

A Produção do
Conhecimento
**nas Ciências
da Saúde 5**

**Benedito Rodrigues da Silva Neto
(Organizador)**



Atena
Editora

Ano 2019

Benedito Rodrigues da Silva Neto
(Organizador)

**A Produção do Conhecimento nas Ciências
da Saúde**
5

Atena Editora
2019

2019 by Atena Editora

Copyright © da Atena Editora

Editora Chefe: Profª Drª Antonella Carvalho de Oliveira

Diagramação e Edição de Arte: Lorena Prestes e Geraldo Alves

Revisão: Os autores

Conselho Editorial

- Prof. Dr. Alan Mario Zuffo – Universidade Federal de Mato Grosso do Sul
Prof. Dr. Álvaro Augusto de Borba Barreto – Universidade Federal de Pelotas
Prof. Dr. Antonio Carlos Frasson – Universidade Tecnológica Federal do Paraná
Prof. Dr. Antonio Isidro-Filho – Universidade de Brasília
Profª Drª Cristina Gaio – Universidade de Lisboa
Prof. Dr. Constantino Ribeiro de Oliveira Junior – Universidade Estadual de Ponta Grossa
Profª Drª Daiane Garabeli Trojan – Universidade Norte do Paraná
Prof. Dr. Darllan Collins da Cunha e Silva – Universidade Estadual Paulista
Profª Drª Deusilene Souza Vieira Dall’Acqua – Universidade Federal de Rondônia
Prof. Dr. Eloi Rufato Junior – Universidade Tecnológica Federal do Paraná
Prof. Dr. Fábio Steiner – Universidade Estadual de Mato Grosso do Sul
Prof. Dr. Gianfábio Pimentel Franco – Universidade Federal de Santa Maria
Prof. Dr. Gilmei Fleck – Universidade Estadual do Oeste do Paraná
Profª Drª Girlene Santos de Souza – Universidade Federal do Recôncavo da Bahia
Profª Drª Ivone Goulart Lopes – Istituto Internazionele delle Figlie de Maria Ausiliatrice
Profª Drª Juliane Sant’Ana Bento – Universidade Federal do Rio Grande do Sul
Prof. Dr. Julio Candido de Meirelles Junior – Universidade Federal Fluminense
Prof. Dr. Jorge González Aguilera – Universidade Federal de Mato Grosso do Sul
Profª Drª Lina Maria Gonçalves – Universidade Federal do Tocantins
Profª Drª Natiéli Piovesan – Instituto Federal do Rio Grande do Norte
Profª Drª Paola Andressa Scortegagna – Universidade Estadual de Ponta Grossa
Profª Drª Raissa Rachel Salustriano da Silva Matos – Universidade Federal do Maranhão
Prof. Dr. Ronilson Freitas de Souza – Universidade do Estado do Pará
Prof. Dr. Takeshy Tachizawa – Faculdade de Campo Limpo Paulista
Prof. Dr. Urandi João Rodrigues Junior – Universidade Federal do Oeste do Pará
Prof. Dr. Valdemar Antonio Paffaro Junior – Universidade Federal de Alfenas
Profª Drª Vanessa Bordin Viera – Universidade Federal de Campina Grande
Profª Drª Vanessa Lima Gonçalves – Universidade Estadual de Ponta Grossa
Prof. Dr. Willian Douglas Guilherme – Universidade Federal do Tocantins

Dados Internacionais de Catalogação na Publicação (CIP) (eDOC BRASIL, Belo Horizonte/MG)

P964 A produção do conhecimento nas ciências da saúde 5 [recurso eletrônico] / Organizador Benedito Rodrigues da Silva Neto. – Ponta Grossa (PR): Atena Editora, 2019. – (A Produção do Conhecimento nas Ciências da Saúde; v. 5)

Formato: PDF

Requisitos de sistema: Adobe Acrobat Reader.

Modo de acesso: World Wide Web.

Inclui bibliografia

ISBN 978-85-7247-302-6

DOI 10.22533/at.ed.026190304

1. Abordagem interdisciplinar do conhecimento. 2. Saúde – Pesquisa – Brasil. I. Silva Neto, Benedito Rodrigues da. II. Série.

CDD 610.7

Elaborado por Maurício Amormino Júnior – CRB6/2422

O conteúdo dos artigos e seus dados em sua forma, correção e confiabilidade são de responsabilidade exclusiva dos autores.

2019

Permitido o download da obra e o compartilhamento desde que sejam atribuídos créditos aos autores, mas sem a possibilidade de alterá-la de nenhuma forma ou utilizá-la para fins comerciais.

www.atenaeditora.com.br

APRESENTAÇÃO

Encerramos nesse quinto volume a coleção “A Produção do Conhecimento nas Ciências da Saúde”, com um sentimento de gratidão e dever cumprido ao apresentar uma diversidade de pesquisas sólidas e de amplo espectro fomentando o conhecimento na área das Ciências da Saúde.

Tendo em vista todo conhecimento apresentado nesta coleção, finalizamos o trabalho apresentando de forma mais multidisciplinar possível trabalhos científicos na interface de estudos ligados à saúde.

Apresentamos de forma ampla conceitos atuais em pesquisas desenvolvidas com os temas psico-oncologia, qualidade de vida biopsicosocial, perfis epidemiológicos, práticas integrativas, automedicação, novos tratamentos, promoção e educação em saúde, biotecnologias em saúde, diagnóstico, sistema de saúde pública, fatores de risco, nanotecnologia, além de revisões e estudos de caso, que poderão contribuir com o público de graduação e pós graduação das áreas da saúde.

O profissional da saúde atual precisa cada vez mais estar conectado com as evoluções e avanços tecnológicos. Além disso é necessário um comprometimento com o conhecimento, pois esse avança à passos largos dentro das pesquisas em saúde, já que descobertas e publicações de alto impacto são diárias e trazem conteúdo aprimorado e de relevância, assim a leitura de fontes que possam ir além da área específica de atuação são extremamente importantes. Como objetivo central deste volume desejamos que o leitor tenha essa possibilidade em um único volume podendo transitar de diversas formas nas áreas afins.

Assim, reforçamos a importância do aprendizado contínuo do profissional da saúde, e desejamos fortemente que esse material contribua para isso. O conteúdo de todos os volumes é significativo não apenas pela teoria bem fundamentada aliada à resultados promissores, mas também pela capacidade de professores, acadêmicos, pesquisadores, cientistas e da Atena Editora em produzir conhecimento em saúde nas condições ainda inconstantes do contexto brasileiro. Desejamos que este contexto possa ser transformado a cada dia, e o trabalho aqui presente pode ser um agente transformador por gerar conhecimento em uma área fundamental do desenvolvimento como a saúde.

Dr. Benedito Rodrigues da Silva Neto

SUMÁRIO

CAPÍTULO 1	1
“EXERGAMING” NOS CUIDADOS DA CRIANÇA E ADOLESCENTE COM CÂNCER: ÊNFASE NO TRABALHO DO MOVIMENTO	
<i>Michelle Zampar Silva</i> <i>Carlos Alberto Scrideli</i> <i>Luiz Gonzaga Tone</i> <i>Elvis Terci Valera</i>	
DOI 10.22533/at.ed.0261903041	
CAPÍTULO 2	10
A ARTE DE CONTAR HISTÓRIAS E PSICO-ONCOLOGIA: UM OLHAR FENOMENOLÓGICO-EXISTENCIAL	
<i>Carina Marinelli Silva Paupitz</i> <i>Camila Sampaio Bianco</i> <i>Mariana Zavanelli Carvalho</i> <i>Adriana Cristina Zavanelli</i> <i>Renato Salviato Fajardo</i>	
DOI 10.22533/at.ed.0261903042	
CAPÍTULO 3	28
AFECÇÕES EM MEMBROS SUPERIORES E QUALIDADE DE VIDA BIOPSISSOCIAL: UMA CORRELAÇÃO A SER INVESTIGADA	
<i>Fernando Henrique Alves Benedito</i> <i>Vinicius Henrique Ferreira Monteiro</i> <i>Amanda Yasmin dos Santos Campos</i> <i>Carla Komatsu Machado</i> <i>Simone Galbiati Terçariol</i>	
DOI 10.22533/at.ed.0261903043	
CAPÍTULO 4	37
ANÁLISE RETROSPECTIVA DO PERFIL DE NOTIFICAÇÕES AO SERVIÇO DE FARMACOVIGILÂNCIA DE UM HOSPITAL ONCOLÓGICO DO RIO DE JANEIRO	
<i>Tháís de Aguiar Gouvêa</i> <i>Janaina de Souza Barbosa</i> <i>Renata Rosa Veloso Cataldo</i> <i>Liliane Rosa Alves Manaças</i>	
DOI 10.22533/at.ed.0261903044	
CAPÍTULO 5	46
ANÁLISE DA INFLUÊNCIA DO GÊNERO E IDADE SOBRE A MANOBRA DE VALSALVA ATRAVÉS DA SATURAÇÃO DE OXIGÊNIO	
<i>Leonardo Squinello Nogueira Veneziano</i> <i>Bruna Mourão Barbosa</i> <i>Rodrigo Sebastião Cruvinel Cabral</i> <i>Karlla Vaz da Silva Nogueira</i> <i>João Eduardo Viana Guimarães</i> <i>Renata Nascimento Silva</i> <i>Tairo Vieira Ferreira</i> <i>Renato Canevari Dutra da Silva</i> <i>Fernando Duarte Cabral</i>	

CAPÍTULO 6 54

ANÁLISE DO PERFIL DEMOGRÁFICO DA MORTALIDADE OCACIONADA PELO CÂNCER DE PULMÃO NO BRASIL DE 2005 A 2015

Amanda dos Santos Duarte

Camila Pantoja Azevedo

Jéssika Araújo Ferreira

Fernando Batista Duarte

DOI 10.22533/at.ed.0261903046

CAPÍTULO 7 61

AUMENTO DE COROA CLÍNICA ESTÉTICA E REANATOMIZAÇÃO DENTÁRIA COM RESINA COMPOSTA: RELATO DE CASO CLÍNICO

Lauana Gabriela Rodrigues Figueira

Fernanda de Abreu Marion

Livia Tolentino Cardia

DOI 10.22533/at.ed.0261903047

CAPÍTULO 8 70

AValiação DA AUTOMEDICAÇÃO NOS DIAS ATUAIS

Rafael Mendes Nunes

Eline Santos Moraes de Almeida

Jeovanna Karen de Jesus Campos

Carlos Eduardo Rodrigues Serra

Georges Pereira Paiva

Ana Tássia Silva Franco

Dália Ferreira Cordeiro

Gabriele Cristina de Brito Raposo

Julia Raphaelly Silva Campos

Rayssa Lourena Pires Moreira

João Gabriel Chagas Mota

Jethânia Glasses Cutrim Furtado

Roseane Lustosa de Santana

DOI 10.22533/at.ed.0261903048

CAPÍTULO 9 79

AValiação DA MORTALIDADE INFANTOJUVENIL POR TUMORES DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL NO BRASIL DE 2009 A 2013

Jéssika Araújo Ferreira

Amanda dos Santos Duarte

Camila Pantoja Azevedo

Fernando Batista Duarte

DOI 10.22533/at.ed.0261903049

CAPÍTULO 10 85

POLIMERIZAÇÃO *IN SITU* DO PMMA MONITORADA POR NIR E CARACTERIZAÇÃO ESTRUTURAL

Amanda Damasceno Leão

Leandro de Moura França

Felipe de Albuquerque Marinho

Mônica Felts de La Rocca

Kátia Aparecida da Silva Aquino
José Lamartine Soares Sobrinho
DOI 10.22533/at.ed.02619030410

CAPÍTULO 11 95

CIMENTO ÓSSEO DE CASIO₃/CAHPO₄·2H₂O DOPADO COM HIDROXIAPATITA

Otto Cumberbatch Morúa
Klaidson Antonio de Sousa Farias
Matheus Araújo Santos
Márcio José Batista Cardoso
Kleilton Oliveira Santos
Marcus Vinícius Lia Fook

DOI 10.22533/at.ed.02619030411

CAPÍTULO 12 103

DOR PÓS-OPERATÓRIA EM TRATAMENTOS ENDODÔNTICOS REALIZADOS EM SESSÃO ÚNICA-REVISÃO DE LITERATURA

Henrique Issao Nakahara

DOI 10.22533/at.ed.02619030412

CAPÍTULO 13 112

EFEITO IMEDIATO DA AURICULOTERAPIA NA MELHORA DA DOR E INSÔNIA EM PACIENTE COM DIAGNÓSTICO DE LINFOMA NÃO HODGKIN: UM RELATO DE CASO

Gabriel Figueiredo Santos
Gabriel Tavares Garcia
Paula Gabriela Rezek de Souza
Samara Cristina do Carmo Carvalho
Luís Eduardo Werneck de Carvalho

DOI 10.22533/at.ed.02619030413

CAPÍTULO 14 118

ESTUDO DA BIOCAMPATIBILIDADE *IN VIVO* DE ARCABOUÇO DE POLI(ÁCIDO LÁTICO) (PLA) FABRICADOS POR IMPRESSÃO 3D PARA APLICAÇÕES EM ENGENHARIA TECIDUAL

Marianna de Oliveira da Costa Maia Pinto
Mônica Diuana Calasans Maia
Rossana Mara da Silva Moreira Thiré

DOI 10.22533/at.ed.02619030414

CAPÍTULO 15 126

ESTUDO DA ESTABILIDADE TÉRMICA DE FILMES POLIMÉRICOS CONSTITUÍDOS DE POLI (3-HIDROXIBUTIRATO) E PROPILENOGLICOL CONTENDO O FÁRMACO S-NITROSOGLUTATIONA

Regina Inêz Souza
Juan Pedro Bretas Roa

DOI 10.22533/at.ed.02619030415

CAPÍTULO 16 133

FATOR DESENCADEANTE DA ARTRITE REUMATOIDE, FORMAS DE DIAGNOSTICO E OPÇÕES TERAPÊUTICAS PARA O TRATAMENTO: UM RELATO DE CASO

Michael Gabriel A. Barbosa
Simone Martins dos Santos
Severina Rodrigues de Oliveria Lins

DOI 10.22533/at.ed.02619030416

CAPÍTULO 17 141

FORMAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE NA COMUNICAÇÃO DE MÁS NOTÍCIAS EM CUIDADOS PALIATIVOS ONCOLÓGICOS

Bárbara Rafaela Bastos
Adrya Karolinne da Silva Pereira
Ana Carolina Galvão da Fonseca
Lorrany de Cássia de Souza e Silva

DOI 10.22533/at.ed.02619030417

CAPÍTULO 18 149

HISTÓRICO DE TABAGISMO ENTRE PACIENTES COM CÂNCER REGISTRADOS NO ESTADO DO PARÁ ENTRE OS ANOS DE 2001 A 2015

Luan Ricardo Jaques Queiroz
Luan Cardoso e Cardoso
Manuela Furtado Veloso de Oliveira
Deliane Silva de Souza
Fernanda Carmo Dos Santos
Jaqueline Dantas Neres Martins
Samara Machado Castilho
Luciana Ferreira Dos Santos

DOI 10.22533/at.ed.02619030418

CAPÍTULO 19 157

IDENTIFICAÇÃO DE DOENÇAS ASSOCIADAS AO AVE E ÓBITOS EM CAICÓ-RN

Adson Gomes dos Santos
Dellanio Dione de Oliveira Araújo
Pablo de Castro Santos

DOI 10.22533/at.ed.02619030419

CAPÍTULO 20 163

IMPACTO NA SOBREVIVÊNCIA LIVRE DE PROGRESSÃO PELA FALTA DE ACESSO A INIBIDORES DE EGFR EM CARCINOMA DE PULMÃO DE CÉLULAS NÃO PEQUENAS NO SISTEMA DE SAÚDE PÚBLICO BRASILEIRO

Gabriel Lenz
Rodrigo Azevedo Pellegrini
Lana Becker Micheletto
Leonardo Stone Lago

DOI 10.22533/at.ed.02619030420

CAPÍTULO 21 173

INCIDÊNCIA E PERFIL CLÍNICO-EPIDEMIOLÓGICO DO CÂNCER DE PELE NOS MUNICÍPIOS DE BELÉM E ANANINDEUA ENTRE OS ANOS DE 2005 À 2014

Manuela Furtado Veloso de Oliveira

Luan Ricardo Jaques Queiroz

Luan Cardoso e Cardoso

Deliane Silva de Souza

Fernanda Carmo Dos Santos

Jaqueline Dantas Neres Martins

Samara Machado Castilho

Luciana Ferreira Dos Santos

DOI 10.22533/at.ed.02619030421

CAPÍTULO 22 181

INFLUÊNCIA DE VARIÁVEIS DE SÍNTESE NA OBTENÇÃO DE HIDROXIAPATITA

Thaíla Gomes Moreira

Kaline Melo de Souto Viana

Amanda Melissa Damião Leite

DOI 10.22533/at.ed.02619030422

CAPÍTULO 23 196

INFLUENCE OF AGING TIME IN OBTAINING BIPHASIC CALCIUM PHOSPHATE (BCP) CERAMICS BY SOL-GEL METHOD

Lezli Matto

Lilian Paiva

Alexandre Antunes Ribeiro

Marize Varella

Magna M. Monteiro

DOI 10.22533/at.ed.02619030423

CAPÍTULO 24 206

INVESTIGAÇÃO DOS FATORES DE RISCO PARA DESENVOLVIMENTO DE CÂNCER DE PRÓSTATA E ELEVAÇÃO DO PSA: UMA REVISÃO DE LITERATURA

Maycon Crispim de Oliveira Carvalho

Daiane Aurie Fonseca

Mariana Moreira Rodrigues

Karine Suene Mendes Almeida

Sabrina Gonçalves de Souza

Aucirlandia Pereira Marins Gomes

DOI 10.22533/at.ed.02619030424

CAPÍTULO 25 214

MÉTODOS DE AVALIAÇÃO DA COMPOSIÇÃO DA SALIVA

Daniele Riêra Paschotto

Luis Eduardo Silva Soares

DOI 10.22533/at.ed.02619030425

CAPÍTULO 26 220

NANOCOMPÓSITOS DE HIDROGÉIS À BASE DE GELATINA/POLI(ÁLCOOL VINÍLICO) E ARGILA PARA USO COMO CURATIVOS

Pedro Henrique Medeiros Nicácio

*Renata Karoline Ferreira Ataíde
Elaine Pereira dos Santos
Marcus Vinícius Lia Fook
Itamara Farias Leite*

DOI 10.22533/at.ed.02619030426

CAPÍTULO 27 240

PREPARAÇÃO DE ESFERAS DE QUITOSANA/HIDROXIAPATITA ENCAPSULADAS
COM DEXAMETASONA

*Maria Jucélia Lima Dantas
Albaniza Alves Tavares
Cristiano José de Farias Braz
Aracelle de Albuquerque Santos Guimarães
Marcus Vinícius Lia Fook
Suédina Maria de Lima Silva*

DOI 10.22533/at.ed.02619030427

CAPÍTULO 28 256

PRODUÇÃO DE BIOSSENSOR ELETROQUÍMICO POR SERIGRAFIA À BASE DE
TINTAS DE ANTIMÔNIO E GRAFITE

*Márcio José Batista Cardoso
Kleilton Oliveira Santos
Sofia Jansen de Medeiros Alves
Otto Cumberbatch Morúa
Klaidson Antonio de Sousa Farias
Marcus Vinícius Lia Fook*

DOI 10.22533/at.ed.02619030428

CAPÍTULO 29 264

PRODUCTION OF NEOMYCIN AND SUNFLOWER OIL-LOADED PAA-CHITOSAN
MEMBRANES - POTENTIAL APPLICATION IN VETERINARY WOUND DRESSINGS

*Talita Goulart da Silva
Vinícius Guedes Gobbi
Layla Ferraz Aquino
Edlene Ribeiro Prudêncio
Rosa Helena Luchese
Sonia Letichevsky
Rossana Mara da Silva Moreira Thiré
Roberta Helena Mendonça*

DOI 10.22533/at.ed.02619030429

CAPÍTULO 30 277

REAL-WORLD DATA IN VERY YOUNG NON-METASTATIC BREAST CANCER:
SINGLE INSTITUTION EXPERIENCE

*Juliana Cunha e Silva Ominelli de Souza
Andrew Sá Nunes
Jesse Lopes da Silva
Aline Coelho Gonçalves
Susanne Crocamo Ventilari da Costa*

DOI 10.22533/at.ed.02619030430

CAPÍTULO 31 290

REVISÃO INTEGRATIVA COMO ESTRATÉGIA DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA E
DEMOCRATIZAÇÃO DO CONHECIMENTO CIENTÍFICO

Davi Porfirio da Silva

Igor Michel Ramos dos Santos

Kenedy Ânderson da Silva

Nathália Bezerra de Siqueira

Siane Mariano Alves

Anna Carla Soares da Silva

Linda Concita Nunes Araujo de Melo

DOI 10.22533/at.ed.02619030431

CAPÍTULO 32 297

SATISFAÇÃO NO TRABALHO: UMA REVISÃO DE LITERATURA

Dayane Almeida Gonçalves de Menezes

Karina Soares Talgatti

Flavinês Rebolo

DOI 10.22533/at.ed.02619030432

CAPÍTULO 33 310

SISTEMAS ADESIVOS UNIVERSAIS E AUTOCONDICIONANTES - UMA REVISÃO
DE LITERATURA

Alexandra Maria Rossett Gonçalves

Dayalla Batista Malagutti

Cintia Gaio Murad

DOI 10.22533/at.ed.02619030433

CAPÍTULO 34 319

TRATAMENTO DOS SINTOMAS DA VERTIGEM POSICIONAL PAROXÍSTICA
BENIGNA POR MEIO DO ÓCULOS DE REALIDADE VIRTUAL - ESTUDO DE CASO

Dayara Aparecida Nogueira

Guilherme Pascoal Mereu

Vívian Michele Lopes Cruz

Pâmela Camila Pereira

DOI 10.22533/at.ed.02619030434

CAPÍTULO 35 328

TRATAMENTO ONCOLÓGICO INFANTIL: SATISFAÇÃO CONJUGAL DOS
CUIDADORES

Marcela Fortunato

Jéssica Aires da Silva Oliveira

Nelson Iguimar Valerio

Silvana Vasque Nunes

DOI 10.22533/at.ed.02619030435

CAPÍTULO 36 343

DESENVOLVIMENTO E ANÁLISE SENSORIAL DE PRODUTO LÁCTEO À BASE DE
JABUTICABA CULTIVADA NO BIOMA PAMPA

Franciélii Fernandes Moreira

Gabriela da Silva Schirmann

Guilherme Cassão Marques Bragança

Ana Carolina Zago
Reni Rockenbach
Vera Maria de Souza Bortolini

DOI 10.22533/at.ed.02619030436

CAPÍTULO 37 354

APROVEITAMENTO DE SEMENTE DE ABÓBORA PARA O DESENVOLVIMENTO DE PAÇOCA

Georgina Martins Freitas
Gabriela da Silva Schirmann
Guilherme Cassão Marques Bragança
Mônica Lourdes Palomino de Los Santos
Reni Rockenbach
Vera Maria de Souza Bortolini

DOI 10.22533/at.ed.02619030437

SOBRE O ORGANIZADOR..... 364

AUMENTO DE COROA CLÍNICA ESTÉTICA E REANATOMIZAÇÃO DENTÁRIA COM RESINA COMPOSTA: RELATO DE CASO CLÍNICO

Lauana Gabriela Rodrigues Figueira

Centro Universitário de Maringá- Unicesumar
Maringá- PR

Fernanda de Abreu Marion

Centro Universitário de Maringá- Unicesumar
Maringá- PR

Livia Tolentino Cardia

Centro Universitário de Maringá- Unicesumar
Maringá- PR

RESUMO: O desejo por um sorriso perfeito tem se tornado cada vez maior, sendo um grande desafio para o cirurgião-dentista atender às exigências estéticas de cada paciente. A Periodontia aliada à Dentística restauradora são capazes de tornar um sorriso harmonioso aproximando-o do padrão de beleza almejado pelo paciente. Dessa forma, este trabalho tem como objetivo relatar um caso clínico no qual uma desarmonia gengival e dentária foi observada e tratada. Clinicamente no dente 11 foi constatada fratura horizontal no nível do terço médio, e o contorno gengival apresentava-se com posição alterada em relação aos demais dentes. O tratamento proposto foi um aumento de coroa clínica estética e posterior reabilitação com resina composta. O aumento de coroa clínica é uma das técnicas cirúrgicas da periodontia, e é classificada como cirurgia ressectiva, em que há a remoção de uma faixa de gengiva. O

procedimento restaurador foi realizado cerca de 60 dias após o procedimento cirúrgico. O sucesso do tratamento está relacionado com o diagnóstico e o plano de tratamento adequado, levando em consideração a perspectiva e a exigência do paciente. Assim, este trabalho nos mostra a importância de um planejamento e conhecimento adequados e integrados, para que o procedimento possa ser realizado visando à satisfação do paciente.

PALAVRAS-CHAVE: Periodontia, estética, sorriso.

ABSTRACT: The desire for a perfect smile has become increasing greater and proving to be a challenge for the dental surgeons to meet the aesthetic requirements of each patient. The Periodontics allied to Restorative Dentistry, is able to make a harmonious smile come close to the standard desired by the patient. Thus, this paper aims to report a clinical case in which a gum and dental disharmony was observed and treated. Clinically on tooth 11, a horizontal fracture was observed at the middle third level, and the gum contour was altered in relation to the other teeth. The proposed treatment was an increase of aesthetic clinical crown and posterior rehabilitation with composite resin. The increase of clinical crown is one of the surgical techniques of the Periodontics, and is classified as resective surgery, in which there is the removal of a strip of

gum. The restorative procedure was performed approximately 60 days after the surgical procedure. The success of the treatment is related to the diagnosis and the appropriate treatment plan, taking into account the perspective and the requirement of the patient. Thus, this work shows us the importance of adequate and integrated planning and knowledge, so that the procedure can be performed aiming at patient satisfaction. **KEYWORDS:** Periodontics, aesthetic, smile.

1 | INTRODUÇÃO

É possível perceber uma exigência cada vez maior pela estética no sorriso por parte dos pacientes que buscam atendimento odontológico. O desejo de ter um sorriso bonito faz com que esses pacientes se tornem extremamente críticos durante a realização de procedimentos odontológicos, muitas vezes desconsiderando que o aspecto saúde também faz parte de uma estética adequada (FRANDEANI, 2004). A Periodontia juntamente com a Dentística restauradora tem por objetivo fornecer uma estética aliada à saúde gengival, considerando que o sorriso fique bonito pelos elementos que o compõem (faciais, labiais, gengivais e dentais) (FRANDEANI, 2004).

A Periodontia abrange diversas técnicas que podem ser aplicadas quando o paciente está insatisfeito com o sorriso, porém fatores como cor, contorno, simetria, zênite e posicionamento da gengiva devem ser analisados durante o planejamento cirúrgico/estético para melhorar o sorriso do paciente (SILVA et al., 2007). Além disso, é necessário que o planejamento da terapia seja realizado de forma individual sempre considerando a expectativa e estética de cada paciente (SILVA et al., 2007).

O aumento de coroa clínica é uma das técnicas cirúrgicas da Periodontia, e sua realização está indicada quando o paciente apresenta os dentes anteriores curtos, quando há um excesso de exposição gengival, quando há irregularidades no contorno da gengiva (SOUSA et al., 2010), quando as restaurações invadem o espaço biológico impedindo assim que tenha saúde gengival e também nas hiperplasias gengivais (CONCEIÇÃO, 2002). O espaço biológico é uma região compreendida entre a crista óssea e a gengiva marginal livre, apresentando cerca de 3,0 mm, sendo composto pelas inserções conjuntivas, epitélio do sulco e epitélio juncional. Tal espaço deve ser respeitado para que haja saúde gengival, caso contrário, pode ocorrer um processo inflamatório e reabsorção óssea para compensar a perda, criando assim uma nova distância biológica para restabelecer a saúde. Sendo assim, a cirurgia de aumento de coroa clínica é bastante realizada quando há uma correta indicação e ausência de contraindicações, permitindo assim um aumento do tamanho da coroa, favorecendo a realização de procedimentos restauradores (RISSATO, 2012).

Após o aumento de coroa, o dente encontra-se preparado para receber um procedimento restaurador direto, que tem por objetivo a mimetização dos tecidos dentais, para que a restauração se torne imperceptível. A reabilitação estética compreende fatores que são dependentes da habilidade manual do profissional, bem como seu

conhecimento científico para indicar o melhor material e a melhor técnica para sua utilização e realização do procedimento, sempre individualizando cada caso (SOUSA et al.,2010). Desta forma, este trabalho tem por objetivo relatar um caso clínico no qual foi realizado um aumento de coroa clínica estética, seguido de restauração direta, para alcançar harmonia e melhor estética no sorriso do paciente.

2 | JUSTIFICATIVA

Expor as indicações e benefícios da cirurgia periodontal de aumento de coroa clínica aliada à reabilitação estética, evidenciando a excelente harmonia entre a estética branca e vermelha.

3 | OBJETIVO

Este trabalho tem como objetivo relatar um caso clínico no qual desarmonias gengivais e dentárias foram observadas e em seguida tratadas. Clinicamente no dente 11 foi constatada uma fratura horizontal no nível do terço médio, e o contorno gengival se apresentava com posição alterada em relação aos demais dentes.

4 | METODOLOGIA

Paciente do gênero masculino procurou atendimento odontológico a fim de reabilitar o sorriso. Com o exame extra e intra-oral pôde ser observada uma fratura do elemento 11 causada por um acidente automobilístico, considerada esta, a queixa principal do paciente (figura 1). O elemento dentário já havia sido restaurado com resina composta anteriormente, porém, pela pequena quantidade de remanescente dentário, o material restaurador não se manteve fixado após o trauma. Além disso, também pôde ser observada irregularidade no nível gengival tornando o sorriso ainda mais desarmonioso.



Fig. 1- Aspecto Extra-oral

Após exame clínico e radiográfico a situação do dente foi analisada e assim, planejadas as possibilidades de tratamento em que se optou pela realização do tratamento endodôntico, e colocação de um pino de fibra de vidro o qual forneceria suporte ao remanescente, atuando como núcleo de preenchimento, e ao material restaurador que posteriormente seria colocado no local (figura 2 e 3). Além disso, seria realizada posteriormente uma cirurgia de aumento de coroa clínica estética para regularização do nível da gengiva.

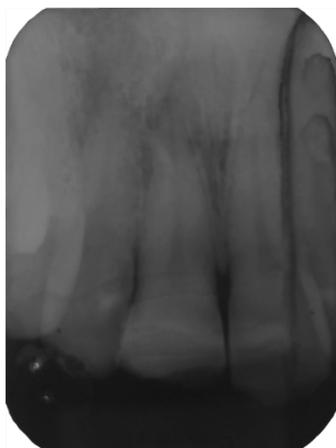


Fig. 2- Radiografia Inicial



Fig. 3- Tratamento Endodôntico Concluído

Com o plano de tratamento definido, o paciente recebeu instruções de higiene bucal, terapia básica periodontal, e em seguida iniciou-se o tratamento endodôntico do elemento 11. Após 30 dias foi realizada uma radiografia para definir o tamanho ideal do pino a ser utilizado e posteriormente o procedimento de desobstrução de 2/3 do conduto, com auxílio das brocas Gates Glidden 1, 2, 3 e Largo 1,2. O pino selecionado foi o Exacto nº1 da marca (Ângelus, Londrina, Paraná, Brasil), preparado previamente com ácido fosfórico 37% (Maquira, Maringá, Paraná, Brasil), durante 30 segundos, seguido da aplicação do agente silanizador (Maquira, Maringá, Paraná, Brasil) e sistema adesivo Ambar (FGM, Joinville, Santa Catarina, Brasil). Simultaneamente o conduto era preparado com a utilização de ácido fosfórico 37% durante 15 segundos,

seguida de lavagem, secagem e aplicação do sistema adesivo com fotoativação de 30 segundos. Para a cimentação utilizou-se cimento resinoso dual Alcem (FGM, Joinville, Santa Catarina, Brasil), o qual foi aplicado no conduto e no pino. Subsequentemente o pino foi inserido no conduto, adaptado e fotopolimerizado durante 60 segundos. Após a presa do cimento, realizou-se um corte do excesso do pino, deixando apenas a parte que seria utilizada para a reabilitação do elemento.

Posteriormente, em uma nova sessão, o paciente foi submetido à cirurgia de aumento de coroa clínica estética do elemento em questão. Por se tratar de um aumento em um único elemento, o planejamento foi realizado medindo - se os dentes adjacentes, para que o tamanho e a proporção ficassem o mais harmônico possível, e para isso foi utilizada sonda milimetrada e fio dental para auxiliar na altura correta.

Analisadas as medidas dos dentes adjacentes, foi estabelecido que a faixa gengival a ser removida seria de 3 mm. Assim, foram feitas as marcações guias na gengiva, a fim de dar um novo contorno para este dente. Em seguida realizou-se a incisão, que inicialmente foi feita contornando os pontos previamente estabelecidos e depois foi realizada incisão intrasulcular com bisel interno, utilizando a lâmina 15C (Swann-morton, Sheffield, South Yorkshire, Inglaterra) e então foi realizada a remoção do tecido gengival com auxílio de um bisturi de Orban (Hu-Friedy, Chicago, Illinois, USA).

Após a remoção tecidual, foi realizada a irrigação e a limpeza da área com soro fisiológico e uma nova sondagem, evidenciando que a gengiva estava em nível ósseo, ou seja, seria necessária a remoção de tecido ósseo para recuperar a distância biológica, (figura 4 e 5). Esta etapa foi realizada por meio de uma incisão intrasulcular e retalho total, seguido de osteotomia e osteoplastia, que foram realizadas com brocas esféricas diamantadas de haste longa 1014 (KG Sorensen, Barueri, São Paulo, Brasil) e cinzel tipo Rhodes (Thimon, São Paulo, São Paulo, Brasil), com as quais foram removidas 2 mm em altura e regularização do tecido ósseo para que o retalho tivesse uma melhor adaptação e auxiliasse na sutura. O retalho foi posicionado e suturado com fio de sutura Nylon 5.0 (Ethicon®, Johnson and Johnson, São José dos Campos, São Paulo, Brasil).



Fig. 4- Gingivectomia



Fig. 5- Sondagem para Recuperação da DB

Após a realização do procedimento cirúrgico o paciente recebeu instruções pós-operatórias sobre cuidados básicos de higiene e alimentação e foi realizada a prescrição de Ibuprofeno 600mg, Paracetamol 500mg e Digluconato de clorexidina a 0,12%.

Após sete dias o paciente retornou para remoção da sutura e foi possível observar a cicatrização local, e também foram reforçadas as instruções de higiene. Após sessenta dias foi dado o início ao procedimento restaurador estético.

O procedimento restaurador estético foi realizado apenas no dente 11, visando a sua reanatomização e estética pós-cirúrgica.

Para início da reabilitação a área foi isolada de forma absoluta, com auxílio de um lençol de borracha (Maquira, Maringá, Paraná, Brasil) e arco de Young metálico, que foram devidamente montados, perfurados e adaptados à área de interesse. A restauração em resina composta que estava insatisfatória foi removida com broca diamantada 3082(KG, Sorensen, Barueri, São Paulo, Brasil), e posteriormente, foi aplicado ácido fosfórico 37% (Maquira, Maringá, Paraná, Brasil) durante 30 segundos por se tratar de uma restauração apenas em esmalte. Após a aplicação adequada do ácido, foi realizada a lavagem abundante da área durante 30 segundos e posteriormente realizada a secagem com jatos de ar leves e distantes do dente. Para uma adesão adequada da resina composta foi realizada dupla aplicação de adesivo Ambar (FGM, Joinville, Santa Catarina, Brasil), com auxílio de um micro brush e o produto foi fotoativado por 30 segundos em cada aplicação.

A resina composta de escolha foi a Llis de cor EA2 (FGM, Joinville, Santa Catarina, Brasil), por ser uma resina nanohíbrida, garantindo uma boa estética, quando se fala em restauração de dentes anteriores. Após a realização dos procedimentos prévios ao processo restaurador, iniciou-se a fase incremental, que consiste na aplicação da resina composta com pequenos incrementos a fim de minimizar a ação do fator de contração e tornar a restauração falha e insatisfatória.

Durante o processo restaurador, cada incremento foi posicionado e fotoativado durante 20 segundos e ao término da restauração a fotoativação foi de 60 segundos, a fim de garantir a presa total do material restaurador. A restauração foi realizada de

forma que respeitasse a anatomia dentária, oclusão do paciente, e que permitisse a estética desejada pelo paciente.

Com a conclusão da etapa restauradora, foi feita uma análise para avaliar a harmonia do sorriso do paciente, que se revelou satisfatória. Após sete dias foi realizado polimento da restauração com discos de lixa de granulação fina (TDV, Pomerode, Santa Catarina, Brasil) e pasta Diamond Excel (FGM, Joinville, Santa Catarina, Brasil), que foi aplicada com o auxílio de discos de feltro, e, enfim finalizando o caso (figura 6).



Fig. 6- Resultado Final

5 | DISCUSSÃO

A procura por tratamentos estéticos vem aumentando diariamente, e em razão disso um dos desafios atuais da Odontologia é o aperfeiçoamento de técnicas e pesquisas que possam alcançar resultados cada vez mais satisfatórios quando se objetiva a beleza do sorriso (CAROLI et al., 2008). Uma das alterações mais relatadas na literatura é o crescimento gengival, este pode estar associado ao uso de alguns medicamentos, fatores hereditários, fatores hormonais ou ainda pode apresentar causas idiopáticas (LIMA et al., 2016) e ainda, uma outra queixa muito relatada é a grande exposição de tecido mole ou desníveis no contorno gengival. Segundo Chujfi; Pereira (2007) citado por Lima (2016), “esta condição caracteriza-se clinicamente por alterações na topografia gengival seja em volume, em altura ou ambos, podendo ser localizada ou generalizada”.

No caso clínico abordado neste trabalho, a busca por uma melhor estética foi o que motivou o paciente a procurar atendimento, uma vez que este apresentava uma desarmonia dentária e gengival. Para solucionar sua queixa, o plano de tratamento incluiu a realização de um aumento de coroa clínica estética com o propósito de corrigir a posição do contorno gengival que se apresentava alterado, e em seguida reanatomização dentária com resina composta a fim de corrigir a fratura apresentada no dente, para assim alcançar um sorriso mais harmônico e dessa forma obter a satisfação do paciente.

O aumento de coroa clínica é uma das técnicas cirúrgicas da periodontia que mais está sendo utilizado para melhorar a condição estética gengival do paciente

(LIMA et al., 2016). Esta envolve tanto a remoção de tecidos moles, quanto de tecidos duros (TRENTIN, 2012). Para realização do procedimento cirúrgico é necessária uma avaliação detalhada do estado de saúde geral do paciente, bem como um correto controle de placa bacteriana por parte do profissional e paciente, para criar condições cirúrgicas favoráveis e obter um sucesso no pré, trans e pós-operatório (RISSATO, 2012). Neste caso clínico para restabelecimento do contorno gengival, foi realizada a cirurgia de aumento de coroa clínica com o objetivo de remover o tecido queratinizado que estava em excesso, através de gengivectomia pela técnica de bisel interno visando determinar a quantidade de tecido que seria removido, e remoção óssea através de osteotomia para remodelação óssea e manutenção da distância biológica (OLIVEIRA, 2008). A distância biológica é o espaço compreendido entre a crista óssea e a gengiva inserida, possui cerca de 2 mm para que as inserções conjuntivas e epitélio juncional estejam presentes. De forma geral, o sulco gengival foi incluído no cálculo da distância biológica no momento da cirurgia. Segundo Gargiullo (1969) citado por Lima (2016), esse espaço deve ser respeitado ou restabelecido quando necessário para que haja saúde gengival. (FESTUGATTO et al., 2000). Para a realização de um procedimento restaurador é importante manter e respeitar a integridade do periodonto, dessa forma, a restauração definitiva só poderá ser realizada após um período de 45 a 60 dias (RISSATO, 2012).

A utilização direta do sistema adesivo restaurador é uma boa alternativa para restauração de dentes anteriores, por permitir a reprodução da cor, forma e do tamanho dos dentes, restabelecendo um sorriso harmonioso (RODRIGUE, et al., 2014). Neste caso clínico, para realização da reanatomização, optou-se pela utilização de resina composta direta devido às suas propriedades e características, menor necessidade de desgaste dentário, e remanescente dentário suficiente para sua inserção. No entanto, é necessário que o profissional tenha uma maior habilidade para a sua utilização (PEREIRA, et al., 2016).

Para realização de todo e qualquer procedimento é muito importante a opinião do paciente, a qual nunca deve ser descartada e deve-se considerar sempre a expectativa que este apresenta pelo resultado. Isso, juntamente com um tratamento multidisciplinar faz com que, ao final do tratamento, haja satisfação por parte do paciente e realização por parte do profissional (PIRES, et al., 2010).

6 | CONCLUSÃO

O sucesso do tratamento está diretamente relacionado ao diagnóstico adequado e a um plano de tratamento criterioso, levando em consideração a expectativa, a exigência do paciente e também o conhecimento do procedimento a ser realizado pelo cirurgião-dentista. Portanto, este trabalho nos mostra a importância de planejamento e conhecimento adequados, integrando outras áreas da odontologia para que o

procedimento possa ser realizado com maestria, tendo como resultado a satisfação do paciente.

REFERÊNCIAS

- BARATIERI, L.N. et al. **Odontologia restauradora**: fundamentos e técnicas. São Paulo: Santos. 2010. Volume 1. Cap. 2, p. 20-21. Cap. 6, p. 113-119. Cap. 16, p.345-359. Luiz Narciso Baratieri, Sylvio Monteiro Jr., Tiago Spezia de Melo et al.
- CARVALHO, Paulo Fernando Mesquita; SILVA, Robert Carvalho; JOLY, Júlio Cezar. Aumento de coroa clínica estético sem retalho: uma alternativa terapêutica. **Net**, São Paulo,2010, ED ESP(1):26-33. <<http://implanteperio.com.br/publicacoes/artigosnacionais/artigoACCflaplessBR.pdf>>. Acesso em: 09 maio. 2018.
- CARRANZA, F.A; NEWMAN, M.G.; TAKEI, H.H. **Periodontia clínica**. 9. ed. São Paulo: Editora Guanabara Koogan. 2004. Cap. 74. 840-844. Henry H. Takei, Robert A. Azzi, Thomas J. Han.
- FALABELLA, Márcio Eduardo Vieira; NABAK, Renata Luiza Toscano Simões; COSTA, Lucas de Almeida; VIEIRA, Antônio Dimas Duarte; SILVA, Denise Gomes da; SOARES, Léo Guimarães. Aumento de coroa clínica: relato de casos clínicos. **Net**, Braz J Periodontol, June 2015, volume 25(2): 55-59. < http://www.revistasobrape.com.br/arquivos/2015/junho/REVPERIO_JUNHO_2015_PUBL_SITE_PAG-55_A_59.pdf>. Acesso em: 09 maio. 2018.
- LIMA K.R.S.; LIMA V.V.S.; NICOLAU R.A.; MATUDA F.S. Aumento de coroa clínica no sorriso gengival: revisão de literatura. **Net**, São Paulo, 2016, 1-6. <http://www.unicepg.univap.br/cd/INIC_2016/anais/arquivos/0509_0651_01.pdf>. Acesso em: 22 outubro.2018.
- LINDHE, J.; LANG, N.P.; KARRING, T. **Tratado de periodontia clínica e implantologia oral**. 5. ed. São Paulo: Editora Guanabara Koogan. 2010. Cap.38. 753-782. Jan L. Wennstrom, Lars Heijil, Jan Lindhe. 44. 960-965. Jan L. Wennstrom, Giovanni Zucchelli, Giovan P. Pini Prato.
- MONDELLI, J. **Estética e cosmética em clínica Integrada restauradora**. São Paulo: Quintessence, 2003. Cap. 1, p. 1-6. José Mondeli.
- PEREIRA, Davisson A.; BORGES, Marcela G.; SILVA, Fernanda P.; MENEZES, Murilo S. Reabilitação estética do sorriso por meio de procedimento restaurador direto com resina composta nanoparticulada: relato de caso. **Ver Odontol Bras Central** 2016, 25 (72): 54-58.
- PIRES, Caio Vieira; SOUZA, Carla Gonçalves Lemos Gomes de; MENEZES, Silvio Augusto. Procedimentos Plásticos Periodontais em Paciente com Sorriso Gengival: relato de caso. **R. Periodontia**, Março 2010, Volume 20(1): 48-53.
- RISSATO, Marcos; TRENTIN, Micheline Sandini. Aumento de coroa clínica para restabelecimento das distâncias biológicas com finalidade restauradora. **Net**, Passo Fundo, v. 17,n.2,p.234-239,maio/ago.2012. <<http://revodonto.bvsalud.org/pdf/rfo/v17n2/a20v17n2.pdf>>. Acesso em: 09 maio. 2018.
- RODRIGUE, Stephanie dias Rivera; ARGOLO, Saryta; CAVALCANTI, Andrea Nóbrega. Reanatomização dental com resina composta: Relato de caso. **Rev Bahiana de Odontologia**, Dez 2014, 5(3): 182-192.
- SOUSA, Silas J.B.; MAGALHÃES, Denildo; SILVA, Giselle R; SOARES, Carlos J.; SOARES, Priscilla F.B.; SANTOS-FILHO, Paulo C.F. Cirurgia Plástica Periodontal Para Correção de Sorriso Gengival Associada á Restaurações em Resina Composta: relato de caso clínico. **Rev Odontol Bras Central** 2010;19(51): 362-366.

SOBRE O ORGANIZADOR

Dr. Benedito Rodrigues da Silva Neto

Possui graduação em Ciências Biológicas pela Universidade do Estado de Mato Grosso (2005), com especialização na modalidade médica em Análises Clínicas e Microbiologia. Em 2006 se especializou em Educação no Instituto Araguaia de Pós graduação Pesquisa e Extensão. Obteve seu Mestrado em Biologia Celular e Molecular pelo Instituto de Ciências Biológicas (2009) e o Doutorado em Medicina Tropical e Saúde Pública pelo Instituto de Patologia Tropical e Saúde Pública (2013) da Universidade Federal de Goiás. Pós-Doutorado em Genética Molecular com concentração em Proteômica e Bioinformática. Também possui seu segundo Pós doutoramento pelo Programa de Pós-Graduação Stricto Sensu em Ciências Aplicadas a Produtos para a Saúde da Universidade Estadual de Goiás (2015), trabalhando com Análise Global da Genômica Funcional e aperfeiçoamento no Institute of Transfusion Medicine at the Hospital Universitätsklinikum Essen, Germany.

Palestrante internacional nas áreas de inovações em saúde com experiência nas áreas de Microbiologia, Micologia Médica, Biotecnologia aplicada a Genômica, Engenharia Genética e Proteômica, Bioinformática Funcional, Biologia Molecular, Genética de microrganismos. É Sócio fundador da “Sociedade Brasileira de Ciências aplicadas à Saúde” (SBCSaúde) onde exerce o cargo de Diretor Executivo, e idealizador do projeto “Congresso Nacional Multidisciplinar da Saúde” (CoNMSaúde) realizado anualmente no centro-oeste do país. Atua como Pesquisador consultor da Fundação de Amparo e Pesquisa do Estado de Goiás - FAPEG. Coordenador do curso de Especialização em Medicina Genômica e do curso de Biotecnologia e Inovações em Saúde no Instituto Nacional de Cursos. Como pesquisador, ligado ao Instituto de Patologia Tropical e Saúde Pública da Universidade Federal de Goiás (IPTSP-UFG), o autor tem se dedicado à medicina tropical desenvolvendo estudos na área da micologia médica com publicações relevantes em periódicos nacionais e internacionais.

