



2º

Simpósio

Clínico-Científico

de Odontologia

da FPS

2024

**2º SIMPÓSIO CLÍNICO-CIENTÍFICO DE ODONTOLOGIA
DA FACULDADE PERNAMBUCANA DE SAÚDE**

2024

Organizadores:

Diego Moura Soares

Manoela Santos da Figueira

Ficha Catalográfica

Preparada pela Faculdade Pernambucana de Saúde

F143s Faculdade Pernambucana de Saúde

2º Simpósio clínico-científico de odontologia da Faculdade Pernambucana de Saúde 2024. / Faculdade Pernambucana de Saúde; organizadores Diego Moura Soares, Manoela Santos da Figueira. – Recife: FPS, 2024.

42 f.

ISBN: 978-65-6034-116-6

1. Simpósio. 2. Odontologia. 3. Educação em Saúde. I. Soares, Diego Moura, organizador. II. Figueira, Manoela Santos da, organizadora. III. Título.

CDU 37:616.314

SUMÁRIO

APRESENTAÇÃO	6
RESUMOS DA MODALIDA	8
DE APRESENTAÇÃO ORAL	8
MANEJO DA QUEILITE ACTÍNICA: RELATO DE CASO	9
TRATAMENTO DE ÚLCERAS TRAUMÁTICAS POR MORDEDURA AUTOINFLINGIDA EM MUCOSA ORAL: RELATO DE CASO	10
TRATAMENTO DE ESTOMATITE PRÓTETICA: RELATO DE CASO	11
CONHECIMENTO DOS CIRURGIÕES-DENTISTAS SOBRE UMA PASTA OBTURA DE CANAL NA ODONTOPEDIATRIA - UM ESTUDO TRANSVERSAL.....	12
AVALIAÇÃO DOS ESTUDANTES DE ODONTOLOGIA DA FPS A CERCA DOS ESTÁGIOS CURRICULARES – UM ESTUDO QUANTITATIVO E QUALITATIVO.....	13
RECONSTRUÇÃO CORONÁRIA PÓS TRAUMA UTILIZANDO RESINA COMPOSTA: UM RELATO DE CASO	14
APLICAÇÃO DA TOXINA BOTULÍNICA NO TRATAMENTO DE HIPERTONIA EM MUSCULOS MASTIGATÓRIOS POR NEUROTOXICIDADE: RELATO DE CASO.....	15
USO DA LASERTERAPIA DE BAIXA POTÊNCIA EM TRATAMENTO DE DA DISFUNÇÃO TEMPOROMANDIBULAR: UM RELATO DE CASO	16
COMO OS CUIDADOS PALIATIVOS NA ODONTOLOGIA AUXILIAM PACIENTES EM ESTÁGIO PROGRESSIVO AVANÇADO DE CÂNCER: UM RELATO DE EXPERIÊNCIA DE UM ESTUDANTE NO SAD	17
A DOENÇA PERIODONTAL E SUA RELAÇÃO COM COMPLICAÇÕES NO PERÍODO GESTACIONAL: UM ESTUDO RETROSPECTIVO	18
RESUMOS DA MODALIDADE PÔSTER.....	19
LEUCOPLASIA EM PALATO DE PACIENTE FUMANTE: RELATO DE CASO	20
APLICAÇÃO DA TOXINA BOTULÍNICA NO TRATAMENTO DE ASSIMETRIA FACIAL PELA PARALISIA DE BELL: RELATO DE CASO	22
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE GRANULOMA PIOGÊNICO: RELATO DE CASO CLÍNICO.....	23
HERPES RECORRENTE INTRAORAL: RELATO DE CASO.....	24
EXODONTIA EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA: RELATO DE CASO CLÍNICO	27

ORIENTAÇÃO DOS ESTUDANTES DE ODONTOLOGIA DA FPS: UM AUXILIO FRATERNAL	28
MANEJO COMPORTAMENTAL EM ATENDIMENTO DE PACIENTE PNE NA CLÍNICA-ESCOLA ODONTOFAPS: RELATO DE CASO	29
RESUMO	29
TRATAMENTO ENDODÔNTICO EM PACIENTE COM APRESENTAÇÃO DE CISTO INFLAMATÓRIO	30
RELATO DE EXPERIÊNCIA: DIA DE AÇÃO NA ESCOLA MUNICIPAL PROFESSOR MANOEL TORRES SOBRE VISÃO GERAL DA IMPORTÂNCIA DA SAÚDE BUCAL NA IDADE ESCOLAR FUNDAMENTAL I	31
AVALIAÇÃO DO RISCO DE DIABETES EM PACIENTES DE UMA CLÍNICA ESCOLA DO RECIFE: UMA SÉRIE DE CASOS	32
HIGIENIZAÇÃO ORAL INTEGRAL EM IDOSOS: EXPERIÊNCIA EM EDUCAÇÃO EM SAÚDE SOBRE ESCOVAÇÃO E CUIDADOS COM PRÓTESES NO ABRIGO CRISTO REDENTOR	33
OS DESAFIOS DO DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL EM LESÕES BUCAIS E EXTRABUCAIS: UM RELATO DE CASO	34
ABORDAGEM MULTIDISCIPLINAR NO MANEJO ENDODÔNTICO DA PERIODONTITE APICAL ASSINTOMÁTICA: RELATO DE CASO CLÍNICO	35
INTER-RELAÇÃO ENDODONTIA-PERIODONTIA EM CASOS DE INVASÃO DE ESPAÇO BIOLÓGICO COM INDICAÇÃO DE CIRURGIA DE AUMENTO DE COROA CLÍNICA: RELATO DE CASO	36
EXODONTIA EM PACIENTE COM LEPTOSPIROSE: RELATO DE CASO	37
MELANOSE ASSOCIADA AO FUMO: RELATO DE CASO	39
PROMOÇÃO DE SAÚDE A PARTIR DE AÇÕES EDUCATIVAS COM CRIANÇAS E ADOLESCENTES EM UMA ONG RECIFENSE: UM RELATO DE EXPERIÊNCIA VIVENCIADO POR ESTUDANTES DE ODONTOLOGIA NA PRÁTICA EM ATENÇÃO PRIMÁRIA	40
HIPERPLASIA FIBROSA ASSOCIADA A USO DE PRÓTESE: RELATO DE CASO	41
TRATAMENTO DO LÁBIO DUPLO: RELATO DE CASO	42

APRESENTAÇÃO

No dia 08 de maio de 2024 ocorreu no campus da Faculdade Pernambucana de Saúde (FPS) o II Simpósio Clínico-Científico de Odontologia da FPS, um evento promovido pelo Curso de Odontologia da FPS, a clínica-escola OdontoFPS e a parceria com o Diretório Acadêmico Verônica Kozmhinsky - DAVK, o DA dos estudantes de Odontologia da FPS. Na segunda edição do evento, ampliamos as possibilidades de participação, pois incluímos os relatos de experiências das atividades de vivência da prática profissional fora do campus, sem perder de vista o objetivo do evento que foi compartilhar as experiências clínicas e científicas na área de Odontologia para estudantes e profissionais, oportunizando a troca de conhecimentos e vivências inovadoras na área.

Na ocasião, ocorreram as apresentações de 33 trabalhos, sendo 23 na modalidade pôster e 10 apresentações orais, entre relatos de experiências, relatos de casos clínicos e resultados de pesquisas científicas com foco no tema de clínica odontológica. A comissão organizadora do Congresso foi composta pelos docentes Candida Augusta Rebelo de Moraes Guerra, Marcele Walmsley Nery de Sa Moraes, Wesley Rodrigues da Silva, Diego Moura Soares, Manoela Almeida Santos da Figueira e 17 membros estudantes incluindo os membros do DAVK. Foram convidados preceptores do hospital conveniado com a FPS, o Instituto de Medicina Integral Prof. Fernando Figueira (IMIP), e residentes de odontologia do IMIP foram convidados como banca avaliadora. Receberam menção honrosa onze trabalhos, sendo 4 apresentações orais: 1º) Tratamento de úlceras traumáticas por mordedura autoinflingida em mucosa oral: relato de caso (Autora principal: Gabriela Eugênia de Melo Pinheiro), 2º) Conhecimento dos Cirurgiões-Dentistas Sobre uma Pasta Obtura de Canal na Odontopediatria - um Estudo Transversal (Autora principal: Eduarda Falangola Ferraz), 3º) Empate entre “Aplicação da Toxina Botulínica no Tratamento de Hipertonia em Músculos Mastigatórios Por Neurotoxicidade: Relato De Caso” (Autor principal: André Rafael Moreira de Souza Barros) e “Manejo da queilite actínica: relato de caso” (Autor principal: Daniel de Albuquerque Maranhão Badaró Cruz). Na categoria pôster, as menções honrosas foram para os trabalhos: 1º) Empate entre “Promoção de Saúde a Partir de Ações Educativas com Crianças e Adolescentes em uma Ong Recifense: um Relato de Experiência Vivenciado Por Estudantes de Odontologia na Prática em Atenção Primária” (Autor principal: Luiz Felipe Vieira de Carvalho) e “Tratamento do lábio duplo: relato de caso” (Autora principal: Bruna Bacalhau Pollhüber), 2º) Avaliação de risco de diabetes em pacientes de uma clínica escola do Recife: uma série de casos (Autor principal: Diogo Vinicius Sabino de Melo) e empate no 3º) entre “Aplicação da Toxina Botulínica no

tratamento de assimetria facial pela paralisia de bell: relato de caso” (Autora principal: Letícia Maria Vilar Costa), “Herpes recorrente intraoral: relato de caso” (Autora principal: Nathalia da Costa Dantas) e “Exodontia em paciente com leptospirose: relato de caso” (Autora principal: Maria Clara Montenegro Costa Maranhão).

No turno da manhã, o DAVK promoveu a oferta de minicursos teóricos-laboratoriais e hands-on nos temas: “Princípios Básicos de Cirurgia Periodontal: Uso do Fotona” e “Nós e Suturas”, além das palestras nos temas “Toxina Botulínica na HOF: Aplicações, técnicas e considerações clínicas”, “O avanço da Odontologia Hospitalar em serviços hospitalares brasileiros”, “Atualizações em Medicina Periodontal; Restaurações reforçadas com fibra” e “Princípios de Traumatologia CTBMF”, totalizando 164 estudantes participantes.

O engajamento dos estudantes foi notável e consolidou o evento como uma excelente parceria entre a clínica OdontoFPS, o curso de graduação e DAVK. Que venham os próximos.

Manoela Figueira
Coordenadora do Curso de Odontologia da FPS.

**RESUMOS DA MODALIDA
DE APRESENTAÇÃO ORAL**

MANEJO DA QUEILITE ACTÍNICA: RELATO DE CASO

Daniel de Albuquerque Maranhão Badaró Cruz¹;
Gabriela Eugênia de Melo Pinheiro¹;
Maria Clara Solano Ramos¹;
Pedro Pereira dos Santos¹;
Wesley Rodrigues da Silva¹

¹Faculdade Pernambucana de Saúde – FPS, Recife-PE

RESUMO

Introdução: A queilite actínica é uma lesão potencialmente maligna, causada pela exposição frequente e intensa à radiação ultra violeta, e clinicamente é caracterizada por atrofia, máculas, palidez, ressecamento, fissuras e perda de definição da região de transição entre o vermelhão e pele do lábio. Conforme a doença progride, aparecem áreas descamativas e ásperas, que podem se espessar e formar leucoplasias. A incidência da queilite actínica aumenta em regiões com a proximidade à linha do equador e há maior prevalência em pacientes de meia-idade a idosos de pele clara e do sexo masculino. A queilite actínica se não for tratada pode evoluir para o carcinoma epidermóide. **Objetivo:** Relatar o manejo de um caso de queilite actínica. **Relato de caso:** Paciente, do sexo masculino, 60 anos de idade, cuja atividade ocupacional é exposta ao sol diariamente há 7 anos. Durante o exame físico extrabucal foi possível observar perda de vermelhão do lábio inferior e pequena placa branca, dessa forma o diagnóstico clínico foi de queilite actínica. Foram solicitados exames complementares e foi prescrito o uso de hidratante labial contendo dexpanthenol e protetor solar labial com fator de proteção solar >30. Foi realizada a biópsia excisional da leucoplasia e o material enviado a análise histopatológica, que concluiu o diagnóstico de displasia epitelial leve e elastose solar. **Conclusão:** O diagnóstico de queilite actínica é essencial, uma vez que auxilia no tratamento e resolução do quadro clínico e pode prevenir o carcinoma epidermóide de lábio.

Descritores: Queilite; Odontologia; Diagnóstico.

TRATAMENTO DE ÚLCERAS TRAUMÁTICAS POR MORDEDURA AUTOINFLINGIDA EM MUCOSA ORAL: RELATO DE CASO

Gabriela Eugênia de Melo Pinheiro¹
Daniel Albuquerque Maranhão Badaró Cruz¹
Byanka Rodrigues Citon¹
Antonio Carlos Moura de Albuquerque Melo²
Wesley Rodrigues da Silva¹

¹ Faculdade Pernambucana de Saúde

² Real Hospital Português

RESUMO

Introdução: As úlceras traumáticas representam uma condição que acomete a cavidade oral, com variação de tamanho e dimensão. É válido ressaltar que a história clínica do paciente facilmente determinará se as lesões são agudas ou crônicas, únicas ou múltiplas, primárias ou recorrentes, o que auxilia no diagnóstico diferencial. O trauma por mordedura é classificado como lesão aguda da mucosa oral que tem como etiologia um trauma mecânico ou irritação no tecido mole afetado. **Objetivo:** Relatar o tratamento de úlceras traumáticas em mucosa oral em paciente internado em uma Unidade de Terapia Intensiva. **Relato de caso:** Paciente 80 anos, sexo masculino e traqueostomizado. A equipe multiprofissional relatou o aparecimento de úlceras na cavidade bucal do paciente. No exame físico intrabucal observou-se que todos os dentes apresentavam cáries extensas e fraturas com bordo cortante, além da presença de diversas úlceras traumáticas, causadas por esses dentes. Dessa forma, o plano de tratamento foi exodontia dos dentes, em concordância com a equipe médica. Foi realizada exodontia de todos os dentes e acompanhamento diário das úlceras com laser vermelho, com 2 joules por ponto em toda extensão das úlceras. Além disso, foi prescrito enxaguatório com clorexidina 0,12%, a cada 12 horas para higiene e triacilona acetona a cada 6 horas com a finalidade de auxiliar no reparo. Após sete dias a sutura foi removida, o paciente finalizou o tratamento com a ausência de lesões em mucosa e recebeu alta da UTI. **Conclusão:** Esse caso resalta a importância da Odontologia na assistência do paciente crítico e a necessidade de um exame físico bem executado, resultando na identificação da causa e efeito. Além de demonstrar algumas possibilidades de tratamento de uma lesão traumática em mucosa oral.

Descritores: Úlceras Orais; Terapia a Laser; Odontologia.

TRATAMENTO DE ESTOMATITE PRÓTETICA: RELATO DE CASO

Richardson Mansur Tenório de Vasconcelos¹
Nathalia da Costa Dantas¹
Wesley Rodrigues da Silva¹

¹ Faculdade Pernambucana de Saúde (FPS)

RESUMO

Introdução: Uma prótese dentária mal adaptada e/ou mal higienizada pode acompanhar muitos malefícios a saúde bucal, especificamente quando passa se anos sem manutenção adequada, malefícios esses tais como lesões fúngicas, queilite angular, úlceras traumáticas, hiperplasia fibrosa e até estomatite protética. **Objetivo:** O presente trabalho visa apresentar um relato de caso clínico na qual uma prótese mal adaptada e uma higiene deficitária mudaram todo o planejamento de uma confecção de uma nova prótese total, seu respectivo tratamento e sua evolução. **Relato de caso:** Paciente, 65 anos, gênero feminino, procurou a clínica de odontologia da Faculdade Pernambucana de Saúde afim de refazer suas próteses totais, foi observado ao exame extraoral queilite angular em região de comissura labial bilateralmente, de coloração vermelha e com tamanho de 3 mm causada pela diminuição da D.V.O. (Dimensão Vertical de Oclusão). Ao exame intraoral notou-se estomatite protética em região de rebordo alveolar superior difuso, causada pelo mal uso da prótese, a conduta clínica foi de orientações ao uso da prótese e higienização, além de bochecho com clorexidina 0,12% e remarcação de consulta para a uma semana após a referente consulta. Uma semana após a primeira consulta paciente retornou a clínica de odontologia da FPS, ao exame intraoral percebeu-se uma melhora significativa na queilite angular e na estomatite protética, mas ainda existentes então o tratamento foi estendido por mais uma semana e feita e remarcação para reavaliação. **Conclusão:** O diagnóstico das infecções fúngicas que acometem a cavidade oral são importantes na rotina clínica do cirurgião-dentista e o tratamento depende da identificação e correção do fator predisponente.

Descritores: Estomatite. Candidíase Bucal. Prótese total.

CONHECIMENTO DOS CIRURGIÕES-DENTISTAS SOBRE UMA PASTA OBTURA DE CANAL NA ODONTOPEDIATRIA - UM ESTUDO TRANSVERSAL

Eduarda Falangola Ferraz;¹
Beatriz Matos de Melo Marques Freire;¹
Og de Souza Correia Filho;¹
Rebeca Luiz de Freitas;²
Maria Goretti de Souza Lima;²

¹Acadêmicos em Odontologia da Faculdade Pernambucana de Saúde;

²Docentes da Faculdade Pernambucana de Saúde.

RESUMO

Introdução: A alta prevalência da cárie na dentição decídua requer tratamento endodôntico para preservar os dentes. O uso das pastas obturadoras, como a CTZ, é crucial para o sucesso na odontopediatria. Embora a CTZ seja eficaz, sua tetraciclina pode escurecer a coroa dentária.

Objetivo: Apontar o conhecimento dos cirurgiões-dentistas sobre o CTZ como uma pasta obturadora para uso na odontopediatria. **Métodos:** Tratou-se de um estudo transversal realizado a partir de um questionário objetivo realizado via web com cirurgiões-dentistas que exerciam a profissão. O questionário semiestruturado foi elaborado pelos pesquisadores para avaliar o conhecimento dos cirurgiões dentistas sobre a pasta de CTZ, suas indicações, contra indicações, composição entre outros conhecimentos. Os dados foram analisados descritivamente por frequência simples, medidas de tendência central e desvio padrão. Foi realizada análise inferencial utilizando testes Qui-quadrado de Pearson e Exato de Fisher, com nível de significância de 5%. **Resultados:** Dos cirurgiões dentistas, 33% usavam a pasta obturadora CTZ, 44,7% priorizavam eficácia clínica. Sobre a pasta Guedes Pinto: 65% aprovava, 40,8% rejeitava ZOE e 68,9% aprovavam a pasta CTZ, mencionando eliminação de bactérias. A respeito da composição do CTZ, 65% responderam tetraciclina, cloranfenicol e zinco. Veem pigmentação na coroa como efeito adverso dessa pasta, 59,2% e 56,3% acreditavam que a pasta era indicada para necropulpectomia. Dos pesquisados, 23,4% desconhecem as vantagens do CTZ. **Conclusão:** A pesquisa destacou o conhecimento e uso significativo da CTZ pelos cirurgiões-dentistas na odontopediatria. Embora alguns desconhecessem suas vantagens, a eficácia clínica e aprovação generalizada ressaltavam a importância da CTZ como opção terapêutica.

Descritores: Odontopediatria, dentes decíduos, endodontia, obturação radicular.

AVALIAÇÃO DOS ESTUDANTES DE ODONTOLOGIA DA FPS A CERCA DOS ESTÁGIOS CURRICULARES – UM ESTUDO QUANTITATIVO E QUALITATIVO

Ana Beatriz de Assis Borges ¹
Rebeca Luiz de Freitas ¹
Maria Goretti de Souza Lima ¹
Samuel Rodrigo de Andrade Veras ²

¹ Faculdade Pernambucana de Saúde

² IMIP

RESUMO

Introdução: Com a implantação das Diretrizes e Bases da Educação Nacional, em 1996, e das Diretrizes Curriculares Nacionais (DCN em 2021), o estágio curricular passou a ser uma atividade que tem contribuído para o aperfeiçoamento técnico, sendo obrigatório em 20% da carga horária total do curso, bem como a compreensão das realidades sociais, culturais, econômicas e epidemiológicas, promovendo uma formação acadêmica baseada em contextos reais. **Objetivo:** Conhecer a avaliação dos estudantes de graduação de Odontologia da FPS sobre as vivências experienciadas nos estágios curriculares realizados do 5º ao 9º período, apontando os pontos positivos e a melhorar no planejamento e elaboração dos estágios. **Metodologia:** Análise quantitativa e qualitativa do conteúdo dos questionários de avaliação e autoavaliação digital dos estudantes da FPS, no período de 2023.2. **Aspectos éticos:** Pesquisa submetida ao Comitê de Ética em Pesquisa da Faculdade Pernambucana de Saúde - FPS, via Plataforma Brasil, para análise e posterior consentimento para a realização da pesquisa, respeitando o estabelecido pela Resolução nº 466/2012, do Conselho Nacional de Saúde. **Resultados:** Os resultados ainda não foram concluídos pois os dados encontram-se em análise. **Conclusão:** Espera-se concluir que os estágios sejam considerados adequados para a formação e consolidação das competências próprias do cirurgião-dentista. **Descritores:** educação em odontologia, integração docente/assistencial, sus, pet-saúde.

RECONSTRUÇÃO CORONÁRIA PÓS TRAUMA UTILIZANDO RESINA COMPOSTA: UM RELATO DE CASO

Maria Eduarda Freire Filgueira¹;
Maria Clara Montenegro Costa Maranhão¹;
Andressa Michelly Sampaio da Rocha e Silva¹;
Bruna Bacalhau Pollhuber¹;
Marília de Lima Soares¹

1- Faculdade Pernambucana de Saúde

RESUMO

Introdução: A restauração direta em resina composta é uma das técnicas mais utilizadas pelos Cirurgiões dentistas, pois ela busca devolver a estética dental e a função de forma rápida e efetiva. Ao longo dos anos, esta modalidade vem ganhando um espaço muito grande na odontologia reabilitadora quer seja tratando a sequela da cárie, quer seja tratando lesões decorrente de traumas dentários. **Objetivo:** Relatar um caso clínico de reconstrução dentária pós fratura decorrente de um trauma utilizando resina composta de forma direta. **Relato de caso:** Paciente com 12 anos de idade sofreu um trauma da própria altura e fraturou o elemento 11, imediatamente a genitora colocou gelo nos lábios para melhorar o edema, porém só a levou ao consultório odontológico apenas 24hs após. Durante o seu exame clínico foi observado fratura coronária alta entre o terço médio e cervical do dente, sem exposição pulpar. Foi realizado o teste de vitalidade e o dente respondeu positivamente. Observou-se também que o dente não apresentava mobilidade ou dor a percussão. Realizou-se então a reconstrução com resina composta com Técnica de estratificação, porém sem o isolamento absoluto, pois a paciente não conseguiu devido a dor quando o lábio era comprimido pelo lençol. Foi orientado acompanhamento de 3 em 3 meses para reavaliar a vitalidade da polpa. **Conclusão:** A estética dentária é uma preocupação constante no consultório odontológico e com a utilização das resinas composta se consegue a reconstrução coronária com mais rapidez e eficiência alinhando estética e função. Há, contudo, nos casos de trauma, acompanhar o paciente pois durante o traumatismo pode-se ter provocado danos irreversíveis a polpa e posterior necrose necessitando em alguns casos de tratamento endodôntico posteriormente.

Descritores: Restauração, Resina composta, Trama, Coronária, Odontologia, Estética dentária.

APLICAÇÃO DA TOXINA BOTULÍNICA NO TRATAMENTO DE HIPERTONIA EM MUSCULOS MASTIGATÓRIOS POR NEUROTOXICIDADE: RELATO DE CASO

André Rafael Moreira de Souza Barros¹;
Marcele Walmsley Nery de Sá Moraes^{1,2}
Maria Gabriela Lima Barbosa Monteiro²;
Cynthia de Araújo Barros²;
Andréia Gomes Moreira^{1,2}.

Faculdade Pernambucana de Saúde¹
Instituto de Medicina Integral Professor Fernando Figueira²

RESUMO

Introdução: A toxina botulínica é uma neurotoxina produzida pela fermentação da bactéria gram-positiva anaeróbica, o *Clostridium Botulinum*, que age interrompendo a transmissão de sinal no interior do sistema nervoso periférico simpático, deixando a transmissão sensorial intacta e promovendo a diminuição da contração muscular. Seu uso terapêutico permite a utilização em diversas condições médicas e odontológicas; cirúrgicas e não cirúrgicas, em distúrbios secretórios, dolorosos e de origem neuromuscular. **Objetivo:** Apresentar através de um relato de caso clínico a utilização da toxina botulínica no tratamento de hipertensão muscular, em ambiente hospitalar. **Relato de caso:** Paciente do sexo masculino, 4 anos de idade, portador de Leucemia Linfoblástica Aguda, chegou ao serviço da Oncologia do IMIP hipotativo, hipotenso e hipoglicêmico, pós-Covid. Realizou-se atendimento de urgência médica e iniciou-se antibioticoterapia. Apresentou quadro infeccioso grave, choque séptico e entubação prolongada, apresentando sequela neurológica. Evoluiu com hipertonia corporal importante, incluindo em músculos mastigatórios. Foi aplicado a toxina botulínica, da marca Prosigne® (Cristália), no músculo abaixador da mandíbula, pterigóideolateral, com o intuito de regularizar o posicionamento mandibular, através do seu relaxamento. Após 15 dias, evoluiu com melhora progressiva do relaxamento dos músculos mastigatórios. **Conclusão:** A utilização da Toxina Botulínica para fins terapêuticos auxilia no restabelecimento do funcionamento mandibular nos casos de hipertonia, trazendo conforto e qualidade de vida para o paciente.

Descritores: Toxina botulínica Tipo A. Hipertonia Muscular. Assimetria Facial.

USO DA LASERTERAPIA DE BAIXA POTÊNCIA EM TRATAMENTO DE DA DISFUNÇÃO TEMPOROMANDIBULAR: UM RELATO DE CASO

Hanna Júlia Lázaro do Nascimento¹;
Ana Eduarda Gondim Oliveira da Silva Pinto¹
Thais Costa de Alencar¹

1-Faculdade Pernambucana de Saúde, Recife-PE

RESUMO

Introdução: A disfunção temporomandibular (DTM) é definida como um conjunto de alterações anormais que envolvem a articulação temporomandibular, os músculos mastigatórios e estruturas associadas, como oclusão dental, sendo percebida através de suas manifestações clínicas. Dentre os recursos utilizados, o uso do laser terapêutico vem se mostrando muito eficaz em minimizar e controlar a dor referida pelos pacientes. **Objetivo:** Esse estudo tem como objetivo relatar um caso clínico sobre o efeito da laserterapia de baixa potência no tratamento da DTM em um atendimento odontológico realizado em duas pacientes na Clínica-escola da Faculdade Pernambucana de Saúde. **Relato de caso:** Pacientes J.L, 39 anos, e G.L, 46 anos ambas do sexo feminino, procuraram a clínica escola da Faculdade Pernambucana de Saúde - FPS, referindo dores de cabeça intensas que radiavam para o côndilo mandibular. Ao exame físico, foi observado estalos, crepitações e diminuição da abertura bucal em ambas pacientes. Após discussão com a equipe, foi sugerido um tratamento com laserterapia de baixa potência (de diodo $\lambda= 660$ e/ou 808nm P=100 mW) por 1 minuto com pausa a cada 30 segundos, buscando um alívio das sintomatologias relatadas, durante o acompanhamento foi observado resultados satisfatórios de ambas e redução das dores de cabeça, aumento da abertura bucal e redução nas crepitações e estalos. **Conclusão:** O cirurgião dentista exerce papel fundamental no bem-estar dos pacientes clínicos, podendo promover uma melhor qualidade de vida para as pessoas que sofrem quaisquer transtornos na região da ATM. **Descritores:** Laserterapia. Disfunção temporomandibular

COMO OS CUIDADOS PALIATIVOS NA ODONTOLOGIA AUXILIAM PACIENTES EM ESTÁGIO PROGRESSIVO AVANÇADO DE CÂNCER: UM RELATO DE EXPERIÊNCIA DE UM ESTUDANTE NO SAD

Caio Henrique de Lima Machado¹
Thalita Victoria Neves Lins Arcanjo¹
Camila Barbosa Fernandes¹
Thaís Carine Lisboa da Silva²

Faculdade Pernambucana de Saúde (FPS)¹
Universidade Federal de Pernambuco (UFPE)²

RESUMO

Introdução: O programa de serviço de atendimento domiciliar (SAD), através da sua vertente “Melhor em Casa”, visa a assistência em atenção primária para pacientes com dificuldades provisórias ou definitivas de saírem do ambiente domiciliar, necessitando de atendimento em casa sem a necessidade de ida às unidades de saúde, evitando hospitalizações e internamentos desnecessários, reduzindo, assim, a sobrecarga no Sistema Único de Saúde. **Objetivo:** O presente estudo tem como objetivo relatar a vivência acadêmica-profissional durante o rodízio no SAD - Recife, onde foi acompanhado o processo saúde-doença de pacientes em cuidados paliativos que são acometidos pela progressão de doenças que comprometem a continuidade da vida. **Relato de experiência:** Na vivência dos doze encontros no rodízio do SAD, foi possível observar a importância do trabalho multiprofissional na assistência em saúde. A partir disso, pode-se perceber como a odontologia — por meio dos cuidados paliativos — se faz importante na manutenção da qualidade de vida de pacientes que encontram-se em estado severo e progressivo de determinada doença. Na rotina, instruções acerca dos cuidados relacionados à saúde bucal, realização de exame clínico, promoção de medidas profiláticas e escuta ativa faziam-se presentes nas visitas de modo a propiciar uma melhor qualidade de vida e diminuição do sofrimento dos pacientes naquelas condições. **Conclusão:** Dessa forma, a experiência no SAD viabilizou a percepção da importância do cirurgião dentista na assistência em saúde por meio dos cuidados paliativos, fazendo com que pacientes em quadros graves e críticos tenham a possibilidade de terem melhor qualidade de vida e bem-estar em suas finitudes, tendo em vista que as visitas propiciavam alívio momentâneo do sofrimento, reabilitação da capacidade funcional e escuta às demandas dos pacientes.

Descritores: SAD; Cuidado paliativo; Cirurgião dentista; Bem-estar.

A DOENÇA PERIODONTAL E SUA RELAÇÃO COM COMPLICAÇÕES NO PERÍODO GESTACIONAL: UM ESTUDO RETROSPECTIVO

Milena Raysa da Silva¹;
Larissa Rodrigues Soares¹;
Pedro da Silva Brayner¹;
Silvia Carréra Austregésilo Rego²;
Cândida Augusta Rebêlo de Moraes Guerra².

1-Aluno de graduação de Odontologia da Faculdade Pernambucana de Saúde;

2-Docentes da Faculdade Pernambucana de Saúde.

RESUMO

Objetivo: Avaliar a associação entre a ocorrência de doença periodontal (DP) na gravidez, parto prematuro e baixo peso ao nascer. **Métodos:** trata-se de um estudo retrospectivo utilizando dados secundários. Na coleta de dados foram utilizados prontuários de pacientes acima de 18 anos de idade, sendo mulheres gestantes e puérperas atendidas no ambulatório de odontologia do IMIP no período de outubro de 2022 a abril de 2023, os quais tiveram informações registradas em uma ficha padronizada. A tabulação dos dados foi realizada no software Excel, versão 16.0, enquanto a análise dos dados foi realizada por meio do software R versão 4.0.0. Além disso, foi aplicado o teste de qui-quadrado para verificar a relação entre as variáveis. A pesquisa foi realizada após aprovação do Comitê de Ética em Pesquisa, através da Plataforma Brasil (CAAE 71492123.0.0000.5569). **Resultados:** Entre as 59 pacientes avaliadas, a maioria (93.2%) estava na faixa etária entre 20 e 59 anos. Quanto à ocorrência de DP, 33.9% das pacientes apresentavam essa condição. Observou-se que 12.6% tiveram parto prematuro e 23.7% apresentaram pré-eclâmpsia. Das gestantes que não tiveram parto prematuro, 27.5% apresentaram DP, enquanto das gestantes que tiveram parto prematuro 75% foram diagnosticadas com essa condição. A maioria dos bebês (84.7%) nasceu com peso normal, enquanto 13.6% nasceram abaixo do peso, desses, metade das mães tinha DP durante a gestação. **Conclusão:** os resultados aqui observados reforçam a importância da atenção odontológica durante a gravidez, sugerindo a necessidade de estratégias de prevenção e intervenção para mitigar os riscos associados à saúde bucal materna e neonatal. Ações como a implementação de programas de saúde bucal em unidades de atenção pré e pós-natal auxiliam na garantia do acesso das gestantes aos cuidados odontológicos adequados, de modo a reduzir ou evitar possíveis complicações durante a gestação.

Descritores: Pré-termo. Baixo peso ao nascer. Doença periodontal. Gestantes.

RESUMOS DA MODALIDADE PÔSTER

LEUCOPLASIA EM PALATO DE PACIENTE FUMANTE: RELATO DE CASO

Larissa Maria Souza Amaral Portella¹;
Isabela Araújo de Sá Carneiro¹;
Larissa Oliveira Falcão¹;
Wesley Rodrigues da Silva¹

1. Faculdade Pernambucana de Saúde (FPS), Recife-PE;

RESUMO

Introdução: Leucoplasia Oral (LO) é uma lesão que apresenta potencial malignização, caracterizada por ser uma placa ou mácula branca que não pode ser clinicamente ou histopatologicamente classificada de outra forma. Tipicamente, é uma lesão única e persistente. Morfologicamente pode ser caracterizada como hiperqueratose, acantose, displasia ou carcinoma epidermóide oral. **Objetivo:** Relatar um caso clínico de leucoplasia em palato que apresentou um grau de displasia epitelial moderada. **Relato do Caso:** Paciente do sexo masculino, 39 anos, compareceu à clínica-escola da Faculdade Pernambucana de Saúde (FPS) em busca de Reabilitação. Na anamnese, o paciente revelou ser usuário diário de cannabis e álcool, além de ter histórico de tabagismo. Durante o exame físico intrabucal, foram observadas estomatite protética, queilite actínica no lábio inferior e uma placa branca no palato, cujo diagnóstico clínico foi de leucoplasia. Foi realizada biópsia incisional no palato duro e o material excisado foi enviado para análise histopatológica. O resultado da análise histopatológica revelou hiperqueratose, acantose e displasia epitelial moderada. No entanto, o paciente não compareceu ao acompanhamento na clínica-escola para dar continuidade ao tratamento, apesar de ter sido esclarecido quanto ao diagnóstico. **Conclusão:** É evidente a importância da avaliação minuciosa bucal antes da realização de qualquer procedimento odontológico, o que pode permitir a detecção de lesões potencialmente malignas, como a displasia epitelial, em pacientes com fatores de risco significativos. O diagnóstico precoce é crucial para intervenções terapêuticas adequadas e prevenção do câncer oral.

Descritores: Leucoplasia Oral; Tabagismo; Biópsia.

EXODONTIA EM PACIENTE HEPATOPATA: RELATO DE CASO CLÍNICO

Maria Clara Solano Ramos¹;
Maria Luiza Tavares Silveira¹;
Camilla De Freitas Araujo Ferreira¹;
Ana Eduarda Gondim Oliveira da Silva Pinto¹;
Antonio Carlos Moura de Albuquerque Melo²;
Weslay Rodrigues da Silva¹.

¹ Faculdade Pernambucana de Saúde- FPS;

² Real Hospital Português, Recife-PE

RESUMO

Introdução: A hepatopatia é o termo aplicado para descrever a alteração funcional ou anatômica hepática, secundária à alguma condição danosa ao fígado, dessa forma o fígado não consegue exercer suas funções, como não consegue mais sintetizar proteínas relacionadas à coagulação. **Objetivo:** relatar um caso clínico de exodontia em paciente hepatopata internado em Unidade de Terapia Intensiva (UTI). **Relato de caso:** Paciente do sexo masculino, 59 anos de idade, com rebaixamento do nível de consciência e hepatopata grave. Foi transferido para UTI, já traqueostomizado, cuja etiologia da disfunção hepática era desconhecida. Ao exame físico intrabucal foi observado equimose e icterícia da mucosa, além de um único incisivo central com mobilidade grau III, com risco de avulsão e conseqüentemente aspiração e/ou deglutição. Dessa forma, em acordo com a equipe médica foi realizada exodontia do dente e medidas hemostáticas locais foram tomadas. A sutura foi removida após 7 dias e 24 horas após o paciente foi a óbito. **Conclusão:** Dentes com mobilidade grau III oferecem riscos infecciosos e de aspiração/deglutição principalmente para pacientes com o nível de consciência rebaixado. A exodontia em pacientes hepatopatas envolve riscos, mas pode ser executada quando o paciente apresenta parâmetros clínicos indicados, associado a medidas hemostáticas locais para prevenção de sangramentos.

Descritores: Cirurgia Bucal, Hepatopatia, Doentes

APLICAÇÃO DA TOXINA BOTULÍNICA NO TRATAMENTO DE ASSIMETRIA FACIAL PELA PARALISIA DE BELL: RELATO DE CASO

Letícia Maria Vilar Costa¹;
Beatriz Maciel Amorim¹;
Rafaela Flôr Capezzeria Justo Pinheiro¹;
Thayná Vitória Cavalcanti Jordão¹;
Vítor Ferraz Rocha Leite¹;
Andréia Gomes Moreira¹;

1- Faculdade Pernambucana de Saúde

RESUMO

Introdução: A paralisia de Bell, também conhecida como paralisia facial, é a patologia mais comum que afeta o nervo facial. Acontece unilateralmente e sem uma causa específica. Sua etiologia pode estar relacionada a traumas, compressão, inflamação ou de origem metabólica. É caracterizada pela perda da função motora e da expressão facial do lado afetado. A Toxina Botulínica, é considerada uma opção importante no tratamento dessa patologia gerando melhoria estética, funcional e elevando a autoestima do paciente. **Objetivo:** Apresentar através de um relato de caso clínico a conduta do cirurgião dentista frente a aplicação da toxina botulínica como tratamento complementar em paciente com paralisia de Bell. **Relato de caso:** Paciente do sexo masculino, 56 anos de idade, procurou atendimento odontológico 10 anos após diagnóstico de Paralisia de Bell apresentando queixa de assimetria facial. Após análise clínica e fotográfica, observou-se a possibilidade de aplicação da toxina botulínica no lado direito da face. Foi aplicado o produto da marca Prosigne® (Cristália). Diante disso, os músculos analisados quanto a aplicação foram: frontal (15 unidades) prócero (3 unidades) corrugadores (4 unidades) orbicular dos olhos (6 unidades) nasal (1 unidade) elevador do lábio superior (3 unidades) zigomático maior (3 unidades). Após a realização do tratamento, foi dada as devidas orientações pós procedimento. **Conclusão:** A Paralisia facial é uma doença de resolução complexa, portanto, o tratamento precoce reduz as chances de sequelas em longo prazo. Este procedimento com Toxina Botulínica é complementar, minimamente invasivo e com poucas contraindicações. Melhorando a vida dos pacientes em muitos aspectos, devolvendo a harmonia facial.

Descritores: Toxina botulínica Tipo A. Paralisia Facial. Assimetria Facial.

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE GRANULOMA PIOGÊNICO: RELATO DE CASO CLÍNICO.

Maria Eduarda Gomes Teixeira¹;
Larissa Siqueira Alves¹;
Camilla De Freitas Araújo Ferreira¹;
Yasmin Bezerra Da Silveira¹;
Beatriz Vieira Lopes¹;
Wesley Rodrigues Da Silva¹

¹ Faculdade Pernambucana de Saúde

RESUMO

Introdução: O granuloma piogênico (GP) é um processo proliferativo não neoplásico da cavidade bucal, geralmente associado a algum fator irritante. É composto por reação de granulação, além de exibir grande área de vascularização. Frequentemente, apresenta implantação pediculada, superfície avermelhada e ulcerada. **Objetivo:** Descrever o tratamento cirúrgico do GP. **Relato de caso:** Paciente do sexo masculino, 33 anos de idade, melanoderma, foi encaminhado para serviço de diagnóstico oral devido a aumento de volume intraoral. Na anamnese a queixa principal foi de uma lesão em tecido mole com evolução de aproximadamente 4 anos. No exame físico, apresentou face simétrica, abertura bucal, cadeias ganglionares, cervico-faciais sem alteração e mucosa oral normocorada. Foi observada uma lesão nodular, consistência firme, séssil, de superfície irregular, avermelhada, levemente ulcerada, sangrante ao toque e assintomática na região dos dentes 13, 14 e 15, apresentando bastante cálculo dentário nos dentes associados à lesão, cujo diagnóstico clínico foi de granuloma piogênico. Solicitou-se os exames pré-operatórios para realização da cirurgia. Foi realizada exérese da lesão, seguida de avanço de retalho vestibular para correção de defeito em mucosa, devido ao tamanho da lesão. Também foi feita raspagem dos dentes envolvidos, removendo a possível causa. A síntese foi feita por meio de pontos simples interrompidos com fio de seda, sendo essa removida após uma semana. A lesão foi encaminhada para análise histopatológica, que retificou o diagnóstico clínico de GP. **Conclusão:** O granuloma piogênico é uma lesão relativamente frequente na oral e é associado a um fator irritativo, acomete com maior predileção a gengiva e pode ser tratada com êxito por meio da exérese.

Descritores: Granuloma Piogênico, Cirurgia Bucal, Patologia Oral

HERPES RECORRENTE INTRAORAL: RELATO DE CASO

Nathalia da Costa Dantas¹;
Richardson Mansur Tenório de Vasconcelos¹;
Wesley Rodrigues da Silva¹.

1- Faculdade Pernambucana de Saúde - FPS

RESUMO

Introdução: O herpes recorrente é uma infecção viral causada pela reativação do herpes simplex. O lábio a região mais afetada, já o envolvimento da mucosa oral é incomum. A reativação desse vírus pode ser resultado de condições que diminuem a imunocompetência, como avanço da idade, estresse, alergias, trauma, doenças sistêmicas, febre, resfriados, fadiga e imunossupressão. **Objetivo:** Relatar um caso de Herpes Recorrente intraoral desencadeado por procedimento odontológico. **Relato de Caso:** Paciente 35 anos, sexo feminino compareceu a clínica escola de odontologia da Faculdade Pernambucana de Saúde (FPS), com necessidade de tratamento endodôntico do dente 25. Logo após a abertura coronária, foi verificada a necessidade de realizar o aumento de coroa clínica. Ao retornar após o aumento de coroa clínica foram observadas lesões ulceradas no palato, gengiva e mucosa jugal, cujo diagnóstico clínico foi de herpes recorrente intraoral, portanto o tratamento odontológico foi suspenso e realizado uma sessão de laserterapia com laser de vermelho (660 nm) e energia de 2J por ponto. A paciente referiu melhora do desconforto no mesmo dia de aplicação. Foi necessário aguardar a cicatrização da lesão para dar continuidade ao tratamento endodôntico. **Conclusão:** O tratamento odontológico demanda do cirurgião-dentista o conhecimento das várias condições bucais e o envolvimento de múltiplas especialidades odontológicas para o tratamento do paciente, que requerem atenção e cuidados específicos para evitar o sofrimento do paciente, a disseminação e contaminação por infecções.

Descritores: Herpes Recorrente, Estomatite Herpética, Imunologia, Manifestações bucais, Ansiedade ao tratamento odontológico.

EXODONTIA EM PACIENTE INTUBADO: RELATO DE CASO

Maria Luiza de Albuquerque Rodrigues¹;
Larissa Oliveira Falcão¹;
Antonio Carlos Moura de Albuquerque Melo²;
Wesley Rodrigues da Silva¹

1. Faculdade Pernambucana de Saúde (FPS), Recife-PE;
2. Real Hospital Português de Beneficência em Pernambuco, Recife-PE.

RESUMO

Introdução: Diante da complexidade em constante evolução dos cuidados à saúde e da interconexão entre suas diversas áreas de cuidado, surge a necessidade de avaliar o paciente de forma integral, sendo assim, o cirurgião-dentista apresenta importância fundamental da equipe multiprofissional. **Objetivo:** Destacar a relevância da Odontologia Hospitalar, por meio de um relato de caso, no tratamento de condições odontológicas em pacientes críticos, contribuindo para a segurança e bem-estar geral do paciente durante o internamento na Unidade de Terapia Intensiva (UTI). **Relato de caso:** Paciente do sexo masculino, 89 anos de idade, ex-etilista transferido para a UTI já intubado e em estado grave. Com quadro de hipotensão, instável hemodinamicamente, em uso de drogas vasoativas e de antibióticos. Apresentou mobilidade grau III do dente 34, representando risco de aspiração ou deglutição. Foi realizada a exodontia do referido dente após assinatura do termo de consentimento livre e esclarecido dos familiares. Foi mantida rotina de higiene bucal com digluconato de clorexidina 0,12% durante o período de intubação. **Conclusão:** No ambiente hospitalar, o cirurgião-dentista é essencial para garantir a saúde bucal dos pacientes, prevenir complicações e promover uma abordagem holística ao cuidado do paciente, colaborando com a equipe multidisciplinar de saúde.

Descritores: Equipe multiprofissional. Equipe Hospitalar de Odontologia. Unidade de Terapia Intensiva. Assistência Odontológica.

ADENOMA PLEOMÓRFICO EM PALATO: RELATO DE CASO

Andressa Michelly Sampaio da Rocha e Silva¹;

Maria Clara Montenegro Costa Maranhão¹;

Maria Eduarda Freire Filgueira¹;

Wesley Rodrigues da Silva¹

1- Faculdade Pernambucana de Saúde

RESUMO

Introdução: O adenoma pleomórfico é uma neoplasia de crescimento lento que se apresenta como uma massa firme e indolor. É o tumor mais comum das glândulas salivares, sendo misto e benigno. Possui um pico de prevalência entre idades de 30 e 60 anos e 60% dos casos ocorrem em mulheres. Acomete mais a glândula parótida, mas pode acometer também glândulas salivares menores, principalmente na região de palato, seguido pela glândula submandibular.

Objetivo: Apresentar relato de caso de paciente com adenoma pleomórfico em glândula salivar menor e entender seu tratamento e prognóstico. **Relato de caso:** Paciente M.L.A, do gênero Feminino, melanoderma, 38 anos de idade, natural de Recife, foi encaminhada ao serviço odontológico (Hospital Universitário Oswaldo Cruz) para avaliação de aumento de volume intra-oral. Durante anamnese, referiu como queixa principal aumento de volume, de crescimento lento e gradual ao longo de três anos. No exame físico extra-oral, apresentou face simétrica, abertura bucal e cadeias ganglionares cervico-faciais sem anormalidades. No exame físico intra-oral, observou-se mucosa normocorada, porém com a presença de uma tumoração de consistência amolecida. O plano de tratamento consistiu na remoção da lesão com margens de segurança, sob anestesia geral, devido à localização posterior da neoplasia. Além disso, foi realizada infiltração com anestésico local contendo lidocaína a 2% associado à epinefrina 1:100.000 para controle do sangramento. A lesão foi removida subperiostealmente e a paciente se recuperou sem nenhuma complicação no pós-cirúrgico e sem sinais de recidiva da lesão.

Conclusão: O cirurgião dentista deve estar atento para identificar e investigar quaisquer aumentos de volume indolores na mucosa oral dos pacientes, pois estes podem ser indicativos de diversas patologias, incluindo o adenoma pleomórfico. A relevância desse diagnóstico aumenta devido à possibilidade de transformação maligna, podendo influenciar diretamente na sobrevida do paciente.

Descritores: Adenoma pleomorfo; Neoplasias das glândulas salivares; Saúde bucal.

EXODONTIA EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA: RELATO DE CASO CLÍNICO

Maria Luiza Tavares Silveira¹;
Maria Clara Solano Ramos¹,
Camilla De Freitas Araújo Ferreira¹;
Ana Eduarda Gondim Oliveira da Silva Pinto¹;
Antonio Carlos Moura de Albuquerque Melo²,
Wesley Rodrigues da Silva¹

¹ Faculdade Pernambucana de Saúde- FPS, Recife-PE

² Real Hospital Português, Recife-PE

RESUMO

Introdução: A presença de um cirurgião-dentista em Unidades de Terapia Intensiva (UTI) é importante para concretização da saúde integral dos pacientes hospitalizados, pois estes necessitam de cuidados rigorosos devido à um quadro clínico caracterizado por imunodeficiência, o que tornam mais susceptíveis à instalação de infecções bucais ou sistêmicas, agravando o estado de saúde geral. Cabe ao cirurgião-dentista ficar atento à condição de saúde bucal do paciente para diminuir focos de infecção, principalmente em pacientes de cuidados intensivos. **Objetivo:** Relatar um caso clínico de exodontia de raízes residuais e dentes com doença periodontal em UTI. **Relato de caso:** Paciente sexo masculino, 49 anos. Procurou atendimento médico de urgência devido a tosse, dor torácica e dispneia, sendo negativo para a COVID-19, positivo para HIV e apresentando necessidade de intubação. Foi transferido do serviço de referência em UTI, onde foi avaliado pela equipe de odontologia hospitalar e foi observada a presença de raízes residuais e dentes com doença periodontal avançada. Após extubação e em acordo com equipe médica foi realizada exodontia dos dentes e raízes residuais, por serem foco de infecção. **Conclusão:** A saúde bucal é essencial para saúde geral, sobretudo em pacientes críticos. Reduzir focos de infecção nesse perfil de pacientes é importante para melhora do prognóstico e redução de custos.

Descritores: Controle de Infecções, Doenças Periodontais, Odontólogos

ORIENTAÇÃO DOS ESTUDANTES DE ODONTOLOGIA DA FPS: UM AUXILIO FRATERNAL

Simone Maria Barbosa¹;

Taissa Jessica¹;

Rebeca Luiz de Freitas¹;

1 Faculdade Pernambucana de Saúde (FPS)

RESUMO

Introdução: A Cárie dentária e a doença Periodontal são as doenças bucais mais prevalentes e a escovação dental é o meio mecânico para preveni-las. (Lisbôal; Abegg, 2006). Na reorganização de práticas de Atenção à Saúde Bucal no Recife, estudantes de odontologia (2º período) da FPS promoveram orientação e educação sobre escovação as crianças (entre 7 e 9 anos) da OAF (Organização de Auxilio Fraternal do Recife). **Objetivo:** Relatou experiência vivida em uma organização social, sobre cuidados em saúde bucal. **Relato de experiência:** O encontro de Estudantes de Odontologia da FPS com as crianças da OAF, promoveu uma relação de empatia e curiosidade entre ambos. Palestramos sobre a importância da escovação correta; foram esclarecidas dúvidas sobre técnicas de escovação, frequência, controle da dieta e tipos de cuidados com os dentes e kit de higiene bucal. **Conclusão:** Ações de orientação sobre cuidados com a saúde bucal em crianças vai além do cuidar, é um Auxilio Fraternal.

Descritores: Higiene Bucal; Dieta Cariogênica; Cárie Dentária; Educação em Saúde Bucal.

MANEJO COMPORTAMENTAL EM ATENDIMENTO DE PACIENTE PNE NA CLÍNICA-ESCOLA ODONTOFPS: RELATO DE CASO

Izabela de Freitas Coutinho¹
Maria Júlia Torres Barbosa¹
João Vitor de Carvalho Serrano Machado¹
Thais Costa de Alencar²

Faculdade Pernambucana de Saúde (FPS)¹
Universidade de Pernambuco (UPE)²

RESUMO

Introdução: A Organização Mundial de Saúde (OMS) contabiliza que 1/10 da população mundial possui deficiência, desse total, mais de 2/3 não obtêm nenhum tipo de atendimento odontológico. As individualidades desses pacientes, acrescentada à falta de conhecimentos teóricos e experiência clínica faz com que os cirurgiões-dentistas (CD) se sintam incapazes de atender esses pacientes. Diante disso, o conhecimento e uso de técnicas de manejo comportamental, por parte dos CD, podem ser decisivas para o aumento do acesso desse público a saúde bucal. **Objetivo:** Esse estudo tem como objetivo relatar um caso clínico de uso de técnicas de manejo comportamental em um atendimento odontológico realizado em uma paciente portadora de Síndrome de Down (SD) na Clínica-escola da Faculdade Pernambucana de Saúde. **Relato do caso:** Paciente do sexo feminino, 37 anos, portadora de Síndrome de Down, retornou à Clínica ODONTOFPS para iniciar seu tratamento. Sua ficha possuía "paciente não colaborativa". O plano de tratamento incluía raspagem, restaurações e exodontia de restos radiculares. Após discussão com a equipe, foi estabelecido um fluxo de atendimento personalizado: apresentação, estabelecimento de confiança, comunicação clara, procedimento com técnicas de manejo comportamental, orientação de higiene oral e marcação para próxima consulta. Com a utilização de algumas técnicas de manejo comportamental como controle de voz, reforços verbais, reforço positivo e distração foi possível estabelecer a confiança e concluir algumas etapas no tratamento odontológico. **Conclusão:** Portanto, foi constatado, através desse caso, que os pacientes com SD podem ser de difícil colaboração, porém através do uso de técnicas de manejo comportamental é possível a realização do tratamentos sem intercorrências.

Descritores: Pacientes com necessidades especiais; Atendimento odontológico; Síndrome de Down.

TRATAMENTO ENDODÔNTICO EM PACIENTE COM APRESENTAÇÃO DE CISTO INFLAMATÓRIO

Maria Clara Almeida dos Santos Silva ¹
Ana Beatriz Cavalcanti de Moraes Pereira¹
Mônica Soares de Albuquerque¹

¹Faculdade Pernambucana de Saúde-FPS

RESUMO

Introdução: O cisto inflamatório atinge o tecido periapical, podendo se manifestar tanto na mandíbula quanto na maxila e para eliminar essa lesão é necessário lançar mão do tratamento endodôntico e de outras ferramentas auxiliares como descompressão de um cisto para o restabelecimento do bem-estar do indivíduo. **Objetivo:** Relatar o tratamento endodôntico e a descompressão de cisto inflamatório de grandes proporções localizado em região periapical dos dentes 21 e 22. **Relato de caso:** Paciente do gênero masculino, com 55 anos, buscou atendimento odontológico devido a um aumento de volume na região anterior, envolvendo a vestibular dos dentes 21 e 22. Após exame radiográfico foi identificada uma imagem radiolúcida envolvendo região apical dos referidos dentes. Sendo solicitada tomografia computadorizada de feixe cônico. Ao exame tomográfico, percebeu-se imagem sugestiva de extensa lesão cística envolvendo as raízes dos 21, 22. Após análise dos resultados da tomografia , partiu-se para descompressão cirúrgica com a colocação de dreno...Em outra sessão foi realizado o preparo químico-mecânico com limas 35.06 e 45.05 (wave one gold) e lima 15k como instrumento de potência, irrigação com hipoclorito de sódio 2,5%, e EDTA a 17% e medicação intracanal com pasta de hidróxido de cálcio e selamento duplo com cimento provisório e resina. **Conclusão:** O paciente respondeu bem a drenagem e o cisto diminuiu seu tamanho de maneira considerável, além disso o tratamento endodôntico ainda está em processo de finalização, mas as etapas as quais foram percorridas apresentam sucesso, levando o paciente ao resgate da saúde no meio bucal e conseqüentemente geral.

Descritores: endodontia. Odontologia. Polpa dentária

**RELATO DE EXPERIÊNCIA: DIA DE AÇÃO NA ESCOLA MUNICIPAL
PROFESSOR MANOEL TORRES SOBRE VISÃO GERAL DA
IMPORTÂNCIA DA SAÚDE BUCAL NA IDADE ESCOLAR
FUNDAMENTAL I**

Ana Beatriz Brasil de Barros ¹;
Marcele Walmsley Nery de Sá Moraes ¹;
Diogo Vinícius Sabino de Melo ¹;
Kleber Lucas Rocha Alves da Silva ¹;
Ana Luiza Melo Santana ¹.

¹Faculdade Pernambucana de Saúde

RESUMO

Introdução: A idade escolar da primeira infância dá início ao processo de alfabetização, letramento e desenvolvimento de habilidades e coordenação motora que constroem a base sólida de bons hábitos na vida adulta. Disso, se extrai estratégias de educação como prevenção primária e promoção à saúde bucal, que atuam para a boa funcionalidade do sistema estomatognático infantil, reduzindo impactos de ações que causam destruição progressiva, erosões dentárias, inflamações locais, e lesões bucais. Incentivar hábitos saudáveis bucais neste público parece ser uma estratégia fundamental. **Objetivo:** Descrever a vivência da prática de acadêmicos em ação de atenção primária feita numa escola municipal de ensino fundamental. **Relato de experiência:** Foi selecionada em 2023.2 uma turma do fundamental I para realizar abordagem lúdica considerando a faixa etária das crianças, contando com a participação de alunos, professores e cuidadores escolares individuais. A ação foi dividida em cinco momentos. No primeiro momento, foi realizada exposição, diálogo e demonstração sobre a cavidade bucal e higiene bucal. No segundo momento, o tempo foi dedicado à pintura de figuras relacionadas aos cuidados bucais. Em continuidade, no terceiro momento, foram realizadas avaliações extraoral e intraoral, seguidas da escovação supervisionada, o quarto momento. Por fim, no último momento, conversamos sobre “Odontofobia jamais!”, a fim de mostrar como a Odontologia pode trazer benefícios ao paciente. Durante cada processo da ação, percebemos a participação ativa de todos, bem como o surgimento de diálogos e dúvidas de experiências vividas por cada um deles. **Conclusão:** Infere-se, portanto, a importância da educação bucal no cotidiano das crianças, com o objetivo de conscientização acerca da saúde bucal e ao aperfeiçoamento a respeito de práticas de higiene bucal. Tais condições devem ser evidenciadas conforme as necessidades e nível de conhecimento desta faixa etária, além de serem aplicadas a profissionais ou estudantes de odontologia para a eficácia dos resultados. **Descritores:** Odontopediatria. Saúde bucal.

AVALIAÇÃO DO RISCO DE DIABETES EM PACIENTES DE UMA CLÍNICA ESCOLA DO RECIFE: UMA SÉRIE DE CASOS

Diogo Vinícius Sabino de Melo¹;
Marcele Walmsley de Sá Moraes¹;
Davi da Silva Barbirato¹;
Erlane Oliveira de Santana¹;
Laura Beatriz Maciel de Lima¹;
Ana Beatriz Brasil de Barros¹.

¹Faculdade Pernambucana de Saúde-FPS

RESUMO

Introdução: A diabetes é uma doença crônica que se caracteriza pelo aumento dos níveis de açúcar no sangue. Isso pode ocorrer devido a produção insuficiente de insulina pelo pâncreas, ou pela incapacidade do corpo de usar eficientemente a insulina que produz. Quando relacionada a achados bucais, identificar precocemente risco para diabetes pode favorecer condutas preventivas precoces no âmbito da Odontologia. Para tanto, faz-se necessária a investigação de sinais e sintomas precoces do diabetes por profissionais de saúde. **Objetivo:** O presente trabalho tem como objetivo relatar uma série de casos de avaliações de risco para diabetes em pacientes de uma clínica escola do Recife e frisar a importância da integração entre saúde bucal e saúde sistêmica afim de reduzir complicações secundárias da diabetes. **Relato de caso:** Foram aplicados questionário FINDRISC em 4 pacientes da Clínica Odonto FPS em março/2024, tendo todos dado o seu consentimento. Dois pacientes apresentaram risco moderado e familiares com diabetes, tendo o primeiro histórico de hiperglicemia e o segundo de hipertensão arterial. Enquanto os outros dois, um apresentou risco levemente elevado apesar da ausência de fatores de risco significativos e o outro apresentou baixo risco, com avaliação positiva de saúde. A paciente com baixo risco também foi a de menor idade. Todos foram orientados quanto ao estilo de vida e saúde bucal. **Conclusão:** A integração entre Odontologia e saúde sistêmica é crucial para identificar precocemente fatores de risco para diabetes. O questionário FINDRISC facilitou a avaliação do risco de diabetes em pacientes odontológicos, ressaltando a importância da colaboração interdisciplinar na promoção da saúde. A conscientização sobre a relação entre saúde bucal e diabetes é fundamental para melhorar a qualidade de vida dos pacientes, permitindo intervenções preventivas e um cuidado abrangente. **Descritores:** Diabetes Mellitus. Qualidade de vida. Saúde bucal. Medição de risco.

HIGIENIZAÇÃO ORAL INTEGRAL EM IDOSOS: EXPERIÊNCIA EM EDUCAÇÃO EM SAÚDE SOBRE ESCOVAÇÃO E CUIDADOS COM PRÓTESES NO ABRIGO CRISTO REDENTOR

Laura Beatriz Maciel de Lima ¹;
Maria de Fátima Pessoa Araújo Sabino ¹;
Diogo Vinícius Sabino de Melo ¹;
Erlane Oliveira de Santana ¹;
Maria Carolina da Silva Melo ¹;
Tafini Melo de Souza Lima¹.

¹Faculdade Pernambucana de Saúde- FPS

RESUMO

Introdução: O processo de envelhecimento está associado a uma maior suscetibilidade a uma série de condições bucais, devido às mudanças fisiológicas inerentes à idade avançada. Diversas complicações odontológicas observadas em idosos resultam de patologias acumuladas ao longo da vida do indivíduo, influenciadas por uma higiene bucal inadequada, falta de orientação e limitado acesso aos serviços de assistência odontológica. A promoção da saúde bucal por meio da educação é fundamental, englobando a disseminação de conhecimentos sobre processos, comportamentos e melhores práticas relacionadas à saúde bucal. **Objetivo:** O presente trabalho tem como objetivo relatar uma experiência de educação em saúde para idosos do Abrigo Cristo Redentor. **Relato de experiência:** No âmbito do Abrigo Cristo Redentor, foi realizada uma palestra com o propósito de instruir os idosos acerca da prática de higienização oral integrada. Esta iniciativa foi motivada pela vulnerabilidade dos idosos residentes no abrigo, cuja condição tem frequentemente culminado na perda completa da dentição, em sua maioria, e no conseqüente recurso ao uso de próteses dentárias. O enfoque da palestra recaiu especificamente nos cuidados necessários para o uso adequado da prótese dentária, bem como na importância da manutenção da higiene oral, mesmo na ausência de dentes naturais. **Conclusão:** Ao reconhecer a vulnerabilidade desses indivíduos e a alta incidência da perda dentária completa, a abordagem focada na higiene oral integrada revelou-se crucial. Espera-se que tais intervenções não apenas contribuam para a melhoria imediata da saúde bucal dos idosos, mas também promovam uma maior conscientização sobre a importância da prevenção e manutenção dentária em comunidades de idosos institucionalizados.

Descritores: Odontologia geriátrica; Saúde do idoso; Escovação dentária; Prótese dentária.

OS DESAFIOS DO DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL EM LESÕES BUCAIS E EXTRABUCAIS: UM RELATO DE CASO

Ana Paula Andrade Nascimento¹;
Marcele Walmsley Nery de Sá Moraes¹.

¹ Faculdade Pernambucana de Saúde, Recife-PE.

RESUMO

Introdução: A tuberculose extrapulmonar é o acometimento isolado de tuberculose numa região anatômica que não é a pulmonar. A apresentação mais comum da tuberculose extrapulmonar é a forma ganglionar (TBg) e suas manifestações dependem da localização do gânglio comprometido, sendo encontrada principalmente no pescoço. Dentre os sinais clínicos, destaca-se linfonodo com consistência endurecida, evolui com aumento do volume, pode coalescer, aderir aos planos profundos e fistulizar, com eliminação de secreção. O acometimento da cavidade bucal pode ocorrer de modo primário, comum em indivíduos jovens e sem envolvimento pulmonar. Entretanto, o diagnóstico da TBg ainda é considerado um desafio para os profissionais, por causa da semelhança nas manifestações clínicas iniciais com as neoplasias ou inflamações locais. **Objetivo:** Este trabalho visa relatar os desafios do diagnóstico diferencial em paciente oncológico adulto apresentando lesão bucal e extrabucal em uma instituição pública de saúde do Recife. **Relato de caso:** Paciente SSS, 22 anos, compareceu ao setor de Oncologia Imip apresentando aumento em região submandibular direita, assim como dor local ao se alimentar. Ao exame clínico, não foram observadas lesões cariosas ou fraturas dentárias, todos os dentes hígidos, abaulamento em fundo de vestibulo na região do elemento dentário 46 e ausência de mobilidade dentária, mimetizando abscesso dentário, porém testes de sensibilidade positivos. Iniciou antibioticoterapia e terapias locais. Devido ao histórico de recaída de leucemia do paciente, suspeitou-se de cloroma. Ao exame de imagem, foi identificada rarefação óssea, sugerindo osteomielite. Por fim, ao realizar biópsia extraoral, diagnosticou-se tuberculose ganglionar (TBg). Prosseguiu-se com o tratamento medicamentoso para TBg. **Conclusão:** Apesar da dificuldade de diagnóstico, em virtude da sintomatologia inespecífica, o clínico deve estar ciente de que ao diagnosticar lesões com tendência a não cicatrizar, a tuberculose deve ser considerada um diagnóstico diferencial e que o rápido diagnóstico associado a terapia é imprescindível para um bom prognóstico. **Descritores:** Tuberculosis. Mycobacterium tuberculosis. Dentistry

ABORDAGEM MULTIDISCIPLINAR NO MANEJO ENDODÔNTICO DA PERIODONTITE APICAL ASSINTOMÁTICA: RELATO DE CASO CLÍNICO

Yasmin Bezerra da Silveira¹;
Og de Souza Correia Filho¹;
Larissa Siqueira Alves¹;
Maria Eduarda Gomes Teixeira¹;
Mônica Soares de Albuquerque¹;

¹Faculdade Pernambucana de Saúde.

RESUMO

Introdução: A periodontite apical assintomática é uma condição inflamatória que afeta os tecidos ao redor do ápice de um dente, resultando em danos progressivos e crônicos. Geralmente, surge como resultado de uma infecção bacteriana que se estabelece na região apical do dente devido à cárie dentária não tratada ou à presença de uma lesão no ápice da raiz. **Objetivo:** Descrever a relevância do tratamento endodôntico, enfatizando a integração da periodontia na otimização dos resultados clínicos. **Relato de caso:** Paciente, sexo feminino, 44 anos, compareceu a Clínica Odontológica da Faculdade Pernambucana de Saúde (FPS) com queixa de desconforto no dente 44 ao mastigar. Após anamnese, exame clínico e radiográfico foi estabelecido o diagnóstico de periodontite apical assintomática e necessidade de cirurgia periodontal para realização do tratamento endodôntico. Após anestesia com mepivacaína a 2% com epinefrina 1:100.000 realizou-se isolamento absoluto e acesso à câmara pulpar. O preparo químico-mecânico foi executado com limas S1 à F3 (Protaper ULTIMATE) e lima 15k como instrumento de patência, irrigação com hipoclorito de sódio 2,5%, e EDTA a 17% divididos em 3 ciclos feitos por agitação manual para finalizar o preparo de canal radicular. Prosseguiu-se para conometria e obturação por meio da técnica de cone único, foi utilizado o cone de gutapercha F3 (Protaper ULTIMATE) e cimento endodôntico Sealer 26 (Dentsply Sirona), logo após foi feito o selamento provisório com coltosol e CIV. Paciente retornou para troca do selamento provisório por uma restauração definitiva, a qual foi realizada em resina composta. Após 3 meses a paciente retornou à clínica para avaliação da lesão e foi possível notar diminuição significativa na lesão periapical causada pela periodontite apical assintomática. **Conclusão:** Nesse caso observamos a importância da abordagem multidisciplinar no tratamento endodôntico.

Descritores: Periodontite apical. Aumento da Coroa Clínica. Preparo de Canal Radicular.

INTER-RELAÇÃO ENDODONTIA-PERIODONTIA EM CASOS DE INVASÃO DE ESPAÇO BIOLÓGICO COM INDICAÇÃO DE CIRURGIA DE AUMENTO DE COROA CLÍNICA: RELATO DE CASO

Ana Beatriz Cavalcanti de Moraes Pereira¹;
Maria Clara Tavares Pereira Montenegro¹;
Victória Regina Teixeira de Albuquerque Maranhão¹;
Maria Clara Solto Maior de Melo¹;
Maria Clara Almeida dos Santos Silva¹;
Davi da Silva Barbirato¹

¹Faculdade Pernambucana de Saúde-FPS

RESUMO

Introdução: A invasão de espaço biológico (IEB) por extensão subgingival de fraturas coronárias, fraturas coronorradiculares e lesões cariosas, que ultrapassa a região de epitélio oral do sulco gengival e alcança o epitélio juncional e/ou inserção conjuntiva, compromete a integridade estrutural e funcional dos tecidos inseridos supracrestais. As condições ideais para acesso e tratamento endodôntico, acesso e adaptação de restaurações na margem gengival do preparo tornam-se inviáveis pela invasão de tecido mole nessa região, humidade e sangramento local, e pela impossibilidade de realizar isolamento absoluto. Nestes casos, o tratamento definitivo deve ser precedido de cirurgia de aumento de coroa clínica (ACC) para restabelecimento do espaço biológico e exposição do término do preparo ao nível justagengival ou supragengival. **Objetivo:** Descrever um caso de ACC para tratamento endodôntico no dente 36. **Relato de caso:** Urgência endodôntica relacionada ao dente 36, diagnosticado como pulpíte irreversível. Após remoção de todo o tecido cariado, pulpectomia e curativo de demora, o dente foi restaurado com cimento de ionômero de vidro. A radiografia periapical revelou extensão apical da parede gengival da caixa proximal distal à altura da crista óssea. A profundidade de foi $\leq 3\text{mm}$ nos sítios periodontais do dente 36 e a altura da gengiva inserida (GI) 3mm. Após terapia básica periodontal, o ACC seguiu a técnica ressectiva com remoção de um “colarinho” de tecido gengival de 3mm (margem gengival livre + 1mm de GI), retalho de espessura total e osteotomia com instrumentos manuais (cinzel micro Ochsenbein e lima Schluger 9-10) mantendo a crista óssea a 4mm de distância da parede gengival. A síntese foi feita utilizando ponto simples com fio mononylon 4-0. Após sete dias, a sutura foi removida e o tratamento endodôntico foi retomado. **Conclusão:** O ACC em casos de IEB pode ter indicação endodôntica e criar condições para a manutenção do dente.

Descritores: Periodonto. Espaço Biológico. Aumento de coroa clínica. Endodontia.

EXODONTIA EM PACIENTE COM LEPTOSPIROSE: RELATO DE CASO

Maria Clara Montenegro Costa Maranhão¹;
Andressa Michelly Sampaio da Rocha e Silva¹;
Maria Eduarda Freire Filgueira ¹;
Antônio Carlos Moura de Albuquerque Melo²;
Wesley Rodrigues da Silva¹.

¹Faculdade Pernambucana de Saúde

²Real Hospital Português

RESUMO

Introdução: A leptospirose é uma zoonose de importância mundial, causada por leptospiros patogênicas transmitidas pelo contato com urina de animais, água e lama contaminadas pela bactéria. Um amplo espectro de animais sinantrópicos, domésticos e selvagens servem como reservatório. No meio urbano, os principais reservatórios são os roedores (especialmente o rato de esgoto). A síndrome de Weil, comumente descrita como icterícia, insuficiência renal e hemorragias, é a manifestação clássica de leptospirose grave. **Objetivo:** Relatar um caso clínico de exodontias em paciente com Síndrome de Weil. **Relato de caso:** Paciente com leptospirose apresentou a tríade de sintomas: insuficiência renal aguda, manifestações icterícias e hemorragia, portanto foi admitido em Unidade de Terapia Intensiva (UTI). Durante o exame físico intraoral foi observado que a mucosa se apresentava amarelada devido a icterícia, além da presença de raízes residuais. Em acordo com a equipe médica, foi realizada exodontia dessas raízes por serem um foco de infecção. **Conclusão:** A leptospirose, uma doença de alcance global, apresenta-se com uma série de desafios clínicos e terapêuticos, especialmente quando evolui para a síndrome de Weil. No caso relatado, a necessidade de exodontias em um paciente com essa síndrome ressalta a importância da abordagem multidisciplinar na gestão desses casos. A observação de raízes residuais como um potencial foco de infecção demonstra a relevância da atenção odontológica em pacientes com condições médicas complexas.

Descritores: Leptospirose. Cirurgia Bucal. UTI. Unidade Hospitalar de Odontologia

USO DA LASERTERAPIA DE BAIXA POTÊNCIA EM TRATAMENTO DE DA DISFUNÇÃO TEMPOROMANDIBULAR: UM RELATO DE CASO

Hanna Júlia Lázaro do Nascimento¹;
Ana Eduarda Gondim Oliveira da Silva Pinto¹
Thais Costa de Alencar²

¹Faculdade Pernambucana de Saúde, Recife-PE
²Mestre pela Universidade de Pernambuco em Hebiatria

RESUMO

Introdução: A disfunção temporomandibular (DTM) é definida como um conjunto de alterações anormais que envolvem a articulação temporomandibular, os músculos mastigatórios e estruturas associadas, como oclusão dental, sendo percebida através de suas manifestações clínicas. Dentre os recursos utilizados, o uso do laser terapêutico vem se mostrando muito eficaz em minimizar e controlar a dor referida pelos pacientes. **Objetivo:** Esse estudo tem como objetivo relatar um caso clínico sobre o efeito da laserterapia de baixa potência no tratamento da DTM em um atendimento odontológico realizado em duas pacientes na Clínica-escola da Faculdade Pernambucana de Saúde. **Relato de caso:** Pacientes J.L, 39 anos, e G.L, 46 anos ambas do sexo feminino, procuraram a clínica escola da Faculdade Pernambucana de Saúde - FPS, referindo dores de cabeça intensas que radiavam para o côndilo mandibular. Ao exame físico, foi observado estalos, crepitações e diminuição da abertura bucal em ambas pacientes. Após discussão com a equipe, foi sugerido um tratamento com laserterapia de baixa potência (de diodo $\lambda= 660$ e/ou 808nm P=100 mW) por 1 minuto com pausa a cada 30 segundos, buscando um alívio das sintomatologias relatadas, durante o acompanhamento foi observado resultados satisfatórios de ambas e redução das dores de cabeça, aumento da abertura bucal e redução nas crepitações e estalos. **Conclusão:** O cirurgião dentista exerce papel fundamental no bem-estar dos pacientes clínicos, podendo promover uma melhor qualidade de vida para as pessoas que sofrem quaisquer transtornos na região da ATM. **Descritores:** Laserterapia. Disfunção temporomandibular

MELANOSE ASSOCIADA AO FUMO: RELATO DE CASO

Erlane Oliveira de Santana¹;
Maria Eduarda Mustafa Coutinho Rocha¹;
Bruna Bacalhau Pollhuber¹;
Diogo Vinícius Sabino de Melo¹;
Laura Beatriz Maciel de Lima¹;
Wesley Rodrigues da Silva¹

¹Faculdade Pernambucana de Saúde - FPS

RESUMO

Introdução: A melnose do fumante é uma pigmentação reacional causada pelo aumento da produção de melanina que é estimulada pela nicotina e agentes nocivos presentes no cigarro.

Objetivo: Relatar um caso de melnose do fumante em paciente tabagista. **Relato de caso:** Paciente, 55 anos de idade, sexo feminino, compareceu na Clínica Odontológica da Faculdade Pernambucana de Saúde (FPS) para consulta de rotina. A relatou fumar 10 cigarros ao dia, com uma frequência de duas horas entre um cigarro e outro, e relatou também fumar há 36 anos. Durante o atendimento identificou-se manchas arroxeadas devido ao seu consumo frequente de cigarro. Ao exame físico extra-oral não apresentou assimetria facial e nem linfonodos palpáveis. Ao exame físico intra-oral observou-se máculas enegrecidas e assintomáticas, localizadas em borda e dorso da língua, gengiva, palato e mucosa jugal, dessa forma, o diagnóstico clínico foi de melnose do fumante. De acordo com as características analisadas, o diagnóstico clínico foi a melnose do fumante. **Conclusão:** A interrupção do hábito de fumar leva a uma diminuição gradual das máculas ao longo do tempo, não sendo necessário tratamento. Dessa maneira, vale ressaltar a necessidade do aconselhamento do cirurgião-dentista sobre a importância da cessação do tabagismo, pelos riscos de desenvolvimento de carcinomas, mas que não apresentam relação com a melnose do fumante.

Descritores: Tabagismo. Abandono do Hábito de Fumar. Melnose. Mucosa Bucal.

PROMOÇÃO DE SAÚDE A PARTIR DE AÇÕES EDUCATIVAS COM CRIANÇAS E ADOLESCENTES EM UMA ONG RECIFENSE: UM RELATO DE EXPERIÊNCIA VIVENCIADO POR ESTUDANTES DE ODONTOLOGIA NA PRÁTICA EM ATENÇÃO PRIMÁRIA

Luiz Felipe Vieira de Carvalho¹;
Alciero Martins da Paz²;
Diego Moura Soares¹.

1-Faculdade Pernambucana de Saúde
2- Universidade de Pernambuco

RESUMO

Introdução: As atividades extramuros deveriam ser vistas como componentes importantes de qualquer currículo contemporâneo de Odontologia. E a incorporação desses estudantes na atenção primária à saúde por meio de estágios supervisionados proporciona uma formação acadêmica humanística, social e integrada, voltada à solução dos reais problemas de saúde bucal da comunidade. **Objetivo:** Promover a saúde bucal a partir de ações educativas para crianças e adolescentes em situação de vulnerabilidade social. **Relato de experiência:** Entre os dias 27 de março a 11 de abril de 2024, o estágio curricular dos estudantes foi realizado na OAF em Recife-PE, que contou com a presença de 21 estudantes e a supervisão de 1 cirurgião-dentista. A Organização de Auxílio Fraternal é uma instituição filantrópica sem fins lucrativos que objetiva o resgate e a inclusão de jovens carentes que vivem em situação de vulnerabilidade social. Inicialmente, os discentes tiveram a oportunidade de planejar e executar atividades educativas sobre higienização bucal, ensinando técnicas adequadas de escovação, o uso do fio dental e orientações sobre alimentação saudável para a saúde dos dentes. As crianças assistidas pela OAF foram capacitadas a assumir um papel ativo na manutenção de sua própria saúde bucal através da escovação supervisionada. Além disso, os estudantes realizaram aplicações tópicas de flúor. **Conclusões:** As intervenções realizadas na OAF foram enriquecedoras e positivas. Por meio das atividades lúdicas e educativas, os estudantes transmitiram as informações de forma engajadora e acessível, contribuindo para a conscientização e mudança de comportamento das crianças. Ademais, essa experiência firmou o compromisso dos futuros profissionais da odontologia com a promoção da saúde e a prática da odontologia comunitária. **Descritores:** Saúde bucal, Promoção de saúde, Educação em saúde, Atenção primária à saúde.

HIPERPLASIA FIBROSA ASSOCIADA A USO DE PRÓTESE: RELATO DE CASO

Bárbara de Alencar Araripe Moura Lacet¹
Nathalia da Costa Dantas¹
Maria KarolineMendonça Guedes¹
Thalita Victoria Neves Lins Arcaño¹
Wesley Rodrigues da Silva¹

Faculdade Pernambucana de Saúde (FPS).

RESUMO

Introdução: A hiperplasia fibrosa (HF) associada ao uso de prótese é uma condição patológica que afeta a mucosa oral, geralmente ocorrendo como uma resposta a irritações crônicas causadas por próteses mal adaptadas. Essa condição é caracterizada pelo crescimento benigno de tecido conjuntivo fibroso na mucosa oral, resultando em lesões elevadas e indolores. **Objetivo:** Descrever o diagnóstico e tratamento de um caso de hiperplasia fibrosa associada a uso de prótese. **Relato de caso:** Paciente de sexo masculino, 60 anos de idade, pardo, compareceu a clínica escola da Faculdade Pernambucana de Saúde (FPS) para reabilitação. Paciente usuário de prótese parcial removível mal adaptada. Ao exame físico intrabucal foi possível observar lesão de consistência fibrosa, crescimento exofítico, cor eritematosa na gengiva, por vestibular do dente 44, cuja hipótese de diagnóstico foi de HF. Foi realizada biópsia excisional e o material enviado para análise histopatológica, que concluiu o diagnóstico de hiperplasia fibrosa. **Conclusão:** A hiperplasia fibrosa está associada principalmente ao trauma mecânico, dessa forma o exame clínico deve ser realizado de forma minuciosa, possibilitando o diagnóstico e tratamento correto.

Descritores: Odontologia, Estomatologia, Prótese dentária, Biópsia.

TRATAMENTO DO LÁBIO DUPLO: RELATO DE CASO

Bruna Bacalhau Pollhuber¹
Maria Clara Montenegro Costa Maranhão¹
Beatriz Coutinho Barbosa dos Santos¹
Maria Eduarda Freire Filgueira¹
Wesley Rodrigues daSilva¹.

1. Faculdade Pernambucana de Saúde

RESUMO

Introdução: O lábio duplo é uma anormalidade labial, caracterizado pela alteração no tecido mole por excesso de tecido na mucosa labial. Acomete o lábio superior, inferior ou ambos, porém ocorre com mais frequência no lábio superior. Essa anomalia é considerada assintomática e pode causar problemas na fonética e na mastigação, além de ser esteticamente desagradável. Sua etiologia pode ser congênita ou adquirida, podendo ocorrer isoladamente ou associado à síndrome de Ascher. Nos casos isolados pode estar associado a traumas ou hábitos viciosos. **Objetivo:** Relatar o tratamento cirúrgico do lábio duplo. **Relato de caso:** Paciente relatou alteração no lábio superior, queixando-se de estética e funcionalidade desfavorável. Na anamnese o paciente relatou que apresentava hábito de succionar os lábios, demonstrando ser uma lesão de caráter adquirido, além de ser assintomática. Durante o exame físico foram observadas duas pregas em cada lado do lábio. Foi realizada a excisão cirúrgica do excesso de tecido e o material enviado a análise histopatológica, no qual foi compatível com tecido normal, retificado o diagnóstico clínico de lábio duplo. **Conclusão:** O lábio duplo é uma das formas incomuns de anormalidade labial e os sinais clínicos são suficientes para chegar ao correto diagnóstico, todavia a síndrome de Ascher deve ser investigada. **Descritores:** Anormalidade; Cirurgia; Sinais clínicos.