO

Branqueamento dentário: em ambulatório ou consultório? Com laser, LED ou sem qualquer fonte de luz?

Dia 20 1 Auditório 54 I 09:50

Ullana Toixelina.

J. Francisca Dominiqueto,
Susana Margainilias Coelho.
Duarte Antunes, Guilmariaea,
Patricia Manarte Monteira.
Universidade Fernanda Pessoa.
Faculdade de Cilincian de Saúde



Introdução: O branqueamento dentário é um dos procedimentos cosméticos menos invasivos e com efeitos relativamente inrediatos. Apesar da procura crescente petos pacientes e da oferta variada, das marcas disponíveis no mercado, existem ainda poucas evidências científicas da eficácia, segurança e dos possíveis efeitos adversos sobretudo dos métodos mais recentes de branqueamento dentário. Objectivos: Efectuar uma revisão da bibliografía publicada sobre as várias técnicas de branqueamento. Tem ainda como propósito descrever casos clínicos de branqueamento com vários agentes e com diferentes fontes de aceleração do processo. Materiais e Métodos: Foi feita pesquisa na PubMed e na Cochrane Library, de artigos publicados entre 1966 e a actualidade usando como palavras de pesquisa: bleaching OR brightening OR whitening and light OR laser OR heat activation. Resultados: Foram encontrados 416 artigos sobre branqueamento dentário em ambulatório, dos quais apenas 25 cumpriam os critérios de inclusão da Evidence Based Science de acordo com a revisão sistemática da Cochrane. Ficou demonstrado que as bandas com 5,5%-6,5% de Peróxido de Hidrogénio são mais eficazes que o gel de Peróxido de Carbamida a 10% usado em moldeiras. Para o branqueamento dentário em consultório os ensaios clínicos publicados são ainda muito poucos, e com múltiplos erros de metodologia, o que impossibilita a realização de revisões sistemáticas. Conclusão: Com os dados científicos publicados não é possível ainda determinar se o branqueamento em ambulatório é mais eficaze do que o de consultório, nem se a utilização de LED ou laser aumenta a eficácia do mesmo.

Dentisteria Operatória

#### O COMUNICAÇÕES ORAIS CLÍNICO / REVISÃO

Aplicação do ozono na dentistaria operatória: casos clínicos

Dia 20 | Auditório S4 | 10:10

Paulo Gomes Ferreira. Ana Teresa Rente. João Durses Tomat, Anabela Pau Eunice Virginis Carrilho. Faculdade de Medicina da Universidade de Coimbra.



Introdução: O HealOzone (KaVo Dental) permite a eliminação de microrganismos das lesões de cárie, através da exposição às propriedades antimicrobianas e capacidade oxidativa do ozono, permitindo a sua posterior remineralização devido à utilização de produtos com altas concentrações de flúor. Descrição do caso: Os casos clínicos que irão ser apresentados envolvem lesões de cárie em estadios diferentes. Em todos eles foi efectuada uma medição de diagnóstico com o DIAGNOdent (KaVo Dental). De seguida, fez-se uma aplicação de 40 segundos de ozono segundo a técnica descrita pelo fabricante. O paciente foi instruído para a aplicação de produtos fluoretados em ambulatório. Realizou-se um controlo passado um mês, obtendo-se valores com o DIAGNOdent (KaVo Dental) indicativos de melhorias significativas nas lesões cariosas inicialmente diagnosticadas, no sentido da remineralização. Implicações clínicas: Esta técnica, quando aplicada com eficácia, permite o tratamento de lesões de cárie sem recurso a técnicas mais invasivas sobretudo em lesões menos profundas, contudo requer a máxima adesão por parte do paciente durante a fase ambulatória do tratamento, para que os resultados sejam positivos. Sendo uma técnica recente necessita ainda de maior evidência científica e clínica, neste e em outros tipos de tratamentos, para se utilizar na prática clínica.

Dentisteria Operatória

#### O COMUNICAÇÕES ORAIS CLÍNICO / REVISÃO

Eficácia dos espigões de fibra e resina na medicina dentária restauradora actual

Dia 20 | Auditório S4 | 11:30

Rita Lito, Siri Vicente de Paulo, Ioão Carlos Ramon, Elizabeth Furtado IMDECMF- FMUC



Introdução: A utilização de espigões de fibra na Medicina Dentária actual tem-se vulgarizado nos últimos anos com base nas suas potenciais propriedades mecânicas e estéticas, por forma a tentar melhorar o prognóstico de dentes com terapêutica endodôntica e compromisso estrutural significativo. Objectivos: Os autores pretendem, através de uma revisão bibliográfica, discutir as reais vantagens da utilização deste tipo de oponto de vista funcional e de longevidade clínica, comparando com os espigões metálicos pré-fabricados convencionais. Material e métodos: Foi realizada uma pesquisa bibliográfica na base de dados *PubMed* utilizando as palavras chave fiber posts. Os critérios de inclusão foram: estudos meta-análise, estudos clínicos randomizados ou de casos-controle, estudos laboratoriais que incluíssem um grupo controle, artigos publicados em Inglés em revistas indexadas, publicações realizadas entre 1998 e 2008. Resultados: Foram encontrados 189 artigos dos quais se seleccionaram 40 artigos que cumpriam os critérios de inclusão previamente estabelecidos. Conclusões: Até à data não existe evidência científica que demonstre uma real vantagem da utilização clínica de espigões de fibra em comparação com os espigões metálicos. No que concerne aos estudos laboratoriais os resultados são contraditórios, mas o módulo de elasticidade que apresentam e a cimentação adesiva poderá permitir um comportamento biomimético, aportando resistência estrutural aos dentes endodonciados muito destruídos. Existe ainda a necessidade da realização de estudos clínicos randomizados a longo prazo que permitam testar de forma conveniente a eficácia clínica dos espigões de fibra.

Endodontia

#### O COMUNICAÇÕES ORAIS CLÍNICO / REVISÃO

Tratamento multidisciplinar de uma fractura corono-radicular complicada no dente 2.1

Dia 20 | Auditório S4 | 11-50

Miguel Albuquerque Mates, Francesc Abella Sens, Miguel Reig Eayon, Rufino Bueno Martinez. Universitat International de Catalunea



Introdução: A maioria das lesões por traumatismo dentário ocorre em pacientes jovens. Está descrito que os dentes mais afectados são os incisivos superiores, laterais e incisivos inferiores. Tradicionalmente este tipo de traumatismo está classificado como: fractura de esmalte; fractura coronal não complicada; fractura coronal complicada e fractura radicular. A partir de um caso clínico documentado com radiografias, fotografias e videos, explicaremos a abordagem multidisciplinar (Endodoncia, Ortodoncia, Periodoncia e Estética) que requer um caso complexo de traumatologia a nivel anterior. Materiais e Métodos: Foi efectuada uma pesquisa bibliográfica numa base de dados de artigos médicos (Pubmed/Medline), através da página da web http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi, utilizando como palavras chave: dental traumatology, toothfracture, coronoradicular fracture, entre os anos de 1980-2008, Após uma exaustiva exploração clínica, exame radiográfico e cirugia exploratória diagnosticamos uma fractura corono-radicular complicada no dente 2.1 associada a uma fractura radicular no mesmo dente. Depois avaliar o caso (idade da paciente) e todas as alternativas terapêuticas decidiu-se por preservar o dente. Iniciamos o tratamento pela união dos fragmentos coronários, realizando assim o tratamento endodôntico com a utilização de MTA, seguido de uma extrusão ortodôntica e posterior alongamento cirúrgico de coroa clínica. Conclusões: A preservação de dentes, principalmente em sectores anteriores, é fundamental sobretudo em pacientes que não tenham acabado o seu crescimento ósseo. A impossibilidade da colocação de um implante, bem como as novas opções de tratamento da medicina dentária minimamente invasiva actual, são factores que determinam o tratamento e prognóstico nestes casos de traumatismo dentário.

#### Endodontia

# O COMUNICAÇÕES ORAIS CLÍNICO / REVISÃO

MTA: uma alternativa na execução do tampão cervical na técnica de branqueamento interno

Dia 20 | Auditório 54 | 12:10

Arnaldo Sousa, Joans Figueiredo Gercés, Marte Jaio Catheiros Lobo, Instituto Superior de Ciências de Saúde-Norte Servico de Medicia Bentária Conservadora



Introdução: O isolamento do canal radicular através duma obturação endodontica correcta e o seu selamento mecânico mediante a colocação duma base cavitária isolante, são imprescindíveis, previamente ao tratamento de branqueamento interno. O material seleccionado deverá estar situado de forma óptima a nível coronorradicular, ser resistente ao efeito dos agentes branqueadores e, evitar a difusão destes para a região cervical e periápice do dente, evitando o risco de reabsorções externas. Objectivos: Comparar as características de manipulação e verificar por análise radiógráfica a adaptação (uniformidade de espessura e/ou presença de lacunas) de bases cervicais feitas com MTA e outros 2 materiais distintos. Materiais: Peróxido de hidrogénio 35% [PH] Opalescence Endo® Ultradent; Agregado Trióxido Mineral [MTA] Angelus®; Ionómero de vidro (IV]; Ionoseal® Voco; Resina fluida [RF] Synergy Flow® Coltène-Whaladent. Métodos: Seleccionaram-se 15 pacientes indicados para branqueamento interno de um incisivo superior. Como bases isolantes cervicais utilizou-se: B1-MTA; B2-IV; B3-RF. Registou-se a mudança de cor. Observaram-se as radiografías antes/após a colocação das bases. Conclusão: MTA proporciona facilidade de compactação, visualização e remoção de excessos graças à sua cor; IV e RF permitem fácil introdução na cavidade de acesso contudo dificuldade em controlar a inserção e remover excessos. Radiografícamente não houve diferenças significativas na formação de lacunas; B2 e B3 com mais uniformidade de espessura. A radiopacidade de B1 permite a sua fácil identificação e diferenciação em relação às estruturas dentárias circundantes.

Endodonti:

# O COMUNICAÇÕES ORAIS CLÍNICO / REVISÃO

Endodoncia versus implantologia: um dilema actual

Dia 20 | Auditório 54 | 12:30

Bárbara Lemos, Marta Viegas Cardoso, Paulo Palma, João Miguel dos Santos, Faculdade de Medicina da Universidade de Calmbra.



Introdução: A previsibilidade oferecida pela osteointegração como forma de substituição do dente tem originado a necessidade de orientações para delinear a decisão, originando o ditema: devemos ou não conservar o[s] dente[s] ou substituí-lo[s] com implante[s]. Embora, até à data, não existam estudos devidamente randomizados que estabeleçam uma comparação directa, é sabido que diferem em vários campos, incluindo os processos biológicos, modalidades de diagnóstico, medidas de previsibilidade, critérios de sucesso/insucesso, complicações e implicações médicas específicas de cada caso. Objectivo: Pretendemos, com esta revisão, efectuar uma análise comparativa dos estudos publicados, ainda que escassos, procurando clarificar estes aspectos e proporcionar as guidelines que o Médico Dentista poderá aplicar na sua prática clínica. Materiais e Métodos: A pesquisa bibliográfica foi efectuada através da *Pub/Medline* utilizando as palavras chave "tratamento endodôntico, implantes dentários, osteointegração" e foram seleccionados 20 artigos, de acordo com o conteúdo científico disponível e tipo de publicação. Conclusões: Quando critérios uniformizados são utilizados, as taxas de sucesso do tratamento endodôntico e dos implantes são similares. Perante isto, podemos concluir que o tratamento endodôntico representa uma alternativa de tratamento viável, prática e económica que visa a preservação da peça dentária enquanto que o implante dentário é uma boa opção terapêutica para os casos em que o prognóstico da viabilidade do dente é muito desfavorável.

#### Cirurgia Oral

#### O COMUNICAÇÕES ORAIS CLÍNICO / REVISÃO

Cirurgia dentária em doentes sob terapêutica antiagregante ou anticoagulante

Dia 20 | Auditório 54 | 14:30

Raquel Maria Oliveira. Vera Fernandes. Hospital de S. João



Introdução: Os antiagregantes e os anticoagulantes são utilizados na prevenção e tratamento de fenómenos tromboembólicos arteriais e venosos. Contudo, estão associados a um risco aumentado de hemorragia pós-operatória. Assim, alguns médicos dentistas suspendem estes fármacos antes de realizar uma cirurgia dentária. Estudos recentes demonstram, que o risco de complicações tromboembólicas após a sua suspensão ultrapassa o risco de hemorragia. Os autores pretendem apresentar uma revisão bibliográfica sobre a terapéutica antiagregante e anticoagulante em cirurgia dentária, e as mais recentes recomendações do British Committee for Standards in Hoemotology e British Dental Association que estabelecem linhas de orientação no sentido da não interrupção da referida terapêutica para cirurgia dentária, propondo um algoritmo para doentes em ambulatório. Métodos: Pesquisa bibliográfica na Medline, entre 2000-2008, usando como palavras-chave: cirurgia, dentária, anticoagulantes e antiagregantes. Foram revistos artigos de revisão e estudos controlados e randomizados. Resultados: Recomendações recentes defendem que a interrupção da terapêutica antiagregante ou anticoagulante para cirurgia dentária não está indicada. Doentes com INR no intervalo terapéutico apresentam um risco mais elevado de incapacidade ou morte se o tratamento com varfarina for suspenso ou reduzido antes de um procedimento cirúrgico quando comparado com a sua manutenção. Conclusão e Implicações clínicas: Apesar da manutenção da terapêutica durante procedimentos dentários cirúrgicos aumentar o risco de hemorragia pós-operatória, esse risco é mínimo, facilmente controlado com medidas locais e ultrapassado pelas complicações tromboembólicas resultantes da sua suspensão. Como o tratamento dentário sob tal terapêutica permanece controverso, esta revisão possibilita aos médicos dentistas uma orientação na abordagem destes doentes.

#### Cirurgia Oral

#### O COMUNICAÇÕES ORAIS CLÍNICO / REVISÃO

Medicação pós-operatória em doentes hipocoagulados

Dia 20 | Auditório S4 | 14:50

Pedro Santos Silva, Ricardo Moreira, Hespital de S. João



Palavras chave: Anticoagulantes, hipocoagulados, paracetamol, antibióticos, interação, vitamina k, flora intestinal, INR. Introducão: Os doentes hipocoagulados são hoje em major número. O aumento da esperança de vida e, por conseguinte, o envelhecimento da população traduz-se, pois, em mais patologias crónicas, as quais se associam, cada vez mais, a terapéuticas hipocoagulantes. Assim, os médicos-dentistas têm que estar, cada vez mais, atentos na abordagem deste tipo de doentes, particularmente, na vertente cirúrgica. Objectivos: Revisão na literatura das especificidades da medicação pós-operatória em doentes hipocoagulados. Resultados: Ó controlo da dor pós-operatória, neste tipo de doentes, parece ser melhor obtido com: paracetamol ou paracetamol associado à codeína ou tramadol em detrimento de qualquer outra opção analgésica/antiinflamatória. A utilização de antibióticos, nestes doentes, obriga a um controlo sistemático do INR. Discussão: Ao contrário do paracetamol, os anti-inflamatórios não esteróides interferem com a função plaquetária sendo um factor de risco para a ocorrência de hemorragias gástricas. No entanto na utilização do paracetamol por períodos longos pode ocorrer a interação medicamentosa entre este e os cumarínicos uma vez que o paracetamol interfere com as enzimas envolvidas na síntese dos factores da coagulação vitamina K-dependentes. Relactivamente aos antibióticos não é conhecida qualquer interação medicamentosa com os anticoagulantes orais, mas é conhecida a capacidade deste em alterar a microflora intestinal, responsável pela síntese da vitamina K. Conclusão: Em doentes hipocoagulados, o paracetamol 1gr apresenta-se como a primeira opção terapêutica analgésica, ainda assim, preferencialmente por períodos curtos. Na antioterapia, os anticoagulantes podem ser potenciados pelo efeito antagonista dos antibióticos na síntese de vitamina K, e dai a importância do controlo do INR.

#### Implantologia

# O COMUNICAÇÕES ORAIS CLÍNICO / REVISÃO

Técnica minimamente invasiva para maximização estética dos tecidos peri-implantares - casos clínicos

Dia 20 | Auditório S4 | 15:10

Salomão Rocha, Ricardo Dias, Julio Fanseca, João Paulo Tondeia, Pedro Nicolau. Departamento de Medicina Denteria Estomatologia e Cirurgia Maxilo-Facial da Faculdada de Medicina da Univarsidade de Combra



Introdução: Do ponto de vista estético, o sucesso das restaurações implanto-suportadas pode estar comprometido em determinadas condições. A reabsorção de crista alveolar e a dificuldade de manipulação dos tecidos moles influenciam a estética e a condição biológica obtida. Em situações de defeitos ósseos pouco acentuados é possível a colocação do implante recorrendo a técnicas minimamente invasivas e compensar o defeito através de um procedimento cirúrgico adicional para maximização da disponibilidade de tecido mole. Técnica: Nos casos clínicos apresentados combinouse a técnica *Flopless* com a modificação da Técnica de *Abram's* com o objectivo de maximizar a disponibilidade do tecido mole por vestibular da restauração, nomeadamente espessura e altura de gengiva queratinizada. Consiste na desipetelização do tecido sobre o leito implantar, incisão pediculada em U aberto para vestibular, descolamento do retalho pediculado, descolamento em envelope para vestibular da base do pediculo, enrolamento do retalho e estabilização com ponto de sutura na porção mais apical do envelope. Prossegue-se com instalação do implante e colocação de pilar de cicatrização. Conclusão: Quando o defeito ósseo não é muito acentuado, a garantia de uma maior espessura de tecido mole por vestibular da restauração permite obter um contorno em harmonia com os dentes adjacentes e garante maior previsibilidade para o desenvolvimento do espaço biológico. O procedimento descrito é tecnicamente simples, pouco moroso e com um pós-operatório de baixa morbilidade.

#### Prótese Removível

#### O COMUNICAÇÕES ORAIS CLÍNICO / REVISÃO

Uma técnica simplificada para a obtenção de uma impressão funcional em pacientes desdentados totais

Dia 20 | Auditório S4 | 15:30

Join Duráes Tomaz, Ricando Dias, Júlio Fonseca, Nuno Miguel Sampsio, Pedro Nicolau. Departamento de Medicina Bentária, Estomatología e Cirurgia Maxilo-Facial, da Faculdado de Medicina de Metacoldo de Acontecido de Medicina.



No paciente desdentado total, o principal objectivo de uma impressão definitiva é a obtenção de um modelo que reproduza com exactidão toda a área de apoio funcional da prótese. As impressãos podem ser obtidas com uma variedade de materiais e técnicas, cada qual com as suas vantagens e desvantagens no que diz respeito à obtenção de uma impressão funcional. A técnica convencional necessita da confecção de uma moldeira individual a partir de um modelo de estudo de modo proceder à obtenção de um selamento periférico com materiais termo-plásticos. A técnica convencional constitui uma etapa morosa e extremamente exigente para o clínico e paciente. No entanto é importante procurar o desenvolvimento das técnicas de impressão e dos materiais no sentido de melhorar reprodução dos detalhes, e cujas técnicas sejam mais exequíveis para o paciente e para o Médico. Recentemente surgiu uma técnica de impressão com o recurso a moldeiras universais e a polivinilsiloxanos de diferentes viscosidades Técnica-Massad™ que simplifica este procedimento. Objectivos: Descrição e comparação de duas técnicas de impressão para os desdentados totals, analizando os materiais utilizados, vantagens e desvantagens de ambas as técnicas. Materiais: moldeiras para desdentados totais Massad™, Tulso, Oklahomo, GDITroys, Inc. polivinilsiloxanos [silicones de adição]. Aquasil--Ultra®, Dentsply/Detrey, Tulso-USA. Métodos: Avaliação clínica de duas técnicas de impressão, e dos diferentes materiais utilizados. Conclusão: Esta técnica permite efectuar boas impressões num curto espaço de tempo. A grande vantagem desta técnica assenta na sua facilidade de execução e aprendizagem, sendo a sua maior desvantagem o custo.

#### Ortodontia

# O COMUNICAÇÕES ORAIS CLÍNICO / REVISÃO

Reabsorção radicular induzida ortodonticamente - como prever e minimizar

Dia 20 | Auditório S4 | 17:30

evandra Vinagre, Ana Castelo, arcolino Gomes, Duarte Senra, na Margarida Simões, egartamento de Medicina Bentária, stomatologia e Cinurgia Maxiliaacial da Faculdade de Medicina



Introdução: A reabsorção radicular apical induzida ortodonticamente [R.R.I.O] tem uma frequência elevada no decurso do tratamento ortodôntico. A predisposição individual da R.R.I.O. deve ser aferida previamente ao início do tratamento ortodontico, para é necessário considerar factores biológicos (sistémicos, genéticos, anatómicos, traumáticos e funcionais) e factores mecânicos (força aplicada, natureza do movimento, duração do tratamento, amplitude do movimento e tipo de aparatologial. Objectivos: Ó objectivo deste trabalho será apresentar uma breve revisão bibliográfica do tema, abordando os factores a considerar para minimizar os riscos de reabsorção e o protocolo para o follow up nos casos em que a R.R.I.O. ocorre. Materiais e Métodos: Foi efectuada uma pesquisa bibliográfica numa base de dados de artigos médicos [Pubmed/Medline], através da página da web http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi, utilizando como palavras chave: orthodontics root resorption, tooth movement, external root resorption, root repair. A pesquisa foi efectuada entre os anos de 2000 e 2008, em revistas de língua inglesa e com resumo disponível. Da listagem obtida seleccionámos um grupo de 15 artigos, tendo em atenção a data e a revista de publicação, bem como o conteúdo científico do resumo. Conclusões: A R.R.I.O. é uma sequela comum do tratamento ortodôntico. A R.R.I.O. ocorre durante o tratamento ortodôntico quando a força aplicada a nível apical excede a resistência e a capacidade reparadora dos tecidos periapicais. Contudo a progressão e a severidade da reabsorção são influenciadas por vários factores de risco.

#### Octorão

#### O COMUNICAÇÕES ORAIS CLÍNICO / REVISÃO

Aplicações da estimulação eléctrica nervosa transcutânea TENS em reabilitação oclusal

Dia 20 | Auditório S4 | 17:50

Filipe Aradija Visira, Telimo Capelle Palisão, Júlio Fernaci, Maria José Radifigues, Departemento de Externatelogia, Medicina Dentária e Crumpia Maxila Facial da Faculdade de Medicina de Universidade se Crembra.



Introdução: A TENS situa-se no contexto das diversas terapêuticas utilizadas no tratamento da dor miofascial. Trata-se da aplicação de energia eléctrica aos nervos periféricos, sob diferentes comprimentos de onda, amplitudes e frequências. Neste conceito consideram-se duas vias de entrada dos estímulos: a via transcutânea [TENS] e a via percutânea [PENS]. Em Reabilitação Oclusal a TENS é a mais utilizada. Enquadra-se como uma modalidade de terapia física, coadjuvante, a realizar na pré-terapia de doentes disfuncionais, visando diminuir a dor e/ou induzir relaxamento muscular. Objectivos: Considerando os estudos mais recentes pretendemos: explicitar os mecanismos de analgesia subjacentes à TENS; comparar os seus efeitos com efeitos placebo e procurar a definição de parâmetros padrão para a sua utilização clínica. Materiais e métodos: Após pesquisa bibliográfica na Medline [palavras chave: TENS, electric nerve stimulation, TMO's pre-therapy foram revistos cerca de 25 artigos [dos últimos dez anos], incluindo uma meta-análise publicada em 2007 pela Associação Internacional para o Estudo da Dor. Conclusões: A maioria dos estudos publicados, baseados em ensaios clínicos randomizados, vêm confirmar a efectividade da TENS na redução da dor músculo-esquelética crónica. A análise dos resultados obtidos em estudos meta-analíticos permitiu concluir que, em média, os níveis de redução de dor foram três vezes mais elevados nos indivíduos sujeitos a TENS do que no grupo controle, sujeito a placebo.

Odontopediatria

# O COMUNICAÇÕES ORAIS CLÍNICO / REVISÃO

Traumatismos em dentição decidua: como actuar?

Dia 20 | Auditório 54 | 18:10

Elsa Paiva, Clamência Vieira, Sandra Velova Parra, Luís Pedro Farraira, FCS-Universidade Fernando Pessoa



Introdução: Os traumatismos na dentição decídua representam um desafio especial para o Médico Dentista e a sua abordagem é frequentemente distinta quando comparada com a dentição definitiva. Torna-se necessário elaborar um plano de tratamento apropriado para assim obter um bom prognóstico. A International Association of Dental Traumatology (IADT) desenvolveu e publicou em 2007 pautas de actuação a seguir na abordagem dos traumatismos da dentição decidua. Estas directrizes são vantajosas para o Médico Dentista e outros profissionais de saúde, proporcionando o melhor tratamento possível, de uma forma eficaz. Objectivos: Apresentação de casos clínicos (para os diferentes achados clínicos) tendo como base as Guidelines da IADT para o tratamento de traumatismos dentários na dentição decidua. Materiais e métodos: Foi efectuada uma pesquisa bibliográfica na base de dados da Pubmed, referente a trabalhos publicados nos últimos 3 anos, utilizando as seguintes palavras-chave: traumatismo dentário, dentição decidua, crianças pré-escolares. Foram seleccionadas 25 referências. Conclusão: Utilizando os procedimentos recomendados os profissionais poderão maximizar as probabilidades de sucesso no tratamento de lesões traumáticas na dentição decidua e diminuir possíveis sequelas nos dentes sucessores permanentes.

Odontopediatria

#### O COMUNICAÇÕES ORAIS CLÍNICO / REVISÃO

A cárie precoce da infância na prática clínica diária

Dia 20 | Auditório 54 | 18:30

Inés Cardoso Martins, Charles Muhima Pilipili Universidade Católica é Louvain-Bruxélas



Introdução: A cárie precoce da infância (CPI) é um problema de saúde pública que atinge bebés e crianças de idade pré-escolar. A CPI é definida como: a presença de pelo menos um dente cariado [lesão com ou sem cavitação], a ausência de um dente (por cárie) ou a existência de uma obturação num dente decíduo, numa criança de idade compreendida entre 0 e 71 meses (A.A.P.D, 2007). Esta terminologia reflecte o processo multi-factorial desta doença: uma alimentação cariogénica, a transmissão bacteriana mãe-filho ou/e a presença de estados de malnutrição. Uma abordagem de tratamento adequada a cada criança é necessária, possibilitando a sua correcta realização. Tendo em conta o carácter multi-factorial desta doença, é fundamental desenvolver em parceria com os pais, desede a primeira consulta, um plano preventivo e educacional, que contemple o meio sócio-cultural e familiar da criança. Objectivo da apresentação Os autores pretendem apresentar uma revisão da literatura existente acerca da etiologia, da prevenção e do tratamento da CPE, ilustrando-a através de diferentes casos clínicos realizados em 2007 e 2008 nas Clínicas Universitárias de St. Luc, Bruxelas. Materiais e métodos: Foi realizada uma pesquisa na Medline/Pubmed que incluiu artigos publicados em Inglês e Francês até 2008. As seguintes palavras-chave foram utilizadas: early childhood caries, carle précoce de Idenfance, child, prevention, etiology e treatment. Conclusão: Actualmente, o diagnóstico precoce da CPE e a identificação dos factores de risco são indispensáveis para estabelecer as medidas preventivas e terapêuticas que permitem diminuir o impacto negativo das complicações e repercusões desta doença.