RESUMOS DE PESQUISA **1479**

RELATOS DE CASO **1494**

RELATOS DE EXPERIÊNCIA **1496**

18 a 22 de outubro de 2021
Anais do ENEPE
ISSN 1677-6321

Unoeste

RESUMOS DE PESQUISA

ANÁLISE DO PRÉ-AQUECIMENTO E ALTERAÇÃO DE COR DE RESINAS BULK FILL EM RESTAURAÇÕES CLASSE V 1480

ANÁLISE TERAPÊUTICA DE HIPOMINERALIZAÇÃO MOLAR INCISIVO EM MOLARES PERMANENTES POR CIRURGIÕES DENTISTAS DA CIDADE DE ADAMANTINA-SP 1481

AVALIAÇÃO DA TRANSLUCIDEZ E OPACIDADE DE RESINAS COMPOSTAS BULK FILL 1482

AVALIAÇÃO DEMOGRÁFICA E CLÍNICOPATOLÓGICA DE CÂNCER DE BOCA: ANÁLISE DE 40 ANOS 1483

AVALIAÇÃO DO IMPACTO DA EFICIÊNCIA MASTIGATÓRIA NA OBESIDADE- REVISÃO SISTEMÁTICA..... 1484

DIFERENTES ESTRATÉGIAS DO BLOQUEADOR DE OXIGÊNIO PARA A POLIMERIZAÇÃO DA CAMADA SUPERFICIAL DE COMPÓSITOS BULK FILL..... 1485

EFEITO DA ASSOCIAÇÃO DE CICLOS EROSIVOS E ABRASIVOS NA DUREZA DE COMPÓSITOS CONVENCIONAIS E BULK FILL..... 1486

EFEITO DA QUITOSANA SOBRE CÉLULAS PLANCTÔNICAS DE CANDIDA ALBICANS ISOLADAS DE PACIENTES COM ESTOMATITE PROTÉTICA 1487

ESTUDO DAS CARACTERÍSTICAS ESTOMATOLÓGICAS, SISTÊMICAS E COMPORTAMENTAIS EM PACIENTES PORTADORES DO TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA 1488

INFLUÊNCIA DA CICLAGEM EROSIVA E ABRASÃO NA RUGOSIDADE DE RESINAS COMPOSTAS CONVENCIONAIS E BULK FILL 1489

MÉTODOS PREVENTIVOS NO CONTROLE DE CÁRIE DENTÁRIA EM PRIMEIROS MOLARES PERMANENTES: UM ESTUDO CLÍNICO LONGITUDINAL..... 1490

NANOCARREADORES DE DROGAS ANTIFÚNGICAS: EFEITOS NA VIABILIDADE CELULAR E PRODUÇÃO DE ÁCIDO LÁCTICO DE BIOFILMES MICROCOSMOS DE CANDIDÍASE ORAL 1491

REPARO DE RESTAURAÇÕES ADESIVAS USANDO DIFERENTES SISTEMAS ADESIVOS E RESINAS COMPOSTAS BULK FILL 1492

SÍNDROME DE DOWN: CONSIDERAÇÕES MÉDICAS E ASPECTOS ESTOMATOLÓGICOS PARA O TRATAMENTO ODONTOLÓGICO..... 1493

Pesquisa (ENAPI)

Comunicação oral on-line

UNIVERSIDADE DO OESTE PAULISTA - UNOESTE
Ciências da Saúde
Odontologia

ANÁLISE DO PRÉ-AQUECIMENTO E ALTERAÇÃO DE COR DE RESINAS BULK FILL EM RESTAURAÇÕES CLASSE V

BRUNA SOUZA ANDRADE
ISADORA CEZAR RODRIGUES
LARISSA SGARBOSA DE ARAÚJO MATUDA
ELIANE CRISTINA GAVA PIZI

Na abordagem restauradora em lesões cervicais não cariosas, as resinas compostas são indicadas, mas pouco se conhece do uso de bulk fill nestes casos. O objetivo deste trabalho foi avaliar se o pré-aquecimento de resinas compostas bulk fill somado à fotoativação influenciam na temperatura intrapulpar e na alteração de cor de restaurações Classe V com a estrutura dentária. O trabalho foi submetido e aprovado no Comitê de Ética em pesquisa (CAAE:32761320.0.0000.5515). Foram confeccionados, em terceiros molares extraídos, preparos cavitários classe V e, secção em uma de suas raízes para avaliação de temperatura. As restaurações foram realizadas com as resinas pré-aquecidas (PA) (VisCalor bulk (VPA), Filtek One (OPA) e Filtek Universal (UPA)) e não pré-aquecidas (VisCalor bulk (VNA), Filtek One (ONA) e Filtek Universal (UNA)); a aferição de temperatura foi realizada em diferentes momentos: 10 minutos do dente estável na água, após fotoativação do sistema adesivo, após a inserção da resina e em seguida após a fotoativação da mesma. Avaliação da cor foi realizada pelo Sistema CIELab onde foi analisada a luminosidade (delta L) com espectrofotômetro (VITA EasyShade), após 24 horas de realizada a restauração (T1) e depois de submetidos à termociclagem e submergidos no café (T2). Os dados foram analisados pelo teste Anova e Tukey. As temperaturas após fotoativação da resina foram: VPA (38,93°C), OPA (38,72ºC), UPA (38,2ºC), VNA (38,19ºC), ONA (37,96ºC) e UNA (37,73ºC). Resinas PA promoveram uma elevação da temperatura pulpar maior que NA, entretanto a diferença entre elas não ultrapassou 0,5º C e foram estatisticamente insignificantes. O material U apresentou-se diferente estatisticamente quanto ao delta L (-10,97), comparado aos demais Filtek One (O) (-1,515) e VisCalor bulk (V) (-4,95). Somente para o material V o aquecimento da resina influenciou o valor de L diminuindo sua luminosidade. O pré-aquecimento somado à fotoativação foi maior na resina VisCalor bulk pré-aquecida, que mesmo assim não atingiu o limiar crítico de temperatura pulpar, sendo considerado um método seguro para o protocolo restaurador. Apesar das resinas bulk fill PA avaliadas apresentarem maior elevação de temperatura pulpar no final do procedimento restaurador, ainda assim é um procedimento seguro de ser realizado. A luminosidade das resinas bulk fill avaliadas foi maior que a resina convencional usada como controle. Protocolo CAAE: 32761320.0.0000.5515

Pesquisa (ENAPI)

Comunicação oral on-line

UNIVERSIDADE DO OESTE PAULISTA - UNOESTE
Ciências da Saúde
Odontologia

ANÁLISE TERAPÊUTICA DE HIPOMINERALIZAÇÃO MOLAR INCISIVO EM MOLARES PERMANENTES POR CIRURGIÕES DENTISTAS DA CIDADE DE ADAMANTINA-SP

KARINE TAKAHASHI
HEITOR CEOLIN ARAUJO
GEÓRGIA RONDO PERES
DORIS HISSAKO MATSUSHITA
LARA TESCHI BRAVO

Mesmo com os avanços na Odontologia, a cárie dentária e seu diagnóstico ainda são considerados um problema de Saúde Pública. Uma das maiores dificuldades que o cirurgião dentista clínico geral enfrenta é o diagnóstico de lesões de cáries em seu estágio inicial, e a determinação das necessidades de intervenção restauradora. Dentes posteriores tem em sua anatomia oclusal, sulcos e fissuras que oferecem condições maiores para o acúmulo de biofilme. Nem toda mancha no dente é cárie, e nem todas as pigmentações necessitam de intervenções invasivas. Objetivou-se verificar o conhecimento de cirurgiões-dentistas acerca da hipomineralização do molar incisivo, defeito de esmalte altamente prevalente em crianças. Para tanto foi Incluido um grupo de 24 cirurgiões dentistas, dentre eles 11 do sexo masculino e 13 do sexo feminino, clínicos gerais e especialistas na área de odontopediatria, da cidade de Adamantina-SP, os quais passaram por um questionamento sobre sua conduta clínica e abordagem terapêutica frente a imagens relatando e mostrando casos de molares permanentes pigmentados, não cavitados de crianças até 14 anos de idade. Foram mostradas fotos de fissuras que continham hipomineralização e era pedido para os CDS optarem pela opção de tratamento, acompanhamento, aplicação de flúor, aplicação de verniz fluoretado, aplicação de selante ou remoção completa e restauração. CAAE 14848219.7.0000.8247. Para a análise estatística foi utilizado o teste de McNemar' s, realizada no software Sigma Plot 12.0, Valores de $p < 0,05$ foram considerados significativos. Com os resultados e condutas apresentados, foi feito um levantamento de dados, e após análise dos resultados obtidos e comparação dos mesmos, verificou-se por parte da maioria dos cirurgiões, uma maior porcentagem na abordagem terapêutica, realizando um tratamento minimamente invasivo. Ao se deparar com um defeito de esmalte, não foi observado diferenças relação ao acompanhamento das lesões de cárie, 50% dos Cirurgiões Dentistas, fariam este acompanhamento e outros 50% não julgaram necessário. O diagnóstico clínico de lesões cariosas não cavitadas em superfícies oclusais constitui um desafio ao profissional já logo no início do processo eruptivo, principalmente na abordagem, se deve ser conservadora ou restauradora. Concluímos através dessa pesquisa que o diagnóstico precoce deve sempre ser priorizado, e em casos de lesões não cavitadas o tratamento conservador deve ser de primeira escolha, associado a medidas de controle do biofilme, aconselhamento dietético e uso de dentifrício fluoretado. Protocolo CAAE: 14848219.7.0000.8247

Pesquisa (ENAPI)

Comunicação oral on-line

UNIVERSIDADE DO OESTE PAULISTA - UNOESTE
Ciências da Saúde
Odontologia

AVALIAÇÃO DA TRANSLUCIDEZ E OPACIDADE DE RESINAS COMPOSTAS BULK FILL

ISADORA CEZAR RODRIGUES
LEONARDO TOMAZIN GAMA
BRUNA SOUZA ANDRADE
LARISSA SGARBOSA DE ARAÚJO MATUDA
ELIANE CRISTINA GAVA PIZI

Tendo em vista que a capacidade das resinas compostas bulk fill em permitir a passagem de luz para melhor polimerização está diretamente relacionada com sua translucidez, faz-se necessário um estudo que compare suas propriedades ópticas no âmbito da estética. O objetivo foi comparar se a translucidez e opacidade de resinas compostas bulk fill se equipara a uma resina convencional ou a combinação entre estas. Foram produzidos discos de resina através de uma matriz metálica bipartida com 2mm de espessura usando somente a resina bulk fill (S), somente a convencional controle (SF* - Filtek Universal) ou uma combinação (C) de bulk (1mm) + convencional (1mm). As resinas bulk avaliadas foram A (Aura Bulk fill), T (Tetric N-Ceram Bulk fill), V (VisCalor bulk), F (Filtek One Bulk fill) e O (Opus Bulk fill). As medidas de cor pelo Sistema CIELab foram realizadas pelas diferenças em fundo preto e branco com espectrofotômetro (VITA EasyShade) e calculados os valores de translucidez e opacidade. Os dados foram analisados pelo teste Anova e Tukey. A maior translucidez foi observada nos grupos SV, SO e ST. A resina controle convencional obteve valor de opacidade mais elevado, diferentes estatisticamente das demais resinas, seguida pelas combinações de convencional e bulk. As resinas A, V e T foram as com comportamento menos opacas. As combinações de resina convencional e bulk fill não conseguiram alcançar a opacidade da resina controle, mas equipararam-se à resina convencional quanto à translucidez. Os grupos de resinas bulk fill usadas sozinhas obtiveram os maiores valores de translucidez e menores opacidades, a depender também da resina avaliada. O uso de resina convencional sobre bulk fill pode conseguir equilibrar os valores de translucidez e opacidades indesejados, melhorando as propriedades estéticas finais da restauração.

Pesquisa (ENAPI)

Comunicação oral on-line

UNIVERSIDADE DO OESTE PAULISTA - UNOESTE
Ciências da Saúde
Odontologia

AVALIAÇÃO DEMOGRÁFICA E CLÍNICOPATOLÓGICA DE CÂNCER DE BOCA: ANÁLISE DE 40 ANOS

BRUNA HECHT MARIANO
LARISSA DOS SANTOS DE MORAES
ARLETE GOMES SANTOS PARIZI

O câncer de boca corresponde cerca de 5% de todas as neoplasias humanas, sendo o Brasil um dos países de maior incidência. Fatores comportamentais, ambientais e genéticos influenciam o surgimento da doença. Com o aumento das neoplasias bucais, é de notável importância o levantamento de aspectos epidemiológicos, para aumentar o controle, implementar fatores de risco e prevenção da enfermidade. Este estudo teve como objetivo realizar uma análise demográfica e clínicopatológica do câncer bucal no período de 40 anos numa clínica odontológica de uma Universidade do interior do Oeste Paulista. Foram analisados 40 anos de resultados histopatológicos de pacientes portadores de câncer de boca, obtidos no período de janeiro de 1979 a dezembro de 2019, na Clínica Odontológica da Faculdade de Odontologia de Presidente Prudente, São Paulo. Os dados foram avaliados quanto a: cor, sexo, idade, profissão, procedência, tabagismo, etilismo, formas de lesão, local da lesão, doenças sistêmicas e diagnóstico. Este estudo foi aprovado pelo Comitê de ética em pesquisa com seres humanos da instituição proponente. CAAE 33767020.0.0000.5515 O tipo histológico preponderante de câncer de boca encontrado foi o Carcinoma Espinocelular (94,19%), na faixa etária de 50-70 anos (50,58%), com média de idade dos pacientes de 58,25 ± 14,75. Dos 172 casos, 137 casos (79,65%) foram diagnosticados em homens, enquanto 25 (14,53%) foram diagnosticados em mulheres. A cor/raça com maior propensão foi o leucoderma (59,3%), seguido por feoderma (12,21%), melanoderma (14,53%) e japonesa (0,58%). Os locais de predileção para o câncer oral foram assoalho bucal, lábio e palato, língua, mandíbula, trígono retromolar, maxila, respectivamente. Utilizando os dados obtidos dos laudos do Biobanco (material biológico humano) e dos prontuários arquivados da Clínica Odontológica da Unoeste, foi observado que há diferença clínico-patológicas entre os pacientes afetados pelo câncer bucal, comumente afetado em níveis de meia-idade. O câncer bucal, principalmente o CEC (Carcinoma Espinocelular), possui alta taxa de mortalidade e morbidade, devendo ser diagnosticada no estágio inicial para aumentar as taxas de cura e sucesso do tratamento. Assim, o cirurgião-dentista deve estar apto para realizar o diagnóstico precoce das lesões pré-cancerosas ou cânceres em estágios iniciais. Órgão de fomento financiador da pesquisa: Recursos próprios. Protocolo CAAE: 33767020.0.0000.5515

Pesquisa (ENAPI)

Comunicação oral on-line

UNIVERSIDADE DO OESTE PAULISTA - UNOESTE
Ciências da Saúde
Odontologia

AVALIAÇÃO DO IMPACTO DA EFICIÊNCIA MASTIGATÓRIA NA OBESIDADE- REVISÃO SISTEMÁTICA

RAISA GIULIA FERREIRA
LIDIO TRONCO NETO
PAMELLA FERNANDES ALEXANDRINO
MARIANA FACHOLLI FELIX SOUZA
IGOR AUGUSTO CARNELÓS
ROSANA LEAL DO PRADO
JULIANE AVANSINI MARSICANO

A melhora da dieta pode estar relacionada com conseguir consumir determinados tipos de alimentos, como os alimentos mais duros, e a eficiência mastigatória. Desta forma, esta revisão sistemática teve como objetivo avaliar se pacientes obesos apresentam eficiência mastigatória semelhante aos pacientes eutróficos. Realizou-se uma busca no banco de dados Medline utilizando os descritores Obesity (MESH), Obesity, Metabolic Benign (MESH), Overweight (MESH), Body Weight (MESH), Mastication (MESH), Bite Force (MESH), Dental occlusion (MESH). Os critérios de inclusão utilizados foram: pacientes adultos obesos e dificuldade de mastigação. Já os critérios de exclusão foram: crianças, artigos que não estivessem em inglês ou português e sem acesso ao artigo na íntegra. Três revisores realizaram a busca dos artigos, a seleção dos estudos e a coleta dos dados. Os estudos selecionados foram avaliados de acordo com a qualidade da evidência, utilizando o Newcastle - Ottawa Quality Assessment Scale Esta revisão sistemática identificou inicialmente 137 publicações, após análise dos estudos de acordo com os critérios de inclusão e exclusão, foram selecionados 31 estudos, porém 27 foram excluídas, sendo 1 por tipo de estudo, 24 por falta de informações em relação ao fator de risco e desfecho e 2 estudos em relação a amostras. Conclui-se que uma redução da eficiência mastigatória pode impactar no ganho de peso corporal.

Pesquisa (ENAPI)

Comunicação oral on-line

UNIVERSIDADE DO OESTE PAULISTA - UNOESTE
Ciências da Saúde
Odontologia

DIFERENTES ESTRATÉGIAS DO BLOQUEADOR DE OXIGÊNIO PARA A POLIMERIZAÇÃO DA CAMADA SUPERFICIAL DE COMPÓSITOS BULK FILL

LEONARDO TOMAZIN GAMA
ISADORA CEZAR RODRIGUES
BRUNA SOUZA ANDRADE
LARISSA SGARBOSA DE ARAÚJO MATUDA
ELIANE CRISTINA GAVA PIZI

Sugere-se o uso do agente bloqueador de oxigênio sobre a última camada de resina composta com intuito de melhorar o grau de conversão dos monômeros, resultando em melhores propriedades estéticas e mecânicas. O objetivo foi avaliar se o momento da aplicação do bloqueador de oxigênio influencia na rugosidade inicial (RU) de resinas composta bulk fill e na sua luminosidade. Foram confeccionadas amostras (n=10) cilíndricas em duas resinas Xtra Fill/VOCO (X) e Filtek Bulk Fill One/3M (F). O bloqueador de oxigênio foi utilizado seguindo diferentes estratégias, (1) sem bloqueador com polimerização indicada pelo fabricante, (2) sem bloqueador com polimerização em tempo dobrado, (3) bloqueador aplicado antes da fotoativação, (4) bloqueador aplicado na metade do tempo de fotoativação e (5) fotoativação inicial + bloqueador + fotoativação final. As amostras foram então avaliadas para cor (L/ valor) usando espectrofotômetro digital (Vita Easyshade, Germany) e para rugosidade (RU) (Hommel Etamic W10 - JENOPTIK Idustrial Metrology Germany). Em seguida foi realizado análise de variância com pós teste de Tukey, considerando nível de significância de 5%. Para a análise da rugosidade, o ANOVA mostrou diferença significante para os materiais. Para o material F, as estratégias 3 e 5 mostraram-se melhores. Já para o material X, as estratégias usadas não influenciaram nos resultados. A utilização do bloqueador influenciou positivamente na rugosidade das resinas avaliadas. As resinas apresentaram diferenças para a luminosidade, sendo a F com maiores valores de L. A polimerização pelo tempo completo ao final mostra-se importante para alcançar melhores valores de rugosidade. A rugosidade inicial dos materiais avaliados foi alterada pelas estratégias de aplicação do bloqueador de oxigênio e da composição destes materiais.

Pesquisa (ENAPI)

Comunicação oral on-line

UNIVERSIDADE DO OESTE PAULISTA - UNOESTE
Ciências da Saúde
Odontologia

EFEITO DA ASSOCIAÇÃO DE CICLOS EROSIVOS E ABRASIVOS NA DUREZA DE COMPÓSITOS CONVENCIONAIS E BULK FILL

JOÃO VITOR GIACON DE ANDRADE SANTOS
CHRISTINE MEN MARTINS
VICTOR EDUARDO DE SOUZA BATISTA
CARLA SOUZA ANDRADE
GRACE MITIKO ROSATI HORI SATO
ANDERSON CATELAN

As restaurações dentais em compósito estão susceptíveis às alterações que ocorrem no meio bucal, durante a alimentação e processos abrasivos como a escovação, diminuindo assim a durabilidade clínica das mesmas. Neste estudo in vitro foi avaliado o efeito da associação da ciclagem erosiva e abrasão por escovação na dureza Knoop de oito compósitos odontológicos convencionais e bulk fill. Corpos de prova cilíndricos (n = 10) foram confeccionados com auxílio de uma matriz de teflon circular (5 mm de diâmetro e 2 mm de espessura). Os compósitos utilizados foram: convencionais, Filtek P60 (P60 - 3M ESPE), Filtek Z250 (Z250 - 3M ESPE) e Filtek Z350 (Z350 - 3M ESPE); e bulk fill, Filtek Bulk fill (FBF - 3M ESPE), Tetric N-Ceram Bulk Fill (TBF - Ivoclar Vivadent), x-tra fil (XTF - Voco), Opus Bulk Fill (OBF - FGM) e Aura Bulk Fill (ABF - SDI), que foram inseridas na matriz em incremento único e fotoativadas usando um ativador LED polywave (Bluephase G2 - Ivoclar Vivadent) com irradiância de 1200mW/cm2, por 20 s. Para obtenção dos valores de dureza, os corpos de prova foram posicionados em um microdurômetro (HMVT 2T - Shimadzu) sob carga de 50 g por 15 s. Após as leituras iniciais, os corpos de prova foram submetidos a três ciclos erosivos diários usando ácido cítrico (pH de 3,8) e dois ciclos abrasivos por escovação (40 strokes) logo após o primeira e terceira ciclagem erosiva, durante 15 dias. Após o envelhecimento, a dureza foi reavaliada. Os dados foram submetidos à ANOVA dois fatores e ao teste de Tukey (? = 0,05). Inicialmente, XTF mostrou a maior dureza, seguido por P60, por Z350 e Z250, este último sem diferença significante com FBF, e este sem diferença estatística com TBF. Os menores valores de dureza foram observados para ABF, seguido por OBF. Após o envelhecimento, todos os compósitos apresentaram redução da dureza, com exceção de TBF. P60 mostrou a maior dureza, seguido por Z350, XTF e Z250, este último sem diferença significante com FBF, e este sem diferença estatística com TBF. Os menores valores de dureza após o envelhecimento também foram observados para ABF, seguido por OBF. Os compósitos convencionais P60, Z250 e Z350, e "bulk fill" FBF, TBF e XTF apresentaram valores de dureza dentro dos parâmetros clínicos aceitáveis, antes e após o desafio erosivo-abrasivo.

Pesquisa (ENAPI)

Comunicação oral on-line

UNIVERSIDADE DO OESTE PAULISTA - UNOESTE
Ciências da Saúde
Odontologia

EFEITO DA QUITOSANA SOBRE CÉLULAS PLANCTÔNICAS DE CANDIDA ALBICANS ISOLADAS DE PACIENTES COM ESTOMATITE PROTÉTICA

CAMILA SATO
HEITOR CEOLIN ARAUJO
ANNE CAROLINE MORAIS CALDEIRÃO
LAVINIA NICOLA SALVADOR
JULIANO PELIM PESSAN
DOUGLAS ROBERTO MONTEIRO

A estomatite protética (EP) é uma condição patológica que afeta, principalmente, a mucosa palatina de usuários de próteses removíveis. Ela é caracterizada pelos episódios de recorrência e o fungo [i]Candida albicans [i] é a espécie mais prevalente em casos de EP. Considerando a resistência das espécies de Candida aos antifúngicos convencionais, a busca por novos compostos que possam melhorar o efeito de fármacos já existentes é incentivada. Nesse sentido, a quitosana (QTS) é um polímero natural que apresenta efeito antimicrobiano, além de ser um composto mucoadesivo e com baixa citotoxicidade. Consequentemente, o objetivo do presente estudo foi avaliar o efeito da QTS sobre células planctônicas de espécies de Candida isoladas de pacientes diagnosticados com EP. Este estudo foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa Humana da Universidade do Oeste Paulista - UNOESTE (protocolo CAAE: 45095121.4.0000.5515). Participaram do estudo 5 pacientes com EP atendidos nas Clínicas de Prótese Removível e Clínica Odontológica V do curso de graduação em Odontologia da UNOESTE. A saliva doada pelos voluntários foi coletada em tubos de polipropileno durante a estimulação mastigatória com filme flexível e uma alíquota foi plaqueada em triplicata em CHROMagar Candida. Posteriormente, foi avaliada a formação de tubo germinativo e clamidósporos das colônias isoladas. Na sequência, as espécies isoladas foram expostas a diferentes concentrações de QTS por 48 horas para determinar a concentração inibitória mínima (CIM), usando o método da microdiluição em caldo em placas de 96 poços com fundo em "U". Clorexidina (CLX), fluconazol (FLZ) e nistatina (NIS) foram testados como controles Candida albicans foi a única espécie de Candida isolada da saliva de todos os pacientes. Os valores de CIM para QTS estiveram na variação de 500-800 µg/mL, enquanto para CLX, FLZ e NIS os valores foram de 3,12-12,5 µg/mL, 2-8 µg/mL e 2-16 µg/mL, respectivamente. A QTS atua na membrana dos microrganismos, promovendo a liberação dos constituintes intracelulares. Para C. albicans, a QTS também afeta a expressão de genes associados à integridade da superfície celular. Conclui-se que a QTS em altas concentrações é capaz de inibir células plactônicas de C. albicans isoladas de pacientes com EP, sendo uma alternativa favorável em casos de resistência aos antifúngicos convencionais. Órgão de fomento financiador da pesquisa: FAPESP nº 2020/12492-9; CAPES Nº 001 Protocolo CAAE: 45095121.4.0000.5515

Pesquisa (ENAPI)

Comunicação oral on-line

UNIVERSIDADE DO OESTE PAULISTA - UNOESTE
Ciências da Saúde
Odontologia

ESTUDO DAS CARACTERÍSTICAS ESTOMATOLÓGICAS, SISTÊMICAS E COMPORTAMENTAIS EM PACIENTES PORTADORES DO TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA

CRISTHIANE OLÍVIA FERREIRA DO AMARAL
ANA LAURA BORGES SILVA
BRUNA MORALES MUSSI
MARIA CLARA MALHEIRO NEGRÃO BANDEIRA

O Transtorno do Espectro Autista (TEA) é considerado uma síndrome neuropsiquiátrica de condição vitalícia e caracterizada por manifestações comportamentais acompanhadas por déficits na comunicação e interação social, e padrões de comportamentos repetitivos presentes desde o início da infância prejudicando o funcionamento diário. O Cirurgião Dentista deve ser flexível para adaptar a abordagem de tratamento e gerenciar o comportamento, levando em consideração as necessidades individuais do paciente. O objetivo dessa pesquisa foi verificar as características estomatológicas, sistêmicas e comportamentais de pacientes portadores de Transtorno do Espectro Autista comparando com um grupo controle. Foi realizado um estudo descritivo, observacional, transversal e caso controle em uma amostra de conveniência de 30 indivíduos portadores do Transtorno do Espectro Autista com idade de 6 a 21 anos, comparado a um grupo controle de 30 indivíduos especiais não portadores do Transtorno do Espectro Autista. Os voluntários foram submetidos à avaliação por meio de aplicação de entrevista estruturada nos cuidadores responsáveis, anamnese, exame físico das condições sistêmicas, comportamentais e qualidade de saúde bucal através da avaliação da oclusão, índice de biofilme visível, condição gengival, CPO-D (Dentes Cariados, Perdidos e Obturados), ICDAS (Internacional Caries Detection and Assessment System), INI (Índice de Necessidade de Tratamento Invasivo). CAAE 11933019.5.0000.5515 Foi realizada a tabulação e a estatística descritiva de todos os dados, na qual foram calculadas medidas-resumo: porcentagem, média e desvio-padrão das variáveis estudadas. O nível de significância adotado foi de 5% (p=0,05). A amostra da pesquisa indicou que no grupo de estudo foi observado maior presença de índice de biofilme deficiente, gengivite, cálculo dentário, xerostomia, cárie dentária comparado com o grupo controle. Os pacientes com TEA apresentaram a cárie dentária como a doença de maior prevalência comparado com o grupo controle, foi também verificada a presença de gengivite associada a má higiene oral, devido a destreza manual reduzida desses pacientes. Torna-se relevante aumentar o conhecimento entre cirurgiões dentistas e outros profissionais da saúde sobre pacientes portadores de Transtorno do Espectro Autista, bem como suas características sistêmicas, comportamentais, medicamentosas e estomatológicas, para um adequado manejo e promoção de saúde bucal. Protocolo CAAE: 11933019.5.0000.5515

Pesquisa (ENAPI)

Comunicação oral on-line

UNIVERSIDADE DO OESTE PAULISTA - UNOESTE
Ciências da Saúde
Odontologia

INFLUÊNCIA DA CICLAGEM EROSIVA E ABRASÃO NA RUGOSIDADE DE RESINAS COMPOSTAS CONVENCIONAIS E BULK FILL

CARLA SOUZA ANDRADE
VICTOR EDUARDO DE SOUZA BATISTA
CHRISTINE MEN MARTINS
JOÃO VITOR GIACON DE ANDRADE SANTOS
GRACE MITIKO ROSATI HORI SATO
ANDERSON CATELAN

Durante a alimentação e processos abrasivos como a escovação, as restaurações em resina composta estão susceptíveis às alterações que ocorrem no meio bucal, reduzindo a longevidade clínica das mesmas. Neste estudo in vitro foi avaliado a influência da ciclagem erosiva e abrasão por escovação na rugosidade de superfície de oito resinas compostas convencionais e bulk fill. Espécimes (n = 10) foram confeccionados com auxílio de uma matriz circular de teflon (5 mm de diâmetro e 2 mm de espessura). As resinas compostas utilizadas foram: convencionais - Filtek P60 (P60 - 3M ESPE), Filtek Z250 (Z250 - 3M ESPE) e Filtek Z350 (Z350 - 3M ESPE); e bulk fill - Filtek Bulk fill (FBF - 3M ESPE), Tetric N-Ceram Bulk Fill (TBF - Ivoclar Vivadent), x-tra fil (XTF - Voco), Opus Bulk Fill (OBF - FGM) e Aura Bulk Fill (ABF - SDI), que foram inseridas na matriz em incremento único e fotoativadas por 20 s usando um LED polywave (Bluephase G2 - Ivoclar Vivadent) com irradiância de 1200mW/cm2. A rugosidade média (Ra) dos espécimes foi mensurada utilizando um rugosímetro (Surftest SJ-301 - Mitutoyo). Após as leituras iniciais, os espécimes foram submetidos a três ciclos erosivos diários usando ácido cítrico (pH = 3,8) e dois ciclos abrasivos por escovação (40 strokes) logo após o primeira e terceira ciclagem erosiva, durante 15 dias. Após o método de envelhecimento utilizado, a rugosidade foi novamente avaliada. Os dados foram submetidos à ANOVA dois critérios e ao teste de Tukey (? = 0,05). Inicialmente, XTF apresentou a maior rugosidade, enquanto P60, Z250, Z350, FBF e ABF apresentaram menor rugosidade. OBF e TBF apresentaram valores intermediários de rugosidade, sendo que TBF não apresentou diferença estatística das resinas compostas que evidenciaram menor rugosidade. Após o envelhecimento, todas as resinas compostas mostraram aumento nos valores de rugosidade. OBF evidenciou a maior rugosidade; seguido por TBF e XTF, sem diferença significante entre si; por FBF; por P60, Z250 e ABF, também sem diferença entre si; e Z350 que apresentou a menor rugosidade. Todas as resinas compostas convencionais e bulk fill apresentaram valores de rugosidade de superfície dentro dos parâmetros clínicos aceitáveis, antes e após o desafio erosivo-abrasivo.

Pesquisa (ENAPI)

Comunicação oral on-line

UNIVERSIDADE DO OESTE PAULISTA - UNOESTE
Ciências da Saúde
Odontologia

MÉTODOS PREVENTIVOS NO CONTROLE DE CÁRIE DENTÁRIA EM PRIMEIROS MOLARES PERMANENTES: UM ESTUDO CLÍNICO LONGITUDINAL

GEÓRGIA RONDO PERES
KARINE TAKAHASHI
HEITOR CEOLIN ARAUJO
LARA TESCHI BRAVO
ISABELLE D'AVANÇO
NELSON ABREU E SANTOS

A doença cárie acomete diversas pessoas ao redor do mundo e a incidência é um fator prevalente para novas lesões e torna-se de primordial importância a busca de métodos preventivos. Em parte, as lesões cariosas na superfície oclusal de molares permanentes fica diretamente relacionada a fatores como: a configuração anatômica dessa superfície com a presença de irregularidades na região de fóssulas e fissuras que facilitam o acúmulo de biofilme. Existem vários métodos para controlar a cárie dentária, uma vez que ela é uma doença multifatorial. Analisar longitudinalmente a evolução estabilização ou retrocesso das lesões de cárie em sulcos pigmentados de primeiros molares permanentes, correlacionando com diferentes métodos preventivos. Foi realizada uma análise longitudinal que avaliou a eficácia de métodos preventivos em sulcos e fissuras pigmentados em primeiros molares permanentes em retornos de 6 meses após identificação inicial. Participaram do projeto, 60 crianças da Escola Municipal Profª. Odette Duarte da Costa. Os dados coletados referentes à condição bucal da criança, foram anotados em ficha própria (Anexo III) e tabulados. Por conseguinte foi desenvolvida a análise estatística descritiva, por meio de tabelas e gráficos, a análise inferencial com a aplicação do teste Kruskal-Wallis e teste t, observando o valor de p correspondente a cada teste e adotado o nível de significância de 5% ($p < 0,05$) O trabalho envolveu seres humanos e contou com a aprovação do Comitê de Ética 59826316.9.0000.5515 Foram avaliadas 89 crianças no total. No primeiro exame, 139 foram encontrados pigmentados. Já no segundo exame, este número caiu para 104 molares e no terceiro exame para 102 molares, decorrentes de transferência escolar. Os resultados demonstraram que individualmente, o tratamento não operatório permitiu a redução de placa e cárie nas superfícies oclusais de dentes recém irrompidos. Oliveira et al., afirmam que programas de educação em saúde bucal em escolas parece ter pouco efeito preventivo quando aplicados de forma isolada. Já Antunes et al, afirma ter diferenças relacionadas ao gênero, devido a diferença de cronologia de erupção que determina um risco maior de cárie em meninas. Em nosso trabalho, verificou-se no grupo sem intervenção, que houve diferença estatisticamente significante entre 6 e 12 meses. Os tratamentos controle, fluorniz e flúor gel demonstraram efeitos semelhantes. Já o duofluorid demonstrou os piores resultados. Protocolo CAAE: 59826316.9.0000.5515

Pesquisa (ENAPI)

Comunicação oral on-line

UNIVERSIDADE DO OESTE PAULISTA - UNOESTE
Ciências da Saúde
Odontologia

NANOCARREADORES DE DROGAS ANTIFÚNGICAS: EFEITOS NA VIABILIDADE CELULAR E PRODUÇÃO DE ÁCIDO LÁCTICO DE BIOFILMES MICROCOSMOS DE CANDIDÍASE ORAL

LAVINIA NICOLA SALVADOR
ANNE CAROLINE MORAIS CALDEIRÃO
HEITOR CEOLIN ARAUJO
JULIANO PELIM PESSAN
DOUGLAS ROBERTO MONTEIRO

Introdução: Devido à resistência dos biofilmes orais aos tratamentos convencionais, o uso de nanocarreadores antifúngicos vem sendo avaliado como terapia alternativa no controle de infecções fúngicas. Objetivo: Este estudo avaliou os efeitos de nanopartículas de óxido de ferro (NPsOF) revestidas com quitosana (QTS) como carreadoras de miconazol (MCZ) ou fluconazol(FLZ) sobre biofilmes microcosmos de candidíase oral. Metodologia: Este estudo foi aprovado pelo Comitê de Ética local (CAAE: 22111419.3.0000.5515). Um Inóculo formado de pool de saliva de dois voluntários saudáveis suplementada com Candida albicans e Candida glabrata foi utilizado para a formação de biofilmes de 96 horas sobre discos de vidro posicionados no Amsterdam Active Attachment Model. Após, os biofilmes foram tratados por 24 horas com os nanocarreadores contendo diferentes concentrações dos antifúngicos (MCZ ou FLZ a 78 e 156 ug/mL). MCZ ou FLZ (156 ug/mL) e biofilmes não tratados foram considerados como controles positivo e negativo, respectivamente. Os efeitos antibiofilmes foram avaliados através da análise da estrutura e das células vivas/mortas do biofilme por microscopia confocal de varredura a laser (MCVL), bem como pela produção de ácido láctico. Os dados foram analisados por ANOVA a um critério e teste de Fisher LSD, com nível de significância de 5%. Resultados: Os antifúngicos e seus nanocarreadores não diferiram entre si, mas levaram a reduções significativas (89,7% a 93,2%; $p < 0,001$) na produção de ácido láctico comparados ao controle negativo. As imagens de MCVL mostraram biofilmes compostos por aglomerados de células microbianas cobrindo parcialmente a superfície dos discos de vidro, independente do grupo avaliado. Tratamentos com MCZ, NPsOF-QTS-MCZ156, FLZ e NPsOF-QTS-FLZ156 resultaram em biofilmes com proporções de células mortas significativamente maiores em comparação ao controle negativo ($p < 0,001$). Discussão: As reduções microbianas encontradas neste estudo refletiram diretamente em diminuições na produção de ácido láctico pelos biofilmes microcosmos. A produção de ácido láctico sucede a quebra de glicose feita pelas bactérias e fungos, a qual é importante para a manutenção e sobrevivência das espécies. Conclusão: Os nanocarreadores NPsOF-QTS-MCZ e NPsOF-QTS-FLZ se apresentaram como alternativas eficazes na redução da viabilidade celular e produção de ácido láctico de biofilmes microcosmos de candidíase oral. Órgão de fomento financiador da pesquisa: Apoio Financeiro: CAPES(Código financeiro 001), FAPESP(processo nº2017/24416-2). Protocolo CAAE: 22111419.3.0000.5515

Pesquisa (ENAPI)

Comunicação oral on-line

UNIVERSIDADE DO OESTE PAULISTA - UNOESTE
Ciências da Saúde
Odontologia

REPARO DE RESTAURAÇÕES ADESIVAS USANDO DIFERENTES SISTEMAS ADESIVOS E RESINAS COMPOSTAS BULK FILL

GRACE MITIKO ROSATI HORI SATO
VICTOR EDUARDO DE SOUZA BATISTA
CHRISTINE MEN MARTINS
CARLA SOUZA ANDRADE
JOÃO VITOR GIACON DE ANDRADE SANTOS
ANDERSON CATELAN

O reparo de restaurações dentais consiste em um procedimento viável e conservador, uma vez que mesmo com o avanço dos materiais restauradores estas falham com em longo prazo. O objetivo neste estudo foi avaliar o efeito de sistemas adesivos e resinas compostas bulk fill na resistência de união de reparos em uma resina composta convencional. Cem espécimes em formato de meia ampulheta de uma resina compsta microhíbrida (Filtek Z250) foram confeccionados. Os espécimes foram aleatoriamente distribuídos em 10 grupos (n = 10) conforme o sistema adesivo (Adper Single Bond 2 e Single Bond Universal) e a resina composta usada na confecção do reparo (Filtek Z250, Filtek Bulk Fill, x-tra fil, Tetric N-Ceram Bulk Fill e Aura Bulk Fill). Dez espécimes em formato de ampulheta foram confeccionados para avaliar a resistência coesiva do material da restauração (grupo controle). Para o envelhecimento dos espécimes, os mesmos foram termociclados (5000 ciclos, 5 e 55ºC) e então foi realizado o procedimento de reparo. Inicialmente, a asperização da superfície foi realizada com ponta diamantada seguida pelo protocolo adesivo; então o espécime foi posicionado em uma matriz com formato de ampulheta e a outra metade da matriz foi preenchida com a resina composta de reparo. A resistência de união foi obtida por meio de uma máquina de ensaio universal. Os dados foram analisados estatisticamente por ANOVA, teste de Tukey, Dunnett (? = 0,05). Os sistemas adesivos e as resinas compostas avaliados não afetaram a resistência de união dos reparos à restauração ($p = 0,1052$ e $p = 0,8491$, respectivamente). Todos os grupos experimentais mostraram resistência de união menor quando comparado à resistência coesiva da resina composta usada na confecção da restauração ($p < 0,05$). Assim, pode-se concluir que a restauração confeccionada com resina composta convencional pode ser reparada com ambos adesivos testados e a própria resina composta ou bulk fill.

Pesquisa (ENAPI)

Comunicação oral on-line

UNIVERSIDADE DO OESTE PAULISTA - UNOESTE
Ciências da Saúde
Odontologia

SÍNDROME DE DOWN: CONSIDERAÇÕES MÉDICAS E ASPECTOS ESTOMATOLÓGICOS PARA O TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

CAMILA MIRANDA TOMASELLA
ISABELA SILVA LOURENCETTI
CRISTHIANE OLÍVIA FERREIRA DO AMARAL

A Síndrome de Down é um conjunto de sinais e sintomas caracterizada pela trissomia do cromossomo 21. Esta anomalia genética é a mais comum no mundo, a idade avançada dos pais tem sido apontada como uma das causas dessa síndrome que confere aos seus portadores características físicas, sistêmicas e estomatológicas específicas. Sendo assim, é importante que o cirurgião dentista tenha conhecimento sobre a Síndrome de Down e principalmente sobre suas implicações sistêmicas e bucais, que exigem desse profissional competências específicas para lidar com esses pacientes. Essa pesquisa verificou as características físicas, sistêmicas e estomatológicas em pacientes portadores de Síndrome de Down. Foi realizado um estudo descritivo, observacional e transversal em uma amostra de conveniência de 42 indivíduos portadores da Síndrome de Down com idade de 0 a 30 anos. Os voluntários foram submetidos à avaliação por meio de aplicação de entrevista estruturada nos cuidadores responsáveis, anamnese, exame físico das condições sistêmicas, físicas, bucais e qualidade de saúde bucal através do índice de biofilme visível, condição gengival, ICDAS (Internacional Caries Detection and Assessment System) e INI (Índice de Necessidade de Tratamento Invasivo). CAAE 85653118.0.0000.5515 A amostra da pesquisa apresentou como características: doenças respiratórias (71,4%), sobrepeso ou obesidade (59,5%), cardiopatia (57,1%), apnéia obstrutiva do sono (54,8%), barreira comportamental durante o atendimento (61,9%), dificuldade de higienização (40,5%), macroglossia (69%), bruxismo (61,9%), índice de biofilme deficiente, gengivite leve e severa. Quanto ao ICDAS observa-se que 47,6% apresentam nenhuma ou pouca alteração na translucidez de esmalte. Também observa-se que 47,6% apresentam alguma necessidade de tratamento, sendo que 11,9% necessitam de exodontia por lesão cariosa extensa enquanto que 52,4% não apresentam nenhuma necessidade de tratamento. Os pacientes com Síndrome de Down apresentaram características físicas, sistêmicas e estomatológicas específicas que podem interferir tanto na saúde bucal, manutenção da higienização e comportamento durante o atendimento odontológico, o que demonstra a importância do maior conhecimento dos cirurgiões dentistas para adotar métodos de manejo adequados, com o objetivo de proporcionar melhor qualidade de saúde para esses indivíduos. Protocolo CAAE: 85653118.0.0000.5515

RELATOS DE CASO

RESTAURAÇÃO ADESIVA INDIRETA TIPO ONLAY: CASO CLÍNICO 1495

Relato de caso clínico

Comunicação oral on-line

UNIVERSIDADE DO OESTE PAULISTA - UNOESTE
Ciências da Saúde
Odontologia

RESTAURAÇÃO ADESIVA INDIRETA TIPO ONLAY: CASO CLÍNICO

GABRIELA MENDES VICENTE
LAUREANE DE SOUZA
RAFAELA FERREIRA
RODRIGO VIEIRA CAIXETA
VICTOR EDUARDO DE SOUZA BATISTA

O modelo contemporâneo de estética estabelece como aspecto fundamental a aparência da restauração com a coroa dental. A possibilidade de realizar a restauração indireta em laboratório, fora da boca, proporciona uma restauração com melhores propriedades ópticas, redução da contração de polimerização, melhor resistência e facilidade de instaurar contornos e contatos proximais. O comportamento biomecânico da porcelana ou das resinas compostas semelhantes aos dentes naturais são esperados quando usadas para substituir o esmalte e a dentina perdidos. demonstrar tratamento estético com restauração adesiva indireta tipo onlay em dente com grande perda de estrutura coronária. O tratamento estético com restauração adesiva indireta tipo onlay em dente com grande perda de estrutura coronária proporcionou tratamento seguro, funcional e com resultado estético satisfatório. Órgão de fomento financiador da pesquisa: Financiamento próprio Este estudo foi aprovado pelo Comitê de Ética e Pesquisa (CEP) (CAAE nº 45764921.7.0000.5515. Foi selecionado um paciente da clínica da Faculdade com grande destruição de estrutura dentária em molar com tratamento endodôntico. Optou-se pela técnica de restauração indireta tipo onlay após o participante assinar o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido. Foram realizadas quatro sessões clínicas e na primeira sessão fez-se a raspagem e profilaxia dental e orientações de higiene oral, além do diagnóstico da grande perda de estrutura no primeiro molar inferior e a opção de tratamento foi realizar restauração indireta tipo onlay. Foi realizado remoção do remanescente de restauração de resina composta, confecção de pino de fibra de vidro sob isolamento absoluto e restauração provisória em resina composta. Noutra sessão foi realizado o preparo dental, moldagem de trabalho com silicone de adição, moldagem do antagonista com alginato, seleção da cor, confecção da restauração provisória do grupo dimetacrilato e registro da mordida em articulador semi-ajustável. Na sessão seguinte foi realizado o isolamento absoluto do campo operatório para cimentação da peça protética com sistema resinoso dual autoadesivo, foi ajustado a oclusão e realizado o polimento da superfície com pontas siliconadas, feltro e pasta abrasiva para moldagens a fim de confeccionar a placa estabilizadora oclusal. Na última sessão essa placa foi instalada para proteger a peça protética. Sessões de controles foram planejadas com a finalidade de avaliar a estabilização oclusal do paciente. Protocolo CAAE: 45764921.7.0000.5515

RELATOS DE EXPERIÊNCIA

OLIMPÍADAS DE PERIODONTIA. RELATO DE EXPERIÊNCIA 1497

Ensino (ENAENS)

Comunicação oral on-line

UNIVERSIDADE DO OESTE PAULISTA - UNOESTE
Ciências da Saúde
Odontologia

OLIMPÍADAS DE PERIODONTIA. RELATO DE EXPERIÊNCIA

JAINE APARECIDA DA SILVA SANTANA
ADRIELI DE PAULA COUTO NEVES

A aprendizagem com games quando inserida no processo de ensino, desperta a necessidade de que o aluno aprenda em tempo real e reconheça a importância do que está aprendendo para suas futuras vivências, tornando assim a aprendizagem mais significativa e transformadora. Para oportunizar a fusão de metodologias ativas e tecnologias que são necessárias para a aprendizagem com games, a Unoeste possui a primeira sala tecno-metodológica do mundo, chamada Sala Betha, na qual através de uma estrutura totalmente interativa e tecnológica diversas metodologias ativas de ensino podem ser realizadas. O objetivo desta experiência de ensino foi recordar e aplicar à vivência clínica, os conhecimentos abordados na disciplina de periodontia pré-clinica do curso de odontologia, através de games disputados pelos alunos na sala Betha. Concluiu-se que a aprendizagem com games é uma importante metodologia ativa de ensino, pois os alunos puderam recordar e aplicar à vivência clínica os conhecimentos abordados na disciplina, revisando os assunto de forma dinâmica. Órgão de fomento financiador da pesquisa: UNIVERSIDADE DO OESTE PAULISTA - UNOESTE Para a atividade os alunos foram divididos em trios, formando assim equipes, que em mesas interativas jogavam uma sequência de 5 games, envolvendo os seguintes assuntos: 1- Etiopatogênese das doenças periodontais, 2- Fatores de risco para as doenças periodontais, 3- Funções dos instrumentais periodontais, 4- Características clínicas e histopatológicas das doenças periodontais e 5- Exames clínicos para diagnóstico periodontal. Cada game concluído valia 1000 pontos, eram permitidos até 3 erros em cada game, e só era possível avançar para o próximo game após a conclusão do anterior. Desta forma, a equipe que alcançou 5000 pontos primeiro, foi a vencedora e recebeu um troféu personalizado. Em um segundo momento de aprendizagem com games, foi projetado um game de perguntas e alternativas de respostas, semelhante ao show do milhão, na tela principal da sala e, através de sorteio da ordem de participação, cada trio teve a oportunidade de jogar o game, contando ou não com a torcida do restante dos alunos enquanto jogavam. Após todas as equipes realizarem uma tentativa no jogo, a equipe que alcançou maior pontuação em sua tentativa foi também vencedora.