

Confecção de Núcleo de Fibra de Vidro pela Técnica Semi-direta, Fixado com Cimento Resinoso Auto-adesivo

Mesquita, E.; Piffer*, C. S.

Objetivos: Restabelecer uma raiz fragilizada com um material com módulo de elasticidade semelhante ao da dentina. Essa técnica tem por objetivo minimizar o "stress" de contração de polimerização que ocorre na técnica direta. **Métodos:** Modelagem do conduto com Pinjet e Duralay; Confecção de matriz sobre a modelagem com cola siliconada quente; Colocação dos pinos de fibra de vidro (principal e acessórios) dentro da matriz, com resina específica para construção de núcleos (Biscore, Bisco), confeccionando a porção radicular do núcleo; Pré-polimerização; Remoção da matriz; Polimerização final; Limpeza do conduto com ultra-som; Cimentação do núcleo com cimento resinoso auto-adesivo (Unicem, 3MESPE); Polimerização do cimento. **Resultados:** Obtivemos um núcleo pré-fabricado, resistente, que transmite menos esforço à raiz, devido ao seu módulo de elasticidade.

Conclusão: Esta é uma técnica fácil e rápida (sessão única) de ser executada, além de minimizar o protocolo de cimentação, por não necessitar condicionamento ácido e sistema adesivo em função do cimento utilizado ser auto-adesivo.

Confecção de Overdenture Sobre Implantes: Apresentação de Caso Clínico

Pinto, A. D.; Roesler*, D.; Wulff, L. C. Z.

OBJETIVO: Tratar paciente totalmente desdentado com overdenture sobre implantes na mandíbula para minimizar a falta de retenção da prótese inferior devido a grande reabsorção do rebordo. **MÉTODOS:** Apresentação de caso clínico de um paciente onde foi confeccionada prótese total dupla, sendo a superior convencional e a inferior uma overdenture implanto retida e muco suportada, utilizando o sistema de retenção tipo bola. **RESULTADOS:** A confecção de overdenture sobre implantes e prótese total superior atendeu as necessidades estéticas, fonéticas e funcionais de um paciente totalmente desdentado. **CONCLUSÃO:** A overdenture sobre implantes tornou-se um importante recurso no planejamento protético para pacientes totalmente desdentados quando há grandes perdas ósseas, principalmente na mandíbula, tendo se mostrado bastante eficiente e sendo capaz de oferecer maior conforto e satisfação ao paciente após o tratamento.

Confecção de Núcleo de Fibra de Vidro pela Técnica Semi-direta, Fixado com Cimento Resinoso Auto-adesivo

Mesquita, E.; Piffer*, C. S.

Objetivos: Restabelecer uma raiz fragilizada com um material com módulo de elasticidade semelhante ao da dentina. Essa técnica tem por objetivo minimizar o "stress" de contração de polimerização que ocorre na técnica direta.

Métodos: Modelagem do conduto com Pinjet e Duralay; Confecção de matriz sobre a modelagem com cola siliconada quente; Colocação dos pinos de fibra de vidro (principal e acessórios) dentro da matriz, com resina específica para construção de núcleos (Biscore, Bisco), confeccionando a porção radicular do núcleo; Pré-polimerização; Remoção da matriz; Polimerização final; Limpeza do conduto com ultra-som; Cimentação do núcleo com cimento resinoso auto-adesivo (Unicem, 3MESPE); Polimerização do cimento. **Resultados:** Obtivemos um núcleo pré-fabricado, resistente, que transmite menos esforço à raiz, devido ao seu módulo de elasticidade.

Conclusão: Esta é uma técnica fácil e rápida (sessão única) de ser executada, além de minimizar o protocolo de cimentação, por não necessitar condicionamento ácido e sistema adesivo em função do cimento utilizado ser auto-adesivo.

Comparação da Resistência Compressiva de Resinas Microhíbridas

Mota, E. G.; Oshima, H. M. S.; De Carvalho*, L. M. N. P.; Pires, L. A. G.

OBJETIVO: avaliar a resistência à compressão das seguintes marcas comerciais de resina composta para uso direto: Admira, Voco; Charisma, Heraeus-Kuzler; InTen-S e Tetric Ceram, IvoclarVivadent; Point 4, Kerr; Z250, 3M ESPE. **MÉTODO:** para cada resina foram confeccionados 12 corpos-de-prova (n=12), sendo os mesmos, submetidos ao ensaio de resistência a compressão realizado em uma máquina de testes Universal EMIC DL-2000 (Br) com uma velocidade de 0,5 mm/min. **RESULTADOS:** As médias obtidas para resistência à compressão (MPa) foram: AD 119,21; CH 169,98; IN 150,81; P4 76,60; TC 155,11; Z2 222,33. Os resultados obtidos nos ensaios foram comparados estatisticamente com análise de variância e Tukey (p < 0,05). **CONCLUSÃO:** a resina Z250 apresentou a maior média para a resistência a compressão, sendo que esta apresentou diferença estatisticamente significante das demais (p < 0,05).

Consideração no Diagnóstico de Fratura Orbito-Zigomáticas

Corrêa, F.; Galvagni, L. E.; Hernandez, P. A. G.; Ioppi*, L.; Krause, R. G. D. - Ulbrancanoas/Rs

OBJETIVO: apresentar considerações importantes no diagnóstico das fraturas do complexo órbito-zigomático, principalmente aquelas que requerem intervenção cirúrgica. **MÉTODO:** trata-se de um estudo baseado em revisão de literatura com apresentação de um caso clínico. **RESULTADOS:** Fraturas de órbita são observadas em mais de 40% das injúrias maxilo-faciais e representam as fraturas mais comuns do terço médio da face. A decisão de proceder ou não a uma intervenção cirúrgica, depende de uma criteriosa avaliação conjunta dos achados clínicos e radiográficos. A maioria das instituições utiliza as radiografias de Waters e Caldwell para avaliação inicial quando se suspeita de fraturas do terço médio facial. O problema destas radiografias é a dificuldade de interpretação devido opacificação dos seios maxilares e sobreposição de outras estruturas ósseas do crânio que podem obscurecer detalhes da imagem. Além disso, fragmentos ósseos deslocados do assoalho orbital e parede medial podem ser obscurecidos pelos seios paranasais turvos. **CONCLUSÃO:** a tomografia computadorizada (TC) é o exame por imagem mais apropriado para investigação de fraturas faciais e suas seqüelas, pois demonstra a relação dos tecidos moles da órbita com o sítio fraturado.

Considerações em Relação às Técnicas de Sutura

Baseggio*, G.; Burzlaff, J. B.; Ribeiro, C. A. A. - Ufrgs

A sutura é utilizada para que se obtenha uma cicatrização adequada após procedimento cirúrgico. O objetivo desse trabalho é oferecer informações e, principalmente, ilustrações didáticas dos vários métodos de sutura usadas em Odontologia. Além disso, enfatizaremos as situações clínicas em que cada uma delas é mais eficientemente utilizada. Isso, nos remete à importância que trabalhos relacionados com sutura odontológica recebem, tendo em vista os interesses clínicos do cirurgião dentista. Analisaremos os métodos de suturas, atualmente, utilizados, a partir de ilustrações anatômicas retiradas de Atlas e fotos de mesa clínica, que facilitam a compreensão e a aplicabilidade clínica das mesmas.